

Datum

3 november 2011

Versienummer

IR V-1-1-2

Pagina

1/17

Z-Index

Alexanderstraat 11

2514 JL Den Haag

Postbus 16090

2500 BB Den Haag

T 070 - 37 37 400

F 070 - 37 37 401

info@z-index.nl

www.z-index.nl

KvK: Haaglanden 27177027

Auteur:

Leonora Grandia

Opschonen contra-indicatieaarden

IR V-1-1-1

Deze implementatierichtlijn beschrijft hoe op basis van de G-Standaard contra-indicatieaarden in het AIS opgeschoond kunnen worden.

Zie www.z-index.nl, **G-Standaard** voor de laatste versie van deze implementatierichtlijnen en wijzigingen ten opzichte van eerdere versies.

Bij vragen naar aanleiding van deze implementatierichtlijnen kunt u contact opnemen met Leonora Grandia (070-3737197, l.grandia@knmp.nl) van KNMP Geneesmiddel Informatie Centrum.



● Intermediair in zorginformatie op maat

De databank van Z-Index ondersteunt het voorschrijven, bestellen, afleveren, declareren en vergoeden van geneesmiddelen, zelfzorgproducten en medische hulpmiddelen, en biedt organisaties en bedrijven over deze producten managementinformatie.

Inhoud

1	Inleiding	3
1.1	Begrippen	3
1.2	Doel van deze implementatierichtlijn	3
1.3	Welke gerelateerde onderwerpen worden niet beschreven in deze richtlijn	3
2	Opbouw van de bestanden afgeleide contra-indicatieaarden en contra-indicatieaarden	4
2.1	Opbouw van het bestand afgeleide contra-indicatieaarden	4
2.2	Opbouw van het bestand contra-indicatieaarden	5
3	Implementatie van het bestand	7
3.1	Het implementatieschema voor het opschonen van contra-indicatieaarden die gekoppeld zijn aan patiënten.	7
4	Overzicht aanpassingen per versienummer	11

1 Inleiding

1.1 Begrippen

Contra-indicatieaard: een eigenschap, aandoening, ziektebeeld of ander kenmerk van een patiënt.

Afgeleide contra-indicatieaard: een contra-indicatieaard, die uit het gebruik van bepaalde geneesmiddelen wordt afgeleid en door de zorgverlener voor medicatie bewakingsdoeleinden in het patiëntendossier kan worden opgenomen.

Bewaking: Een contra-indicatieaard welke niet of slechts onder bepaalde voorwaarden verenigbaar is met het gebruik van bepaalde geneesmiddelen. De bewaking bestaat uit de soorten "algemene contra-indicatieaard", "Verminderde Nierfunctie", "Kinderwens, Zwangerschap en Borstvoeding" en "Farmacogenetica".

GPK, PRK, HPK: de G-Standaard heeft een 'ruggengraat' die bestaat uit meerdere, hiërarchische niveau's, waaronder het generiekniveau (GPK), het voorschrijfniveau (PRK) en het handelsproductniveau (HPK). Op ieder niveau worden gegevens van een product bijgehouden.
Zie voor meer informatie: '**De ruggengraat van de G-Standaard**' op www.z-index.nl

1.2 Doel van deze implementatierichtlijn

Het doel van dit bestand is het opschonen van de patiëntgegevens wat betreft de gekoppelde contra-indicatieaarden. Dit in het kader van landelijke uitwisseling van contra-indicatieaarden. In het verleden zijn contra-indicatieaarden die zijn afgeleid van geneesmiddelgebruik (te) makkelijk aan de patiënt gekoppeld, waardoor de bestanden zijn vervuild. In het kader van landelijke uitwisseling van gegevens dienen de bestanden binnen de apotheek zoveel mogelijk te worden opgeschoond, zodat de ontvanger de gegevens voldoende kan vertrouwen.

1.3 Welke gerelateerde onderwerpen worden niet beschreven in deze richtlijn

- *Afgeleide contra-indicatieaard:*
zie hiervoor de Implementatierichtlijn "Afgeleide Contra-indicatieaard".
- *Bewaking op contra-indicatieaarden*
Zie de Implementatierichtlijn "Bewaking op contra-indicatieaarden".

2 Opbouw van de bestanden afgeleide contra-indicatieaarden en contra-indicatieaarden

2.1 Opbouw van het bestand afgeleide contra-indicatieaarden

Het bestand is technisch opgebouwd uit de volgende verschillende bestanden:

Bestand BST658T: Relatie tussen een deel van de ATC-code en een af te leiden contra-indicatieaard.

Bestand BST920T: Tekstbestand, aangestuurd vanuit bestand 658.

Bestand 658T: Relatie tussen een deel van de ATC-code en een af te leiden contra-indicatieaard.

