

Toekomstige situatie

VOORSCHRIJVEN

TER HAND STELLEN

TOEDIENEN

GEBRUIKEN

Medicatieproces – wat verandert er voor de huisartsenpraktijk?

Door:

Projectgroep MP9 Huisartsenzorg



samen voor medicatieoverdracht

Huisartsenzorg

Wie wij zijn



Josina Thibaudier

Project- en praktijkmanager voor
(apothekhoudende) huisartsenpraktijken



Menno Riemeijer

Huisarts en lid beheergroep Medicatieoverdracht



Joppe van der Reijden (de moderator vandaag)

Projectleider medicatieoverdracht MP9 namens
LHV, NHG en InEen

Disclosure sheet belangen spreker

(Potentiële) belangenverstrengeling Geen of zie bedrijfsnamen hieronder*

Josina Thibaudier	Geen
Menno Riemeijer	Geen
Joppe van der Reijden	Geen

Enkele huishoudelijke mededelingen vooraf

- De organisatie stelt deze presentatie na afloop beschikbaar
- Ons verhaal wordt in audio opgenomen omdat we later met deze informatie ook anderen willen bereiken
- Op uw stoel legden wij een processchema, stop het nog niet weg, u kunt het dadelijk goed gebruiken ;-)
- Er is vandaag ook een stand van Nictiz, coördinator van het gehele implementatieprogramma. Daar zijn we na afloop even te vinden voor eventuele vragen. Nictiz heeft ook een factsheet in de zaal neergelegd.

Programma

- Introductie
- Wat weet u er al van...?
- Veranderingen in praktijk: enkele casussen
- In gesprek met elkaar aan de hand van stellingen + afsluiting

Programma

- **Introductie** door Joppe en Menno
- Wat weet u er al van...?
- Veranderingen in praktijk: enkele casussen
- In gesprek met elkaar aan de hand van stellingen

Introductie: het programma MedicatieOverdracht?

Vernieuwen berichtenverkeer medicatie (MP9, Lab en CiO) in de gehele zorgketen en met de patiënt

