

01. Doel van het project

Dit project richt zich op **het verbeteren van de medicatieveiligheid voor patiënten op de Intensive Care (IC)**. We willen risicovolle medicatie-interacties verminderen en niercomplicaties door medicatie sneller opsporen.

Dit willen we bereiken door een sterk **data-gedreven fundament** te leggen voor een continu lerend systeem om medicatieveiligheid te monitoren en te verbeteren op de IC, waarbij zorgverleners direct inzicht hebben in hun resultaten.



02. Projectgroep

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

Dit project wordt in-cash gefinancierd door de **ZonMw-implementatieimpuls (VIMP)** en in-kind door NICE Research & Support. Dit is een impuls waarvoor afgeronde ZonMw-studies in aanmerking kunnen komen. Dit project betreft een implementatieimpuls om de resultaten uit de **SIMPLIFY- en RESCUE-studies** verder naar de praktijk te brengen.



03. Beoogde resultaten van het project

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

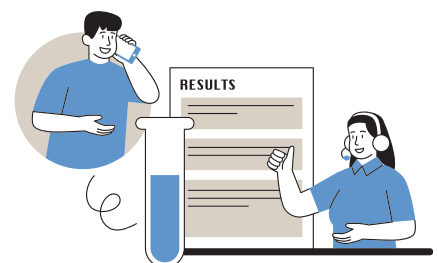
#2: **Update en borging van de continuïteit van de SIMPLIFY-lijst** door de nationale werkgroep.

#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.

Werving van de deelnemers

Inmiddels hebben **9 IC afdelingen** deelname aan het project bevestigd. Dit zijn: **Amsterdam UMC, UMCU, MUMC+, UMCG, Haga, ETZ, JBZ, ZMC en MST.**

Deze 9 ICs representeren academische, topklinische en algemene ziekenhuizen en gebruiken één van de drie meest gangbare PDMS systemen (HiX, EPIC en Metavision PDMS). Ook hebben we goede geografische spreiding. **We gaan nog door met de werving in maart en zo nodig april 2025.**



05.



Werving leden landelijke werkgroep IC-interacties

We hebben nu **10 werkgroepleden**, allen van academisch of topklinisch ziekenhuis, die bereid zijn gevonden om de SIMPLIFY lijst te updaten en te onderhouden. Hiervan zijn **4 intensivisten en 6 IC-ziekenhuis-apothekers**. We zoeken nog leden die werkzaam zijn in een **algemeen ziekenhuis**. Ook willen we graag het aandeel van **intensivisten** in de werkgroep vergroten. We ontvangen graag tips hierover. Zie het e-mail adres onderaan deze nieuwsbrief.

06.

Data-extracties

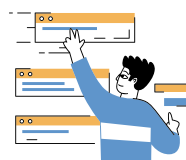
Samen met NICE Research & Support werken we aan geautomatiseerde extracties van **medicatie-toedieningen en laboratoriumuitslagen** conform de NICTIZ Zorginformatiebouwstenen en zoveel mogelijk volgens standaarden zoals LOINC en ATC. Hiermee beogen we de registratielast drastisch te verminderen. Wat betreft de extracties uit EPD-systemen via de **FHIR-koppeling** naar de NICE-registratie, zijn we in gesprek met EPD-leveranciers.

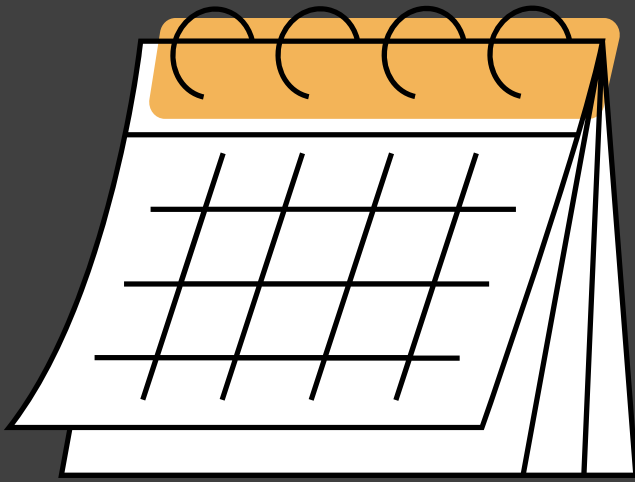


07.

NICE2Improve

Samen met NICE Research & Support en input van de deelnemers gaan we een **Medicatieveiligheidsdashboard** ontwerpen en uittesten binnen NICE2Improve. Hiervoor zullen we een kleine set **actiegerichte indicatoren** ontwerpen voor medicatie-interacties en nefrotoxiciteit. Deze indicatoren zullen berekend worden op basis van de aangeleverde data.





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. Kłopotowska
j.e.kłopotowska@amsterdamumc.nl

JAN-JUN 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**.

APR - JUN 2026

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.