

# Medicatiereconciliatie?

## Dit kan in 5 stappen!

1

**Doe een intake:**  
= bevrage de patiënt en/of mantelzorg

- Over **welke patiënt** gaat het?
- Waarom** werd de patiënt opgenomen in het ziekenhuis?
- Wanneer** is de patiënt ontslagen uit het ziekenhuis?
- Is de patiënt al bij de **huisarts** geweest?
- Is er **thuisverpleging**?

2

**Verzamel alle informatie rond medicatie van de patiënt**

- Medicatiehistoriek, gedeeld farmaceutisch dossier
- Medicatieschema in software apotheek/Vitalink
- Voorschriften bij ontslag
- Medicatieschema bij ontslag
- Overbruggingsmedicatie

3

**Vergelijk alle verkregen informatie (uit stap 1 en 2)**

- Tegenstrijdige informatie** in de verschillende bronnen? (*andere specialiteit, dosis of posologie*)
- Geneesmiddel-gebonden problemen?** (*gebruik, kwaliteit voorschrift, keuze geneesmiddel/therapie, interacties, patiënt, logistiek, keuze van dosering,...*)

4

**Onderneem de nodige acties**

**Actie afhankelijk van de situatie, MAAR ALTIJD:**

- Voer een **gesprek**: bespreek bevindingen met patiënt en/of mantelzorg
- Zorg voor **een up-to-date medicatieschema** (*dus: aanpassen indien nodig en opladen op Vitalink*)

5

**Geef op maat medicatiebegeleiding (aan patiënt en/of mantelzorg)**

- Lever de geneesmiddelen af, met **EUB/TUB** indien nodig
- Overloop het **(nieuwe) medicatieschema** met de patiënt
- Pols naar **therapietrouw** van de patiënt en geef advies op maat
- Ga na of **alles duidelijk** is voor de patiënt en/of mantelzorg



APOTHEEK

**GEEF DEZE BRIEF AAN JE APOTHEKER**

Patiënten uit UZ Leuven, HH Leuven en RZ Tienen die ontslagen worden op de afdelingen geriatrie en cardiologie krijgen deze **enveloppe voor de apotheker** mee.

**Vraag er actief naar!**

In deze enveloppe zitten je medicatieschema en voorschriften.  
Geef hem daarom aan je apotheker.

