



WORKSHOP MEDICATION REVIEW IN DE APOTHEEK

18 oktober 2025

Farmaceutisch Zorgsymposium KAVA

Dr. Apr. Anneleen Robberechts en Apr. Riet Van den Broeck



Doelstellingen workshop

- Economische meerwaarde en inkijk in cijfers
- Doorlopen van de verschillende stappen van medicatienazicht ahv van een casus
- Tips & tricks
- Ervaringen uitwisselen

Inhoud

- Inleiding
- Voorwaarden voor vergoeding
- Praktische uitvoering van een GGG Medicatienazicht en een blik op de toekomst
- Communicatie
- Bespreking met vragen

Inleiding

Inleiding

Kennismaking

Wie heeft er reeds ervaring met medicatienazichten?

Type 2A of type 3?

Inleiding

- Wat is een medicatienazicht?
 - Een medicatienazicht (of medication review/medicatiebeoordeling) is een gestructureerde evaluatie van de medicatie van de patiënt met als doel het optimaliseren van het geneesmiddelengebruik en van de gezondheidssuitkomsten.
- Dit omvat
 - het detecteren van geneesmiddelgebonden problemen (GGP's)
 - het voorstellen van interventies

Inleiding

- GGG Medicatienazicht: type 2a

Type MR		Beschikbare informatie			Icoon
		Medicatie-historiek	Interview met patiënt	Medische gegevens	
Eenvoudig	Type 1	+			
Intermediair	Type 2a	+	+		 
	Type 2b	+		+	 
	Type 3	+	+	+	  

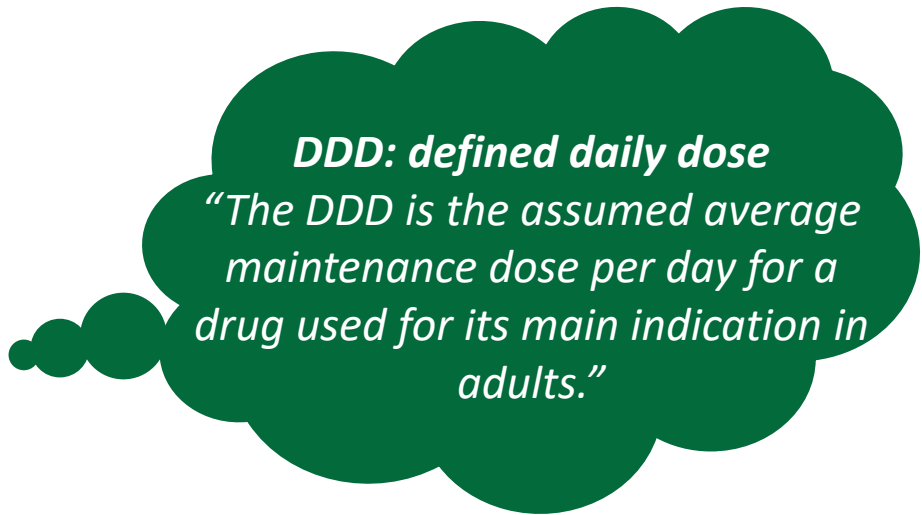
Inleiding

- Voornamelijk focus op:
 - GM-GM interacties / GM-voeding interacties
 - Bijwerkingen
 - Ongebruikelijke doseringen
 - Problemen met therapietrouw
 - Problemen rond effectiviteit
 - Problemen met OTC medicatie
- Minder focus op:
 - Onbehandelde indicaties
 - Behandelingen zonder indicaties

Voorwaarden voor vergoeding

Patiëntcriteria

- ≥ 5 chronische terugbetaalde geneesmiddelen (> 160 DDD per GM)
- Ambulante patiënten
- Huisapotheker van deze patiënt
- Nood aan gepersonaliseerde begeleiding of opvolging
- Kan om de 2 jaar herhaald worden



DDD: defined daily dose
"The DDD is the assumed average maintenance dose per day for a drug used for its main indication in adults."

Focus op patiënten met:

Verhoogde kwetsbaarheid

Bv. ouderen met fysieke, cognitieve, psychische of sociale belemmeringen of personen met lage gezondheidsvaardigheden of laaggeletterdheid (Bron: KNMP).

Inname van een risicogeneesmiddel

zoals anticoagulantia, anti-aggregantia, insuline of antidiabetica met risico op hypoglycemie, combinatie van antihypertensiva, NSAID's, orale corticosteroiden of geneesmiddelen met nauwe therapeutische marge (bv. methotrexaat)

Patiëntcriteria

Waar of niet waar?

“Een patiënt moet ook ≥ 5 chronische terugbetaalde geneesmiddelen (> 160 DDD per GM) innemen alvorens je huisapotheker kan worden.”

