

ADDENDUM TRANSITIETABEL PRAKTIJKVOERING

In deze transitietabel staat informatie over de oorsprong van de aanbeveling in de richtlijn Praktijkvoering.

Deze tabel kan worden toegepast bij het implementeren van de richtlijn door de bestaande praktijkvoering van de apotheek te vergelijken met de aanbevelingen in de richtlijn. Verondersteld dat de op de NAN gebaseerde aanbevelingen zijn geïmplementeerd en dat een actueel kwaliteitsmanagementsysteem in de apotheek aanwezig is, kan men uit de transitietabel redelijkerwijs afleiden welke aanbevelingen voor de praktijkvoering mogelijk nieuw zijn en aandacht behoeven voor implementatie of voor verdere ontwikkeling.

Deze zijn geormerkt met een (N).

In de toelichting staat:

- of de aanbeveling is afgeleid uit de NAN 2006;
- of de aanbeveling is voortgekomen uit de recentere Professionele Standaard;
- of de aanbeveling is voortgekomen uit door de KNMP geautoriseerde multidisciplinaire richtlijnen;
- of de aanbeveling is voortgekomen uit de vigerende wetgeving;
- of de aanbeveling is voortgekomen uit de huidige reguliere kwaliteitsmanagementsystemen;
- of de aanbeveling is ontstaan uit maatschappelijke ontwikkelingen en ontwikkelingen van de apotheekpraktijk.

| 2.1 Apotheker en leiderschap | NAN 2006 | Toelichting |
|--|----------|---|
| 2.1.1 De gevestigd apotheker ontwikkelt samen met het apotheekteam een missie en visie voor de apotheek [6]. De gevestigd apotheker geeft zijn team hierbij ruimte voor inbreng van ideeën en voor samenspraak. | | Leiderschap, missie en visie voor het eerst opgenomen in richtlijn. Missie en visie zijn onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. |
| 2.1.2 De apotheker benut mogelijkheden om samen met zijn ketenpartners een visie op ketenzorg te ontwikkelen. | | Visie met ketenpartners voor het eerst opgenomen. Ketenzorg is maatschappelijke ontwikkeling (N). |
| 2.2 Beleid | | |
| 2.2.1 De gevestigd apotheker draagt zorg voor het verzamelen van beleidsinformatie [9] uit de directe zorgomgeving, de regionale omgeving en de maatschappij [7]. | NAN 4.1 | Beleid is een onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. |
| 2.2.2 De gevestigd apotheker verwerkt de verzamelde beleidsinformatie in een jaarplan. In het jaarplan zijn doelen geformuleerd die haalbaar en meetbaar zijn. | NAN 4.1 | Jaarplan is een onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. |
| 2.2.3 De gevestigd apotheker draagt zorg voor de implementatie van het jaarplan. De apotheker bewaakt de voortgang van de implementatie door tussentijds de resultaten te evalueren. Indien nodig stelt hij de doelen bij. De apotheker communiceert het beleid daar waar van toepassing naar de directe zorgomgeving van de apotheek. | NAN 4.1 | Jaarplan is een onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. |

