Bijlagen: bij notitie betreffende 33509

Afkomstig uit een brief van Stichting Zegen o.a. aan VWS en IGZ met de vraag hoe om te gaan met regioindeling.

Bijlage 1

De huidige omvang van patiëntenstromen en dossier opvragingen.

Om een beeld te schetsen van de omvang: de dienstapotheek ziet gemeten over de laatste 10 maanden gemiddeld per maand ca. 2100 unieke patiënten. Daarvan is 4-5% afkomstig uit andere regio's

Op de huisartsenpost zien vragen we van elke patiënt een medicatie – huisartswaarneemgegevens op. Gemeten over de laatste 3 maanden wordt gemiddeld per maand 77 *)keer de toegang tot het medicatiedossier geweigerd en 45 keer de toegang tot het huisartswaarneemdossier omdat de patiënt zich in een andere regio bevindt. Op de huisartsenpost zagen we ongeveer in die periode per maand gemiddeld ca. 7300 patiënten en werd 2900 keer een dossier opgevraagd bij een patiënt uit de regio met opt-in. De getallen moeten wel bezien worden tegen het licht dat in de eigen regio het opt-in percentage ruim 40% is en in de omliggende regio's aanzienlijk lager. Bij toename van het aantal opt ins zal het aantal weigeringen tot toegang toenemen als wij geen verzoek indienen tot toelating in andere regio's

*) Dit onder aftrek van 40 aanvragen bij een apotheek die landelijk hulpmiddelen voor diabetes en medicatie bij stoppen met roken verstrekt.

Bijlage 2

Argumenten uit correspondentie met aanvragers.

1)

Reden hiervoor is dat wij uitsluitend spoedeisende farmaceutische zorg leveren, in de nabijheid van een Spoedeisende Hulp in het ……Ziekenhuis in …….. zitten en dientengevolge nogal eens zorgvragen van patiënten van buiten de regio krijgen. Dit gebeurt met name tijdens de vakantieperiode waarin onze regio door veel toeristen uit overige delen van het land wordt bezocht. Door in alle regio's gegevens te kunnen opvragen kunnen wij niet alleen de patiëntveiligheid vergroten maar kan ook de apotheek waar de patiënt gewoonlijk zijn geneesmiddelen haalt het dossier volledig houden zonder dat een van beide partijen daar onevenredig veel moeite voor moet doen.

Op dit moment kan ik niet aangeven hoeveel patiënten uit jullie regio zich het afgelopen jaar hier gemeld hebben. Ik denk ook niet dat dat relevant is.
In het geval van spoedeisende zorgvraag gaat het niet aan om op basis van een risico-analyse (hoe groot is de kans dat zich iemand meldt) te besluiten of gegevens toegankelijk moeten zijn of niet maar is een consequentie-analyse meer op zijn plaats. ….. Je zult begrijpen dat het elektronisch beschikbaar stellen van verstrekkingen en ICA's en in de toekomst andere patientkarakteristieken de afhandeling van zorgvragen bespoedigt, mede doordat deze gegevens een hogere mate van

betrouwbaarheid hebben dan informatie van de patient zelf (die soms niet weet wat hij of zij slikt) en de verwerkingssnelheid aanmerkelijk hoger ligt dan het (foutgevoelig) handmatig inkloppen van een lijstje dat misschien niet meer actueel is.

2)

Dienstapotheek …. uit ….. heeft het LSP verzocht om landelijke toegang op het LSP. De patiënten van de dienstapotheek blijken in de praktijk overal vandaan te komen. Zeker in de zomermaanden, wanneer de campings in de landelijke streken rondom ……weer vakantiegangers trekken.

3)

Als poliklinische apotheek van het Universitair medisch centrum te ……. hebben wij veel patiënten van buiten onze eigen regio. Landelijke dekking is dan ook een vereiste om ook voor die patiënten goede farmaceutische zorg te kunnen leveren.

