

# Update nieuws SUI-MFB's oktober '23

---

- Vanaf oktober ontvangt u concrete informatie over aanpassing van longmedicatie en van het type inhalator; wat er is gewijzigd en wat de patiënt daarvan mag verwachten. De merknamen – vooral bij de combinatiepreparaten - maken het lastig de longmedicatie goed te positioneren. De MFB's kunnen u hierbij helpen. Niet alleen is gelet op de werkzame stof. U ontvangt voortaan een signaal als de patiënt een nieuw type inhalator moet gaan gebruiken. En bij nieuwe longmedicatie wordt nagezocht of het inhalatortype al bij de patiënt bekend is.
- Om u behulpzaam te zijn bij het checken van (aanvullende) vergoedingsvoorwaarden bij machtingsmedicatie heeft SUI daarvoor nu MFB's opgesteld.

**De informatie en achtergronden uit dit updatenieuws zijn ook bedoeld voor apothekersassistenten en farmaceutisch consulenten !!**

## **Zichtbaar maken van inhoudelijke aanpassingen van longmedicatie**

Praktijksituatie: U ontvangt een voorschrift voor een nieuw longmiddel; een combinatiepreparaat. Het is een eerste uitgifte, maar de patiënt gebruikt al andere longmedicatie. Wat er inhoudelijk gaat veranderen is - zelfs voor ingewijden - nog niet zo simpel. Gaat het bijvoorbeeld om 1 van de 163 producten met een sterkwerkend inhalatiecorticosteroïde (ICS), of om 1 van de 29 producten met een middelsterkwerkend ICS. Of is het misschien 1 van de 77 zwak/matig sterkwerkende ICS middelen?

En dan al die prachtige merknamen. Wat zit er eigenlijk in, wat is er voor de patiënt veranderd en waarom? Net als dermale corticosteroïden verschillen ook inhalatiecorticosteroïden van elkaar. Op de huid onderscheiden we 4 niveaus of klassen. In de longen gaat het om 3 niveaus of stappen. De MFB's zoeken bij EU van een ICS (ook bij combinatiepreparaten) uit of er al eerder soortgelijke medicatie is gebruikt.

## **SUI-MFB's signaleren wijzigingen in farmacotherapie longmedicatie**

Vanaf nu ontvangt u een ALERT als het soort longmedicatie wordt gewijzigd. Zoals bij overgang of vervanging van een kortwerkend bèta-agonist of muscarine-antagonist (SABA/SAMA) naar een langwerkende variant (LABA/LAMA). U krijgt géén signaal bij wijzigingen binnen dezelfde farmacotherapeutische groep (ATC) omdat wij ons focussen op het ondersteunen van voorlichting en informatie. Moet u een product wijzigen in verband met nazendingen dan krijgt u alleen een alert als de patiënt een nieuw type inhalator moet gaan gebruiken.

## **MFB checkt bij EU longmedicatie of patiënt al bekend is met het type inhalator**

Als een patiënt bekend is met het type inhalator dan is daar geen nadere uitleg voor nodig. De apothekersassistente kan dan bij eerste uitgifte de aandacht concentreren op de gewijzigde medicatie. Of aan het herhalen van een inhalatie-instructie

## **MFB signaleert als de patiënt een nieuw type inhalator moet gaan gebruiken**

Tot nu toe kreeg u een signaal over de te gebruiken inhalator bij eerste uitgifte van een longmiddel. De nieuwe MFB's kijken eerst in de actuele medicatiehistorie of het type inhalator niet eerder is gebruikt.

### **In ontwikkeling: reductie in aantal signalen**

Wij streven ernaar om bij alle aanpassingen in longmedicatie adequate signalen en concrete informatie aan te bieden. Daarvoor moeten nog de nodige MFB-protocollen worden opgesteld. De komende maand(en) zullen wij dit afronden.

Wij zijn ons bewust van het grote aantal signalen dat u bij het aanschrijven van longmedicatie ontvangt. Niet alleen SUI is daarvoor verantwoordelijk, maar wij gaan ons de komende tijd richten op het terugdringen van dubbele en overbodige signalen.

