KNMP-voorschrift

Basisinstellingen medicatiebewaking AIS

Juni 2026

KNMP | Apothekersorganisatie

Inhoudsopgave

KNMP en Z-INDEX: G-STANDAARD 7

PHARMAPARTNERS: HEALTH BASE 8

VOORSCHRIFT KNMP 9

SAMENSTELLING EN VRAGEN 12

BIJLAGE 1:TESTCASUSSEN INSTELLINGEN PARAMETERS MEDICATIEBEWAKING 13

Casussen met dezelfde testpatiënten en geneesmiddelen 13

Aanpassingen ten opzichte van versie september 2024 14

Casus 1 interactie raas-remmers + nsaid's 14

Casus 2 contra-indicatie Raynaudfenomeen 15

Casus 3 zwangerschap 15

Casus 4 farmacogenetica 16

Casus 5 verminderde nierfunctie 17

Casus 6 verminderde nierfunctie: melding bij nierfunctiewaarde niet bekend 17

Casus 7 afgeleide contra-indicatie (optioneel) 18

Casus 8 leeftijdsbewaking 19

Casus 9 overgevoeligheid 19

Casus 10 bijzonder kenmerk 'let op toxiciteit methotrexaat: extra controle' 20

Casus 11 'let op zwangerschapspreventieprogramma' 20

Casus 12 doseringscontrole (overdosering) 21

Casus 13 doseringscontrole (geen dosering voor leeftijd) 21

Casus 14 dubbelmedicatie niveau 3: dezelfde GPK, andere PRK (= ander hulpmiddel/emballage/hoeveelheid per emballage) 22

Casus 15 dubbelmedicatie niveau 4: dezelfde werkzame stof/sterkte/toedieningsweg, andere farmaceutische vorm 22

Casus 16 dubbelmedicatie niveau 5: dezelfde werkzame stof/toedieningsweg, andere sterkte/zoutvorm 23

Casus 17 dubbelmedicatie niveau 6: dezelfde werkzame stof/toedieningsweg, maar één of beide middelen is een combinatiepreparaat 23

Casus 18 dubbelmedicatie niveau 7: dezelfde werkzame stof, andere toedieningsweg 24

Casus 19 dubbelmedicatie niveau 8: verschillende werkzame stof, combinatie meestal niet rationeel 24

Casus 20 etiketteksten 25

1 Inleiding

Dit boekje gaat over medicatiebewakingsinstellingen waarvan het wenselijk is dat deze landelijk en voor alle apothekers gelijk zijn. U wordt daarom geadviseerd uw AIS of EVS met apotheekfuncties volgens het voorschrift in te stellen. U kunt bij uw eigen leverancier van het AIS of EVS met apotheekfuncties instructies opvragen hoe dit voorschrift moet worden ingesteld. Sommige leveranciers hebben deze instructies op de (besloten) websites geplaatst en deze zijn als volgt te vinden:

