

Electronisch Voorschrijf Systeem

De doordachte snelweg naar een rationeel farmacotherapie beleid

Inleiding

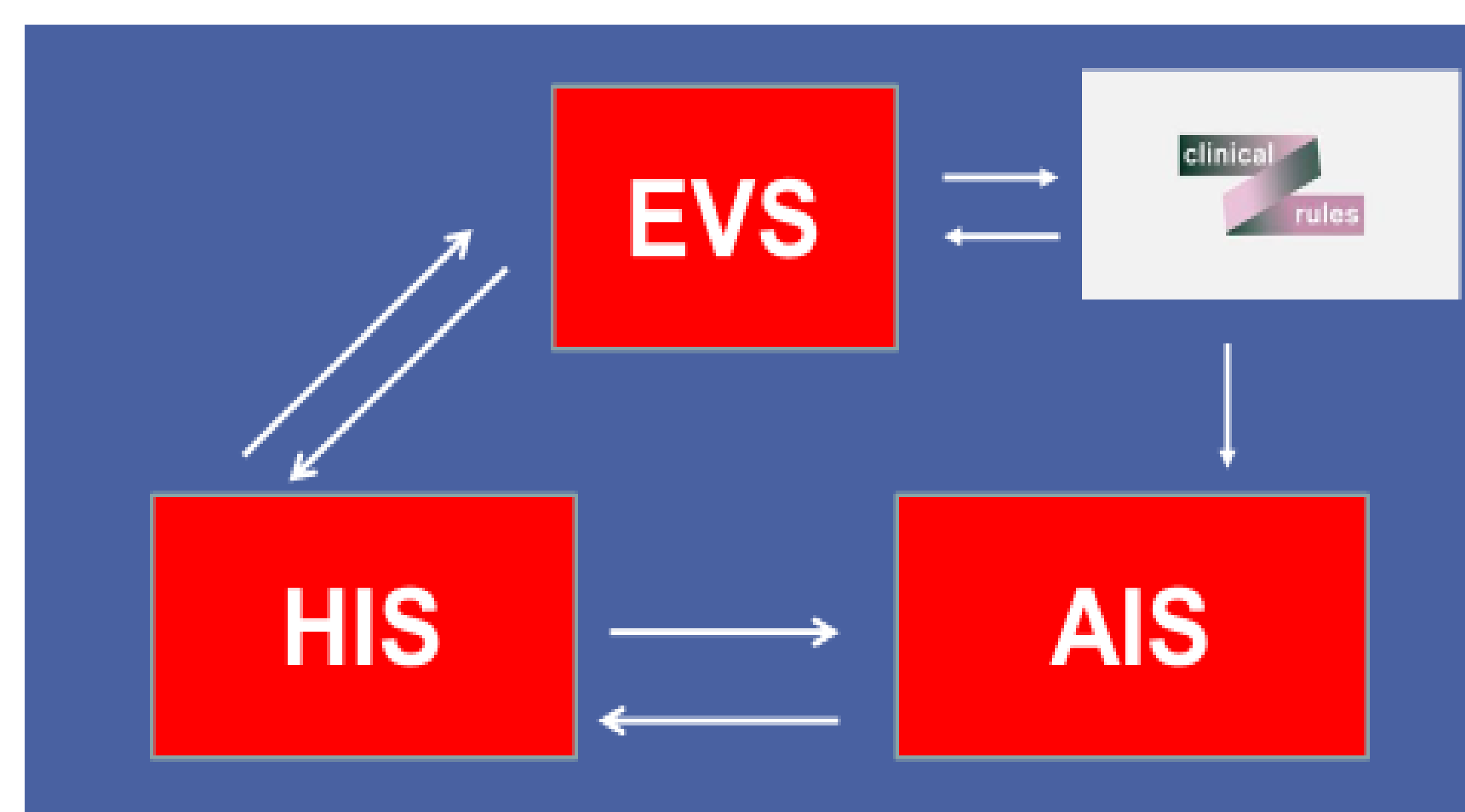
Het onthouden van allerlei richtlijnen, regionale of lokale afspraken ten aanzien van het voorschrijfbeleid is voor voorschrijvers niet eenvoudig. Om dit voorschrijven te rationaliseren (en dus kosten effectief) te maken zijn er formularia ontwikkeld. Het systeem wat hier beschreven is een systeem wat een lokaal opgezet formularium integreert in de gangbare huisarts informatiesystemen. Het is inmiddels verworpen tot een beslissings ondersteunings systeem vanaf de diagnose tot en met de (farmaco-)therapeutische behandeling.

