

Scholing NVHVV

Preferentie, bijwerkingen etc. etc.

Bas van Vlijmen, apotheker
Hoofd poliklinische apotheek
Radboudumc Nijmegen

Disclaimer - sheet

- Apotheker Radboudumc
 - Hoofd poliklinische apotheek
 - Strategische inkoop geneesmiddelen

- Bestuurslid NVZA
 - Vice – voorzitter & secretaris
 - Portefeuillehouder Farmaceutische Patiëntenzorg
 - Portefeuillehouder Medicatie - overdracht

- Verder leuke hobbies 😊



Wat gaan we doen vandaag

- Preferentie, zorgverzekeraars en beschikbaarheid
- Hoe werkt een geneesmiddel in het lichaam
- Bijwerkingen van geneesmiddelen
- Therapietrouw
- Spillage van geneesmiddelen

Zorgverzekeraars, preferentie & beschikbaarheid

Zorgverzekeringswet

- Wet die de verplichte basisverzekering voor verzekerden regelt
- Zorgverzekeraars zijn verantwoordelijk voor de uitvoering van de wet
- In 2006 in het leven geroepen als alternatief voor ziekenfonds en particuliere verzekeringsmaatschappij
- Marktwerking geïntroduceerd
- Meer ruimte voor keuze van consument / patiënt, zorgaanbieder en verzekeraar

Enkele ankers binnen de ZVW

- Iedereen die in NL woont of werkt is verplicht een basisverzekering te hebben
- Financiering
 - Zie volgende sheet
 - Inkomensafhankelijke bijdrage
 - Zorgpremie
 - Eigen Risico
 - Eigen Bijdrage
- Zorgtoeslag voor mensen met laag / zonder inkomen = financiële compensatie
- Acceptatieplicht én zorgplicht voor basisverzekering
- Risicoverevening

Bekostiging van zorgverzekeringswet



Registratie & vergoeding

- Voor extramurale middelen zijn er twee belangrijke beoordelingsprocedures om een geneesmiddel op de markt te krijgen:
- Procedure om op de NL markt te mogen verschijnen $\frac{c \ B \ G}{M \ E \ B}$
 - Controle medicijndossier
 - Productieproces, kenmerken, labtesten, proefpers., administratie
 - Beoordeling van het medicijn
 - Deskundigen oordeel in het College (vergadert 1 x per week)
- Procedure om in aanmerking te komen voor vergoeding via basispakket
 - Deze procedures zijn strikt gescheiden en hebben hun eigen beoordelingscriteria



Zorginstituut Nederland

Vergoeding in basispakket



Zorginstituut Nederland

- Wordt in belangrijke mate bepaald door de therapeutische waarde van het geneesmiddel
- Bij andere geneesmiddelen of behandelingen wordt er vergelijking tussen nieuwe en bestaande therapie uitgevoerd
- Beoordeling en advies via Wetenschappelijke Advies Raad
- Vervolgens gaat het door een wettelijke procedure en op basis van het advies van het Zorginstituut neemt minister voor Medische Zorg een definitief besluit over vergoeding via basispakket

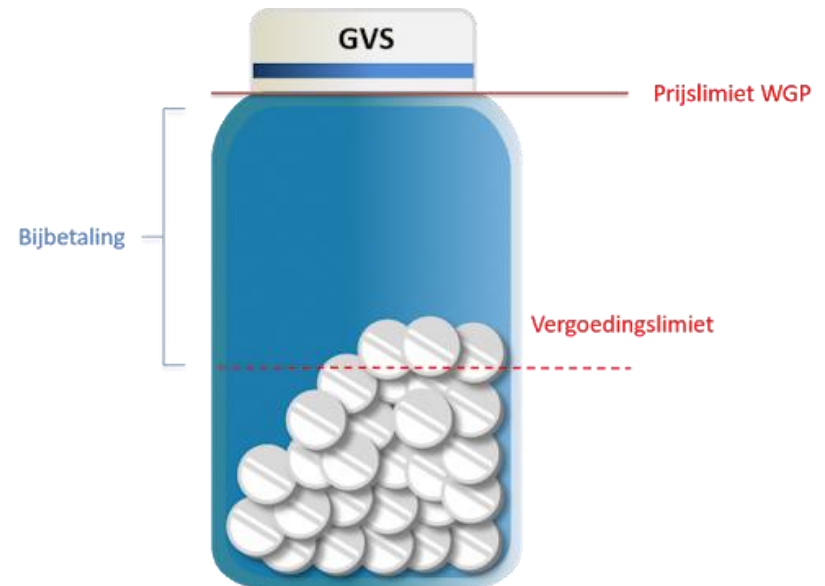


Geneesmiddelen Vergoedingssysteem

- GVS is ingericht sinds de jaren 90 van de vorige eeuw
- GVS onderdeel van de aanspraakregeling uit de zorgverzekeringswet
- Geneesmiddelen die in het GVS zijn opgenomen worden (in principe) vergoed door de zorgverzekeraar
- Soms moet een eigen bijdrage betaald worden
- Geneesmiddelen zijn ingedeeld in lijsten
 - 1a
 - 1b
 - 2

Vergoedingen binnen het GVS

- Bijlage 1a (75%)
 - Geclusterde geneesmiddelen
 - Gelijksortig indicatiegebied
 - Gelijke toedieningsweg
 - Voor zelfde leeftijdscategorie
 - Vergoedingslimiet!
- Bijlage 1b (25%)
 - Geneesmiddelen niet onderling vervangbaar (unieke middelen)
 - Geen vergoedingslimiet
- Bijlage 2
 - Geneesmiddelen van lijst 1a of 1b
 - Aanvullende voorwaarden



