

## **Protocol Samenwerkingsverband 'individuele medicatievoorbereiding' (IMV) tussen de Westvlaamse Apothekersvereniging en het Wit-Gele Kruis West-Vlaanderen**

Delegeren van klaarzetten medicatie door Wit-Gele Kruis aan huisapotheker.

### **Korte toelichting samenwerkingsverband**

Bij forfaitpatiënten van het Wit-Gele Kruis (West-Vlaanderen) wordt de taak van 'klaarzetten medicatie' gedelegeerd aan de huisapotheker van deze patiënt bij stabiele medicatieschema's.

Op deze manier engageert de huisapotheker van de patiënt zich om individuele medicatievoorbereiding 'IMV' uit te voeren voor zijn patiënt.

Dit bestaat uit een intellectuele akte (correct opmaken van up-to-date medicatieschema, screenen op geneesmiddelgebonden problemen (GGP), ...), alsook de technische akte (het daadwerkelijk klaarzetten van de medicatie o.b.v. eerdergenoemd medicatieschema).

De thuisverpleegkundigen van het Wit-Gele Kruis laten het medicatiegebeuren hiermee niet geheel los: zij blijven medicatie toedienen, opvolging therapietrouw, rapporteren bijwerkingen, ... en blijven bij niet-stabiele medicatieschema's (en niet-forfaitpatiënten) de medicatie ook klaarzetten zoals voorheen.

### **Stappenplan**

#### **A. Opstart IMV**

1. Patiënt/mantelzorgers wordt aangesproken en akkoord gevraagd.
2. Bij dit gesprek wordt erop gewaakt dat de patiënt correct geïnformeerd wordt en dat het samenwerkingsverband pas opgestart wordt bij goedkeuring van huisarts en huisapotheker.

*Onder geen enkele voorwaarde wordt de patiënt naar andere zorgverleners doorverwezen indien de huisarts/apotheker weigert deel te nemen aan dit samenwerkingsverband.*

3. De behandelende huisarts wordt gecontacteerd, hij/zij geeft goedkeuring voor opstart (gezien ziektebeeld en –verloop bekend is en zij kunnen bepalen of IMV o.b.v. stabiel medicatieschema haalbaar is en correct is).
4. Huisapotheker van patiënt wordt aangesproken en akkoord gevraagd indien voor de apotheker nog geen goedkeuring geregistreerd werd.
5. Verpleegkundige (vpk) of hoofdverpleegkundige (HV) bezorgt het medicatieschema aan de arts. Dit is doorgaans het medicatieschema uit het verpleegkundig dossier. Een andere optie is een papieren medicatieschema aan de huisapotheker te vragen. Indien de opstart volgt na een ziekenhuisopname, en er dus een nieuw schema vanuit het ziekenhuis beschikbaar is, wordt dit schema aan de arts voorgelegd.
6. Verpleegkundige en arts overlopen bovengenoemd medicatieschema. Eventuele aanpassingen worden besproken en aangeduid. Vpk/HV bezorgt het medicatieschema en overeenkomst aan de arts ter ondertekening. Arts valideert<sup>i</sup> het medicatieschema en tekent de overeenkomst.
7. Aan patiënt/MZ wordt gevraagd om deze overeenkomst te tekenen.
8. Vpk/HV of patiënt/mantelzorgers of gezinshulp consulteert apotheker met gevalideerd medicatieschema en overeenkomst (cfr. supra).
9. Apotheker controleert het uiteindelijke medicatieschema. Bij twijfel zal de apotheker met de huisarts overleggen.
10. Als de apotheker nog geen huisapotheker is: huisapothekerschap wordt opgestart.

11. Apotheker en patiënt/mantelzorger bepalen samen de vorm van IMV (zakjes, blisterverpakking of box). Deze beslissing wordt samengenoemen, waarbij de patiënt correct geïnformeerd wordt over de voor- en nadelen en eventuele meerprijs van ieder systeem.
12. De apotheker ondertekent de overeenkomst. Hij/zij bewaart een kopie lokaal in de apotheek. De originele versie wordt terug meegegeven met de patiënt.

