



01.

Wat is VIMP?

Het **Pharmacoinformatics Lab** is vanaf januari 2025 gestart met een implementatieproject om medicatieveiligheid op de IC structureel te verbeteren met ondersteuning van zorgICT. We focussen ons op twee risicogebieden: **medicatie-interacties** en **medicatiegerelateerde acute nierschade**. Samen met Stichting NICE, NICE Research & Support, NVIC, de Special Interest Group IC van de NVZA, Z-Index, het Geneesmiddelen Informatie Centrum van de KNMP, en medicatie-experts van de drie meest gebruikte PDMS-systemen: HiX, EPIC en Metavision bouwen we aan een **data-gedreven fundament voor een continu lerend systeem om medicatieveiligheid op de IC** te monitoren en te verbeteren, waarbij zorgprofessionals direct inzicht biedt in hun resultaten en ruimte creëert voor leren en verbeteren.

Deze aanpak is gebaseerd op de resultaten uit de **SIMPLIFY-** en **RESCUE-studies**. Dit project wordt gefinancierd door **ZonMw GGG** vanuit Implementatie impuls (VIMP) gelden waar afgeronde ZonMw studie voor in aanmerking komen.

02.

Wie doen mee aan VIMP?

Deelnemende ziekenhuizen vertegenwoordigen een **mix van academische, topklinische en algemene IC's**. Daarmee zorgen we voor landelijke dekking én brede toepasbaarheid. 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, MartiniZiekenhuis, Sint Franciscus Gasthuis en VieCuri Medisch Centrum.



03.

Beoogde resultaten van het project

#1: Formeren van een **nationale werkgroep "IC-interacties"**.

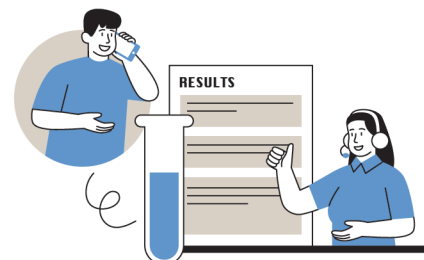
#2: **Update en borging van de continuïteit van de SIMPLIFY-lijst** door de nationale werkgroep.

#3: **Implementatie van de SIMPLIFY-lijst** in EPD-systemen door de deelnemers. Deelnemers volgen een e-learning en ontvangen procedures.

#4: **Geautomatiseerde data-extracties uit bronsystemen (EPDs)** via NICE Research & Support (medicatie-toedieningen en laboratoriumuitslagen).

#5: **Ontwerp van het NICE2Improve-dashboard voor medicatieveiligheid** door NICE Research & Support, met inbreng van de deelnemers.

#6: **Pilot van het dashboard** door de deelnemers.





04.

Mededelingen

- **Nationale werkgroep IC-interacties is geformeerd.** Deze werkgroep bestaat uit 13 werkgroepleden: 4 intensivisten en 9 ziekenhuisapothekers. Deelname aan de werkgroep is op persoonlijke titel; structurele inbedding bij KNMP, NVIC of NVZA wordt onderzocht.
- **Kick-off meeting:** De werkgroep is op 28 mei 2025 voor het eerst online samengekomen om kennis te maken de procedure voor de beoordeling van de interactie op relevantie voor de IC en omvang van de SIMPLIFY-lijst update te bespreken. De huidige versie van de G-Standaard bevat ca. 600 interacties.
- **Belangrijkste besluiten uit de kick-off meeting:**
 - Door deze interacties slim te groeperen, wordt getracht de beoordeling haalbaar te maken en te standaardiseren.
 - De beoordeling zal in twee stappen plaats vinden: online vragenlijst waarmee individuele beoordelingen worden verzameld (okt-dec 2025) en een groepsbijeenkomst om tot consensus te komen (jan-2026).

05.

Wet aangenomen over registraties NICE

Op 13 mei 2025 is het **wetsvoorstel Kwaliteitsregistraties zorg** – een wijziging van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) – aangenomen door de Tweede Kamer. Zodra het wetsvoorstel ook door de Eerste Kamer is aangenomen, kan de ingangsdatum worden vastgesteld. Naar verwachting zal dit 1 januari 2026 zijn.