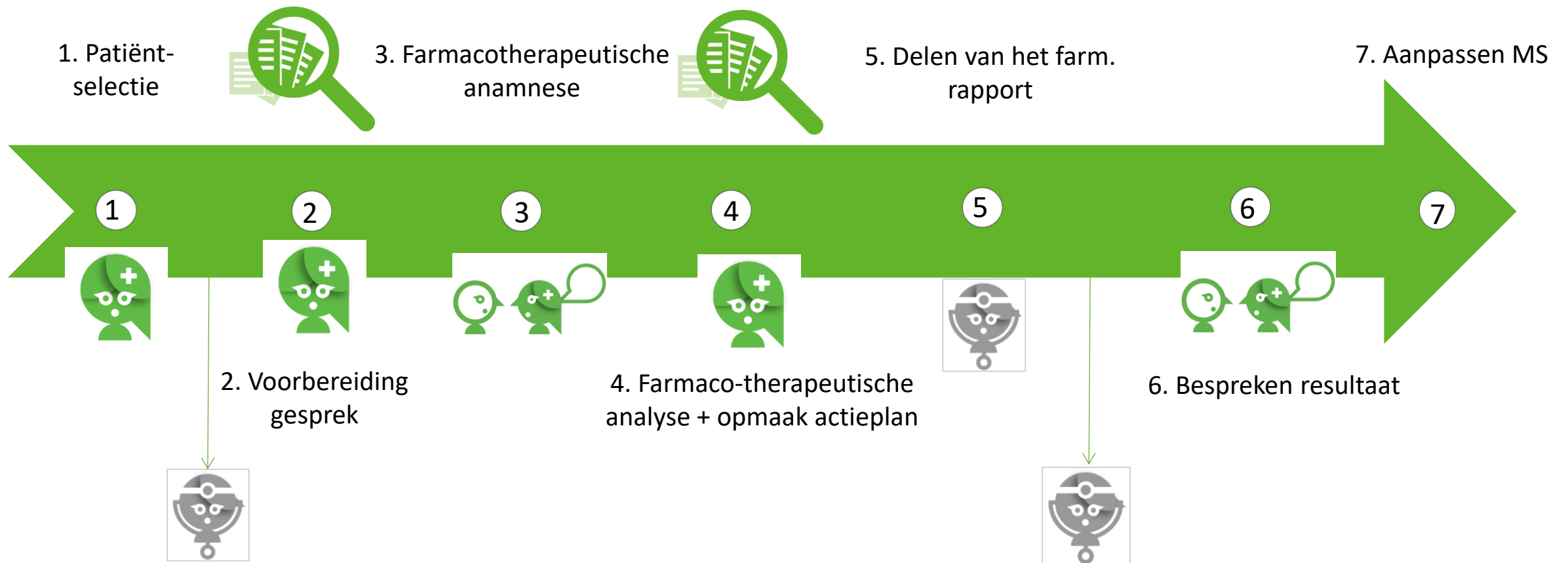
Voorwaarden en opstart



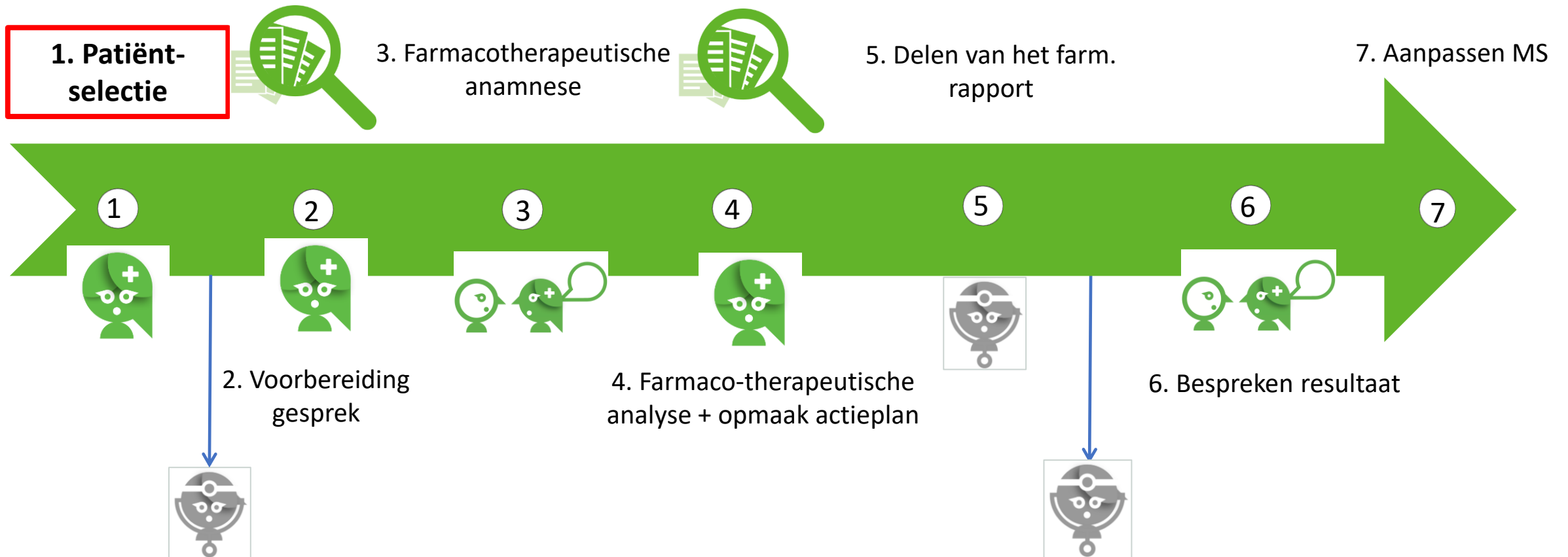
- Opleiding gevolgd
- Privacy ruimte
- Registratie via eForm
- Huisapotheker
- Informeren huisartsen uit de regio
- Opstart:
 - huisapotheker OF
 - voorschrift arts OF
 - vraag patiënt OF
 - overleg arts en apotheker

Praktische uitvoering van een GGG Medicatienazicht

Medicatiezicht: stappenplan



Medicatiezicht: stappenplan



Stap 1: Patiëntselectie

- Je apotheeksoftware geeft een pop-up dat deze patiënt in aanmerking komt voor een GGG Medicatienazicht. Klopt dit?
- Hoe pakken jullie dit aan in de apotheek?

Stap 1: Patiëntselectie

- Folder: APB of gepersonaliseerd
- Automatische pop up via de software
- Notitie in patiëntenfiche
- Informeel moment tijdens vaccinatie
- Tijdens hernieuwing huisapotheker en update medicatieschema
- Na ziekenhuisopname (transmurale zorg)

Casus

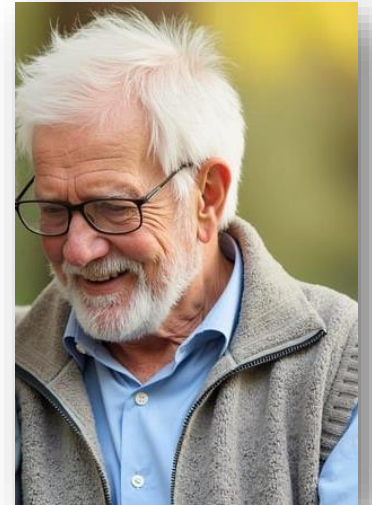
- Alfons, 81 jaar
- Medicatieschema voor het medicatienazicht:



Dagelijkse medicatie - gecodeerd	Eenheid		Ontbijt			10u	Middagmaal			16u	Avondmaal			20u		Einddatum behandeling	Opmerkingen
			Voor	Met	Na		Voor	Met	Na		Voor	Met	Na				
CRESTOR COMP 98 X 20 MG	Tablet		1														cholesterol
SIPRALEXA 20 MG COMP PELL 98 X 20 MG	Tablet		1														depressie
PANTOMED 20 MG COMP 100	Tablet		1														maagbeschermer
L THYROXINE CHRISTIAENS COMP 112X0,125MG	Tablet		1														schildklier
PROGOR CAPS 28X120MG	Capsule			1													hart/bloeddruk
ASAFLOW 80MG COMP GASTRO RESIST BLI 168X 80MG	Tablet			1													bloedverdunner
COVERSYL COMP 90 X 5 MG	Tablet			1													bloeddruk
AP-VITD 3000IU				1													vitamine d
LORAZEPAM EG COMP 50X1MG	Tablet			1/2				1/2							1/2		kalmerend
SEDISTRESS 200 COMP ENROBE 42	Tablet														1		rustgevend
PROMAGNOR CAPS 60X450MG	Capsule														1		magnesium

Stap 1: Patiëntselectie

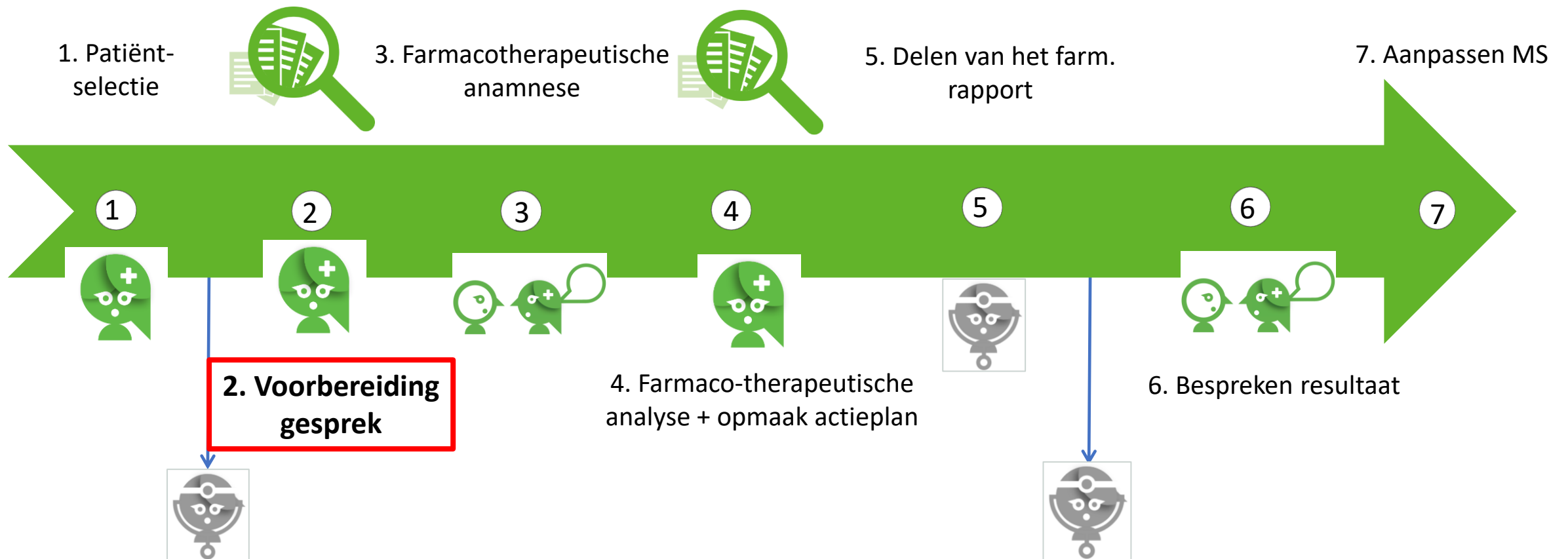
- De patiënt komt in aanmerking en wenst deel te nemen.
- Hoe pak je dit verder aan?



To do:

- Spreek duidelijk af met de patiënt wanneer hij/zij verwacht wordt.
- Overhandig de patiënt zijn meest recente medicatieschema.
- Vraag de patiënt zijn geneesmiddelen/voedingssupplementen mee te brengen naar het gesprek.
- Informeer de behandelende arts.

Medicatiezicht: stappenplan



Stap 2: voorbereiding van het gesprek

- Bekijk het medicatieschema: vallen er dingen op?
 - Is er mogelijke optimalisatie mogelijk?
 - Innamemomenten?
 - Link de indicatie aan de medicatie en eventuele labowaarden
- Ga de therapietrouw na
 - *a.d.h.v. afgeleverde dozen en innamemoment*
- Controleer op interacties
 - *Phil*
 - *Medscape 'Drug Interaction Checker'*
 - *Drugs.com 'Drug Interaction Checker'*
- Doorloop hier bij voorkeur de GheOP³s tool
- Ga na welke ongewenste effecten kunnen voorkomen
- Lijst op wat je zeker wil bevragen
 - *Gespreksformulier APB* 
 - *Bekijk de steekkaarten die van toepassing zijn* 

Beschikbare materialen en hulpmiddelen

- Steekkaarten
- GheOP³S tool versie 2
- Documentatie APB GGG Medicatienazicht
- Aangeduid met volgend symbool: 
- https://www.drugs.com/drug_interactions.html
- <https://reference.medscape.com/drug-interactionchecker>
- www.bcfi.be
- <https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/>

Niet limitatieve lijst

Stap 2: voorbereiding van het gesprek

Dagelijkse medicatie - gecodeerd	Eenheid		Ontbijt			10u	Middagmaal			16u	Avondmaal			20u		Einddatum behandeling	Opmerkingen
			Voor	Met	Na		Voor	Met	Na		Voor	Met	Na				
CRESTOR COMP 98 X 20 MG	Tablet		1														cholesterol
SIPRALEXA 20 MG COMP PELL 98 X 20 MG	Tablet		1														depressie
PANTOMED 20 MG COMP 100	Tablet		1														maagbeschermer
L THYROXINE CHRISTIAENS COMP 112X0,125MG	Tablet		1														schildklier
PROGOR CAPS 28X120MG	Capsule			1													hart/bloeddruk
ASAFLOW 80MG COMP GASTRO RESIST BLI 168X 80MG	Tablet			1													bloedverdunner
COVERSYL COMP 90 X 5 MG	Tablet			1													bloeddruk
AP-VITD 3000IU				1													vitamine d
LORAZEPAM EG COMP 50X1MG	Tablet			1/2				1/2							1/2		kalmerend
SEDISTRESS 200 COMP ENROBE 42	Tablet														1		rustgevend
PROMAGNOR CAPS 60X450MG	Capsule														1		magnesium

Stap 2: voorbereiding van het gesprek

- Bespreking: hoe is de therapietrouw van de patiënt?

