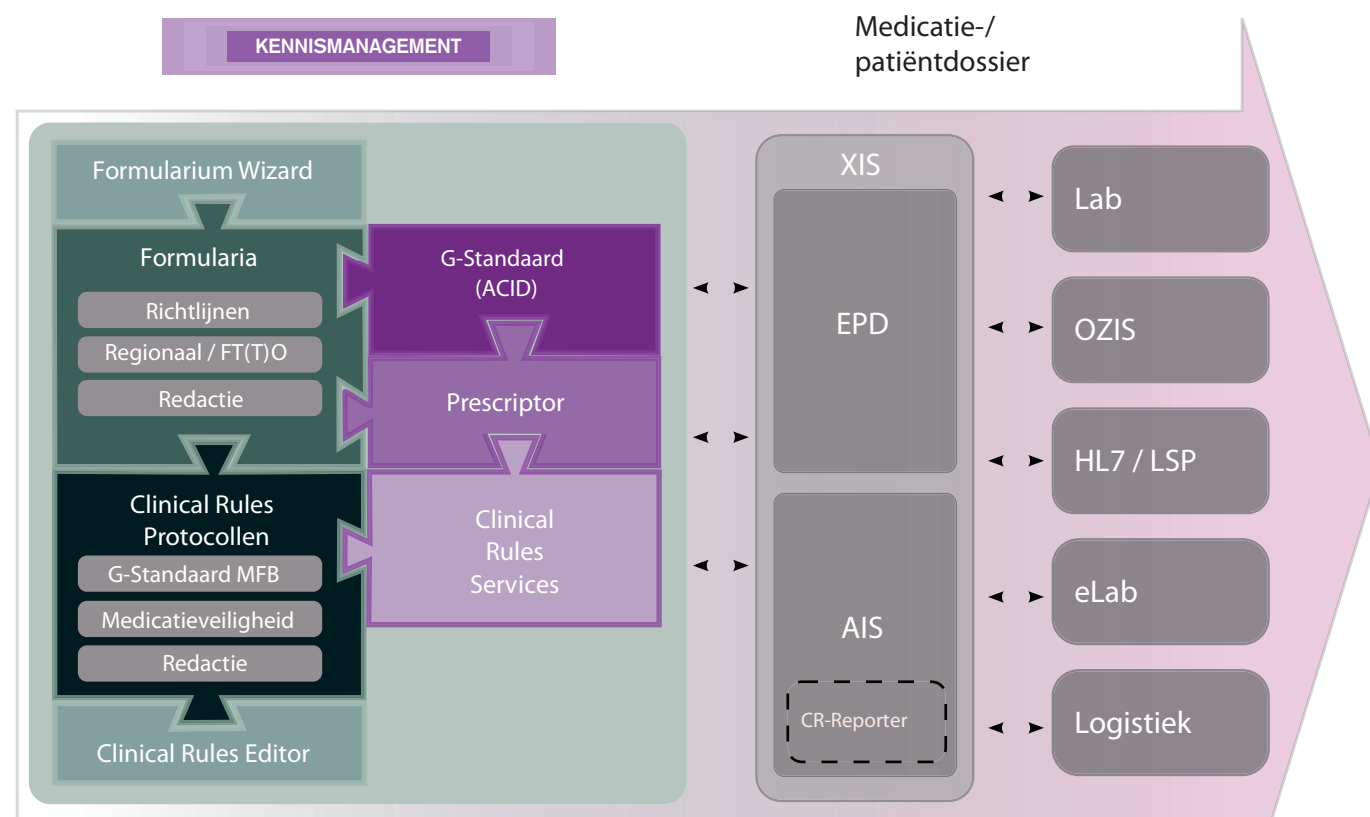


Digitalis gaat langdurige samenwerking aan met Noord-Ierse NHS

In Noord-Ierland wordt de farmacie zeer voortvarend geïntegreerd in de geneeskunde. Onder de noemer Integrated Medicines Management heeft de Noord-Ierse NHS een best-practice status verworven binnen de EU. Dat is bereikt door de geneesmiddeleninkoop, richtlijnontwikkeling en medicatiebegeleiding beter op elkaar af te stemmen. Resultaat: een aantoonbaar veiliger en goedkoper geneesmiddelenbeleid, resulterend in een afname van medicatiegerelateerde ziekenhuisopnames.