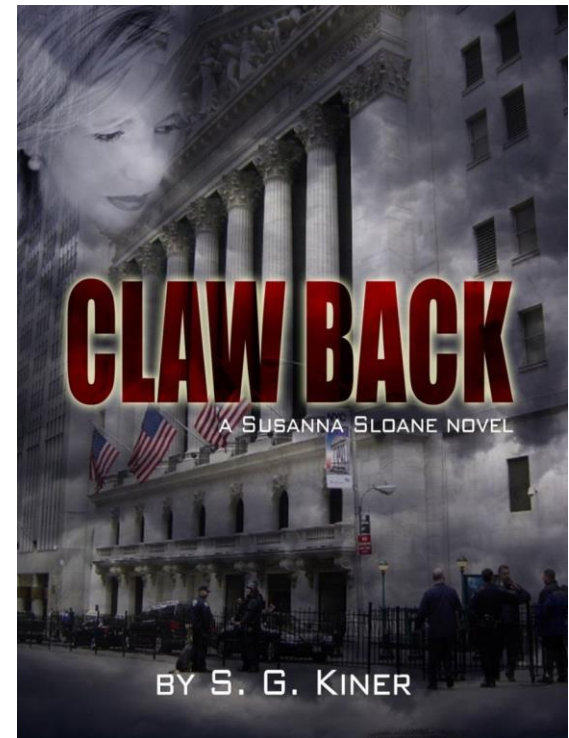
Vergoeding buiten het GVS

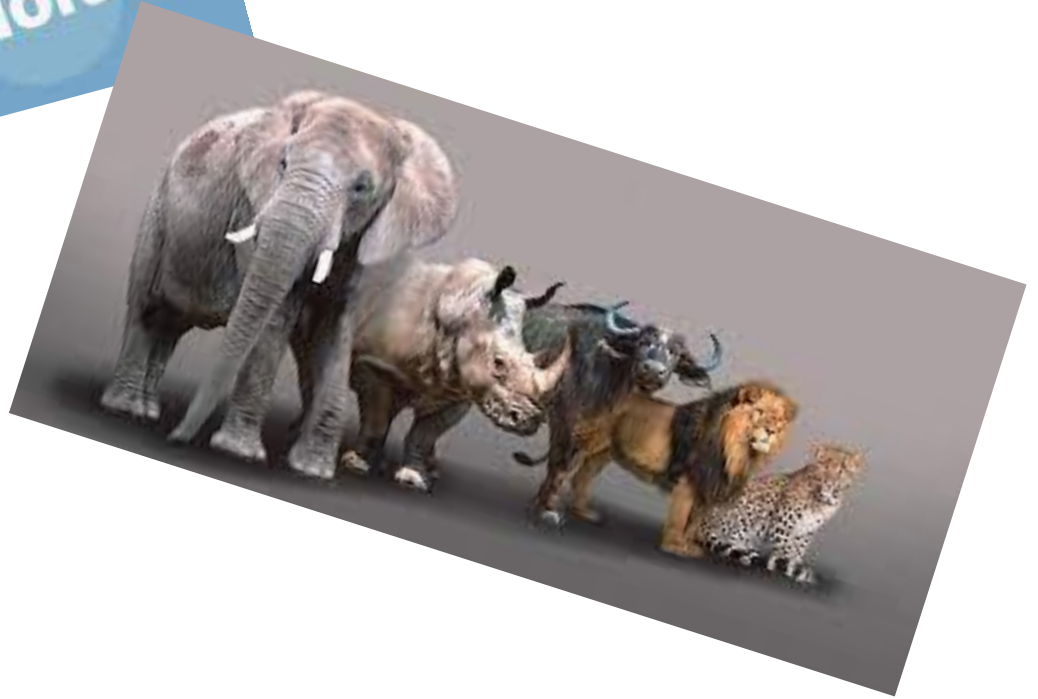
- Het kan zijn dat niet geregistreerde geneesmiddelen toch worden vergoed door de zorgverzekeraar:
 - Ziekte / aandoening bij < dan 1 op 150.000 personen
 - Voor de ziekte is in NL geen behandeling mogelijk
 - Er is geen ander gelijkwaardig, geregistreerd geneesmiddel beschikbaar



Claw Back

- De naam zegt het eigenlijk al....
- Aanpak om geld terug te vorderen
- In contracten met verzekeraars afgesproken
- Maatregel die apothekers verplicht om een korting in rekening te brengen op de AIP.
- Bepaald percentage afgetopt op maximum (dit jaar meestal 5% met maximum van 5 euro per receptregel)





Welke zorgverzekeraars zijn er?

achmea 



DSW
zorgverzekeraar

Marktaandeel per concern

Zilveren Kruis

FBTO

DE FRIESLAND ZORGVERZEKERAAAR

avéro | achmea

ZieZo van Zilveren Kruis

PRO LIFE zorgverzekeringen

kiemer

OZF

Interpolis

ik! Label van IAK

YouCare.nl de zorg van nu

CZ

CZdirect.nl

OHPA

delta Lloyd

menzis

menzis

anderzorg

HEMA

PMA

azivo

VGZ

UNIVÉ VERZEKERINGEN

bewuz+ zorgverzekerd

ZZ Zorgverzekeraar

umc zorgverzekering

ZEKUR.nl

NATIONAL ACADEMIC

promovendum

UNITED CONSUMERS

BESURED Be smart.