Stap 2: voorbereiding van het gesprek

	# afgeleverde tabletten	# verwachte tabletten	Therapietrouw (#afgeleverd/# verwacht)
Crestor® 20 mg	294	365	0,81
Sipralexa® 20 mg	392	365	1,07
Pantomed® 20 mg	400	365	1,10
L Thyroxine Christiaens® 0,125 mg	336	365	0,92
Progor® 120 mg	448	365	1,23
Asaflow® 80 mg	336	365	0,92
Coversyl® 5 mg	360	365	0,99
Vit D 3000 IU			
Lorazepam EG® 1 mg	600	365	1,64
Sedistress® 200	434	365	1,19
Promagnor® 450 mg	390	365	1,07

Stap 2: voorbereiding van het gesprek

- Bespreking: Zijn er relevante interacties?

Stap 2: voorbereiding van het gesprek

PhiL interactiechecker

Geneesmiddeleninteracties		
Ernstig ⓘ		
ASAFLW 80MG MAAGSAPRES COMP BLI 168X 80MG (Acetylsalicylzuur)	—	SIPRALEXA 20 MG COMP PELL 98 X 20 MG (Escitalopram)
Matig ernstig ⓘ		
L THYROXINE CHRISTIAENS COMP 112X0,125MG (Levothyroxine)	←	PANTOMED 20 MG TABL 100 (Pantoprazol)
Interacties met voedings- of genotmiddelen		
Ernstig ⓘ		
ASAFLW 80MG MAAGSAPRES COMP BLI 168X 80MG (Acetylsalicylzuur)	—	Alcohol en alcoholhoudende dranken
ASAFLW 80MG MAAGSAPRES COMP BLI 168X 80MG (Acetylsalicylzuur)	—	Gember, knoflook
COVERSYL COMP 90 X 5 MG (Perindopril)	—	Kalium (natriumarm dieetzout)
Matig ernstig ⓘ		
LORAZEPAM EG COMP 50X1MG (Lorazepam)	—	Alcohol en alcoholhoudende dranken
Gering ⓘ		
SIPRALEXA 20 MG COMP PELL 98 X 20 MG (Escitalopram)	—	Alcohol en alcoholhoudende dranken

Stap 2: voorbereiding van het gesprek

Medscape Drug Interaction Checker



Drug Interaction Checker

Enter a drug, OTC or herbal supplement:

Print

5 Interactions Found

Patient Regimen

Clear All

rosuvastatin

escitalopram

pantoprazole

levothyroxine

diltiazem

• Diltazem

aspirin

• acetylsalicylic acid

perindopril

lorazepam

vitamin D

passion flower

magnesium oxide

Serious - Use Alternative

aspirin + perindopril

aspirin, perindopril. pharmacodynamic antagonism. Avoid or Use Alternate Drug. Coadministration may result in a significant decrease in renal function. NSAIDs may diminish the antihypertensive effect of ACE inhibitors. The mechanism of these interactions is likely related to the ability of NSAIDs to reduce the synthesis of vasodilating renal prostaglandins.

Monitor Closely

escitalopram + aspirin

escitalopram, aspirin. Either increases toxicity of the other by pharmacodynamic synergism. Use Caution/Monitor. Increased risk of upper GI bleeding. SSRIs inhibit serotonin uptake by platelets.

perindopril + aspirin

perindopril, aspirin. Either increases toxicity of the other by Other (see comment). Use Caution/Monitor. Comment: May result in renal function deterioration, particularly with high doses of aspirin, in elderly or volume depleted individuals.

Minor

pantoprazole + levothyroxine

pantoprazole decreases levels of levothyroxine by increasing gastric pH. Applies only to oral form of both agents. Minor/Significance Unknown. Conflicting evidence regarding this interaction exists.

diltiazem + aspirin

diltiazem increases effects of aspirin by unknown mechanism. Minor/Significance Unknown. Enhanced antiplatelet activity.

Stap 2: voorbereiding van het gesprek

- Interactie checker met AI ?
- Via chatGPT
- Opgelet: anonimisatie van patiënten- en artsengegevens

Stap 2: voorbereiding van het gesprek

Relevante interacties:

- Asaflow[®] – Sipralexa[®] : verhoogd bloedingsrisico (voornamelijk GI): mineur risico
- Lthyroxine[®] – Pantoprazole: verlaagde werking van L-thyroxine: opgelet bij afbouw PPI – controle dosis

Stap 2: voorbereiding van het gesprek

- Wat zijn de voornaamste ongewenste effecten van de geneesmiddelen?

Stap 2: voorbereiding van het gesprek

- Wat komt er uit de GheOP³s tool?

Stap 2: voorbereiding van het gesprek

5	PPI's > 8 weken	Potentieel verhoogd risico op ongewenste effecten: pneumonie, vitamine B12-tekort, hypomagnesiëmie, fracturen, gastro-intestinale infecties, nierlijden	1. Evalueer opnieuw of de indicatie nog steeds aanwezig is, zo niet: stop de therapie geleidelijk 2. Als therapie nodig is: identificeer de mogelijke geneesmiddelgerelateerde oorzaak en overweeg om de oorzakelijke medicatie te stoppen of de dosis ervan te verlagen 3. Overweeg een niet-farmacologische aanpak met een afbouwplan om te stoppen of om de dosis te verlagen tot de laagst mogelijke dosis
17	Benzodiazepines of Z-geneesmiddelen (zolpidem, zopiclon)	Bij oudere personen verhogen benzodiazepines/Z-geneesmiddelen het risico op overdreven sedatie, verwardheid, verminderde cognitie, delirium, vallen, fracturen en ongevallen	1. Evalueer opnieuw of de indicatie nog steeds aanwezig is, zo niet: stop de therapie geleidelijk 2. In geval van slapeloosheid: ga na of er mogelijke slaapverstorende medicatie gebruikt wordt 3. Als therapie nodig is: overweeg een niet-farmacologische aanpak met een afbouwplan om te stoppen of om de dosis te reduceren tot de laagst mogelijke dosis en/of schakel over naar een veiliger alternatief
19	Antidepressiva > 1 jaar	Mogelijke anticholinerge en sedatieve effecten (vooral bij tricyclische antidepressiva); Kunnen orthostatische hypotensie veroorzaken	1. Evalueer opnieuw of de indicatie nog steeds aanwezig is, zo niet: stop de therapie geleidelijk 2. Indien therapie nodig is: overweeg een niet-farmacologische aanpak en/of een minder anticholinerg/sederend alternatief