Tabel 1: Implementatie-instructie leveranciers

CompuGroup Medical Nederland	Via de helpfunctie in CGM Apotheek kan men naar de CGM Apotheek Documentatie. Daar is verdere informatie te vinden over de werking van medicatiebewakingsparameters, hun default waarden en de instellingen conform KNMP validatie. Met vragen kan altijd contact worden opgenomen met de servicedesk via tel. (088) 387 64 44 of e-mail: support@cgmnl-nl.cgm.com.
Tetra Bricks Apotheek/Vidivici	Zie voor de huidige parameters de “Instellingen medicatiebewaking” in Vidivici. Voor vragen kan telefonisch en per e-mail contact opgenomen worden met de helpdesk (www.tetra.nl).
ChipSoft HiX	De instellingen rondom medicatiebewaking zullen zowel tijdens als na implementatie van HiX in overleg met ChipSoft ingesteld en beheerd worden.
PharmaPartners	De handleiding ‘Instellen parameters medicatiebewaking’ en de casus voor de tests zijn beschikbaar via Service Center Online (mijn.pharmapartners.nl) onder de titels ‘handleiding instellen parameters medicatiebewaking’ en ‘casus instellen parameters medicatiebewaking’. Vul bij uw zoekopdracht deze trefwoorden in en kies voor het onderdeel ‘Pharmacom’ en kijk onderin bij ‘Documentatie’. De documenten zijn van toepassing op zowel Pharmacom Nieuw als Pharmacom Classic.
Sanday	In de online documentatie van Sanday is opgenomen hoe de instellingen voor de medicatiebewaking in Sanday zijn ingericht en gevalideerd. De documentatie is te benaderen via het Dashboard > Blok Service en contact > SandayHelpt. Met de zoekfunctie is de pagina Medicatiebewaking snel te vinden.
SmartMed FarmaSys 5 en 6	De handleiding ‘Instellen medicatiebewaking’ maakt onderdeel uit van onze handleiding FarmaSys. Hierin staan alle parameters uitgelegd en hun relatie tot het KNMP voorschrift Basisinstellingen AIS. De meest recente versie van deze handleiding kan worden gevonden op de Kennisbank via https://Support.SmartMed.world
FarMedvisie	In het EVS is onder Lijsten en overzichten het overzicht ingestelde medicatiebewakingssignalen zichtbaar. Aan de hand van deze pagina kan worden bepaald of alle basisinstellingen van toepassing zijn. Er wordt niet gewerkt met afgeleide contra-indicaties. Bij vragen kan via ons klantenportaal contact op worden genomen. FarMedvisie werkt al jaren met de Bouwstenen in het Medicatieproces. Derhalve is er geen bewaking bij tweede uitgifte, maar bij wijzigingen in de medicatieafspraken.
Medimo	De medicatiebewaking in Medimo is in overeenstemming met dit document. Een uitwerking kunt u nalezen op portaal.medimo.nl, zoekt u op ‘KNMP basisinstelling medicatiebewaking’. Heeft u nog vragen, gelieve deze te stellen aan onze helpdesk op helpdesk@medimo.nl of telefonisch 088-7737735.

Dit voorschrift is tot stand gekomen in overleg met softwareleveranciers, eindgebruikers en het Geneesmiddel Informatie Centrum (GIC) van de KNMP.

Testcasussen

Behalve het voorschrift van de KNMP over het instellen van de parameters zijn ook testcasussen opgenomen in dit boekje. Deze testcasussen kunt u gebruiken om te controleren of de parameters correct zijn ingesteld en in lijn zijn met het voorschrift. Deze testcasussen vindt u in bijlage 1.

Vragen

Voor vragen over de inrichting van uw AIS verwijzen wij u naar uw softwareleverancier (zie ook bovenstaand). Voor overige vragen kunt u contact opnemen met de KNMP via gic@knmp.nl.

KNMP, juni 2026

KNMP en Z-Index: G-Standaard

Een AIS maakt voor de medicatiebewaking onder meer gebruik van de G-Standaard. De G-Standaard wordt ontwikkeld en uitgeleverd door Z-Index. Geneesmiddelen die in de G-Standaard zijn opgenomen, zijn voorzien van farmaceutische gegevens en medicatiebewakingsgegevens. Het Geneesmiddel Informatie Centrum (GIC) van de KNMP is verantwoordelijk voor deze farmaceutische gegevens en medicatiebewakingsgegevens. De medicatiebewakingsgegevens worden in samenwerking met diverse multidisciplinaire werkgroepen met praktijkdeskundigen vastgesteld.

Z-Index en het GIC stellen gezamenlijk implementatierichtlijnen op die beschikbaar worden gesteld aan de leveranciers van AIS-en om de bedoelde functionaliteit van de G-Standaard te implementeren. De leveranciers gebruiken deze richtlijnen om de medicatiebewakingsmodule van het AIS in te richten. Ze voegen daarbij eigen functionaliteit aan het AIS toe om u meer keuze te geven in de instellingen voor medicatiebewaking. Hiervoor worden parameters gebruikt die u naar eigen inzicht kunt instellen.

Op basis van de implementatierichtlijnen is door de KNMP bepaald wat de minimale instellingen voor medicatiebewaking moeten zijn. Hiervoor is een voorschrift opgesteld in dit boekje. Wanneer u de parameters voor medicatiebewaking in uw AIS conform het voorschrift instelt, dan werkt de medicatiebewaking zoals deze is bedoeld en opgesteld door de KNMP.

MFB'S

Medicatiebewakingsgegevens kunnen in de G-Standaard beschikbaar zijn als Medisch Farmaceutische Beslisregels (MFB's). Met MFB's kan medicatiebewaking verfijnd worden door patiëntkenmerken te betrekken.