de Goudse verzekeringen

iza cura

g.s.r. de nederlandse verzekerings maatschappij voor alle verzekeringen

eno Van 17 tot leven

Ditzo

DE AMERSFOORTSE

Salland Zorgverzekeringen

Salland ZorgDirect

DSW zorgverzekeraar

stad holland

inTwente zorgverzekeraar

ONVZ zorgverzekeraar

ONVZ zorgverzekeraar

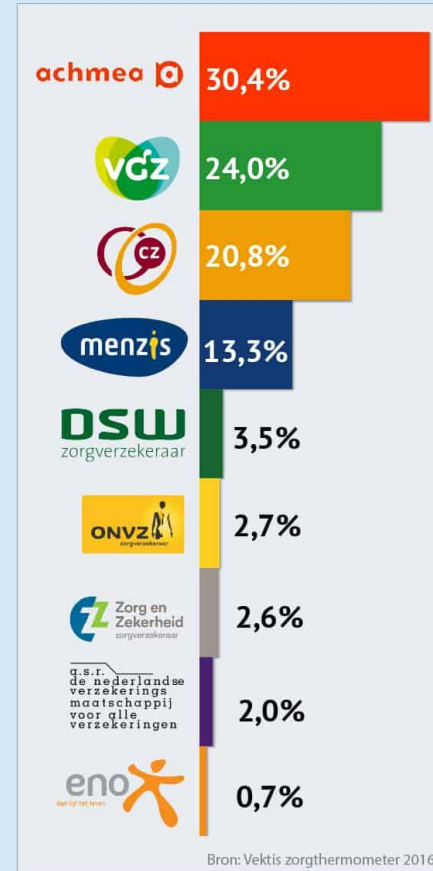
Waadri

PNOzorg

Zorg en Zekerheid zorgverzekeraar

Zorg en Zekerheid zorgverzekeraar

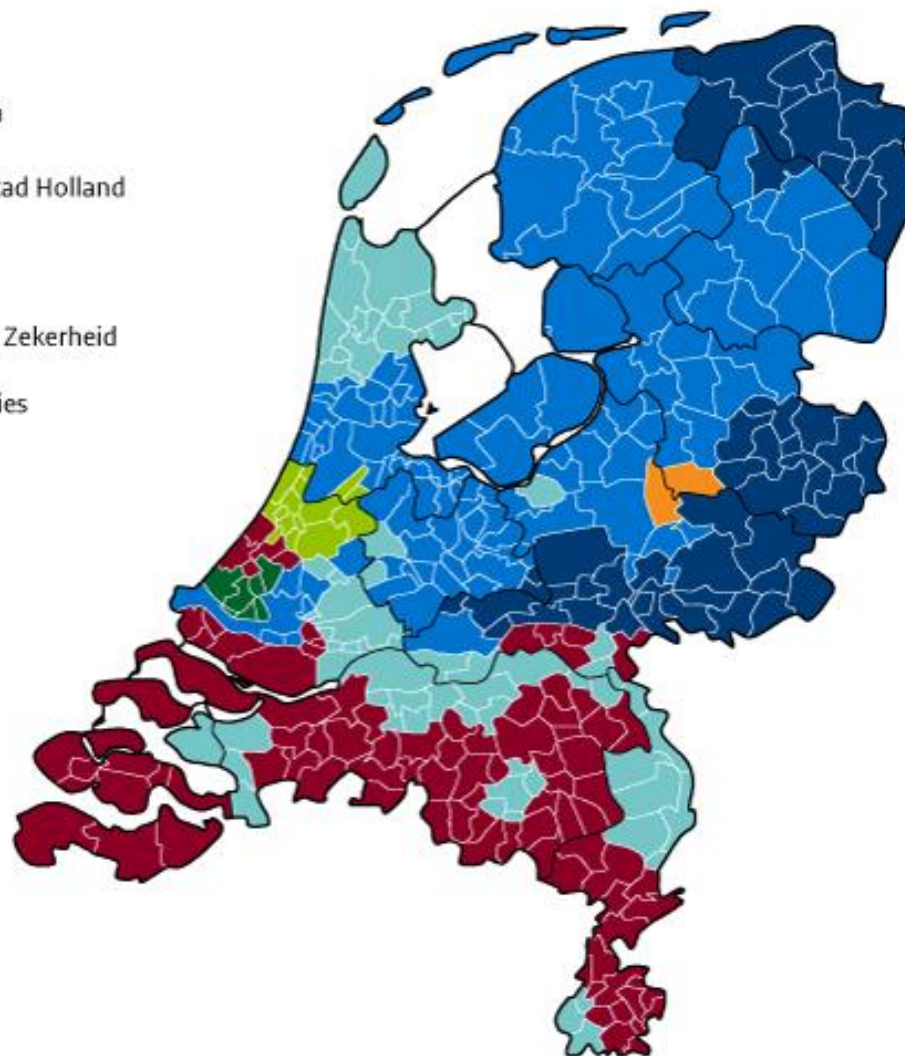
eno Van 17 tot leven



Concern

- Achmea
- CZ
- DSW-Stad Holland
- Eno
- Menzis
- VGZ
- Zorg en Zekerheid

— provincies



Verschillende 'noemers'



'Medische noodzaak is een holle kreet'

Onduidelijkheid door interpretaties zorgverzekeraars

door Edwin Bos - 30-03-2012

Het begrip 'medische noodzaak' zorgt voor onduidelijkheid in apotheken, wat leidt tot vervelende discussies aan de balie tussen apothekemedewerkers en patiënten. Bovendien vinden apothekers het onterecht dat zij de financiële gevolgen van die onduidelijkheid dragen. "Het verschil tussen Nexium 40 mg en esomeprazol 40 mg is € 294 op jaarbasis."

**PREFERENTE GENEESMIDDELEN UIT INDIA:
NU NÓG GOEDKOPER !**



Dit geneesmiddel is
aangewezen door
uw zorgverzekeraar.



Gevolgen van preferentiebeleid en farmaceutische zorginkoop

Ervaringen van gebruikers van longmedicatie

kker
loet
ert
n
k

preferentiebeleid en farmaceutische zorginkoop, NIVEL 2015

1

Wet Geneesmiddel Prijzen (WGP)

- Op grond van de WGP kan de minister voor Medische Zorg maximum prijzen voor geneesmiddelen vaststellen
- 2 x per jaar (april en oktober) onderzoekt de minister of er aanleiding is de maximum prijzen te herijken. Als dit het geval is wordt de WGP gewijzigd.
- Maximumprijzen worden vastgesteld op het rekenkundig gemiddelde van de prijzen van vergelijkbare geneesmiddelen van vier bij wet aangewezen referentielanden:
 - België Frankrijk Verenigd Koninkrijk Duitsland

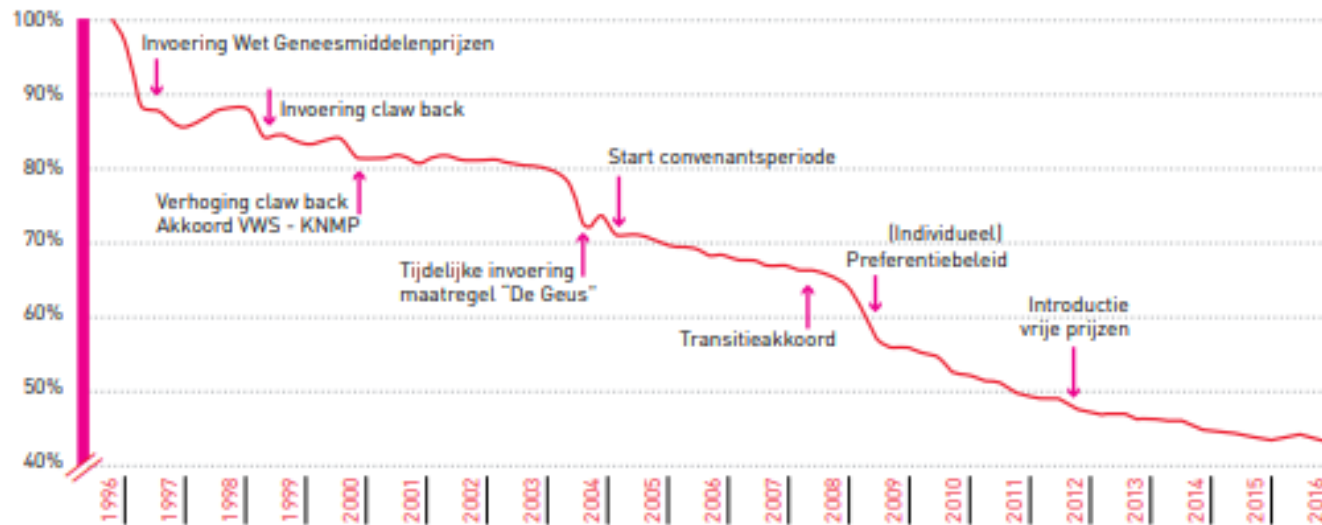
WGP II

- IJkdata 1 april en 1 oktober
- Dit jaar zou 1 april heel spannend worden..., maar dat is vanwege COVID niet doorgegaan... wordt nu een spannende 1 oktober 😊
- Referentieland Duitsland wordt ingewisseld voor Noorwegen
- Consequentie is extreme verlaging van voorraadwaarde van de apotheek (gemiddelde apotheek ca. 90.000 euro!)
- Gevolg is verlaging van voorraadposities in de apotheek, dus leveringsproblemen de andere kant op...



Wat doen alle maatregelen met prijs?

