

INHOUDSOPGAVE

Welkomstwoord	2
Praktische informatie	3
Samenstelling programmacommissie Nederlandse Ziekenhuisfarmaciedagen 2016	5
Sponsors en exposanten	5
Programma at a glance	7
Programma	8
Overzicht abstracts presentaties - parallel sessies	15



WELKOMSTWOORD

INCHECKEN VOOR INNOVATIE

Bestuur en programmacommissie heten u ook dit jaar van harte welkom op onze jaarlijkse Nederlandse Ziekenhuisfarmaciedagen.

Opnieuw vinden deze dagen plaats op een bijzondere locatie, de Rijtuigenloods. Een locatie die stamt uit de periode 1900-1910 en die vroeger gebruikt werd voor de “kleine herstellingen”. De loods werd met sluiting bedreigd, maar wordt nu zeer innovatief ingezet als congreslocatie met werkende rails en te rangeren rijtuigen. En dat scheidt een bijzondere sfeer.

We hopen dat u soepel heeft ingecheckt en dat u de bijzondere sfeer ook gaat ervaren bij het deelnemen aan de vele presentaties, posters en ervaringen die de programmacommissie bij elkaar heeft gebracht rondom het thema innovatie. Natuurlijk staan op deze dagen de wetenschappelijke en maatschappelijke ontwikkelingen centraal. Maar het samen ervaren en beleven is dit jaar, net als eigenlijk ieder jaar een belangrijk onderdeel van de dagen.

We zijn er trots op dat we er als NVZA ook dit jaar weer in geslaagd zijn om een grote groep collega's te betrekken bij het inhoudelijke programma. We maken en vormen het programma dus letterlijk ook samen. Over samenwerken en kennisdelen gesproken!

Graag bedanken we via deze weg alle mensen die een actieve bijdrage hebben geleverd aan de Ziekenhuisfarmaciedagen.

Namens bestuur en programmacommissie:

*Tjalling van der Schors, voorzitter bestuur NVZA
Ingrid van Haelst, voorzitter programmacommissie*

Congressecretariaat



congress
company

Postbus 2428
5202 CK 's-Hertogenbosch
Tel 073 700 35 00
info@congresscompany.com
www.congresscompany.com

PRAKTISCHE INFORMATIE

Accreditatie

Accreditatie voor de Nederlandse Ziekenhuisfarmaciedagen is toegekend door:

- Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (NVZA) met 12 punten
- Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (openbaar apothekers) met 12 punten

Wij voeren uw presentie automatisch, na afloop van het congres, binnen GAIA (PE-Online) in, mits uw BIG-nummer bij registratie is opgegeven.

U ontvangt per email na het congres uw certificaat van deelname.

App

Dit jaar kunt u de congresinformatie, waaronder het programma, achtergrond van de sprekers, abstracts en een overzicht van de exposanten, ook digitaal raadplegen.

Heeft u de NVZA App al gedownload?

- Ga naar de App store/Google Play
- Zoek op NVZA
- Download de App (gratis)
- Voer het deblokkeer wachtwoord in dat u per mail heeft ontvangen

Bemante Garderobe

Donderdag 08:30 uur - 00:00 uur
Vrijdag 08:30 uur - 17:00 uur

Openingstijden registratiebalie

Donderdag 08:30 uur - 19:00 uur
Vrijdag 08:30 uur - 17:00 uur

Parkeren

U kunt kosteloos parkeren op het terrein van de Rijtuigenloods. Het is mogelijk om uw auto na afloop van de feestavond te laten staan. Parkeren is te allen tijden geheel op eigen risico.

Telefoonnummer HMC

In samenwerking met de organisatie heeft HMC Reservations kamers in optie geplaatst bij diverse hotels in Amersfoort. Voor informatie over uw boeking neemt u contact op met HMC via 085 486 8800.

WIFI

Binnen de gehele congreslocatie is WIFI voorhanden. Hiervoor is geen wachtwoord nodig.

Als u ziek bent, of iemand in uw naaste omgeving ziek is, gaat het maar om één ding: **beter worden**. Geneesmiddelen kunnen hierbij helpen. Bovendien kunnen geneesmiddelen, zoals vaccins, bijdragen aan het **voorkomen van ziekten** en kunnen ze de kwaliteit van leven verbeteren. Wereldwijd worden iedere dag miljoenen mensen behandeld met een geneesmiddel van Pfizer.

Wij zijn constant bezig met het **ontdekken en ontwikkelen** van nieuwe medicijnen en vaccins tegen aandoeningen waar geen middel voor is of waar bestaande middelen niet goed genoeg zijn.

Zelf heeft u ook **invloed op uw gezondheid**. Zo is het bijvoorbeeld belangrijk om voldoende te bewegen, is het nooit te laat om te stoppen met roken en is het goed om op uw voeding te letten. En vergeet de geestelijke gezondheid niet. Want waar het om gaat, is dat we niet alleen ouder worden maar dat we **gezond ouder worden**.

Lees in ons magazine **GET** meer over waar Pfizer voor staat. U vindt **GET** op www.pfizer.nl.

Volg ons op Twitter [@PfizerNL](https://twitter.com/PfizerNL) en op YouTube [PfizerNederland](https://www.youtube.com/PfizerNederland).