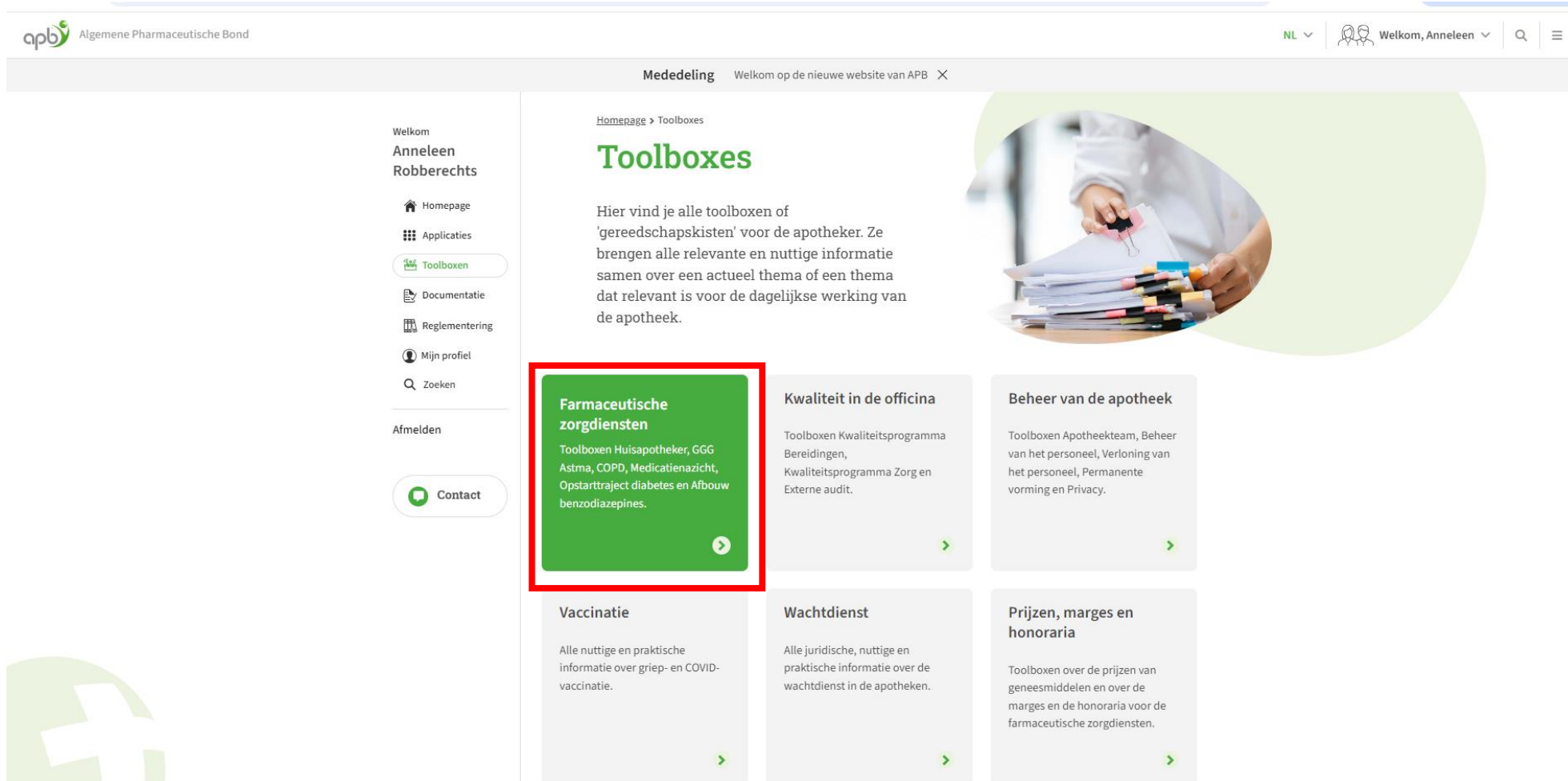
Stap 2: voorbereiding van het gesprek

- Wat wil je zeker navragen bij de patiënt?



Bekijk zeker het gespreksformulier van APB.
Bekijk zeker de steekkaarten die relevant zijn voor deze casus.

Stap 2: voorbereiding van het gesprek



The screenshot shows the website of the Algemene Pharmaceutische Bond (APB). The header includes the APB logo and name, a language selector (NL), a user profile icon with the text 'Welkom, Anneleen', a search icon, and a menu icon. Below the header, a navigation bar contains the text 'Mededeling' and 'Welkom op de nieuwe website van APB'. The main content area is titled 'Toolboxes' and includes a breadcrumb trail 'Homepage > Toolboxes'. A large image of a person in a white lab coat holding a stack of papers is on the right. The 'Toolboxes' section is described as 'gereedschapskisten' for pharmacists. A grid of six boxes is displayed, with the first box, 'Farmaceutische zorgdiensten', highlighted by a red border. This box lists topics like Huisapotheker, GGG, Astma, COPD, Medicatienazicht, and Opstarttraject diabetes. Other boxes include 'Kwaliteit in de officina', 'Beheer van de apotheek', 'Vaccinatie', 'Wachtdienst', and 'Prijzen, marges en honoraria'. A sidebar on the left contains links to 'Homepage', 'Applicaties', 'Toolboxen', 'Documentatie', 'Reglementering', 'Mijn profiel', 'Zoeken', and 'Contact'.

apb Algemene Pharmaceutische Bond

NL Welkom, Anneleen

Mededeling Welkom op de nieuwe website van APB

Welkom
Anneleen
Robberechts

Homepage
Applicaties
Toolboxen
Documentatie
Reglementering
Mijn profiel
Zoeken

Afmelden

Contact

Homepage > Toolboxes

Toolboxes

Hier vind je alle toolboxes of 'gereedschapskisten' voor de apotheker. Ze brengen alle relevante en nuttige informatie samen over een actueel thema of een thema dat relevant is voor de dagelijkse werking van de apotheek.

Farmaceutische zorgdiensten
Toolboxen Huisapotheker, GGG Astma, COPD, Medicatienazicht, Opstarttraject diabetes en Afbouw benzodiazepines.

Kwaliteit in de officina
Toolboxen Kwaliteitsprogramma Bereidingen, Kwaliteitsprogramma Zorg en Externe audit.

Beheer van de apotheek
Toolboxen Apotheekteam, Beheer van het personeel, Verloning van het personeel, Permanente vorming en Privacy.

Vaccinatie
Alle nuttige en praktische informatie over griep- en COVID-vaccinatie.

Wachtdienst
Alle juridische, nuttige en praktische informatie over de wachtdienst in de apotheken.

Prijzen, marges en honoraria
Toolboxen over de prijzen van geneesmiddelen en over de marges en de honoraria voor de farmaceutische zorgdiensten.

Stap 2: voorbereiding van het gesprek

apb Algemene Farmaceutische Bond

NL Welkom, Anneleen

Mededeling Welkom op de nieuwe website van APB

Welkom
Anneleen
Robberechts

Homepage
Applicaties
Toolboxen
Documentatie
Reglementering
Mijn profiel
Zoeken

Afmelden

Contact

Homepage > Toolboxen > Farmaceutische zorgdiensten > GGG Medicatienazicht
> Medicatienazicht - Praktisch m...

 **Medicatienazicht - Praktisch materiaal**

TOOLBOXEN 26 APR. 2024

Delen Download en/of print

Op deze pagina

- > Materiaal om de dienst aan te kondigen
- > Materiaal om het medicatienazicht te realiseren
- > Materiaal in het Duits
- > Informatie- en opleidingsmateriaal

Materiaal om de dienst aan te kondigen

TOOLBOXEN
Affiche

TOOLBOXEN
Informatiefolder voor de patiënt

TOOLBOXEN

Medicatiezicht: stappenplan



Stap 3: het patiëntengesprek (farmacotherapeutische anamnese)

Wat is volgens jullie noodzakelijk om dit vlot te laten verlopen?

Stap 3: het patiëntengesprek (farmacotherapeutische anamnese)

Tips:

- Geef op voorhand aan hoe lang het gesprek zal duren en hou je aan die tijd.
- Voorzie **voldoende tijd** en een **rustige locatie** om het gesprek uit te voeren.
- Gebruik het gespreksformulier van APB.

Stap 3: het patiëntengesprek (farmacotherapeutische anamnese)

Informatie van patiënt:

- Fysiek nog zeer actief: werkt veel in de tuin
- Zetelt in de paardenjury op regelmatige basis
- Voeding: gezond, vers + voldoende vochtinname (water, thee, max 3 koffies per dag)
- Neemt Sipralexa® sinds hij 37 jaar oud is wegens een burn out op 37 jarige leeftijd. Sindsdien is hij ook enorm bang om ziek te worden. Hij neemt dagelijks 3 x 0.5 tabletten lorazepam owv angstaanvallen. Bij angstaanvallen neemt hij een extra tablet, hij heeft er steeds 1 op zak.
 - Afbouw van benzo is reeds meermaals voorgesteld door huisarts.
 - Opstart Sedistress® sinds enkele maanden: angst is beduidend beter.
 - Na het gesprek in de apotheek is de patiënt gerustgesteld en wenst lorazepam af te bouwen via afbouwprogramma benzo's.

Stap 3: het patiëntengesprek (farmacotherapeutische anamnese)

Informatie van patiënt:

- Slapen gaat goed.
- Therapietrouw via medicatiedoos: in orde
- Stoelgang/urine: ok
- Pijn: Verleden van hernia: nog steeds uitstralingspijn in benen (tot in tenen).
 - Infiltraties op regelmatige basis. Patiënt neemt geen pijnmedicatie.
- Spierkrampen ondanks inname van Promagnor®

Stap 3: het patiëntengesprek (farmacotherapeutische anamnese)

Bevindingen:

- Pijn:
 - Patiënt heeft pijn owv uitstraling in been naar aanleiding van een hernia. Op regelmatige basis infiltraties. Tot op heden geen gebruik van pijnstilling.
 - Advies: paracetamol 1 g is veilig in gebruik.

- Spierpijn:
 - Spierkrampen ondanks inname van Promagnor®.
 - Advies: overschakeling op magnesiumsupplement (andere zoutvorm) met verhoogde opnamecapaciteit?