Per 1 november 2020 is bewaking op interacties alleen mogelijk via de MFB's, de klassieke interacties zijn dan komen te vervallen. Dit geldt per februari 2024 voor de contra-indicaties (inclusief verminderde nierfunctie, farmacogenetica, zwangerschap/borstvoeding/kinderwens en verkeersdeelname). De MFB's voor verminderde nierfunctie zijn volledig verfijnd door de nierfunctiewaarde in de bewaking te betrekken.

Z-Index heeft een aantal casussen beschreven voor de softwareleveranciers die MFB's implementeren. Deze hebben als doel inzichtelijk te maken of bij het doorlopen van de MFB's, de juiste actie als uitkomst wordt verkregen. De Z-Index Casus MFB's is te vinden op: https://www.z-index.nl/documentatie/functionele-beschrijvingen/mb/casus.

PharmaPartners: Health Base

De systemen van PharmaPartners maken voor de medicatiebewaking gebruik van slechts een deel van de G-Standaard. De farmaceutische en medicatiebewakingsgegevens waar PharmaPartners gebruik van maakt, worden uitgebracht en beheerd door Health Base. De kwaliteit en de inhoud worden gewaarborgd door redactiecommissies met inhoudelijk specialisten en praktijkdeskundigen. De standaarden van de KNMP en Health Base verschillen in beperkte mate van elkaar en dit heeft effect op de medicatiebewaking. Het voorschrift van de KNMP is vertaald naar correcte systeeminstellingen voor Pharmacom. PharmaPartners heeft hiervoor een eigen handleiding geschreven. Deze is niet opgenomen in dit boekje.

De Pharmacom-gebruikers kunnen het KNMP-voorschrift basisinstellingen medicatiebewaking AIS gebruiken om inzicht te krijgen in het voorschrift van de KNMP. Om de instellingen van het eigen AIS te controleren, dient u gebruik te maken van de handleiding van PharmaPartners die op hun website is geplaatst. Verder is een aparte set van testcasussen gemaakt die speciaal is gericht op de medicatiebewakingstandaard van Health Base. Hierbij zijn de testscenario's van de KNMP als uitgangspunt genomen. Daar waar de inrichting van de medicatiebewaking in Pharmacom of de invulling van Stichting Health Base afwijkt van de invulling van de KNMP, zijn andere testscenario's beschreven voor apotheken die werken met de systemen van PharmaPartners. Deze afwijkingen worden toegelicht in de 'casus instellen parameters medicatiebewaking' voor Pharmacom en deze informatie is te vinden op de website van PharmaPartners.

Voorschrift KNMP

Dit voorschrift bevat de minimale set van parameters waarvan de KNMP adviseert dat deze in alle openbare apotheken gelijk moet zijn ingesteld. Hierdoor worden de belangrijkste risico's en gevaren voor medicatiegebruik bij alle apotheken gesignaleerd door het juiste bewakingssignaal.
Het voorschrift stelt welke soort medicatiebewaking aan of uit staat, waarbij het (uiteraard) signalering op basis van de vigerende gegevens in de G-standaard betreft. Er is ruimte voor eigen instellingen, bijvoorbeeld onderdrukken van tweede uitgiftesignalen. Adviezen over uitgebreidere functionaliteiten zijn beschreven in de implementatierichtlijnen van Z-Index.

Tabel 2: Onderdelen van de medicatiebewaking

Onderdeel	Toelichting
Interacties	Het AIS moet interacties signaleren. Dat niet alle interacties daadwerkelijk op het scherm hoeven te worden getoond, of door (gewenste) nadere functionaliteit worden onderdrukt, is een gewenste verfijning van deze signalering.
Contra-indicaties	Het AIS moet contra-indicaties signaleren. Dat niet alle contra-indicaties daadwerkelijk op het scherm hoeven te worden getoond, of door (gewenste) nadere functionaliteit worden onderdrukt, is een gewenste verfijning van deze signalering.
Verminderde nierfunctie	Bewaking via MFB's gaat op basis van creatinineklaring (labwaarde). Er is alleen een melding nodig als dit op basis van de creatinineklaring relevant is. Ook verschijnt er een melding als de creatinineklaring in het systeem ouder is dan 15 maanden en de oude waarde van de klaring kleiner was dan 60 ml/min, of bij patiënten van 70 jaar of ouder met polyfarmacie (vijf of meer geneesmiddelen in de actuele medicatie). Verder ook wanneer de creatinineklaring niet bekend is en als het gaat om een patiënt ouder dan 70 jaar met polyfarmacie.
Afgeleide contra-indicatie	De meeste AIS-en kunnen op basis van het voorgeschreven geneesmiddel een afgeleide contra-indicatie signaleren wanneer deze contra-indicatie nog niet is gekoppeld aan de patiënt. Bijvoorbeeld de contra-indicatie 'diabetes mellitus' kan worden gekoppeld wanneer insuline wordt afgeleverd. Het AIS geeft hiervan een melding en zal vragen of deze afgeleide contra-indicatie wel of niet moet worden gekoppeld. Of deze functionaliteit aanstaat, hangt af van het professionele inzicht van de apotheker. Indien er goede afspraken zijn met de huisarts over uitwisseling van contra-indicaties is dit niet nodig. Bij twijfel kan het beste contact worden gezocht met de huisarts of voorschrijver van het geneesmiddel.

