

In december 2022 is op NVZA connect een uitvraag geweest.

20 december 2022

Beste collega's,

Het (door)leveren van eigen bereidingen/VTGM-producten van een bereidende ziekenhuisapotheek naar een andere locatie van hetzelfde ziekenhuis is een onderwerp dat in de praktijk vragen oplevert. Want is het nu wel of niet doorleveren? Ook tijdens de GMP-update dag van 13 september was het een onderwerp van gesprek. In het verleden is dit discussiepunt al eens opgepakt vanuit de NVZA/cie B&FA, maar vanwege het uitbreken van de corona-pandemie heeft dit destijds geen vervolg gekregen. Graag willen we dit punt weer oppakken. We willen via deze weg als eerste inventariseren om hoeveel ziekenhuizen het precies gaat. Graag dus een reactie op dit bericht als deze situatie zich voordoet bij jouw ziekenhuis.

Veel dank, de cie B&FA

Zie hieronder voor de situaties die gemeld zijn. NVZA wil graag toe naar een situatie waarin ziekenhuizen die onder dezelfde raad van bestuur vallen VTGM producten en/of bereidingen naar elkaar kunnen leveren zonder dat dat als doorleveren wordt beschouwd. Het is ongewenst om op beide locaties een bereidingsapotheek in stand te houden. Daarnaast is het ongewenst om op verschillende locaties van hetzelfde ziekenhuis een ander assortiment geneesmiddelen te moeten voeren. Verpleegkundigen en artsen werken op alle locaties, een verschillend assortiment op locaties resulteert in onduidelijkheid en fouten. Ook het leveren aan een poliklinische apotheek die onder de ziekenhuisorganisatie valt zou mogelijk moeten zijn.

Situatie 1

- Ziekenhuis A en Ziekenhuis B zijn gefuseerd tot ziekenhuis C en het ziekenhuis heeft nu twee locaties (locatie 1 en 2)., Beide locaties hebben een apotheek met ieder een eigen gevestigde apotheker. Er is logischerwijs één Raad van Bestuur, de vakgroepen zijn gefuseerd en er wordt gewerkt met één ziekenhuisinformatiesysteem. Bereidingen en VTGM worden uitgevoerd in de apotheek op locatie 1 en worden van daaruit geleverd aan de apotheek van locatie 2.

Situatie 2

Ziekenhuis A en Ziekenhuis B zijn gefuseerd tot ziekenhuis C en het ziekenhuis heeft nu twee locaties (locatie 1 en 2)., Alleen op locatie 1 is een apotheek. Er is logischerwijs één Raad van Bestuur, de vakgroepen zijn gefuseerd en er wordt gewerkt met één ziekenhuisinformatiesysteem. Bereidingen en VTGM worden uitgevoerd in de apotheek op locatie 1 en worden van daaruit geleverd aan de afdelingen van locatie 2.

Situatie 3

- Ziekenhuis A heeft andere locatie(s) in een naastgelegen stad / steden. Deze locaties hebben wel een eigen gevestigd apotheker, maar apotheek zonder faciliteiten voor VTGM of bereiding. Er is 1 ziekenhuisinformatie systeem en 1 raad van bestuur

Situatie 4

- Medewerkers van Ziekenhuis A met bereidingsunit zijn gedetacheerd bij ziekenhuis B / C / D. Er is geen sprake van fusie van ziekenhuizen B / C / D met ziekenhuis A of met elkaar. Ieder ziekenhuis heeft dus zijn eigen apotheek met een eigen gevestigd apotheker. Er is wel 1 ziekenhuisinformatiesysteem waar alle ziekenhuizen in werken.

Situatie 5

- Naast de ziekenhuisapotheek met bereidingsunit is er ook een poliklinische apotheek aanwezig op dezelfde postcode maar met een eigen gevestigd apotheker. De gevestigd ziekenhuisapotheker is directeur van de BV van de poliklinische apotheek.

Situatie 6

- Het ziekenhuis bestaat uit 2 locaties met 2 gevestigd apothekers en 2 poliklinische apotheken met 2 gevestigd apothekers. Er is 1 bereidingsunit. Alle locaties vallen onder dezelfde raad van bestuur. (NB niet bekend op dit moment of er 1 ziekenhuis informatie systeem is)