



T.a.v. de Beleidscel van Minister Maggie
De Block

2020-03 ziekenhuisapothek
Bijlagen : /

03/03/2020

Aflevering van medicijnen door de ziekenhuisapothek

Geachte voorzitter,
Geachte leden van de Overeenkomstencommissie apothekers-verzekeringinstellingen,

Sinds 1 oktober 2017 kan een chronisch zieke een 'huisapotheker' kiezen die hem begeleidt en samen met hem zijn medicamenteuze behandeling opvolgt.

Als Observatorium voor Chronische Ziekten vinden we het belangrijk om nieuwe maatregelen die een impact hebben op personen met een chronische ziekte, te evalueren. Dit laat ons toe om na te gaan op welke manier we deze maatregelen verder kunnen verbeteren.

Daarom houdt het Observatorium via haar leden een bevraging bij de personen met een chronische ziekte die een overeenkomst met een huisapotheker hebben ondertekend.

In aanvulling op deze bevraging, wenst de Raadgevende Afdeling van het Observatorium voor Chronische Ziekten graag de aandacht te vestigen op de aflevering van medicijnen door de ziekenhuisapothek.

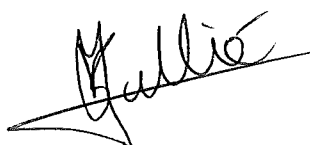
Voor heel wat patiënten met een complexe chronische ziekte, levert naast de huisapothek ook de ziekenhuisapothek medicijnen af. Hierbij denken we aan **weesgeneesmiddelen** maar ook aan **medicijnen voor complexere thuisbehandelingen**. De ziekenhuisapothek levert ook medicijnen af aan patiënten, rechtstreeks of onrechtstreeks, in het kader van **deelname aan een experiment of medisch noodprogramma**. Kenmerkend voor weesgeneesmiddelen en medicijnen voor complexere thuisbehandelingen is dat ze vaak onderworpen zijn aan specifieke voorschrijfgeregels. Enkel een specialist mag ze voorschrijven en aflevering is slechts mogelijk mits goedkeuring door een adviserende arts van het ziekenfonds, omdat de patiënt voor de inname educatie nodig heeft en omdat de medicijnen erg duur zijn. Eigen aan al deze medicijnen afgeleverd door de ziekenhuisapothek, is dat er sprake is van een verhoogd toezicht bij de aflevering.

Onze bezorgdheid is groot bij de vaststelling dat de verschillende apotheken van elkaar niet weten welke medicijnen ze afleveren aan 1 patiënt. Noch de ziekenhuisapothek noch de huisapothek heeft een totaalbeeld van het medicatiegebruik. **Mogelijke veiligheidsrisico's blijven zo volledig onder de radar, terwijl net bij deze patiëntenpopulaties de potentiële risico's groot zijn.** Bij weesgeneesmiddelen, medicijnen voor complexere thuisbehandelingen of medicijnen voor deelname aan een experiment of medisch noodprogramma is het vaak zo dat ze absoluut niet mogen gecombineerd worden met bepaalde andere medicijnen of voedingssupplementen. Ze in alle onwetendheid toch afleveren, ondermijnt het verhoogd toezicht waarmee de ziekenhuisapothek de medicatie aflevert.

Het concept van het **Gedeeld Farmaceutisch Dossier** (GFD) kan een oplossing bieden. Op dit ogenblik is dit nog niet verplicht voor elke apotheker. Ook de ziekenhuisapothekers vallen buiten het toepassingsgebied van het gedeeld farmaceutisch dossier. Gelet op dergelijke grote veiligheidsrisico's voor de patiënt is er geen ruimte voor vrijwillige registratie en gegevensdeling. Het Observatorium pleit dan ook voor een algemene uitrol van het gedeeld farmaceutisch dossier voor alle apothekers, waarbij ze verplicht zijn hun dossiers met elkaar te delen indien de patiënt hier zijn toestemming voor heeft gegeven.

Met de meeste hoogachting,

Karen Mullié



Voorzitster van de Raadgevende afdeling van het
Observatorium voor Chronische Ziekten

Ulrike Pypops



Vice-voorzitster van de Raadgevende afdeling van
het Observatorium voor Chronische Ziekten

Kopie aan de Overeenkomstencommissie apothekers-verzekeringsinstellingen