Leeftijdsbewaking	Dit is een beperkte lijst van geneesmiddelen en hulpstoffen die niet mogen worden afgeleverd bij kinderen vanwege verhoogd risico op ineffectiviteit (pneumokokkenvaccin) of bijwerkingen (tetracyclines, chinolonen, enz.). Volgens het voorschrift van de KNMP dient dit te worden gesignaleerd.
Wanneer een signaal tonen	Volgens de huidige methodiek worden medicatiebewakingssignalen getoond op basis van de verstrekkingen. De AIS-en kunnen signaleren wanneer er sprake is van een eerste, tweede of vervolguitgifte van een geneesmiddel. Het voorschrift van de KNMP is dat bij een eerste uitgifte het signaal altijd op het scherm wordt getoond. De apotheker of apothekersassistent kan dan namelijk de juiste informatie over correct gebruik van het geneesmiddel aan de patiënt meegeven. Signalering bij tweede uitgifte en vervolguitgifte zijn optioneel. Deze mogen naar eigen inzicht van de apotheker worden aan- of juist uitgezet. Alle casussen in dit document betreft een eerste uitgifte.
Overgevoeligheid	Meldingen voor overgevoeligheden dienen volgens het voorschrift van de KNMP aan te staan. Lokaal kunnen ook andere termen gebruikt worden zoals ‘bijwerking’ of ‘ernst van de allergie’.
Dubbelmedicatie	Er zijn in de G-Standaard negen niveaus van dubbelmedicatie. Het voorschrift van de KNMP bepaalt dat niveau 3 (andere GPK) t/m niveau 8 (andere stof, combi niet rationeel) aan dienen te staan. Niveau 1 (dezelfde HPK), 2 (labelwisseling) en 9 (combinatie mogelijk rationeel) zijn wel belangrijk, maar hebben geen dramatische gevolgen. Hiervan is bepaald dat de apotheker zelf kan kiezen of deze signalen ook door het AIS gegenereerd moeten worden.
Bijzondere kenmerken	Het bestand ‘bijzondere kenmerken’ bevat geneesmiddelspecifieke meldingen van verschillende aard. Sommige zijn bedoeld ter ondersteuning van de receptgang (bijvoorbeeld een kenmerk betreffende de Opiumwet), andere zijn gericht op de medicatieveiligheid. Het voorschrift van de KNMP geeft aan dat kenmerken die in laatstgenoemde categorie vallen, aan moeten staan. Het betreft de kenmerken met de volgende onderwerpen: • Zwangerschapspreventieprogramma (ook beschikbaar als MFB) • Let op toxiciteit methotrexaat: extra controle De overige bijzondere kenmerken zijn optioneel. In de AIS-en zijn deze bijzondere kenmerken veelal toegevoegd en ingesteld zonder dat de apotheker hierin een keuze heeft.

Doseringscontrole	Meldingen voor doseringscontroles dienen aan te staan. De apotheker kan naar eigen inzicht een percentage bovenop de boven- en ondergrens zetten, waarboven of waaronder het systeem een signaal geeft (maximaal 120% van de bovengrens of 85% van de ondergrens; dit geldt niet voor middelen met een smalle therapeutische breedte). Wanneer geautomatiseerde doseringscontrole niet mogelijk is, dient een passende melding te worden getoond met de reden (zie ook Implementatierichtlijn doseringscontrole).
Etiketteksten	De etiketteksten die verschijnen bij het aanschrijven van geneesmiddelen dienen standaard te worden geprint op de patiëntetiketten.