## **SUI-MFB's ondersteunen verplichte controlechecks ZN-vergoedingsvoorwaarden bij machtigingmedicatie**

Naast het checken van de geldigheid van de artsenverklaring moet de apotheek bij iedere verstrekking nagaan of voldaan is aan een aantal vergoedingsvoorwaarden. Die ingewikkelde voorwaarden staan vermeld in de apotheekinstructie van ZN. Veelal gaat het om controle van eerder gebruikte medicatie, op comedatie of eisen m.b.t. leeftijd. De apotheekinstructie en artsenverklaring van ZN staan op UI-online en kunt u tijdens het aanschrijven printen.

Om u behulpzaam te zijn in de uitvoering van deze telkens terugkerende verplichte checks heeft SUI voor de meest voorkomende situaties MFB's opgesteld. De uitkomst van de controle wordt getoond tijdens het aanschrijven, maar is ook altijd achteraf terug te vinden als afgehandeld signaal in het dossier (bij patiëntgegevens).

## Acties voorkomende uit MFB-mutaties van deze maand

### Overzicht van acties uit de MFB's van oktober 2023\*):

voldoet aan min.leeftijd >18j voor vergoeding Empagl bij hoog risico op hartv.zk  
is TE JONG (18j): geen vergoeding Empagliflozine bij hoog risico hartvaatzkt  
WEL voldaan aan comedicatie-eisen ZN ivm vergoeding Empagliflozine  
NIET voldaan aan comedicatie-eisen ZN ivm vergoeding Empagliflozine  
voldoet aan min.leeftijd >18j voor vergoeding Varicella-zoster vaccin  
voldoet NIET aan min.leeftijd >18j voor vergoeding Varicella-zoster vaccin  
pat gebruikt geen ezetimibe: niet voldaan aan ZN-vergoedingeis Nilemdo  
pat gebruikt geen statine: niet voldaan aan ZN-vergoedingeis Nilemdo  
ga na of 3 versch. statines zijn gebruikt: dan is vergoeding Nilemdo mogelijk  
voldoet aan min.leeftijd >18j voor vergoeding Empagl bij hoog risico op hartv.zk  
pat gebruikt geen ezetimibe: niet voldaan aan ZN-vergoedingeis Repatha  
ga na of 3 versch. statines zijn gebruikt: dan is vergoeding Repatha mogelijk  
pat gebruikt geen statine : niet voldaan aan ZN-vergoedingeis Repatha  
vergoed mits voorschr v neuro-ophtalm Oogzkhuys Rdam, UMC Groningen, Maastricht  
voldoet NIET aan min.leeftijd >12j voor vergoeding v Idebenon (Raxone)  
voldoet aan min.leeftijd >18j voor vergoeding Parathyroid hormoon (Natpar)  
voldoet NIET aan min.leeftijd >18j voor vergoeding Parathyroid hormoon (Natpar)  
ga na of 3 versch. statines zijn gebruikt: dan is vergoeding ALIROCUMAB/ INCLISIRAN mogelijk  
pat gebruikt geen statine: niet voldaan aan ZN-eis Alirocumab en Inclirisan  
WEL voldaan aan comedicatie-eisen ZN ivm vergoeding LIXISENATIDE  
NIET voldaan aan comedicatie-eisen ZN ivm vergoeding LIXISENATIDE  
voldoet aan min.leeftijd >18j voor vergoeding van LIRAGLUTIDE  
pat is TE JONG (<18j): geen vergoeding LIRAGLUTIDE  
patient krijgt nu ander type inhalator: gebruikte eerder een ... (naam inhalator)  
inhalatiecorticoid bij een luchtwegverwijder; leg uit hoe samen te gebruiken  
patient gebruikt (naam inhalator) al voor inhalatie v.e. ander geneesmiddel  
pat gebruikt al KORTwerkend b-agonist (SABA) en krijgt nu LANGwerkend (LABA)  
pat gebruikt al KORTw musc.antagon. (SAMA) en krijgt nu LANGwerkend (LAMA)middel  
patient stapt over van een gemiddelde sterkte ICS naar een sterkwerkend ICS  
patient stapt over van een matig/zwakwerkend ICS naar een sterkwerkend ICS

### \* ) In groen: nieuwe acties