Gezond ouder worden

PPH-PFE/NL/0031 Auteursrecht ©2016 Pfizer, Inc. Alle rechten voorbehouden.



Samen werken aan een gezondere wereld

SAMENSTELLING PROGRAMMACOMMISSIE NEDERLANDSE ZIEKENHUISFARMACIEDAGEN 2016

Laurent Favie
Ingrid van Haelst
Ankie Harmsze
Hugo van der Kuy
Elsbeth Nagtegaal
Patty Nooijen
Sjoukje Troost
Judith Vetten
Bas van Vlijmen
Djoeke de Wit

SPONSOREN EN EXPOSANTEN

Hoofdsponsors



Overige sponsors & exposanten

Aspen Netherlands B.V.
Baxter B.V.
Biogen Netherlands B.V.
Digitalis RX B.V.
Fagron B.V.
Fier Farma
Kiro-Grifols
Kyowa Kirin Pharma B.V.
MedEye / Mint Solutions
Mundipharma Pharmaceuticals B.V.
Omnicell
Pharma Lead
Roche Nederland B.V.
Sanofi
Sanquin
Spruyt hillen B.V.
Sun Pharmaceutical Industries B.V.
Takeda Nederland
Verpakapotheek

100 g Added Pharmacy

by A. Pharma, Oss NL

“Instantly The Latest Pharma Solutions”



DERMATICS



DISINFECTANTS



SOLVENTS & PRESERVATIVES



RINSE FLUIDS



MEDICINES



PHARMACEUTICAL INTERMEDIATES



VITAMINES & MINERALS



RTA SYRINGES



ASEPTIC SMART COMPOUNDING



SEARCH SERVICE FOREIGN MEDICINE

www.addedpharma.com info@addedpharma.com

PROGRAMMA AT A GLANCE

Donderdag 10 november		
08.30 - 09.30	Ontvangst met koffie en registratie	Cateringplein
09.30 - 09.40	Opening	Plenaire zaal
09.40 - 10.30	Plenaire sessie: Inchecken voor Innovatie	Plenaire zaal
10.30 - 11.00	Plenaire sessie: Laten we het vooral persoonlijk opvatten	Plenaire zaal
11.00 - 11.30	Koffiepauze	Cateringplein
11.30 - 12.00	Korte wetenschappelijke presentaties deel 1	Plenaire zaal
12.00 - 13.00	Abstract presentaties	
	<i>Medicatiemanagement: PS01 - PS07</i>	<i>Droogcabine</i>
	<i>Medicatiemanagement: PS08 - PS14</i>	<i>Ketelhuis</i>
	<i>Farmacokinetiek/-genetica: PS15 - PS21</i>	<i>Zandstraalcabine</i>
13.00 - 13.45	Lunch	Cateringplein
13.45 - 14.15	Korte wetenschappelijke presentaties deel 2	Plenaire zaal
14.15 - 15.05	Plenaire sessie: Bekostiging en waardebeoordeling van nieuwe geneesmiddelen	Plenaire zaal
15.10 - 15.55	Parallelsessies / Thematafels ronde 1	Zie badge
15.55 - 16.15	Theepauze	Cateringplein
16.20 - 17.05	Parallelsessies / Thematafels ronde 2	Zie badge
17.10 - 17.40	Prijsuitreikingen	Plenaire zaal
17.40 - 17.45	Plenaire afsluiting	Plenaire zaal
17.45 - 18.45	Borrel	Cateringplein
18.45 - 21.00	Yes we Connectdiner	Plenaire zaal
21.00 - 00.00	Feest met DJ	

Vrijdag 11 november		
08.30 - 09.00	Ontvangst met koffie en registratie	Cateringplein
09.00 - 09.10	Opening en korte terugblik op dag 1	Plenaire zaal
09.10 - 09.55	Plenaire sessie: Beleids sessie bestuur, superbrainstorm "Linken met de patiënt"	Plenaire zaal
09.55 - 10.25	Plenaire sessie: Science in Transition	Plenaire zaal
10.25 - 10.55	Koffiepauze	Cateringplein
10.55 - 11.55	Lezingen recent gepromoveerde ziekenhuisapothekers + hoogleraar	Plenaire zaal
12.00 - 12.45	Parallelsessies / Thematafels ronde 1	Zie badge
12.45 - 13.30	Lunch	Cateringplein
13.30 - 14.15	Parallelsessies / Thematafels ronde 2	Zie badge
14.15 - 15.15	Abstract presentaties	
	<i>Medicatiemanagement: PS22 - PS28</i>	<i>Droogcabine</i>
	<i>Medicatiemanagement: PS29 - PS35</i>	<i>Ketelhuis</i>
	<i>Farmacokinetiek/-genetica: PS36 - PS41</i>	<i>Zandstraalcabine</i>
15.15 - 15.45	Plenaire sessie: Prijs van nieuwe geneesmiddelen tegen kanker, bedreiging voor innovatie?	Plenaire zaal
15.45 - 16.30	Plenaire sessie: Visie dure geneesmiddelen Federatie Medisch Specialisten, de betekenis voor de ziekenhuisapotheker	Plenaire zaal
16.30 - 16.55	Plenaire sessie: Discussie Dure Geneesmiddelen	Plenaire zaal
16.55 - 17.00	Afsluiting	Plenaire zaal