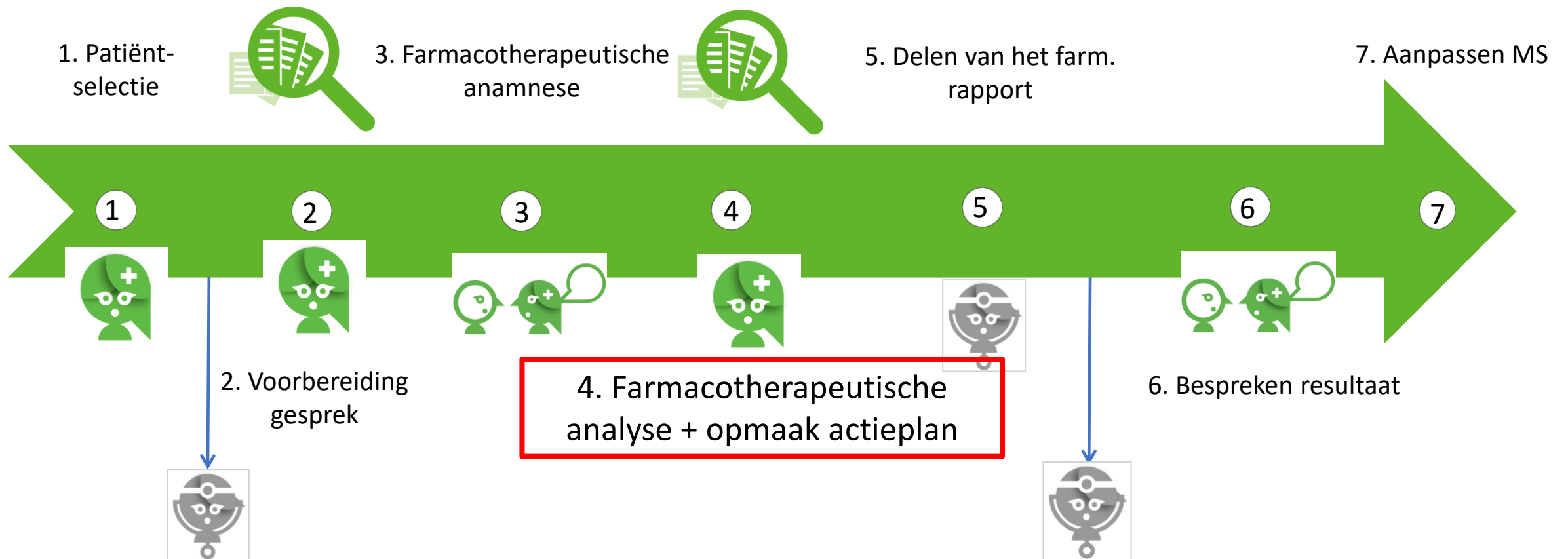
Stap 3: het patiëntengesprek (farmacotherapeutische anamnese)

Bevindingen:

- Pantomed[®] 20 mg:
 - Chronische inname meer dan 8 weken.
 - Afbouw mogelijk? Te bespreken met huisarts

- Lorazepam: 3 x ½ per dag en inname van 1 tabl Sedistress[®] voor slapen
 - Chronisch gebruik
 - Afbouw mogelijk? Patiënt wenst af te bouwen. Mogelijks Sedistress[®] 200 mg verhogen naar 2 x 2 per dag om afbouw te verbeteren. Afbouw benzo via magistrale bereidingen mogelijk. Te bespreken met huisarts.

Medicatiezicht: stappenplan



Stap 4: farmacotherapeutische analyse en opmaak actieplan – eForm APB

Medicatiezicht

 E-form – Medicatiezicht

 **Alfons**

✓ Patiënt

✓ Medicatie

✓ Algemene vragen

✓ Gesprek en analyse

✓ Actieplan

 Pdf

 Beheer

Patiënt

 **Mededeling**
Hou er steeds rekening mee dat de e-form slechts een hulpmiddel is bij het uitvoeren van een medicatiezicht. Ze vervangt het kritisch nadenken en de interpretatie van een apotheker niet. Voor personen van 65 jaar en ouder suggereert de e-form automatisch potentiële geneesmiddelgebonden problemen (GGP's) op basis van de GheOP³S-analyse. Het is aangeraden om ook andere tools te gebruiken om GGP's op te sporen zoals de Phil interactie-analyse, website van het BCFI...

Identificatie

INSZ nummer *

Naam *

Voornaam *

Geboortedatum *

Leeftijd 81

Geslacht Man

Medicatiezicht

Geslacht Man

Contact

Straat en huisnummer

Postcode

Gemeente

Mailadres

Telefoonnummer Type a value

Contactpersoon / mantelzorger

Naam Type a value

Voornaam Type a value

Mailadres Type a value

Telefoonnummer Type a value

Huisarts

Naam Type a value

Voornaam Type a value

Mailadres Type a value

Telefoonnummer Type a value

Huisarts: RIZIV Nummer Type a value

Medische informatie

Aandoeningen (GheOP³S-analyse) ? Select one or more

Andere aandoening(en): Type a value

Praktische informatie

Stap 4: farmacotherapeutische analyse en opmaak actieplan – eForm APB

Medicatiezicht



E-form – Medicatiezicht

Alfons



✓ Patiënt i Medicatie l Algemene vragen l Gesprek en analyse l Actieplan l Pdf i Beheer

Medicatie



Actief bestanddeel (ATC5)	Specialiteit (CNK naam)	Aantal afleveringen (1 jaar)	Laatste aflevering	Huidige medicatie
PANTOPRAZOL	PANTOMED 20 MG TABL 100	4	2024-07-26	☐
ACETYLSALICYLZUUR	ASAFLOW 80MG MAAGSAPRES COMP BLI 168X 80MG	2	2024-04-24	☐
DILTIAZEM	PROGOR CAPS 28X120MG	16	2024-07-26	☐
PERINDOPRIL	COVERSYL COMP 90 X 5 MG	5	2024-07-26	☐
ROSUVASTATINE	CRESTOR COMP 98 X 20 MG	3	2024-07-26	☐
ROSUVASTATINE	CRESTOR COMP 98 X 10 MG	1	2023-10-04	☐
BETAMETHASON MET ANTIBIOTICA	FUCICORT LIPID 20MG/G + 1MG/G CREME TUBE 15G	1	2024-08-27	☐
NATRIUMLEVOTHYROXINE	L THYROXINE CHRISTIAENS	3	2024-04-24	☐

Medicatiezicht

AMOXICILLINE	AMOXICILLINE EG 1000MG TABL DISP. 24X1000MG	1	2024-02-28	☐
AMOXICILLINE	AMOXICILLINE SANDOZ 1000 MG TABL DISP 24	1	2023-11-11	☐
INFLUENZAVACCIN, GEZUIVERD ANTIGEEN	INFLUVAC TETRA SUSP INJ VOORGEV.SPUIT 1X0,5ML 2023	1	2023-09-28	☐
IBUPROFEN	IBUPROFEN SANDOZ 400MG FILMOMH TABL 30	1	2024-06-25	☐
IBUPROFEN	BRUFEN FORTE 600 MG FILMOMH TABL 30 X 600 MG	1	2023-11-11	☐
ETORICOXIB	ARCOXIA 90 MG COMP 28	1	2023-10-10	☐
PARACETAMOL	DAFALGAN FORTE 1G BRUISTABLETTEN 40	1	2023-11-11	☐
LORAZEPAM	LORAZEPAM EG COMP 50X1MG	12	2024-07-26	☐
OVERIGE HYPNOTICA EN SEDATIVA	SEDISTRESS 200 OMHULDE TABL 98	4	2024-07-26	☐
OVERIGE HYPNOTICA EN SEDATIVA	SEDISTRESS 200 OMHULDE TABL 42	1	2023-10-04	☐
ESCITALOPRAM	SIPRALEXA 20 MG COMP PELL 98 X 20 MG	4	2024-07-26	☐
MOMETASON	MOMETASONE SANDOZ NEUSSPRAY 1 X 140 1 FL	1	2024-07-26	☐
PSEUDOEDEFDRINE, COMBINATIEPREPARATEN	SINUTAB FORTE 500/60 MG COMP 20	1	2024-04-17	☐
POVIDON-JOOD	ISO BETADINE 1% NF MONDWATER 200ML READY TO USE	1	2024-06-25	☐

Stap 4: farmacotherapeutische analyse en opmaak actieplan – eForm APB

Medicatie

E-form – Medicatie

Alfons

Patiënt

Medicatie

Algemene vragen

Gesprek en analyse

Actieplan

Pdf

Beheer

Medicatie

Actief bestanddeel (ATC5)	Specialiteit (CNK naam)	Aantal afleveringen (1 jaar)	Laatste aflevering	Huidige medicatie
PANTOPRAZOL	PANTOMED 20 MG TABL 100	4	2024-07-26	
ACETYLSALICYLZUUR	ASAFLOW 80MG MAAGSAPRES COMP BLI 168X 80MG	2	2024-04-24	
DILTIAZEM	PROGOR CAPS 28X120MG	16	2024-07-26	
PERINDOPRIL	COVERSYL COMP 90 X 5 MG	5	2024-07-26	
ROSUVASTATINE	CRESTOR COMP 98 X 20 MG	3	2024-07-26	
ROSUVASTATINE	CRESTOR COMP 98 X 10 MG	1	2023-10-04	
BETAMETHASON MET ANTIBIOTICA	FUCICORT LIPID 20MG/G + 1MG/G CREME TUBE 15G	1	2024-08-27	

Stap 4: farmacotherapeutische analyse en opmaak actieplan – eForm APB

Medicatiezicht

Alfons

✓ Patiënt ✓ Medicatie **Algemene vragen** **Gesprek en analyse** Actieplan Pdf Beheer

Algemene vragen?

