

Programma workshop FPZ, 1e en 2e uitgifte

In de workshop FPZ worden alle facetten van een eerste en tweede uitgifte besproken en behandeld. Wat zijn de wettelijke regels rond deze uitgiften, wat is een 1^e en 2^e uitgifte en wat zijn de verschillen en natuurlijk gesprekstechnieken om deze gesprekken goed aan te kunnen gaan/verbeteren. Het programma bestaat uit een deel theorie en veel oefenen. Daarnaast wordt er gekeken hoe jullie nu in de praktijk met de 1^e en 2^e uitgifte omgaan en of hier iets in verbeterd kan worden.

Overzicht van het programma:

- FPZ wat is dat? Waarom zou je het doen en waarom zou je het niet doen?
- 1^e uitgifte gesprek, protocol
- 2^e uitgifte gesprek, protocol
- Oefenen met deze gesprekken aan de hand van VI en/of gespreksschema (de 4 A's)
- Communicatie
 - Luisteren, samenvatten en (door)vragen
 - Communicatiestijlen
 - Gesprekstechnieken
- Oefenen met de stijlen en de gesprekstechnieken
- En in de praktijk?

De workshop wordt gegeven door Ans Winkel en Sonja Hofstee met ondersteuning van Dorien Janssen en Ger Plat. Evelien Baarveld zal een toelichting geven op de wettelijke en juridische aspecten van de eerste en tweede uitgifte.

Introductie FPZ

Wat is farmaceutische patiëntenzorg?

Farmaceutische patiëntenzorg is de zorg van het apotheketeam voor de individuele patiënt op het gebied van farmacotherapie gericht op het verbeteren van de kwaliteit van leven (definitie WinAp 1998)

Het gaat ook over de verantwoordelijkheden van patiënten en professionele hulpverleners, medicatie bewaking, advisering en regelen van zorg

Waarom farmaceutische patiëntenzorg?

Eerste en tweede uitgifte

- Hiermee bereiken we een hogere mate van therapietrouw. De klant heeft beter inzicht in zijn aandoening en hoe hiermee te leven.
- Klant voorlichten en informeren over hun chronische aandoening (thuis en in de apotheek).
- Klant adviseren over leefstijl, gezond leven en gezond blijven

De vraag naar deskundigheid en efficiënt werken vanuit de overheid maar ook door zorgverzekeraars wordt steeds groter, je moet laten zien en vastleggen wat je doet.

WGBO

Door een wetswijziging van het Burgerlijk Wetboek in 2007 hebben apotheken ook te maken met de WGBO. Dit houdt in dat de regelingen met betrekking tot de Wet Geneeskundige Behandelings Overeenkomst ook zullen gelden voor de openbare apotheker. Aangezien er sprake is van een behandelingsovereenkomst eist de WGBO dat de apotheek de patiënt duidelijk informeert over de rol van de apotheek, wat er gaat gebeuren en waarom. Een zorginhoudelijke bijdrage door afspraken te maken met de patiënt over een juist en veilig gebruik van de medicatie. Denk aan therapietrouw, een veranderde werkzaamheid van de medicatie, het optreden van bijwerkingen en het optreden van gebruiksproblemen. Maar ook de patiënt heeft een rol, de patiënt moet de apotheek informeren over alle wijzigingen in het medicatiegebruik of andere zaken die van belang kunnen zijn voor de medicatie en het gebruik.

Huisarts en assistenten hebben beiden een taak in het informeren van patiënten. Om dit goed te doen, kunnen er onderling afspraken gemaakt worden. In een apotheekhoudende huisarts praktijk zijn deze afspraken makkelijk te maken. Je kan dan denken aan afspraken over wie wat verteld en welke dingen door de assistent (nog een keer) gevraagd worden of verteld worden. Als apotheek ben je ondanks dat de huisarts al veel verteld heeft toch verplicht te zorgen dat de patiënt voldoende weet om zijn medicijnen goed te gebruiken. Dit kan je controleren door te vragen aan patiënt of alles duidelijk is. Doordat bij een aanvraag van herhaalmedicatie via de apotheek de patiënt een mogelijk contactmoment met de huisarts mist, is extra alertheid vanuit de apotheek op signalen van de patiënt nodig en dienen er afspraken met de huisarts te zijn over eventuele tussentijdse terugverwijzing naar de huisarts.