PROGRAMMA

Donderdag 10 november

Dagvoorzitter *Prof. dr. David Burger, Radboudumc, Nijmegen*
Co-host *Sophie van Hoytema, presentatrice, Amsterdam*

08.30 - 09.30 **Ontvangst met koffie en registratie**

Cateringplein

09.30 - 09.40 **Opening**

Plenaire zaal
Tjalling van der Schors, voorzitter NVZA
Dr. Ingrid van Haelst, voorzitter programmacommissie

09.40 - 10.30 **Inchecken voor Innovatie**

Plenaire zaal
Ruud Veltenaar, Trendwatcher en futurist

10.30 - 11.00 **Laten we het vooral persoonlijk opvatten**

Plenaire zaal
Prof. dr. Henk-Jan Guchelaar, LUMC, Leiden

11.00 - 11.25 **Koffiepaauze**

Cateringplein

11.30 - 12.00 **Korte wetenschappelijke presentaties deel 1**

Plenaire zaal

11.30 - 11.40 O01 - Ribavirin plasma level is an independent predictor for efficacy in hepatitis C patients treated with DAAs and ribavirin (HepNed study 002),
Prof. dr. David Burger, Radboudumc, Nijmegen

11.40 - 11.50 O02 - Modification of the association between paroxetine serum concentration and SERT occupancy by ABCB1 (P-glycoprotein) polymorphisms in major depressive disorder,
Mirjam Simoons, Wilhelmina Ziekenhuis, Assen

11.50 - 12.00 O03 - Quantification of Factor VIII response to desmopressin and explaining its variability in non-severe hemophilia A patients,
Dr. Reinier van Hest, AMC, Amsterdam

12.00 - 13.00 **Abstract presentaties**

Droogcabine *Medicatiemanagement: PS01 - PS07*

Ketelhuis *Medicatiemanagement: PS08 - PS14*

Zandstraalcabine *Farmacokinetiek/-genetica: PS15 - PS21*

13.00 - 13.45 **Lunch**

Cateringplein

13.45 - 14.15

Plenaire zaal

13.45 - 13.55

O04 - Population PK model and pharmacokinetic target attainment of micafungin in ICU patients
Lisa Martial, Radboudumc, Nijmegen

13.55 - 14.05

O05 - QTc-time prolongation when using two or more QTc-time prolonging drugs: prevalence and associated risk factors
Florine Berger, Erasmus MC, Rotterdam

14.05 - 14.15

O06 - Predicting rehospitalization in patients treated with antipsychotics: a prospective observational study
Dr. Heshu Abdullah-Koolmees, UMCU, Utrecht

14.15 - 15.05

Plenaire zaal

Bekostiging en waardebeoordeling van nieuwe geneesmiddelen
Meindert Boysen, programme director technology appraisals NICE, UK

15.10 - 15.55

Droogcabine

Parallelsessie ronde 1

1. Samen innoveren, een game voor geneesmiddelen

(duurt twee rondes)

Jurriaan van Rijswijk, Games for Health

2. PROMs in de reumatologie

Niels Boone, Zuyderland ziekenhuis, Sittard-Geleen

3. ATMP's in de ziekenhuisfarmacie

Dr. Bastiaan Nuijen, NKI, Amsterdam

4. Innovatie in behandelerschap: inspirerende initiatieven uit de specialisatiefase

Dr. Kim Gombert-Handoko, LUMC, Leiden,
Marieke Kerskes, Catharina Ziekenhuis, Eindhoven

5. Innovatie in de ICT

Dr. Hein van Onzenoort, Radboudumc, Nijmegen,
Dr. Hugo van der Kuy, Zuyderland MC, Sittard-Geleen

Thematafels:

1. Introductie biosimilars

Dr. Bart van den Bermt, Sint Maartenskliniek

2. Ephor richtlijnen: voorkeursgeneesmiddelen bij ouderen

Dr. Fatma Karapinar, OLVG, Amsterdam,
Freek van Gorp, Franciscus Gasthuis & Vlietland

3. E-health ter verbetering van transplantatiezorg; nieuwe technologie maakt patiënt participatie mogelijk

Dr. Dirk Jan Moes, LUMC, Leiden,
Dr. Erik van Maarseveen, UMCU, Utrecht

4. Beyond Intoxication

Dr. Tessa Bosch, Maasstad ziekenhuis, Rotterdam,
Inge van Berlo-van de Laar, Deventer Ziekenhuis, Deventer

5. Make-or-buy: wat is een adequaat geregistreerd alternatief?

Dr. Mirjam Crul, OLVG, Amsterdam,
Nicole Vink-van Kimmenade, Radboudumc, Nijmegen

