



INHOUDSOPGAVE

1.	INLEIDING	3
1.1.	Doel	3
1.2.	Handleiding	3
1.3.	Ondersteuning.....	4
2.	STAPPENPLAN t.b.v. FTO.....	5
2.1.	Inleiding	5
2.2.	Welke stappen?.....	5
2.2.1	Stap 1 Oriëntatie.....	6
2.2.2	Stap 2 Onderwerpkeuze.....	6
2.2.3	Stap 3 Analyse en verdieping.....	8
2.2.4	Stap 4 Terugkoppeling aan de huisartsen.....	9
2.2.5	Stap 5 Implementatie van verandering	10
2.2.6	Stap 6 Evaluatie	11
2.2.7	Stappenplan praktijkprogramma NSAID's en overige perifere pijnstillers samengevat.....	12
3.	Beschrijving rapportages	13
3.1.	Basismodule	16
3.1.1	Apotheekcijfers NSAID's en overige perifere pijnstillers (tabellen).....	17
3.1.2	Huisartsen versus specialisten (tabellen)	19
3.1.3	Kengetallen van voorschriften van NSAID's en overige perifere pijnstillers (tabel) 20	
3.1.4	Gebruikers van NSAID's en overige perifere pijnstillers naar leeftijd en geslacht (tabel) 21	
3.1.5	Artsenkeuzelijst (tabel)	21
3.2.	Module Geneesmiddelenkeuze	22
3.2.1	Rapportages op ATC3/4-niveau (NSAID's en overige perifere pijnstillers) (tabellen) 25	

3.2.2	Rapportages op ATC3/4/5-niveau (NSAID's op groepsniveau) (tabellen)	26
3.2.3	Rapportages op ATC5-niveau (Klassieke NSAID's) (tabellen)	28
3.2.4	Rapportages op ATC5-niveau (Preferentiële NSAID's) (tabellen).....	28
3.2.5	Rapportages op ATC5-niveau (COX-2-remmers) (tabellen).....	28
3.2.6	Kies 10 artsen	30
3.3.	Module Maagprotectie	30
3.3.1	Maagprotectie bij gebruik van meer dan 30 DDD's aan NSAID's en salicylzuurderivaten in de laatste zes maanden (tabellen)	32
3.3.2	Maagprotectie bij gebruik van 30 DDD's of minder aan NSAID's en salicylzuurderivaten in de laatste zes maanden (tabellen)	32
3.4.	Module Patiëntenlijsten	34
3.4.1	Huidige gebruikers van selectieve COX-2-remmers en maagmiddelen (patiëntenlijst)	35
3.4.2	Huidige NSAID-gebruikers van 60 jaar en ouder, maar jonger dan 70 jaar zonder maagmedicatie, maar met risicofactor(en) (patiëntenlijst).....	36
3.4.3	Huidige NSAID-gebruikers van 70 jaar en ouder zonder maagmedicatie (patiëntenlijst)	38
3.4.4	Huidige NSAID-gebruikers met meer dan 180 DDD's in de laatste 12 maanden (langdurig gebruik en/of hoge dosering) (patiëntenlijst).....	39
3.4.5	Samenvatting patiëntlijsten praktijkprogramma NSAID's (patiëntenlijst)	40

1. INLEIDING

1.1. Doel

Het praktijkprogramma NSAID's is ontwikkeld door de Stichting Farmaceutische Kengetallen en DGV, Nederlands instituut voor verantwoord medicijngebruik. Met dit programma zijn apothekers in staat om het prescriptiebeleid van huisartsen ten aanzien van NSAID's te analyseren en gebruikers van NSAID's uit de eigen apotheek op te sporen, die deze middelen mogelijk niet optimaal gebruiken. De resultaten van dit praktijkprogramma zijn zeer geschikt om in FTO's toe te passen.

De presentatie van het praktijkprogramma geschiedt door middel van een SFK Webrapportage.

1.2. Handleiding

In deze handleiding worden de opbouw van het programma, de verschillende plaatsen waar informatie staat en de manier waarop u met de informatie uit het programma kunt werken beschreven. De handleiding bestaat naast de inleiding uit de volgende hoofdstukken:

- Stappenplan t.b.v. FTO:
Het stappenplan geeft uitleg over hoe u het praktijkprogramma kunt gebruiken in het FTO, bijvoorbeeld wanneer u op gestructureerde wijze wilt werken volgens een kwaliteitscirkel. Er wordt beschreven welke invalshoeken u kunt kiezen, welke vragen u met het praktijkprogramma kunt beantwoorden en welke modules uit de webrapportage geschikte gegevens hiervoor leveren. Door stapsgewijs tabellen uit de verschillende modules aan te vragen met de webrapportage, de cijfers te interpreteren en keuzes te maken, kunt u aspecten van het gebruik van NSAID's analyseren en behandelen in het FTO.
- Beschrijving rapportages:
Per module van het praktijkprogramma vindt u hier trefwoorden en relevante achtergrondinformatie. Ook worden hier de tabellen die in de afzonderlijk modules staan, beknopt uitgelegd.

Daarnaast stelt de SFK een algemeen overzicht beschikbaar van de gehanteerde definities en gebruikte gegevens in de praktijkprogramma's. Dit overzicht is getiteld "*Veelgestelde vragen over het praktijkprogramma*" en kunt u op de SFK-website terugvinden o.a. bij elk specifiek praktijkprogramma.

De handleiding die voor u ligt beschrijft niet hoe u kunt werken met de SFK Webrapportages. Hiervoor kunt u de "*Algemene bedieningshandleiding SFK Webrapportages*" raadplegen via de SFK-site.

1.3. Ondersteuning

Indien ondersteuning is gewenst wordt daarbij onderscheid gemaakt tussen inhoudelijke en technische ondersteuning. Raadpleeg in alle gevallen eerst deze uitgebreide handleiding voordat u zich tot DGV of de SFK richt.

- Inhoudelijke ondersteuning:**
Inhoudelijke en praktische ondersteuning aan apothekers en het FTO m.b.t. het praktijkprogramma wordt verzorgd door DGV. De ondersteuning vindt bij voorkeur telefonisch of per e-mail plaats. Zonodig kan een DGV-medewerker u ook bezoeken of een FTO-bijeenkomst bijwonen. DGV is te bereiken via telefoonnummer 030-2916216. U kunt vragen naar de adviseur prescriptieterugkoppeling (PTK-adviseur) van uw regio.
- Technische ondersteuning:**
Technische ondersteuning en informatie over de opzet van het praktijkprogramma wordt verzorgd door de SFK. U kunt de SFK bereiken door een e-mail te sturen naar helpdesk@sfk.nl of via telefoonnummer 070-3737444.

2. STAPPENPLAN T.B.V. FTO

2.1. Inleiding

Het praktijkprogramma NSAID's stelt apothekers in staat om het prescriptiebeleid van huisartsen ten aanzien van NSAID's te analyseren en patiënten uit de eigen apotheek op te sporen, die niet optimaal behandeld worden met NSAID's.

De praktijkprogramma's bieden overzichten die gebruikt kunnen worden bij het FTO. Dit stappenplan biedt daarvoor ideeën. Binnen de stappen wordt beschreven welke invalshoeken u kunt kiezen, welke vragen u met het praktijkprogramma kunt beantwoorden en welke modules uit de webrapportage geschikte gegevens hiervoor leveren. In de webrapportage worden in vier modules verschillende aspecten van het gebruik van NSAID's uitgediept.

2.2. Welke stappen?

Als u alle tabellen en lijsten van de webrapportage van het praktijkprogramma NSAID's gaat uitprinten, zal dat resulteren in een enorme berg papier waarin u door de bomen het bos niet meer ziet. Daarom raden we u aan om volgens onderstaand stappenplan te werk te gaan en daarbij alleen die tabellen en lijsten uit te draaien die nodig zijn. Zo kunt u zelf een weloverwogen keuze maken binnen de vele mogelijkheden die het programma biedt over wat u wel en niet wilt behandelen tijdens het FTO.

In dit stappenplan worden zes stappen onderscheiden die u kunt doorlopen om gericht het voorschrijven en het gebruik van NSAID's te verbeteren en in het FTO te evalueren.

1. Oriëntatie
2. Onderwerpkeuze
3. Analyse en verdieping
4. Terugkoppeling aan de huisartsen
5. Implementatie van verandering
6. Evaluatie van het effect

In iedere stap worden onderdelen van het praktijkprogramma gebruikt, eventueel aangevuld met extra materiaal. Hieronder worden de afzonderlijke stappen van het stappenplan besproken en samengevat in een tabel.

Voor praktische en inhoudelijke ondersteuning door een adviseur prescriptieterugkoppeling (PTK-adviseur) en/of aanvullend materiaal kunt u contact opnemen met DGV, Nederlands instituut voor verantwoord medicijngebruik, via het telefoonnummer 030-2916216.

2.2.1 Stap 1 Oriëntatie

In de eerste stap wordt op basis van globale cijfers inzicht gegeven in de omvang en de aard van de verstrekkingen van NSAID's en overige perifere pijnstillers in de apotheek. De prescriptiegegevens worden in een aantal gevallen vergeleken met regionale en landelijke cijfers. Tevens bekijkt men in deze stap voor welke huisartsen men cijfers wil uitdraaien.

Actie:

- ☞ Print van de Basismodule de overzichten "*Apotheekcijfers NSAID's en overige perifere pijnstillers*" uit (print eventueel ook de rapportages "*Huisartsen versus specialisten*", "*Kengetallen van voorschriften van NSAID's en overige perifere pijnstillers*" en "*Gebruikers NSAID's en overige perifere pijnstillers naar leeftijd en geslacht*" uit).
- ☞ Lees de toelichting in de "*Beschrijving rapportages*" (hoofdstuk 3).
- ☞ Probeer hieruit conclusies te trekken:
 - Wat valt op?
 - Waarin verschilt de apotheek met het landelijke beeld?
 - Waarin verschilt het voorschrijfgedrag van de 1e lijn met dat van de 2e lijn?
 - Wat kan hiervoor een verklaring zijn?