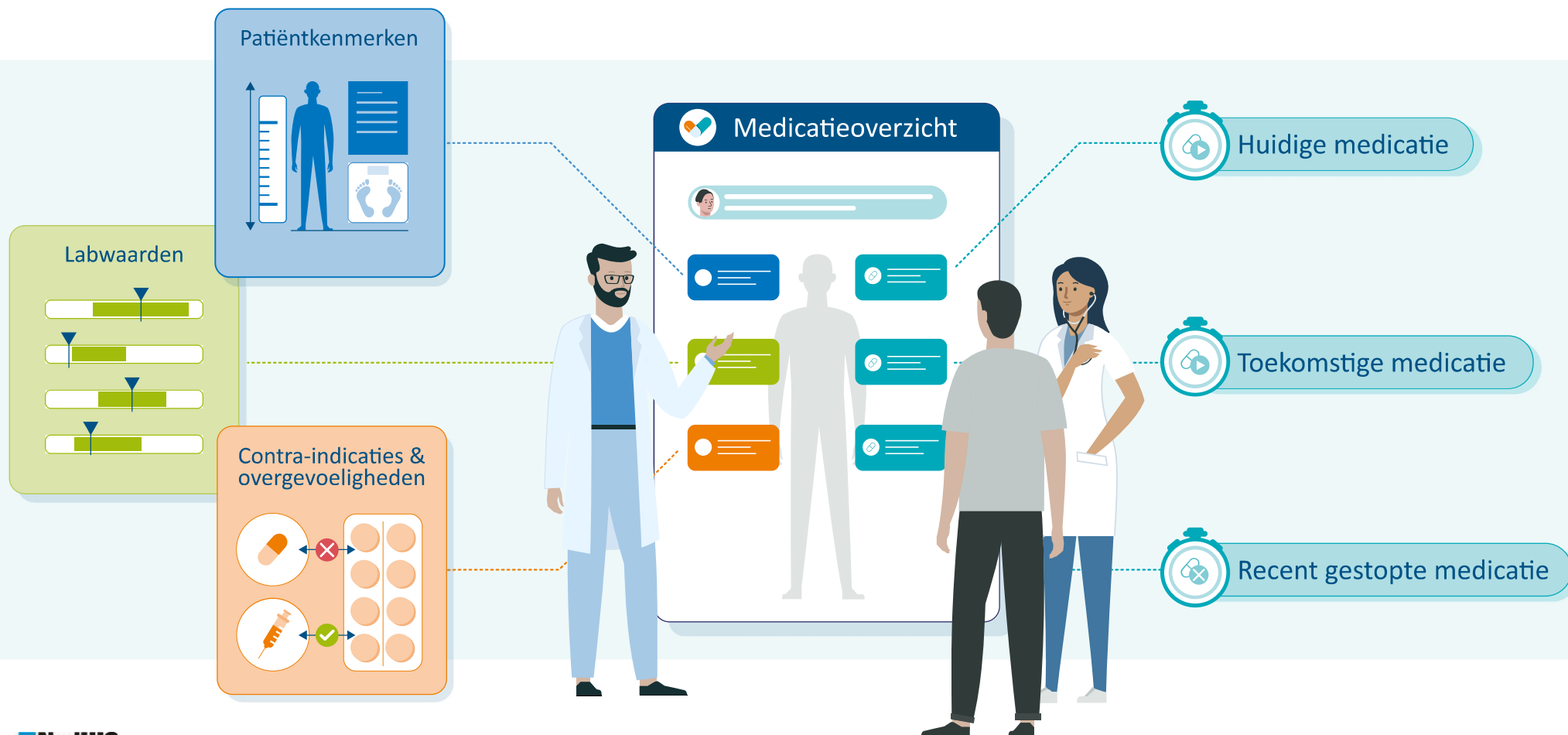
Recept wordt vervangen door MA + VV

Afleverbericht door TA + MVE

(na toestemming) heb je als zorgverlener altijd 'alle' actuele medicatie informatie



Actueel en volledig medicatieoverzicht



Scope inhoud (berichtuitwisseling)

Toekomstige situatie

Huidige situatie



Medicatieproces 6



Medicatieproces 9

1. We gaan nieuwe berichten gebruiken om elkaar beter te informeren. Dit zijn de meest voorkomende berichten.



BERICHTEN

MA	Medicatieafspraak
VV	Verstrektingsverzoek
TA	Toedieningsafspraak
MVE	Medicatieverstrekking
MGB	Medicatiegebruik
MTD	Medicatie-toediening
WDS	Wisselend Doseerschema
VMA	Voorstel Medicatieafspraak
VVV	Voorstel Verstrektingsverzoek

Medicatieoverdracht

Waar staan we

- Nu MP9 aan het beproeven in twee regio's (Rijnmond en Friesland) met vanuit 'ons' twee HIS leveranciers (CGM en Dedalus) en drie huisartsenpraktijken begeleid door sector
- Voorbereiden om ook HAP te beproeven
- Daarna, medio eind 2025 meer zorgverleners aansluiten in die regio's en daarna nieuwe regio's en dan landelijk

Programma

- Introductie
- **Wat weet u er al van...?** Door Josina
- Veranderingen in praktijk: enkele casussen
- In gesprek met elkaar aan de hand van stellingen

Vraag 1/5

Hoeveel sectoren zijn er betrokken bij MP9?

7 → Blijf zitten

8 → Ga staan

9 → Ga staan en steek uw hand in de lucht

Antwoord 1/5 = 9

ZORGSECTOREN

Vanuit de zorg nemen diverse sectoren deel. In veel daarvan zijn verplegenden en verzorgenden zichtbaar. Elke sector toont eigen voorbeelden, samenwerkingen en voortgang.