Onderdelendepot

Ketelhuis

Plenaire zaal

Zandstraalcabine

Postwagon 1A

Postwagon 1B

Wachtkamer 4

Wachtkamer 5

Postwagon 2A

Postwagon 2B	6. De BAZ 2016: een nieuwe en vernieuwende beroepsstandaard! <i>Dr. Milly Attema-de Jonge, OLVG, Amsterdam, Frouke Mulder, Noordwest Ziekenhuisgroep</i>
Houtwagon	7. Opleiden in twee centra, twee jaar later <i>Dr. Nynke Jager, AMC, Amsterdam, Joost Masselink, Vereniging voor apothekers in opleiding tot ziekenhuisapotheker</i>
Wachtkamer 6	8. Medicatiebewaking 2.0: met clinical rules en FIT innovatief de toekomst in <i>Dr. Jeroen Diepstraten, Reinier de Graaf Groep, Marieke Beex-Oosterhuis, Albert Schweitzer Ziekenhuis, Dordrecht</i>
15.55 - 16.15 Cateringplein	Theepauze
16.20 - 17.05	Parallelsessies ronde 2
Dr oogcabine	1. Samen innoveren, een game voor geneesmiddelen (duurt twee rondes) <i>Jurriaan van Rijswijk, Games for Health</i>
Onderdelendepot	2. Personalized medicine in de psychiatrie <i>Dr. Pierre Bet, VUmc, Amsterdam, Dr. Hans Mulder, Wilhelmina Ziekenhuis, Assen</i>
Ketelhuis	3. ATMP's in de ziekenhuisfarmacie <i>Dr. Bastiaan Nuijen, NKI, Amsterdam</i>
Plenaire zaal	4. Innovatie in behandelaarschap: inspirerende initiatieven uit de specialisatiefase <i>Dr. Kim Gombert-Handoko, LUMC, Leiden, Marieke Kerskes, Catharina Ziekenhuis, Eindhoven</i>
Zandstraalcabine	5. Innovatie in de ICT <i>Niels Boone, Zuyderland MC, locatie Sittard-Geleen, Dr. Hein van Onzenoort, Radboudumc, Nijmegen</i>
	Thematafels:
Postwagon 1A	1. Introductie biosimilars <i>Dr. Bart van den Bemt, Sint Maartenskliniek</i>
Postwagon 1B	2. Ephor richtlijnen: voorkeursgeneesmiddelen bij ouderen <i>Dr. Fatma Karapinar, OLVG, Amsterdam, Freek van Gorp, Franciscus Gasthuis & Vlietland</i>
Wachtkamer 4	3. E-health ter verbetering van transplantatiezorg; nieuwe technologie maakt patiënt participatie mogelijk <i>Dr. Dirk Jan Moes, LUMC, Leiden, Dr. Erik van Maarseveen, UMC, Utrecht</i>
Wachtkamer 5	4. Beyond Intoxication <i>Dr. Tessa Bosch, Maastad ziekenhuis, Rotterdam, Inge van Berlo-van de Laar, Deventer Ziekenhuis, Deventer</i>
Postwagon 2A	5. Make-or-buy: wat is een adequaat geregistreerd alternatief? <i>Dr. Mirjam Crul, OLVG, Amsterdam, Nicole Vink-van Kimmenade, Radboudumc, Nijmegen</i>
Postwagon 2B	6. De BAZ 2016: een nieuwe en vernieuwende beroepsstandaard! <i>Dr. Milly Attema-de Jonge, OLVG, Amsterdam, Frouke Mulder, Noordwest Ziekenhuisgroep</i>

Houtwagon	7. Opleiden in twee centra, twee jaar later <i>Dr. Nynke Jager, AMC, Amsterdam Joost Masselink, Vereniging voor apothekers in opleiding tot ziekenhuisapotheker</i>
Wachtkamer 6	8. Medicatiebewaking 2.0: met clinical rules en FIT innovatief de toekomst in <i>Dr. Jeroen Diepstraten, Reinier de Graaf Groep, Marieke Beex-Oosterhuis, Albert Schweitzer Ziekenhuis, Dordrecht</i>
17.10 - 17.40 Plenaire zaal	Prijsuitreikingen <ul style="list-style-type: none">• Beste abstract• Jan Glerum Award (senior)• Beste opleidingsdag (VAZA)• SFPZ prijs• Sanofi Award• Proefschriftprijs
17.40 - 17.45	Plenaire afsluiting door dagvoorzitter en voorzitter programmacommissie
17.45 - 18.45 Cateringplein	Borrel
18.45 - 21.00 Plenaire zaal	Yes we Connectdiner <i>Frank Philips, YES! WE CONNECT, Utrecht</i>
21.00 - 24.00 Plenaire zaal	Feest met DJ
Vrijdag 11 november	
Dagvoorzitter Co-host	<i>Prof. dr. Jos Kosterink, UMCG, Groningen Sophie van Hoytema, presentatrice, Amsterdam</i>
08.30 - 09.00	Ontvangst en registratie
09.00 - 09.10 Plenaire zaal	Opening & korte terugblik op dag 1 <i>Tjalling van der Schors, voorzitter NVZA</i>
09.10 - 09.55 Plenaire zaal	Beleids sessie bestuur , superbrainstorm "Linken met de patiënt" <i>Sophie van Hoytema, presentatrice, Amsterdam</i>
09.55 - 10.25 Plenaire zaal	Science in Transition <i>Rinze Benedictus, UMCU, Utrecht, Prof. dr. Eric van Roon, Medisch Centrum Leeuwarden, Prof. dr. David Burger, Radboudumc, Nijmegen, Prof. dr. Catherijne Knibbe, St Antonius Ziekenhuis, Utrecht</i>
10.25 - 10.55 Cateringplein	Koffiepauze