Behalve dit voorschrift bevatten de meeste AIS-en meerdere parameters of instellingen waarbij de apotheker vrij is eigen keuzes te maken en deze parameters in te stellen naar eigen inzicht, zodat deze het beste passen bij de werkwijze in de eigen praktijk.

Behalve de signalering van mogelijke problemen in de medicatie is het van belang te registreren wat er met dit signaal is gedaan. De meeste AIS-en geven de mogelijkheid de afhandelingen van de medicatiebewakingssignalen elektronisch te registreren (bijvoorbeeld via het Zorg Registratie Systeem (ZRS) van de G-Standaard of het BOS-MBJ van PharmaPartners). Om dit zo goed en makkelijk mogelijk te doen, is het verstandig goed te kijken naar de parameters van het ZRS of BOS-MBJ. Vanuit de KNMP is er geen voorschrift voor de parameters van het ZRS of het BOS-MBJ. Het is raadzaam hier eigen keuzes in te maken en de zorgregistratie zo in te richten dat deze past bij de werkwijze in de apotheek.

Samenstelling en vragen

Dit document is samengesteld door het Geneesmiddel Informatie Centrum van de KNMP. Dit voorschrift is tot stand gekomen in overleg met softwareleveranciers, eindgebruikers en Health Base.

Wanneer u vragen heeft over dit voorschrift van de KNMP, neem dan contact op via gic@knmp.nl.

Bijlage 1: Testcasussen instellingen parameters medicatiebewaking

Doel

Deze casussen zijn bedoeld om te controleren of de basisinstellingen van het AIS in overeenstemming met het voorschrift zijn ingesteld.

Toelichting

- De casus gaan ervan uit dat de patiënt geen andere medicatie in de historie heeft staan en dat er geen andere patiëntkenmerken zijn gekoppeld dan aangegeven, zoals contra- indicaties, overgevoeligheden enz.
- Andere signalen dan die wordt getest en die mogelijk toch ontstaan, zijn niet in de casus opgenomen. Bij elke casus zal bijvoorbeeld als het goed is een EU-signaal optreden, maar dit is niet bij elke casus apart genoemd. Indien bij een bepaalde casus tegelijk een andere casus kan worden getest, is dit bij de desbetreffende casus aangegeven.
- Indien een signaal niet verschijnt, is het zinvol eerst te kijken of dit wordt veroorzaakt doordat het signaal wordt onderdrukt op basis van extra functionaliteiten (bijvoorbeeld patiëntenhistorie blijkt niet leeg te zijn en het middel is een vervolguitgifte waarvoor het signaal wordt onderdrukt). De parameters zoals deze met de G-Standaard worden meegeleverd, zijn met de bijbehorende functionaliteit beschreven in de implementatierichtlijnen voor de diverse onderdelen van de medicatiebewaking (vanaf hoofdstuk 3 van de implementatierichtlijn). Deze zijn te vinden op https://www.z-index.nl/documentatie/functionele-beschrijvingen/mb.
- Bij de casus kan afgevinkt worden ‘aanwezig’ en ‘akkoord’. Indien geen signaal aanwezig is kan met een opmerking toch ‘akkoord’ gegeven worden, bijvoorbeeld omdat deze signalen op een andere manier ondervangen worden.
- Indien u Pharmacom gebruikt, dient u de testcasus van Pharmacom te gebruiken. Een beschrijving is te vinden op mijn.pharmapartners.nl en de website van Health Base.

Casussen met dezelfde testpatiënten en geneesmiddelen

Casussen met dezelfde testpatiënten:

- Patiënt A, vrouw 35 jaar: 1 t/m 5, 7, 9 t/m 12, 14 t/m 20
- Patiënt B, vrouw 75 jaar: 6
- Patiënt C, vrouw 7 jaar: 8, 13

Casussen met dezelfde geneesmiddelen:

- 2, 12, 16 t/m 18 (metoprolol tablet 100 mg)
- 3, 8, 9 (tetracycline)
- 5, 6, 20 (allopurinol)

Casussen met dezelfde testpatiënten en tevens dezelfde geneesmiddelen:

- 2, 12, 16 t/m 18
- 3, 9
- 5, 20

Aanpassingen ten opzichte van versie september 2024

Ten opzichte van de vorige uitgave van het KNMP-voorschrift basisinstellingen medicatiebewaking AIS (september 2024) is het volgende aangepas

