

HANDREIKINGEN VOOR ZES OVERDRACHTSSITUATIES

BIJLAGE BIJ DE RICHTLIJN OVERDRACHT VAN
MEDICATIEGEGEVENS IN DE KETEN

Handreikingen

De invulling van de concept richtlijn overdracht van medicatiegegevens in een lokale situatie is afhankelijk van de betrokken zorgverleners, de lokale situatie en aanwezige randvoorwaarden. De concept richtlijn geeft deze vrijheid aan het veld. Dat betekent dat de samenwerkende zorgverleners een eigen protocol opstellen, geldend voor hun situatie. Elke zorgverlener neemt dit protocol op in zijn kwaliteitskader.

Hieronder staan voor zes veel voorkomende situaties handreikingen voor de wijze waarop het zorgproces georganiseerd kan worden. Deze handreikingen zijn geen onderdeel van de concept richtlijn.

A. Thuis wonen, met thuiszorg, of wonend in een verzorgingshuis – indien de cliënt de regie over zijn medicatiegebruik geheel of gedeeltelijk heeft overgedragen aan de thuiszorg of het verzorgingshuis

1. De openbaar apotheker is ervoor verantwoordelijk om bij elke ter hand stelling een afleveroverzicht en een gebruiksschema mee te geven aan de cliënt of diens vertegenwoordiger en deze af te geven aan de zorgorganisatie (thuiszorg of verzorgingshuis). De trombosedienst stelt het doseringsschema voor de antistollingsbehandeling (ook) ter beschikking van de zorgorganisatie.
2. De zorgorganisatie is verantwoordelijk voor het bijhouden van de toedienregistratie.
3. De zorgorganisatie is verantwoordelijk voor het meegeven van de toedienregistratie met de cliënt indien deze op consult gaat bij een voorschrijver of indien de zorg wordt overgedragen aan een andere zorgorganisatie.

B. Consult in de eerste lijn

1. De openbare apotheker is verantwoordelijk voor het verstrekken van een afleveroverzicht aan de voorschrijver in het kader van de behandeling of patiënt op diens verzoek.
2. De openbare apotheker is ervoor verantwoordelijk om aan de patiënt toestemming te vragen voor overdracht van medicatiegegevens aan de voorschrijver in het kader van de behandeling.
3. De voorschrijver is ervoor verantwoordelijk dat hij zich ervan vergewist dat hij het actuele afleveroverzicht bij aanvang van het consult heeft.

4. De voorschrijver is ervoor verantwoordelijk om het afleveroverzicht door te nemen met de patiënt en het daadwerkelijke gebruik vast te stellen van de actuele, voorgeschreven medicatie en in gebruik zijnde zelfzorgmiddelen. De trombosedienst neemt bij de eerste controle tijdens het intakegesprek de gegevens op het aanmeldingsformulier inclusief medicatie en zelfzorgmiddelen door met de patiënt alsmede het actuele medicatiedossier van de apotheek.
5. De voorschrijver is verantwoordelijk voor het al dan niet voorschrijven van medicatie en daarmee voor eventuele wijzigingen in de medicatie en het registreren van elk van die wijzigingen in het medicatieoverzicht.
6. De voorschrijver is ervoor verantwoordelijk de patiënt aan het einde van het consult te informeren over de (gewijzigde) medicatie.
De trombosedienst verstrekt 24 – 48 uur na INR controle een doseringsschema aan de patiënt.
7. De voorschrijver is ervoor verantwoordelijk na het consult de openbare apotheker van de wijzigingen in het medicatieoverzicht op de hoogte te stellen. De trombosedienst informeert apothekers en zo nodig de huisarts/specialist over belangrijke wijzigingen in de antistollingsbehandeling.
8. De openbare apotheker is ervoor verantwoordelijk na de ter hand stelling van de medicatie het medicatieoverzicht bij te werken.

C. Aanmelding/opname in zorginstelling, toegelaten voor de functie behandeling

Onderstaande geldt indien zowel de functie behandeling als de functie verblijf in 'dezelfde' instelling geboden wordt aan betreffende cliënt en in een ziekenhuis:

1. De apotheker van de instelling is ervoor verantwoordelijk om de voorschrijver(s) binnen de zorginstelling in het kader van een behandeling een actueel medicatieoverzicht ter beschikking te stellen.
2. De openbare apotheker is verantwoordelijk voor het verstrekken van een afleveroverzicht aan de apotheker van de instelling op diens verzoek.
3. De openbare apotheker is ervoor verantwoordelijk om aan de patiënt toestemming te vragen voor de overdracht van medicatiegegevens aan de instelling.
4. De voorschrijver is ervoor verantwoordelijk zich ervan te vergewissen dat hij het actuele medicatieoverzicht bij aanvang van de behandeling heeft.
De voorschrijver is er voor verantwoordelijk (of dient) kennis te nemen van het meest actuele doseerschema dat de trombosedienst aan de patiënt ter hand heeft gesteld.
5. De voorschrijver is ervoor verantwoordelijk om het medicatieoverzicht door te nemen met de patiënt om vast te stellen welke medicatie, zelfzorgmiddelen en indien nodig voor verantwoorde zorg, welke drugs en alcohol daadwerkelijk door de patiënt worden gebruikt..
6. De voorschrijver is verantwoordelijk voor het registreren van elke wijziging in medicatie in het medicatieoverzicht.