Te gebruiken modules:

- Module 1 Basismodule

Aanvullend materiaal:

- NHG-standaard Niet-traumatische knieproblemen bij volwassenen
- NHG-standaard Reumatoïde artritis
- CBO-richtlijn NSAID-gebruik en preventie van maagschade (www.cbo.nl)
- NHG-standpunt over de preventie van NSAID-geïnduceerde maagproblemen en de plaats van de nieuwe COX 2-selectieve NSAID's in de huisartsenpraktijk (nhg.artsennet.nl)
- Farmacotherapeutisch Kompas

2.2.2 Stap 2 Onderwerpkeuze

De apotheker besluit, bij voorkeur samen met een huisarts, welke aandachtsgebieden nader worden uitgediept, eventueel mede op basis van aanvullend materiaal. U kunt bijvoorbeeld tijdens de voorbereiding van het FTO met de huisarts het onderwerp verder afbakenen mede aan de hand van de overzichten in het praktijkprogramma. De vijf aandachtsgebieden in het

praktijkprogramma NSAID's (met een aantal bijbehorende vragen die door de rapportages kunnen worden beantwoord) zijn:

Geneesmiddelenkeuze

- Naar welke geneesmiddelengroep gaat de voorkeur van de huisarts - in eerste instantie - uit?
- Naar welke NSAID's gaat de voorkeur van de huisarts - in eerste instantie - uit?
- Wat is de voorkeur van de huisarts bij patiënten van 70 jaar en ouder?
- Hoeveel schrijft de huisarts voor?
- Aan hoeveel - nieuwe - patiënten schrijft de huisarts voor?

Maagprotectie bij NSAID-gebruikers van 70 jaar en ouder

- Aan hoeveel kortdurende NSAID-gebruikers van 70 jaar en ouder schrijft de huisarts maagprotectie voor?
- Aan hoeveel langdurige NSAID-gebruikers van 70 jaar en ouder schrijft de huisarts maagprotectie voor?
- Naar welke maagprotectie gaat de voorkeur van de huisarts uit?

Maagprotectie bij NSAID-gebruikers van 60 tot 70 jaar

- Aan hoeveel kortdurende NSAID-gebruikers van 60 tot 70 jaar schrijft de huisarts maagprotectie voor?
- Aan hoeveel langdurige NSAID-gebruikers van 60 tot 70 jaar schrijft de huisarts maagprotectie voor?
- Naar welke vorm van maagprotectie gaat de voorkeur van de huisarts uit?
- Houdt de huisarts rekening met de aanwezigheid van additionele risicofactoren bij het voorschrijven van maagprotectie bij NSAID-gebruikers van 60 tot 70 jaar?

Combinatie van selectieve COX-2-remmers en maagmedicatie

- Hoeveel patiënten gebruiken gelijktijdig een selectieve COX-2-remmer en een maagmiddel?

Langdurig NSAID-gebruik

- Hoeveel patiënten zijn langdurige NSAID-gebruikers of gebruiken hoge doseringen?

Actie:

- ☞ Maak een keuze voor één van de aandachtspunten (geneesmiddelenkeuze, maagprotectie bij NSAID-gebruikers van 70 jaar en ouder, maagprotectie bij NSAID-gebruikers van 60 tot 70 jaar, combinatie van selectieve COX-2-remmers en maagmedicatie of langdurig NSAID-gebruik).
- ☞ Kijk na in de “*Beschrijving rapportages*” van deze handleiding (hoofdstuk 3) of in de rapportage de gegevens van alle huisartsen worden weergegeven of alleen van een selectie.
- ☞ Betreft het een rapportage voor een selectie, vraag dan de “*Artsenkeuzelijst*” van de Basismodule aan en print deze uit.
- ☞ Zoek de namen op die horen bij de verschillende versleutelde AGB-codes van de artsen en schrijf ze erbij.
- ☞ Selecteer zonedig maximaal 10 huisartsen via “*Kies 10 artsen*” bij de module Geneesmiddelenkeuze. Zie eventueel ook “*Veelgestelde vragen over het praktijkprogramma*” op de SFK-site.
- ☞ Vraag de gewenste rapportage aan.

Te gebruiken modules:

Afhankelijk van het gekozen aandachtspunt:

- Module 2 Geneesmiddelenkeuze
- Module 3 Maagprotectie
- Module 4 Patiëntenlijsten

2.2.3 Stap 3 Analyse en verdieping

In de derde stap wordt van het gekozen aandachtspunt de betreffende module bestudeerd en geïnterpreteerd. Denk daarbij aan de volgende vragen:

- Wijken de resultaten af van wat verwacht zou kunnen worden?
- Wijken de resultaten af van wat u wenselijk acht?
- Op welke punten zijn er verschillen tussen huisartsen? Zijn deze verschillen te verklaren?
- Hoe sterk wordt het voorschrijfgedrag van de 1e lijn beïnvloed door dat van de 2e lijn?

Om te bepalen of dit onderwerp in het FTO zal worden besproken, wordt aanbevolen in dit stadium zeker één of meer huisartsen erbij te betrekken.

Actie:

- ☞ Bekijk de webrapportage van de gekozen module op uw computer.
- ☞ Print (een selectie van) de overzichten uit.
- ☞ Probeer hieruit conclusies te trekken:
 - Wat valt op?
 - Waarin verschilt de apotheek met het landelijke beeld?
 - Wat kan hiervoor een verklaring zijn?
- ☞ Maak een keuze welke cijfers u zou willen terugkoppelen aan de huisartsen (maximaal 2-3 overzichten).

Te gebruiken modules:

Afhankelijk van het gekozen aandachtspunt:

- Module 1 Basismodule: onderdeel huisartsen versus specialisten
- Module 2 Geneesmiddelenkeuze
- Module 3 Maagprotectie
- Module 4 Patiëntenlijsten

2.2.4 Stap 4 Terugkoppeling aan de huisartsen

In de vierde stap worden de prescriptiecijfers teruggekoppeld aan de huisartsen. Het verdient aanbeveling dit in FTO-verband te doen. Ga van te voren goed na of de te presenteren cijfers goed passen bij de te bespreken onderwerpen.

Kies een geschikte presentatievorm (liefst grafieken). Geef in dat geval wel de originele gegevens van de SFK Webrapportage erbij. Denk ook na over geschikte werkvormen, er zijn meer mogelijkheden dan het presenteren van de cijfers op sheet (zie artikel: Cijfers in het FTO, bij aanvullend materiaal).

Actie:

- ☞ Maak samen met een huisarts een programma voor een FTO over NSAID's waarvan terugkoppeling van prescriptiecijfers deel uit maakt.
- ☞ Maak de grafieken en/of tabellen.
- ☞ Kies een geschikte werkvorm om de cijfers te behandelen in het FTO.

Te gebruiken modules:

Afhankelijk van het gekozen aandachtspunt:

- Module 1 Basismodule: onderdeel huisartsen versus specialisten
- Module 2 Geneesmiddelenkeuze
- Module 3 Maagprotectie
- Module 4 Patiëntenlijsten

Aanvullend materiaal:

- Artikel: Cijfers in het FTO: Kiezen uit Werkvormen (PW 1998;133:1429-32)
- FTO-module Reumatische aandoeningen (DGV)
- FTO-module NSAID-gebruik en preventie van maagschade (DGV)
- FTO-module Pijnstilling bij artrose (DGV)
- Farmacotherapeutisch Kompas

2.2.5 Stap 5 Implementatie van verandering

In de vijfde stap worden afspraken die gemaakt zijn in het FTO in de praktijk gebracht. Maak aan het eind van de FTO-bijeenkomst duidelijke afspraken of een plan van aanpak.

Wanneer een interventie op patiëntniveau wordt gepleegd kunnen de patiëntenlijsten uit module 4 erg handig zijn. Hiermee kunnen patiënten worden geselecteerd die een selectieve COX-2-remmer in combinatie met een maagmiddel gebruiken, een NSAID zonder maagprotectie gebruiken of een NSAID langdurig gebruiken. De huisarts kan aangeven welke groepen patiënten hij/zij wil aanschrijven of oproepen, de apotheker kan er dan de persoonsgegevens bij zoeken. Lees de "*Beschrijving rapportages*" (hoofdstuk 3) van deze handleiding door.

Actie:

- ☞ Vraag de gewenste rapportage aan via de website van de SFK.
- ☞ Print per huisarts de patiëntenlijst(en) uit.
- ☞ Zoek de namen op van die patiënten bij wie interventie wordt gepleegd.
- ☞ Geef de lijsten aan de huisartsen*.

Te gebruiken modules:

- Module 4 Patiëntenlijsten

2.2.6 Stap 6 Evaluatie

In de zesde stap worden de gemaakte afspraken geëvalueerd. Aanbevolen wordt regelmatig een korte tussenevaluatie te houden en na een jaar het onderwerp uitgebreid te evalueren. Dit kan door dezelfde tabellen bij stap 3 nogmaals aan te vragen en na te gaan welke veranderingen zijn opgetreden. In deze stap zijn met name ook de overzichten "*Eerste voorschriften*" en "*Nieuwe gebruikers*" uit de module Geneesmiddelenkeuze goed toepasbaar. Deze bieden de mogelijkheid om te evalueren of voorschrijvers zich aan de afspraak hebben gehouden.

Actie:

- ☞ Bestudeer de afspraken die gemaakt zijn in het FTO over NSAID's.
- ☞ Bepaal per afspraak welke tabellen geschikt zouden zijn voor de evaluatie.
- ☞ Maak de grafieken en/of tabellen.

Te gebruiken modules:

Afhankelijk van het gekozen aandachtspunt:

- Module 2 Geneesmiddelenkeuze
- Module 3 Maagprotectie
- Module 4 Patiëntenlijsten

* Zie opmerking over privacy bij de patiëntenlijsten in de SFK Webrapportage.

2.2.7 Stappenplan praktijkprogramma NSAID's en overige perifere pijnstillers samengevat

Stap	Module uit SFK Webrapportage	Aanvullend materiaal
1 Oriëntatie	1 Basismodule	NHG-standaarden ¹ NHG-standpunt ¹ CBO-richtlijn ² Farmacotherapeutisch Kompas
2 Onderwerpkeuze	Keuze uit module 2 Geneesmiddelenkeuze 3 Maagprotectie 4 Patiëntenlijsten	
3 Analyse en verdieping	Keuze uit module 1, 2, 3 en 4	
4 Terugkoppeling aan de huisartsen	Keuze uit module 1, 2, 3 en 4	FTO-modules DGV ³ Artikel Werkvormen ³ Farmacotherapeutisch Kompas
5 Implementatie van verandering	4 Patiëntenlijsten	
6 Evaluatie	Keuze uit module 2, 3 en 4	

¹ zie nhg.artsennet.nl ; ² zie www.cbo.nl ; ³ verkrijgbaar bij DGV

3. BESCHRIJVING RAPPORTAGES

Het praktijkprogramma NSAID's bestaat uit vier verschillende modules. Het is niet de bedoeling dat u alle rapportages uit alle modules in één keer uitdraait. In het stappenplan kunt u nagaan welke module geschikt is voor een in het FTO te behandelen onderwerp.

