

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Aan het bestuur van het Nederlands
Huisartsengenootschap
Postbus 3231
3502 GE Utrecht

**Directoraat-generaal
Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Kenmerk
1625997-199963-GMT

Uw brief

Bijlage(n)

Datum 19 december 2019
Betreft Richtlijn Polyfarmacie bij ouderen

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

Geacht bestuur,

Op 2 juli 2018 is u een subsidie verleend voor het project "herziening van de Multidisciplinaire Richtlijn Polyfarmacie (MDR) bij ouderen 2018 – 2020. Deze herziening richt zich op de doorontwikkeling van de module medicatiebeoordeling en het ontwikkelen van een nieuwe module verantwoord stoppen (deprescribing).

Recent heeft u de nieuwe module voor medicatiebeoordelingen opgeleverd. Ik ben blij dat deze nu beschikbaar is. Het opstellen van een richtlijn op zich leidt echter nog niet tot veranderingen in de praktijk. Daartoe is ook goede implementatie nodig. Dat is de fase waar u nu voor staat: de indiening bij het Zorginstituut Nederland, duidelijkheid over wanneer de Richtlijn van kracht gaat, en concreet uitvoering geven aan de veranderingen. Patiënten moeten er op kunnen rekenen dat er oog is voor hun medicatiegebruik, en wat zij daarbij kunnen verwachten. Ik zie uw plan hiervoor graag tegemoet.

Ik breng u graag nog enkele punten in herinnering. In de toekenning van de subsidie heb ik uw uitgangspunten onderschreven, en de punten benoemd die voor mij belangrijk zijn. Ik hecht er aan enkele van deze punten nogmaals te benadrukken.

Doelgroep

In de subsidietoekenning is benoemd dat huidige patiënten doelgroep uit de MDR (≥ 65 jaar met polyfarmacie (chronisch ≥ 5 geneesmiddelen) en een risicofactor) de focus voor de doorontwikkeling moet blijven. Daarbij komt de gewenste doelmatigheid en implementatie in de brede eerste lijn. Ik kan mij vinden in de afbakening in de herziene module Medicatiebeoordeling die richt zich op een smallere doelgroep. Ik vind het echter zeer belangrijk dat de brede doelgroep van ouderen met polyfarmacie (70 jaar en ouder met 5 of meer geneesmiddelen) wel onder uw aandacht blijft. Ook voor hen moeten er in gepaste vormen van medicatie evaluatie zijn, zoals u in uw projectplan heeft omschreven.

Niveau's van medicatie evaluatie

De meest uitgebreide vorm van medicatie evaluatie – de medicatiebeoordeling- is niet voor iedereen nodig. U hebt daarom aangegeven lichtere varianten te willen toevoegen om te komen naar een doelmatige inzet van het instrument medicatiebeoordeling. Er moet een relatie zijn tussen het niveau van medicatiebeoordeling (of andere vormen medicatie evaluatie) en de aanwezigheid van specifieke risicofactoren. Ik verwacht dat de lichtere vormen van medicatie evaluatie en medicatiebewaking ook worden beschreven, met bijbehorende voorstellen voor keuzemomenten, volgordelijkheid, taakdelegatie, ondersteuning, etc. Het is belangrijk dat voor iedereen inzichtelijk is wat veilige farmaceutische zorg behelst.

Module Deprescriptie

Deprescriptie ('Deprescribing' in uw projectplan) is niet alleen voor medicatieveiligheid bij ouderen een relevant onderwerp. Ik hoop daarom dat de module deprescriptie zorgbreed bruikbaar en goed implementeerbaar is.

Wellicht ten overvloede attendeer ik u op het tijdpad zoals u dat heeft opgesteld in uw projectvoorstel. Als het aannemelijk is dat (een deel van de) gesubsidieerde activiteiten niet, niet tijdig of niet geheel zullen worden uitgevoerd, of dat niet of niet geheel aan de subsidieverplichtingen zal worden voldaan, verwacht ik tijdig schriftelijk bericht, conform artikel 41 van de Kaderregeling VWS-subsidies.

Deze brief voeg ik ter kennisname toe als bijlage bij mijn brief aan de Tweede Kamer over medicatiebeoordelingen.

Ik kijk uit naar de module Deprescriptie, het implementatieplan en het tijdpad voor de tripartite aanbieding bij het Zorginstituut Nederland en wens u succes bij de afronding van de werkzaamheden in dit belangrijke traject.

Hoogachtend,

de minister voor Medische Zorg en Sport,

Bruno Bruins

CC:

Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie
Kennisinstituut van de Federatie Medisch Specialisten
NVKG, De heer prof. dr. R. J. Van Marum, voorzitter werkgroep

**Directoraat-generaal
Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
1625997-199963-GMT