

## **Bijlage 1: Uitwerking en duiding onderzoeksvragen onderzoek medicatieoverdracht**

### **1. Wordt het overgehevelde geneesmiddel afgeleverd op basis van een met de patiënt geverifieerd medicatieoverzicht?**

Uit het onderzoek blijkt dat 73% van de ziekenhuizen in ieder geval één onderdeel van het medicatieoverzicht opvraagt bij de openbare apotheker (de onderdelen patiëntgegevens (Naam, Adres, Woonplaats (NAW)), medicatiegegevens en gegevens over intolerantie, contra-indicaties, allergieën (ICA)) worden het meeste opgevraagd). Daarnaast wordt door ziekenhuizen aangegeven dat in 64% van de gevallen het medicatieoverzicht is geverifieerd met de patiënt. Opvallend is dat er grote verschillen zijn tussen de ziekenhuizen; 14 van de 22 ziekenhuizen haalden hoge scores, terwijl vijf ziekenhuizen erg laag scoorden. Dit kan verklaard worden door het type geneesmiddel dat in het ziekenhuis afgeleverd wordt, het type ziekenhuis of door afwijkende werkmethodieken in deze ziekenhuizen. Bij het ter hand stellen van TNF Alfaremmers kan het minder noodzakelijk zijn om te werken met een geverifieerd medicatieoverzicht, omdat deze geneesmiddelen (bijna) geen interacties kennen met andere geneesmiddelen. Voor oncolytica geldt dit niet, het percentage specifiek voor oncolytica betreft 72% ten aanzien van het opvragen van het medicatieoverzicht. Het is van belang dat dit percentage in de toekomst naar 100 gebracht wordt. Oncolytica kennen wel verschillende interacties met andere geneesmiddelen. Sommige ziekenhuizen hanteren als werkwijze dat de patiënt zelf zijn/ haar actuele medicatieoverzicht moet meenemen. Dat wordt door betreffende ziekenhuis dan niet meer opgevraagd bij de openbare apotheker.

In slechts 64% van de gevallen wordt het medicatie overzicht ook met de patiënt geverifieerd. Dit zou bij de oncolytica altijd moeten gebeuren, omdat ook zelfzorggeneesmiddelen en kruidengeneesmiddelen interacties kunnen veroorzaken.

### **2. Wordt de overige medicatie afgeleverd op basis van een met de patiënt geverifieerd medicatieoverzicht?**

Bij een kwart van de patiënten aan wie de overgehevelde medicatie wordt verstrekt, verstrekt het ziekenhuis ook andere overige medicatie. Indien het ziekenhuis overige medicatie verstrekt wordt het medicatieoverzicht door circa 83% geraadpleegd. De verificatie met de patiënt is ook 83%.

Het beeld bij overig afgeleverde middelen is ongeveer hetzelfde als bij de overgehevelde middelen. Deze worden vooral bij oncolytica voorgeschreven om bijwerkingen te verminderen. In 84% van de gevallen is de controle goed uitgevoerd. Maar ook hier is een 100% score van belang ter voorkoming van interacties. Het is van belang dat de patiënt weet dat één en ander geverifieerd wordt en waarom.

Bij een kwart van de patiënten verifieert de lokale apotheek het medicatieoverzicht met de patiënt zelf. Patiënten geven echter aan dat dit vaker gebeurt en geven aan dat in 43% van de gevallen het medicatieoverzicht door de openbare apotheker met hen is doorgenomen.

### **3. Wordt na het starten/stoppen/wijzigen van een afgeleverd UA- of UR-geneesmiddel (waaronder het overgehevelde geneesmiddel zelf) binnen 24 uur een bericht gestuurd naar andere relevante ketenpartners en wordt dit bericht opgenomen in het apotheeksysteem van die partners?**

Bij 92% van de verstrekkingen van de overgehevelde medicatie wordt door het ziekenhuis binnen 24 uur een bericht verzonden aan de openbare apotheek. Openbare apotheken geven aan dat de berichtgeving niet altijd volledig is. Uit het

onderzoek komt niet naar voren welke informatie door de openbare apotheker specifiek gemist wordt. 75% van de apotheekhoudenden geeft aan dat de gestuurde informatie binnen één dag wordt opgenomen in het Apotheek Informatie Systeem. Een vijfde van de lokale apotheken verstuurt een bericht aan het ziekenhuis na verstrekking van overige medicatie. Door gebruikmaking van digitale informatiebronnen kunnen de ziekenhuizen, die op deze bronnen zijn aangesloten, ook aan de informatie komen.

## Bijlage 2: Overzicht over te hevelen geneesmiddelen per 1 januari 2015

<b>ONCOLYTICA</b>
<b>ATC3_L01A ALKYLERENDE MIDDELEN</b>
ATC5_L01AA01 CYCLOFOSFAMIDE
ATC5_L01AA02 CHLOORAMBUCIL
ATC5_L01AA03 MELFALAN
ATC5_L01AB01 BUSULFAN
ATC5_L01AC01 THIOTEPA
ATC5_L01AD02 LOMUSTINE
ATC5_L01AX03 TEMOZOLOMIDE
<b>ATC3_L01B ANTIMETABOLIETEN</b>
ATC5_L01BB03 TIOGUANINE
ATC5_L01BB05 FLUDARABINE
ATC5_L01BC01 CYTARABINE
ATC5_L01BC06 CAPECITABINE
ATC5_L01BC53 TEGAFUR, COMBINATIEPREPARATEN
<b>ATC3_L01C ALKALOÏDEN EN OVERIGE NATUURLIJKE PRODUCTEN</b>
ATC5_L01CA01 VINBLASTINE
ATC5_L01CA02 VINCRIStINE
ATC5_L01CB01 ETOPOSIDE
ATC5_L01CB02 TENIPOSIDE
<b>ATC3_L01D CYTOTOXISCHE ANTIBIOTICA EN VERWANTE VERBINDINGEN</b>
ATC5_L01DA01 DACTINOMYCINE
ATC5_L01DB03 EPIRUBICINE
ATC5_L01DB06 IDARUBICINE
ATC5_L01DB07 MITOXANTRON
ATC5_L01DC01 BLEOMYCINE
ATC5_L01DC03 MITOMYCINE
<b>ATC3_L01X OVERIGE ONCOLYTICA</b>
ATC5_L01XA01 CISPLATINE
ATC5_L01XB01 PROCARBAZINE
ATC5_L01XX01 AMSACRINE
ATC5_L01XX05 HYDROXYCARBAMIDE (ALLEEN HYDREA)
ATC5_L01XX11 ESTRAMUSTINE
ATC5_L01XX14 TRETINOÏNE (ALLEEN VESANOÏD CAPSULE)
ATC5_L01XX17 TOPOTECAN
ATC5_L01XX35 ANAGRELIDE
ATC5_L01XE18RUXOLITINIB
<b>ATC3_L04A IMMUNOSUPPRESSIVA</b>
ATC5_L04AX02THALIDOMIDE

\*Er zijn ten opzichte van deze lijst een aantal uitzonderingen gemaakt. Over deze uitzonderingen is overeenstemming bereikt met alle betrokken partijen.

