

SAMENVATTING

KWALITEITSINDICATOREN UITVRAAG 2018

DOELGROEP

OPENBARE APOTHEEK

In de set kwaliteitsindicatoren voor de openbare apotheek zijn drie soorten indicatoren opgenomen:

- **Structuurindicatoren:** geven informatie over de organisatorische voorwaarden waarbinnen een apotheekhoudende verantwoord zorg kan leveren
- **Procesindicatoren:** geven informatie over de handelingen die binnen een zorgproces worden uitgevoerd om kwaliteit te leveren;
- **Uitkomstindicatoren:** geven informatie over de uitkomst van de zorg..

Onderstaand treft u de samenvatting van de indicatoren per gedefinieerd kwaliteitsdomein binnen de set Kwaliteitsindicatoren, zoals die uitgevraagd worden onder openbare apotheken over het kalenderjaar 2018. Let op, dit zijn dus niet de volledige kwaliteitsindicatoren. Die zijn opgeschreven in het boekje dat u separaat (vanaf begin maart 2019) kunt downloaden.

Elke branche (openbare apotheken, ziekenhuis, poliklinische apotheken en apotheekhoudende huisartsen) maakt een apart document. Daarom zijn in deze samenvatting voor de openbare apotheek niet alle indicatoren opgenomen.

0.1 Aanwezigheid gecertificeerd kwaliteitsmanagementsysteem

MEDICATIEBEWAKING

- 1.1 Maagbescherming bij ns-NSAID
- 1.2 Laxantia bij opioïden
- 1.3 Maagbescherming bij TAR of COXib
- 1.4 Foliumzuur bij methotrexaat
- 1.5 Thrombocytenaggregatieremmers bij nitraten
- 1.6 Geen doorgebruik PPI na stoppen ns-NSAIDs
- 1.7 Geen doorgebruik PPI na stoppen TAR
- 1.8 Geen antimycotica bij inhalatiecorticosteroiden
- 1.9 Geen hormonale anticonceptie bij vrouwen >52 jaar
- 1.10 Percentage actieve dossiers van patiënten met een vastgelegde opt-in
- 1.11 Werkafspraken over navragen van relevante patiëntkenmerken zoals contra-indicaties en allergieën
- 1.12 Farmacogenetica vastleggen bij de patiëntkenmerken
- 1.13 Afhandelen en vastleggen van de informatie over de uitgevoerde medicatiebewaking in het patiëntendossier
- 1.14 Receptcontrole op de dag van aflevering
- 1.15 Wordt de kinderdoseringen aantoonbaar nagerekend?
- 1.16 Werkafpraak voor bekendheid nierfunctiewaarde bij startende DOAC gebruikers
- 1.17 Registratie beoogde therapieduur antistollingsmiddelen

DIABETES

- 2.1 Geen gibenclamide bij diabetes >70 jaar
- 2.2 Metformine als eerste keuze bij diabetes type 2
- 2.3 Antilipaemica bij diabetes
- 2.4 Uitwisseling patiëntgegevens met ketenpartners op basis van samenwerkingsafspraken
- 2.5 Transparant maken welke zorg/informatie de apotheek kan bieden aan patiënten met een nieuwe diagnose van diabetes
- 2.6 Aandacht voor zelfmanagement van de patiënt met diabetes in de apotheek
- 2.7 Begeleiding van de diabetespatiënt tijdens de initiële behandelfase
- 2.8 Begeleiding van de diabetespatiënt tijdens de chronische behandelfase
- 2.9 Advisering en overleg rondom diabetespatiënten met een verminderde nierfunctie
- 2.10 Het adviseren over hyperglykemische ontregeling aan diabetespatiënten die starten met het gebruik van systemische glucocorticosteroïden
- 2.11 Diabetes type 2 patiënten behandeld met ≥ 2 antihypertensiva waaronder een RAS remmer
- 2.12 Diabetes type 2 patiënten met een RAS remmer zonder combinatie van een ACE en ARG

GEÏNDIVIDUALISEERDE DISTRIBUTIEVORMEN

Ter hand stellen van geneesmiddelen in Geïndividualiseerde Distributievormen (GDV) in het rapportagejaar

- 3.1 Overeenkomst betreffende gereedmaken van geneesmiddelen in geïndividualiseerde distributievormen (GDV) met leverancier(s) die werken volgens de GDS Norm
- 3.2 Zorginstellingen waar farmaceutische zorg aan cliënten door middel van GDV wordt geleverd en waarmee een samenwerkingsovereenkomst is gesloten`
- 3.3 Thuiszorgorganisaties waar farmaceutische zorg aan cliënten door middel van GDV wordt geleverd en waarmee een samenwerkingsovereenkomst is gesloten
- 3.4B Percentage patiënten dat medicatie gebruikt met behulp van GDV waarbij de zorg op patiëntniveau (door middel van zorgafspraken) vastgelegd is
- 3.5 Afspraken over het houden van evaluaties en het vastleggen daarvan bij patiënten die zelfstandig medicatie gebruiken met behulp van GDV
- 3.6 Beleid ter voorkoming van risico's ten gevolge van handmatig wijzigen van GDV

TOELICHTING ASPECTEN VAN DE INDICATOREN

KWALITEITSDOMEIN

Kwaliteit van zorg wordt onderverdeeld in domeinen, namelijk: Kwaliteitsmanagement, Continuïteit van zorg, Communicatie met de patiënt, Medicatiebewaking, Bereiding, Ter hand stellen, Monitoring van geneesmiddelgebruik en Medicatiebeoordeling.

TOEPASSINGSGEBIED

Niet alle indicatoren zijn relevant voor iedere apotheekhoudende setting. Hier wordt omschreven of de indicatoren van toepassing zijn voor alle apotheekhoudenden (algemeen) of voor een specifieke setting: ziekenhuisapotheek, openbare apotheek of apotheekhoudende huisartsen.

RISICO

Omschrijving van het risico dat gelopen wordt.

INDICATOR

Hier wordt de indicator omschreven.

TOELICHTING

Indien in de indicatoren termen worden gebruikt die enige toelichting nodig hebben, dan wordt deze hier gegeven. Bijvoorbeeld toelichting op medicatie en/of middelen.

TELLER

Indicatoren worden vaak als een breuk gepresenteerd (behalve structuurindicatoren). De teller is het getal boven de streep van een breuk. Daarnaast is de teller een deelverzameling van de noemer.

NOEMER

De noemer is het getal onder de streep van een breuk.

ONDERBOUWING

Indicatoren zijn een middel om inzichtelijk te maken wat de kwaliteit van zorg is op een bepaald moment. Hier wordt een korte samenvatting gegeven van het belang van deze indicator in relatie tot kwaliteit van zorg en een weergave van de gebruikte bronnen.

TYPE INDICATOR

Er worden drie typen indicatoren onderscheiden: Structuurindicatoren, Procesindicatoren, Uitkomstindicatoren.