

Nieuwsbrief voorjaar 2016

Workshop 'Medicatie-reviews & Clinical Rules'

Eigen formularium met FTO-afspraken - Formularium Wizard

Samenwerking Formularium Commissie Nijmegen en Digitalis

Stichting StatusScoop: Eindrapportage E-Lab

Nieuwe set Clinical Rules: Antibiotics I2O

Promotie Kim Hurkens: Medication Surveillance in Older Patients

Partner Digitalis richt innovatiecentrum op

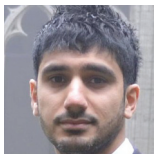
Medicatie-reviews & Clinical Rules

Workshop NedHIS & EZD congres, Zaal workshops, 15.05-15.25 uur.



Door: Kees van Boven, senior researcher Radboud UMC Nijmegen, huisarts in ruste (Franeker).

Hama M. Saeed, docent Farmacologie & Immunofarmacologie Universiteit Utrecht, apotheker Benu apotheek De Waal.



Richtlijn voor jaarlijks quotum medicatie-reviews is door onder meer tijdgebrek niet uitvoerbaar.

Deze workshop toont de toenemende problemen bij polyfarmacie bij ouderen als er geen oplossing wordt gevonden voor continue medicatiebewaking.

In de huidige situatie wordt een medicatie-review uitgevoerd door samenwerkende artsen en apothekers. Apotheker Hama Saeed doet dat nu handmatig. Dat kost hem 1 uur en 45 minuten per patiënt. Zijn werkwijze wordt door onderzoeker en huisarts-in-ruste Kees van Boven afgezet tegen een medicatiereview via Clinical Rules.

Alle aspecten komen aan bod: hoeveelheid haalbare medicatie-reviews per jaar, tijd- en kwaliteitwinst, efficiëntie, koppeling uiteenlopende bronnen en bundeling van kennis en ervaring.

Vragen over Clinical Rules?

Neem contact op: digitalis@digitalis.nl

Eigen formularium met FTO-afspraken

Maakt u als zorgverlener deel uit van een lokaal Farmaco Therapie Overleg? Wilt u de afspraken die voortvloeien uit een dergelijk FTO, centraal vastleggen en voor de deelnemende praktijken direct toegankelijk maken in Prescriptor?

Dan kunt u gebruikmaken van de **Formularium Wizard**. Die speelt in op de behoefte van lokale groepen (FTO, HAGRO) om eigen therapie-afspraken te implementeren als aanvulling op landelijke en regionale formularia.

Ook voor zorginstellingen is de Formularium Wizard als tool zeer geschikt. Door bijvoorbeeld het beheer van het assortiment geneesmiddelen te koppelen aan therapie-afspraken is efficiëntiewinst te behalen.

Ook valt te denken aan het opzetten van een speciaal formularium toegespitst op bijvoorbeeld ouderen geneeskunde.

WIZARD

Aan de slag met de Formularium Wizard

De **Formularium Wizard** is het gereedschap om therapie-afspraken in EVS-formaat binnen **Prescriptor** te beheren. Deze tool is volledig webbased, waardoor het eigen EVS-bestand overal toegankelijk is: formulariummanagement vanuit uw luie stoel, vanaf elk apparaat.

Steeds meer FTO-groepen en formularium-commissies maken gebruik van de Formularium Wizard om therapie-afspraken, therapiekeuzes en eventueel kostenbesparende voorkeuren real-time te beheren.

Deze ontwikkeling maakt nog beter duidelijk wat wij bedoelen met 'Hosting Your Knowledge'.

Neem contact met ons op voor een offerte op maat: digitalis@digitalis.nl

Aantal Prescriptor-koppelingen groeit

Prescriptor is opgenomen in de volgende HISsen: MicroHIS, CGM Huisarts, Promedico VDF, Promedico ASP, Zorgdossier en OmniHis.

Recent zijn er koppelingen tot stand gebracht met leveranciers van informatiesystemen in de GGZ: Datamedicare, TrompBX, Zilos en Curasoft. Er is ook een koppeling met GIDS, het **Geneeskundig Informatiesysteem DefenSie** en met Caress, het CARE systeem van PinkRocade in de verpleeghuissector.

In de huisartsenposten zijn 3 leveranciers actief die een koppeling met Prescriptor tot stand hebben gebracht: Callmanager, Topicus HAP en Adastra.

