

Gluren bij de burens

Op zaterdag 12 mei zijn de apothekers van de kring Antwerpen Noord op uitstap gegaan naar Nederland. Het doel was een beeld te kunnen vormen van de manier waarop in Nederland een apotheek wordt uitgebaat. De gastheer was een provisor die werkt in de gemeente Zeist. Zoals te verwachten was zijn er zeer veel verschillen met de Belgische situatie.

Eerstens valt het op dat het in deze apotheek steeds zeer druk is aan de toonbank. Gemiddeld staan er 10 mensen aan te schuiven. De apotheek is dan ook voorzien om 12.000 mensen te kunnen helpen tegenover 2000 bij ons. De OTC verkoop vertegenwoordigt nochtans slechts 5 % van de omzet. De mensen komen vooral langs om voorschriften te laten uitvoeren. Het afhandelen van een voorschrift onmiddellijk aan de toonbank wordt daar sterk ontmoedigd. Om niet in de rij te hoeven aanschuiven, kunnen ze hun recept ook deponeren in een speciaal daarvoor bestemde receptenbus. De mensen weten dan ook dat ze dan na twee dagen hun bestelling mogen ophalen!

De voorschriften komen voor het overgrote deel binnen via fax of langs elektronische weg. Dit laatste is zeker het geval wanneer er sprake is van herhaalmedicatie, die telefonisch door de patiënt bij de doktersassistente is aangevraagd. De verdere afhandeling gebeurt door assistenten, niet door apothekers. Het binnengekomen recept wordt door een assistent in de computer ingegeven en dit in een volledig afgesloten ruimte in de apotheek zodat deze persoon nooit kan afgeleid worden door telefoon, fax enz... Dit is dan ook een heel verantwoordelijke taak. Bij het inbrengen wordt behalve de naam van de medicatie ook het gebruik en de hoeveelheid ingegeven. Zo worden er soms ook halve dozen of slechts 10 tabletten meegegeven. De betrokken medicatie moet dan opnieuw verpakt worden en de bijsluiter dient gekopieerd te worden. Na het inbrengen komen er twee etiketten per medicijn uit de printer, het eerste dient op de verpakking aangebracht te



worden, het tweede wordt op het voorschrift gekleefd. Zo kan de apotheker altijd achteraf zien of wat in de computer is ingebracht ook daadwerkelijk overeenkomt met het betreffende voorschrift.

Doordat de patiënt van oudsher gewend is naar een vaste apotheek te gaan, beschikt de apotheek zo over de gehele medicatiehistoriek van de patiënt. Bij het invoeren van het voorschrift controleert de computer op verandering in dosering, dubbelmedicatie en interacties. Deze informatie wordt in eerste instantie door een assistente beoordeeld en afgehandeld maar indien nodig wordt de apotheker geraadpleegd.

De groothandel levert in Nederland slechts 1 x per dag maar daartegenover staat dat de artsen alles op stofnaam voorschrijven en dat de apotheker zelf mag kiezen welke generiek hij gebruikt. Daardoor kan de apotheker perfect inschatten hoe breed of diep zijn voorraad dient te zijn. De bestelling wordt 's nachts geleverd in een speciaal daarvoor bestemd sas. Wanneer dat vereist is worden de producten geleverd in speciale koelcontainers die garant staan voor 48 uur koeling. De bestelling wordt weggezet op plaatscode en niet op alfabet, zo staat omeprazol 20 mg niet in de buurt van omeprazol 40 mg.

Wanneer een voorschrift uitgevoerd wordt neemt een assistent de medicijn uit de kast aan de hand van de etiketten waarop een plaatscode vermeld staat. Het etiket op het voorschrift en op de verpakking wordt gescand en bij een fout waarschuwt de computer.

De patiënten kunnen hun medicijnen afhalen aan de toonbank of ze thuis laten bezorgen. Ook na openingstijd is het mogelijk medicijnen af te halen in speciale kluisjes die bediend worden aan de hand van een codekaart.

Tot hier toe werd de volledige afhandeling gedaan door assistenten, de apotheker komt zelfs niet in de publieksruimte. Wat doet de apotheker dan wel? In Nederland is een apotheker medebehandelaar wat impliceert dat hij een medicijn kan toevoegen aan een voorschrift wanneer dat nodig blijkt (bv. een PPI bij een voorschrift waar maagbelastende medicatie op staat) Dit product wordt dan zelfs getarifeerd aan de verzekeraar zonder dat er een voorschrift tegenover staat. De apotheker wordt ook beschouwd als een farmaceutische manager, die interacties afhandelt, contra-indicaties opspoot en advies geeft aan de artsen ivm de therapie. Zeer regelmatig is er interactief werkoverleg tussen arts en apotheker. Hij houdt ook een kwaliteitshandboek bij en maakt het kwaliteitsjaarverslag. Uiteraard is de apotheker ook diegene die het personeelsbeleid voert wat heel veel tijd in beslag neemt want in dergelijke apotheken werken al vlug 20 medewerkers...



**Weet u het niet zeker?
Vraag het uw apotheker!**

Voor alle vragen over uw medicijnen kunt u elke dag tussen 9⁰⁰ en 10⁰⁰ uur terecht op ons **apothekersspreekuur**

Een afspraak maken is niet nodig.



Het tarifieren gebeurt niet centraal zoals in België. In Nederland gaat er een factuur naar elke verzekeraar en dat zijn er toch snel een 70-tal ! De controle gebeurt steekproefsgewijs door de verzekeraar.

Tenslotte nog vermelden dat de apotheker steeds kan geraadpleegd worden door een patiënt maar om dat een beetje te structureren wordt het spreekuur gehouden tussen 9 en 10 's morgens. Bij dringende gevallen kan daar wel van afgeweken worden.

Wat valt dus op bij de vergelijking België-Nederland? De afhandeling kan door assistenten gebeuren omdat de controlesystemen zo goed als feilloos zijn. De apotheker heeft een therapeutische vrijheid, staat naast de arts en niet eronder maar hij heeft veel meer administratief werk. Misschien toch stof om even over na te denken...

Apr. Ellie Snoeck

Organiseerde uw kring recent ook een leuke of interessante activiteit? Stuur uw verslag door naar nico.carpriau@kava.be.