
MINDER ONNODIGE MELDINGEN

De nieuwe Medisch Farmaceutische Beslisregels



Stel, u schrijft een patiënt van 75 jaar ciprofloxacine voor. U weet zijn nierfunctie niet, maar het is een fit persoon die verder geen geneesmiddelen gebruikt. Hé, waar is die melding over die nierfunctie bij een leeftijd ouder dan zeventig jaar nu gebleven? Die is weg! Is dat even fijn, geen onnodige melding meer!

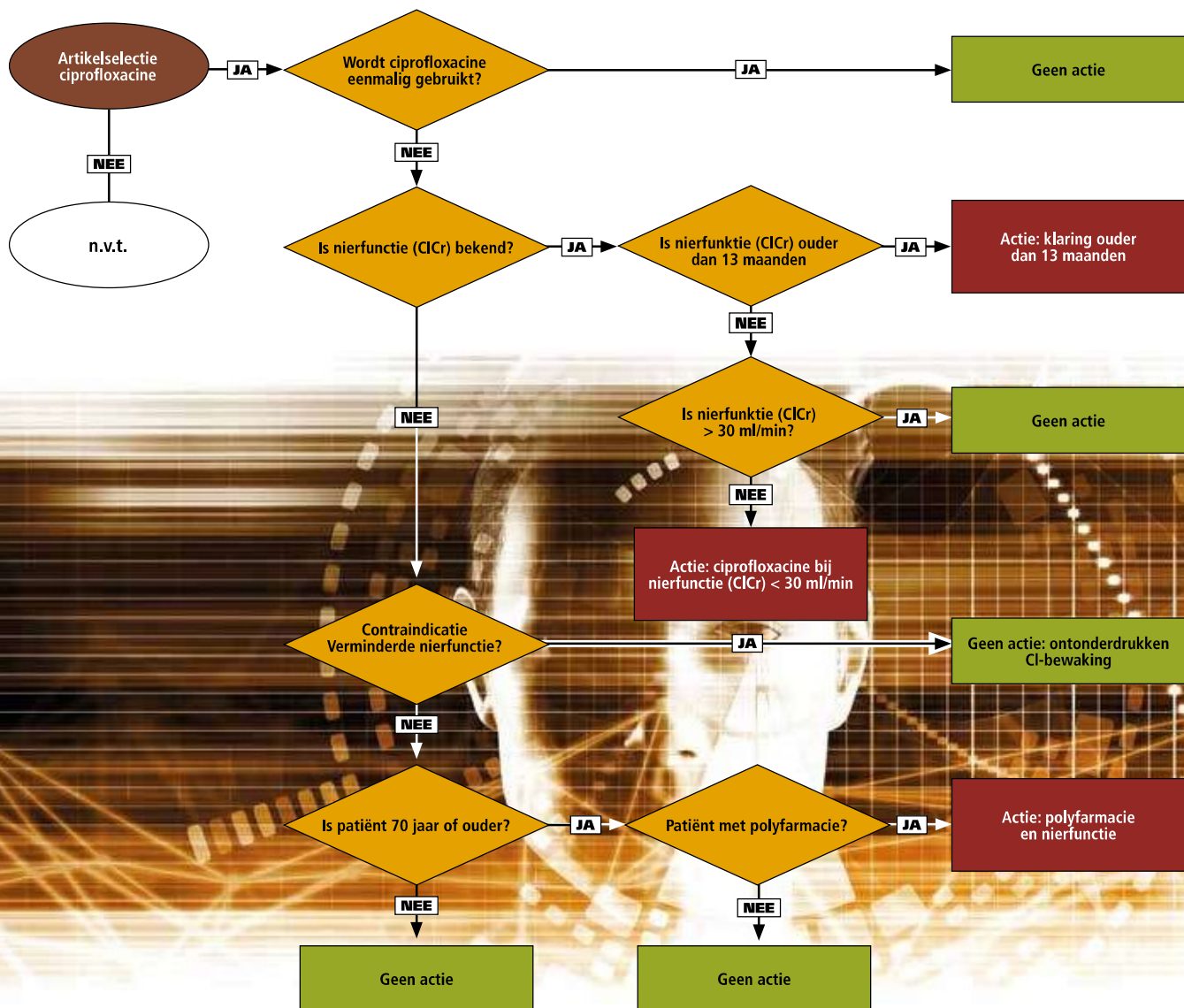
LEONORA GRANDIA, LAURIEN ROOK,
ERICA BASTIAANSEN EN TJEERD VAN ALTHUIS
LROOK@KNMP.NL