Doel

Het opzetten van een elektronische methode van formularium beheer voor huisartsen om het voorschrijfbeleid kwalitatief hoogstand, kosten effectief en daarmee rationeel te maken.

Opzet van het project

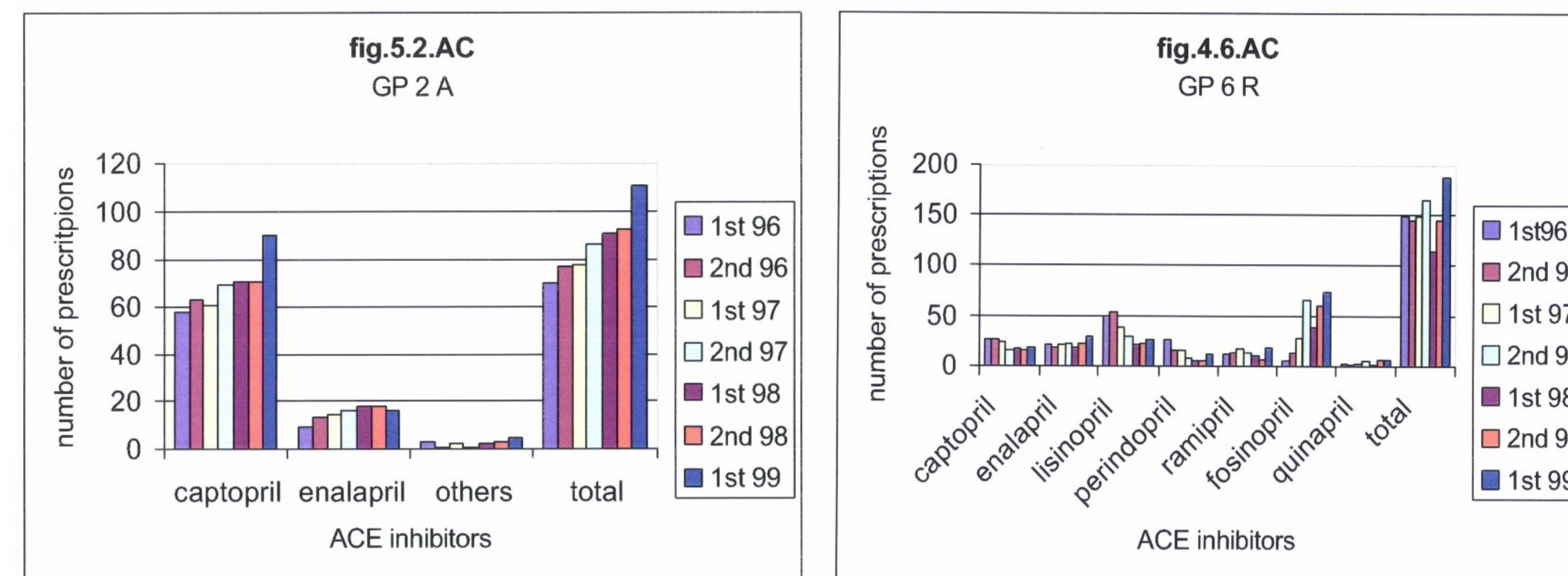
In samenwerking met het bedrijf Digitalis R_x is een totaal oplossing ontwikkeld (Prescriptor[®]) welke volledig geïntegreerd is in het huisartsen informatie systeem (MIRA). Met behulp van een editor kunnen farmacotherapeutische afspraken per indicatie vastgelegd worden zoals besproken tijdens een farmacotherapie overleg. Een farmacotherapeutische afspraak gaat uit van een ICPC code. Hieraan is een beslisboom verbonden (farmacotherapie-schema) welke uiteindelijk leidt tot een vastgesteld, compleet recept wat weer geïmporteerd wordt in het HIS en naar de apotheek wordt verzonden (zie figuur 1) .



