



15 juni 2016

1. Opening en mededelingen

- Afwezig VE, GJ, MV en FH.
- Op de afdeling Medicatiebewaking zijn drie nieuwe collega's gestart. Er wordt kort een introductieronde gehouden.

2. Ingekomen stukken

- Wijzigingen G-standaard en statusrapporten april 2016.

Clonidine – niet-selectieve bètablokker is door de KNMP beoordeeld als een J/J interactie. Er wordt gevraagd naar de achtergrond van de interactie; het schijnt dat deze combinatie niet zomaar kan worden gestopt vanwege averechtse effecten.

Over bijzonder kenmerk "Capsules openmaken": Health Base heeft een dergelijk kenmerk niet. Mogelijk kan de GA/GW module ingezet worden. Het lastige is dat deze informatie niet eenduidig wordt gemeld door de fabrikant. In GIP wordt hier wel aandacht aan besteed waarbij het advies over het al dan niet open maken van capsules alleen bedoeld is bij slikproblemen. Dit zal verder door de afdeling worden opgepakt. Er wordt verder aangegeven dat het CBG-overleg een goed uitgangspunt is om dergelijke onderwerpen te bespreken. In België bestaat de website Pletmedicatie.be, deze geeft onafhankelijk informatie over het al dan niet openen van capsules/ breken van tabletten. Ongewenste groepen: alle groepen worden uitgewerkt, ook de pleisters. Naar verwachting worden de nog openstaande onderwerpen dit jaar beoordeeld en uitgewerkt

- Wijzigingen G-standaard en statusrapporten mei 2016.

Er wordt extra toelichting gegeven over de G-standaardwijziging van de etikettekst voor tabletten MGA/MSR: de KNMP vervangt de bestaande etiketteksten om te verduidelijken dat een tablet wel gebroken mag worden en de delen heel doorgeslikt dienen te worden.

3. Nieuwe interacties

Twee nieuwe interacties worden besproken, de tekstuele punten worden verwerkt:

- Panobinostat – CYP3A4 remmers
 - In de aanvullende tekst ook de toxiciteitssymptomen noemen.
- Ivacaftor – CYP3A4 remmers
 - In deze interactie wordt van de matige CYP-remmers alleen fluconazol wordt bewaakt. Dit is besloten i.o.m. de deskundige en zal aan de tekst worden toegevoegd. De reden om alleen fluconazol te bewaken is omdat er voor de andere matige CYP-remmers geen onderbouwing is, én het effect niet dusdanig groot is om op basis van de beperkte onderbouwing deze interactie te extrapoleren.

4. Memo BOS-tekst m.b.t. interacties QT-verlenging

De afdeling ontvangt geregeld vragen over de BOS-tekst van de IA's m.b.t. QT-verlenging: in de BOS-tekst is een afhandeling over fluconazol opgenomen en dit kan verwarring geven als fluconazol niet wordt voorgeschreven. Het voorstel is om de BOS-tekst aan te passen. Een van de leden heeft het nieuwe voorstel getoetst in de praktijk, en de reacties zijn positief. Er wordt verder gevraagd in hoeverre het mogelijk is om een lijstje samen te stellen van QT-verlengende middelen die wel samen kunnen worden gebruikt. Dit is op dit moment lastig om dat in het algemeen weinig data beschikbaar is over de combinatie en effecten van gelijktijdig gebruik van twee QT-verlengende geneesmiddelen. Daarnaast spelen ook vele andere factoren een rol zoals: geslacht, leeftijd, elektrolytenstatus etc. In Rotterdam en België loopt er momenteel een project dat mogelijk tot meer concrete adviezen kan leiden.

5. Memo vastleggen bijwerkingen

In de vergadering van maart 2016 is de conceptringlijn Vastleggen Overgevoeligheden voorgelegd. Health Base heeft de suggesties en vragen van de RMCB over de inhoud van deze richtlijn nader bekeken:

- Er is gekeken wat er nu binnen het AIS mogelijk is, dit zal worden besproken in de Nictiz-werkgroep.
- Is het mogelijk om de bijwerkingen te behandelen als ongewenste reactie en op dat niveau bij te houden? Een knelpunt is dat bij de uitwisseling van bijwerkingen dit vaak als intolerantie wordt weergegeven op de lijst en het commentaar erbij niet mee komt. Dit kan vervolgens leiden tot het onterecht onthouden van een geneesmiddelen bij de patiënt. Health Base zal nagaan of het commentarenveld uitgewisseld wordt of kan worden.

6. Memo invulling CI 106, 107 n.a.v. G-update

Health Base heeft de G-standaardadviezen verwerkt tot BOS-teksten en deze worden besproken.

- Er wordt gevraagd of de adviezen nog afhankelijk zijn van de indicatie van het geneesmiddel. Deze vraag zal Health Base bespreken in de werkgroep.

7. Preview CM-online

Health Base is bezig met het ontwikkelen van Commentaren Medicatiebewaking als webversie die voor iedereen toegankelijk is. Vanwege deze ontwikkeling zal de boekversie dit jaar later verschijnen. Een preview van de website wordt getoond aan de RCMB. De RCMB reageert positief. Aanvullende punten vanuit de RCMB zijn genoteerd en worden mogelijk in een tweede versie opgepakt.

8. Preview Levercirrose

Voor het project Levercirrose wordt een website ontwikkeld die toegankelijk is voor patiënten en zorgverleners. Een preview van de website wordt getoond aan de RCMB.

Verder worden er een aantal vragen voorgelegd aan de RCMB. Health Base zal de adviezen van de RCMB meenemen.

9. Verslag vorige vergadering

Het verslag van de vorige vergadering wordt besproken en vastgesteld.

10. Rondvraag

Er zijn geen vragen.

Actielijst

Actiepunt	naam	status
Etikettekst m.b.t openen van caps	KT	
Navragen of adviezen Dialyse indicatie-afhankelijk is	SB	
Nagaan of het commentarenveld van intoleranties uitgewisseld wordt	MZ	