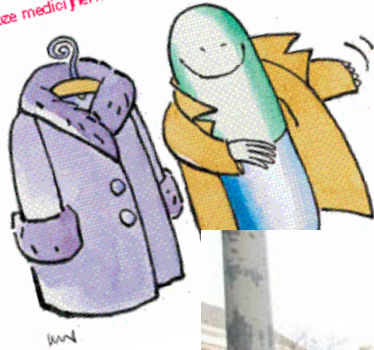
1.5 SFK-prijnsindex voor geneesmiddelen (jan 1996 = 100)



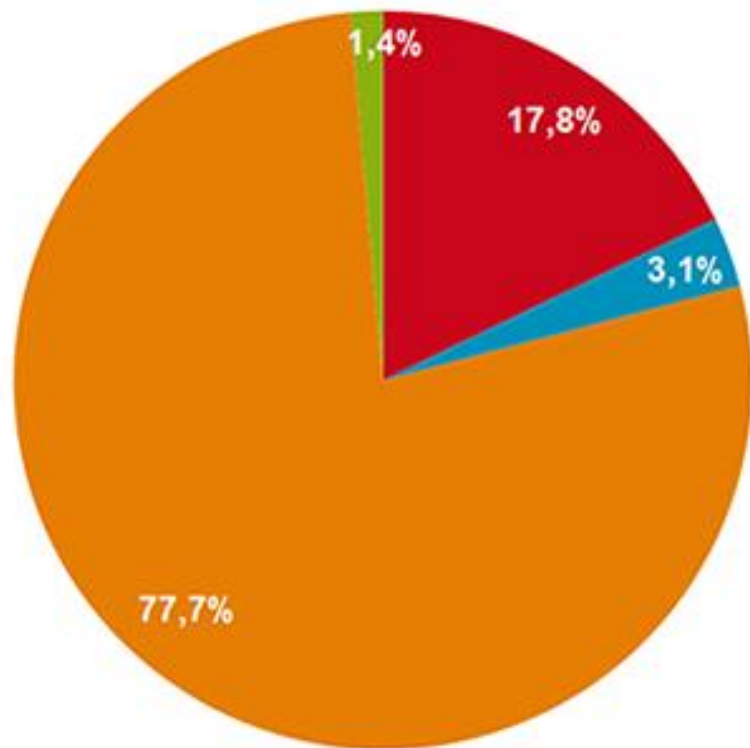
Prijspeil geneesmiddelen is sinds invoering WGP met bijna 60% gedaald.

Bron: Stichting Farmaceutische Kengetallen

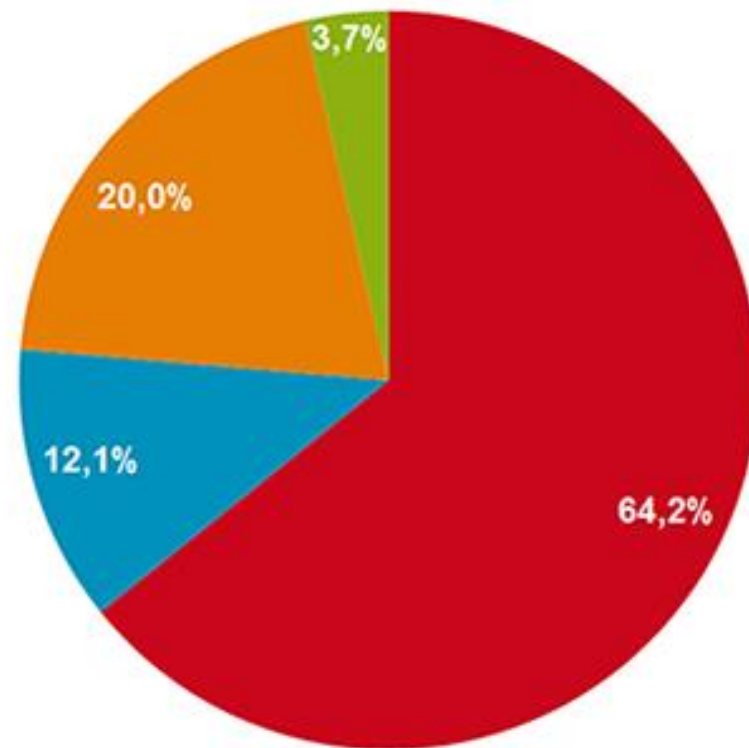
Hetzelfde medicijn
in een ander jasje
Merkløze medicijnen: net zo goed, maar wel goedkoper