Akkoord patiënt

De patiënt gaat akkoord met het delen van het resultaat van dit medicatiezicht met zijn behandelende arts. ☒

Bezorgdheden/Ervaringen van de patient

Te veel geneesmiddelen ☒

Financiële last ☐

Angst ☐

Onvoldoende of niet behandelde klachten ☒

Andere

Hulp bij medicatie

Heeft reeds hulp (Partner/familieid, pillendoos, ...) ☒

Hulp wenselijk ☐

Praktische problemen

Slikproblemen ☐

Beweegstoornissen (moeilijk te been) ☐

Visusstoornissen ☐

Medicatiezicht

Klachten

Pijn (spierpijn, hoofdpijn) ☒

Kortademigheid ☐

Diarree ☐

Constipatie ☐

Plasproblemen ☐

Duizeligheid ☐

Slaperigheid/sufheid ☐

Slaapproblemen ☒

Jeuk ☐

Blauwe plekken ☐

Droge mond ☐

Andere

Andere vaststellingen

Aantal valincidenten de afgelopen 6 maanden

Aantal onverwachte hospitalisaties het afgelopen jaar

Patiëntopvolging en monitoring parameters

Andere zorgverleners:

Andere zorgverlener

Nota's

Vaststelling waarvoor een interventie nodig is

Vaststelling waarvoor een interventie nodig is

Vaststelling waarvoor een interventie nodig is

Andere vaststelling

Aanpassen Opslaan Finaliseren

Stap 4: farmacotherapeutische analyse en opmaak actieplan – eForm APB

Medicatiezicht

Gesprek en analyse

PANTOMED 20 MG TABL 100

CNK: 2557213

0/11

Voltooid items filteren

Zoeken..

Pantomed

Asaflow

Progor

Coversyl

Crestor

L-Thyroxine Christiaens

Lorazepam EG

Sedisteen

Vastgestelde problemen tijdens het gesprek

Kennis

Onvoldoende inzicht in geneesmiddel of gezondheidstoestand

Andere

Gebruik

Te hoge dosis

Te lage dosis

Te hoge inname- of toedieningsfrequentie

Te lage inname- of toedieningsfrequentie

Ongeschikt tijdstip

Toedieningsproblemen (galenische vorm, toedieningsweg)

Andere

Ongewenst effect

Andere

Therapietrouw

Overgebruik

Ondergebruik

Andere

0/11

Voltooid items filteren

Zoeken..

Pantomed

Asaflow

Progor

Coversyl

Crestor

L-Thyroxine Christiaens

Lorazepam EG

Sedisteen

Medicatiezicht

Andere

Therapietrouw

Overgebruik

Ondergebruik

Andere

Potentiële GGP's (GheOP'S-analyse)

PPI's > 8 weken

GHEOPS.1.5

Te lange behandelduur

Gebruikt de patiënt langdurig een PPI (> 8 weken)?

Dit GGP meenemen naar het actieplan?

Andere vastgestelde GGP's

Selecteer geïdentificeerde GGP's

Andere vastgestelde GGP's

Nota's

Enkele nota's over dit geneesmiddel

Opslaan

Volgende stap

56

Stap 4: farmacotherapeutische analyse en opmaak actieplan – eForm APB

Medicatiezicht

✓

Patiënt

✓

Medicatie

✓

Algemene vragen

i

Gesprek en analyse

🕒

Actieplan

📄

Pdf

i

Beheer

Gesprek en analyse

ASAFLOW 80MG MAAGSAPRES COMP BLI 168X 80MG

CNK: 2542488

✕

1/11

Voltooid items filteren

Zoeken...

✓

Pantomed

!

Asaflow

!

Progor

!

Coversyl

!

Crestor

!

L-Thyroxine Christiaens

!

Lorazepam EG

!

Sedintec

Vastgestelde problemen tijdens het gesprek

Kennis

Onvoldoende inzicht in geneesmiddel of gezondheidstoestand

Andere

Type a value

Gebruik

Te hoge dosis

Te lage dosis

Te hoge inname- of toedieningsfrequentie

Te lage inname- of toedieningsfrequentie

Ongeschikt tijdstip

Toedieningsproblemen (galenische vorm, toedieningsweg)

Andere

Type a value

Ongewenst effect

Andere

Type a value

Therapietrouw

Overgebruik

Medicatiezicht

✕

1/11

Voltooid items filteren

Zoeken...

✓

Pantomed

!

Asaflow

!

Progor

!

Coversyl

!

Crestor

!

L-Thyroxine Christiaens

!

Lorazepam EG

!

Sedintec

Te lage inname- of toedieningsfrequentie

Ongeschikt tijdstip

Toedieningsproblemen (galenische vorm, toedieningsweg)

Andere

Type a value

Ongewenst effect

Andere

Type a value

Therapietrouw

Overgebruik

Ondergebruik

Andere

Type a value

Potentiële GGP's (GheOP'S-analyse)

Acetylsalicylzuur > 100 mg/dag

GHEOPS.1.3

Ongeschikt geneesmiddel (niet 1e keuze, niet doeltreffend, verhoogd risico op ongewenste effecten, ...)

Te hoge dosis

Gebruikt de patiënt acetylsalicylzuur aan een dosis hoger dan 100mg/dag?

Andere vastgestelde GGP's

Selecteer geïdentificeerde GGP's

Select one or more or type a value

Andere vastgestelde GGP's

Type a value

Nota's

Enkele nota's over dit geneesmiddel

Type a value

Opslaan

Volgende stap →

Stap 4: farmacotherapeutische analyse en opmaak actieplan – eForm APB

Medicatieazicht

Patiënt

Medicatie

Algemene vragen

Gesprek en analyse

Actieplan

Pdf

Beheer

Gesprek en analyse

LORAZEPAM EG COMP 50X1MG

CNK: 0020479

1/11

Voltooid items filteren

Zoeken...

Pantomed

Asaflow

Progor

Coversyl

Crestor

L-Thyroxine Christiaens

Lorazepam EG

Vastgestelde problemen tijdens het gesprek

Kennis

Onvoldoende inzicht in geneesmiddel of gezondheidstoestand

Andere

Gebruik

Te hoge dosis

Te lage dosis

Te hoge inname- of toedieningsfrequentie

Te lage inname- of toedieningsfrequentie

Ongeschikt tijdstip

Toedieningsproblemen (galenische vorm, toedieningsweg)

Andere

Ongewenst effect

Andere

1/11

Voltooid items filteren

Zoeken...

Pantomed

Asaflow

Progor

Coversyl

Crestor

L-Thyroxine Christiaens

Lorazepam EG

Medicatieazicht

1/11

Voltooid items filteren

Zoeken...

Pantomed

Asaflow

Progor

Coversyl

Crestor

L-Thyroxine Christiaens

Lorazepam EG

Ondergebruik

Andere

Potentiële GGP's (GheOP®S-analyse)

Benzodiazepines of Z-geneesmiddelen niet aanbevelen

GHEOPS.1.17

Ongeschikt geneesmiddel (niet 1e keuze, niet doeltreffend, verhoogd risico op ongewenste effecten, ...)

Dit GGP meenemen naar het actieplan?

Combinatie van valrisicoverhogende geneesmiddelen

GHEOPS.4.52

Geneesmiddeleninteractie

Dit GGP meenemen naar het actieplan?