In dit hoofdstuk worden de tabellen en lijsten binnen de verschillende modules beschreven. De beschrijvingen zijn zo opgezet dat ze antwoord geven op vragen die gesteld zouden kunnen worden bij de bespreking van het onderwerp NSAID's tijdens het FTO (zie ook het stappenplan). Voor een overzicht van gehanteerde definities, kunt u "*Veelgestelde vragen over het praktijkprogramma*" raadplegen via de link "*info*" bij het praktijkprogramma NSAID's op de SFK-website.

De modules van het praktijkprogramma NSAID's zijn:

1. Basismodule
2. Module Geneesmiddelenkeuze
3. Module Maagprotectie
4. Module Patiëntenlijsten

In het praktijkprogramma NSAID's worden geneesmiddelen met de volgende ATC-coderingen tot de NSAID's en overige perifere pijnstillers gerekend:

1. ATC-groepen NSAID's en overige perifere pijnstillers:

ATC-groep code	ATC-niveau	Naam	Naam in praktijkprogramma
M01A, N02BA11 en N02BB02 (excl. M01AC06, M01AX01, M01AB55 en M01AH)	3 en 5	Niet-steroïde anti-inflammatoire en antireumatische middelen, inclusief diflunisal en metamizol (behorende tot overige analgetica en antipyretica)	Klassieke NSAID's
M01AC06 en M01AX01	5	Meloxicam en nabumeton (behorende tot de oxicams)	Preferentiële NSAID's
M01AB55	5	Diclofenac + misoprostol	NSAID's in vaste combinatie met maagbeschermer
M01AH	4	Coxibs	Selectieve COX-2-remmers

N02BE01, N02BE51 en N02AA59	5	Anilides	Paracetamol en combinatiepreparaten
N02BA01 en N02BA15	5	Salicylzuur en derivaten	Salicylzuurderivaten

NSAID's en overige perifere pijnstillers worden toegepast bij een verscheidenheid aan klachten en aandoeningen, zoals koorts, (gewrichts)ontstekingen, hoofdpijn en andere pijnklachten. U dient zich bij de interpretaties van de gepresenteerde rapportages in het praktijkprogramma NSAID's te realiseren dat de SFK niet over ziektebeeldgegevens van patiënten beschikt en dat de NSAID's en overige perifere pijnstillers voor verschillende doeleinden kunnen worden toegepast.

2. ATC-groepen maagmiddelen:

ATC-groep code	ATC-niveau	Naam	Naam in praktijkprogramma
A02BA	4	H ₂ -receptorantagonisten	H ₂ -receptorantagonisten
A02BC	4	Protonpompremmers	Protonpompremmers
A02BB01	5	Misoprostol	Misoprostol

3. ATC-groepen co-medicatie t.b.v. risicofactoren:

ATC-groep code	ATC-niveau	Naam	Risicofactor in praktijkprogramma
A10	2	Antidiabetica	Diabetes
C01DA	4	Organische nitraten	HVZ
B01AC	4	Thrombocytenaggregatieremmers	(hart- en vaatziekten)
A07EC01, L01 BA01, L04AA01, L04AA11, L04AA12, L04AA13, L04AA14, L04AX01, L04AX03, M01CB, M01CC01 en P01BA02	5	Antireumatische middelen	Reuma
N06AB	4	Selectieve serotonine heropnameremmers	SSRI
H02AB	4	Orale corticosteroïden	Cortico systemisch
B01AA	4	Cumarinederivaten	Anticoag

In het praktijkprogramma NSAID's zijn de volgende criteria van toepassing:

- Voor de selectie van gebruikers en voorschriften van NSAID's en overige perifere pijnstillers (zie bovenstaande ATC-groeps codering 1.) geldt dat alle voorschriften met toedieningsweg oraal en rectaal, uitgezonderd de voorschriften met minder dan 1 stuks en met meer dan 630 stuks, zijn meegenomen.
- Voor de selectie van patiënten die naast NSAID's en salicylzuurderivaten ook maagmiddelen gebruiken, zijn naast de voorschriften van NSAID's en salicylzuurderivaten ook alle voorschriften betreffende geneesmiddelen uit de ATC-groepen A02AB en A02BC en het geneesmiddel met ATC-code A02BB01 meegenomen.
- Voor de selectie van patiënten die NSAID's en salicylzuurderivaten gebruiken en tevens een additionele risicofactor voor maagschade hebben, zijn naast de voorschriften van NSAID's en salicylzuurderivaten ook alle voorschriften betreffende relevante geneesmiddelen voor de betreffende risicofactoren meegenomen: voor diabetes mellitus alle geneesmiddelen uit de ATC-groep A10, voor hart- en vaatziekten (HVZ) alle geneesmiddelen uit de ATC-groepen B01AC en C01DA, voor ernstige reuma alle geneesmiddelen met de ATC-codes A07EC01, L01BA01, L04AA01, L04AA11, L04AA12, L04AA13, L04AA14, L04AX01, L04AX03, M01CB, M01CC01 en P01BA02, voor de selectieve serotonine heropnameremmers (SSRI) alle geneesmiddelen uit de ATC-groep N06AB, voor de orale corticosteroïden (cortico systemisch) alle geneesmiddelen uit de ATC-groep H02AB en voor de anticoagulantia alle geneesmiddelen uit de ATC-groep B01AA.
- Geen magistrale receptuur
In de praktijkprogramma's wordt magistrale receptuur niet in de analyse betrokken, tenzij het standaard (FNA-) receptuur betreft die in de G-Standaard van Z-Index is opgenomen met een ATC-codering die behoort tot de gedefinieerde geneesmiddelengroep van het programma.
- Nog geen DDD toegekend
Het kan voorkomen dat aan recent geïntroduceerde geneesmiddelen nog geen DDD is toegekend. In dat geval worden het aantal voorschriften en de kosten van dat betreffende geneesmiddel wel vermeld, maar het aantal DDD's niet.
Indien een geneesmiddel waarvan de DDD nog niet is vastgesteld, onderdeel is van een groepsrapportage op ATC4-niveau of hoger, dan telt dit middel wel mee in de groepscijfers van het aantal voorschriften en van de kosten, maar vanzelfsprekend niet bij het aantal DDD's. Bij de presentatie van kengetallen op ATC4-niveau of hoger, zoals kosten per DDD en DDD's per voorschrift, worden de voorschriften en de kosten eveneens meegenomen en de DDD's niet. Dit betekent dat in zo'n geval de kosten per DDD (iets) te hoog worden weergegeven en het aantal DDD's per voorschrift (iets) te laag.
- Gebruiker
In de Basismodule en in de module Geneesmiddelenkeuze wordt bij een aantal rapportages de term gebruiker gehanteerd. Daarvoor geldt de volgende definitie:
Een gebruiker is iemand die in de rapportageperiode NSAID's en overige perifere

pijnstillers uit een bepaalde ATC-groep (op ATC3- of ATC4-niveau) of met een bepaalde ATC-code (op ATC5-niveau) heeft ontvangen. De ATC-groep of ATC-codes kunnen per rapportage verschillen. In de rapportage zelf wordt aangegeven welke ATC-groep of ATC-codes uitgangspunt zijn. Bij rapportages op ATC-groepsniveau wordt iemand aan wie verschillende geneesmiddelen uit dezelfde groep zijn voorgeschreven als gebruiker eenmaal meegeteld. Iemand aan wie geneesmiddelen uit verschillende groepen zijn voorgeschreven, telt als gebruiker in ieder groep mee.

- Nieuwe gebruiker
In de module Geneesmiddelenkeuze wordt bij een aantal rapportages de term nieuwe gebruiker gehanteerd. Daarvoor geldt de volgende definitie:
Een nieuwe gebruiker is iemand die in de afgelopen zes maanden een NSAID en overige perifere pijnstiller uit een bepaalde ATC-groep op ATC3- of ATC4-niveau heeft ontvangen en in de twaalf maanden daaraan voorafgaand niet. De ATC-groep kan per rapportage verschillen. In de rapportage zelf wordt aangegeven welke ATC-groep het uitgangspunt is. De huisarts die de initiator van de therapie is, hoeft niet de huisarts van de patiënt te zijn.
- Huidige gebruiker
In de module Patiëntenlijsten wordt bij de lijsten de term huidige gebruiker gehanteerd. Daarvoor geldt de volgende definitie:
Een huidige gebruiker is iemand aan wie recent nog een NSAID (en/of salicylzuurderivaat) is verstrekt. Recent wil zeggen dat de laatste verstrekking van de NSAID (en/of het salicylzuurderivaat) in de laatste vier maanden vóór het einde van de rapportageperiode heeft plaatsgevonden.
- Passant
Een passant is iemand die in een periode van 2 jaar slechts één voorschrift (ongeacht het geneesmiddel) verstrekt heeft gekregen of eenmalig verschillende voorschriften in maximaal 4 opeenvolgende dagen. Passanten worden bij alle rapportages uitgesloten, behalve bij overzichten met landelijke of regionale referentiecijfers. Als passanten zijn uitgesloten, wordt dat bij ieder overzicht vermeld. Indien daarover niets is vermeld, dan zijn de voorschriften van passanten wel in de rapportage betrokken.

3.1. Basismodule

Doel

Het doel van de Basismodule is om u een globaal inzicht te geven in de aard en omvang van het gebruik van NSAID's en overige perifere pijnstillers in uw apotheek. De Basismodule kan gebruikt worden bij stap 1, "Oriëntatie", van het stappenplan. Daartoe wordt een aantal overzichten gepresenteerd die betrekking hebben op de verstrekkingen van NSAID's en overige perifere pijnstillers in de apotheek. Onderdeel van de Basismodule is ook de Artsenkeuzelijst. In de Artsenkeuzelijst zijn van alle huisartsen in uw apotheek die in de afgelopen 12 maanden NSAID's en overige perifere pijnstillers hebben voorgeschreven, een aantal totaalgegevens opgenomen, zoals hoeveelheid DDD's, aantal voorschriften, etc. Aan

de hand van dit overzicht kunt u bepalen welke huisartsen u wilt betrekken in de module Geneesmiddelenkeuze. Uiteraard kunt u ook op basis van eigen criteria, bijvoorbeeld de samenstelling van de FTO-groep, de artsenkeuze maken.

Welke rapportages?

1. Apotheekcijfers NSAID's en overige perifere pijnstillers
2. Huisartsen versus specialisten
3. Kengetallen van voorschriften van NSAID's en overige perifere pijnstillers
4. Gebruikers NSAID's en overige perifere pijnstillers naar leeftijd en geslacht
5. Artsenkeuzelijst

3.1.1 Apotheekcijfers NSAID's en overige perifere pijnstillers (tabellen)

Dit rapport bestaat uit vijf tabellen. Het doel van het rapport is om een algemeen beeld te geven van het gebruik en het voorschrijven van NSAID's en overige perifere pijnstillers in de apotheek.

a. NSAID's en overige perifere pijnstillers verstrekt in de apotheek

Te beantwoorden vraag:

Hoeveel NSAID's en overige perifere pijnstillers worden afgeleverd door de apotheek en hoe verhoudt dit zich tot regionale en landelijke gegevens?