Digitalis is als partner in dit proces een publiek-private samenwerking aangegaan om het kennismanagement rondom de selectie, inkoop en het gebruik van geneesmiddelen te ondersteunen. Digitalis is verzocht kennis en ervaring rondom Integrated Medicines Management binnen Europa uit te dragen en via zakelijke dienstverlening te faciliteren.

Meer informatie: www.digitalismm.ie



Digitalis zet kennismanagement in met als doel de optimalisering van medicatiegebruik. Het betreft een keten van processen waarbij kennis wordt verzameld, ontwikkeld, gedeeld, toegepast en bijgesteld op basis van ervaringen.

Digitalis Rx BV
Lomanstraat 59
1075 PW Amsterdam
+31 20 575 4660

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

D I G I T A L I S
Hosting Your Knowledge

D I G I T A L I S
Hosting Your Knowledge

Nieuwsbrief voorjaar 2015

Reminder: Richtlijn elektronisch voorschrijven

Eigen formularium met FTO-afspraken - Formularium Wizard

ETAS proefabonnement

PROFIT - Voorkomen van vallen door IT

ICOVE studie in GAZO afgerond

StatusScoop pilot Midden-Nederland - de eerste resultaten

Langdurige samenwerking met Noord-Ierse NHS

Reminder: Richtlijn elektronisch voorschrijven

Het is zover! Per 1 januari jongstleden is de Richtlijn Elektronisch Voorschrijven officieel ingesteld.

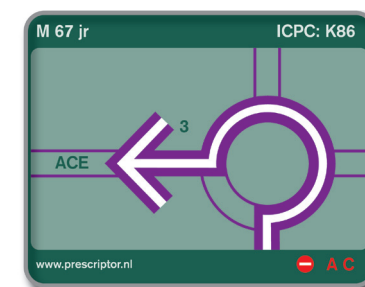
Dat wil zeggen dat deze richtlijn waarbij artsen en andere voorschrijvers alleen nog elektronisch mogen voorschrijven, voortaan wettelijk wordt gehandhaafd.

Het KNMG, KNMP, GGD NL, GGZ NL en 12 andere beroepsorganisaties stonden aan de wieg van de richtlijn. Onder elektronisch voorschrijven wordt verstaan het voorschrijven van geneesmiddelen waarbij, ten behoeve van de patiëntveiligheid, gebruik wordt gemaakt van een elektronisch systeem dat is voorzien van mogelijkheden om onveilige situaties te bewaken.

Het gaat daarbij dus om meer dan digitaal opslaan en printen van informatie. Essentieel bij elektronisch voorschrijven is medicatiebewaking. EVS **Prescriptor** heeft alle voorwaarden van de richtlijn ingebouwd: medicatieveiligheid, beslissingsondersteuning en medicatiebewaking op interacties tussen en contra-indicaties bij het gebruik van geneesmiddelen.

Advies over elektronisch voorschrijven?

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, vastleggen en implementeren in EVS 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.

W I Z A R D

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 binnenkort Curasoft. Er is ook een koppeling met GIDS, het Geneeskundig Informatiesysteem DefenSie en met Caress, het CARE systeem van PinkRoccade in de verpleeghuissector.

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



ETAS EP & Prescriptor

ETAS is het 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 opgebouwd uit therapieschema's die aangeven welke volgende stappen u bij de behandeling kunt zetten. Het geeft dus niet alleen aan wat u kunt doen, maar ook wanneer. Indien de keuze voor een behandeling is gemaakt, wordt dit via **Prescriptor** doorgegeven aan HIS of huisartsenpostsysteem.

