

Werkafspraken oxycodon voor voorschrijvers en apothekers

Er zijn 3 groepen gebruikers:

1. Acute
2. Chronische
3. Oncologie; op recept "palliatief/oncologie" vermelden (valt verder buiten deze afspraken ivm wel indicatie voor oxycodon)

Acute gebruikers

De meeste winst zit in het voorkomen van verslaafden.

Door:

1. Richtlijnen volgen NHG en WHO
2. Post operatief uniform voorschrijf beleid Rijnstate

Hier zijn de volgende afspraken over gemaakt indien wel gekozen wordt voor oxycodon:

- Oxycodon langwerkend 2 tot 3 maal daags; er is geen indicatie voor kortwerkend.
- De specialist schrijft voor 1 week post operatief voor. Bij afwijking hiervan wordt dit in de brief naar de huisarts geschreven.
- De huisarts schrijft voor 1 week voor, dan evaluatie
- De apotheker/apothekersassistente belt met de voorschrijver om navraag te doen als er langer wordt voorgeschreven dan een week zonder opgaaf van reden

Plan om voor patiënten bericht bij de recepten toevoegen; hier wachten wij nog mee omdat hier ook landelijke ontwikkelingen in zijn.

Chronische gebruikers

Voor de chronische gebruikers is het verzoek om door de apotheek een lijst uit te laten draaien van de oxycodongebruikers. De huisarts kijkt of er patiënten zijn waar mogelijkheden voor afbouw zijn.

Indien geen mogelijkheden voor afbouw "chronisch" op recept vermelden.

Het afbouwen kan in samenspraak met apotheker, pijnpoli, verslavingszorg en patiëntenvereniging verenigingafbouwmedicatie.nl afhankelijk van de complexiteit en de expertise van de huisarts.

Voor de chronische gebruikers zijn er grofweg 3 verschillende groepen voor afbouwen:

1. Enkelvoudig – niet complex: huisarts evt. i.c.m. apotheker bouwt af
2. Somatisch complex, onvoldoende zicht op basis van pijn: pijnpoli
3. Psychosociaal complex: verslavingszorg