In deze tabel worden de voorschriften, DDD's en kosten van alle NSAID's en overige perifere pijnstillers tezamen in de apotheek over de laatste 12 maanden weergegeven, niet alleen als absolute cijfers, maar ook als percentages. Hier wordt met de percentages bedoeld welk deel van alle voorschriften, DDD's, resp. kosten die in de apotheek zijn gegenereerd, NSAID's en overige perifere pijnstillers betreft. Deze percentages worden vergeleken met het gemiddelde percentage in het betreffende KNMP-departement en met het landelijke percentage.

b. NSAID's en overige perifere pijnstillers voorgeschreven door huisartsen

Te beantwoorden vraag:

Hoeveel NSAID's en overige perifere pijnstillers worden er door de huisartsen voorgeschreven en hoe verhoudt dit zich tot regionale en landelijke gegevens?

In deze tabel worden de voorschriften, DDD's en kosten van alle NSAID's en overige perifere pijnstillers gepresenteerd die door alle huisartsen gezamenlijk zijn voorgeschreven. Hier wordt met de percentages bedoeld welk deel van alle voorschriften, DDD's, resp. kosten die

door de huisartsen gezamenlijk in de apotheek zijn gegeneerd, NSAID's en overige perifere pijnstillers betreft. Deze percentages worden vergeleken met het gemiddelde percentage in het betreffende KNMP-departement en met het landelijke percentage.

c. NSAID's en overige perifere pijnstillers voorgeschreven door specialisten

Te beantwoorden vraag:

Hoeveel NSAID's en overige perifere pijnstillers worden er door specialisten voorgeschreven en hoe verhoudt dit zich tot regionale en landelijke gegevens?

In deze tabel worden de voorschriften, DDD's en kosten van alle NSAID's en overige perifere pijnstillers gepresenteerd die door alle specialisten gezamenlijk zijn voorgeschreven. Hier wordt met de percentages bedoeld welk deel van alle voorschriften, DDD's, resp. kosten die door de specialisten gezamenlijk in de apotheek zijn gegeneerd, NSAID's en overige perifere pijnstillers betreft. Deze percentages worden vergeleken met het gemiddelde percentage in het betreffende KNMP-departement en met het landelijke percentage. Tot de categorie specialisten behoren niet de 'overige voorschrijvers' (zoals kaakchirurgen, tandartsen, verloskundigen, etc) en 'voorschrijver onbekend'. Dit kan er de reden van zijn dat de aantallen bij apotheek totaal en de huisartsenreceptuur en specialistenreceptuur niet op elkaar aansluiten.

d. Voorschriften NSAID's en overige perifere pijnstillers

Te beantwoorden vraag:

Hoeveel NSAID's en overige perifere pijnstillers worden er per geneesmiddelgroep voorgeschreven door huisartsen en specialisten en hoe verhoudt dit zich tot regionale en landelijke gegevens?

In deze tabel worden de voorschriften per geneesmiddelgroep NSAID's en overige perifere pijnstillers gepresenteerd, uitgesplitst naar huisarts en specialist. De tabel moet inzicht geven naar welke groep NSAID's en overige perifere pijnstillers de voorkeur uitgaat bij huisartsen en bij specialisten en hoe dit zich verhoudt tot regionale en landelijke gegevens.

e. DDD's NSAID's en overige perifere pijnstillers

Te beantwoorden vraag:

Hoeveel NSAID's en overige perifere pijnstillers worden er per geneesmiddelgroep voorgeschreven door huisartsen en specialisten en hoe verhoudt dit zich tot regionale en landelijke gegevens?

In deze tabel worden de DDD's per geneesmiddelgroep NSAID's en overige perifere pijnstillers gepresenteerd, uitgesplitst naar huisarts en specialist. De tabel moet inzicht geven

naar welke groep NSAID's en overige perifere pijnstillers de voorkeur uitgaat bij huisartsen en bij specialisten en hoe dit zich verhoudt tot regionale en landelijke gegevens.

3.1.2 Huisartsen versus specialisten (tabellen)

In dit rapport worden drie tabellen gepresenteerd waaruit het verschil tussen huisartsen en specialisten blijkt met betrekking tot de **eerste voorschriften** van NSAID's en overige perifere pijnstillers. Er zijn twee tabellen met betrekking tot de zes groepen NSAID's en overige perifere pijnstillers (één voor gebruikers van NSAID's en overige perifere pijnstillers ongeacht leeftijd en één voor de gebruikers van 70 jaar en ouder) en er is één tabel met betrekking tot de vier groepen NSAID's. Er is sprake van een eerste voorschrift, indien aan een patiënt in de zes voorafgaande maanden niet eerder een geneesmiddel met dezelfde ATC5-code is verstrekt.

a. Percentage eerste voorschriften NSAID's en overige perifere pijnstillers

Te beantwoorden vraag:

Worden eerste voorschriften voor NSAID's en overige perifere pijnstillers voornamelijk door huisartsen of door specialisten voorgeschreven?

In deze tabel wordt het aantal eerste voorschriften in een groep NSAID's en overige perifere pijnstillers weergegeven, uitgesplitst naar huisarts en specialist. De tabel moet inzicht geven in de mate waarin de eerste voorschriften in een bepaalde groep NSAID's en overige perifere pijnstillers door huisartsen of juist door specialisten worden voorgeschreven. Daarom tellen de percentages binnen een groep NSAID's en overige perifere pijnstillers op tot 100%.

Passanten zijn uitgesloten.

b. Percentage eerste voorschriften NSAID's en overige perifere pijnstillers voorgeschreven aan personen van 70 jaar en ouder

Te beantwoorden vragen:

- Worden eerste voorschriften NSAID's en overige perifere pijnstillers voor patiënten van 70 jaar en ouder voornamelijk door huisartsen of door specialisten voorgeschreven?*
- Is het beleid bij patiënten van 70 jaar en ouder vergelijkbaar met het beleid bij alle leeftijden?*

In deze tabel wordt het aantal eerste voorschriften voor patiënten van 70 jaar en ouder in een groep NSAID's en overige perifere pijnstillers weergegeven, uitgesplitst naar huisarts en specialist. De tabel moet inzicht geven in de mate waarin de eerste voorschriften in een bepaalde groep NSAID's en overige perifere pijnstillers door huisartsen of juist door specialisten worden voorgeschreven. Daarom tellen de percentages binnen een groep NSAID's en overige perifere pijnstillers op tot 100%.

Passanten zijn uitgesloten.

c. Percentage eerste voorschriften NSAID's onderverdeeld naar subgroep

Te beantwoorden vraag:

Naar welke groep NSAID's gaat de voorkeur uit van huisartsen en specialisten bij eerste voorschriften voor NSAID's?

In deze tabel wordt het aantal eerste voorschriften in een groep NSAID's weergegeven, uitgesplitst naar huisarts en specialist. De tabel moet inzicht geven in de mate waarin de huisartsen en specialisten kiezen voor een bepaalde groep NSAID's bij de eerste voorschriften.

Passanten zijn uitgesloten.

3.1.3 Kengetallen van voorschriften van NSAID's en overige perifere pijnstillers (tabel)

In deze rapportage wordt een tabel gepresenteerd waaruit blijkt welke verschillen er tussen de zes groepen NSAID's en overige perifere pijnstillers zijn in stuks per voorschrift, DDD per voorschrift, kosten per voorschrift en kosten per DDD.

Te beantwoorden vragen:

- Welke verschillen zijn er in stuks per voorschrift tussen de zes groepen NSAID's en overige perifere pijnstillers?*
- Welke verschillen zijn er in DDD per voorschrift tussen de zes groepen NSAID's en overige perifere pijnstillers?*
- Welke verschillen zijn er in kosten per voorschrift tussen de zes groepen NSAID's en overige perifere pijnstillers?*
- Welke verschillen zijn er in kosten per DDD tussen de zes groepen NSAID's en overige perifere pijnstillers?*

De tabel bevat van de zes groepen NSAID's en overige perifere pijnstillers het aantal stuks per voorschrift, het aantal DDD per voorschrift, de kosten per voorschrift en de kosten per DDD. Deze kengetallen worden vergeleken met regionale en landelijke cijfers.

NB! In de inleiding van hoofdstuk 3 wordt toegelicht wat de consequenties zijn als aan geneesmiddelen nog geen DDD is toegekend.

3.1.4 Gebruikers van NSAID's en overige perifere pijnstillers naar leeftijd en geslacht (tabel)

In deze rapportage wordt van de zes groepen NSAID's en overige perifere pijnstillers het aantal gebruikers van NSAID's en overige perifere pijnstillers per leeftijdscategorie en per geslacht gepresenteerd.

Te beantwoorden vragen:

- Wat is de leeftijdsopbouw van de groep gebruikers?*
- Gebruiken mannen even vaak NSAID's en overige perifere pijnstillers als vrouwen?*
- Wordt de keuze voor een bepaalde groep NSAID's en overige perifere pijnstillers beïnvloed door de leeftijd van de patiënt?*
- Wordt de keuze voor een bepaalde groep NSAID's en overige perifere pijnstillers beïnvloed door het geslacht?*

In deze tabel worden de aantallen gebruikers van NSAID's en overige perifere pijnstillers, zowel absoluut als procentueel, gepresenteerd naar leeftijd en geslacht. Er wordt daarbij ook onderscheid gemaakt tussen de verschillende groepen NSAID's en overige perifere pijnstillers. Een gebruiker wordt gedefinieerd als iemand aan wie gedurende de rapportageperiode (hier de laatste 12 maanden) in de apotheek NSAID's en overige perifere pijnstillers zijn verstrekt. Indien een patiënt in die periode verschillende geneesmiddelen uit verschillende groepen NSAID's en overige perifere pijnstillers gebruikt, dan wordt die gebruiker meerdere keren meegeteld. Het totaal kan dus minder zijn dan de optelling in de kolom per leeftijdsgroep respectievelijk per geslacht.