2.3 Apotheekteam

| | | |
|--|---------|---|
| <p>2.3.1 Beroepskwalificatie</p> <p>In elke apotheek is een apotheker ingeschreven in het register van gevestigd apothekers. De gevestigd apotheker is als openbaar apotheker specialist geregistreerd. Apothekers anders dan de gevestigd apotheker zijn bij voorkeur geregistreerd als openbaar apotheker specialist [10].</p> | | <p>Registratie van gevestigd apotheker volgt uit Geneesmiddelenwet.</p> <p>Openbaar apotheker is sinds 2013 een publiekrechtelijk erkend specialisme (N).</p> |
| 2.3.2 Taken en verantwoordelijkheden | | |
| <p>2.3.2.1 De gevestigd apotheker van de apotheek is eindverantwoordelijk voor de verleende farmaceutische zorg van die apotheek [1].</p> | NAN 5.1 | Verantwoordelijkheid komt uit de Geneesmiddelenwet. |
| <p>2.3.2.2 In de apotheek is in de regel een apotheker in persoon aanwezig. Voor de patiënt is het duidelijk wie de apotheker is en op welke wijze de apotheker beschikbaar is voor een zorgvraag. Bij niet aanwezigheid is bereikbaarheid of waarneming op een verantwoorde manier geregeld [12].</p> | NAN 5.2 | Aanbeveling uit Geneesmiddelenwet en ontwikkeling apotheekpraktijk. |
| <p>2.3.2.3 De gevestigd apotheker geeft leiding aan het apotheekteam. Een aantal taken van de gevestigd apotheker is gedelegeerd aan andere leden van het apotheekteam. De gevestigd apotheker is verantwoordelijk voor deze taakdelegatie. De taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden van alle leden van het apotheekteam zijn helder gedefinieerd en vastgelegd, op elkaar afgestemd en bij alle leden van het apotheekteam bekend.</p> | NAN 5.5 | Onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem. |
| <p>2.3.2.4 De gevestigd apotheker draagt ervoor zorg dat het apotheekteam zodanig is samengesteld om farmaceutische zorg te verlenen op het niveau van de Professionele Standaard.</p> | NAN 5.3 | Het criterium op het niveau van de Professionele Standaard is nieuw. Professionele Standaard gebaseerd op de Wkkgz en Zvw. |
| <p>2.3.2.5 Indien een apotheker in loondienst werkt, is in zijn arbeidsovereenkomst opgenomen dat werkgever en werknemer de bepalingen volgen van het Professioneel Statuut voor apothekers werkzaam in een apotheek [13].</p> | | Aanbeveling uit ontwikkeling apotheekpraktijk (N). |

| 2.3.3 Professionaliteit | | |
|--|---------|---|
| 2.3.3.1 De gevestigd apotheker ondersteunt de ontwikkeling van het zelfstandig functioneren van het apotheekteam. Het apotheekteam werkt met elkaar samen om de gezamenlijke doelen te bereiken [14]. De leden van het apotheekteam kennen de grenzen van hun eigen kennis en vaardigheden en handelen daarnaar. Binnen het apotheekteam is ruimte voor wederzijdse feedback. | | Teamontwikkeling is nieuw in de richtlijn. Aanbeveling uit ontwikkeling apotheekpraktijk (N). |
| 2.3.3.2 De kennis en vaardigheden van de leden van het apotheekteam blijven actueel door nascholing. Per medewerker is er een persoonlijk opleidingsplan. De kennis en vaardigheden sluiten aan bij de ontwikkelingen in de farmaceutische zorg en de doelstellingen van de apotheek. Voor de apothekersassistenten kan dit aantoonbaar worden gemaakt door registratie in het KA-register [10]. | NAN 5.4 | Scholing is een onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. Mogelijkheid KA-register is nieuw (N). |
| 2.3.3.3 De gevestigd apotheker benut in afstemming met het team de mogelijkheden om de apotheek als een leeromgeving in te zetten [11]. | | Mogelijkheid voor leeromgeving is nieuw. Aanbeveling komt voort uit maatschappelijke ontwikkelingen (N). |
| 2.3.4 Veiligheid en gezondheid | | |
| 2.3.4.1 Medewerkers zijn bekend met de werkprocedures, veiligheids- en hygiënevoorschriften huisregels, en handelen hiernaar [15]. | | Handelen volgens procedures is onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. Komt voort uit Arbowetgeving |
| 2.3.4.2 De apotheker is verantwoordelijk voor een effectief arbobeleid, waarmee uitvoering wordt gegeven aan de Arbocatalogus Openbare apotheken. De apotheker maakt dit beleid bekend bij het apotheekteam. | | Arbobeleid is onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. |
| 2.3.4.3 Bij ziekte en verzuim handelt de apotheker volgens een vastgelegd verzuim- en re-integratiebeleid. Dit beleid is bij het apotheekteam bekend. | | Arbobeleid is onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. |

