

Protocol - Medicatie Herhalen

Voor in de huisartsenpraktijk

1. Wanneer geldt dit protocol? - Voor herhaalrecepten van bestaande, lopende medicatie. - Nieuwe aanvraag of >1 jr niet gebruikt = nieuwe hulpvraag → buiten protocol (consult/huisarts). - Behandel elke aanvraag hetzelfde, ongeacht route (telefoon, portaal, bus, apotheek, balie). - Doel: veilig, tijdig en met de juiste hoeveelheid herhalen.	2. Chronische medicatie - Bloeddruk, cholesterol, bloedverdunders, astma/COPD, diabetes e.d. - Standaard 3md (90d) herhalen, mits herhaalmogelijkheid is afgesproken en vastgelegd. - Max 2 weken vóór einddatum vorige levering aanvragen. - Uitzondering: vakantie (leg reden vast in dossier).	3. Opiaten & benzo's - Alleen op voorwaarden / in overleg met huisarts. - Stap 1: check einddatum. Herhaal pas als recept binnen enkele dagen (3-5d) verloopt. - Stap 2: toon historie zelfde basisproduct. Frequent achtereenvolgens herhaald = chronisch → mag herhaald. - Laatste herhaling >4wk geleden → overleg huisarts. Vakantie ≠ automatisch uitzondering.
4. Altijd via / overleg huisarts - Opioïden, slaapmiddelen /benzodiazepinen. - Antibiotica (overleg altijd); oordruppels met antibiotica. - Corticosteroïden bij incidenteel gebruik. • Nooit herhalen in de praktijk: methotrexaat (1x/wk!), orale oncolytica/cytostatica, tacrolimus/pimecrolimus → specialist.	5. Algemene beperkingen (praktijk) - Assistent herhaalt alléén voor chronische aandoeningen. - Geen herhaling zonder controle-/evaluatiemoment in het afgelopen jaar. - Geen nieuwe medicatie afhandelen → huisarts. • Andere voorschrijver? niet zelf herhalen zonder duidelijke overdracht over gebruik en termijn.	6. Individuele aandachtspunten - Check of medicatie voor een afgebakende periode is voorgeschreven. - Is bij herhaling specifiek labonderzoek nodig? (bv. lithium, clozapine). - Kijk naar stop-/startafspraken in het dossier. • Belemmering? uitvoeren volgens afspraak of apart voorleggen aan de huisarts.
7. Indicatie & controle - Klopt de indicatie nog en is de patiënt voldoende gecontroleerd? - Binnen controletermijn → geen belemmering, herhaal. - Geringe overschrijding (±14 dgn): herhaal + plan direct nieuwe controle. • Grote/structurele overschrijding: controleafspraak, géén recept. Leg vast.	8. Klopt het gebruik? - Bereken/lees af of gebruik overeenkomt met dosering vorige recept. 'Zo nodig': check max. dosis of termijn; laatste recept < 1 jaar oud. - Wijkt af? vraag patiënt naar de reden. • Alleen administratieve fout → corrigeer + meld huisarts. Anders → apart beoordelen.	9. Gezondheid & problemen - Is de gezondheidssituatie veranderd? (leeftijdsgrens, nierfunctie, nieuw voorval). - Vraag (indien mogelijk) actief naar bijwerkingen of gebruiksproblemen. - Zo problemen/relevante wijziging → apart laten beoordelen. • Signaleer = meerwaarde: medicatie kan tijdig worden bijgesteld.
10. Interacties & dubbele levering - Interactiemelding in HIS → bespreek met arts; leg afhandeling vast. - Denk aan ontbrekende info: andere voorschrijver + zelfzorgmedicatie. - Al via medicatierol/herhaalservice? géén extra recept — mogelijk onveilig. • Vraag reden na bij patiënt en overleg met huisarts.	11. Recept maken & hoeveelheid - Maak recept conform praktijkafspraken. - HIS-waarschuwing (contra-indicatie, overgevoeligheid)? → afbreken of apart voorleggen aan huisarts. - Stem hoeveelheid af op volgende controlemoment (voorkom spillage & te grote voorraad). - Te grote voorraad remt onbedoeld het aanpassen/staken van medicatie.	12. Stappenplan in het kort 1. Aanvraag ontvangen (elke route gelijk). 2. Dossier + medicatieoverzicht raadplegen. 3. Controleafspraak nodig? → eerst plannen. 4-5. Afwijkend/vervroegd? → navraag, zo nodig overleg arts. 6-7. Recept maken → klaar of afspraak voor nieuwe hulpvraag.