

Onnodig gebruik van inhalatiecorticosteroiden bij COPD

Spreker: Dr. Corina de Jong
GRIAC-Primary Care
Afdeling Huisartsgeneeskunde en Ouderengeneeskunde,
Universitair Medisch Centrum Groningen

Projectgroepleden: Dr. Job van Boven, Dr. Tjard Schermer, Prof. Dr. Thys van der Molen, Dr. Roland Riemersma, Drs. Ebian Brill, Dr. Maarten van den Berge, Dr. Janwillem Kocks



university of
groningen



umcg

Conflict of Interest spreker

(potentiële) belangenverstremgeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Geen
<ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk ...	Citrienfonds / Zonmw Geen

Inhalatie Corticosteroïden bij COPD

COPD: Chronische Obstructieve Pulmonary Disease.

Inhalatie corticosteroïden (ICS) zijn geïndiceerd als behandeling voor astma en slechts in beperkte gevallen voor de behandeling van COPD

COPD:

- >2 exacerbaties (longaanvallen) per jaar of minstens 1 exacerbatie met ziekenhuisopname
- Overlap met astma

Dit staat al een aantal jaren in de behandel richtlijnen

Waarom dit onderzoek?

Maar!

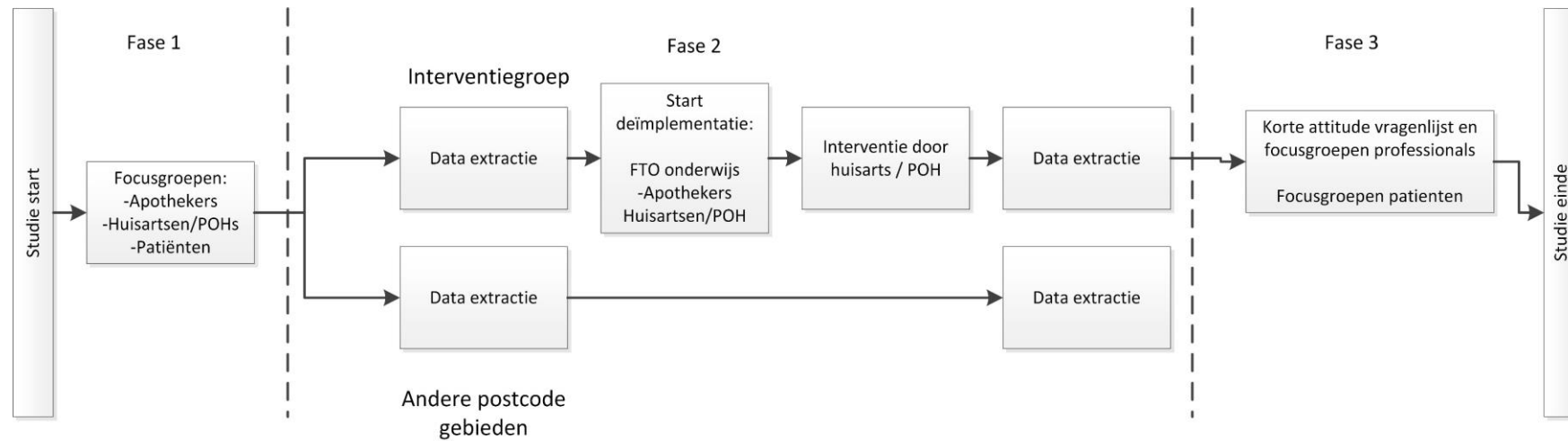
Dertig procent van de Nederlandse ICS voorschriften voor COPD is zonder deze indicatie

Stoppen is belangrijk:

- ICS veroorzaken bijwerkingen
 - Lokaal: mondschimmel, dysfonie en heesheid
 - Systemisch: cataract, osteoporose en longontsteking
- Toegenomen kosten

Het doel van de studie is het reduceren van het percentage COPD patiënten dat ICS voorgeschreven krijgt met 10%

Hoe is de studie opgezet?



Hoe is de studie opgezet?

1. Focusgroepen:

- Met patiënten en zorgverleners
- Bevorderende en belemmerende factoren bij ICS gebruik door COPD patiënten
- Vormgeving proces van het stoppen met ICS medicatie

Data is geanalyseerd en resultaten zijn bekend

Direct gebruikt in het ontwerp van de deïmplementatie

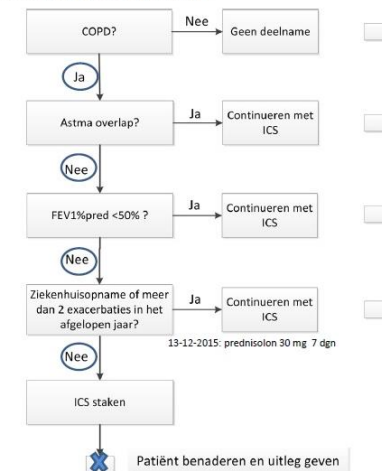
Hoe is de studie opgezet?