Geestelijke gezondheidszorg

Gehandicaptenzorg

Huisartsenzorg

Medisch specialistische zorg

Mondzorg

Openbare farmacie

Publieke gezondheid

Trombosezorg

Wijkverpleging en verpleeghuiszorg

Vraag 2/5

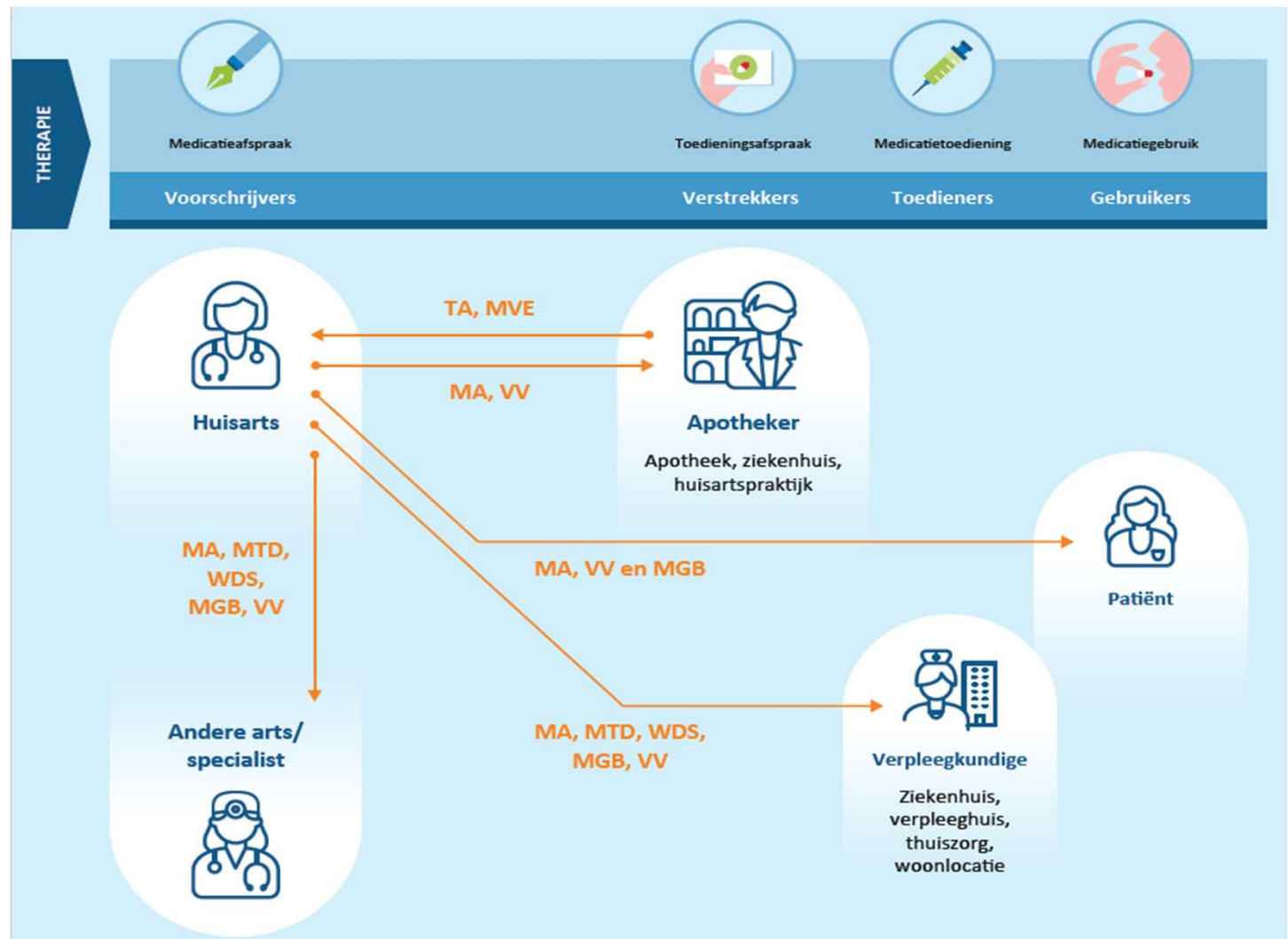
Een Toedieningsafspraken (TA) wordt in het toekomstige medicatieproces gemaakt door een...