*De apotheker is niet aansprakelijk voor problemen t.g.v. slecht kwalitatieve boxen aangekocht buiten de apotheek.*

## B. Ophalen IMV-medicatie

1. Huisapotheker zet medicatie klaar o.b.v. bovenstaand schema.
2. Patiënt/mantelzorger of gezinshulp brengt telkens bij ophalen zijn papieren medicatieschema mee.
3. Apotheker kijkt na op eventuele wijzigingen en geeft papieren medicatieschema terug mee met patiënt.
  - a. Indien geen wijzigingen: laatste, gevalideerde<sup>1</sup> schema.
  - b. Indien wijzigingen zijn gebeurd: nieuw opgemaakt schema waarop de wijzigingen, naam apotheek en datum van aanmaak<sup>1</sup> zijn aangeduid. In dit geval houdt de apotheker het oude medicatieschema bij gezien hier validatie van arts op neergeschreven staat.
4. Verwerking (nieuw) medicatieschema in thuissituatie.
5. Verpleegkundige geeft (nieuw) medicatieschema in in EVD.
6. Papieren versie altijd beschikbaar voor de huisarts bij de medicatiebox (gezien altijd huisbezoek). Indien deze versie nog niet gevalideerd<sup>1</sup> is, wordt verwacht dat arts dit doet bij eerstvolgende consultatie.

## C. Wijziging in therapie

Er moet een onderscheid gemaakt worden, enerzijds tussen dringende en niet-dringende wijzigingen, anderzijds tussen al dan geen aanwezigheid van de behandelende arts bij de patiënt.

In geen enkel geval mag een verpleegkundige een wijziging doorvoeren in de medicatiebox zonder voorafgaand af te stemmen met de apotheker verantwoordelijk voor de IMV.

### 1 **NIET DRINGENDE WIJZIGING:** aanpassing box uitstellen tot volgende ophaling IMV-medicatie

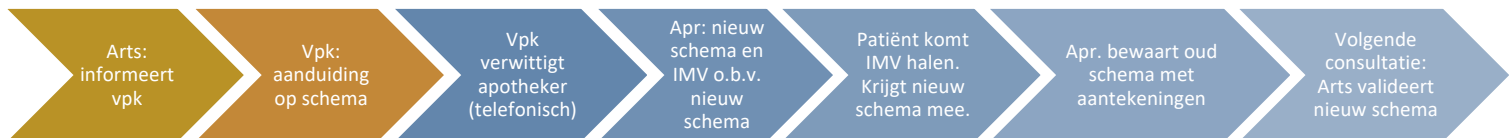
#### 1.1. Arts is op consultatie bij patiënt

- Huisarts duidt wijzigingen aan op papieren medicatieschema + validatie<sup>1</sup>.
- Verantwoordelijke verpleegkundige zorgt dat apotheker (telefonisch) op hoogte gebracht wordt.
- Apotheker maakt nieuw medicatieschema aan<sup>1</sup>, maakt medicatie klaar o.b.v. dit nieuwe schema<sup>1</sup> en voegt dit toe bij volgende medicatiebox.
- Patiënt/mantelzorger bezorgt (zoals altijd) oude, aangepaste schema aan apotheker bij ophalen van de nieuwe medicatiebox.
- Apotheker bewaart oorspronkelijk, gevalideerd<sup>1</sup> schema in apotheek.
- Indien nog niet gebeurd: Verpleegkundige put nieuw schema in in EVD.
- Arts kijkt nieuw schema na bij volgende consultatie en valideert<sup>1</sup>.



## 1.2 Arts voert wijziging door in afwezigheid van patiënt/mantelzorger

- Huisarts informeert verpleegkundige.
- Verantwoordelijke verpleegkundige zorgt dat apotheker (telefonisch) op hoogte gebracht wordt.
- Verpleegkundige duidt aangegeven wijzigingen aan<sup>1</sup> op papieren medicatieschema van patiënt.
- Apotheker maakt nieuw medicatieschema aan<sup>i</sup>, maakt medicatie klaar o.b.v. dit nieuwe schema\* en voegt dit toe bij volgende medicatiebox.
- Patiënt/mantelzorger bezorgt (zoals altijd) oude, aangepaste schema aan apotheker bij ophalen van de nieuwe medicatiebox.
- Apotheker bewaart oorspronkelijk (door vpk) aangepaste<sup>i</sup> schema in apotheek.
- Indien nog niet gebeurd: Verpleegkundige put nieuw schema in in EVD.
- Arts kijkt nieuw schema na bij volgende consultatie en valideert<sup>i</sup>.