2. Deimplementatie: voorlichting in het reguliere farmacotherapeutisch overleg (FTO)
 - Huisartsen, praktijkondersteuners en apothekers
 - Bestaande structuur, iedere 6 weken, na discussie afspreken implementatie
 - Namen van mogelijk geschikte patiënten kregen ze tijdens het FTO op basis van een standard search strategie
 - Voor iedere patiënt een A4 met flow-chart als keuzehulp (fictieve patiënt in voorbeeld)
 - Uitgifte data voor de interventie wordt vergeleken met uitgifte data na de interventie

Stop onnodig ICS bij COPD

Naam patiënt: mw. L. De Vries

Geboortedatum patiënt: 01-01-1965



Graag dit formulier faxen naar apotheek Hanzeplein: 050-11 5020

Bij vragen bel de onderzoekers van het UMCG: 06 256 47 131

Hoe is de studie opgezet?

3. Na de deïmplementatie:
 - Vragenlijsten huisartsen / praktijkondersteuners / apothekers.
Hoe verliep het?
 - Patiënten die succesvol zijn gestopt worden bevraagd over hoe het verliep

Data komt nog

Hoe was de betrokkenheid van patiënten?

Patiënt staat centraal in de studie

- Bij het opstellen van de focusgroup guide
- Via deelname in de focusgroepen inbreng in de voorlichting bij de FTO's
- Patiënten worden geïnterviewd/ ondervraagd na de interventie

Wat was de conclusie van het onderzoek?

Hoofdvraag: Werkt de deïmplementatie? - nog niet beantwoord.

Focusgroepen: Er zijn bevorderende en belemmerende factoren gevonden.

Korte samenvatting:

- Patiënt en dokter zeer positief en gedreven
- Belang minder medicatie
- Belang goede monitoring tijdens stop-process
- Patiënt moet zich veilig voelen tijdens het stoppen

Wat vindt u van de resultaten, hoe reageerden zorgverleners

De zorgverleners reageerden zeer positief op de studie tijdens de focusgroepen en de voorlichting.

Onderwerp is zeer bekend. De urgentie ook en de realisatie dat het desondanks nog niet goed op de agenda staat ook.

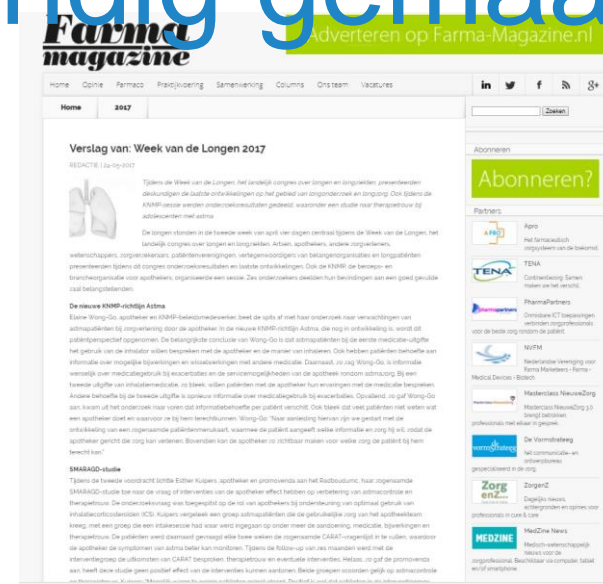
Hoe wordt het wereldkundig gemaakt?

Publicaties in de populaire media

Publicaties in de vakliteratuur

Presentaties op wetenschappelijke congressen

Publicaties in de wetenschappelijke literatuur



Wie heeft welke rol om hiermee aan de slag te gaan en te zorgen dat zorgverleners dit daadwerkelijk aanpassen

- Onderdeel van de interventie tijdens de FTOs was de selectie van waarschijnlijk geschikte patiënten via een standard search strategie in het medicatie registratie system. Deze wordt nu al standaard aangeboden
- Volgende stap is uitrollen van de interventie over heel NL. Dit hangt af van de uitkomsten

Bedankt voor uw aandacht