

Taken/verantwoordelijkheden huisarts en apotheker binnen het medicatieproces

De taken en verantwoordelijkheden van de huisarts en apotheker spitsen zich toe op de rol van de huisarts en de apotheker m.b.t. medicatieveiligheid in de keten.

Taken/verantwoordelijkheden huisarts

- Bespreekt met patiënt welke medicatie hij/zij gebruikt.
- Bespreekt met patiënt of deze zelf medicatie wil of kan beheren. Als de huisarts in schat dat eigen beheer niet mogelijk is, bespreekt hij dat met de patiënt en diens vertegenwoordigers en regelt beheer door organisatie.
- Als er sprake is van beheer door zorgorganisatie dan noteert de huisarts nieuwe medicatie en wijzigingen in bestaande medicatie ook in het zorgdossier.
- Maakt afspraken met de patiënt en/of zorgorganisatie over evaluatie van nieuwe medicatie.
- Er is contact met de apotheek over mogelijke contra-indicaties, interacties of bijwerkingen en geeft relevante informatie door aan zorgorganisatie.
- De huisarts weet op welke manier de apotheek de medicatie aanlevert. Dit is bij voorkeur via een GDS-systeem. Daarnaast weet de huisarts of er sprake is van beheer door zorgorganisatie.
- Bekijkt bij voorkeur bij elke visite/contact met de patiënt het actuele medicatieoverzicht, de recente GDS-rol en evt. de toedienlijst.
- Als patiënt start, staakt of wijzigt met medicatie, moet GDS worden aangepast, evenals de toedienlijst. Bij voorkeur wordt de medicatie gewijzigd op het moment dat er een nieuwe rol wordt geleverd. Over medicatie die direct gestart, gestaakt of gewijzigd moet worden is overleg met apotheek nodig en instructie van patiënt en/of zorgmedewerker.
- Bij de patiënt thuis heeft de huisarts een signalerende functie bij beheer- en opslagproblemen en bespreekt deze met de patiënt en/of betrokken zorgorganisatie.
- De huisarts geeft waar relevant op het recept aanwijzingen voor gereed maken van medicatie of overlegt hierover met de apotheek.
- De huisarts noteert in zorgdossier wanneer er medicatie anders dan via de GDS aanlevering of reguliere losse medicatie toegediend is.
- De huisarts doet indien nodig een uitvoeringsverzoek voor voorbehouden- en risicovolle handelingen aan de zorgorganisatie.
- Bespreekt signalen van onjuiste toediening van inname met patiënt en/of zorgorganisatie. De huisarts bespreekt bij signalen van onjuiste inname bij eigen beheer door de patiënt overname van beheer door een zorgorganisatie.
- De huisarts maakt afspraken over evaluatie van nieuwe medicatie en chronische medicatie. Er wordt ook gekeken naar therapietrouw, werking en bijwerkingen. In geval van eigen beheer bespreekt de huisarts dit met de patiënt. Indien beheer door zorgorganisatie kan dit met de patiënt en verantwoordelijke zorgmedewerker.
- Arts, apotheker, patiënt en/of zorgorganisatie maken afspraken bij welke patiënt om de hoeveel tijd een medicatie beoordeling wordt gehouden. Ook moet worden afgesproken wie bij de medicatiebeoordeling betrokken is.

Taken/verantwoordelijkheden apotheker

- Medicatiebewaking en begeleiding.
- Signaleert en bespreekt zn. met cliënt of hij zijn medicatie kan beheren.
- Maakt afspraken met huisarts en zorgorganisatie over het medicatieproces.
- Maakt in overleg met cliënt en/of zorgorganisatie afspraak met de arts over GDS. Geneesmiddelenkeuze dient zoveel mogelijk afgestemd te worden in een vorm die in GDS kan.
- Spreekt met arts af dat wijziging van medicatie in GDS zoveel mogelijk synchroon loopt met eerst volgende GDS medicatie uitgifte.

Taken/verantwoordelijkheden huisarts en apotheker binnen het medicatieproces

- Bespreekt evt. slikproblemen en mogelijkheden voor aanpassing medicatie of malen van medicatie, met arts, en/of cliënt en/of zorgorganisatie.
- Draagt zorg voor overdracht van medicatiegegevens.
- Draagt zorg voor een actueel medicatieoverzicht en actuele toedienlijst en levert deze aan aan cliënt thuis.
- Draagt zorg voor GDS procedure: regelt medicatie in GDS, schouwt/controleert GDS
- Draagt zorg voor losse medicatie (die niet in GDS geleverd kan worden).
- Levert indien nodig medicatie af bij cliënt thuis.
- Maakt afspraken met arts, cliënt, of zorgorganisatie over procedure bij wijziging van (nieuw, gestopte, dosisverandering) medicatie die niet kan wachten tot de eerstvolgende GDS uitgifte. Bij elke wijziging wordt een nieuwe toedienlijst meegeleverd.
- Draagt, bij slikproblemen cliënt, zorg voor aangepaste medicatie.
- Stelt informatie beschikbaar over bewaarvoorschriften van medicatie (bijv. koelkast, Opiumwetmiddel)
- Maakt afspraken met cliënt wie opbergt.
- Maakt afspraken met cliënt over retourneren naar de apotheek van medicatie die niet meer wordt gebruikt.
- Maakt afspraken met arts en zorgorganisatie over procedure voor 'voor toediening gereed maken.
- Geeft waar relevant aanwijzingen voor gereed maken van medicatie op toedienlijst, bijv. voor cliënten die niet meer (goed) kunnen slikken.
- Maakt afspraken met de zorgorganisatie, op basis van de landelijke lijst risicovolle medicatie, bij welke losse medicatie een dubbele controle nodig is. (is nodig bij losse medicatie die risicovol is bij verkeerde dosering).
- Evalueert na 1^e uitgifte medicatie met cliënt/mantelzorger.
- Signaleert en registreert signalen van cliënt zelf en/of zorg medewerkers over werking (bijv. bijwerkingen, onvoldoende werkzaam, slikproblemen) en neemt zo nodig, zo mogelijk in overleg met cliënt actie.
- Maakt afspraken met artsen en zorgorganisatie over periodieke medicatiebeoordeling bij cliënten waar dit relevant is en rol van cliënt en zorgmedewerkers hierbij.
- Verstrekt, indien afgesproken met de cliënt, gegevens aan de arts over evt. problemen bij herhalen medicatie (te vroeg/te laat)