

GBZ-beheer voor Vooraankondiging medicatievoorschrift



Met de implementatie van de Vooraankondiging medicatievoorschrift in het ziekenhuis intensiveert onder andere de rol van het GBZ-beheer in het ziekenhuis. Als regio's ervoor kiezen om het papieren recept te laten vervallen na de ingebruikname van de Vooraankondiging, is het **cruciaal** dat de recepten goed en in de juiste apotheek terechtkomen. Deze factsheet helpt het ziekenhuis om tijdens én na afloop van het implementatietraject de processen en het ketenbeheer goed in te richten.

TIP 1

Papieren recept

Als er naast het digitale voorschrift ook papieren recepten aan de patiënt worden meegegeven (bijvoorbeeld tijdens de testfase in de regio) dan raden wij aan om op het papieren recept te printen dat het recept ook digitaal is verstuurd naar apotheek **<naam apotheek>**. Daarmee wordt voorkomen dat de patiënt het recept bij twee apotheken kan gaan ophalen. De apotheek waar het digitale voorschrift naar toe is gestuurd, kan dan worden geïnformeerd dat de patiënt de medicatie elders heeft opgehaald.

Adressering apotheek

Om het voorschrift correct te kunnen afleveren bij de juiste apotheek, moeten bij de apotheek de LSP-aansluitgegevens worden ingesteld. Dat zijn: het *UZI-abonneenummer* en het *Applicatie-ID* van de betreffende apotheek. Deze gegevens kunnen online worden opgehaald bij het Zorgaanbieder-adresboek (ZAB). Zolang deze functionaliteit nog niet is geïmplementeerd in de voorschrijfsystemen, kunt u bij uw VZVZ-contactpersoon een Excel-lijst met de adresseringsgegevens opvragen.

Controleer ook regelmatig of de apotheek die bij de patiënt is geregistreerd nog de juiste is.

TIP 2

Wijziging in AIS

Houd er rekening mee dat de gegevens van apotheken wijzigen als zij overstappen naar een ander AIS, of bij een naamswijziging of overname. Een koppeling met het ZAB is daarvoor een goede oplossing. Vraag uw leverancier wanneer zij het ZAB gaan ondersteunen in uw systeem.

Nieuwe apotheek

Voordat bij een nieuwe apotheek het digitaal ontvangen geactiveerd wordt, raden wij aan om eerst een (simpel) testrecept te sturen. Na bevestiging van de goede ontvangst in de apotheek, weet men zeker dat de koppeling in de apotheek goed is ingericht en dat de voorschriften voor echte patiënten kunnen worden ontvangen in de apotheek. Voor het testen heeft VZVZ fictieve BSN's beschikbaar. Deze kunt u opvragen bij het Ketentestteam via ketentest@vzvz.nl.

Contact bij niet ontvangen bericht

Zorg dat in de deelnemende apotheken bekend is met wie in het ziekenhuis contact kan worden opgenomen als het recept niet digitaal is ontvangen. Dit is met name belangrijk als de regio heeft afgesproken geen papieren recepten meer uit te wisselen. Het ziekenhuis kan dan alsnog zorgen dat het recept op een andere manier (bijvoorbeeld via beveiligde e-mail of de fax) naar de apotheek wordt gestuurd. Het is belangrijk dat het verzoek tot nazending snel wordt afgehandeld, omdat

de patiënt op dat moment al in de apotheek staat te wachten.

Monitoring

Monitoring van het goed functioneren van de koppeling is erg belangrijk. Ieder recept dat niet in de apotheek aankomt en waarvoor de apotheek contact moet opnemen met het ziekenhuis, laat de patiënt wachten en is verstorend voor het proces aan beide kanten. Wij raden aan om bij ieder niet ontvangen recept in de apotheek uit te zoeken wat daarvan de oorzaak is.

In de LSP-dag en -wekrapportages, beschikbaar voor GBZ-beheerders, worden ook voor deze interactie (PORX_IN932100NL) de resultaten gerapporteerd. Onder "Agerend_Details" is terug te vinden in welke mate de berichten goed en niet goed zijn *verstuurd* vanuit het ziekenhuis en onder "Reagerend_resultaat_Details" in welke mate de berichten goed en niet goed zijn *ontvangen* in de apotheek. Via [Supportal](#) kan de GBZ-beheerder deze rapportages downloaden. Op basis daarvan kan men nagaan welke fouten zich hebben voorgedaan. Uiteraard kan men ook in het eigen systeem in de logging nagaan welke fouten zijn opgetreden en kan men ook in de inhoud van de berichten kijken om problemen nader te onderzoeken.