Huisarts → Blijf zitten

Apotheker → Ga staan

Medisch specialist en huisarts → Ga staan met uw hand in de lucht

Antwoord 2/5 = Apotheker



Vraag 3/5

Qua taakverdeling verandert er in het medicatieproces feitelijk niets

- A. Juist → Blijf zitten
- B. Onjuist → Ga staan

Antwoord 3/5

Qua taakverdeling verandert er in het medicatieproces feitelijk niets

A. Juist → Blijf zitten

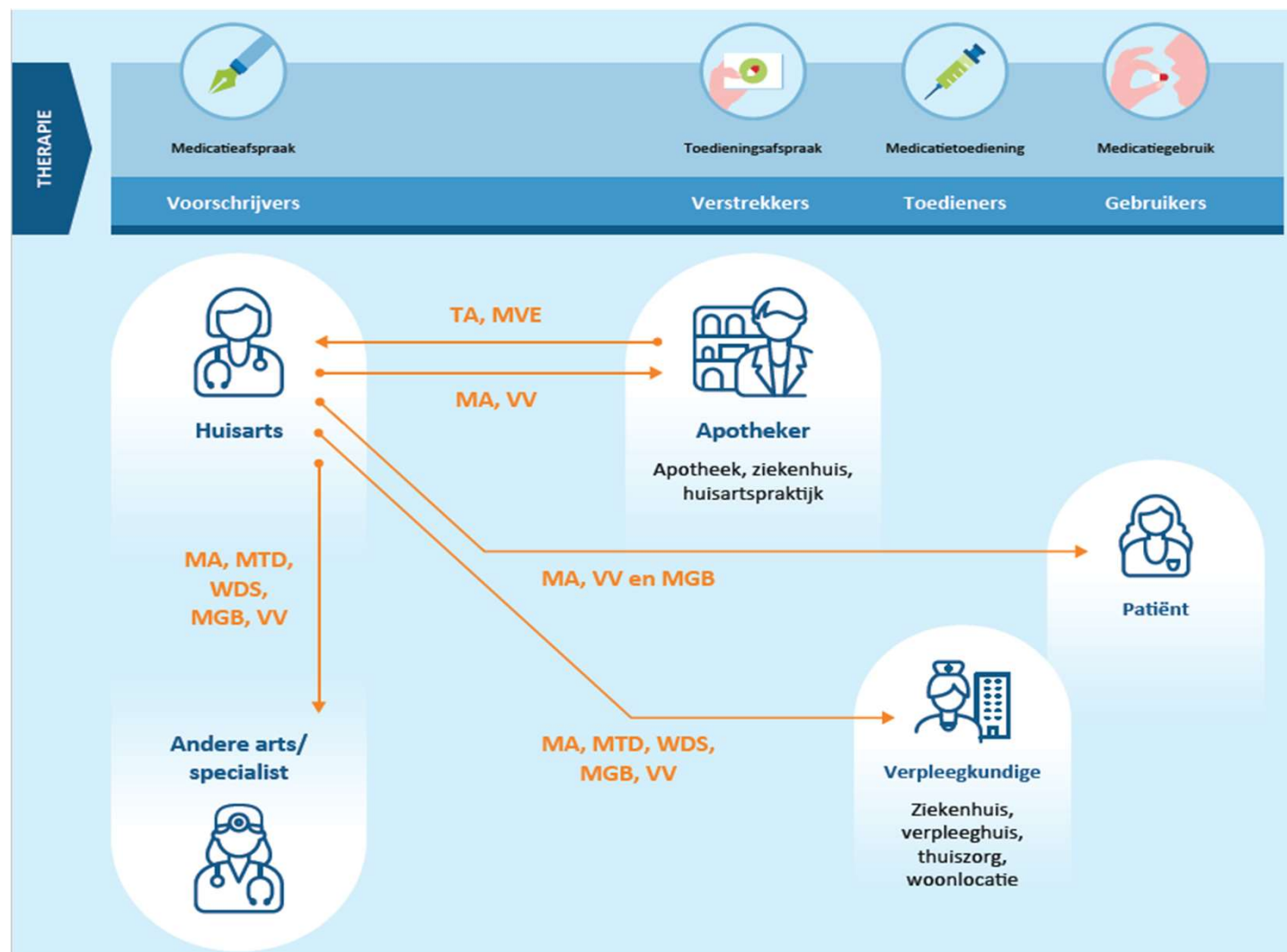
B. Onjuist → Ga staan

Vraag 4/5

Een recept/MA van de specialist komt rechtstreeks in het HIS

- A. Juist → Blijf zitten
- B. Onjuist → Ga staan

Antwoord 4/5 = Juist



Vraag 5/5

Waar staat VVV voor?

- A. Verstrekkingverzoek Verzekeraar → Blijf zitten
- B. Verificatie Verstrekkingverzoek → Ga staan
- C. Voorstel Verstrekkingverzoek → Blijf zitten en hou uw hand omhoog
- D. Verstrekkingverzoek voorziening → Blijf zitten en hou uw hand omhoog

Antwoord 5/5

Waar staat VVV voor?

- A. Verstrekkingverzoek Verzekeraar → Blijf zitten
- B. Verificatie Verstrekkingverzoek → Ga staan
- C. **Voorstel Verstrekkingverzoek → Blijf zitten en hou uw hand omhoog**
- D. Verstrekkingverzoek voorziening → Blijf zitten en hou uw hand omhoog

Programma

- Introductie
- Wat weet u er al van...?
- **Veranderingen in praktijk: enkele casussen door Menno en Josina**
- In gesprek met elkaar aan de hand van stellingen

Casus 1

Mw A. is 74 jaar oud en blijkt een uwi te hebben

Zeven dagen 100 mg, 1d3t 's avonds. Het systeem vraagt u om een reden van voorschrijven in te vullen en presenteert u een pull down menu met als eerste optie uwi. U vinkt dit aan en verstuurt de Medicatie Afspraak (**MA**) met een stopdatum na 7 dagen en een Verstrekking Verzoek (**VV**).