4)

Als (unieke) leverancier van 1 geneesmiddel in Nederland hebben wij patienten in geheel Nederland. Wij koppelen deze aflevering volgens de NAN-norm terug aan de eigen apotheek van de patient. Graag willen wij deze terugkoppeling in vervolg via het LSP gaan laten verlopen.
Om die reden verzoek ik u ons aan te melden voor LSP binnen uw regio.
……
Ik heb een uitdraai gemaakt: op dit moment leveren wij aan 4 patienten in uw regio het betreffende geneesmiddel.
Aangezien het UMCN onder uw regio valt en de longartsen daar bevoegd zijn volgens de voorwaarden behorende bij dit geneesmiddel dit geneesmiddel voor te schrijven kunnen de aantallen patienten nog uitbreiden.

In het kader van de NAN-norm, Richtlijn Medicatieoverdracht en de medicatieveiligheid verzoek ik u opnieuw tot aansluiting op het LSP in uw regio.

5) *Van en apotheek die zorginstellingen van medicatie voorziet*.
Momenteel zijn dit in de regio Nijmegen, 10-30 cliënten. Dit aantal kan gaan groeien als gevolg van een aanbesteding. Denk daarbij aan orde grootte van 300-800 cliënten.

Ik vind het goed om te horen dat de regio Nijmegen niet zomaar elke zorginstelling toelaat, de privacy van de gegevens blijft zo beter gewaarborgd. Voor …… Apotheek is het echter essentieel dat deze wel aangesloten wordt op de regio Nijmegen, om de kwaliteit van de behandelingen door ……. Apotheek te kunnen garanderen. Wanneer de gegevens van de cliënten uit de regio Nijmegen niet via het LSP geraadpleegd kunnen worden, zal de geleverde zorg van ……Apotheek beperkt en onzorgvuldig zijn.
Ik hoop daarom dat ……. aangesloten kan worden op de regio Nijmegen, vooral met inachtneming van de toekomstige groei van cliënten in de regio Nijmegen.

6)
De reden voor de aanvraag ligt in het feit dat ik de geneesmiddelvoorziening verzorg tbv een landelijke opererende zorginstelling waar patiënten worden opgenomen.

Kunt u aangeven hoe vaak het voorkomt dat u probeert een dossier op te halen van een patiënt in de regio Nijmegen

Wanneer ik een LSP-bevraging uitvoer en er geen resultaat terugkomt is niet altijd duidelijk wat de oorzaak is (een ontbrekende opt-in komt nog altijd het meeste voor).
Al zou het mogelijk zijn: we bevragen (juist) niet gericht regionaal omdat, zoals gezegd, mijn clientèle uit het hele land afkomstig is en tijdelijk alhier opgenomen is.
Al is het maar één patiënt waar we agv regionale barrières medicatiegegevens missen, dan is dat wat mij betreft al te veel.

7)
Apotheek …. doet 24-uurs dienst voor de apotheken in de regio ….., welke grenst aan het gebied regio Nijmegen. Daarbij komt dat *Plaats x*….. dicht bij Boxmeer ligt en veel mensen uit deze regio in het Maasziekenhuis behandeld worden. *(Het Maasziekenhuis Boxmeer ligt in onze regio)*

Dit is de reden, dat we graag toegelaten willen worden tot het LSP van de regio Nijmegen.

8 *Van een poliklinische apotheek verbonden aan een UMC*

Helaas kan ik geen aantallen aanleveren over het aantal AMO's dat wij tot nu toe hebben opgevraagd binnen uw regio. Dat houden wij namelijk niet bij. Ons ziekenhuis heeft landelijke dekking en daardoor krijgen wij patiënten uit heel Nederland. Voor een aantal aandoeningen is het *UMC* expertise centrum en mogen geneesmiddelen alleen via ons verstrekt worden zoals bijvoorbeeld *middel x voor ziekte y*. Medicatiebewaking is hierbij echt essentieel. Ik hoop dat u het vertrouwen heeft dat wij zeer zorgvuldig omgaan met het opvragen van medicatiegegevens binnen uw regio.