D. Interne overdracht in een zorginstelling

1. De apotheker van de instelling is ervoor verantwoordelijk dat het medicatieoverzicht altijd actueel is en beschikbaar voor elke voorschrijver binnen de instelling.
2. De apotheker van de instelling is ervoor verantwoordelijk om aan de patiënt toestemming te vragen voor de overdracht van medicatiegegevens binnen de instelling.
3. De ontslag verlenende voorschrijver is ervoor verantwoordelijk zich ervan te vergewissen dat hij het medicatieoverzicht voor de overdracht volledig heeft bijgewerkt. Aantekeningen van toedienregistraties in het dossier van de patiënt dienen als informatiebron.
4. De voorschrijver van de ontvangende afdeling is ervoor verantwoordelijk zich ervan te vergewissen dat hij een actueel medicatieoverzicht heeft.

E. Ontslag uit instelling naar huis of naar de volgende instelling

1. De voorschrijver is verantwoordelijk voor het tijdig bijwerken van het medicatieoverzicht voor overdracht aan de ontvangende partijen.
2. De voorschrijver is verantwoordelijk voor het informeren van de patiënt in het ontslaggesprek over de (gewijzigde) medicatie.
3. De voorschrijver is ervoor verantwoordelijk de patiënt te vragen zoveel mogelijk mee te werken en het actuele medicatieoverzicht mee te geven met het dringende verzoek dit te bespreken met de volgende voorschrijver, de trombosedienst en de huisarts.
4. De voorschrijver is verantwoordelijk voor het afspreken wie bij de aangepaste farmacotherapie verantwoordelijk is voor de continuering van de behandeling: zichzelf of een andere voorschrijver, bijvoorbeeld de huisarts. Bij orale antistollingsbehandeling informeert de voorschrijver de medisch leider van de trombosedienst wie verantwoordelijk is voor de continuering van deze specifieke behandeling.
5. De apotheker van de instelling is ervoor verantwoordelijk dat het actuele medicatieoverzicht bij ontslag terecht komt bij de openbare apotheker of de apotheker van de volgende instelling, bij de huisarts en, indien van toepassing, bij de trombosedienst, bij de thuiszorg of het verzorgingshuis indien de patiënt de regie over zijn medicatiegebruik heeft overgedragen aan de thuiszorg of het verzorgingshuis.

F. Ambulante behandeling/polikliniek

1. De apotheker van de instelling is ervoor verantwoordelijk dat voorschrijvers in de polikliniek tijdig kunnen beschikken over een actueel medicatieoverzicht.
2. De openbare apotheker is verantwoordelijk voor het tijdig verstrekken van minimaal een afleveroverzicht aan de voorschrijver van de instelling op diens verzoek.

3. De openbare apotheker is ervoor verantwoordelijk om de patiënt te vragen om toestemming te geven voor de overdracht van medicatiegegevens aan én binnen de instelling.
4. De voorschrijver is ervoor verantwoordelijk zich ervan te vergewissen dat hij het actuele medicatieoverzicht bij aanvang van het poliklinische consult heeft.
5. De voorschrijver is verantwoordelijk voor het doornemen van het medicatieoverzicht met de patiënt om de juistheid vast te stellen van het daadwerkelijke gebruik van de actuele, voorgeschreven medicatie en in gebruik zijnde zelfzorgmiddelen.
6. De voorschrijver is ervoor verantwoordelijk de patiënt aan het einde van het consult te informeren over de (gewijzigde) medicatie.
7. De voorschrijver is ervoor verantwoordelijk de patiënt te vragen zoveel mogelijk mee te werken en geeft het actuele medicatieoverzicht mee met het dringende verzoek dit te bespreken met de voorschrijver in de volgende zorginstelling, de trombosedienst of de huisarts.
8. De voorschrijver is ervoor verantwoordelijk af te spreken wie bij de aangepaste farmacotherapie verantwoordelijk is voor de continuering: zichzelf of een andere voorschrijver, bijvoorbeeld de huisarts.
9. De apotheker van de instelling is ervoor verantwoordelijk dat het medicatieoverzicht na consult wordt aangeleverd aan de volgende apotheker, aan de huisarts en, indien van toepassing aan de trombosedienst, bij de thuiszorg of het verzorgingshuis indien de patiënt de regie over zijn medicatiegebruik heeft overgedragen aan de thuiszorg of het verzorgingshuis.