Figuur 1: relatie tussen het HIS, EVS en AIS

Uitkomsten

Inmiddels beschikken we over een volledig, lokaal opgezet huisartsen formularium. De huisartsen schrijven 96 % van alle receptuur voor vanuit het formularium. Dit leidt tot dagelijkse tijdsbesparing tijdens het consult (3-5 minuten) en tevens tot een kwalitatief, eenduidig farmacotherapie beleid (zie figuur 2, een vergelijking tussen een huisartsengroep die niet met een EVS werkt (Groep R) en de huisartsengroep Asten (groep A)). Het eenvoudig implementeren van dit rationale farmacotherapiebeleid levert, naast een enorme kwaliteitsverbetering(wat o.a blijkt uit de jaarlijkse IGZ cijfers, zie tabel 1) ook een forse kostenbesparing op (tabel 2)



Figuur 2: vergelijking voorschrijven van ACE-remmers, A=met EVS en R = zonder EVS (naar Prescription of drugs in general practice, Dr. L.M. Peeters-Udding)

Indicator	Omschrijving	Waarde	Norm
IGZ-indicator-06	Percentage patiënten met NSAID's bij gebruik lisdiuretica en RAS-remmers	1.3	<3%
IGZ-indicator-12	Aantal gebruikers van coumarinen in combinatie met co-trimoxazol of miconazol (oraal,vaginaal)	0	<1
IGZ-indicator-21	Percentage chronische gebruikers van benzodiazepinen(>65 jaar)	58.4	<67%
IGZ-indicator-36	Percentage patiënten >70 jaar dat klassieke NSAID's met gastroprotectie gebruikt	66.7	>65%
IGZ-indicator-37	Percentage patiënten dat gelijktijdig nitraat en antitromboticum gebruikt	90.9	>82%
IGZ-indicator-38	Percentage gebruikers sterke opiaten met tevens laxantia	59	>38%
IGZ-indicator-39	Percentage patiënten met inhalatiecorticosteroiden bij overmatig gebruik bronchusverwijders	43.8	>82%
IGZ-indicator-40	Percentage patiënten met metformine bij eerste uitgifte van orale bloedglucoseverlagende middelen	100	>92%
IGZ-indicator-41	Percentage chronische gebruikers langwerkende hypnotica	2.2	<11%
IGZ-indicator-42	Percentage afleveringen van derde-generatie-chinolonen	5.2	<8%

Tabel 1: IGZ indicatoren, januari 2014, bron : Pharmo institute, Utrecht

2013	Kring-apotheek Asten	Nederland
Kosten per verzekerde	€ 121,09	€ 160,66
Voorschriften per verzekerde	10,14	13,51
Aandeel 65+ in voorschriften	62,4%	58,5%
Kosten per voorschrift	€ 11,95	€ 12,99

Tabel 2: Opbouw geneesmiddelenkosten (WMG), bron: Stichting Farmaceutische Kengetallen

Conclusie

Door gebruik te maken van een vanuit een HIS direct toegankelijk Elektronisch Voorschrijf Systeem kan het voorschrijfbeleid van een groep artsen gestroomlijnd worden. Naast het gebruiksgemak voor de voorschrijver levert het rationale, kwalitatief hoogstaande farmacotherapie op waar uiteindelijk de patiënt beter van wordt. Bijkomend voordeel is het feit dat het kostenbesparend is.