3.1.5 Artsenkeuzelijst (tabel)

In deze tabel zijn de gegevens opgenomen van alle voorschriften van NSAID's en overige perifere pijnstillers van alle huisartsen in uw apotheek in de laatste 12 maanden. Het doel van dit rapport is om een aantal gegevens te presenteren over de omvang van het voorschrijven van NSAID's en overige perifere pijnstillers door de huisartsen in uw apotheek. Tevens kan deze tabel u ondersteunen bij het maken van een keuze van maximaal 10 huisartsen voor de rapporten waarin slechts van een beperkt aantal huisartsen de gegevens kunnen worden gepresenteerd. Dit zijn de rapporten in de module Geneesmiddelenkeuze en de module Maagprotectie. Deze selectie van huisartsen kunt u maken door op "Kies 10 artsen" te klikken in het overzicht van de betreffende module.

NB! Indien u geen nadere selectie maakt worden de gegevens gepresenteerd van de 10 huisartsen die de meeste voorschriften (ongeacht het geneesmiddel) in uw apotheek genereren.

Te beantwoorden vragen:

- Welke huisartsen schrijven veel NSAID's voor?*
- Welke huisartsen schrijven veel overige perifere pijnstillers voor?*
- Welke huisartsen moeten worden geselecteerd voor de module Geneesmiddelkeuze, de module Maagprotectie en/of de Patiëntenlijsten?*
- Welke huisartsen hebben veel gebruikers?*

Per versleutelde huisartscode staan de volgende gegevens vermeld:

- het totaal aantal voorschriften NSAID's en overige pijnstillers dat is voorgeschreven
- de totale hoeveelheid DDD's aan NSAID's en overige pijnstillers dat is voorgeschreven
- de totale kosten van de voorgeschreven NSAID's en overige pijnstillers
- het totaal aantal gebruikers van NSAID's en overige pijnstillers: het aantal verschillende personen aan wie de betreffende huisarts in de afgelopen 12 maanden NSAID's en overige perifere pijnstillers heeft voorgeschreven.

De artsen zijn gerangschikt naar het totale aantal voorschriften aan NSAID's dat zij hebben voorgeschreven.

Een gebruiker wordt gedefinieerd als iemand aan wie gedurende de rapportageperiode (hier de laatste 12 maanden) in de apotheek een NSAID of overige perifere pijnstiller is verstrekt. In deze tabel worden alle verschillende gebruikers vermeld aan wie de betreffende huisarts een NSAID of een overige perifere pijnstiller heeft voorgeschreven.

Passanten zijn uitgesloten.

In de Artsenkeuzelijst worden absolute gegevens over voorschriften gepresenteerd. Het volume is niet gecorrigeerd voor de grootte en de samenstelling van de praktijk van de arts.

3.2. Module Geneesmiddelenkeuze

Doel

Het doel van de module Geneesmiddelenkeuze is om u een verdieping te geven in voorschrijfgedrag en -voorkeur van de huisartsen in uw apotheek. De module volgt op de Basismodule, die u een globaal inzicht in het gebruik van NSAID's en overige perifere pijnstillers in uw apotheek moet bieden. Op basis daarvan kan het onderwerp geneesmiddelenkeuze als aandachtspunt voor het FTO worden genomen. De module Geneesmiddelenkeuze kan onder andere gebruikt worden bij stap 2 "Onderwerpkeuze", stap 3 "Analyse en verdieping" en stap 4 "Terugkoppeling aan de huisartsen" van het stappenplan. In de module wordt een aantal overzichten gepresenteerd die betrekking

hebben op het voorschrijven van NSAID's en overige perifere pijnstillers door huisartsen. In deze module worden alleen de gegevens van maximaal 10 geselecteerde huisartsen gepresenteerd. Zie ook paragraaf 3.2.6 "Kies 10 artsen".

Indien een FTO-groep uit meer dan 10 artsen bestaat, moet de module vaker dan één keer worden doorlopen, met telkens een andere selectie. De gegevens moeten tussentijds wel worden bewaard of eerst worden geprint.

Welke rapportages?

1. Rapportages op ATC3/4-niveau (NSAID's en overige perifere pijnstillers)
2. Rapportages op ATC3/4/5-niveau (NSAID's op groepsniveau)
3. Rapportages op ATC5-niveau (Klassieke NSAID's)
4. Rapportages op ATC5-niveau (Preferentiële NSAID's)
5. Rapportages op ATC5-niveau (COX-2-remmers)
6. Kies 10 artsen

Welke ATC-codes?

De prescriptiegegevens worden op verschillende ATC-niveaus gepresenteerd, ATC3/4/5 en ATC5.

Binnen een overzicht op ATC3/4/5-niveau worden de gegevens uitgesplitst naar:

ATC-groep code	ATC-niveau	Naam in praktijkprogramma
M01A, N02BA11 en N02BB02 (excl. M01AC06, M01AX01, M01AB55 en M01AH)	3 en 5	Klassieke NSAID's
M01AC06 en M01AX01	5	Preferentiële NSAID's
M01AB55	5	NSAID's in vaste combinatie met maagbeschermer
M01AH	4	Selectieve COX-2-remmers
N02BE01, N02BE51 en N02AA59	5	Paracetamol en combinatiepreparaten
N02BA01 en N02BA15	5	Salicylzuurderivaten

Binnen een overzicht op ATC5-niveau worden de gegevens uitgesplitst naar:

1. Klassieke NSAID's	en	2. Preferentiële NSAID's	en	3. Selectieve COX-2-remmers	
M01AA01	Fenylbutazon	M01AC06	Meloxicam	M01AH01	Celecoxib
M01AB01	Indometacine	M01AX01	Nabumeton	M01AH02	Rofecoxib
M01AB02	Sulindac			M10AH04	Parecoxib
M01AB03	Tolmetine			M01AH05	Etoricoxib
M01AB05	Diclofenac				
M01AB16	Aceclofenac				
M01AC01	Piroxicam				
M01AC02	Tenoxicam				
M01AE01	Ibuprofen				
M01AE02	Naproxen				
M01AE03	Ketoprofen				
M10AE09	Flurbiprofen				
M01AE11	Tiaprofeenzuur				
M01AE14	Dexibuprofen				
M01AE17	Dexketoprofen				
M01AG02	Tolfenaminezuur				
M01AX04	Azapropazon				
N02BA11	Diflunisal				
N02BB02	Metamizol				

Welke referentiecijfers?

In alle rapporten zijn ter vergelijking ook de gemiddelden of totalen van alle huisartsen in de apotheek opgenomen. Indien de rapporten zich daarvoor lenen, zijn ook de landelijke gemiddelden van door huisartsen voorgeschreven NSAID's en overige perifere pijnstillers opgenomen. Dit is het geval bij die tabellen waarvoor de gegevens niet hoeven te worden geschoond voor passanten, zoals bij aantal voorschriften en hoeveelheid DDD's. In het geval het wel nodig is om de gegevens te schonen voor passanten, zoals bij 'eerste voorschriften', 'gebruikers' en 'nieuwe gebruikers', is het niet mogelijk om landelijke cijfers te presenteren.

Als passanten zijn uitgesloten wordt dat bij ieder rapport vermeld. Indien daarover niets is vermeld, dan zijn de voorschriften van passanten wel in de rapportage betrokken.

Welke periode?

In de rapporten worden de voorschrijfgegevens van de laatste 6 maanden weergegeven.

3.2.1 Rapportages op ATC3/4-niveau (NSAID's en overige perifere pijnstillers) (tabellen)

Te beantwoorden vragen:

- Welke groepen NSAID's en overige perifere pijnstillers kiezen de huisartsen bij voorkeur?*
- Waarin verschillen de geselecteerde huisartsen in hun voorschrijfbeleid bij nieuwe voorschriften?*
- Waarin verschillen de geselecteerde huisartsen in hun voorschrijfbeleid bij nieuwe voorschriften voor patiënten van 70 jaar en ouder?*
- Wat zijn de kosten aan voorgeschreven NSAID's en overige perifere pijnstillers?*
- Hoeveel patiënten gebruiken NSAID's en overige perifere pijnstillers?*

Op ATC3/4-niveau worden per geselecteerde voorschrijver de volgende maten gepresenteerd:

a. Percentage voorschriften

De eerste maat is het percentage voorschriften per ATC3/4-groep binnen het totaal aan voorschriften van NSAID's en overige perifere pijnstillers die door de betreffende huisarts zijn uitgeschreven. Ook wordt het absolute aantal voorschriften van de drie ATC3/4-groepen gezamenlijk weergegeven.

b. Percentage eerste voorschriften

In de tweede tabel wordt het percentage eerste voorschriften binnen een ATC3/4-groep weergegeven.

Een voorschrift wordt als eerste voorschrift voor een gebruiker beschouwd, als aan die gebruiker in het half jaar daaraan voorgaand niet eerder een geneesmiddel met dezelfde ATC5-code is verstrekt. Dit betekent dat wanneer een patiënt overstapt op een ander middel dit ook als eerste voorschrift wordt aangemerkt.

Passanten zijn uitgesloten.

c. Percentage eerste voorschriften verstrekt aan personen van 70 jaar en ouder

Het derde overzicht is gelijk aan het voorgaande met dien verstande dat het beperkt wordt tot eerste voorschriften aan personen van 70 jaar en ouder.

Passanten zijn uitgesloten.

d. Percentage DDD's

In dit overzicht is vermeld het percentage DDD's per ATC3/4-groep binnen het totaal aantal DDD's dat door de betreffende huisarts aan NSAID's en overige perifere pijnstillers is voorgeschreven. Ook wordt het absolute aantal DDD's voor de drie ATC3/4-groepen gezamenlijk weergegeven.

e. Percentage kosten

In dit overzicht zijn vermeld de kosten aan NSAID's en overige perifere pijnstillers die door de betreffende huisarts zijn voorgeschreven. Dit gebeurt als percentage per ATC3/4-groep, terwijl ook de totale kosten voor de drie ATC3/4-groepen gezamenlijk wordt weergegeven.

f. Gebruikers

In deze tabel worden per ATC3/4-groep het aantal gebruikers van NSAID's en overige perifere pijnstillers weergegeven, waarbij de betreffende huisarts de initiator van de therapie is. Ook het totaal aantal gebruikers van NSAID's en overige perifere pijnstillers per huisarts wordt weergegeven. Er is sprake van een gebruiker indien aan iemand in de rapportageperiode (hier laatste 6 maanden) NSAID's en overige perifere pijnstillers zijn verstrekt. Indien een patiënt in die periode verschillende geneesmiddelen uit verschillende groepen NSAID's en overige perifere pijnstillers gebruikt, dan wordt die gebruiker meerdere keren meegeteld. Het totaal aantal gebruikers kan dus minder zijn dan de optelling in de kolom per huisarts.

Passanten zijn uitgesloten.