Om contra-indicatieaarden af te leiden op grond van het gebruik van bepaalde geneesmiddelen, is gekozen voor een koppeling op ATC-niveau. (De ATC is een indeling van geneesmiddelen naar het orgaan of systeem waarop ze werkzaam zijn en/of hun therapeutische of chemische eigenschappen. De afkorting staat voor 'Anatomisch Therapeutisch Chemisch'. Het ATC -systeem is een internationaal systeem dat wordt onderhouden door Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology van de WHO).

Bestand **BST658T:** Per koppeling ATC, contra-indicatieaard een aansturing van de teksten in bestand 920.

Veld	Omschrijving	Inhoud	Sleutel	Lengte	Type	Posities
BSTNUM	Bestandsnummer	658		4	N	0001-0004
MUTKOD	Mutatatiecode	0,1,2,of 3		1	N	0005-0005
ATCBEG	(Beginnend stuk van de) ATC-code		10	8	AN	0006-0013
TSAARD	Thesaurus contra-indicatieaard	0040 - TSNR in 902		4	N	0014-0017
INAARD	nummer contra-indicatieaard		20	6	N	0018-0023
TSHAAF	Thesaurus van de hardheid	1300 - TSNR in 902		4	N	0024-0027
HHAFLD	Hardheid van de afleiding	Momenteel: 1 – Zonder interventie gebruiker 2 – Interventie door gebruiker gewenst		6	N	0028-0033
TSMODU	Thesaurus tekstmodule	0103 - TSNR in 902		4	N	0034-0037
TXMODU	Tekstmodule (=11)	→ TXMOD in 920		6	N	0038-0043
TSSRTT	Thesaurus Tekstsoort	0104 - TSNR in 902		4	N	0044-0047
TXSRTTE	Tekstsoort (=50)	→ TXSRTT in 920		6	N	0048-0053
TXKODE	Tekst niveau code	→ TXKODE in 920		8	N	0054-0061
	Leeg veld			3	AN	0062-0064

NB De teksten zijn mbv de sleutels TXMOD(=11), TXSRTT(=50) en TXKODE in bestand 920 te traceren.

Aan iedere contra-indicatieaard kunnen nul, een of meerdere ATC-coderingen, met verschillende ATC-niveau's, gekoppeld zijn.

2.2 Opbouw van het bestand contra-indicatieaarden

Het bewakingsbestand is technisch opgebouwd uit de volgende verschillende bestanden:

Bestand 902: Definities van contra-indicatieaarden

Bestand 655: Het koppelbestand tussen het artikel (PRK/HPK) en de contra-indicatieaard

Bestand 656: Kenmerken van de bewaking, aangestuurd vanuit bestand 655 (zie voor een beschrijving hiervan de implementatierichtlijn Bewakingen)

Bestand 920: Tekstbestand, aangestuurd vanuit bestand 655 (zie voor een beschrijving hiervan de implementatierichtlijn Bewakingen).

Bestand 902: Definities van contra-indicatieaarden

De definities van de contra-indicatieaard zijn zoals een gebruikelijke code gedefinieerd en in de G-Standaard uitgeleverd in bestand BST902T. Onder thesaurusnummer 040 (TSITNR) zijn alle contra-indicatieaarden van alle bewakingssoorten opgenomen.

De structuur van het bestand BST902T is als volgt vastgelegd:

Veld	Omschrijving	Inhoud	Sleutel	Lengte	Type	Posities
BSTNUM	Bestandsnummer	902		4	N	0001-0004
MUTKOD	Mutatiekode	0,1,2,of 3		1	N	0005-0005
TSNR	Thesaurusnummer	0040	10	4	N	0006-0009
TSITNR	Thesaurus	(Nr) contra-indicatieaard	20	6	N	0010-0015
THITMK	Memokode item	-		2	AN	0016-0017
THNM4	Naam item 4 posities	-		4	AN	0018-0021
THNM15	Naam item 15 posities	-		15	AN	0022-0036
THNM25	Naam item 25 posities	verkorte omschrijving		25	AN	0037-0061
THNM50	Naam item 50 posities	omschrijving		50	AN	0062-0111
THAKD1	Aanvullende kode 1	-		1	AN	0112-0112
THAKD2	Aanvullende kode 2	-		1	AN	0113-0113
THAKD3	Aanvullende kode 3	-		1	AN	0114-0114
THAKD4	Aanvullende kode 4	-		1	AN	0115-0115
THAKD5	Aanvullende kode 5	-		1	AN	0116-0116
THAKD6	Aanvullende kode 6	-		1	AN	0117-0117
	Leeg veld	-		11	AN	0118-0128

Niet alle velden uit het bestand worden bij deze definities gebruikt. Alleen de velden, waarbij de inhoud iets vermeld staat, spelen een rol van betekenis. Het gebruik van de 50 positiernaam ipv de 25 positiernaam heeft duidelijk de voorkeur.