| | | |
|---|-------------------------------|---|
| 2.3.4.4 De apotheker draagt zorg voor een calamiteitenprocedure. De apotheker ondersteunt de medewerkers bij persoonlijke calamiteiten in de apotheek. | | Arbobeleid is onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. |
| 2.3.4.5 De leden van het apotheekteam kunnen terecht bij een externe vertrouwenspersoon. Een vertrouwenspersoon biedt het apotheekteam ondersteuning bij ongewenste omgangsvormen en integriteitsvraagstukken. De vertrouwenspersoon is bekend bij het apotheekteam [16]. | | Arbobeleid is onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. |
| 2.4 Middelen | | |
| 2.4.1 Kennis en informatie | | |
| 2.4.1.1 De gevestigd apotheker draagt zorg voor het beheer van het patiëntendossier voor zijn patiënten [17]. | NAN 1.2 | Gebaseerd op de WGBO. |
| 2.4.1.2 De apotheker wisselt voor de beantwoording van zorgvragen gegevens uit het patiëntendossier uit met andere zorgverleners. Deze uitwisseling van gegevens voldoet aan de multidisciplinaire richtlijn Overdracht van medicatiegegevens in de keten. De apotheker maakt gebruik van een goed beheerd zorgsysteem en de voor uitwisseling ontwikkelde informatiestandaarden. | NAN 2.5.2 | Gebaseerd op door de KNMP geautoriseerde multidisciplinaire richtlijn Overdracht van medicatiegegevens in de keten. |
| 2.4.1.3 In de apotheek voldoen opslag, uitwisseling en vernietiging van privacygevoelige gegevens aan de wettelijke bepalingen van de WGBO en de Wabvpz [8]. | NAN 9.1 NAN 4.8 NAN 9.3 | Gebaseerd op vermelde wetgeving. |
| 2.4.1.4 De apotheker gebruikt voor het verlenen van zorg betrouwbare, onafhankelijke kennisbronnen en algoritmes. Geautomatiseerde beslissingsondersteunende algoritmes, zoals bij medicatiebewaking en Medisch Farmaceutische Beslisregels, zijn gevalideerd. | | Nieuw in richtlijn. Gebaseerd op ontwikkeling van praktijk (N). |

| | | |
|--|------------------|---|
| <p>2.4.1.5 De apotheker draagt zorg voor informatiebeveiliging die voldoet aan de NEN 7510 en NEN 7513 [18]. Hij kiest bij de aanschaf van software die, wordt gebruikt voor farmaceutische zorg, voor leveranciers die aantoonbaar voldoen aan NEN7510 en NEN7513.</p> | | <p>Nieuw in richtlijn. Informatiebeveiliging is onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. Gebaseerd op Wabvpz wetgeving(N).</p> |
| <p>2.4.1.6 De apotheker beoordeelt voor de opslag en uitwisseling van privacygevoelige informatie periodiek de risico's van een datalek. De apotheker meldt een datalek volgens de richtlijnen van de Autoriteit Persoonsgegevens en bepaalt welke maatregelen nodig zijn voor het beperken of voorkomen van schade.</p> | | <p>Nieuw in richtlijn. Gebaseerd op verplichting uit Algemene Verordening Gegevensbescherming (N).</p> |
| <p>2.4.2 Farmaceutische producten en bedrijfsmiddelen</p> | | |
| <p>2.4.2.1 De apotheker werkt met een kwaliteitsmanagementsysteem dat is geaccrediteerd volgens de vigerende normen van de beroepsgroep [20].</p> | <p>NAN 4.3</p> | <p>Verplichting gebaseerd op Wkkgz.</p> |
| <p>2.4.2.2 De apotheker bewaart UR- en UA-geneesmiddelen die niet op naam zijn gesteld uitsluitend in de apotheek. De apotheker houdt toezicht op de op naam gestelde producten die zich niet in de apotheek bevinden en nog niet aan de patiënt zijn uitgegeven [21].</p> | <p>NAN 7.2.2</p> | <p>Nieuw in richtlijn. Verplichting uit Geneesmiddelenwet (N).</p> |
| <p>2.4.2.3 De apotheker betreft farmaceutische producten en bedrijfsmiddelen van betrouwbare leveranciers. De apotheker beoordeelt deze leveranciers op grond van geregistreerde ervaringen, prestaties en afwijkingen [22].</p> | <p>NAN 8.1</p> | <p>Betrouwbare leverancier is onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering.</p> |
| <p>2.4.2.4 De apotheker draagt zorg voor een voorraad van farmaceutische producten die passend is bij veel voorkomende en/of spoedeisende zorgvragen (zie KNMP-richtlijn Ter hand stellen).</p> | <p>NAN 7.2.1</p> | <p>Gebaseerd op huidige praktijk.</p> |