3.2.2 Rapportages op ATC3/4/5-niveau (NSAID's op groepsniveau) (tabellen)

Te beantwoorden vragen:

- Welke groepen NSAID's kiezen de huisartsen bij voorkeur?*
- Wat zijn de kosten aan voorgeschreven NSAID's?*
- Hoeveel patiënten gebruiken NSAID's?*
- Waarin verschillen de geselecteerde huisartsen in hun voorschrijfbeleid bij nieuwe gebruikers?*

- *Waarin verschillen de geselecteerde huisartsen in hun voorschrijfbeleid bij nieuwe gebruikers van 70 jaar en ouder?*

Op ATC3/4/5-niveau worden per geselecteerde voorschrijver de volgende maten gepresenteerd:

a. Percentage voorschriften

De eerste maat is het percentage voorschriften per ATC3/4/5-groep binnen het totaal aan voorschriften van NSAID's die door de betreffende huisarts zijn uitgeschreven. Ook wordt het absolute aantal voorschriften van de vier ATC3/4/5-groepen gezamenlijk weergegeven.

b. Percentage eerste voorschriften

In de tweede tabel wordt het percentage eerste voorschriften binnen een ATC3/4/5-groep weergegeven.

Een voorschrift wordt als eerste voorschrift voor een gebruiker beschouwd, als aan die gebruiker in het half jaar daaraan voorgaand niet eerder een geneesmiddel met dezelfde ATC5-code is verstrekt. Dit betekent dat wanneer een patiënt overstapt op een ander middel dit ook als eerste voorschrift wordt aangemerkt.

Passanten zijn uitgesloten.

c. Percentage eerste voorschriften verstrekt aan personen van 70 jaar en ouder

Het derde overzicht is gelijk aan het voorgaande met dien verstande dat het beperkt wordt tot eerste voorschriften aan personen van 70 jaar en ouder.

d. Percentage DDD's

In dit overzicht is vermeld het percentage DDD's per ATC3/4/5-groep binnen het totaal aantal DDD's dat door de betreffende huisarts aan NSAID's is voorgeschreven. Ook wordt het absolute aantal DDD's voor de vier ATC3/4/5-groepen gezamenlijk weergegeven.

e. Gebruikers

In deze tabel wordt per ATC3/4/5-groep het aantal gebruikers van NSAID's weergegeven. Ook het totaal aantal gebruikers van NSAID's per huisarts wordt weergegeven. Er is sprake van een gebruiker indien aan iemand in de rapportageperiode (hier laatste 6 maanden) een NSAID is verstrekt. Indien een patiënt in die periode verschillende geneesmiddelen uit verschillende groepen NSAID's gebruikt, dan wordt die gebruiker meerdere keren meegeteld. Het totaal aantal gebruikers kan dus minder zijn dan de optelling in de kolom per huisarts.

Passanten zijn uitgesloten.

f. Gebruikers van 70 jaar en ouder

Dit overzicht is gelijk aan het voorgaande met dien verstande dat het beperkt wordt tot gebruikers van 70 jaar en ouder.

g. Nieuwe gebruikers

In deze tabel wordt per ATC3/4/5-groep het aantal nieuwe gebruikers van NSAID's weergegeven, waarbij de betreffende huisarts de initiator van de therapie is. Ook het totaal aantal nieuwe gebruikers van NSAID's per huisarts wordt weergegeven. Een nieuwe gebruiker is iemand aan wie in de afgelopen zes maanden een NSAID uit één van de vier groepen is verstrekt en in de twaalf maanden daaraan voorafgaand niet, ongeacht welke NSAID.

NB! Let op het verschil in begrippen tussen eerste voorschrift (hierboven onder b.) en nieuwe gebruiker.

Passanten zijn uitgesloten.

h. Nieuwe gebruikers van 70 jaar en ouder

Dit overzicht is gelijk aan het voorgaande met dien verstande dat het beperkt wordt tot gebruikers van 70 jaar en ouder.

3.2.3 Rapportages op ATC5-niveau (Klassieke NSAID's) (tabellen)

3.2.4 Rapportages op ATC5-niveau (Preferentiële NSAID's) (tabellen)

3.2.5 Rapportages op ATC5-niveau (COX-2-remmers) (tabellen)

Te beantwoorden vragen:

- Welk geneesmiddel binnen de groep klassieke NSAID's kiest de huisarts bij voorkeur? En binnen de groep preferentiële NSAID's? En hoe zit dat binnen de groep selectieve COX-2-remmers?*
- Waarin verschillen de huisartsen in hun voorschrijfbeleid bij nieuwe gebruikers?*
- Versillen de huisartsen onderling in hun voorkeursmedicatie?*
- Verschilt het voorschrijfpatroon van alle huisartsen in de apotheek gezamenlijk met het landelijk beeld?*

Op ATC5-niveau worden voor drie verschillende ATC-groepen voor de geselecteerde voorschrijvers de volgende maten gepresenteerd.

a. Percentage voorschriften

De eerste maat is het percentage voorschriften per ATC5-geneesmiddel binnen het totaal aantal voorschriften dat aan klassieke NSAID's (resp. preferentiële NSAID's, selectieve COX-2-remmers) is uitgeschreven. Ook wordt het absolute aantal voorschriften binnen de klassieke NSAID's (resp. preferentiële NSAID's, selectieve COX-2-remmers) weergegeven.

b. Percentage eerste voorschriften

In de tweede tabel wordt het percentage eerste voorschriften per ATC5-geneesmiddel binnen het totaal aantal eerste voorschriften weergegeven dat aan klassieke NSAID's (resp. preferentiële NSAID's, selectieve COX-2-remmers) is uitgeschreven. Een voorschrift wordt als eerste voorschrift voor de gebruiker beschouwd, als aan die gebruiker in het voorgaande half jaar niet eerder een geneesmiddel met dezelfde ATC5-code is verstrekt. Ook wordt het absolute aantal eerste voorschriften binnen de groep klassieke NSAID's (resp. preferentiële NSAID's, selectieve COX-2-remmers) weergegeven.

Passanten zijn uitgesloten.

c. Percentage DDD's

In dit overzicht wordt het percentage DDD's vermeld per ATC5-geneesmiddel binnen de totale hoeveelheid DDD's die aan klassieke NSAID's (resp. preferentiële NSAID's, selectieve COX-2-remmers) is voorgeschreven. Ook wordt het absolute aantal DDD's binnen de groep klassieke NSAID's (resp. preferentiële NSAID's, selectieve COX-2-remmers) weergegeven. Het kan voorkomen dat aan recent geïntroduceerde geneesmiddelen nog geen DDD is toegekend.

d. Gebruikers

In deze tabel wordt op ATC5-niveau het aantal gebruikers van NSAID's weergegeven. Ook het totaal aantal gebruikers van NSAID's per huisarts wordt weergegeven. Er is sprake van een gebruiker indien aan iemand in de rapportageperiode (hier laatste 6 maanden) een klassieke NSAID (resp. preferentiële NSAID, selectieve COX-2-remmer) is verstrekt. Indien een patiënt in die periode verschillende geneesmiddelen binnen de groep klassieke NSAID's (resp. preferentiële NSAID's, selectieve COX-2-remmers) gebruikt, dan wordt die gebruiker meerdere keren meegeteld. Het totaal aantal gebruikers kan dus minder zijn dan de optelling in de kolom per huisarts.

Passanten zijn uitgesloten.

e. Nieuwe gebruikers

In deze tabel worden per ATC5-geneesmiddel de nieuwe gebruikers van een klassieke NSAID (resp. preferentiële NSAID, selectieve COX-2-remmer) weergegeven, waarvan de betreffende huisarts de initiator van de therapie is. Dit gebeurt als percentage per ATC5-geneesmiddel, terwijl ook het totaal aantal nieuwe gebruikers van klassieke NSAID's (resp. preferentiële NSAID's, selectieve COX-2-remmers) wordt weergegeven. Er is sprake van een nieuwe gebruiker indien aan iemand in de rapportageperiode (hier laatste 6 maanden) een klassieke NSAID (resp. preferentiële NSAID, selectieve COX-2-remmer) is verstrekt en in de 12 maanden daaraan voorafgaand niet, ongeacht welke klassieke NSAID (resp. preferentiële NSAID, selectieve COX-2-remmer).

NB! Let op het verschil in begrippen tussen eerste voorschrift (hierboven onder b.) en nieuwe gebruiker.

Passanten zijn uitgesloten.

3.2.6 Kies 10 artsen

Via dit onderdeel van de module kan een selectie van de huisartsen worden gemaakt ten behoeve van de module Geneesmiddelenkeuze en de module Maagprotectie. Zie op de SFK-website onder "info" bij het praktijkprogramma NSAID's de beschrijving in "Veelgestelde vragen over het praktijkprogramma", vraag 1.5 "Welke huisartsen komen voor in de rapporten?".

3.3. Module Maagprotectie

Doel

Het doel van de module Maagprotectie is om per huisarts nadere informatie over het beleid ten aanzien van maagprotectie bij gebruik van NSAID's en/of salicylzuurderivaten te verkrijgen. Er wordt aandacht besteed aan de aard en de omvang van de door de betreffende huisartsen gebruikte maagprotectie bij gebruikers van NSAID's en/of salicylzuurderivaten in de leeftijdscategorieën 60-69 jaar en 70 jaar en ouder. Ook wordt aandacht besteed aan verschillen in beleid bij kortdurend en langdurig gebruik. De module Maagprotectie kan onder andere gebruikt worden bij stap 2 "Onderwerpkeuze", stap 3 "Analyse en verdieping" en stap 4 "Terugkoppeling aan de huisartsen" van het stappenplan. In de module wordt een aantal overzichten gepresenteerd die betrekking hebben op het voorschrijven van maagprotectie bij gebruik van NSAID's en/of salicylzuurderivaten door huisartsen. In deze module worden alleen de gegevens van maximaal 10 geselecteerde huisartsen gepresenteerd. Zie ook paragraaf 3.2.6 "Kies 10 artsen".

Indien een FTO-groep uit meer dan 10 artsen bestaat, moet de module vaker dan één keer worden doorlopen, met telkens een andere selectie. De gegevens moeten tussentijds wel worden bewaard of eerst worden geprint.

Welke rapportages?

1. Maagprotectie bij gebruik van meer dan 30 DDD's aan NSAID's en salicylzuurderivaten in de laatste zes maanden
2. Maagprotectie bij gebruik van 30 DDD's of minder aan NSAID's en salicylzuurderivaten in de laatste zes maanden

Welke ATC-codes?

