

Levering van geneesmiddelen in unidoses : een dynamisch model

Ir. Leen Heykants, Apr. Stefan Van Ballaer
Apotheek Van Ballaer, Kasterlee
014 85 01 03, stefan@apotheekevanballaer.be

Inleiding: Sinds juli 2007 levert de apotheek geneesmiddelen aan een nabijgelegen Woon- en Zorgcentrum (WZC). De gangbare werkwijze gaf de verpleging grote autonomie binnen het farmaceutische zorgproces, waardoor het voor de apotheker uiterst moeilijk was hierin een plaats te verwerven. Medicatieschema's werden niet meegedeeld en communicatie met de artsen was miniem.

Doelstelling: De apotheker moet een nieuw kader scheppen waarbinnen hij optimale farmaceutische zorg kan verstrekken aan de WZC-bewoners. De werkwijze moet de concurrentie met andere systemen aankunnen.

Methode: Begin april 2008 worden de geneesmiddelenverdeling in het WZC en de daarbij gebruikte materialen en communicatiemiddelen bestudeerd. Daarna wordt uitvoerig gepeild naar de noden en wensen van de verpleging. De apotheker besluit om de chronische en niet-chronische medicatie voor de bewoners in de apotheek te verdelen in unidoses, vloeibare vormen inbegrepen; wijzigingen moeten binnen 24 uur uitgevoerd kunnen worden. Hij ontwikkelt begeleidende software die veiligheid, protocollering en registratie verzekert. Het wettelijk kader wordt getoetst bij de inspectie; een gezaghebbende referentie bevestigt de kwaliteit van het vloeistoffenbeleid.

De apotheek ontwikkelt een protocol om de unieke verantwoordelijkheid van de arts te ondersteunen. Maandagochtend 04.08.2008 verloopt de omschakeling bij 32 bewoners (één afdeling) zonder problemen en wordt het systeem opgestart.

Resultaten: De apotheek verneemt nu consequent van elke arts elke wijziging in het medicatieschema. De verpleging stelt een opmerkelijke vermindering van het aantal te corrigeren fouten vast. Het systeem is concurrentieel want levert in de praktijk 33% meer in unidoses dan de andere systemen maximaal kunnen leveren.

Conclusies: Wanneer de apotheker binnen een Woon- en Zorgcentrum zijn centrale positie in het farmaceutisch zorgproces inneemt, leidt dit onmiddellijk tot een verhoogde kwaliteit van de geneesmiddelenverdeling voor de bewoners.

Ook met een minimale investering en voor kleinere gemeenschappen kan dergelijk resultaat bekomen worden.