Voorbeeld:

TSITNR	THNM25	THNM50
0137	NIERFUNCTIE, VERMINDERDE	NIERFUNCTIE, VERMINDERDE
0162	PARKINSON	PARKINSON, ZIEKTE VAN
0210	SPORTBEOEFENING	SPORTBEOEFENING
1310	KINDERWENS (VROUW)	KINDERWENS (VROUW)
1320	ZWANGERSCHAP	ZWANGERSCHAP

Bestand 655: Het koppelbestand tussen het artikel (PRK/HPK) en de contra-indicatieaard

Met dit bestand kunt u de bewakingscode vinden tussen een contra-indicatieaard en een geneesmiddel. Deze bewakingscode wordt in de wandelgangen ook wel eens de contra-indicatie code genoemd. En om de verwarring compleet te maken worden de contra-indicatieaarden door derden ook wel eens contra-indicatie codes genoemd. Gelieve bij implementatie de juiste naamgeving te hanteren!!!!

De structuur van het bestand BST655T is als volgt vastgelegd:

Veld	Omschrijving	Inhoud	Sleutel	Lengte	Type	Posities
BSTNUM	Bestand-nummer	655		4	N	0001-0004
MUTKOD	Mutatiecode	0,1,2,of 3		1	N	0005-0005
PRKODE	PRK-code	→ PRKODE in 050/051	10	8(7+1)	N	0006-0013
HPKODE	HandelsProduktKode	→ HPKODE in 031	20	8(7+1)	N	0014-0021
THCOIN	Thes.nr.c	0040 - TSNR in 902		4	N	0022-0025
INAARD	Contra-indicatieaard code	→ TSITNR in 902	30	6	N	0026-0031
CICODE	Bewakingscode	→ CICODE in 656/920	40	8	N	0032-0039
	Leeg veld			25	AN	0040-0064

Met behulp van dit bestand kan de koppeling gelegd worden tussen enerzijds het voorgeschreven artikel (HPK of PRK) en anderzijds één of meer contra-indicatieaarden. (Bij combinatiepreparaten kunnen meerdere sporadisch voorkomen!) **In dit bestand is de HPK altijd ingevuld, terwijl de PRK alleen is ingevuld als de bewaking geldig is voor alle HPK's binnen de desbetreffende PRK.**

3 Implementatie van het bestand

3.1 Het implementatieschema voor het opschonen van contra-indicatieaarden die gekoppeld zijn aan patiënten.

Het stappenplan is ook opgenomen in een flowchart, zie hiervoor bijlage H.

Stap 1:

Controleer per patiënt per contra-indicatieaard of er in de afgelopen 16¹ maanden geneesmiddelen zijn verstrekt met een ATC-code die in bestand 658 (ATCBEG) aan de betreffende contra-indicatieaard (INAARD) is gekoppeld.

Voorbeeld 1: HPK: 1743821 METFORMINE HCL PCH TABLET 1000MG
ATC: A10BA02 Metformine

Als begindeel van de ATC-code A10BA02 komt in het bestand 658 het ATC-deel A10 voor in combinatie met de contra-indicatieaard 190 (Diabetes Mellitus)

- Zo ja, ga verder met stap 6
- Zo nee, ga verder met stap 2

Stap 2:

Controleer per patiënt per contra-indicatieaard of MEER DAN 16 MAANDEN GELEDEN geneesmiddelen zijn verstrekt met een ATC-code die in bestand 658 (ATCBEG) aan de betreffende contra-indicatieaard (INAARD) is gekoppeld.

- Zo ja, ga verder met stap 3
- Zo nee, toon het advies zoals bijgevoegd in bijlage A

Stap 3:

Controleer of het één van de volgende CIAARDen betreft:

070 Angina pectoris	018 Hypertensie	214 Refluxziekte
024 Astma/COPD	228 Mammacarcinoom	183 Schildklierfunctiestoornis
222 Colitis ulcerosa/ziekte van crohn	136 Myasthenie	215 Slaapapneu
067 Glaucoom	162 Parkinson	235 Stollingsstoornis
072 Hartfalen	211 Prostaathyperplasie	158 Ulcus pepticum

- Zo ja, toon het advies zoals bijgevoegd in bijlage B. De wijze waarop dit aan de zorgverlener wordt getoond (bv als geprinte lijst met patiënten met gekoppelde CI-aarden en bijbehorend advies, of afvinkbaar op het scherm) dient in overleg met de zorgverleners te worden vastgesteld
- Zo nee, ga verder met stap 4

¹ 16 maanden is arbitrair gekozen, Mira hanteerde reeds deze grens voor het opschonen

Stap 4:

Controleer of het één van de volgende CIAARDen betreft:

038 Depressie 042 Epilepsie 178 Psoriasis
190 Diabetes mellitus 098 Jicht

- Zo ja, ga verder met stap 5
- Zo nee: dit komt als het goed is niet voor (als dit wel voorkomt: neem contact op met KNMP Geneesmiddel Informatie Centrum, email l.grandia@knmp.nl)

Stap 5

Controleer of het een bevestigde CIAARD betreft.