10.55 - 11.55 Plenaire zaal	Lezingen recent gepromoveerde ziekenhuisapothekers + hoogleraar	Wachtkamer 6	7. Ontwikkeling poliklinisch ZIS/EPD: informatie uitwisseling binnen de apotheek van het ziekenhuis krijgt vorm Bas Bossenga, Diakonessenhuis, Utrecht/Zeist/Doorn, Marsha Voll, AMC, Amsterdam
10.55 - 11.15	Geneesmiddel interacties bij patiënten die behandeld worden met antikanker Geneesmiddelen, Dr. Roelof van der Leeuwen, Erasmus MC, Rotterdam	12.45 - 13.30 Cateringplein	Lunch
11.15 - 11.35	Introducing clinical pharmacology to hepatitis C therapy, Dr. Klaartje de Kanter, UMCU, Utrecht	13.30 - 14.15	Parallelsessie 2
11.35 - 11.55	Pharmacouture, maatwerk in geneesmiddelen, Prof. dr. Noortje Swart, VUmc, Amsterdam	Wachtkamer 5	1. Workshop Innovatief denken Marieke Franken, trainer, Hendrik Ido Ambacht
12.00 - 12.45	Parallelsessie 1	Onderdelendepot	2. Biosimilars Dr. Thijs Giezen, Stichting Apotheek der Haarlemse Ziekenhuizen, Haarlem
Wachtkamer 5	1. Workshop Innovatief denken Marieke Franken, trainer, Hendrik Ido Ambacht	Ketelhuis	3. Samen Beslissen in de praktijk Marleen Kunneman, AMC, Amsterdam
Onderdelendepot	2. Biosimilars Dr. Thijs Giezen, Stichting Apotheek der Haarlemse Ziekenhuizen, Haarlem	Zandstraalcabine	4. (Inter)professioneel Dr. Mieke Mulder, LUMC, master farmacie, Leiden, Prof. dr. Martina Schmidt, Rijksuniversiteit Groningen, master farmacie, Groningen
Ketelhuis	3. Samen Beslissen in de praktijk Marleen Kunneman, Academisch Medisch Centrum, Amsterdam	Droogcabine	5. Wetenschapsagenda NVZA Hoe is verenigingsbreed wetenschapsbeleid in te richten? Welke onderzoeksvraag zou de vereniging moeten omarmen?
Zandstraalcabine	4. (Inter)professioneel Dr. Mieke Mulder, LUMC, master farmacie, Leiden, Prof. dr. Martina Schmidt, Rijksuniversiteit Groningen, master farmacie, Groningen	Plenaire zaal	6. Het innovatieve idee: de winnende business case van de cursus bedrijfsvoering Hylke Jan Kingma, Stichting Apotheek der Haarlemse Ziekenhuizen, Haarlem
Droogcabine	5. Wetenschapsagenda NVZA Hoe is verenigingsbreed wetenschapsbeleid in te richten? Welke onderzoeksvraag zou de vereniging moeten omarmen?		Thematafels:
Plenaire zaal	6. Het innovatieve idee: de winnende business case van de cursus bedrijfsvoering Hylke Jan Kingma, Stichting Apotheek der Haarlemse Ziekenhuizen, Haarlem	Postwagon 1A	1. Nieuwe therapieën: ATMPs en immunotherapie Dr. Anna de Goede, Radboudumc, Nijmegen
	Thematafels:	Postwagon 1B	2. De nierpatiënt en zijn apotheker Marieke Kerskes, Catharina Ziekenhuis, Eindhoven, Ciske van den Oever, Sint Franciscus Gasthuis, Rotterdam
Postwagon 1A	1. Nieuwe therapieën: ATMPs en immunotherapie Dr. Anna de Goede, Radboudumc, Nijmegen	Postwagon 2B	3. Second love; relatiemanagement met de GGZ Dr. Pierre Bet, VUmc, Amsterdam, Masha Groothedde-Kuyvenhoven, Deventer Ziekenhuis, Deventer
Postwagon 1B	2. De nierpatiënt en zijn apotheker Marieke Kerskes, Catharina Ziekenhuis, Eindhoven, Ciske van den Oever, Sint Franciscus Gasthuis, Rotterdam	Postwagon 2A	4. Casemanagement Antistolling Bjorn Brassé, Elkerliek Ziekenhuis, Dr. Hans-Peter Bootsma, Ziekenhuis Gelderse Vallei
Postwagon 2B	3. Second love; relatiemanagement met de GGZ Dr. Pierre Bet, VUmc, Amsterdam, Masha Groothedde-Kuyvenhoven, Deventer Ziekenhuis, Deventer	Wachtkamer 4	5. De rol van het A-team buiten de muren van het ziekenhuis Dr. Paul van der Linden, Tergooi, Blaricum/Hilversum, Dr. Roger Brüggemann, Radboudumc, Nijmegen
Postwagon 2A	4. Casemanagement Antistolling Bjorn Brassé, Elkerliek Ziekenhuis, Dr. Hans-Peter Bootsma, Ziekenhuis Gelderse Vallei	Houtwagon	6. Nieuwe therapeutische opties vraagt om innovatieve dienstverlening: voorbeeld Hepatitis C Veronique Meijs, LUMC, Leiden, Anuschka Zohlandt, Apotheek de Brug, Almere
Wachtkamer 4	5. De rol van het A-team buiten de muren van het ziekenhuis Dr. Paul van der Linden, Tergooi, Blaricum/Hilversum, Dr. Roger Brüggemann, Radboudumc, Nijmegen	Wachtkamer 6	7. Ontwikkeling poliklinisch ZIS/EPD: informatie uitwisseling binnen de apotheek van het ziekenhuis krijgt vorm Bas Bossenga, Diakonessenhuis, Utrecht/Zeist/Doorn, Marsha Voll, AMC, Amsterdam
Houtwagon	6. Nieuwe therapeutische opties vraagt om innovatieve dienstverlening: voorbeeld Hepatitis C Veronique Meijs, LUMC, Leiden, Anuschka Zohlandt, Apotheek de Brug, Almere		