Binnen de NSAID's en salicylzuurderivaten worden de gegevens uitgesplitst naar:

ATC-groep code	ATC-niveau	Naam in praktijkprogramma
M01A, N02BA11 en N02BB02 (excl. M01AC06, M01AX01, M01AB55 en M01AH)	3 en 5	Klassieke NSAID's
M01AC06 en M01AX01	5	Preferentiële NSAID's
M01AB55	5	NSAID's in vaste combinatie met maagbeschermer
M01AH	4	Selectieve COX-2-remmers
N02BA01 en N02BA15	5	Salicylzuurderivaten

Relevante maagprotectie:

ATC-groep code	ATC-niveau	Naam in praktijkprogramma
A02BA	4	H ₂ -receptorantagonisten
A02BC	4	Protonpompremmers
A02BB01	5	Misoprostol

Welke periode?

In de rapporten worden de voorschrijfgegevens van de laatste 6 maanden weergegeven.

3.3.1 Maagprotectie bij gebruik van meer dan 30 DDD's aan NSAID's en salicylzuurderivaten in de laatste zes maanden (tabellen)

3.3.2 Maagprotectie bij gebruik van 30 DDD's of minder aan NSAID's en salicylzuurderivaten in de laatste zes maanden (tabellen)

In deze rapportages wordt voor de geselecteerde huisartsen het voorschrijven van maagprotectie bij kortdurende en langdurende gebruikers van NSAID's en/of salicylzuurderivaten in de afgelopen zes maanden weergegeven. Daarbij wordt onderscheid gemaakt in NSAID's met en zonder een verhoogd risico op maagschade en in type maagprotectie.

Te beantwoorden vragen:

- Hoe vaak schrijft de huisarts maagprotectie voor bij gebruikers van NSAID's en/of salicylzuurderivaten?*
- Naar welke vorm van maagprotectie gaat de voorkeur van de huisarts uit?*
- Is de mate van voorschrijven van maagprotectie afhankelijk van de duur van het gebruik van NSAID's en salicylzuurderivaten?*
- Is de mate van voorschrijven van maagprotectie leeftijdsafhankelijk?*
- Is de keuze van maagprotectie leeftijdsafhankelijk?*

a. Gebruikers die jonger zijn dan 60 jaar aan wie de huisarts NSAID's en salicylzuurderivaten heeft voorgeschreven

In de tabel wordt per geselecteerde huisarts het aantal langdurende (resp. kortdurende) gebruikers van NSAID's en salicylzuurderivaten met en zonder maagprotectie weergegeven. Daarbij wordt onderscheid gemaakt in de volgende categorieën:

1. Klassieke, preferentiële NSAID's en salicylzuurderivaten zonder maagprotectie en geen COX-2-remmers. Een gebruiker valt in deze categorie, indien in de afgelopen zes maanden meer dan 30 DDD's (resp. 30 DDD's of minder) aan klassieke, preferentiële NSAID's en/of salicylzuurderivaten zijn verstrekt en geen COX-2-remmers en medicatie ten behoeve van maagprotectie.
2. Klassieke, preferentiële NSAID's en salicylzuurderivaten met maagprotectie door protonpompremmer of misoprostol, alsmede NSAID in vaste combinatie met maagbeschermer (in alle gevallen geen COX-2-remmer). Een gebruiker valt in deze categorie, indien in de afgelopen zes maanden meer dan 30 DDD's (resp. 30 DDD's of minder) aan klassieke, preferentiële NSAID's en/of salicylzuurderivaten zijn verstrekt en tevens protonpompremmer(s) of misoprostol (inclusief vaste combinatie NSAID/misoprostol) ten behoeve van maagprotectie, ongeacht hoeveelheid en sterkte. Er zijn geen COX-2-remmers verstrekt.

3. Klassieke, preferentiële NSAID's en salicylzuurderivaten met maagprotectie door H₂-antagonisten en geen COX-2-remmers. Een gebruiker valt in deze categorie, indien in de afgelopen zes maanden meer dan 30 DDD's (resp. 30 DDD's of minder) aan klassieke, preferentiële NSAID's en/of salicylzuurderivaten zijn verstrekt en tevens H₂-antagonist(en) ten behoeve van maagprotectie, ongeacht hoeveelheid en sterkte. Er zijn geen COX-2-remmers verstrekt.
4. NSAID's en/of salicylzuurderivaten, waaronder selectieve COX-2-remmers (niet als laatste verstrekt). Een gebruiker valt in deze categorie, indien in de afgelopen zes maanden meer dan 30 DDD's (resp. 30 DDD's of minder) aan NSAID's en/of salicylzuurderivaten, waaronder één of meer selectieve COX-2-remmers, zijn verstrekt, ongeacht of er medicatie ten behoeve van maagprotectie is verstrekt. De selectieve COX-2-remmer is niet als laatste ontstekingsremmer uit deze groepen verstrekt.
5. NSAID's en/of salicylzuurderivaten, waaronder selectieve COX-2-remmers (als laatste verstrekt). Een gebruiker valt in deze categorie, indien in de afgelopen zes maanden meer dan 30 DDD's (resp. 30 DDD's of minder) aan NSAID's en/of salicylzuurderivaten, waaronder één of meer selectieve COX-2-remmers, zijn verstrekt, ongeacht of er medicatie ten behoeve van maagprotectie is verstrekt. De selectieve COX-2-remmer is als laatste ontstekingsremmer uit deze groepen verstrekt.
6. Alleen selectieve COX-2-remmers. Een gebruiker valt in deze categorie, indien in de afgelopen zes maanden meer dan 30 DDD's (resp. 30 DDD's of minder) aan selectieve COX-2-remmers zijn verstrekt. Er is geen andere NSAID of salicylzuurderivaat en geen medicatie ten behoeve van maagprotectie verstrekt.
7. Selectieve COX-2-remmers met (afzonderlijke) maagprotectie. Een gebruiker valt in deze categorie, indien in de afgelopen zes maanden meer dan 30 DDD's (resp. 30 DDD's of minder) aan selectieve COX-2-remmers zijn verstrekt. Er is geen andere NSAID of salicylzuurderivaat verstrekt, maar wel medicatie ten behoeve van maagprotectie, ongeacht de aard van de maagprotectie.

De tabel bevat tevens het totaal aantal gebruikers van meer dan 30 DDD's (resp. 30 DDD's of minder) aan NSAID's en/of salicylzuurderivaten in de afgelopen zes maanden per huisarts.

In deze rapportage worden de gebruikers in de kolom van de betreffende huisarts vermeld indien de huisarts de voorschrijver is van minimaal één van de voorschriften van NSAID's en salicylzuurderivaten. Een gebruiker van NSAID's en salicylzuurderivaten kan daardoor bij meerdere huisartsen worden vermeld en meegeteld. De voorschrijver van de eventuele maagmedicatie is niet van belang.

De patiëntenaantallen in de diverse categorieën per arts zijn linkjes. Door op een patiëntenaantal te klikken wordt de medicatiehistorie van de verstrekkingen van NSAID's, salicylzuurderivaten en relevante maagmiddelen in de afgelopen zes maanden vermeld van alle patiënten van die voorschrijvende arts in de betreffende categorie. Per patiënt is vermeld:

- versleutelde AGB-code huisarts
- patiëntnummer
- geboortejaar
- geslacht
- verstrekkingenoverzicht

Per verstrekking is vermeld:

- verstrekingsdatum
- geneesmiddelnaam (GPK-naam)
- aantal stuks
- aantal DDD's
- soort voorschrijver
- voorschrijver: versleutelde AGB-code bij huisarts en code specialisme bij medisch specialist

Passanten zijn uitgesloten.

b. Gebruikers van 60 jaar of ouder maar jonger dan 70 jaar aan wie de huisarts NSAID's en salicylzuurderivaten heeft voorgeschreven

Dit overzicht is gelijk aan het voorgaande met dien verstande dat de gegevens van gebruikers van 60-69 jaar worden weergegeven.

c. Gebruikers van 70 jaar en ouder aan wie de huisarts NSAID's en salicylzuurderivaten heeft voorgeschreven

Dit overzicht is gelijk aan het voorgaande met dien verstande dat de gegevens van gebruikers van 70 jaar en ouder worden weergegeven.

3.4. Module Patiëntenlijsten

Doel

Het doel van de module Patiëntenlijsten is om patiënten met NSAID's en salicylzuurderivaten op te kunnen sporen, waarbij de therapie mogelijk niet optimaal is. De module bestaat uit vier rapportages. De module Patiëntenlijsten kan onder andere gebruikt worden bij stap 5 "*Implementatie en verandering*" van het stappenplan.

Welke rapportages?

1. Huidige gebruikers van selectieve COX-2-remmers en maagmiddelen
2. Huidige NSAID-gebruikers van 60 jaar en ouder, maar jonger dan 70 jaar zonder maagmedicatie maar met risicofactoren
3. Huidige NSAID-gebruikers van 70 jaar en ouder zonder maagmedicatie
4. Huidige NSAID-gebruikers met meer dan 180 DDD's in de laatste 12 maanden (langdurig gebruik en/of hoge dosering)
5. Samenvatting patiëntlijsten praktijkprogramma NSAID's

Bij alle patiëntenlijsten verschijnt een pagina met:

- een overzicht met versleutelde AGB-codes van de huisartsen. Achter die code staat het aantal geselecteerde patiënten van die huisarts. De codes van de artsen zijn linkjes.
- een lijst met samengevatte gegevens van alle geselecteerde patiënten van de apotheek. De patiëntnummers zijn linkjes.

Vanaf deze pagina kan op diverse manieren verder worden gegaan:

- ☞ Indien op het linkje van de versleutelde AGB-code van een huisarts wordt geklikt, dan wordt de lijst met alle geselecteerde patiënten van de apotheek vervangen door de lijst van alle geselecteerde patiënten van die huisarts.
- ☞ Wordt op het linkje van een patiëntnummer geklikt, dan verschijnt van de betreffende patiënt een totaaloverzicht van de voorschriften van de van belang zijnde medicatie in de afgelopen zes maanden.

In een verstrekkingenoverzicht staan altijd de meest recent verstrekte geneesmiddelen bovenaan.

3.4.1 Huidige gebruikers van selectieve COX-2-remmers en maagmiddelen (patiëntenlijst)

Met deze patiëntenlijst is het mogelijk om na te gaan welke huidige gebruikers van selectieve COX-2-remmers tevens een protonpompremmer, misoprostol of een H₂-receptorantagonist gebruiken na de eerste verstrekking van de selectieve COX-2-remmer (in de laatste 12 maanden).

Een huidige gebruiker is iemand aan wie in de afgelopen vier maanden selectieve COX-2-remmers zijn verstrekt. Zie ook de inleiding van hoofdstuk 3.

In het overzicht zijn de artsen gesorteerd op het aantal huidige gebruikers met een selectieve COX-2-remmer en een maagmiddel.

In de lijsten zijn de huidige gebruikers gesorteerd op de verstrekingsdatum van de selectieve COX-2-remmer, de meest recente bovenaan.