- Zo ja, toon het advies zoals bijgevoegd in bijlage D. Voor de wijze waarop dit wordt getoond geldt hetzelfde als bij stap 3 lijst B.
- Zo nee, toon het advies zoals bijgevoegd in bijlage C. Voor de wijze waarop dit wordt getoond geldt hetzelfde als bij stap 3 lijst B.

Hier eindigt het stappenplan van stap 2 t/m 5; stap 6 sluit aan op stap 1.

Stap 6:

Controleer of het een bevestigde CIAARD betreft.

- Zo ja, toon het advies zoals bijgevoegd in bijlage D. Voor de wijze waarop dit wordt getoond geldt hetzelfde als bij stap 3 lijst B.
- Zo nee, ga verder met stap 7

Stap 7:

Controleer of het één van de volgende CIAARDen betreft:

070 Angina pectoris	018 Hypertensie	178 Psoriasis
222 Colitis ulcerosa/ziekte van crohn	098 Jicht	183 Schilddklierfunctiestoornis
038 Depressie	228 Mammacarcinoom	215 Slaapapneu
190 Diabetes mellitus	136 Myasthenie	235 Stollingsstoornis
042 Epilepsie	162 Parkinson	158 Ulcus pepticum
067 Glaucoom	211 Prostaathyperplasie	

- Zo ja, toon het advies zoals bijgevoegd in bijlage E. Voor de wijze waarop dit wordt getoond geldt hetzelfde als bij stap 3 lijst B.
- Zo nee, ga verder met stap 8

Stap 8:

Controleer of het de volgende CIAARD betreft:

024 Astma/COPD

- Zo ja, ga verder met stap 9
- Zo nee, ga verder met stap 10

Stap 9:

Controleer of er in de afgelopen 12 maanden 0, 1, 2 of 3 afleveringen van een geneesmiddel met de volgende ATC-code is/zijn geweest:

R03AC (selectieve beta-2-sympathicomimetica)

R03AK (sympathicomimetica met andere astma/COPD-middelen)

R03BA (glucocorticoïden)

R03BB (parasympathicolytica)

R03BC (anti-allergische middelen, excl. corticosteroïden)

R03CC (selectieve beta-2-sympathicomimetica)

- ➔ Zo ja, toon het advies zoals bijgevoegd in bijlage F. Voor de wijze waarop dit wordt getoond geldt hetzelfde als bij stap 3 lijst B.
- ➔ Zo nee, toon het advies zoals bijgevoegd in bijlage E. Voor de wijze waarop dit wordt getoond geldt hetzelfde als bij stap 3 lijst B.

Stap 10:

Controleer of het de volgende CIAARD betreft:

214 Refluxziekte

- ➔ Zo ja, ga verder met stap 11
- ➔ Zo nee, ga verder met stap 12

Stap 11:

Controleer of er in de afgelopen 12 maanden 0, 1, 2 of 3 afleveringen van een geneesmiddel met de volgende ATC-code is/zijn geweest:

A02BA (H2-antagonisten)

A02BC (Protonpompremmers)

- ➔ Zo ja, toon het advies zoals bijgevoegd in bijlage F. Voor de wijze waarop dit wordt getoond geldt hetzelfde als bij stap 3 lijst B.
- ➔ Zo nee, toon het advies zoals bijgevoegd in bijlage E. Voor de wijze waarop dit wordt getoond geldt hetzelfde als bij stap 3 lijst B.

Stap 12:

Controleer of het de volgende CIAARD betreft:

072 Hartfalen

- ➔ Zo ja, ga verder met stap 13
- ➔ Zo nee: dit komt als het goed is niet voor (als dit wel voorkomt: neem contact op met KNMP Geneesmiddel Informatie Centrum, email l.grandia@knmp.nl)

Stap 13:

Controleer of in de actieve patiënthistorie zowel een middel uit ATC-groep A als uit ATC-groep B voorkomt

Groep A:	groep B:
C09AA (ACE-remmers)	C03AA (thiaziden)
C09CA (AT-II-antagonisten)	C03BA (sulfonamiden)
	C03CA (sulfonamiden)

- Zo ja, toon het advies zoals bijgevoegd in bijlage G. Voor de wijze waarop dit wordt getoond geldt hetzelfde als bij stap 3 lijst B.
- Zo nee, ga verder met stap 14.

