

## Bijlage Formularium gericht voorschrijven via EVS

### Achtergrond Elektronisch Voorschrijf Systeem

Het voorschrijven van geneesmiddelen met gebruikmaking van een elektronisch voorschrijfsysteem (EVS) – dat is voorzien van mogelijkheden om onveilige situaties te bewaken – is sinds 2014/2015 verplicht voor voorschrijvers.

Een elektronisch voorschrijfsysteem (EVS) ondersteunt voorschrijvers (van huisartsen tot specialisten) in hun beslissing bij het nemen van een farmacotherapeutisch advies. Op 1 januari 2014 is de KNMG Richtlijn Elektronisch Voorschrijven in werking getreden<sup>1</sup> met de verplichting dat per 1 januari 2015 iedere voorschrijver elektronisch voorschrijft. Door een elektronisch voorschrijfsysteem te gebruiken kunnen fouten worden voorkomen bij het lezen van recepten en kunnen onveilige situaties worden voorkomen, zoals dubbelmedicaties, contra-indicaties, interacties met andere geneesmiddelen en overgevoelighedsreacties.

#### **NHG-formularium**

In het EVS voor de 1<sup>e</sup> lijn is het gangbare en geaccepteerde NHG-formularium opgenomen.

Dit formularium omvat alle geneesmiddelen (van alle farmaceuten en van alle 'prijsklassen') die in Nederland beschikbaar zijn. Als het gaat om het doelmatig voorschrijven conform lokale of regionale afspraken levert het echter een slechts beperkte ondersteuning aan de arts; het stuurt niet op een bepaald middel en het geleidt de arts niet richting de gemaakte afspraken over doelmatige farmacotherapie.

### Formulariumgericht voorschrijven via EVS

Onder 'formulariumgericht voorschrijven' wordt verstaan het voorschrijven van geneesmiddelen met de beste therapeutische outcome voor de patiënt en het kiezen voor het goedkoopste geneesmiddel dat het gewenste resultaat kan bereiken. Er wordt bovendien rekening gehouden met de werking, bijwerkingen, contra-indicaties, interacties en gebruiksgemak van de toediening. Hiermee wordt de beste kwaliteit nagestreefd tegen de laagst mogelijke kosten van de behandeling (bijvoorbeeld met generieke middelen waar mogelijk). De overtuiging dat een toename van het formularium gericht voorschrijven via een EVS<sup>2</sup> leidt tot betere en goedkopere zorg voor de hele huisartsgeneeskundige zorg, en niet slechts voor een of enkele indicatoren, wint zowel bij professionals, zorggroepen en zorgverzekeraars in snel tempo terrein.

### Beslissingsondersteunend indicatiegericht voorschrijven ter borging van de farmacotherapeutische afspraken

Bij het nemen van een beslissing over farmacotherapie is het vanuit kwaliteits- en kostenbeheersingsoverwegingen raadzaam dat een arts zich – naast het elektronisch voorschrijven – niet alleen meer baseert op zijn persoonlijke kennis en ervaring maar gebruik gaat maken van een praktijk ondersteunend kennissysteem met toegevoegde intelligentie. Zo is althans de overtuiging van groeiende groep huisartsen(zorggroepen), apothekers en proeftuinen (zie hieronder bij 'Referenties').

Bij deze mogelijkheid gaat het over een uitbreiding van het EVS met een functionaliteit waarmee de voorschrijver wordt ondersteund bij het indicatiegericht voorschrijven, op basis van tal van digitale databanken, extra toegevoegde intelligentie (patiëntgebonden) en elektronische landelijke, en naast het NHG-formularium ook

---

<sup>1</sup> In deze richtlijn zijn voor de voorschrijver (en het voorschrijfsysteem) de eisen beschreven waaraan een kwalitatief goed, veilig en doelmatig farmacotherapie moet voldoen

<sup>2</sup> In alle HIS-systemen is de mogelijkheid aanwezig om recepten via een EVS voor te schrijven. Het ontbreekt aan actuele cijfers over het daadwerkelijk gebruik door huisartsen(praktijken), de mate waarin het wordt geraadpleegd en de mate waarin het recept ook daadwerkelijk wordt voorgeschreven op basis van het EVS.

regionale en zelfs lokaal zelf in te voeren formularia. Ervaren huisartsen geven aan dat het 3–4 minuten consulttijd oplevert en directer leidt tot het voor de patiënt juiste medicijn.

