

**Toelichting op de lijst dubbel te paraferen (voorheen: risicovolle medicatie)
De dubbel paraferen-lijst is een onderdeel van de *Veilige principes in de medicatieketen***

Geneesmiddelen in GDS (geïndividualiseerd distributie systeem, dat wil zeggen in zakjes, deeldozen of trays) worden in de apotheek één keer gecontroleerd en de tweede controle wordt gedaan door de zorgmedewerker bij het toedienen. De tweede controle wordt uitgevoerd door een zorgmedewerker of, als de cliënt en/of mantelzorger hiertoe in staat is, door de cliënt of mantelzorger.

Geneesmiddelen die niet in GDS-verpakking zitten ('losse medicatie') moeten in beginsel wel dubbel gecontroleerd worden. Om het werkbaar te houden, en omdat er verschil is in mate van risico, heeft IGZ gesteld dat dubbele controle nodig is tenzij de medicatie naar het oordeel van de apotheker een acceptabel gering risico vormt bij verkeerde dosering. Het is dus van belang om te weten welke medicatie risicovol is bij verkeerde dosering. Dit noemen we de risicovolle medicatie. De bedoeling is dat in de lokale situatie afspraken worden gemaakt over de geneesmiddelen die dubbel worden gecontroleerd. Om dit overleg te faciliteren, heeft de KNMP een lijst samengesteld van risicovolle-geneesmiddelen, die de Task Force medicatieveiligheid care ter beschikking stelt. In de 'Veilige principes in de medicatieketen' van de Task Force wordt verwezen naar deze lijst. Op de lijst staan geneesmiddelen met een nauwe therapeutische breedte, orale oncolytica en insulines¹. Deze lijst kan worden gebruikt als uitgangspunt voor het lokale overleg.

Uitdrukkelijk wordt vermeld dat dit een levend document is. Het Platform medicatieveiligheid (opvolger van de Task Force) wil komend jaar nagaan of het beschikbaar stellen van deze lijst ondersteunend is voor het overleg in de lokale situatie, en of de inhoud van de lijst 'klopt'. Als vanuit de praktijk blijkt dat er middelen op de lijst worden gemist, kan dat betekenen dat de lijst uitgebreid wordt. Daarnaast komen er regelmatig nieuwe geneesmiddelen op de markt die vallen onder een van de drie groepen geneesmiddelen zoals hierboven vermeld. De KNMP zal het onderhoud van de lijst verzorgen.

Per 1 juni 2013 is in de G-Standaard het bijzonder kenmerk **DUBBEL PARAFEREN opgenomen**

Het Bijzonder Kenmerk 'Dubbel paraferen' bevat de geneesmiddelen waarbij dubbele controle nodig is en ondersteunt stap 5: Toedienen en registreren van de Veilige Principes.

¹ Geneesmiddelen met een nauwe therapeutische breedte zijn geneesmiddelen waarvan het verschil tussen de minimale en maximale dosis beperkt is. Bij een verkeerde dosis is er een risico op bijwerkingen cq onwerkzaamheid. Een voorbeeld is acenocoumarol. Een te hoge dosis geeft een verhoogd risico op bloeding, een te lage dosis een risico op trombose.

Orale oncolytica zijn geneesmiddelen die veelal in een cyclus, bijvoorbeeld 28 dagen wel gebruiken, vervolgens 7 dagen niet, worden gegeven.

Insulines hebben het risico dat bij een verkeerde dosis een hypoglykemie of hyperglykemie ontstaat.