verstrekkingen

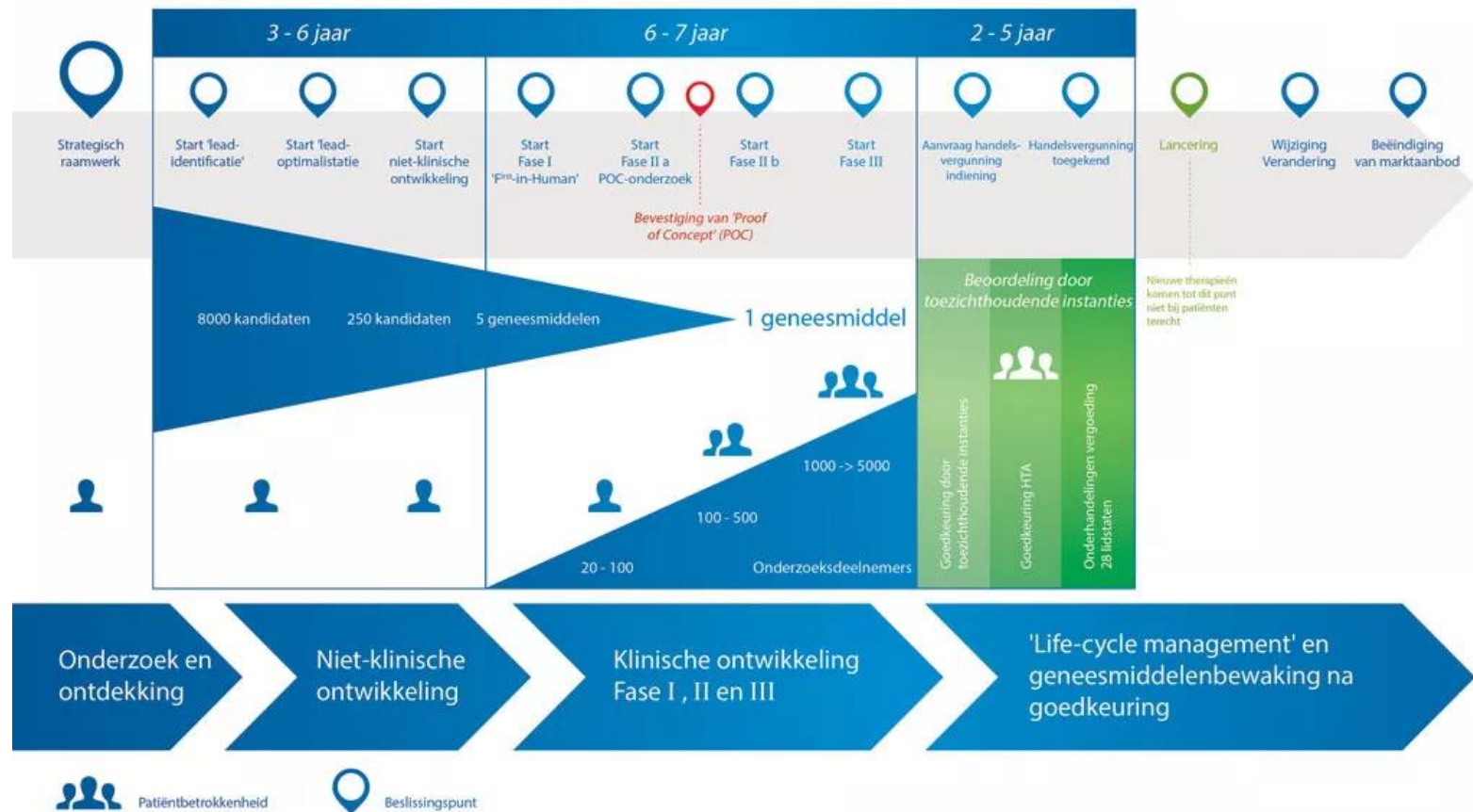


kosten

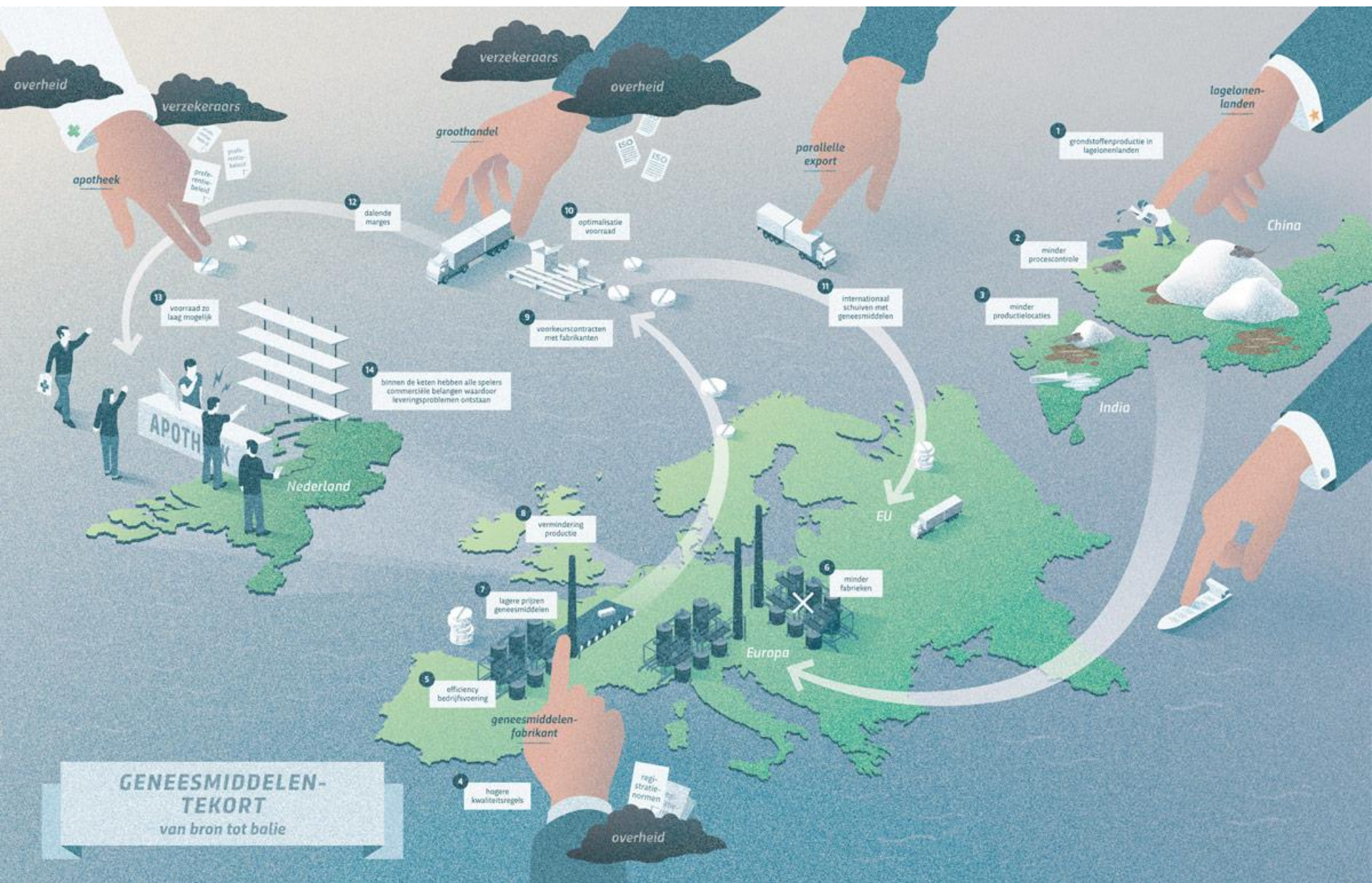


■ spécialité ■ parallel ■ generiek ■ bereidingen en overigen

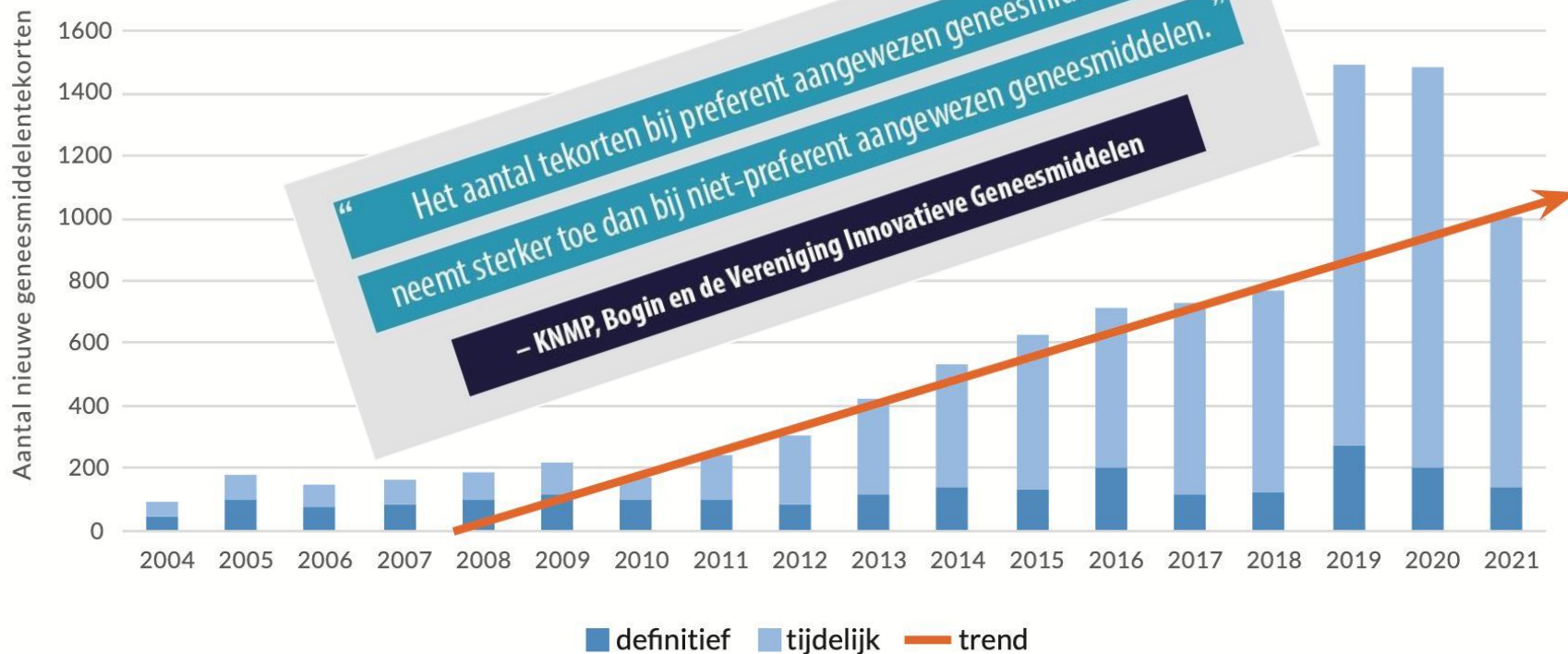
Overzicht van beslissingspunten en ontwikkelingsstappen bij geneesmiddelenonderzoek en -ontwikkeling