## 2 DRINGENDE WIJZIGING

### 2.1 Arts is op consultatie bij patiënt

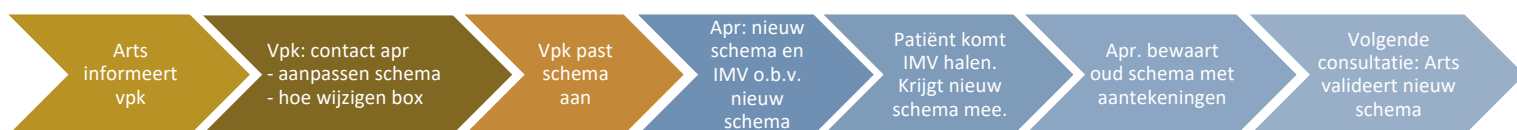
- Huisarts contacteert de apotheker telefonisch over de wijziging terwijl men bij de patiënt is.
  - Zij stemmen af hoe/of de arts zelf deze wijziging kan doorvoeren in de medicatiebox.
  - Apotheker krijgt alvast de nodige informatie om een nieuw schema op te maken<sup>i</sup>.
- Huisarts noteert deze wijziging ook op het papieren medicatieschema van de patiënt en valideert<sup>i</sup>.
- Apotheker maakt nieuw medicatieschema aan<sup>i</sup>, maakt medicatie klaar o.b.v. dit nieuwe schema<sup>i</sup> en voegt dit toe bij de volgende medicatiebox.
- Patiënt/mantelzorger bezorgt (zoals altijd) oude, aangepaste schema mee aan apotheker bij ophalen van de nieuwe medicatiebox.
- Apotheker bewaart oorspronkelijk gevalideerd<sup>i</sup> schema in apotheek.
- Indien nog niet gebeurd: Verpleegkundige put nieuw schema in in EVD.
- Arts kijkt schema na bij volgende consultatie en valideert<sup>i</sup>.





## 2.2 Arts voert wijziging door in afwezigheid van patiënt/mantelzorger

- Huisarts informeert verpleegkundige.
- Verantwoordelijke verpleegkundige zorgt dat de apotheker (telefonisch) op de hoogte gebracht wordt.
- Er wordt afgestemd hoe de wijziging doorgevoerd kan worden in de medicatiebox.
- Verpleegkundige duidt aangegeven wijzigingen aan op papieren medicatieschema<sup>i</sup> patiënt en past schema aan in EVD.
- Apotheker maakt nieuw medicatieschema aan<sup>i</sup>, maakt medicatie klaar o.b.v. dit nieuwe schema<sup>i</sup> en voegt dit toe bij de volgende medicatiebox.
- Patiënt/mantelzorger bezorgt (zoals altijd) oude, aangepaste schema aan apotheker bij ophalen van de nieuwe medicatiebox.
- Apotheker bewaart oorspronkelijk (door vpk) aangepaste<sup>i</sup> schema in de apotheek.
- Arts kijkt schema na bij volgende consultatie en valideert<sup>i</sup>.



## 2.3 Dringende wijziging buiten normale uren

De arts van wacht past het medicatieschema van de patiënt aan. Indien er een wijziging moet gebeuren in de box, contacteert de arts de apotheker van wacht voor een correcte beschrijving van de medicatie die aangepast moet worden in de medicatiebox. Contactgegevens van de apotheek van wacht zijn terug te vinden op website: [www.apotheek.be](http://www.apotheek.be) (ook zo vermeld op overeenkomst).

Eens huisarts en huisapotheker terug bereikbaar zijn, verwerkt de verpleegkundige de aangegeven wijzigingen op het medicatieschema: er wordt contact opgenomen met de huisarts om deze wijziging te bespreken. Daarna neemt de verpleegkundige contact op met de apotheker. Verdere stappen worden gevolgd zoals beschreven onder 2.2.

## 3 WIJZIGING DOORGEVOERD DOOR SPECIALIST/BIJ ZIEKENHUISOPNAME.

Specialist past medicatieschema aan/stelt nieuw medicatieschema op.

De thuisverpleegkundige neemt contact op met de huisarts om deze wijziging te bespreken (al dan niet dringend). Daarna neemt de verpleegkundige contact op met de apotheker. In functie of de wijziging al dan niet dringend is, worden de nodige, eerder besproken, stappen doorlopen.

### **D. Stopzetting/Onderbreking of heropstart IMV**

Bij een (onverwachte) onderbreking of heropstart van IMV (bv. door ziekenhuisopname – of ontslag, ...) draagt het Wit-Gele Kruis de verantwoordelijkheid voor het tijdig informeren van de apotheker. Bij niet of laattijdig communiceren van (tijdelijke) stopzetting van IMV, waardoor de IMV-verpakking al samengesteld werd, wordt deze toch gefactureerd aan het WGK.

<sup>i</sup> Validatie/Aanpassing van het medicatieschema gebeurt telkens op eenzelfde wijze per zorgverlener:

- Huisarts: stempel + handtekening + datum
- Verpleegkundige: naam + handtekening + datum
- Apotheker: Aanduiden wijzigingen + vermelding naam apotheek + vermelding datum