| | | |
|--|--------------------------------|---|
| <p>2.4.2.6 De apotheek is zodanig ingericht dat farmaceutische producten zo nodig op een veilige en verantwoorde manier voor toediening aan de patiënt gereedgemaakt kunnen worden (VTGM, zie KNMP-richtlijn Ter hand stellen).</p> | | <p>VTGM is nieuw in de richtlijn. Gebaseerd op ontwikkeling praktijk (N).</p> |
| <p>2.4.2.7 De apotheker neemt bij kwaliteitstekortkomingen van farmaceutische producten maatregelen om het risico op schade voor patiënten te minimaliseren. De apotheker beschikt over een recall procedure (zie KNMP-richtlijn Ter hand stellen).</p> | <p>NAN 4.6</p> | <p>Gebaseerd op huidige praktijk.</p> |
| <p>2.4.2.8 De processen in de apotheek voldoen aan de verplichtingen van de Falsified Medicines Directive [24].</p> | | <p>FMD is nieuw. Gebaseerd op verplichte regelgeving (N).</p> |
| <p>2.4.2.9 De apotheker draagt zorg voor een verantwoorde afvoer en vernietiging van farmaceutische producten die niet meer geschikt zijn voor gebruik of die retour zijn gekomen van de patiënt (zie KNMP-richtlijn Ter hand stellen).</p> | <p>NAN 7.2.4</p> | <p>Gebaseerd op huidige praktijk. Ook onderdeel van KNMP-richtlijn Ter hand stellen.</p> |
| <p>2.4.2.10 De apotheker beschikt over voldoende bedrijfsmiddelen voor het verlenen van farmaceutische zorg. Deze bedrijfsmiddelen voldoen aan de daarvoor gestelde eisen [19]. De apotheek is zodanig ontworpen dat deze voldoet aan de bepalingen van de Arbowetgeving.</p> | | <p>Bedrijfsmiddelen zijn onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering.</p> |
| <p>2.4.2.11 De apotheek is zodanig ontworpen, gesitueerd en herkenbaar gemaakt voor de patiënt dat deze goed toegankelijk is voor de patiënt. De apotheek beschikt over zodanige publieke ruimten dat de privacy van de patiënt, rekening houdend met de (zorg)vraag van de patiënt, is gewaarborgd [25].</p> | <p>NAN 7.1.1 NAN 7.1.3</p> | <p>Toegankelijkheid onderdeel van praktijk. Privacy onderdeel van wetgeving.</p> |
| <p>2.4.2.12 De apotheker draagt ervoor zorg dat de patiënt is geïnformeerd over de openingstijden van de apotheek en over welke zorgvragen de patiënt terecht kan bij de apotheek. De apotheker informeert de patiënt ook over de toegankelijkheid van de zorg die op niet-fysieke wijze (telefonie, beeldbellen, internet) wordt verleend [26].</p> | <p>NAN 3.2</p> | <p>Voortvloeiend uit WGBO. Toevoeging over niet toegankelijkheid op niet fysieke wijze is nieuw</p> |