## Referenties van gebruik Indicatiegericht Beslissingsondersteunend EVS

- In Asten werken de apothekers met alle omliggende huisartspraktijken al een aantal jaren met een beslissingsondersteunende indicatiegerichte module van hun EVS (Prescriptor). Apotheker Gert-Jan Hooijman is de grote lokale voortrekker<sup>3</sup>; hij heeft ervoor gezorgd dat alle lokale FTO afspraken in het EVS van de huisartsen zijn ingevoerd. Huisartsen willen niet meer zonder, besparen op consulttijd en schrijven door dit EVS-gestuurde formularium transparant en goedkoop voor. "We besparen in Asten € 600.000 per jaar op het door zorgverzekeraar CZ berekende farmaciebudget voor de inwoners van dit gebied."
- In Limburg, omgeving Sittard, heeft Zorggroep MCC Omnes vanuit de proeftuin ook een farmacieproject doorlopen, vergelijkbaar met het ViZ project. Recent is daar besloten om vanuit dezelfde borgingsbehoefte als ViZ alle huisartspraktijken – stapsgewijs – te gaan voorzien van Prescriptor. Zij gebruiken – naast het NHG-formularium het Nijmeegs Formularium en het Asten formularium – en gaan hier hun eigen lokale transmurale farmaceutische afspraken aan toevoegen.
- Eenzelfde beweging is bij Cohesie in gang gezet: een zorggroep van zo'n 110 huisartsen uit de omgeving van Venlo, heeft ook recent besloten om het Nijmeegse Formularium te kopen en Prescriptor te gaan gebruiken, evenals HOZL, een zorggroep van 131 huisartsen uit Oostelijk Zuid Limburg (omgeving Heerlen).
- Zorgverzekeraars overwegen om in plaats van de huidige indicatoren die nu worden gebruikt voor het beoordelen van doelmatig belonen, te gaan belonen op basis van het totaal aantal eerste recepten dat via het EVS is uitgeschreven in relatie tot het totaal aantal uitgeschreven eerste recepten door de huisarts in een bepaalde periode. Hoe hoger deze uitkomst is, hoe hoger de beloning die daaraan wordt verbonden.

### **Wat is een EVS met indicatiegerichte beslissingsondersteuning?**

Bij het voorschrijven van geneesmiddelen ontvangt de arts van een EVS dat is uitgebreid met een dergelijke beslissingsondersteunende indicatiegerichte functionaliteit een voorstel voor een adequate route (gebaseerd op reguliere richtlijnen) die tegelijkertijd ook rekening houdt met de mogelijke complicaties gebaseerd op de specifieke situatie van de patiënt.

Beide informatiestromen worden met een dergelijk 'uitgebreid' EVS in elkaar geschoven: realtime, op de werkvloer en tijdens het voorschrijfproces. Het EVS met deze indicatiegerichte functionaliteit zorgt op die manier voor een ondersteuning van de combinatie van routineuze én individuele afwegingen binnen de farmacotherapie. Door een koppeling tussen relevante farmacotherapeutische richtlijnen en het elektronische medische dossier (HIS, AIS) is het mogelijk om de medicatieveiligheid op aspecten van interacties, contra-indicaties, dubbelmedicatie en allergieën te bewaken, en wel prospectief: zodat bij de toepassing van richtlijnen ook individuele aspecten van een patiënt kunnen worden meegenomen. Overigens komt hierbij de keuzevrijheid en de autonomie van de voorschrijver niet in de knel. Het blijft mogelijk de eigen intuïtie te volgen en ten alle tijde een voorschrift in te voeren of te wijzigen.

<sup>3</sup> Zie ook artikel van 'Good Practice' in Pharmaceutische Weekblad, 11 april 2014, 'Voorschrijfadvis van huisarts komt uit de Cloud'

## Prescriptor marktleider EVS

In bovengenoemde referentiegroepen werken ze allemaal met Prescriptor als beslissingsondersteunend voorschrijfsysteem (een EVS+); marktleider in de eerste lijn (4500 huisartsen) en ook binnen instellingen zoals verpleeghuizen en in de ouderenzorg, GGZ en Defensie sterk groeiende.