AANTAL GENEESMIDDELENTKORTEN 2021



Het aantal geneesmiddeltekorten in Nederland in 2021 is **1007**. Ook in 2021 heeft zich de stijgende trendlijn voortgezet die we zien sinds 2010. De uitschieterende aantallen in 2019 en 2020 waren een tijdelijke trendbreuk. **14%** van de tekorten betreft producten die uit de handel zijn genomen.



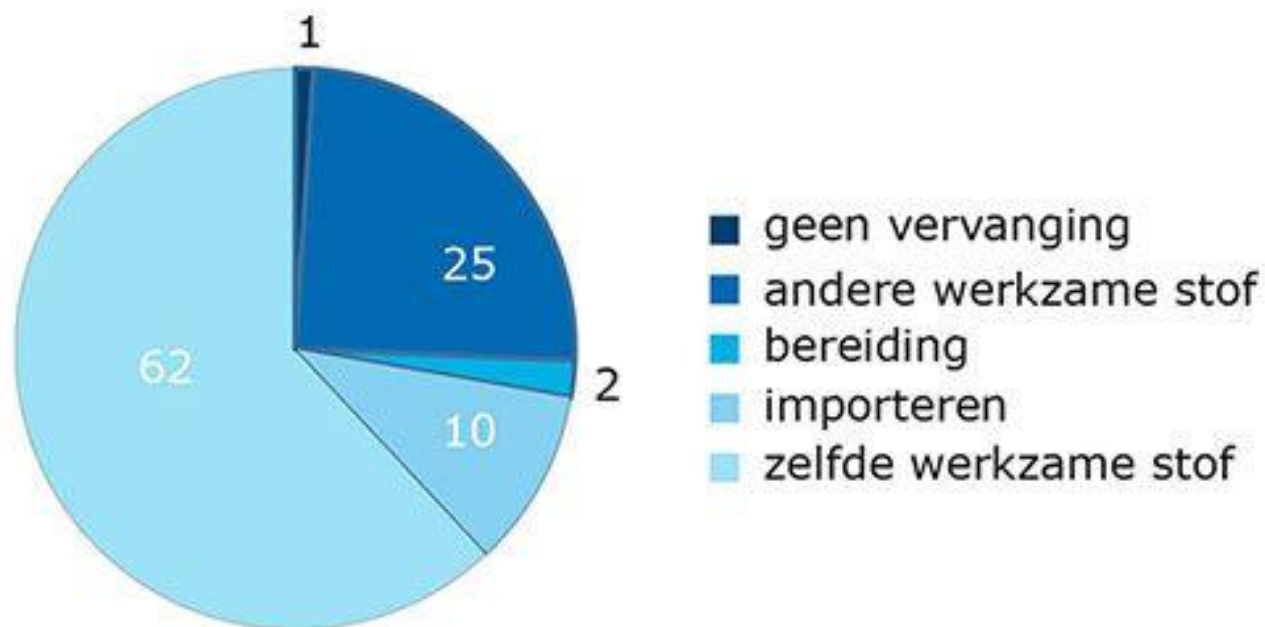
**BLIJF
KALM**

EN DE

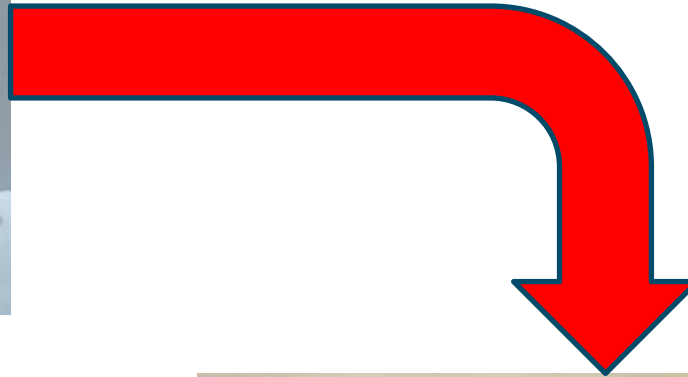
APOTHEKER

LOST HET OP

Oplossingen voor beschikbaarheidsproblemen



Bron: KNMP Farmanco





Pillen tegen hoge bloeddruk vervuild

DEN HAAG Een aantal medicijnen met daarin de werkzame stof valsartan wordt uit de handel genomen. De medicatie is vervuild.

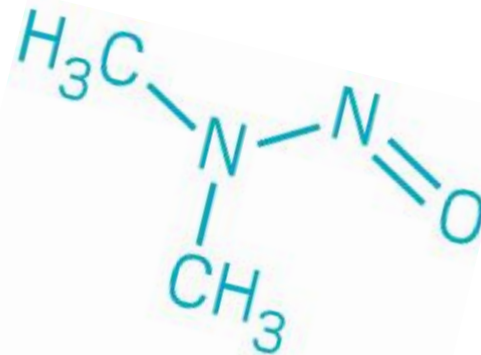
De stof N-nitrosodimethylamine (NDMA), die waarschijnlijk kankerverwekkend is, kwam in de medicijnen terecht tijdens het productieproces in China, meldt de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd.

De terugroepactie geldt voor heel Europa. Het gaat volgens de inspectie alleen om medicijnen

met daarin valsartan gemaakt in één fabriek in China. Deze medicijnen worden voorgeschreven voor de behandeling van hoge bloeddruk en hartfalen en voor patiënten die recent een hartinfarct hebben gehad.