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

ETAS EP, de uitgever van ETAS, werkt nauw samen met Digitalis, de uitgever van **Prescriptor**.

Voor informatie en ondersteuning: www.etas.net

Aanbieding

Voor een grondige kennismaking doen ETAS EP en Digitalis u een aanbod:

Gedurende drie maanden heeft u gratis toegang tot ETAS zodat u alle mogelijkheden uitgebreid kunt uitproberen. Het aanbod gaat in op 26 maart 2015 en het aanvullende formularium verschijnt automatisch in Prescriptor voor alle gebruikers.

PROFIT - Voorkomen van vallen door IT

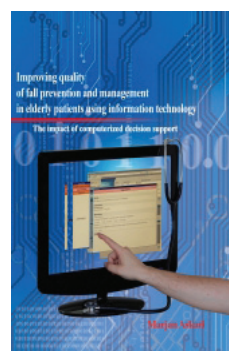
IT-gerelateerde oplossingen zijn effectief in het verbeteren van het opsporen en voorkomen van valincidenten.

Op 17 oktober 2014 promoveerde Marjan Askari op 'Improving quality of fall prevention and management in elderly patients using information technology: The impact of computerized decision support' aan de UvA. De dissertatie was een resultaat van een groter onderzoeksproject van het AMC: PROFIT (Prevention of Falls using IT), gestart in 2009, waarbij disease-management en geavanceerde ICT-oplossingen werden gezien als de sleutel tot verbeteringen in de zorg. Dit systeem werd geïmplementeerd en geëvalueerd bij ca 40 huisartsen in Amsterdam Zuidoost met een populatie van ruim 46.000 patiënten inclusief 5500 ouderen.

Askari heeft een instrument ontwikkeld om bij huisartsen op een gestructureerde manier vallen, valgeschiedenis en balans/mobiliteitsproblemen te documenteren.

Het blijkt dat een CDSS, een Clinical Decision Support System waarbij **Clinical Rules** worden ingezet, op de juiste tijd, proactief en patiëntspecifieke feedback geeft. Het is dan mogelijk om in de eerstelijnszorg op korte termijn effectief de val-gerelateerde kwaliteitsindicatoren te volgen.

Vallen bij ouderen is een bekend probleem, zowel bij de huisarts, de geriatrische instelling en het ziekenhuis. Dit onderzoek draagt bij aan betere documentatie en identificatie van vallen (en andere mobiliteitsproblemen) onder ouderen.



ICOVE - Kwaliteitsindicatoren & alerts

Een ander project dat werd geïnitieerd aan het AMC is ICOVE (Improving Care of Vulnerable Elders) dat als doel heeft de zorg voor oudere patiënten te verbeteren.

Het project zet computerprogramma's in voor het toepassen van kwaliteitsindicatoren voor de zorg. Doel is het gedrag van zorgprofessionals op tijd te verbeteren door feedback te geven. Ook ouderen en hun familie krijgen inzicht in de indicatoren.

ICOVE ontwikkelde een systeem met **Clinical Rules** dat huisartsen tijdens een consult razendsnel alerts stuurt met tips en adviezen die gebaseerd zijn op een geselecteerde verzameling van de ACOVE kwaliteitsindicatoren. Het idee is dat dit systeem het gedrag van zorgprofessionals tijdig kan verbeteren.

Informatie over deze indicatoren wordt ook toegankelijk gemaakt voor de oudere cliënten en hun families. Gelijksortige systemen werden ook ontwikkeld in twee ziekenhuizen. De eerste resultaten laten een significante verbetering op meerdere vlakken zien.



Eerste resultaten Pilot StatusScoop bekend

Stichting StatusScoop heeft het initiatief genomen om een infrastructuur te ontwikkelen om goede medicatiebewaking mogelijk te maken.

Het risico op medicatiefouten is groot, blijkt uit de pilot. Jaap Dik, mede-eigenaar van twee Viaanse apotheken: 'Van slechts 25% van de patiënten met afwijkende nierfuncties is het laatst bekende laboratoriumonderzoek bekend.'