| | | |
|--|------------------|--|
| <p>2.4.2.13 De gevestigd apotheker zorgt ervoor dat de patiënten, waarmee hij een behandelingsovereenkomst heeft, toegang hebben tot goede farmaceutische zorg buiten de openingsuren van de apotheek. De apotheker neemt deel aan een regionale 24-uurs dienstvoorziening. De apotheker maakt organisatorische en inhoudelijke afspraken met de apotheker die verantwoordelijk is voor deze 24-uurs voorziening [27].</p> | <p>NAN 7.1.4</p> | <p>Voorvloeiend uit de WGBO (N).</p> |
| <p>2.4.3 Financiële middelen</p> | | |
| <p>4.3.1 De gevestigd apotheker heeft kennis van het management van financiële middelen in de apotheek en heeft inzicht in de mogelijkheden voor het verbeteren van dit management.</p> | | <p>Nieuw in richtlijn. Aanbeveling komt voort uit INK-model en praktijkontwikkeling (N).</p> |
| <p>2.4.3.2 De gevestigd apotheker draagt ervoor zorg dat de medewerkers voldoende op de hoogte zijn van de vergoedingsregels zodat zij deze regels correct toepassen in de uitoefening van hun werkzaamheden.</p> | | <p>Nieuw in richtlijn. Aanbeveling komt voort uit INK-model en praktijkontwikkeling (N).</p> |
| <p>2.4.3.3 De gevestigd apotheker en de apotheekeigenaar bespreken het management van de financiële middelen voor goede farmaceutische zorg, financiering van ketenzorg en financiering van die zorg waarin de gezondheidswinst voor de patiënt en waarde voor de samenleving zijn aangetoond [28].</p> | | <p>Nieuw in richtlijn. Aanbeveling komt voort uit INK-model en praktijkontwikkeling (N).</p> |
| <p>2.5 Apotheekprocessen</p> | | |
| <p>2.5.1 De gevestigd apotheker volgt bij het verlenen van de farmaceutische zorg aan de individuele patiënt de aanbevelingen van de Professionele Standaard [3].</p> | | <p>Wettelijke verplichting uit Zvw en Wkkgz.</p> |

| | | |
|---|--|--|
| 2.5.2 De apotheker verleent farmaceutische ketenzorg samen met de andere lokale eerstelijnszorgverleners, zoals huisartsen en thuiszorg. Voor deze samenwerking maakt de apotheker afspraken over de inhoud, organisatie en te behalen resultaten van de farmaceutische (keten) zorg [7]. | | Nieuw in richtlijn. Ketenzorg is maatschappelijke ontwikkeling (N). |
| 2.5.3 De apotheker benut mogelijkheden voor regionale samenwerking voor eerstelijns ketenzorg, zoals samenwerkingsafspraken tussen regionale apotheekcoöperaties en huisartsenzorggroepen. | | Nieuw in richtlijn. Regionaal georganiseerde ketenzorg is maatschappelijke ontwikkeling (N). |
| 2.5.4 De apotheker benut mogelijkheden om in regionaal verband organisatorische en inhoudelijke afspraken te maken met zijn regionale ziekenhuizen over farmaceutische zorg. | | Nieuw in richtlijn. Transmuraal georganiseerde ketenzorg is maatschappelijke ontwikkeling (N). |

2.6 Waarde voor patiënten en ketenpartners

2.6.1 Patiëntenzorg

| | | |
|--|--|--|
| 2.6.1.1 De apotheker verzoekt zijn patiënten de farmaceutische zorg- en dienstverlening van de apotheek periodiek te beoordelen. | | Onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. |
| 2.6.1.2 De apotheker registreert incidenten en klachten met betrekking tot de verleende farmaceutische patiëntenzorg. | | Incidentregistratie wettelijke verplichting uit Wkkgz. Onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. |
| 2.6.1.3 De apotheker onderzoekt de kwaliteit van verleende farmaceutische zorg met behulp van de door de beroepsgroep aanvaarde meetinstrumenten (kwaliteitsindicatoren, certificering). | | Kwaliteitsmeting is onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. |
| 2.6.1.4 De apotheker evalueert periodiek de beoordelingen, de kwaliteitsmetingen en de registraties van incidenten van de verleende farmaceutische zorg en voert verbeteringen door. | | Onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. |
| 2.6.1.5 De apotheker maakt de uitkomsten van patiëntervaringen en kwaliteitsmetingen inzichtelijk voor de belanghebbenden waarmee dat is afgesproken. | | Onderdeel van afspraken met belanghebbenden. |

