

# Meer met verkeer

*Huisartsen kunnen een actievere rol spelen in het voorkomen van ongewenst medicijngebruik in het verkeer. "En dat is nodig ook", vindt IVM-apotheker Els Dik. "De helft van de volwassen medicijngebruikers slikte het afgelopen jaar een medicijn dat invloed op de rijvaardigheid had en een deel gaat toch de weg op. Door tijd in te ruimen voor goede voorlichting en serieus te kijken naar veiliger alternatieven kan de huisarts een steentje bijdragen aan de verkeersveiligheid."*

Dik staat als coördinator medicatieveiligheid al jaren op de barricades voor veilig medicijngebruik in het verkeer. Zo stond ze aan de wieg van de website rijveiligmetmedicijnen.nl waarop iedereen kan zien wat de relatie is tussen specifieke geneesmiddelen en verkeersdeelname. Ook ontwikkelde ze met haar collega's allerlei scholingen voor zorgverleners. Het onderwerp kwam onlangs weer landelijk onder de aandacht in de door het IVM gepromote Dag van Verantwoord Medicijngebruik op 9 januari.

## **Categorie**

Gevraagd naar wat de huisarts kan doen, steekt ze enthousiast van wal: "Het begint natuurlijk met het recept. Bij het voorschrijven geeft elk huisartsinformatiesysteem inzicht in de effecten van dat middel op de rijvaardigheid. Soms na even doorklikken. Deze door de KNMP ontwikkelde informatie deelt rijgevaarlijke medicijnen in drie categorieën in. Bij medicijnen uit categorie I mag je alleen niet rijden als je rijgevaarlijke



## **'Met één mond spreken is essentieel!'**

bijwerkingen ervaart. Bij medicijnen uit categorie II mag je tijdelijk niet rijden. Bij categorie III mag je meestal langdurig niet rijden. Zowel apotheker als voorschrijver moeten je waarschuwen als een medicijn invloed heeft op de rijvaardigheid. Als je dan toch de weg op gaat, ben je strafbaar en niet verzekerd."

## **Navigeren**

Afgelopen jaar zijn er van tientallen nieuwe geneesmiddelen rijvaardigheidswaarschuwingen verschenen. Ook zijn bestaande geneesmiddelteksten aangepast, vaak naar een verminderde rijvaardigheid. Dik waarschuwt: "Patiënten hebben vaak hun auto of fiets nodig, dus

het wordt steeds ingewikkelder om hierin te navigeren. Goed voorlichten en zo mogelijk alternatieven voorschrijven is belangrijk, maar ook met één mond spreken is essentieel. Ik zeg daarom, bespreek het in het FTO, train je team en laat ook de praktijkondersteuner GGZ een rol spelen, bijvoorbeeld bij de inzet van benzodiazepinen."

## **Scholing**

Het IVM heeft allerlei werkmaterialen klaarliggen, zoals de FTO-module Geneesmiddelen en verkeersveiligheid. Hierin wordt onder meer uitgelegd hoe je samen een plan van aanpak kunt maken rond categorie III-middelen. Het FTO kan gebruikmaken van een Themajournaal over verkeer, een korte video met de belangrijkste informatie. Eerstelijnssteams kunnen zich door het IVM laten scholen in effectieve samenwerking en patiëntenvoorlichting rondom verkeersdeelname op hun eigen locatie. "Het IVM doet er alles aan, maar het is ook écht belangrijk!", besluit Els Dik.

*Het IVM is de enige neutrale organisatie die de kwaliteit, veiligheid en betaalbaarheid van het geneesmiddelengebruik verbetert. Het IVM doet dat door beleid en wetenschap te vertalen naar praktische handvatten voor iedereen die in de dagelijkse praktijk met medicijnen te maken heeft.*