Stap 14:

Controleer of in de actieve patiënthistorie een middel met onderstaande ATC voorkomt:

C09BA (ACE-remmers met diuretica)
C09DA (AT-II-antagonisten met diuretica)

- Zo ja, toon het advies zoals bijgevoegd in bijlage G. Voor de wijze waarop dit wordt getoond geldt hetzelfde als bij stap 3 lijst B.
- Zo nee, toon het advies zoals bijgevoegd in bijlage E. Voor de wijze waarop dit wordt getoond geldt hetzelfde als bij stap 3 lijst B.

4 Overzicht aanpassingen per versienummer

Versie	Datum	Waar in richtlijn	Soort wijziging	Wat is gewijzigd	Evt. opmerkingen
1.1.2.	25-11-11			Opmaak	
1.1.1.	23-09-11	NIEUW			

Bijlage A

Advies:

beoordeel of deze CI-aarden gekoppeld kunnen blijven, of dat ze ter beoordeling aan de voorschrijver voorgelegd moeten worden.

Onderbouwing van het advies:

Deze lijst bevat contra-indicatieaarden die afgeleid kunnen worden van medicatie, maar waarvan GEEN medicatie is afgeleverd waarvan de betreffende contra-indicatie afgeleid kan worden (d.w.z., de ATC komt voor in het bestand afgeleide contra-indicatieaarden). De contra-indicatie zal dus gekoppeld zijn op basis van andere informatie dan afleiding van geneesmiddelgebruik, en waarschijnlijk zijn dit dus bevestigde CI-aarden.

Bijlage B

Advies:

Deze contra-indicatieaarden kunnen verwijderd worden.

Onderbouwing van het advies:

Deze lijst bevat contra-indicatieaarden, bevestigd en niet bevestigd, waarbij medicatie waarvan de betreffende contra-indicatie afgeleid kan worden (d.w.z., de ATC komt voor in het bestand afgeleide contra-indicatieaarden), LANGER dan 16 maanden geleden is afgeleverd.

Indien in de afgelopen 16 maanden geen medicatie is afgeleverd op basis waarvan de betreffende contra-indicatie afgeleid kan worden, kan de CI-AARD hoogstwaarschijnlijk ontkoppeld worden. Het maakt daarbij niet uit of het een bevestigde of niet-bevestigde CI-AARD betreft: ook al was de CI-AARD bevestigd, als deze nu over is, is er geen bewaking meer nodig. De grens van 16 maanden is arbitrair gekozen, Compu Group Medical (voorheen Euroned) werkte hier al mee en dit is uit praktische overwegingen overgenomen.

Het betreft aandoeningen die:

- over kunnen gaan, bv door een operatie (bv angina pectoris, prostaathyperplasie)
- kunnen genezen (bv. Hypertensie of mammacarcinoom)
- juist NIET overgaan (bv colitis ulcerosa, myasthenie, Parkinson); als iemand de afgelopen 16 maanden hiervoor geen medicatie heeft gehad, is de contra-indicatie waarschijnlijk onterecht gekoppeld.

Bijlage C

Advies:

1. Vraag na of deze CI-aarden bevestigd kunnen worden.
 - a. Zo ja, laat de CI-AARD gekoppeld en zet deze op bevestigd
 - b. Zo niet, ontkoppel de CI-AARD
 2. Indien de aandoening is afgeleid van een van de onderstaande middelen, bestaat de kans dat de CI-AARD onterecht is afgeleid. Beoordeel eventueel eerst zelf aan de hand van comedatie of het waarschijnlijk is dat de CI-AARD terecht is gekoppeld.
 - a. Als dit zeer onwaarschijnlijk is, kan deze worden ontkoppeld
 - b. Als dit onvoldoende duidelijk is, vraag dan na of de CI-AARD bevestigd kan worden.
- Fluoxetine (N06AB03): heeft afgeleide CI-AARD depressie, maar wordt ook voor paniekstoornis/PTSS etc gebruikt
 - Citalopram (N06AB04): heeft afgeleide CI-AARD depressie, maar wordt ook voor paniekstoornis/PTSS etc gebruikt
 - Paroxetine (N06AB05): heeft afgeleide CI-AARD depressie, maar wordt ook voor angststoornis/PTSS etc gebruikt
 - sertraline (N06AB06): heeft afgeleide CI-AARD depressie, maar wordt ook voor paniekstoornis/PTSS etc gebruikt
 - fluvoxamine (N06AB08): heeft afgeleide CI-AARD depressie, maar wordt ook voor paniekstoornis/PTSS etc gebruikt
 - escitalopram (N06AB10): heeft afgeleide CI-AARD depressie, maar wordt ook voor paniekstoornis/PTSS etc gebruikt
 - amitriptyline (N06AA09): heeft afgeleide CI-AARD depressie, maar wordt ook voor pijn gebruikt
 - imipramine (N06AA02): heeft afgeleide CI-AARD depressie, maar wordt ook voor pijn gebruikt
 - nortriptyline (N06AA10): heeft afgeleide CI-AARD depressie, maar wordt ook voor pijn/stoppen met roken gebruikt
 - carbamazepine (N03AF01): heeft afgeleide CI-AARD epilepsie, maar wordt ook voor depressie/pijn gebruikt
 - gabapentine (N03AX12): heeft afgeleide CI-AARD epilepsie, maar wordt ook voor depressie/pijn gebruikt
 - pregabaline (N01AX16): heeft afgeleide CI-AARD epilepsie, maar wordt ook voor depressie/pijn gebruikt
 - topiramaat (N03AX11): heeft afgeleide CI-AARD epilepsie, maar wordt ook voor depressie/pijn gebruikt
 - valproinezuur (N03AG01): heeft afgeleide CI-AARD epilepsie, maar wordt ook voor depressie/pijn gebruikt