- **Casus 3, 8 en 9:** Doxycycline dispertablet 100MG (GPK 117048) vervangen door Tetracycline capsule 250MG (GPK 4766)
- **Casus 6:** verduidelijkt dat bij beide onderdelen allopurinol moet worden aangeschreven

Casus 1 Interactie RAAS-REMMERS + NSAID'S

Patiënt: Patiënt A, vrouw, 35 jaar

Geneesmiddel(en):

1. Diclofenac-natrium tablet msr 25mg (GPK 22276) (HPK-naam: Diclofenac Natrium) — 1 maal per dag 1 tablet (WCIA: 1D1T)
2. Captopril tablet 25MG (GPK 39160) (HPK-naam: Captopril) — 2 maal per dag 1 tablet (WCIA: 2D1T)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding interactie	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐
Balietekst beschikbaar	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Casus 2 Contra-indicatie Raynaudfenomeen

Patiënt: Patiënt A, vrouw, 35 jaar, gekoppeld aan contra-indicatie Raynaudfenomeen

Geneesmiddel(en):

1. Metoprolol tablet 100MG (GPK 17175) 1 maal per dag 1 tablet (WCIA: 1D1T)
   (HPK-naam Metoprololtartraat)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding contra-indicatie	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐
Balietekst beschikbaar	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Casus 3 Zwangerschap

Toelichting:
Het eerste deel van de casus test of bij invoeren van de contra-indicatie Zwangerschap ook wordt gecontroleerd op reeds in gebruik zijnde geneesmiddelen. Hier kan soms een extra handeling voor nodig zijn afhankelijk van het systeem. Het tweede deel van de casus test de standaard functionaliteit van bewaking op een contra-indicatie bij aanschrijven van een geneesmiddel.

Patiënt: Patiënt A, vrouw, 35 jaar, NIET gekoppeld aan contra-indicatie Zwangerschap

Geneesmiddel(en) reeds in gebruik:

1. Paroxetine tablet 20MG (GPK 157112) 1 maal per dag 1 tablet (WCIA: 1D1T)
   (HPK-naam: Paroxetine, Seroxat)

Patiënt: Koppel de contra-indicatie Zwangerschap

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding contra-indicatie Zwangerschap	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐
Balietekst beschikbaar	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Geneesmiddel(en):

1. Tetracycline capsule 250MG (GPK 4766) (HPK-naam: tetracycline HCl) — 4 maal per dag 2 capsules (WCIA: 4dd2C)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding contra-indicatie zwangerschap	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐
Balietekst beschikbaar	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Casus 4 Farmacogenetica

Patiënt: Patiënt A, vrouw, 35 jaar, gekoppeld aan contra-indicatie CYP2D6 PM

Geneesmiddel(en):

1. Amitriptyline hcl tablet 25MG (GPK 21695) (HPK-naam: Amitriptyline hcl) — 1 maal per dag 1 tablet (WCIA: 1D1T)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding contra-indicatie CYP2D6 PM	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐
Balietekst beschikbaar	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Casus 5 Verminderde nierfunctie

Patiënt: Patiënt A, vrouw, 35 jaar, recente (< 15 maanden oud) creatinineklaring 25 ml/min/1,73m2

Geneesmiddel(en):

1. Allopurinol tablet 100MG (GPK 2224) 1 maal per dag 1 tablet (WCIA: 1D1T)
   (HPK-naam: Allopurinol, Zyloric)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding allopurinol Clcr < 30 ml/min	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐
Balietekst beschikbaar	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Casus 6 Verminderde nierfunctie: melding bij nierfunctiewaarde niet bekend

Patiënt: Patiënt B, vrouw, 75 jaar, GEEN creatinineklaring bekend, WEL gekoppeld aan contra-indicatie Verminderde nierfunctie, NIET gekoppeld aan contra-indicatie voor dialyse

Geneesmiddel(en):

1. Allopurinol tablet 100MG (GPK 2224) 1 maal per dag 1 tablet (WCIA: 1D1T)
   (HPK-naam: Allopurinol, Zyloric)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding Nierfunctiewaarde onbekend	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐
Balietekst beschikbaar	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Patiënt: Patiënt B, vrouw, 75 jaar, GEEN creatinineklaring bekend, NIET gekoppeld aan contra-indicatie Verminderde nierfunctie, NIET gekoppeld aan contra-indicatie voor dialyse, polyfarmacie (vijf of meer geneesmiddelen met een startdatum langer dan 90 dagen geleden)
Voorbeeld polyfarmacie:

- Acetylsalicylzuur tablet 80MG (GPK 1058)
- Simvastatine tablet 40MG (GPK 116599)
- Amlodipine 5MG (GPK 155616)
- Omeprazol capsule 20MG (GPK 114529)
- Paracetamol 500MG (GPK 2194)

Geneesmiddel(en):

1. Allopurinol tablet 100MG (GPK 2224) — 1 maal per dag 1 tablet (WCIA: 1D1T)
   (HPK-naam: Allopurinol, Zyloric)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding nierfunctiewaarde nodig?	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐
Balietekst beschikbaar	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Casus 7 Afgeleide contra-indicatie (optioneel)

Patiënt: Patiënt A, vrouw, 35 jaar, NIET gekoppeld aan contra-indicatie diabetes mellitus

Geneesmiddel(en):

1. Metformine tablet 1000MG (GPK 114421) — 2 maal per dag 0,5 tablet (WCIA: 2D0,5T)
   (HPK-naam: Metformine)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding afgeleide contra-indicatie	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Casus 8 Leeftijdsbewaking

Patiënt: Patiënt C, vrouw, 7 jaar

Geneesmiddel(en):

1. Tetracycline capsule 250MG (GPK 4766) (HPK-naam: tetracycline HCl) — 4 maal per dag 1 capsules (WCIA: 4D1C)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding Niet gebruiken bij kinderen jonger dan 8 jaar	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐
Balietekst beschikbaar	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Casus 9 Overgevoeligheid

Patiënt: Patiënt A, vrouw, 35 jaar, gekenmerkt als overgevoelig voor tetracycline EN, daarom zijn tetracyclines vastgelegd als ongewenste groep

Geneesmiddel(en):

1. Tetracycline capsule 250MG (GPK 4766) (HPK-naam: tetracycline HCl) — 4 maal per dag 2 capsules (WCIA: 4D2C)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding overgevoeligheid	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Geneesmiddel(en):

2. Minocycline tablet 50MG (GPK 71064) (HPK-naam: Minocyline) — 1 maal per dag 1 tablet (WCIA: 1D1T)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding overgevoeligheid	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Casus 10 Bijzonder kenmerk 'let op toxiciteit methotrexaat; extra controle'

Patiënt: Patiënt A, vrouw, 35 jaar

Geneesmiddel(en):

1. Methotrexaat tablet 2,5MG (GPK 16918) 1 maal per week 3 tablet (WCIA: 1W3T)
   (HPK-naam: Methotrexaat)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding bijzonder kenmerk	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐
Balietekst beschikbaar	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Casus 11 'Let op zwangerschapspreventieprogramma'

Patiënt: Patiënt A, vrouw, 35 jaar

Geneesmiddel(en):

1. Isotretinoine capsule zacht 20MG (GPK 117706) 1 maal per dag 2 tablet (WCIA: 1D2T)
   (HPK-naam: Isotretinoine)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding zwangerschapspreventieprogramma	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐
Balietekst beschikbaar	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Casus 12 Doseringscontrole (overdosering)

Patiënt: Patiënt A, vrouw, 35 jaar, 70 kg

Geneesmiddel(en):

1. Metoprolol tablet 100MG (GPK 17175) — 1 maal per dag 10 tablet (WCIA: 1D10T)
   (HPK-naam: Metoprololtartraat)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding Overdosering	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Casus 13 Doseringscontrole (geen dosering voor leeftijd)

Patiënt: Patiënt C, vrouw, 7 jaar

Geneesmiddel(en):

1. Bupropion tablet mga 150 mg (GPK 109347) — 1 maal per dag 1 tablet (WCIA: 1D1T)
   (HPK-naam: Bupropion, Wellbutrin, Zyban)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding Voor deze leeftijd kan de dosering niet worden gecontroleerd	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Casus 14 Dubbelmedicatie niveau 3: dezelfde GPK, andere PRK (= ander hulpmiddel/ emballage/en hoeveelheid per emballage

Patiënt: Patiënt A, vrouw, 35 jaar

Geneesmiddel(en):

1. Salbutamol aerosol 100UG/DO 200DO INH (HPK-naam: Aeromir, Salbutamol, Ventolin) — 1 maal per dag 1 do (WCIA: 1D1DO) (PRK 43281)
2. Salbutamol aerosol 100UG/DO 200DO AUTOHALER (HPK-naam: Airomir) — 1 maal per dag 1 do (WCIA: 1D1DO) (PRK 53007)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding Dubbelmedicatie	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐
Balietekst beschikbaar	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Casus 15 Dubbelmedicatie niveau 4: dezelfde werkzame stof/sterkte/toedieningsweg, andere farmaceutische vorm