U stuurde de nierfunctie automatisch mee, egfr 30 ml/min. De apotheker suggereert op basis hiervan een dosisaanpassing. De huisarts ontvangt een Voorstel Medicatie Afspraak (**VMA**), met de aangepaste dosering: Vanaf de 4e dag naar 1 x daags 100 mg (1d2t). U accordeert dit voorstel (er wordt automatisch een nieuwe **MA** aangemaakt) en stopt de oorspronkelijke **MA**. Tevens ontvangt u een **VVV**, voorstel Verstrekking Verzoek, voor 17 Trimethoprim tabletten 100 mg, wat u accordeert.

De huisarts ontvangt nadien van de apotheek een bericht van medicatieverstrekking (**MVE**), waaruit blijkt dat de apotheek tabletten van 100 mg afgeleverd heeft.

Casus 2

Mevr. J., 99 jaar oud maakte recent een myocardinfarct door.

Zij bezoekt uw spreekuur om even bij te praten. Zij is nogal geschrokken en vraagt zich af hoe een recidive kan worden voorkomen. U hebt nog een ontslagbrief van de cardioloog ontvangen, waarin u gevraagd wordt de behandeling over te nemen.

Als u uw dossier opent ziet u dat uw systeem 3 nieuw **MA's** heeft ingelezen, acetylsalicylzuur , atorvastatine en omeprazol, op voorschrift van de cardioloog. U ziet ook dat de apotheek voor 14 dagen heeft verstrekt, de cardioloog had een **VV** afgegeven voor de eerst 15 dagen.

U gaat akkoord met het overnemen van de behandeling en zet uw praktijk als auteur. U zult dan ook binnenkomende VVV's afhandelen.

Casus 3

Uw buurtcollega ziet tijdens uw vakantie een 74-jarige patiënte thuis omdat ze toenemend benauwd is.

Mevrouw blijkt bekend te zijn met hartfalen waarvoor ze onder meer bumetanide 2 mg per dag gebruikt. Na onderzoek lijkt er sprake van een toename van het hartfalen. De medicatie afspraak wordt gewijzigd in een verdubbeling van de bumetanide gedurende 10 dagen. Mevrouw heeft een baxter verpakking. Er is een toedienlijst aanwezig van de thuiszorg.

De huisarts maakt een nieuwe MA aan en een verstrekingsverzoek aan de apotheek voor bumetanide 2 mg, om 12 uur in te nemen naast de baxter, gedurende 10 dagen. Hij krijgt meldingen van dubbelmedicatie en verminderde nierfunctie. Deze worden geaccepteerd. Er gaat een door de apotheek gewijzigde TA met stopdatum naar de thuiszorg. Als de huisarts na de vakantie het betreffende dossier opent wordt onder water de nieuwe MA opgevraagd en ingelezen.

Casus 4

Mevrouw F., 74 jaar oud, heeft een ontstoken kattenbeet.

Vanwege een penicilline allergie besluit de huisarts Claritromycine voor te schrijven. U krijgt echter een interactie met Simvastatine, wat patiënt in onderhoud gebruikt.

De Simvastatine kan dan wel een weekje worden gestopt.

De huisarts maakt een stop MA aan voor de Simvastatine met als kenmerk Tijdelijke Stop van 1 week. Na die week loopt de Simvastatine MA weer door.

Veranderingen in het medicatieproces

- Introductie
- Wat weet u er al van...?
- Veranderingen in praktijk: enkele casussen
- In gesprek met elkaar aan de hand van stellingen **gemodereerd door Joppe**

Stelling #1

‘Het is een noodzakelijke grote verandering, daardoor ben ik wél beter geïnformeerd’

Eens

Ga staan

Oneens

Blijf zitten en houd uw hand omhoog

Kan ik nog niet beoordelen

Blijf zitten

We hebben geen afspraken

Ga staan en houd uw hand omhoog

Stelling #2

‘Dit gaat mij/mijn praktijk veel meer werk kosten.’

Eens	Ga staan
Oneens	Blijf zitten en houd uw hand omhoog
Kan ik nog niet beoordelen	Blijf zitten

Stelling #3

'In de nieuwe situatie hoeft de apotheker mij minder vaak te bellen'

Eens

Ga staan

Oneens

Blijf zitten en houd uw hand omhoog

Kan ik nog niet beoordelen

Blijf zitten

Stelling #4

‘Deze verandering betekent dat ik vaker naar het dossier van de patiënt moet kijken’

Eens

Ga staan

Oneens

Blijf zitten en houd uw hand omhoog

Kan ik nog niet beoordelen

Blijf zitten

Stelling #5

‘Het aantal medicatiefouten zal verminderen’

Eens	Ga staan
Oneens	Blijf zitten en houd uw hand omhoog
Kan ik nog niet beoordelen	Blijf zitten

Bedankt voor uw aandacht!



samen voor medicatieoverdracht

Huisartsenzorg