| | | |
|---|--|--|
| 2.6.1.6 De apotheker meldt gebeurtenissen aan de IGJ die betrekking hebben op de verleende patiëntenzorg en die tot overlijden van of tot ernstige schade bij de patiënt hebben geleid. | | Wettelijke verplichting vanuit de Wkkgz |
| 2.6.2 Ketenpartners | | |
| 2.6.2.1 De apotheker geeft de ketenpartners en andere belanghebbenden de gelegenheid de farmaceutische zorg- en dienstverlening van de apotheek te evalueren. | | Evaluatie door anderen onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. |
| 2.6.2.2 De apotheker registreert incidenten (klachten/fouten) met betrekking tot de samenwerking in de keten. | | Incidentregistratie onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering |
| 2.6.2.3 De apotheker evalueert de beoordelingen van de gemaakte ketenafspraken en de geregistreerde incidenten met de ketenpartners om samenwerking en zorg te verbeteren. | | Evaluatie onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. |
| 2.7 Waarde voor het apotheekteam | | |
| 2.7.1 In de apotheek wordt periodiek een medewerkersonderzoek uitgevoerd [29]. | | Medewerkersonderzoek onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. |
| 2.7.2 De resultaten van het medewerkersonderzoek worden door de apotheker en het apotheekteam besproken. De apotheker en het apotheekteam gebruiken de uitkomsten om verbeteringen door te voeren | | Medewerkersgesprek onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. |
| 2.7.3 De apotheker evalueert incidenten met betrekking tot de veiligheid en gezondheid. Deze evaluatie wordt in het apotheekteam gebruikt om verbeteringen door te voeren. | | Evaluatie onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. |
| 2.8 Waarde voor de maatschappij | | |
| 2.8.1 De apotheker monitort opbrengsten van maatschappelijk verantwoord ondernemen zoals beoogd in de doelen van het beleid (zie hoofdstuk 2.2) [11] | | Nieuw in richtlijn. Onderdeel van maatschappelijke ontwikkeling (N). |

| | | |
|--|--|---|
| 2.8.2 De apotheker evalueert de maatschappelijke opbrengsten en gebruikt deze evaluaties voor eventuele aanpassingen van het beleid. | | Nieuw in richtlijn. Onderdeel van maatschappelijke ontwikkeling (N). |
| 2.8.3 De apotheker meldt incidenten bij het landelijk meldpunt Voorkomen Medicatie-Incidenten (VMI). | | Nieuw in richtlijn. Onderdeel van maatschappelijke ontwikkeling (N). |
| 2.8.4 De apotheker werkt met een meldcode huiselijk geweld bij signalen van huiselijk geweld of kindermishandeling. Het apotheekteam is op de hoogte van de meldcode en van de te volgen stappen bij het doen van een melding. | | Nieuw in richtlijn. Meldcode is een wettelijke verplichting uit de Wkkgz (N). |

2.9 Resultaten apotheekbedrijf

| | | |
|---|--|---|
| 2.9.1 De apotheekeigenaar en de gevestigd apotheker en/of het managementteam bepalen samen de bedrijfsdoelen en de indicatoren die worden gebruikt om de resultaten van het apotheekbedrijf te meten. | | Nieuw in richtlijn. Aanbeveling komt voort uit INK-model en praktijkontwikkeling (N). |
| 2.9.2 De apotheekeigenaar bespreekt samen met de gevestigd apotheker en/of het managementteam, periodiek de bedrijfsresultaten op basis van de gemeten indicatoren zodat tijdig kan worden bijgestuurd in de bedrijfsvoering. | | Nieuw in richtlijn. Aanbeveling komt voort uit INK-model en praktijkontwikkeling (N). |

2.10 Verbeteren en vernieuwen

| | | |
|--|--|---|
| 2.10.1 De gevestigd apotheker maakt periodiek een managementreview. Hierbij wordt de relevantie van de resultaten uit de vier resultaatgebieden (2.6 tot en met 2.9) beoordeeld. Vervolgens wordt vastgesteld wat moet worden verbeterd of moet worden vernieuwd [30]. | | Managementreview is onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. |
| 2.10.2 De gevestigd apotheker bespreekt het managementreview en zijn overwegingen voor verbeteringen en vernieuwingen zowel met de apotheekeigenaar als het apotheekteam. | | Managementreview is onderdeel van een kwaliteitsmanagementsysteem en certificering. |