De kans dat de patiënt daadwerkelijk kanker krijgt bij gebruik van de verontreinigde medicijnen is klein, laat een eerste Europese analyse zien.

Mensen die de medicatie gebruiken kunnen contact opnemen met hun apotheker of hun behandelend arts.



NDMA

Bijlage 1: Lijst van betrokken producten met registratienummers en Z-index nummers

Productnaam	Registratienummer	ZI-nummer	EAN/Artikelcode (in geval van OTC)
Ranitidine Accord 150 mg, filmomhulde tabletten	RVG 25004	15604837	n/a
Ranitidine Accord 300 mg, filmomhulde tabletten	RVG 25005	15598527	n/a
Ranitidine Apotex 150 mg, omhulde tabletten	RVG 25751	14630036	n/a
Ranitidine Aurobindo / Actavis Bruis 150 mg, bruistabletten	RVG 25047	14553082	n/a
Ranitidine Aurobindo / Actavis Bruis 300 mg, bruistabletten	RVG 25048	14553090	n/a
Ranitidine Aurobindo 150 mg, filmomhulde tabletten	RVG 119027	16531795	n/a
Ranitidine Aurobindo 300 mg, filmomhulde tabletten	RVG 119028	16531809	n/a
Ranitidine Mylan 150 mg, tabletten	RVG 22359	14846802	n/a
		14289466	
Ranitidine Mylan 300 mg, tabletten	RVG 22360	14289474	n/a
Ranitidine Sandoz 150 mg tabletten	RVG 21969	15152669	n/a
Ranitidine Sandoz 300 mg tabletten	RVG 21970	15152685	n/a
Ranitidine Teva 150 mg, filmomhulde tabletten	RVG 31479	15321169	n/a
		15131777	
Ranitidine Teva 300 mg, filmomhulde tabletten	RVG 31480	15131785	n/a
Zantac 75, tabletten 75mg	RVG 18864	15171159	08710537041057/5000013549
		15171167	08710537041064/5000013550
		14895331	08710537041071/5000013551
Zantac 150, tabletten 150 mg	RVG 09265	12358460	n/a
Zantac Injectie, oplossing voor injectie 50 mg/2 ml	RVG 11141	13084631	n/a



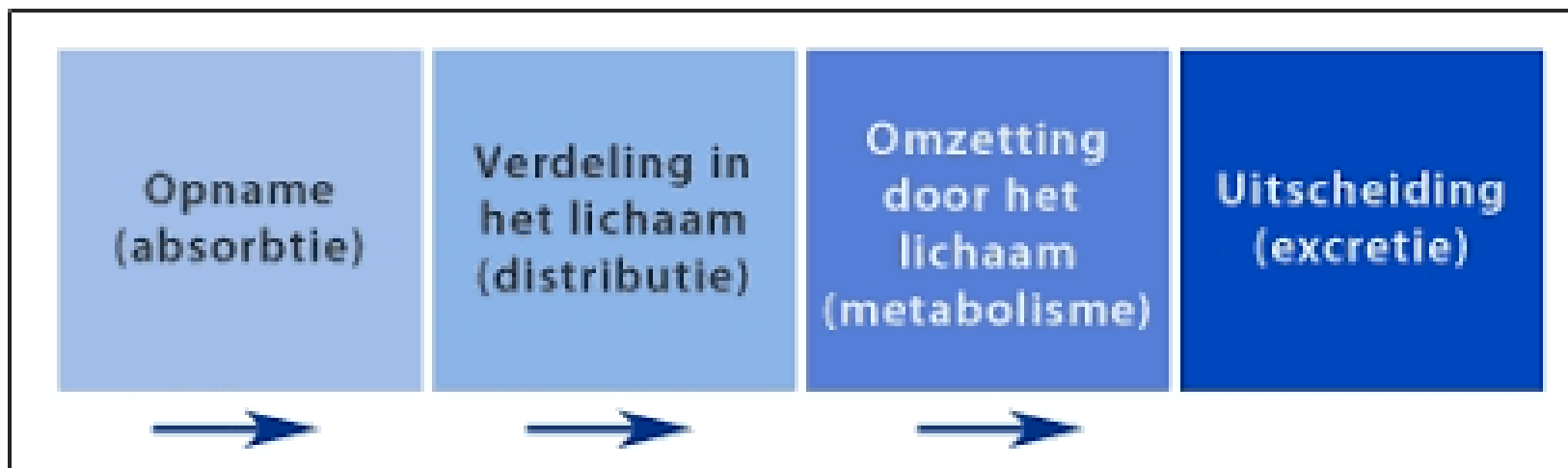




**KEEP
CALM
AND
ASK YOUR
PHARMACIST**

Hoe werkt een geneesmiddel in het lichaam?

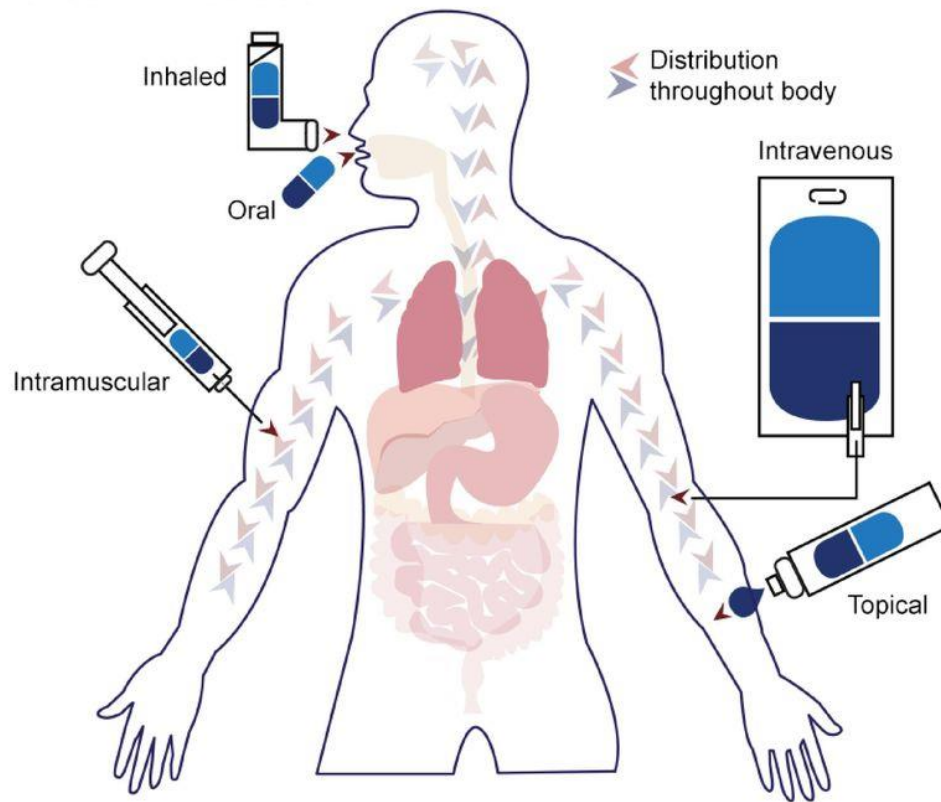
Het ADME - principe



Hoe werkt geneesmiddel (1)?