Samenwerking Formularium Commissie Nijmegen en Digitalis

Het Formularium Nijmegen wordt samengesteld door de leden van de werkgroep van de Formularium Commissie Nijmegen en is al jaren een leidend naslagwerk in de regio en ver daarbuiten.

Formularium Nijmegen

Vorig jaar is de formularium commissie de samenwerking aangegaan met Digitalis. Het voorschrijfbestand van het Nijmeegs formularium in Prescriptor is nu rechtstreeks gekoppeld met de digitale versie van het boekje op computer en smartphone. De recepten worden nu beheerd met de **Formularium Wizard** en daarmee is de informatie altijd up-to-date bij het voorschrijven met Prescriptor in uw HIS uit dit formularium.

Het Formularium Nijmegen is via een aanvullend abonnement te ontsluiten in Prescriptor, naast het NHG formularium.

ETAS vernieuwt



ETAS is een **Elektronisch Therapie Advies Systeem** gebaseerd op landelijke richtlijnen, zoals de NHG-Standaarden en het Farmacotherapeutisch Kompas.

Tevens bevat het adviezen van de ETAS-Formulariumcommissie.

ETAS is bedoeld voor al diegenen die in de huisartsomgeving therapieadviezen geven aan patiënten. ETAS vergroot het competentiegevoel van de huisarts en de kwaliteit van het medisch handelen en verlaagt aantoonbaar de kosten.

Nieuw is dat het beheer door de formularium commissie nu met de **Formularium Wizard** wordt gedaan en daarmee rechtstreeks gekoppeld is aan het voorschrijfbestand in **Prescriptor**.

Voor informatie en ondersteuning: www.etas.net

Stichting StatusScoop: Eindrapportage E-Lab

In opdracht van Apothekers-vereniging Midden-Nederland (AVMN) heeft Stichting Statusscoop een pilot uitgevoerd in de periode 1 oktober 2014 tot 1 april 2015.



Doel was het aantonen van de meerwaarde van e-lab-uitwisseling, het functioneren van technische infrastructuur en de mandatering van de klinisch chemicus via de apotheker.

Een groep apotheken kon via het LSP met het laboratorium Saltro communiceren. In totaal hebben drie pre-pilot apotheken samen met 15 apotheken het pilottraject afgerond. De uitkomst was een duidelijk nut in de vorm van gezondheidswinst en kostenefficiëntie in de zorg. Bovendien werd de rol van de apotheker en zijn relatie met zijn patiënt daarin bevestigd. Als nevenvangst is de techniek van de nieuwe generatie medicatiebewaking getest.

In de pilot is gericht gewerkt met een selectie van patiënten met een bepaald verhoogd risicoprofiel op het gebied van nierfalen, Kalium en Natrium.

Het gebruikte kennissysteem aangevuld met mfb's van de Z-index en StatusScoop, gaf 5222 maal een 'rode' melding, waarbij actie vereist is.

Van de meldingen leidde 12% tot het (opnieuw) meten van een lab-waarde omdat er al te lang geen controle had plaatsgevonden. 1% leidde tot een aanpassing van de therapie, bijvoorbeeld het stoppen van een geneesmiddel vanwege een zeer slechte nierfunctie. In 9% van de gevallen betrof het een melding waarop – na overleg met de huisarts - actie diende te worden ondernomen. In 10% van de gevallen was het niet bekend dat er sprake was van nierfalen, merendeels ook niet bij de huisarts.



Laboratoria blijken zeer geïnteresseerd in deelname. Het is het voor laboratoria belangrijk inzicht te hebben in het gebruik van bepaalde medicatie. Geneesmiddelen, zoals cytostatica, schildkliermedicatie en trimethoprim, beïnvloeden de bepalingen en zonder correctie is een kwart van de metingen minder betrouwbaar.

Voor informatie: www.statusscoop.nl

Nieuwe set Clinical Rules: Antibiotics I2O

Clinical Rules is een set Rules rijker: Antibiotics I2O. I2O staat voor Intraveneus to Oral, oftewel het switchen van intraveneus toegediende antibiotica naar oraal toegediende antibiotica.

De ontwikkeling van de protocollen is het resultaat van een samenwerking tussen het Zuyderland MC en St. Antonius Nieuwegein.

In het ziekenhuis wordt het verloop van de CRP (ontstekingswaarde) gemonitord. Er wordt gestart met antibiotica intraveneus en naar mate het succes van de kuur kan de patiënt worden geswitcht naar oraal gedoseerde antibiotica.