Patiënt: Patiënt A, vrouw, 35 jaar

Geneesmiddel(en):

1. Propranolol tablet 80MG (GPK 16322) (HPK-naam: Propranolol hcl) — 2 maal per dag 1 tablet (WCIA: 2D1T)
2. Propranolol capsule mga 80MG (GPK 50970) (HPK-naam: Propranolol hcl) — 1 maal per dag 1 tablet (WCIA: 1D1C)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding Dubbelmedicatie	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐
Balietekst beschikbaar	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Casus 16 Dubbelmedicatie niveau 5: dezelfde werkzame stof/toedieningsweg, andere sterkte/zoutvorm

Patiënt: Patiënt A, vrouw, 35 jaar

Geneesmiddel(en):

1. Metoprolol tablet 100MG (GPK 17175) — 1 maal per dag 1 tablet (WCIA: 1D1T)
   (HPK-naam: Metoprololtartraat)

2. Metoprolol 50MG (GPK 10642) — 1 maal per dag 1 tablet (WCIA: 1D1T)
   (HPK-naam: Metoprololtartraat)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding Dubbelmedicatie	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐
Balietekst beschikbaar	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Casus 17 Dubbelmedicatie niveau 6: Dezelfde werkzame stof/ toedieningsweg, maar één of beide middelen is een combinatiepreparaat

Patiënt: Patiënt A, vrouw, 35 jaar

Geneesmiddel(en):

1. Metoprolol tablet 100MG (GPK 17175) — 1 maal per dag 1 tablet (WCIA: 1D1T)
   (HPK-naam Metoprololtartraat)

2. Metoprolol/hydrochloorthiazide tab mga 100/ 12.5 MG (GPK 87289) — 1 maal per dag 1 tablet (WCIA: 1D1T)
   (HPK-naam Metoprololsuccinaat/HCT, Selokomb ZOC)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding Dubbelmedicatie	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐
Balietekst beschikbaar	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Casus 18 Dubbelmedicatie niveau 7: dezelfde werkzame stof, andere toedieningsweg

Patiënt: Patiënt A, vrouw, 35 jaar

Geneesmiddel(en):

1. Metoprolol tablet 100MG (GPK 17175) (HPK-naam: Metoprololtartraat) — 1 maal per dag 1 tablet (WCIA: 1D1T)
2. Metoprolol injvlst 1 mg/ml (GPK 38067) (HPK-naam: Selokeen) — 1 maal per dag 5 milliliter (WCIA: 1D5ML)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding Dubbelmedicatie	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐
Balietekst beschikbaar	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Casus 19 Dubbelmedicatie niveau 8: verschillende werkzame stof, combinatie meestal niet rationeel

Patiënt: Patiënt A, vrouw, 35 jaar

Geneesmiddel(en):

1. Fluoxetine capsule 20MG (GPK 75264) (HPK-naam: Fluoxetine) — 1 maal per dag 1 capsule (WCIA:1D1C)
2. Fluvoxamine tablet 50MG (GPK 96091) (HPK-naam: Fevarin, Fluvoxamine) — 1 maal per dag 1 tablet (WCIA: 1D1T)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Melding Dubbelmedicatie	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐
Balietekst beschikbaar	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

Casus 20 Etiketteksten

Patiënt: Patiënt A, vrouw, 35 jaar

Geneesmiddel(en):

1. Allopurinol tablet 100MG (GPK 2224) 1 maal per dag 1 tablet (WCIA: 1D1T)
   (HPK-naam: Allopurinol, Zyloric)

Verwacht:	Aanwezig?	Ruimte voor opmerkingen	Akkoord?
Etiketteksten zoals: TIJDENS of vlak NA het eten innemen	Ja ☐ Nee ☐		Ja ☐ Nee ☐

COLOFON

KNMP
Alexanderstraat 11 2514 JL Den Haag
T 070 - 37 37 377
E gic@knmp.nl
I www.knmp.nl

Aan de totstandkoming van dit document is uiterste zorg besteed. Eventuele wijzigingen en drukfouten voorbehouden.

KNMP | Apothekersorganisatie