Let op:

Als zich een fout heeft voorgedaan bij verzending of ontvangst van een recept, dan zal het LSP niet op een later tijdstip opnieuw proberen het bericht alsnog af te leveren. Er wordt van uit gegaan dat er op een andere manier is geprobeerd het recept in de apotheek te krijgen.

Meest voorkomende fouten

Key205: een recept met dit voorschriftnummer bestaat al in de apotheek (of binnen het apotheekcluster). Mogelijk is het recept naar 2 verschillende apotheken in hetzelfde cluster gestuurd of heeft de voorschrijver 2x op "verzenden" geklikt. Leg aan de voorschrijver uit waar hij in het EVS kan zien of het recept goed is aangekomen, indien het EVS dit ondersteunt.

Inactive: de LSP-aansluiting van de apotheek staat op inactief en kan het voorschrift niet ontvangen. Dit kan zijn vanwege (gepland) onderhoud aan het systeem of bijvoorbeeld omdat het servercertificaat is verlopen. In [Supportal](#) kan door de GBZ-beheerder de oorzaak worden achterhaald. Indien de onbeschikbaarheid langer dan een paar uur tot een dag duurt, dan kan het digitaal verzenden van voorschriften naar die apotheek het beste worden uitgezet, totdat de oorzaak is opgelost. Vraag (de GBZ-beheerder van) de betreffende apotheek om jullie te informeren als het is opgelost of

controleer regelmatig op Supportal de status van de melding. Het kan zijn dat na het oplossen van de oorzaak het Applicatie-ID en/of het URA is gewijzigd bij de apotheek, bijvoorbeeld na een overname. Deze moet(en) dan worden aangepast.

RTEDEST: de apotheek is (ongepland) op dat moment niet bereikbaar. Dit kan twee oorzaken hebben:

1. Er is een (als het goed is tijdelijke) storing bij de apotheek. Waarschijnlijk gaat het bij het volgende recept wel weer goed. Als het vaak voorkomt en/of lang duurt, dan is het goed om met de GBZ-Beheerder van de betreffende apotheek contact op te nemen (contactgegevens via Supportal) en ze te adviseren contact op te nemen met hun helpdesk.
2. De betreffende apotheek heeft de koppeling nog niet aangeschaft/laten activeren door zijn leverancier. Neem contact op met de apotheek en geef aan dat, als ze de voorschriften digitaal willen ontvangen, ze daarvoor contact op moeten nemen met hun leverancier.

RTUDEST: de adressering van de apotheek is niet correct. De foutmelding kan zowel door het LSP worden gegeven als door de ontvangende apotheek. De oorzaken kunnen zijn:

- Als het LSP deze foutmelding geeft, dan kent het LSP het betreffende Applicatie-ID niet. Controleer dan bij de apotheekgegevens of het juiste Applicatie-ID en UZI-abonnummer zijn ingevuld.
- Als het AIS deze foutmelding geeft, komt dat doorgaans omdat achter de LSP-aansluiting van de apotheek meerdere apotheken zijn gedefinieerd in het AIS. Het systeem kan dan niet bepalen voor welke apotheek het voorschrift is bedoeld. In het ziekenhuis zijn in dat geval het juiste Applicatie-ID en UZI-abonnummer bij de apotheekgegevens ingevuld. De apotheek kan dit probleem laten oplossen via de helpdesk van zijn leverancier.

SYN100: meestal veroorzaakt doordat de identificatie van de voorschrijver incorrect is. Controleer de AGB-code of UZI-abonnummer dat staat ingesteld bij de voorschrijver.

Raadpleeg de documentatie op [Supportal](#) voor de overige foutmeldingen.

Meer informatie

Voor meer algemene informatie over GBZ-beheer, zie [factsheet GBZ-beheer](#). Met vragen of voor meer informatie kunt u contact opnemen met het VZVZ Servicecentrum:

E-mail: support@vzvz.nl

Telefoon: 070 - 317 34 92 (bereikbaar op maandag t/m vrijdag van 9.00 - 17.00 uur).

Versie: 27 november 2018