14.15 - 15.15

Abstract presentaties

Droogcabine

Medicatiemanagement: PS22 - PS28

Ketelhuis

Medicatiemanagement: PS29 - PS35

Zandstraalcabine

Farmacokinetiek/-genetica: PS36 - PS41

15.15 - 15.45

Plenaire zaal

Prijs van nieuwe geneesmiddelen tegen kanker, bedreiging voor innovatie?

Prof. dr. ir. Koos van der Hoeven, Radboudumc, Nijmegen

15.45 - 16.30

Plenaire zaal

Visie dure geneesmiddelen Federatie Medisch Specialisten, de betekenis voor de ziekenhuisapotheker

Dr. Doranne Hilarius, Rode Kruis Ziekenhuis, Beverwijk

16.30 - 16.55

Plenaire zaal

Discussie Dure Geneesmiddelen

*Prof. dr. Jos Kosterink, UMCG, Groningen
Sophie van Hoytema, presentatrice, Amsterdam*

16.55 - 17.00

Afsluiting door dagvoorzitter

OVERZICHT ABSTRACTS PRESENTATIES

Donderdag 10 november - Abstract Presentaties

Tijd : 12:00 - 13:00 uur

Zaal : Droogcabine

Thema : Medicatiemanagement

PS01

Clinical medication reviews of elderly patients by a pharmacist during hospitalisation

Rehana Rahman, Elisabeth-Tweesteden Ziekenhuis, Tilburg

PS02

Risk factors of bleeding episodes and thrombotic events during hospitalization

Albert Dreijer, Reinier de Graaf ziekenhuis/Erasmus MC, Delft

PS03

Experiences with Lean Six Sigma as improvement strategy to reduce parenteral medication administration errors and associated potential risk of harm

Afke van de Plas, MUMC+, Maastricht

PS04

Success rate of advices and effectuated changes based on a structured medication review in psychogeriatric patients admitted to a nursing home: a prospective cohort study

Audrey Blenke, ZANOB, 's-Hertogenbosch

PS05

Chemical stability of furosemide 5 mg/ml in polypropylene syringes

Janine van der Schaar, OLVG, Amsterdam

PS06

Results of the Implementation of Pharmacogenomics into Primary Care Project

Paul Bank, LUMC, Leiden

PS07

The switch from originator to biosimilar growth hormone: patients experiences

Bas van Vlijmen, Radboudumc, Nijmegen

Donderdag 10 november - Abstract Presentaties

Tijd : 12:00 - 13:00 uur

Zaal : Ketelhuis

Thema : Medicatiemanagement

PS08

Communication of CYP2D6-genotyping results for psychiatric patients to general practitioners and community pharmacies

Mirjam Simoons, Wilhelmina Ziekenhuis, Assen

PS10

Clinical development of gene and cell based therapies: overview of the European landscape

Sofieke de Wilde, LUMC, Leiden

PS11

OncoSTRIP for optimizing pharmacotherapy in elderly oncology patients with polypharmacy

Dr. Thijs Oude Munnink, Medisch Spectrum Twente, Enschede

PS12

Evidencio: implementing prediction and decision models into medical practice

Dr. Thijs Oude Munnink, Medisch Spectrum Twente, Enschede

PS13

The association between workarounds and medication administration errors in bar code assisted medication administration

Willem van der Veen, Rijks Universiteit Groningen, Groningen

PS14

Increase in switches to "safe" proton pump inhibitors after communications about interaction with clopidogrel

Willemien Kruik-Kollöffel, Saxenburgh Groep/Ziekenhuisgroep Twente, Hardenberg/Almelo/Hengelo

Donderdag 10 november - Abstract Presentaties

Tijd : 12:00 - 13:00 uur

Zaal : Zandstraalcabine

Thema : Farmacokinetiek/-genetica

PS15

Effect of Roux-en-Y gastric bypass on the bioavailability of metoprolol from immediate and controlled release tablets: a single oral dose study before and after surgery

Jan Peter Yska, Medisch Centrum Leeuwarden, Leeuwarden

PS16

Thiopurine induced leukocytopenia caused by elevated 6-MMP levels; clinical characteristics and outcome of therapy optimization

Fieke Van Moorsel, Zuyderland Medical Center, Heerlen-Sittard-Geleen

PS17

Evaluation of KDR rs34231037 as predictor of sunitinib efficacy in patients with metastatic renal cell carcinoma

