Kwaliteitsbevorderend programma voor een medisch farmaceutisch overleg

**Veilig gebruik van NSAID’s**

**Evaluatie en aanvragen Farmanetgegevens**

*Auteur*

Apr. Carolien Bogaerts, Manager farmaceutische zorg KOVAG

*Met medewerking van*

Het kwaliteitsbevorderend programma “veilig gebruik van NSAID’s” is een initiatief van :

* KOVAG (Koninklijke Oost-Vlaamse apothekersgilde)

*Correspondentie*

|  |
| --- |
| KOVAG |
| Apr. Carolien Bogaerts |
| Kortrijksesteenweg 157, 9830 Sint-Martens-Latem |
| 09/225.41.90 |
| Carolien.bogaerts@kovag.be |

1. **Evaluatie gastro-intestinaal risico**

|  |
| --- |
| Welke kwaliteitsindicatoren willen we meten voor en na het MFO?  Tijdsinterval **voor** MFO: 9 maanden  Tijdsinterval **na** MFO: 9 maanden   1. Hoeveel patiënten van 65 jaar en ouder die langdurig (minstens 28 DDD) niet-selectieve NSAID’s (ATC M01A en M01B) gebruiken, krijgen gelijktijdig gastroprotectie (A02BC;A02BA02;A02BA07)? 2. Hoeveel patiënten van 65 jaar en ouder die langdurig (minstens 28 DDD) niet-selectieve NSAID’s krijgen gelijktijdig een PPI (A02BC)?   Commentaar   * Als een NSAID moet worden gebruikt (a fortiori bij langdurig gebruik), moet bij de personen van 65 jaar en ouder daaraan een behandeling met PPI's (omeprazole 20 mg) worden gekoppeld om de maag te beschermen, voor de duur van de behandeling met NSAID's. * Deze kwaliteitsindicatoren zijn gebaseerd op de informatiecampagne 2015van de Profielencommissie ''Algemeen Geneeskundigen” voor huisartsen. |

* 1. **Mogelijke afspraken**

Deze afspraken kunnen gemaakt worden om bovenstaande kwaliteitsindicatoren te realiseren. De deelnemende artsen en apothekers bepalen zelf het resultaat dat ze op 9 maand willen bereiken (x%).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kwaliteitsindicator** | **Mogelijke actie/afspraak voor huisartsen** | **Mogelijke actie/afspraak voor apothekers** | **Resultaatsdoelstelling** |
| Alle ***nieuwe*** langdurige (minstens 28 DDD) NSAID-gebruikers van 65 en ouder krijgen een PPI als maagprotectie? | * Schrijft aan alle nieuwe NSAID-gebruikers (> 28 DDD) van 65 jaar en ouder een PPI voor. | * Voegt-in overleg met de huisarts-bij alle nieuwe NSAID-gebruikers van 65 jaar en ouder zonder voorschrift voor een PPI een PPI toe. * Levert een PPI af en overlegt binnen 24h na aflevering als de voorschrijver niet bereikbaar is voor overleg. | * In de 9 maand na het MFO is het aantal nieuwe langdurige NSAID-gebruikers van 65 jaar en ouder zonder PPI als maagprotectie met x% afgenomen (x te bepalen door de artsen en apothekers die deelnemen aan het lokaal project) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kwaliteitsindicator** | **Mogelijke actie/**  **afspraak voor apothekers** | **Mogelijke actie/**  **afspraak voor huisartsen** | **Resultaats-doelstelling** |
| De apotheker controleert of bestaande NSAID-gebruikers zonder PPI in aanmerking komen voor maagprotectie en overlegt – indien nodig- met de huisarts over stoppen van (onnodig) NSAID-gebruik of toevoegen van PPI. | * Controleert bij aflevering van een niet-selectief NSAID op voorschrift of als OTC-geneesmiddel of de patiënt in aanmerking komt voor maagprotectie. * Overlegt met de huisarts over stoppen van (onnodig) NSAID-gebruik of toevoegen van PPI. | * Controleert of bestaande NSAID-gebruikers zonder PPI in aanmerking komen voor maagprotectie. * Bespreekt (indien nodig) mogelijkheid van stoppen met NSAID gebruik en nut van maagbescherming. * Zet onnodig NSAID-gebruik stop en schrijft waar nodig een PPI voor. | * In de 9 maand na het MFO is het aantal NSAID-gebruikers zonder PPI die in aanmerking komen voor maagprotectie met x% afgenomen. (x te bepalen door de artsen en apothekers die deelnemen aan het lokaal project) |

* 1. **Hulp via de software**

Apotheken die werken met een softwarepakket dat ook een zorgprogramma aanbiedt, kunnen vanuit hun software ondersteuning krijgen om risicopatiënten op te sporen. Er verschijnt dan een pop-up bij de aflevering van een NSAID voor een risicopatiënt. Deze pop-up geeft weer dat de apotheker moet nakijken of de patiënt ook een PPI nodig heeft. Indien gewenst kunnen de projectpartners de betrokken apothekers, die over dergelijk zorgprogramma beschikken, de nodige ondersteuning bieden om dit op de juiste manier te gebruiken. Het gebruik van deze zorgprogramma’s levert ook geregistreerde gegevens op die kunnen gebruikt worden om de impact van het MFO te meten. Er kan dan vergeleken worden wat het verschil van impact is tussen apotheken die deze zorgprogramma’s niet en wel gebruiken. Dit is een mooie aanvulling op de gegevens die we via Farmanet krijgen.