

LEONORA GRANDIA, APOTHEKER EN WERKZAAM BIJ Z-INDEX

'Winst voor de gebr Dat is het belangrijk

Leonora Grandia is apotheker en begon haar loopbaan bij de KNMP. Aanvankelijk werkte ze vooral aan handboeken en beantwoordde ze vragen die via de helpdesk binnenkwamen. Langzaam ging ze ook aan de G-Standaard werken, de databank die het voorschrijven, afleveren, bestellen, declareren en vergoeden van zorgproducten ondersteunt. Toen ze hierbij een meer coördinerende rol kreeg, stapte ze over naar Z-Index, het bedrijf achter de G-Standaard.



CHRISTIE MANINTVELD
CHRISTIE@M-T-O.NL

ducten. De huisarts wil kiezen voor een werkzame stof in een bepaalde sterkte, bijvoorbeeld 10 mg alendroninezuur. Dat er vervolgens tabletten zijn met verschillende zoutvormen – de ene tablet is bijvoorbeeld een kaliumzout en de andere natriumzout – is geen relevante info voor de huisarts. Die zegt: “Doe mij gewoon deze werkzame stof en de rest mag de apotheker uitzoeken.”

Pragmatische aanpak

Aan dit soort wensen voldoen, kost vaak wel meer tijd dan Leonora zou willen. ‘Eerst zoeken we uit of er voor het uitvoeren van de wens voldoende draagvlak is en ook voor andere belanghebbenden – zoals de apothekers – tot een werkbare situatie leidt. Daarna kijken we naar de technische consequenties en dat waren er in dit geval aardig wat. We moesten de samenstelling van medicijnen op een andere manier opslaan. Dat hebben we heel pragmatisch aangepakt: elke maand werd een bepaalde stof omgezet naar het nieuwe format. Drie jaar later was het rond.’

‘Bij Z-Index kreeg ik de verantwoordelijkheid voor de ontwikkeling van de G-Standaard op het vlak van de farmacotherapie. Voor mij is de belangrijkste vraag daarbij: hoe kan de G-Standaard de zorgverleners het beste helpen bij hun werk? Ik vind het mooi dat ik met mijn werk heel farmacotherapeutisch Nederland verder kan helpen in het vak. Aan de ene kant moet ik voor het verder ontwikkelen van de G-Standaard met een soort overkoepelende blik kijken: wat speelt er landelijk, wat zijn ontwikkelingen, vereisten en belangen? En aan de andere kant ben ik toch praktisch

bezig. Want je kan eindeloos praten over een prachtige toekomstvisie, maar uiteindelijk gaat het erom wat je doet. En wat dat daadwerkelijk bijdraagt in de dagelijkse praktijk.’

Wensen uit de praktijk waarmaken

‘Wat mij de meeste voldoening geeft, is als we op basis van signalen van gebruikers verbeteringen doorvoeren die direct merkbaar zijn in de praktijk. Zo kwam er vanuit NedHIS een melding dat de huisarts in het voorschrijfproces te veel keuzen moet maken tussen verschillende voorschrijfpro-

uiker. st'

'Als huisarts Adriaan Mol tijdens een overleg met een lach zegt dat een doorgevoerde verbetering echt heel handig is in de praktijk...

Of als apothekhoudend huisarts Hanneke Tan zegt dat ze een bepaalde vernieuwing zo fijn vindt, omdat ze daardoor veel minder signalen krijgt... Dat is waar ik het voor doe, dat geeft me het gevoel dat ik zinvol bezig ben.'



Flexibele medicatiebewaking

'Een ontwikkeling waar ik trots op ben is het steeds slimmer en flexibeler worden van de medicatiebewaking. Van oudsher kon de G-Standaard slechts twee variabelen combineren en dat leverde veel overbodige meldingen op. Vroeger kreeg je bij iedereen die je een NSAID voorschreef de vraag of er een maagbescherming nodig is. Nu neemt de G-Standaard ook de leeftijd mee en of iemand al maagbeschermers slikt. Ook kan de G-Standaard nu de labwaarden meenemen in de medicatiebewaking. Zo is heel de bewaking op nierfunctie nu gebaseerd op de labwaarde. Daardoor kan per klaringsrange een specifiek advies worden gegeven en hoeft er ook niet meer bij alle patiënten ouder dan zeventig jaar een signaal te worden gegeven. Dat gaat dus onnodige meldingen schelen! Promedico heeft inmiddels een eerste set beslisregels van deze slimme versie in gebruik genomen, met blijde eindgebruikers als resultaat.'

Medicatieproces

Een niet te missen ontwikkeling waarin Leonora ook een rol speelt, is

het medicatieproces. 'Dit is een fundamentele wijziging in het proces van voorschrijven en verstrekken die ook gevolgen heeft voor de G-Standaard. Zo'n verandering heeft veel technische componenten, maar uiteindelijk gaat het weer om wat je er in de praktijk mee kan. Hoe deze verandering het vastleggen en uitwisselen van medicatiegegevens efficiënter en veiliger maakt. Winst voor de gebruiker – dat is het belangrijkste.'

Kleine aanpassingen maken verschil

'De G-Standaard kan hierin op bepaalde punten ook een rol spelen en soms kunnen we met kleine aanpas-

kan aangeven. Zoals "bewust hoge dosering" of "wijziging baxter per rolwissel". Dan weten de betrokkenen dat de wijziging in de medicatie pas bij de volgende nieuwe rol hoeft in te gaan. Dat kan straks telefonisch van de apotheker schelen. Dat zijn van die dingen waar je mensen echt blij mee kan maken.'

Goede aansluiting

'Verder onderzoeken we momenteel hoe de medicatiebewaking op het medicatieproces moet aansluiten. Waar je nu vaak bij elk voorschrift een signaal krijgt, kan dat straks een stuk beter ingericht worden. Hoe dat het beste aansluit bij wat wenselijk is

'DE MEDICATIEBEWAKING WORDT STEEDS SLIMMER: DAT SCHELT DUS ONNODIGE MELDINGEN!'

singen al een verschil maken. Een voorbeeld: in de gegevens die je bij de zogenaamde "medicatieafpraak" kan vastleggen, is een veld toegevoegd waarin je bij het voorschrijven een aantal soorten bijzonderheden

in de praktijk, hebben we pas met NedHIS besproken. Dat was heel nuttig en dan merk je hoe fijn het is dat huisartsen daarover meedenken en dat je de inzichten vanuit de praktijk kan meenemen.' ■