Meta Diekstra, LUMC, Leiden

PS18

Pharmacokinetics of golimumab in patients with moderate to severe ulcerative colitis

Sophie Berends, AMC, Amsterdam

PS19

Determination of tobramycin serum concentrations in ICU patients treated with SDD: a prospective study

Hilda Dijkstra, Martini Ziekenhuis Groningen, Groningen

PS20

⁸⁹Zr-lumretuzumab PET imaging before and during HER3 antibody lumretuzumab treatment of solid tumor patients

Dr. Marjolijn Lub-de Hooge, UMCG, Groningen

PS21

Optimizing the dose in cancer patients treated with imatinib, sunitinib and pazopanib

Nienke Lankheet, Radboudumc, Nijmegen

Vrijdag 11 november - Abstract Presentaties
Tijd : 14:15 - 15:15 uur
Zaal : Droogcabine
Thema : Medicatiemanagement

PS22

Evaluating the safety of statins in patients with liver cirrhosis

Rianne Weersink, Health Base/ Rijksuniversiteit Groningen, Houten/Groningen

PS23

The introduction of biosimilars in clinical practice

Lisette Binkhorst, Farma-XL, Den Haag

PS24

Evaluation of a clinical decision support system (CDSS) to optimize cytotoxic drug dosing in cancer patients with renal impairment

Dr. Lianne Krens, Ziekenhuisgroep Twente, Hengelo

PS25

Continued use of outpatient prescription drugs and self management in patients hospitalized on a cardiology ward does not improve medication knowledge

Dr. Lianne Krens, Ziekenhuisgroep Twente, Hengelo

PS26

Evaluation of clinical implementation of prospective DPYD genotyping in 5-fluorouracil or capecitabine treated patients

Maurice van Staveren, Treant zorggroep, Emmen

PS27

Medication reconciliation at an outpatient internal medicine clinic. A before-after study

Dr. Fatma Karapinar, OLVG, Amsterdam

PS28

The prevalence and preventability of drug-related hospital readmissions

Dr. Fatma Karapinar, OLVG, Amsterdam

Vrijdag 11 november - Abstract Presentaties
Tijd : 14:15 - 15:15 uur
Zaal : Ketelhuis
Thema : Medicatiemanagement

PS29

Incidence rates of myocardial infarction in users of sulphonylureas: a population-based cohort study

Judith van Dalem, MUMC+, Maastricht

PS30

Insight into the use and indication of expensive drugs: linkage of in-patient pharmacy data to a quality registry

Josephina Kuiper, PHARMO Institute, Utrecht

PS31

Bevacizumab for intravitreal injection: impact of sub-visible particles on shelf life of repackaged bevacizumab

Dr. Anthe Zandvliet, VUmc, Alkmaar

PS32

Measuring adherence to inhaled corticosteroids in children with asthma: medication possession ratio versus electronic monitoring

Erwin Vasbinder, Groene Hart Ziekenhuis, Gouda

PS33

Efficacy and safety of a fixed dose versus a variable dose of prothrombin complex concentrate in patients using vitamin K antagonists with severe bleeding or an invasive procedure. A retrospective controlled cohort study

Erwin Vasbinder, Groene Hart Ziekenhuis, Gouda

PS34

Pharmaceutical consultations to patients during hospital stay

Dr. Stephanie Natsch, Radboudumc, Nijmegen

PS35

Evaluation of a clinical decision support system (CDSS) to optimize cytotoxic drug dosing and continuous surveillance in outpatient cancer patients with renal impairment

Michiel Damhof, Ziekenhuis Groep Twente, Almelo

NOTITIES

Verkorte productinformatie Xtandi™ (enzalutamide) 40 mg zachte capsules



Samenstelling: Elke capsule bevat 40 mg enzalutamide. **Therapeutische indicatie:** De behandeling van volwassen mannen met gemetastaseerde castratieresistente prostaatkanker die asymptomatisch of licht symptomatisch zijn na falen van androgeendeprivatetherapie voor wie behandeling met chemotherapie nog niet klinisch geïndiceerd is; de behandeling van volwassen mannen met gemetastaseerde castratieresistente prostaatkanker bij wie de ziekte progressief was tijdens of na behandeling met docetaxel. **Doosering en wijze van toediening:** De aanbevolen dosis is 160 mg enzalutamide (vier capsules van 40 mg) als eenmaal daagse orale dosis met of zonder voedsel. Bij patiënten die niet operatief zijn gecastreerd, dient chemische castratie met een LHRH-analoog tijdens de behandeling te worden voortgezet. Bij een \geq Gr 3 toxiciteit of onverdraaglijke bijwerking, dient de behandeling gedurende een week gestopt te worden of tot symptomen verbeteren tot \leq graad 2. Er is geen dosisaanpassing noodzakelijk bij lichte, matige of ernstige leverinsufficiëntie. Voorzichtigheid is geboden bij ernstige nierinsufficiëntie of terminale nierziekte. **Contra-indicaties:** Overgevoeligheid voor enzalutamide of een van de hulpstoffen; vrouwen die zwanger zijn of kunnen worden.