Passanten zijn uitgesloten.

Te beantwoorden vraag:

Welke huidige gebruikers van een selectieve COX-2-remmer gebruiken tevens een maagmiddel?

In het beknopte overzicht zijn de volgende gegevens opgenomen. Per patiënt is vermeld:

- versleutelde AGB-code huisarts
- patiëntnummer
- geslacht
- geboortejaar
- laatste verstrekingsdatum selectieve COX-2-remmer

In het uitgebreide overzicht van de individuele patiënten zijn naast deze gegevens ook gegevens over de verstrekkingen van selectieve COX-2-remmers, protonpompremmers, misoprostol en/of H₂-receptorantagonisten in de laatste 6 maanden opgenomen. Per verstrekking is vermeld:

- artikelnummer
- verstrekingsdatum
- geneesmiddelnamen (GPK-naam)
- aantal stuks
- aantal DDD's
- soort voorschrijver
- voorschrijver: versleutelde AGB-code bij huisarts en code specialisme bij medisch specialist
- DDD per dag *

* De DDD per dag wordt bepaald door het aantal DDD's van een verstrekking te delen door het aantal dagen tussen die verstrekking en de volgende. Dit gebeurt alleen indien een verstrekking wordt gevolgd door een met dezelfde GPK-code.

3.4.2 Huidige NSAID-gebruikers van 60 jaar en ouder, maar jonger dan 70 jaar zonder maagmedicatie, maar met risicofactor(en) (patiëntenlijst)

Met deze patiëntenlijst is het mogelijk om na te gaan aan welke huidige NSAID-gebruikers van 60-69 jaar geen maagmiddel is verstrekt na de laatste verstrekking van de NSAID's of

salicylaten, terwijl er mogelijk wel sprake is van additionele risicofactoren voor maagschade. Additionele risicofactoren voor maagschade zijn diabetes mellitus, een hart- en vaatziekte, ernstige reuma, gebruik van SSRI's, gebruik van orale corticosteroïden en gebruik van anticoagulantia.

Een huidige gebruiker is iemand aan wie in de afgelopen vier maanden NSAID's of salicylaten zijn verstrekt. Zie ook de inleiding van hoofdstuk 3.

In het overzicht zijn de artsen gesorteerd op het aantal huidige gebruikers.

Een lijst met huidige gebruikers per huisarts wordt in twee gedeelten weergegeven:

1. Huidige gebruikers aan wie in de rapportageperiode meer dan 30 DDD's aan NSAID's en salicylaten zijn verstrekt.
2. Huidige gebruikers aan wie in de rapportageperiode 30 DDD's of minder aan NSAID's en salicylaten zijn verstrekt.

In de lijsten zijn de huidige gebruikers gesorteerd naar het geboortejaar, de oudste patiënten bovenaan.

Passanten zijn uitgesloten.

Te beantwoorden vraag:

Welke huidige NSAID-gebruikers van 60-69 jaar met additionele risicofactoren voor maagschade gebruiken geen maagmedicatie?

In het beknopte overzicht zijn onderstaande gegevens opgenomen. Per patiënt is vermeld:

- versleutelde AGB-code huisarts
- patiëntnummer
- geslacht
- geboortejaar
- risicofactoren*
- totaal aantal DDD's aan NSAID's en salicylaten

In het uitgebreide overzicht van de individuele patiënten zijn naast deze gegevens ook gegevens over de verstrekkingen van NSAID's, salicylaten en maagmedicatie en verstrekkingen met betrekking tot additionele risicofactoren van de afgelopen 6 maanden opgenomen. Per verstrekking is vermeld:

- artikelnummer
- verstrekingsdatum
- geneesmiddennaam (GPK-naam)

- aantal stuks
- aantal DDD's
- soort voorschrijver
- voorschrijver: versleutelde AGB-code bij huisarts en code specialisme bij medisch specialist
- DDD per dag **

* diabetes (diabetes mellitus), HVZ (hart- en vaatziekten), Reuma (ernstige reuma), SSRI (gebruik SSRI's), cortico systemisch (gebruik orale corticosteroïden), anticoag (gebruik anticoagulantia).

** De DDD per dag wordt bepaald door het aantal DDD's van een verstrekking te delen door het aantal dagen tussen die verstrekking en de volgende. Dit gebeurt alleen indien een verstrekking wordt gevolgd door een met dezelfde GPK-code.

3.4.3 Huidige NSAID-gebruikers van 70 jaar en ouder zonder maagmedicatie (patiëntenlijst)

Met deze patiëntenlijst is het mogelijk om na te gaan aan welke huidige NSAID-gebruikers van 70 jaar en ouder geen maagmiddel is verstrekt na de laatste verstrekking van de NSAID's of salicylaten.

Een huidige gebruiker is iemand aan wie in de afgelopen vier maanden NSAID's of salicylaten zijn verstrekt. Zie ook de inleiding van hoofdstuk 3.

In het overzicht zijn de artsen gesorteerd op het aantal huidige gebruikers.

Een lijst met huidige gebruikers per huisarts wordt in twee gedeelten weergegeven:

1. Huidige gebruikers aan wie in de rapportageperiode meer dan 30 DDD's aan NSAID's en salicylaten zijn verstrekt.
2. Huidige gebruikers aan wie in de rapportageperiode 30 DDD's of minder aan NSAID's en salicylaten zijn verstrekt.

In de lijsten zijn de huidige gebruikers gesorteerd op geboortejaar, de oudste gebruikers bovenaan.

Passanten zijn uitgesloten.

Te beantwoorden vraag:

Welke huidige NSAID-gebruikers van 70 jaar en ouder gebruiken geen maagmedicatie?

In het beknopte overzicht zijn onderstaande gegevens opgenomen. Per patiënt is vermeld:

- versleutelde AGB-code huisarts
- patiëntnummer
- geslacht
- geboortejaar
- totaal aantal DDD's aan NSAID's en salicylaten

In het uitgebreide overzicht van de individuele patiënten zijn naast deze gegevens ook gegevens over de verstrekkingen van NSAID's, salicylaten en maagmedicatie van de afgelopen 6 maanden opgenomen. Per verstrekking is vermeld:

- artikelnummer
- verstrekingsdatum
- geneesmiddelnaam (GPK-naam)
- aantal stuks
- aantal DDD's
- soort voorschrijver
- voorschrijver: versleutelde AGB-code bij huisarts en code specialisme bij medisch specialist
- DDD per dag *

* De DDD per dag wordt bepaald door het aantal DDD's van een verstrekking te delen door het aantal dagen tussen die verstrekking en de volgende. Dit gebeurt alleen indien een verstrekking wordt gevolgd door een met dezelfde GPK-code.

3.4.4 Huidige NSAID-gebruikers met meer dan 180 DDD's in de laatste 12 maanden (langdurig gebruik en/of hoge dosering) (patiëntenlijst)

Met deze patiëntenlijst is het mogelijk om na te gaan welke huidige NSAID-gebruikers langdurig en/of hoge doseringen van NSAID's en/of salicylaten gebruiken.

Een huidige gebruiker is iemand aan wie in de afgelopen vier maanden NSAID's of salicylaten zijn verstrekt. Zie ook de inleiding van hoofdstuk 3.

In het overzicht zijn de artsen gesorteerd op het aantal huidige gebruikers. In de lijsten zijn de huidige gebruikers gesorteerd op totaal aantal DDD's, de meeste DDD's bovenaan.

Passanten zijn uitgesloten.

Te beantwoorden vraag:

Welke huidige NSAID-gebruikers gebruiken langdurig en/of hoge doseringen van NSAID's en/of salicylaten?

In het beknopte overzicht zijn onderstaande gegevens opgenomen. Per patiënt is vermeld:

- versleutelde AGB-code huisarts
- patiëntnummer
- geslacht
- geboortejaar
- totaal aantal voorschriften aan NSAID's en salicylaten
- totaal aantal DDD's aan NSAID's en salicylaten
- gemiddeld aantal DDD per dag*

In het uitgebreide overzicht van de individuele patiënten zijn naast deze gegevens ook gegevens over de verstrekkingen van NSAID's, salicylaten en maagmedicatie van de afgelopen 12 maanden opgenomen. Per verstrekking is vermeld:

- artikelnummer
- verstrekingsdatum
- geneesmiddelnamen (GPK-naam)
- aantal stuks
- aantal DDD's
- DDD per dag per voorschrift**
- soort voorschrijver
- voorschrijver: versleutelde AGB-code bij huisarts en code specialisme bij medisch specialist

* Het gemiddeld aantal DDD's per dag is het gewogen gemiddelde van het aantal DDD's per dag van alle betreffende verstrekkingen.

** De DDD per dag wordt bepaald door het aantal DDD's van een verstrekking te delen door het aantal dagen tussen die verstrekking en de volgende. Dit gebeurt alleen indien een verstrekking wordt gevolgd door een met dezelfde GPK-code.

3.4.5 Samenvatting patiëntlijsten praktijkprogramma NSAID's (patiëntenlijst)

Deze patiëntenlijst bevat een samenvatting van alle patiënten, die in een of meerdere patiëntlijsten voorkomen.

Een huidige gebruiker is iemand aan wie in de afgelopen vier maanden NSAID's of salicylaten zijn verstrekt. Zie ook de inleiding van hoofdstuk 3.

In het overzicht zijn de artsen gesorteerd op het totaal aantal geselecteerde gebruikers. In de lijsten zijn de huidige gebruikers gesorteerd op het aantal searches waarin de patiënt geselecteerd is.

Passanten zijn uitgesloten.

In het beknopte overzicht zijn onderstaande gegevens opgenomen. Per patiënt is vermeld:

- versleutelde AGB-code huisarts
- patiëntnummer
- geslacht
- geboortejaar
- indicatie voor selectie bij search 1
- indicatie voor selectie bij search 2
- indicatie voor selectie bij search 3
- indicatie voor selectie bij search 4
- totaal aantal selecties

In het uitgebreide overzicht van de individuele patiënten zijn naast deze gegevens ook gegevens over de verstrekkingen van NSAID's, salicylaten en maagmedicatie van de afgelopen 12 maanden opgenomen. Per verstrekking is vermeld:

- artikelnummer
- verstrekingsdatum
- geneesmiddelnaam (GPK-naam)
- aantal stuks
- aantal DDD's
- DDD per dag *
- soort voorschrijver
- voorschrijver: versleutelde AGB-code bij huisarts en code specialisme bij medisch specialist

* De DDD per dag wordt bepaald door het aantal DDD's van een verstrekking te delen door het aantal dagen tussen die verstrekking en de volgende. Dit gebeurt alleen indien een verstrekking wordt gevolgd door een met dezelfde GPK-code.