Op 18 november j.l. bracht de Apothekersvereniging Midden-Nederland een tussenrapportage uit aan VZVZ over de Pilot StatusScoop met medewerking van 20 apotheken. De eerste resultaten zijn veelzeggend, vooral vanwege het belang labuitslagen mee te wegen bij het voorschrijven van medicatie.

'Drie op de vier patiënten met afwijkende nierfuncties zijn niet bij ons bekend'

Uit onderzoek binnen de pilotregio is gebleken dat slechts 24% van de voor medicatie relevante lab-uitslagen door de huisarts met de apotheek was gecommuniceerd. (Dit ondanks de wettelijke plicht die hier sinds een jaar voor staat - Geneesmiddelenwet, artikel 66a.)

Het forse aantal ziekenhuisopnames dat is gerelateerd aan onjuist toepassen van medicatie, zou door het meewegen van labuitslagen kunnen worden teruggebracht.

In de pilot waren op dat moment ruim 1500 patiënten verdeeld over 20 apotheken op het LSP aangemeld voor het opvragen van medicatie, ICA en labwaarden.

Zoals de tabel laat zien (zie www.statusscoop.nl) werd daarvan bij 8 apotheken bijna de helft (610) geëvalueerd op de **Clinical Rules** Engine. Dat leverde 868 red alerts op, het hoogste alertniveau, met een verwijzing naar complicaties rond de medicatie.

Onbekendheid verminderde nierfunctie

Dat er een doorslaggevende meerwaarde is bij toegankelijkheid van het lab via StatusScoop moge duidelijk zijn. Sinds de start van de Pilot StatusScoop werden 13 patiënten geïdentificeerd als patiënt met nierfunctiestoornis. Andere sprekende voorbeelden: in 3 cases bleken de antibiotica bij patiënten >70 jaar niet afgeleverd.

Casus: Man, 74 jaar. In HIS staat een eGFR van 45 met datum 30-3-2009. Navraag bij ziekenhuis levert waarde op van 16 met datum 4-3-2014. Huisarts bleek niet op de hoogte van de ernst van de verminderde nierfunctie.

Casus: Vrouw, 82 jaar, MDRD op 10-10-2014 van 40. Geen kalium bekend. Ze gebruikt 2 middelen die de kaliumspiegel kunnen beïnvloeden. In haar patiëntdossier bij huisarts geen kaliumspiegel bekend de laatste 3 jaar.

Casus: Patiënt met veel medicatie en een eGFR van 45 december 2014. De huisarts schreef haar ook een kuur ciprofloxacine voor; toegestaan omdat de eGFR >30 was. Door het dossier tijdens de pilot beter te bekijken bleek dat de eGFR van de patiënt ernstig was gekelderde: tot 4! Dialyseniveau dus.

Na de pilot

In overleg tussen VZVZ, KNMP en StatusScoop is er een afspraak gemaakt over het vervolg. De pilot in de regio Midden-Nederland wordt formeel per 31 maart 2015 beëindigd. Op basis van de bevindingen in de pilot worden de procedures en bijbehorende techniek rond het vastleggen van de toestemming van de patiënt omgebouwd. Daardoor kunnen onder meer ook andere laboratoria worden aangesloten. Apotheken en andere geïnteresseerden in de pilotregio gaan door met Saltro op basis van de bestaande techniek totdat de nieuwe voorzieningen op het LSP zijn geëffectueerd.

De Stichting StatusScoop heeft als doelstelling het ontsluiten van lab-uitslagen voor apothekers en het bevorderen dat die waarden in het AIS worden opgeslagen. De KNMP heeft onlangs een afspraak gemaakt met de leveranciers en E-novation dat e-lab in de AISsen het komende halfjaar wordt ingebouwd. De koppeling met het andere labsysteem maakt deel uit van de afspraak. Digitalis zal samen met StatusScoop bepalen wat de volgende stappen worden.

Voor informatie: www.statusscoop.nl