ZIEKENHUIS

ST ANTONIUS

Meestal komt het er op neer dat een patient na 3 dagen al kan worden omgzet.

De winst van deze behandelwijze is divers: minder risico's voor de patient, minder irritatie rond de injectieplaats en minder ongemak voor de patiënt; De patiënt kan eerder naar huis.

Bovendien kan 1 verpleegkundige het antibioticum oraal toedienen; bij intraveneus moeten 2 verpleegkundigen aanwezig zijn.

 zuyderland

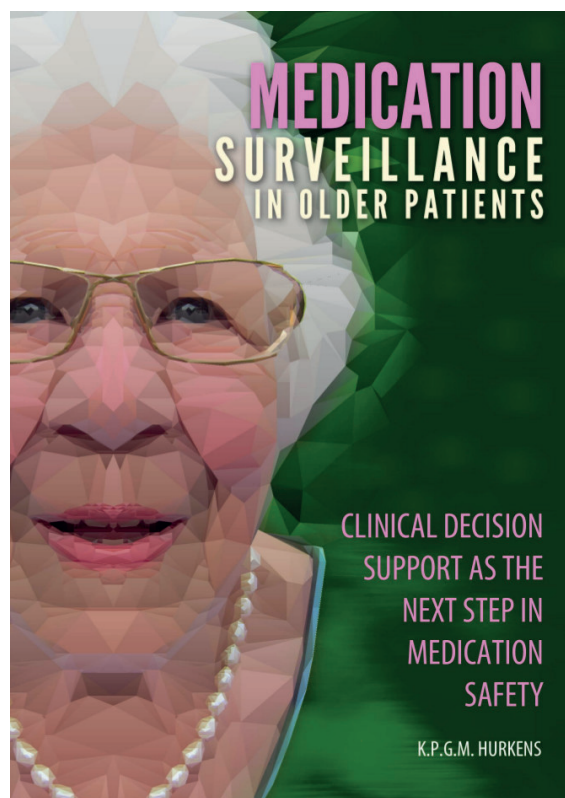
Zuyderland zegt in 6 maanden 10.000 ziekenhuisdagen te kunnen besparen.



Promotie Kim Hurkens Medication Surveillance in Older Patients

Jaarlijks overlijden er in Nederland zo'n 1200 patiënten door medicatiefouten.

Slechts een derde tot de helft van alle medicatiefouten bij 65-plussers wordt door artsen opgemerkt. Klinisch farmacoloog en internist ouderengeneeskunde Kim Hurkens promoveerde op 12 november j.l. aan de Universiteit Maastricht op dit onderwerp.



Zij testte huisartsen, apothekers en specialisten oudergeneeskunde op hun vaardigheid om fouten uit de medicatielijsten te vissen.

De uitkomst was dramatisch. Bovendien gaat het nogal eens fout bij de overdracht van ziekenhuis naar huis of naar het verpleeghuis. Daarnaast blijkt het grootste risico onderbehandeling – artsen die geen medicijnen voorschrijven. Artsen geven aan door hoge werkdruk en te weinig tijd niet aan de verplichte jaarlijkse en halfjaarlijkse medicatiereviews te kunnen voldoen. Zij zouden moeten worden ondersteund in de medicatiebewaking.

Een oplossing staat klaar: Hurkens werkte mee aan de bouw van een zelflerend computersysteem: Clinical Decision Support Systeem (CDSS). Het programma werd de laatste jaren ontwikkeld in Zuyderland en scant digitale patiëntendossiers op medicatiefouten. Zónder artsen te overstelpen met overbodige of valse alarmmeldingen.



