

DATA-GEDREVEN MEDICATIEVEILIGHEID OP DE INTENSIVE CARE

Januari 2025 t/m December 2026



Amsterdam UMC



ZonMw NICE

01.

Doel

Dit implementatieproject heeft als doel de **medicatieveiligheid voor patiënten op de Intensive Care (IC) in de dagelijkse praktijk te verbeteren**. We starten met twee belangrijke risicogebieden: medicatie-interacties en door medicatie veroorzaakte acute nierschade. Als deze aanpak succesvol blijkt, zullen we de ontwikkelde tool uitbreiden naar andere relevante thema's.

Ons doel is een sterk **datagedreven fundament** te leggen voor een continu lerend systeem om medicatieveiligheid op de IC te monitoren en te verbeteren, waarbij zorgverleners direct inzicht hebben in hun resultaten.



Projectleider: **Dr. Joanna E. Klopowska**, Amsterdam UMC, Afdeling Klinische Informatiekunde

02.

Projectgroep

Om ons doel te bereiken, werken we intensief samen met alle relevante stakeholders. Dit zijn: **Stichting NICE, NICE Research & Support, NVIC, de Special Interest Group IC van de NVZA, Z-Index, het Geneesmiddelen Informatie Centrum van de KNMP, en de gebruikersgroepen van de drie meest gebruikte PDMS-systemen: HiX, EPIC en Metavision.**

Het project wordt gefinancierd door de **ZonMw-implementatieimpuls (VIMP) en NICE Research & Support**. VIMP is een subsidie die beschikbaar is voor afgeronde ZonMw-studies. Met dit project zetten we een belangrijke stap in het toepassen van de resultaten uit de **SIMPLIFY- en RESCUE-studies** in de dagelijkse IC-praktijk.

Voor meer informatie over de SIMPLIFY- en RESCUE-studies, zie: www.pharmacoinformatics.nl

03.

Beoogde resultaten van het project

#1: We richten een **nationale werkgroep IC-interacties** op om de klinische relevantie van medicatie-interacties binnen de IC-setting te beoordelen.

#2: De werkgroep stelt een **lijst op met medicatie-interacties die relevant zijn voor de IC**. Deze lijst wordt periodiek onderhouden.

#3: De deelnemende ziekenhuizen stemmen hun **medicatie-interactiemeldingen** af op deze lijst: niet-relevante meldingen worden uitgezet, relevante meldingen geactiveerd.

#4: Via NICE Research & Support worden geautomatiseerde **data-extracties** uit bronsystemen (EPD's) uitgevoerd, gericht op medicatietoedieningen en laboratoriumuitslagen.

#5: Samen met NICE Research & Support en de deelnemende ziekenhuizen **ontwerpen we een medicatieveiligheidsdashboard** binnen NICE2Improve. Hierop worden actiegerichte kwaliteitsindicatoren voor medicatie-interacties en nierveiligheid weergegeven.

#6: **Het dashboard wordt geëvalueerd** door de deelnemende ziekenhuizen.

DATA-GEDREVEN MEDICATIEVEILIGHEID OP DE INTENSIVE CARE

Januari 2025 t/m December 2026



Amsterdam UMC



ZonMw NICE

04.

Deelnemers

In totaal hebben **12 ziekenhuizen hun deelname bevestigd**. Dit zijn: Amsterdam UMC, UMC Utrecht, MUMC+, UMCG, HagaZiekenhuis, Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis, Jeroen Bosch Ziekenhuis, Zaans Medisch Centrum, Medisch Spectrum Twente, Martini Ziekenhuis, Franciscus Gasthuis en Vlietland, en VieCuri Medisch Centrum.

Deze 12 IC's vertegenwoordigen **academische, topklinische en algemene ziekenhuizen** en maken gebruik van een van de drie **meest gebruikte PDMS-systemen** (HiX, EPIC en Metavision). Ook is er sprake van een passende **geografische spreiding**.



05.

Landelijke werkgroep IC-interacties

De **nationale werkgroep IC-interacties** bestaat uit 13 leden, afkomstig uit academische, topklinische en algemene ziekenhuizen: 4 intensivisten en 9 IC-ziekenhuisapothekers.

Middels een **Delphi-procedure** zal deze werkgroep begin volgend jaar een **lijst vaststellen van klinisch relevante medicatie-interacties voor de IC**.

Deze lijst kan dienen als **richtlijn** voor alle Nederlandse IC's. Hiermee beogen we **tijdsbesparing en standaardisatie**. De noodzaak tot standaardisatie is toegenomen door de strengere regelgeving onder de **Medical Device Regulation (MDR)**.

06.

Data-extracties

Samen met NICE Research & Support werken we aan **geautomatiseerde data-extracties van medicatietoedieningen en laboratoriumuitslagen**. Dit doen we op basis van de NICTIZ-zorginformatie-bouwstenen en zoveel mogelijk volgens internationale standaarden (LOINC en ATC). Hiermee beogen we de registratielast te verminderen. Voor de extracties uit EPD-systemen via de **FHIR-koppeling** naar de NICE-registratie zijn we in gesprek met de EPD-leveranciers.



07.

Op de hoogte blijven?

Wil je op de hoogte blijven van dit project, of heb je interesse of vragen. Scan dan deze **QR code!**

