

Betreft **Taken en werkwijze werkgroep geneesmiddeltekorten**

Van Marjolein Geleedst (poliklinisch apotheker), Homayoon Hosainy (huisarts), Christel Zuidberg (apotheker)

Status definitief

Datum 15-10-2020

Achtergrond

Steeds vaker worden apotheken geconfronteerd met het niet leverbaar zijn van medicatie. Geneesmiddeltekorten zijn wereldwijd een probleem. Dit kan leiden tot diverse gezondheidsrisico's voor de patiënt. Daarnaast is het oplossen van leveringsproblemen een arbeidsintensief proces: overleg tussen patiënt, huisarts/specialist en apotheker is in veel gevallen nodig om tot een voor de patiënt zo goed mogelijke oplossing te komen. Indien een therapeutisch alternatief beschikbaar is mag de apotheker deze uitsluitend na overleg met de voorschrijver omzetten. Vanuit CAA en Onze Huisartsen is de behoefte ontstaan om zo efficiënt mogelijk om te gaan met de problematiek van niet leverbare medicatie. De oprichting van de werkgroep geneesmiddeltekorten is hieruit voortgekomen. Deze notitie omschrijft de samenstelling, taken en werkwijze van deze werkgroep.

Samenstelling

De werkgroep bestaat ten minste uit een huisarts, openbaar apotheker en apotheker van het ziekenhuis.

Taken

Wanneer een langdurig tekort van een geneesmiddel (> 3 weken) wordt voorzien én een therapeutisch alternatief voorhanden is, formuleert de werkgroep een advies voor omzetting naar het alternatief. Dit advies wordt gecommuniceerd naar openbaar apothekers aangesloten bij CAA, huisartsen aangesloten bij Onze Huisartsen en (indien van toepassing) specialisten van Rijnstate. Huisartsen en specialisten die zich aansluiten bij dit advies worden niet meer door apothekers benaderd: apothekers kunnen zonder overleg met de voorschrijver het niet leverbare medicament omzetten. Overige taken behoren niet tot die van de werkgroep.

Werkwijze

Stuur meldingen naar nkock@daoweb.nl.

Op basis van een melding van langdurig tekort van een geneesmiddel (> 3 weken, waarvan een therapeutisch alternatief voorhanden is) vanuit leden van CAA en Onze huisartsen treedt de werkgroep met elkaar in overleg.

De werkgroep verzamelt informatie over mogelijkheden tot therapeutische substitutie op basis van o.a. Farmanco, standaarden / richtlijnen, beschikbaarheid van alternatieven en *expert opinions* zoals die van Rijnstate specialisten op het betreffende vakgebied.

De werkgroep formuleert zo spoedig mogelijk en uiterlijk binnen 1 week een advies over omzetting naar een alternatief en communiceert deze via het secretariaat van CAA naar apothekers. Communicatie naar huisartsen verloopt via een mail van Onze Huisartsen.

Na de omzetting wordt de medicatie in principe niet meer teruggezet naar het oude geneesmiddel zodra deze weer beschikbaar is, tenzij de patiënt problemen ervaart. In dit geval wordt de patiënt geadviseerd contact op te nemen met de voorschrijver.

Evaluatie

Deze werkwijze wordt jaarlijks geëvalueerd met de leden van de werkgroep, CAA, Onze Huisartsen en Rijnstate.

Disclaimer: de werkgroep formuleert een advies gebaseerd op de meest recente stand van zaken, mogelijkheden en wensen van de betrokken disciplines. De werkgroep is niet verantwoordelijk voor de gevolgen van het advies. Elke omzetting kan nieuwe ongewenste effecten veroorzaken. De werkgroep adviseert bij omzetting dezelfde medische en farmaceutische zorg te bieden als bij een eerste voorschrift en eerste uitgifte.