

Herhaalde uitgifte

- Nog meer dan eerste uitgifte **maatwerk**, afhankelijk van de betrokken patiënt en het betrokken geneesmiddel!
- Kan verschillende vormen aannemen, bv:
 1. Tweede uitgifte gesprek
 2. Latere uitgifte waarbij gericht gepolst wordt naar één bepaald aspect (bv. “vorige keer vertelde je dat je last had van bijwerkingen. Hoe is dat nu?”)
 3. Uitgebreid gesprek over medicatiegebruik (bv. jaarlijks) waarbij onderstaande structuur volledig gebruikt wordt

<u>Gespreksindeling</u>	<u>Voorbeelden</u>
1. <u>Patiëntervaringen</u>	
a. Vraag naar <i>ervaringen</i> mbt werking en bijwerkingen	“Wat merkt u van uw medicatie in positieve of negatieve zin?” “Heeft het geneesmiddel u geholpen?”
b. Vraag gebruik na	“Wanneer neem je dit geneesmiddel?”
c. Vraag naar specifieke bijwerkingen (maar veroorzaak geen onnodige bezorgdheid!)	“Heb je soms last van harde stoelgang sinds je dit GM gebruikt?”
d. Vraag naar therapietrouw	“Het gebeurt vaak dat mensen doseringen missen. Is het u voorgevallen? Wat had daartoe geleid?” of “Hoe zorgt u ervoor dat u al uw geneesmiddelen inneemt?” (Zie ook therapietrouwprotocol ‘Evaluatie therapietrouw’).
2. <u>Problemen aanpakken</u>	
a. Ontkracht zorgen / bespreek baten	“De hoeveelheid cortisone in uw puffer is zo laag, dat het nauwelijks in het bloed komt. Maar de hoeveelheid die in uw longen komt zorgt er wel voor dat de ontsteking daar vermindert, en dat je minder astma-aanvallen krijgt”
b. Bied een antwoord op bijwerkingen of gebrek aan werkzaamheid; of verwijs door naar de arts.	“Hoofdpijn treedt meestal enkel op in het begin van de behandeling.” “Het is normaal dat u het effect van uw bloeddrukverlager niet voelt, maar ook al voelt u het niet, toch beschermt dit GM u op lange termijn tegen hartproblemen” “Bij de meeste mensen geven deze geneesmiddelen maar na een aantal weken resultaat.”
c. Stel oplossingen betreffende therapietrouwproblemen voor	“U kan uw medicatie naast de tandenborstel leggen, dan wordt u er elke morgen aan herinnerd”. (Zie ook therapietrouwprotocol ‘Evaluatie therapietrouw’).

3. Informatie verduidelijken

a. Kijk patiëntdossier na & bespreek aandachtspunten uit EUB waar nodig opnieuw (indicatie, werking, gebruik, bijwerkingen, therapietrouw)

b. Pathologiespecifieke aandachtspunten

Inhalatietechniek controleren bij 2^e uitgifte, pleistergebruik steeds op een andere plaats....

4. Feedback

Vraag de patiënt om feedback

“Is alles duidelijk?”, “Heeft u nog andere vragen?”

5. Registratie in patiëntdossier

Zorg voor gestandaardiseerde tweede uitgifte begeleiding binnen het apotheekteam zodat enkel belangrijke opmerkingen betreffende de patiënt (specifieke noden/bezorgdheden) in het dossier geregistreerd dienen te worden

“Patiënt bleek bewust soms medicatie over te slaan omdat er schrik is voor bijwerkingen.”