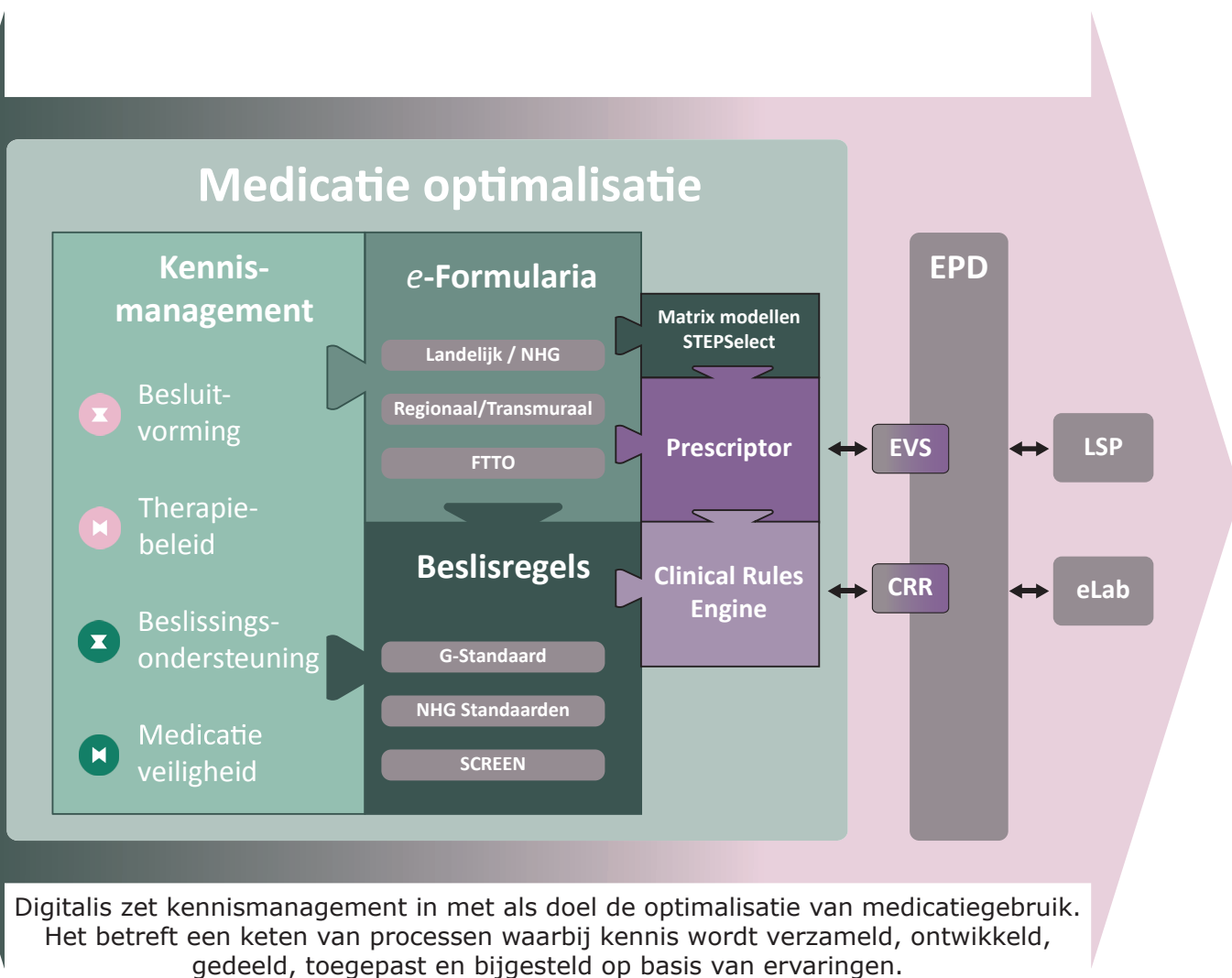
Een partner van Digitalis, de Northern Health and Social Care Trust (NHSCT) in Noord-Ierland, lanceerde in oktober 2015 een nieuw regionaal innovatie- en onderwijscentrum in Antrim: Medicines Optimisation Innovation Centre (MOIC).

Doel is het borgen van betere gezondheidsresultaten door consistente inzet van best practice in medicatiegebruik. Een van de producten die door het MOIC wordt geprezen en actief wordt ingezet is STEPSelect van Digitalis. Noord-

Ierland wordt beschouwd als een leidende regio in Europa op het gebied van sociale en gezondheidszorg voor ouderen door medicatie-optimalisering. Met oprichting van MOIC wil de overheid door onderzoek, innovatie, kennisoverdracht en kwaliteitsverbetering nieuwe zorgmodellen en technologie ontwikkelen. Daarvoor worden banden met reeds bestaande internationale onderzoeksnetwerken aangehaald. Alles om verspilling tegen te gaan, effectiviteit van medicatie te vergroten en te zorgen dat mensen hun eigen gezondheid kunnen managen. Uiteindelijk is het doel de resultaten te exporteren naar andere regio's in Europa.

Zie ook : www.themoic.com

Meer informatie: www.digitalismm.ie



Digitalis Rx BV

Lomanstraat 59
1075 PW Amsterdam
+31 20 575 4660

www.digitalis.nl
www.prescriptor.nl
www.formularium.nl
www.clinicalrules.nl