Andere vastgestelde GGP's

Selecteer geïdentificeerde GGP's

Andere vastgestelde GGP's

Nota's

Enkele nota's over dit geneesmiddel

Opslaan

Volgende stap

Stap 4: farmacotherapeutische analyse en opmaak actieplan – eForm APB

Medicatiezicht

✓ Patiënt

✓ Medicatie

✓ Algemene vragen

Gesprek en analyse

Actieplan

Pdf

Beheer

Gesprek en analyse

SIPRALEXA 20 MG COMP PELL 98 X 20 MG

CNK: 3093903

2/11

Voltooide items filteren

! Crestor

! L-Thyroxine Christiaens

✓ Lorazepam EG

! Sedistress

! Sipralaxa

! PROMAGNOR CAPS 60

! PROMAGNOR PROMOPACK CAPS 90+15

Vastgestelde problemen tijdens het gesprek

Kennis

Onvoldoende inzicht in geneesmiddel of gezondheidstoestand ☐

Andere

Gebruik

Te hoge dosis ☐

Te lage dosis ☐

Te hoge inname- of toedieningsfrequentie ☐

Te lage inname- of toedieningsfrequentie ☐

Ongeschikt tijdstip ☐

Toedieningsproblemen (galenische vorm, toedieningsweg) ☐

Andere

Ongewenst effect

Andere

Therapietrouw

Overgebruik ☐

Medicatiezicht

×

2/11

Voltooide items filteren

! Crestor

! L-Thyroxine Christiaens

✓ Lorazepam EG

! Sipralaxa

! PROMAGNOR CAPS 60

! PROMAGNOR PROMOPACK CAPS 90+15

Andere

Potentiële GGP's (GheOP*S-analyse)

Antidepressiva > 1 jaar

GHEOPS.1.19

Te lange behandelduur

Gebruikt de patiënt langer dan 1 jaar een antidepressivum? ☒

Dit GGP meenemen naar het actieplan? ☒

Combinatie van valrisicoverhogende geneesmiddelen

GHEOPS.4.52

Geneesmiddeleninteractie

Dit GGP meenemen naar het actieplan? ☒

Andere vastgestelde GGP's

Selecteer geïdentificeerde GGP's

Andere vastgestelde GGP's

Nota's

Enkele nota's over dit geneesmiddel

Opslaan

Volgende stap →

Stap 4: farmacotherapeutische analyse en opmaak actieplan

Welke actiepunten krijgen de prioriteit?

Stap 4: farmacotherapeutische analyse en opmaak actieplan – eForm APB

Medicatiezicht

✓ Patiënt

✓ Medicatie

✓ Algemene vragen

✓ Gesprek en analyse

Actieplan

🕒 Pdf

👤 Beheer

Actieplan

Bewerken

✕

1/3

Bewerken

Apotheek rapport

Huisarts rapport

Patiënt rapport

Algemene informatie

Vaststellingen

Algemene Vragen

	GGP	Interventie	Nota's	Verantwoordelijke interventie		Rapport	
				Apotheek	Arts	Arts	Patiënt
✕	Pijn (spierpijn, hoofdpijn)	Geen interventie (niet prioritaire)	Vrije tekst	✓			
✕	Slaapprobleme	Geen interventie (niet prioritaire)	Vrije tekst	✓			

+

Aanpassen

Opslaan

Finaliseren

Medicatiezicht

✕

1/3

Bewerken

Apotheek rapport

Huisarts rapport

Patiënt rapport

Geneesmiddelgebonden problemen

PANTOMED 20 MG TABL 100

	GGP	Interventie	Nota's	Verantwoordelijke interventie		Rapport	
				Apotheek	Arts	Arts	Patiënt
✕	PPI's > 8 weken	Geen interventie (niet prioritaire)	Vrije tekst	✓			

+

Aanpassen

Opslaan

Finaliseren

Huidige medicatie

Medicatie
PANTOMED 20 MG TABL 100
ASAFLOR 80MG MAAGSAPRES COMP BLI 168X80MG
PROGOR CAPS 28X120MG
COVERSYL COMP 90 X 5 MG
CRESTOR COMP 98 X 20 MG
L THYROXINE CHRISTIAENS COMP 112X0,125MG
I ORAZEPAM FG COMP 50X1MG

Stap 4: farmacotherapeutische analyse en opmaak actieplan

1. Pijn
2. Spierkrampen
3. Graag afbouw van benzo
4. Mogelijke afbouw PPI? Indicatie?

Medicatiezicht: stappenplan



Verslag uit eForm

Alfons

Rapport voor de apotheek

MEDICATIENAZICHT



Laatst gewijzigd op 01/08/2024 - 11:25

Praktische gegevens

Datum voor afspraak patientengesprek	2024-07-29
--------------------------------------	------------

Patiënt gegevens

Naam	
Voornaam	
INSZ nummer	
Geboortedatum	
Straat en huisnummer	
Postcode	
Gemeente	

Huisarts gegevens

Huisarts naam	
Huisarts voornaam	

Vaststelling

- Bezorgdheden/Ervaringen van de patiënt: Te veel geneesmiddelen
- Bezorgdheden/Ervaringen van de patiënt: Angst

Vaststelling	Klachten: Pijn (spierpijn, hoofdpijn)
Voorstel	Informeren van de patiënt
Nota's	Patiënt heeft pijn oww uitstraling in been naar aanleiding van een hernia. Op regelmatige basis infiltraties. Tot op heden geen gebruik van pijnstilling. Advies: paracetamol is veilig in gebruik.
Verantwoordelijke	Apotheker, Arts

Geneesmiddel gebonden problemen

Geneesmiddel	PANTOMED 20 MG TABL 100
Probleem	Te lange behandelduur: PPI's > 8 weken
Voorstel	Geen interventie (niet prioritair)
Nota's	Afbouw mogelijk?
Verantwoordelijke	Apotheker, Arts

Geneesmiddel	LORAZEPAM EG COMP 50X1MG
Probleem	Ongeschikt geneesmiddel (niet 1e keuze, niet doeltreffend, verhoogd risico op ongewenste effecten, ...): Benzodiazepines of Z-geneesmiddelen niet aanbevelen
Voorstel	Geen interventie (niet prioritair)
Verantwoordelijke	Apotheker, Arts

Geneesmiddel	LORAZEPAM EG COMP 50X1MG
Probleem	Geneesmiddeleninteractie: Combinatie van valrisicoverhogende geneesmiddelen
Voorstel	Geen interventie (niet prioritair)
Verantwoordelijke	Apotheker, Arts

Geneesmiddel	SEDISTRESS 200 OMHULDE TABL 98
Probleem	Te lage dosis
Voorstel	Informeren van de patiënt
Verantwoordelijke	Apotheker, Arts

Geneesmiddel	SIPRALEXA 20 MG COMP PELL 98 X 20 MG
Probleem	Te lange behandelduur: Antidepressiva > 1 jaar
Voorstel	Geen interventie (niet prioritair)
Nota's	Afbouw niet wenselijk oww blijvende angstklachten.
Verantwoordelijke	Apotheker, Arts

Verslag uit eForm

Actuele medicatie

- PANTOMED 20 MG TABL 100
- ASAFLOW 80MG MAAGSAPRES COMP BLI 168X 80MG
- PROGOR CAPS 28X120MG
- COVERSYL COMP 90 X 5 MG
- CRESTOR COMP 98 X 20 MG
- L THYROXINE CHRISTIAENS COMP 112X0,125MG
- LORAZEPAM EG COMP 50X1MG
- SEDISTRESS 200 OMHULDE TABL 98
- SIPRALEXA 20 MG COMP PELL 98 X 20 MG
- PROMAGNOR CAPS 60

Nota's

- Spierpijn: Spierkrampen ondanks inname van promagnor. Advies: overschakeling op magnesiumsupplement (andere zoutvorm) met verhoogde opnamecapaciteit?

Lorazepam: 3 x ½ per dag en inname van 1 tabl sedistress voor slapen

Chronisch gebruik

Afbouw mogelijk? Patiënt wenst af te bouwen. Mogelijks sedistress 200 mg verhogen naar 2 x 2 per dag om afbouw te verbeteren. Afbouw benzo via magistrale bereidingen mogelijk. Te bespreken met huisarts

(Arts, Patiënt)

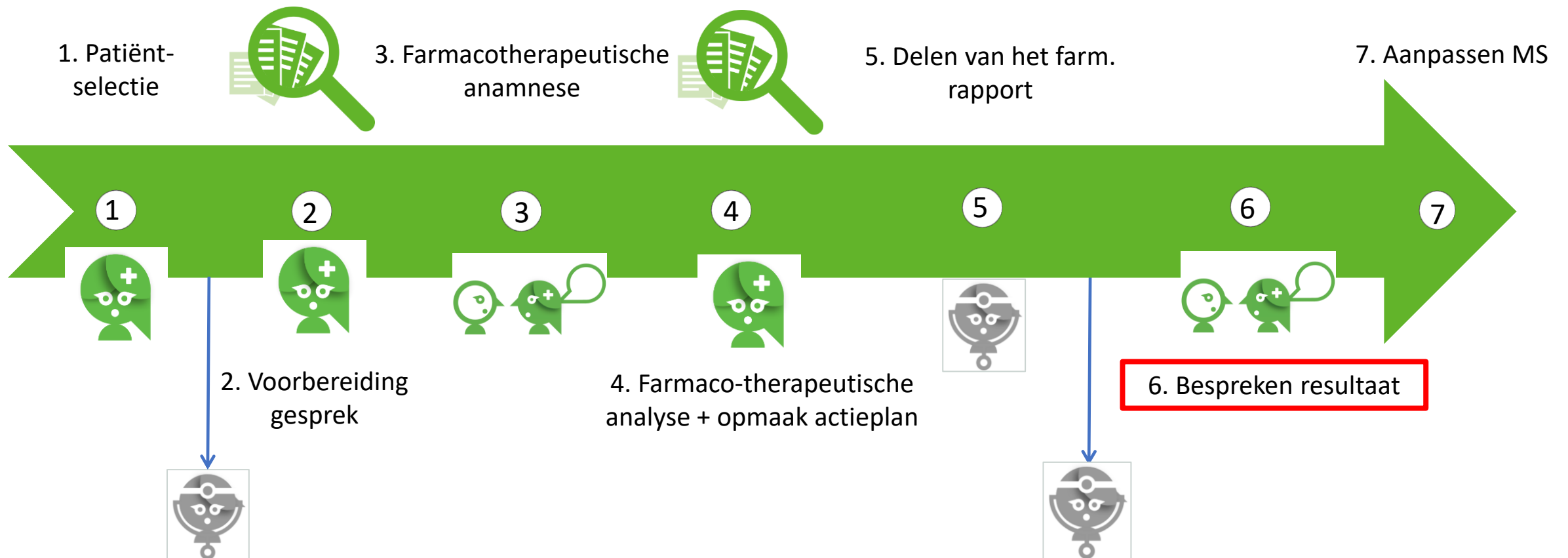
Stap 5: Delen actieplan met behandelende arts

- Op welke manier zouden jullie het rapport delen met de arts?