Onderbouwing van het advies:

Deze lijst bevat niet-bevestigde contra-indicatieaarden, waarbij in de afgelopen 16 maanden GEEN medicatie is afgeleverd waarvan de betreffende contra-indicatie afgeleid kan worden (d.w.z., de ATC komt voor in het bestand afgeleide contra-indicatieaarden).

Het betreft aandoeningen waarvoor men gevoelig blijft. Ook al is men in principe genezen (hetgeen zeer waarschijnlijk is als er de laatste 16 maanden geen medicatie voor deze aandoening is afgeleverd), dan nog is het verstandig om geen medicatie af te leveren die invloed heeft op deze aandoening. Daarom kunnen deze CI-aarden niet zomaar ontkoppeld worden.

Om het bestand op te schonen, kan bevestiging van de arts gevraagd worden of betreffende persoon daadwerkelijk deze aandoening had/heeft. Als blijkt dat de patiënt deze CI-AARD niet heeft (gehad), dan kan de CI-AARD worden ontkoppeld.

Bijlage D

Advies:

Deze contra-indicatieaarden gekoppeld laten

Onderbouwing van het advies:

Deze lijst bevat BEVESTIGDE contra-indicatieaarden, waarbij:

- of binnen 16 maanden medicatie is afgeleverd waarvan de contra-indicatie afgeleid kan worden
- waarbij in de afgelopen 16 maanden GEEN medicatie is afgeleverd waarvan de betreffende contra-indicatie afgeleid kan worden maar de betreffende contra-indicatie moet toch bewaakt blijven worden (depressie, epilepsie, jicht, psoriasis).

Bijlage E

Advies:

1. Vraag na of deze CI-aarden bevestigd kunnen worden.
 - a. Zo ja, laat de CI-AARD gekoppeld en zet deze op bevestigd
 - b. Zo niet, ontkoppel de CI-AARD
 2. Indien de aandoening is afgeleid van een van de onderstaande middelen, bestaat de kans dat de CI-AARD onterecht is afgeleid. Beoordeel eventueel eerst zelf aan de hand van comediatie of het waarschijnlijk is dat de CI-AARD terecht is gekoppeld.
 - a. Als dit zeer onwaarschijnlijk is, kan deze worden ontkoppeld
 - b. Als dit onvoldoende duidelijk is, vraag dan na of de CI-AARD bevestigd kan worden.
- Fluoxetine (N06AB03): heeft afgeleide CI-AARD depressie, maar wordt ook voor paniekstoornis/PTSS etc gebruikt
 - Citalopram (N06AB04): heeft afgeleide CI-AARD depressie, maar wordt ook voor paniekstoornis/PTSS etc gebruikt
 - Paroxetine (N06AB05): heeft afgeleide CI-AARD depressie, maar wordt ook voor angststoornis/PTSS etc gebruikt
 - sertraline (N06AB06): heeft afgeleide CI-AARD depressie, maar wordt ook voor paniekstoornis/PTSS etc gebruikt
 - fluvoxamine (N06AB08): heeft afgeleide CI-AARD depressie, maar wordt ook voor paniekstoornis/PTSS etc gebruikt
 - escitalopram (N06AB10): heeft afgeleide CI-AARD depressie, maar wordt ook voor paniekstoornis/PTSS etc gebruikt
 - amitriptyline (N06AA09): heeft afgeleide CI-AARD depressie, maar wordt ook voor pijn gebruikt
 - imipramine (N06AA02): heeft afgeleide CI-AARD depressie, maar wordt ook voor pijn gebruikt
 - nortriptyline (N06AA10): heeft afgeleide CI-AARD depressie, maar wordt ook voor pijn/stoppen met roken gebruikt
 - carbamazepine (N03AF01): heeft afgeleide CI-AARD epilepsie, maar wordt ook voor depressie/pijn gebruikt
 - gabapentine (N03AX12): heeft afgeleide CI-AARD epilepsie, maar wordt ook voor depressie/pijn gebruikt
 - pregabaline (N01AX16): heeft afgeleide CI-AARD epilepsie, maar wordt ook voor depressie/pijn gebruikt
 - topiramaat (N03AX11): heeft afgeleide CI-AARD epilepsie, maar wordt ook voor depressie/pijn gebruikt
 - valproïnezuur (N03AG01): heeft afgeleide CI-AARD epilepsie, maar wordt ook voor depressie/pijn gebruikt
 - ropinirol (N04BC04): heeft afgeleide CI-AARD parkinson, maar wordt ook voor restless legs gebruikt
 - pramipexol (04BC05): heeft afgeleide CI-AARD parkinson, maar wordt ook voor restless legs gebruikt