Om geneesmiddelen veilig en effectief te gebruiken, zijn er in uw HIS medicatiebewakingssignalen opgenomen. Klassieke medicatiebewaking combineert twee gegevens: het voor te schrijven geneesmiddel met bijvoorbeeld andere medicatie, een overgevoeligheid of een contra-indicatie

van de patiënt. Medisch Farmaceutische Beslisregels (MFB's) kunnen allerlei patiëntgegevens uit het HIS (zoals geslacht, leeftijd, labwaarden, comorbide aandoeningen) meenemen en meer dan twee gegevens tegelijk combineren. MFB's hebben tot doel de medicatiebewaking specifiek en relevanter te maken: minder onnodige meldingen en risicosignalering die voorheen niet mogelijk was. MFB's hebben het geneesmiddel als uitgangspunt en vormen daarmee een aanvulling op de signaleringen van NHGDoc.

Wat gaat er de komende tijd veranderen?

Het vernieuwen van de medicatiebewaking is een grote klus en vraagt aanpassing van programmatuur door uw HIS-leverancier. En dat bepaalt wat u ervan merkt. De eerste definitieve verandering is dat de bewaking op interacties nog uitsluitend plaatsvindt op basis van de MFB's. Per 1 november 2020 worden de bestanden met de klassieke interactiebewaking uit de G-Standaard verwijderd en dient uw HIS over te



zijn naar de hiervoor noodzakelijke MFB-structuur. Wanneer uw HIS daarmee ook andere MFB's heeft geïmplementeerd, kunt u ook andere MFB's uit de G-Standaard gebruiken voor contra-indicaties, verminderde nierfunctie en een aantal specifieke onderwerpen, zoals maagbescherming en osteoporoseprofylaxe.

Belangrijk om op te letten

Hoewel het eindresultaat van de medicatiebewaking als zodanig niet verandert – het blijft een melding met een afhandelingstekst – verandert er veel onder de motorkap. Van belang zijn de volgende zaken:

- MFB's maken gebruik van patiëntgegevens. Dat betekent dat adequate dossiervorming extra belangrijk wordt voor de medicatiebewaking. Wanneer gegevens vastliggen op een plek waar een MFB deze kan terugvinden, zal een advies volgen dat beter is afgestemd op de patiënt.
- Het advies is de uitkomst van een stroomschema dat is doorlopen, waarin de diverse patiëntken-

merken de uitkomst bepalen. Het is belangrijk dat uw HIS u inzicht geeft in het doorlopen pad, zodat de bewaking geen black box wordt.

- Technisch gezien zijn MFB's één grote verzameling van signalen. Onduidelijke signalering kan u tijd en energie kosten. Daarom hebben de MFB's labels – bijvoorbeeld interactie, contra-indicatie – om ze herkenbaar te maken. Het is daarom belangrijk dat uw HIS het label van de MFB's toont.
- Als een MFB wordt aangepast, bijvoorbeeld met nieuwe patiëntkenmerken of andere afkapwaarden, komt er een nieuwe versie. In de G-Standaard blijven ook de oude versies behouden. Het is wenselijk dat uw HIS u toont met welke versie van de MFB u werkt.
- MFB's kunnen op een ander moment automatisch gedraaid worden dan bij het voorschrijven van een geneesmiddel. Bijvoorbeeld bij het staken van een middel (ook als de einddatum is verlopen) of bij het binnkomen van nieuwe labwaarden. ■