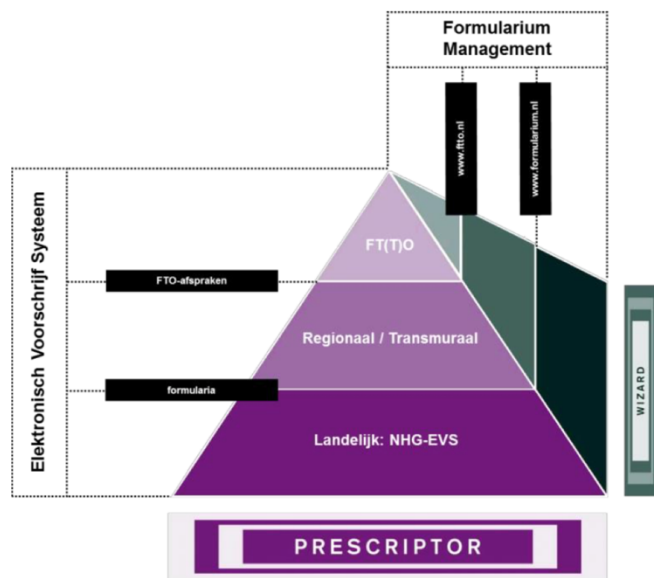
Prescriptor is een voorbeeld van een EVS dat geïntegreerd is in het medisch patiëntdossier. Het geeft de arts beslissingsondersteunend advies dat gebaseerd is op een veelheid aan informatiebronnen.

Het is door Digitale Rx bv speciaal ontwikkeld voor voorschrijvers, van huisartsen tot specialisten.

## Formulariummanagement

Bij de keuze in het voorschrijfproces vormen landelijke en regionale formularia (zoals NHG-EVS, ETAS, het Nijmeegs Formularium, het Gronings Formularium) de leidraad. Prescriptor biedt daarnaast ook mogelijkheden voor de implementatie van lokale (FTO) of regionale therapie-afspraken (transmurale formularia). Deze afspraken hoeven niet in te gaan tegen bestaande richtlijnen, maar bieden de mogelijkheid richtlijnen effectiever en meer interdisciplinair in te richten en toe te passen. Zo kunnen

samenwerkingsverbanden van zorgverleners (huisartsen, apothekers, specialisten, HAP) hun eigen/ gezamenlijke formularium samenstellen en implementeren binnen Prescriptor. Landelijke, regionale en/of lokale afspraken zijn dan ook goed naast elkaar in de praktijk toepasbaar. Via een software tool, de Formularium-Wizard, zijn de EVS-bestanden van een FT(T)O, HAGRO, Formularium-CIE, HAP te behren. Hiermee worden de eigen indicaties, therapieschema's en -keuzes, recepten en toelichtende teksten naast de reeds beschikbare EVS-bestanden van de Prescriptor-licentiehouder gebundeld.



**PRESCRIPTOR**

De meest veelzijdige EVS-module in HetHS, MicroHS, Mira, OmniHS, Promedico, TransHS, Zorgdossier, Adastra, Callmanager, Protocis HAP

**Tabbladen met indicatie gerelateerde achtergrondinformatie:**  
NHG Standaarden, NHG Patiëntbrieven, NHG Patiëntafbeeldingen en Medicatiebegeleiding.

**Medicatiebegeleiding:**  
Beschikbare recepten voor dit therapiecluster met medicatiebewakingsignalen:  
Allergie, Contra-indicatie, Interactie, Dubbelmedicatie en Leefstijl.

**Medicatiebegeleiding:**  
Dit is (specifiek) geïndiceerd op basis van de patiëntkenmerken  
Dit is gecontra-indiceerd op basis van de patiëntkenmerken  
Meer informatie over de selectiecriteria zie: [www.prescriptor.nl](http://www.prescriptor.nl)

**Toont begeleidende teksten gekoppeld aan dit therapiecluster**  
Toont teksten van het Farmacotherapeutisch Kompas voor geneesmiddelen in dit therapiecluster  
Toont relevante teksten van het Kinderformularium  
Toont de selectiecriteria

**Klik om het recept te selecteren**  
**Klik om het recept uit de selectie te verwijderen**  
**Klik om het recept aan te passen**

Via **Bekijk selectie...** krijgt u een overzicht met de geselecteerde recepten/niet-medicamenteuze adviezen en de mogelijkheid om de selectie aan te passen. Indien er een recept wordt geselecteerd met actieve medicatiebegeleiding, dan wordt er een **getoond** voor het tabblad medicatiebegeleiding.  
Na een selectie wordt de knop **Teng naar dossier** pas actief en is u daar op klik, wordt Prescriptor weer afgesloten en de recepten meegenomen naar uw dossier.

**DIGITAAL RX**  
Lomanstraat 59  
1075 PW Amsterdam  
020 575 4660  
[prescriptor@digitalrx.nl](mailto:prescriptor@digitalrx.nl)  
[www.prescriptor.nl](http://www.prescriptor.nl)  
[www.formularium.nl](http://www.formularium.nl)  
[www.clinicalrules.nl](http://www.clinicalrules.nl)  
[www.digitalrx.nl](http://www.digitalrx.nl)