Onderbouwing van het advies:

Deze lijst bevat NIET-BEVESTIGDE contra-indicatieaarden, waarbij in de afgelopen 16 maanden WEL medicatie is afgeleverd waarvan de betreffende contra-indicatie afgeleid kan worden.

Indien korter dan 16 maanden geleden medicatie is afgeleverd waarvan de contra-indicatie kan worden afgeleid, kan niet zomaar worden aangenomen dat de ziekte inmiddels over is. Daarom kan de CI-AARD niet zomaar ontkoppeld worden. Om het bestand op te schonen, kan bevestiging van de arts gevraagd worden of betreffende persoon daadwerkelijk deze aandoening had/heeft. Als blijkt dat de patiënt deze CI-AARD niet heeft (gehad), dan kan de CI-AARD worden ontkoppeld.

Bijlage F

Advies:

Deze contra-indicatieaarden kunnen verwijderd worden.

Onderbouwing van het advies:

Deze lijst bevat de NIET-BEVESTIGDE contra-indicatieaarden astma/COPD of reflux, waarbij er maximaal 3 afleveringen van een astma/COPD middel of een refluxmiddel zijn geweest.

Als astmamedicatie of medicatie tegen reflux infrequent wordt afgeleverd, is de indicatie waarschijnlijk iets anders dan astma, COPD of reflux (bijvoorbeeld hoest in geval van astmamedicatie). In dit geval zijn de betreffende CI-aarden hoogstwaarschijnlijk onterecht gekoppeld. Arbitrair is de grens gelegd bij 3 afleveringen per jaar.

Bij 4 of meer afleveringen is de contra-indicatie op lijst D geplaatst.

Bijlage G

Advies:

Deze contra-indicatie kan verwijderd worden.

Onderbouwing van het advies:

Deze lijst bevat de NIET-BEVESTIGDE contra-indicatie hartfalen, waarbij de patiënt een combinatie van een diureticum met een RAAS-remmer gebruikt.

Hartfalen wordt volgens de Multidisciplinaire richtlijn Hartfalen 2010 altijd met combinatietherapie behandeld (initieel diureticum + RAAS-remmer, daarna evt bètablokker erbij). Indien de patiënt de combinatie diureticum + RAAS-remmer niet krijgt, is de contra-indicatie hoogstwaarschijnlijk onterecht afgeleid en kan deze ontkoppeld worden.

Opschonen contra-indicatieaarden die niet zijn afgeleid

De onderstaande CI-aarden worden niet afgeleid van medicatie. Waarschijnlijk zijn dit dus bevestigde CI-aarden.