Stap 5: Delen actieplan met behandelende arts

Kanaal	Voordelen	Nadelen	GDPR OK?
E-mail	Snel, gebruiksvriendelijk	Gegevens kunnen bij onbevoegden geraken	Enkel indien beveiligd/versleuteld
E-health box	Beveiligd, enkel voor zorgprofessionals, in de meeste software voor artsen	Niet in de software voor de apotheek geïntegreerd, omslachtig te gebruiken langs apotheekkant	OK
Siilo	Gratis, snel, versleuteld, gegevens na 30d gewist, verificatie RIZIV nummer	Gekoppeld aan een bepaalde persoon, niet aan een apotheek/praktijk	OK
Whatsapp	Gratis, snel	Onvoldoende versleuteld	Niet OK
Brief aan arts	Goede ouderwetse manier	Kan verloren gaan in massa post bij arts	OK

Medicatiezicht: stappenplan



Stap 6: Actieplan bespreken met patiënt

- **Bespreking:**

- Laat je de patiënt terug op afspraak komen of doe je dit als ze de volgende keer in de apotheek langskomt?
- Welke kernboodschappen geef je mee?

Medicatiezicht: stappenplan



Stap 7: Aanpassen medicatieschema

Nieuw medicatieschema:

Dagelijkse medicatie - gecodeerd	Eenheid		Ontbijt			10u	Middagmaal			16u	Avondmaal			20u		Einddatum behandeling	Opmerkingen
			Voor	Met	Na		Voor	Met	Na		Voor	Met	Na				
PURE MAGNE B-RELAX COMP 90				1											1		magnesium
CRESTOR COMP 98 X 20 MG	Tablet		1														cholesterol
SIPRALEXA 20 MG COMP PELL 98 X 20 MG	Tablet		1														depressie
L THYROXINE CHRISTIAENS COMP 112X0,125MG	Tablet		1														schildklier
PROGOR CAPS 28X120MG	Capsule			1													hart/bloeddruk
ASAFLOW 80MG COMP GASTRO RESIST BLI 168X 80MG	Tablet			1													bloedverdunner
COVERSYL COMP 90 X 5 MG	Tablet			1													bloeddruk
AP-VITD 3000IU				1													vitamine d
LORAZEPAM EG COMP 50X1MG	Tablet			1/2				1/2							1/2		kalmerend
SEDISTRESS 200 COMP ENROBE 42	Tablet			2											2		rustgevend

Stap 7: Aanpassen medicatieschema

Nieuw medicatieschema:

Dagelijkse medicatie - gecodeerd	Eenheid		Ontbijt			10u	Middagmaal			16u	Avondmaal			20u		Einddatum behandeling	Opmerkingen
			Voor	Met	Na		Voor	Met	Na		Voor	Met	Na				
PURE MAGNE B-RELAX COMP 90				1											1		magnesium
CRESTOR COMP 98 X 20 MG	Tablet		1														cholesterol
SIPRALEXA 20 MG COMP PELL 98 X 20 MG	Tablet		1														depressie
L THYROXINE CHRISTIAENS COMP 112X0,125MG	Tablet		1														schildklier
PROGOR CAPS 28X120MG	Capsule			1													hart/bloeddruk
ASAFLOW 80MG COMP GASTRO RESIST BLI 168X 80MG	Tablet			1													bloedverdunner
COVERSYL COMP 90 X 5 MG	Tablet			1													bloeddruk
AP-VITD 3000IU				1													vitamine d
LORAZEPAM EG COMP 50X1MG	Tablet			1/2				1/2							1/2		kalmerend
SEDISTRESS 200 COMP ENROBE 42	Tablet			2											2		rustgevend

Pantomed® werd afgebouwd

Communicatie bij een GGG Medicatiezicht

Algemene communicatietips

- Enkele tips om om te gaan met weigering, zowel bij patiënten als artsen:

Communicatietechniek	Voorbeelden
Verzachtende tegenspraak	Bv. Dit bewaar hoor ik wel vaker van patiënten, maar/toch ... + tegenargumenten. Bv. Ik kan me voorstellen dat u dat denkt, maar/toch... + tegenargumenten.
Compensatietechniek	Bv. Ik begrijp dat je denkt dat het niet nodig is, maar het voordeel is ...
Voorwaardelijke instemmingstechniek	Bv. Ja, je hebt gelijk maar (+ uitleg met waarom dit zo is, waarbij de voordelen benadrukt worden)
Derde persoon-techniek	Bv. Ja dat klopt, maar we hebben veel patiënten die... (verwijzen naar andere succesverhalen)

Algemene communicatietips

- Open vragen = informatie verkrijgen
 - Let op voor ja-nee-vragen of suggestieve vragen.
- Om te controleren of je de patiënt juist begrepen hebt, kan je gebruik maken van de LSD-techniek (luisteren, samenvatten, doorvragen).
 1. **Luisteren** (Let ook op de non-verbale communicatie van de patiënt!)
 2. **Samenvatten**: vat in je eigen woorden samen wat de patiënt je vertelde. Check ook even of je het juist begrepen hebt.
 3. **Doorvragen**: ga dieper in op wat de patiënt je vertelde. Vraag ook zeker om te verduidelijken wat hij/zij bedoelt en hoe hij/zij zich erbij voelt.
- Laat de patiënt zelf vertellen, maar probeer het gesprek wel te leiden.
 - Tip: gebruik het gespreksformulier van APB

Algemene tips

- Start met een arts en patiënt waar je goed mee kan samenwerken.
- Kies eventueel samen met de arts een patiënt uit en spreek deze patiënt aan.
- Mogelijk geen actie- of verbeterpunten = oké
- Focus op 'quick wins': kleine veranderingen = groot verschil
- Kies een bepaalde doelgroep in de apotheek + ga gestructureerd te werk
bv. Diabetes: kennis over een thema creëert tijdswinst op termijn
- Oefening baart kunst!

Blik op de toekomst

- AI
- Uitvoeren van MR via een gestructureerde manier
- Veilige manier – kennis van apotheker blijft vereist!
- Opmaak verslag voor patiënt en arts
- Lead via KAVA
- Doel: aantal MR verhogen op een kwaliteitsvolle manier

MFO Medicatienazicht type 2a en communicatie in eerste lijn

- Goedgekeurd kwaliteitsbevorderend programma sinds september 2023
- Doel: huisartsen en apothekers samenbrengen om afspraken te maken over de samenwerking bij het medicatienazicht
- Samenwerken loont!
- Meer informatie?
 - APB
 - Website RIZIV: Onthaal > Thema's > Kwaliteitszorg > Geneesmiddelen > Medisch-farmaceutisch overleg > Medisch-farmaceutisch overleg - Goedgekeurde kwaliteitsbevorderende programma's

Praktische afspraken MFO

- Welke groepen patiënten ?
- Welke interventies zonder overleg arts?
- Wenst arts/apotheker overleg voor/na de selectie van patiënten? Op welke manier?
- Hoe arts op de hoogte brengen van een gestart medicatienazicht?
- Hoe het farmaceutisch verslag bezorgen?

Praktische afspraken MFO

- Hoe overleg over het verslag?
- Welke termijn spreken jullie af voor overleg en implementatie?
- Wie bespreekt wat met de patiënt?
- Wie past het medicatieschema aan?

Tip: Bezorg bovenop de eform een beknopt verslag in Word voor de huisarts voor een vlotte leestijd.

Bespreking en vragen

- Hoe ga jij aan de slag morgen?
- Aanpak?
 - Aanspreken van patiënten
 - Doelgroep
 - Transmurale zorg
 - AI
- Doel: ... per week / maand?
- Kan KAVA jullie nog verder ondersteunen?

Bedankt en
veel succes!