NICE is door de in de wet genoemde toetsing goedgekeurd en zal op grond daarvan een aanvraag indienen voor **opname in het register van kwaliteitsregistraties bij Zorginstituut Nederland**. Het Zorginstituut toetst vervolgens of de aanvraag aan de wettelijke criteria voldoet voordat een besluit tot opname wordt genomen.

Na opname in het register komen kwaliteitsregistraties in aanmerking voor **structurele financiering via Zorgverzekeraars Nederland** en hebben zij een grondslag voor de verwerking van persoonsgegevens. Dit betekent dat er door **ICUs geen additionele kosten aan NICE betaald hoeven worden (voor de medicatieveiligheidsmodule)**. Eventuele kosten aan de kant van het ziekenhuis om data uit het EPD te extraheren worden niet door de wetwijziging afgedekt.



06.

In Q2 2025 hebben we:



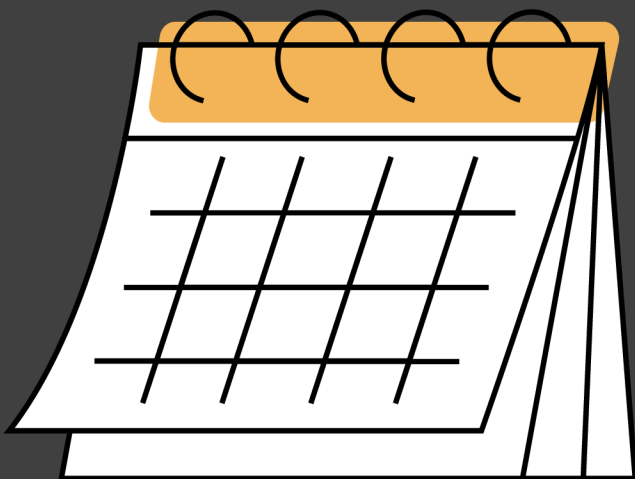
- Gewerkt aan het indelen van de te beoordelen interacties in passende groepen ter bevordering van de beoordeling op klinische relevantie voor de IC;
- Gewerkt aan het ontwerp voor de online vragenlijst waarmee individuele beoordeling wordt afgenomen.
- Het project onder de aandacht gebracht tijdens de NICE Discussiedag.
- Het project gepromoot via LinkedIn.

07.

Belangrijke milestones Q3 2025

- De lijst en groepering van interacties die op klinische relevantie voor de IC beoordeeld gaat worden is vastgesteld;
- Online vragenlijst voor de individuele beoordeling van interacties door de werkgroep is ontworpen en getest.
- Data-dictionary voor NICE data uitbreiding is gereed en bekend onder NICE deelnemers en softwarehuizen.





TIJDSHEMA VAN HET PROJECT

Centraliseren van activiteiten, in plaats van ieder voor zich.

EPD data maximaal benutten en reduceren registratielast.

Voortbouwen op bestaande en beproefde werkwijze van de **NICE registratie**.

Spiegelinformatie over medicatie-interacties en nefrotoxiciteit op basis van EPD data voor continue medicatieveiligheidsmonitoring en **lokale terugkoppelingscyclus**.

Stimuleren van het leren van elkaar door benchmark informatie en acties uitzetten met behulp van actiegerichte toolbox.



CONTACT

Dr. Joanna E. Klopowska
j.e.klopowska@amsterdamumc.nl

JAN-JUL 2025

Werving deelnemers voor het project en werkgroepleden voor de **landelijke werkgroep IC-interacties**. Afstemming van werkwijze werkgroep met KNMP.

JAN-DEC 2025

Ontwerpen en valideren van **data-extractie query's** in samenwerking met NICE Research & Support.

JUL '25 - MRT '26

Ontwerpen **procedure voor de implementatie van de SIMPLIFY-lijst** in PDMS-systemen van HiX, EPIC en Metavision en voor de update van de SIMPLIFY-lijst.

JAN - SEP 2026

Validatie en analyse van medicatie-toedieningen en laboratoriumuitslagen en **ontwerp van NICE2Improve Medicatieveiligheidsdashboard**.

OKT'25 - JAN '26

Update van de SIMPLIFY-lijst door de nationale werkgroep IC-interacties en implementatie van de lijst in EPD systemen door de deelnemers.

SEP - DEC 2026

Uittesten van NICE2Improve Medicatieveiligheidsdashboard door de deelnemers, evaluatie met de deelnemers en het maken van een implementatie leidraad voor alle IC's in Nederlands.