Brugada

Coeliakie

Endometriose

Endometriumcarcinoom

fenylketonurie

G6PD-deficiëntie

Familiaire hyperlipidemie

LQTS

Leverfunctiestoornis

Porfyrie

Raynaud-fenomeen

Sjögren, syndroom van

Trombose, arterieel

Trombose, veneus

Wolff-Parkinson-White, syndroom van

Verminderde nierfunctie

Zwangerschap

Borstvoeding

Kinderwens man

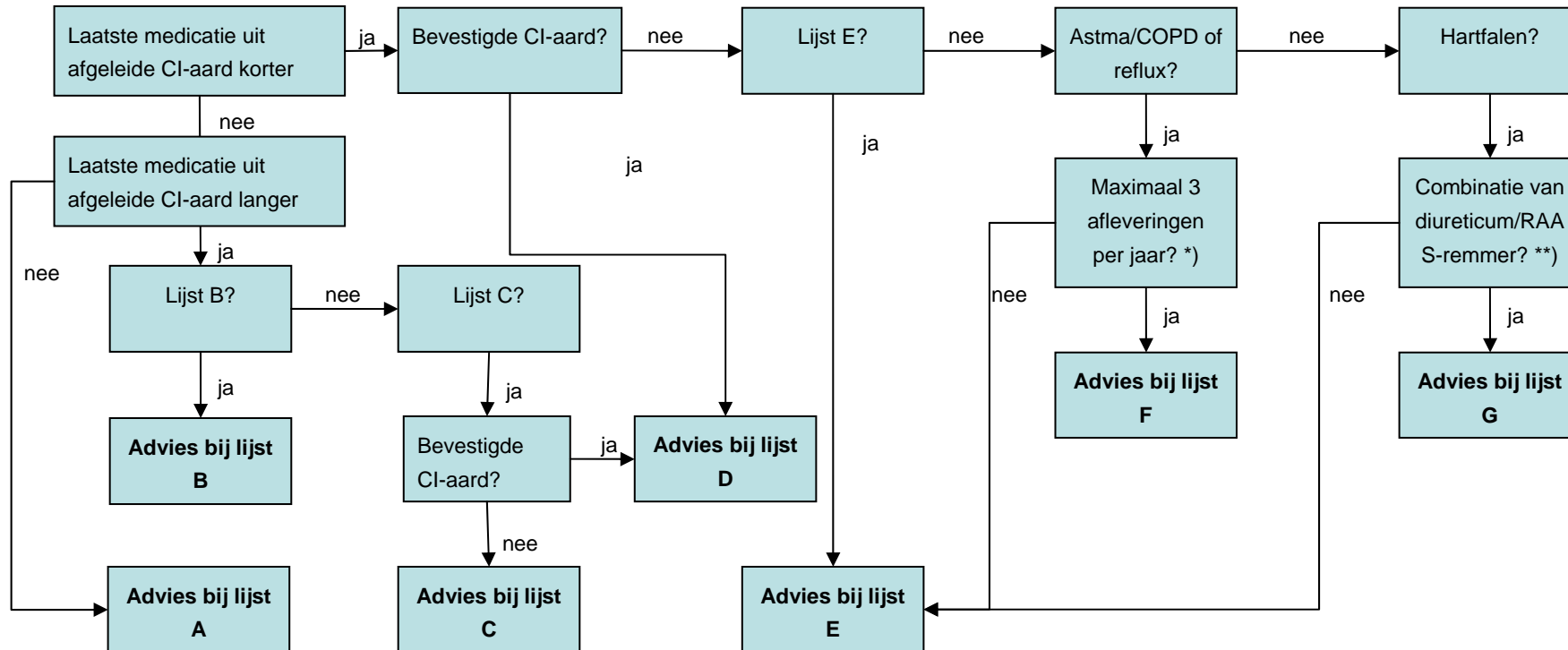
Kinderwens vrouw

(deze heeft wel geneesmiddelen waarvan de CI-AARD wordt afgeleid (ovulatiestimulerende middelen), maar deze CI-AARD zal in de minderheid van de gevallen op basis van deze afleiding zijn vastgelegd. Daarom voor het gemak de CI-AARD in dit rijtje meegenomen)

Advies:

beoordeel of deze CI-aarden gekoppeld kunnen blijven, of dat ze ter beoordeling aan de voorschrijver voorgelegd moeten worden.

Bijlage H - Flowchart opschonen afgeleide contra-indicatieaarden



*) Het betreft de medicatie op basis waarvan de contra-indicatieaard is afgeleid. astma/COPD-medicatie omvat: ATC R03AC (beta-2-sympathicomimetica, per inhalatie), R03AK (sympathicomimetica met andere astma/COPD-middelen, per inhalatie), R03BA (ICS), R03BB (parasympathicolytica, per inhalatie), R03BC (cromoglycinezuur/nedocromil, per inhalatie) en R03CC (beta-2-sympathicomimetica, systemisch). Refluxmedicatie omvat: ATC A02BA (H2-antagonisten) en A02BC (PPI's)

**) Volgens de Multidisciplinaire richtlijn Hartfalen wordt als eerste keus een ACE-remmer of AT-II-antagonisten toegepast, in combinatie met een diureticum. Bij licht hartfalen is dat een thiazidediureticum, bij ernstig hartfalen een lisdiureticum. Vanwege het K-sparende effect van ACE-remmers worden vrijwel nooit K-sparende diuretica toegepast. De therapie met ACE-remmer/ARB + diureticum omvat daarom: ATC C09AA (ACE-remmers) of C09CA (AT-II-antagonisten) gecombineerd met ATC C03AA (thiaziden) of C03BA (sulfonamiden (aan thiaziden verwante verbindingen)) of C03CA (sulfonamiden (lisdiuretica)) ; dan wel ATC C09BA (ACE-remmer + diureticum) of C09DA (AT-II-antagonisten + diureticum)