



2A Medicatiebewaking

Deze sessie was met name populair bij de apothekers. Daarnaast liep de wijziging in de geneesmiddelenwet (1 augustus 2013) als een rode draad hier doorheen. In deze wijziging staat dat de apothekers door de verwijzende arts op de hoogte moeten worden gesteld indien er sprake is van afwijkende nierfunctiewaarde bij een patiënt. Dit is voor de apotheker van belang om te controleren of de benodigde medicatie en/of dosering wel aan die patiënt mag worden voorgeschreven in verband met een mogelijke interactie door gebruik van andere middelen.

Om dit te bewerkstelligen moet er nauwkeurig worden gerapporteerd door de verwijzende arts en moet dit ook worden opgenomen in een systeem, waar door sommigen het Elektronisch Patiëntendossier werd genoemd. Op de vraag of dit geen privacyproblemen met zich meebrengt, werd gemengd gereageerd.

Er kwam een opmerking uit het publiek waarom het laboratorium die de nierfunctie test niet direct de resultaten naar de apotheker kan sturen om ervoor te zorgen dat de arts hier geen vertragende factor in kan zijn. Een aanwezige klinisch chemicus gaf aan dat zij dit juridisch gezien niet mogen en er daardoor dus een betere samenwerking moet worden gezocht met de specialist.

De workshop ging over het verder inzichtelijk maken van dit probleem en hoe ervoor te zorgen dat apothekers een trigger krijgen om bepaalde gegevens op te vragen bij de specialist. Met name leeftijd werd genoemd omdat dit één van de weinige objectieve factoren is die de apotheek altijd kan inzien. Iedere leeftijdscategorie brengt een ander risico met zich mee en met name de nierfunctie kan bij oudere patiënten verminderd zijn.