

De Falsified Medicine Directive

De Nederlandse Apotheek

Frank Verheijen, Apotheker
KNMP Bestuurder
Bogin Symposium
17 november 2016

Inleiding

- Doel: Geneesmiddeldistributieketen veilig maken
- Invalshoek: Basis apotheek zoals men vindt in Griekenland



Ontwikkeling in de Nederlandse apotheek

De afgelopen jaren veel geïnnoveerd:

1. Geïnvesteed in betere zorg voor de patiënt
2. De geneesmiddelenvoorziening efficiënter gemaakt



Ontwikkeling in de Nederlandse apotheek

Farmaceutische patiëntenzorg centraal:

- 1st uitgifte gesprek
- Medisch farmaceutische beslisregels
- Medicatiebeoordeling
- Zorgschillen (GFZ, SmartCare, Ncontrol, Nexus)
- Weekdozen
- 24/7 kluisen
- Geregistreerde bereidingen



Ontwikkeling in de Nederlandse apotheek

Efficiëntere geneesmiddelbewakingsprocessen



De gedelegeerde verordening

Intentie: Veilige distributie van Geneesmiddelen

Handeling: Barcode eindcontrole in database d.m.v. scan

- Nummer komt voor in database
 - *Apotheek levert af en nummer wordt in database als afgeleverd geregistreerd.*
- Nummer komt niet voor in database of is al afgeleverd
 - *Apotheek kan niet afleveren ! Wat nu ?*

De gedelegeerde verordening

Naar de letter:

Barcode eindcontrole op moment van uitgifte voor

- Openbaar Apotheken
- Apotheekhoudende huisartsen

Barcode eindcontrole op enig moment in het apothekproces voor:

- Ziekenhuisapotheken
- Apotheken in klinieken voor intra- of extramurale zorg
- Apotheken in een gezondheidscentrum



Onzekerheid over interpretatie

- Onduidelijkheid over bestaansrecht:



- Verschil van benadering ziekenhuis- en openbare apotheek
- Minder tijd voor zorg door toename van administratieve lasten

Overleg VWS en IGZ

Helderheid in de benadering van de verordening door VWS en IGZ:

- GDS, Central fill en Smartfill apotheken blijven beschikbaar voor patiënt en apotheek
- Barcode eindcontrole kan op *enig moment* in het apotheekproces worden uitgevoerd ongeacht het 'type' apotheek



Zijn we er dan?

Tijdige implementatie vraagt een vroege start

- Hoe: Blueprint
- Deadline: 9 februari 2019
- Duur: 24 maanden



Hoe gaat de sector verder

- Opzetten van het ICT systeem



- Bepalen maatschappelijke kosten (BIA)

- Opstellen implementatieplan



Conclusie

Duidelijk:

- GDS, Central fill en Smartfill blijven beschikbaar voor patiënt en apotheek
- Barcode eindcontrole kan op *enig moment* in het apotheekproces worden uitgevoerd ongeacht de apotheek

Aan de slag met:

- Kosten bepaling
- Implementatie vraagstuk