

Enquête naar samenwerking apothekers en GDV-bedrijven

Taakverdeling bij GDV moet duidelijker

De meeste apothekers laten geïndividualiseerde distributievormen (GDV) geautomatiseerd door bedrijven verpakken. Voor een samenwerking volgens de richtlijn moet de taakverdeling duidelijker geregeld worden, wijst een enquête onder apothekers uit.

Het gebruik van geïndividualiseerde distributievormen is de afgelopen jaren sterk toegenomen. De in 2013 geautoriseerde KNMP-richtlijn *De zorg voor patiënten met geïndividualiseerde distributievormen (GDV)* beschrijft het verpakken van geneesmiddelen per inname-moment voor de individuele patiënt. Weinig is echter tot nu toe bekend over hoe de KNMP-richtlijn in de praktijk wordt nageleefd. In het kader van een stageonderzoek bekeek student Asher Zahir Ahmed van de Hogeschool Utrecht in hoeverre de richtlijnaanbevelingen voor de samenwerking zijn geïmplementeerd. Hij maakte een enquête die, via een aselecte landelijke steekproef, bij 750 openbare apotheken terecht kwam. 166 apotheken (22%) vulden de enquête in. Daarvan lieten 143 apotheken GDV-rollen door een GDV-bedrijf verpakken. Aan deze apotheken legde Asher Zahir Ahmed vervolgvragen voor over de samenwerking met GDV-bedrijven.

Naleven van de richtlijn

139 (97% van de 143) apothekers vermeldden voor de samenwerking met GDV-bedrijven ten minste voor een deel volgens de KNMP-richtlijn te werken. Specifieke vragen op deelaspecten lieten echter hiaten zien.

Zo geeft de richtlijn aan dat de externe leverancier 'betrouwbaar' moet zijn door te werken volgens de Norm voor geautomatiseerde geneesmiddeldistributiesystemen (GDS). Hierop hadden 115 apothekers (80%) bij de keuze van het GDV-bedrijf gelet.

Verder dienen in een overeenkomst tussen apotheker en GDV-bedrijf afspraken vastgelegd te worden omtrent de verantwoordelijkheid voor de verschillende zorgonderdelen bij de terhandstelling van geneesmiddelen. 123 apothekers (86%) hadden afspraken gemaakt over de verantwoordelijkheid voor het correct gereedmaken van de medicatie. Deze verantwoordelijkheid was ongeveer gelijk verdeeld tussen apothekers en GDV-bedrijven. 139 geënquêteerde apothekers (97%) hadden geregeld wie voor de inhoud van de geleverde rollen verantwoordelijk was. Bij de meerderheid van de apotheken lag de verantwoordelijkheid bij het GDV-bedrijf.

Van de ondervraagde apothekers hadden er 137 (96%) afgesproken wie bijsluiters verstrekt. Hiervoor waren vooral de apothekers verantwoorde-

lijk. 106 apothekers (74%) hadden schriftelijke afspraken gemaakt over logistieke aspecten, 98 (68%) omtrent de medicatiebewaking, 93 (65%) over patiëntenvoorlichting en 77 (54%) over de receptplichtcontrole. 89 apothekers (56%) hadden met de GDV-bedrijven het assortiments- en substitutiebeleid besproken. 66 apothekers (41%) hadden een maximaal foutenpercentage met het GDV-bedrijf bepaald. Slechts 34 apotheken (22%) voerden een jaarlijkse evaluatie van de samenwerking met hun GDV-bedrijf uit.

Aandacht voor risico's

De apothekers meldden dat zij maandelijks tussen de vier en negentien bestelde GDV-rollen moeten wijzigen. 119 apothekers (83%) voerden deze wijzigingen zelf uit. 81 apothekers (57%) lieten medicatiewijzigingen in principe pas bij de volgende rol ingaan. Slechts 6 apothekers (4%) besteden extra aandacht aan laaggeletterden bij het kenmerken van de rollen. ■

Asher Zahir Ahmed is stagiair op de KNMP-afdeling Zorginnovatie.

KNMP-richtlijn: maak expliciete afspraken

Aanbevelingen volgens de KNMP-richtlijn:

- kies een betrouwbaar GDV-bedrijf, dat werkt volgens de beroepsnorm (GDS-norm);
- maak schriftelijk expliciete afspraken omtrent de verantwoordelijkheden bij de verschillende zorgonderdelen bij de terhandstelling;
- maak afspraken omtrent het zo veilig en efficiënt mogelijk doorvoeren van medicatiewijzigingen zodat deze in urgente gevallen veilig en efficiënt verlopen;
- besteed aandacht aan informatie voor laaggeletterde patiënten;
- evalueer de samenwerking jaarlijks.