Waarschuwingen en voorzorgen bij gebruik: Voorzichtigheid is geboden bij patiënten met een voorgeschiedenis van insuluten of andere predisponerende factoren. Tevens kan het risico op insuluten groter zijn bij gelijktijdig gebruik van insuludrempel verlagende geneesmiddelen. Er zijn zeldzame gevallen van het posterieure reversibele encefalopathieyndroom (PRES) gemeld, een zeldzame, reversibele, neurologische aandoening, die zich kan presenteren met snel ontwikkelende symptomen waaronder insuluten, hoofdpijn, verwardheid, blindheid en andere visuele en neurologische stoornissen, met of zonder geassocieerde hypertensie. Het wordt aanbevolen om de behandeling met Xtandi te stoppen bij patiënten bij wie zich PRES ontwikkelt. Xtandi is een krachtige enzyminductor en kan leiden tot verlies van werkzaamheid van geneesmiddelen die gevoelige substraten zijn van CYP2B6, CYP3A4, CYP2C9, CYP2C19, of UGT1A1. Een evaluatie van gelijktijdig gebruikte geneesmiddelen dient uitgevoerd te worden bij de start van behandeling. Gelijktijdig gebruik dient over het algemeen vermeden te worden als het therapeutische effect van deze geneesmiddelen van groot belang is voor de patiënt en dosisaanpassingen niet makkelijk uitgevoerd kunnen worden op basis van monitoring van werkzaamheid of plasma concentraties. Bij gelijktijdig gebruik dienen patiënten geëvalueerd te worden op het mogelijke verlies van farmacologische effecten (of toename van de effecten in gevallen waarbij actieve metaboliëten worden gevormd) tijdens de eerste maand van behandeling met Xtandi. Indien nodig dient een dosisaanpassing overwogen te worden. Effecten op enzymen kunnen gedurende een maand of langer na het stoppen met Xtandi aanhouden. Een geleidelijke dosisverlaging van het gelijktijdig toegediende geneesmiddel kan noodzakelijk zijn wanneer er wordt gestopt met de Xtandi behandeling. Gelijktijdige toediening met warfarine en coumarine-achtige anticoagulantia dient te worden vermeden en bij gelijktijdige toediening met een door CYP2C9 gemetaboleerde anticoagulans dient extra INR monitoring te worden uitgevoerd. Er dient rekening gehouden te worden met het feit dat in de klinische studies geen patiënten ingesloten werden met een recent MI (in de voorgaande 6 maanden) of onstabiele angina (in de voorgaande 3 maanden), hartfalen klasse III of IV van de NYHA behalve bij een LVEF \geq 45%, bradycardie of ongecontroleerde hypertensie. Bij patiënten met een voorgeschiedenis van of risico op QT-verlenging en bij patiënten die gelijktijdig geneesmiddelen gebruiken die mogelijk het QT-interval kunnen verlengen, dient de arts de baten/risicoverhouding, inclusief de kans op torsade de pointes, te beoordelen voorafgaand aan de start van Xtandi. De veiligheid en werkzaamheid van Xtandi in combinatie met chemotherapie zijn niet vastgesteld. Patiënten met fructose-intolerantie dienen Xtandi niet te gebruiken. **Interacties:** Gelijktijdige toediening met sterke CYP2C8 remmers dient vermeden te worden. Indien niet mogelijk dient de dosering Xtandi in combinatie met remmers verlaagd te worden naar 80 mg. Naast verwachte interactie met geneesmiddelen die gevoelige substraten zijn van CYP3A4, CYP2C9, CYP2C19 of UGT1A1, kunnen P-gp, MRP2, BCRP en OAT1B1 ook geïndiceerd worden. Geneesmiddelen met een nauw therapeutisch bereik die substraten zijn voor P-gp dienen met voorzichtigheid gelijktijdig gebruikt te worden. **Bijwerkingen:** zeer vaak (\geq 1/10) vermoeidheid, hoofdpijn, opvliegers, hypertensie; vaak (\geq 1/100 tot $<$ 1/10) gynaecomastie, restless leg syndroom, angst, geheugenstoornissen, amnesie, aandachtsstoornis, droge huid, pruritus, fracturen, vallen; soms (\geq 1/1.000 tot $<$ 1/100) cognitieve aandoeningen, leukopenie, neutropenie, visuele hallucinaties, insult; niet bekend: QT-verlenging. **PRES. Aard en inhoud van de verpakking:** Een kartonnen etui met daarin blisterverpakkingen met 28 zachte capsules. Elke doos bevat 4 etuis (112 zachte capsules). **Afleverstatus: UR. Volledige productinformatie is op aanvraag verkrijgbaar bij:** Astellas Pharma B.V. Sylviusweg 62, 2333 BE Leiden. Telefoonnummer: 071-5455854 Fax: 071-5455850. **Datum SPC:** 1 april 2016.

▼ Dit geneesmiddel is onderworpen aan aanvullende monitoring. Daardoor kan snel nieuwe veiligheidsinformatie worden vastgesteld. Beroupsbeoefenaren in de gezondheidszorg worden verzocht alle vermoedelijke bijwerkingen te melden via de website van het Nederlands Bijwerkingen Centrum Lareb (www.lareb.nl).

Referenties: 1. Xtandi Summary of Product Characteristics, 2. Beer TM et al., *N Engl J Med* DOI: 10.1056/NEJMoa1405095

astellas
Leading Light for Life

NA/XTD/0516/0007