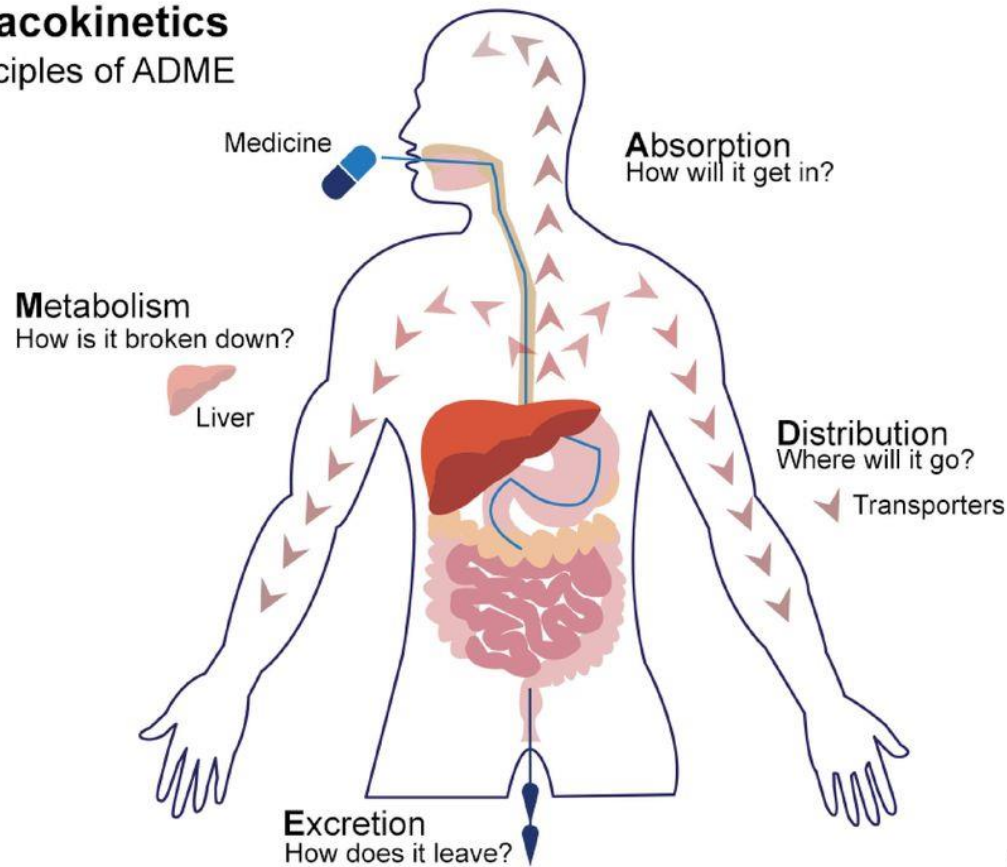
Medicine administration



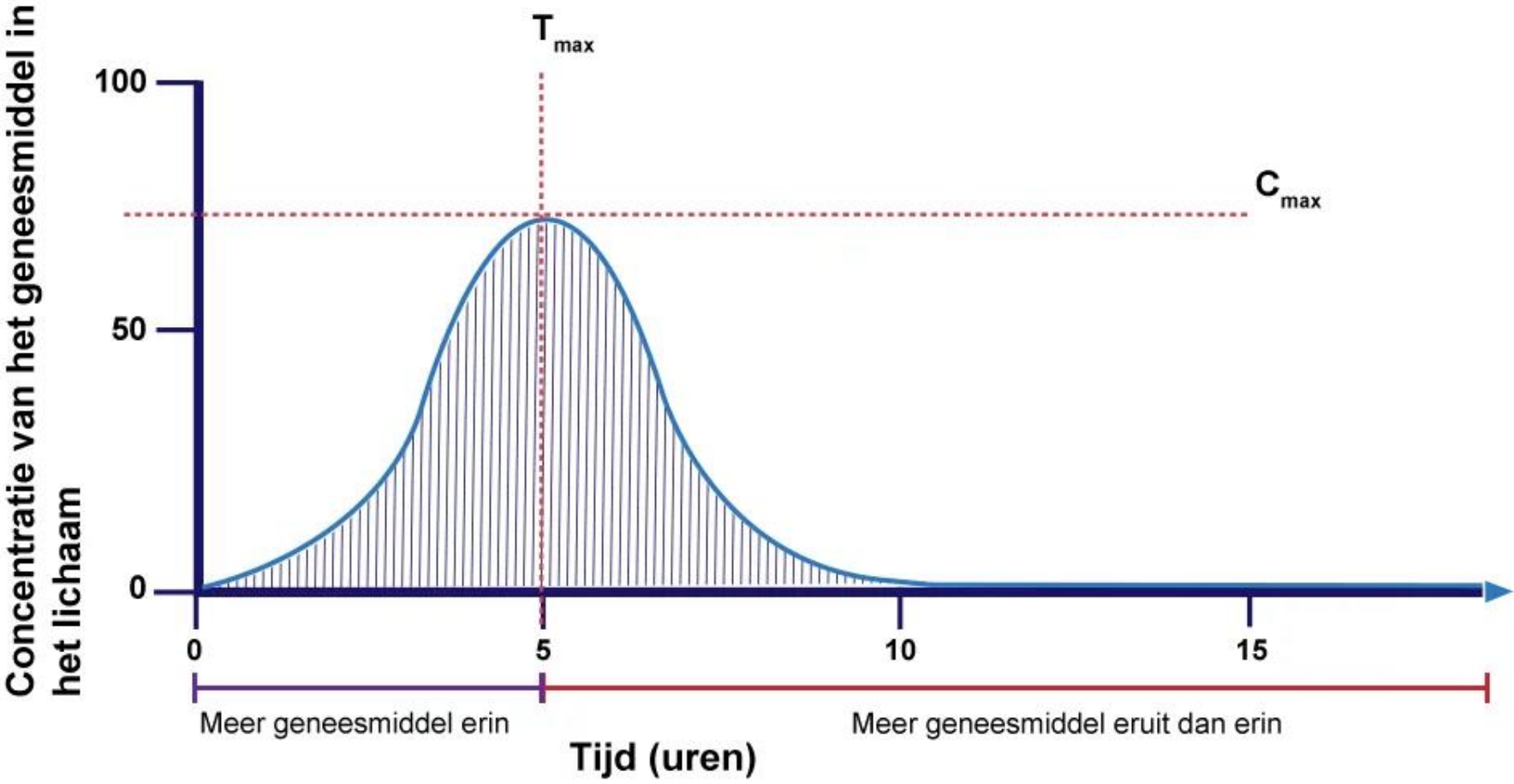
Hoe werkt geneesmiddel (2)


Pharmacokinetics


The principles of ADME



Orale biologische beschikbaarheid



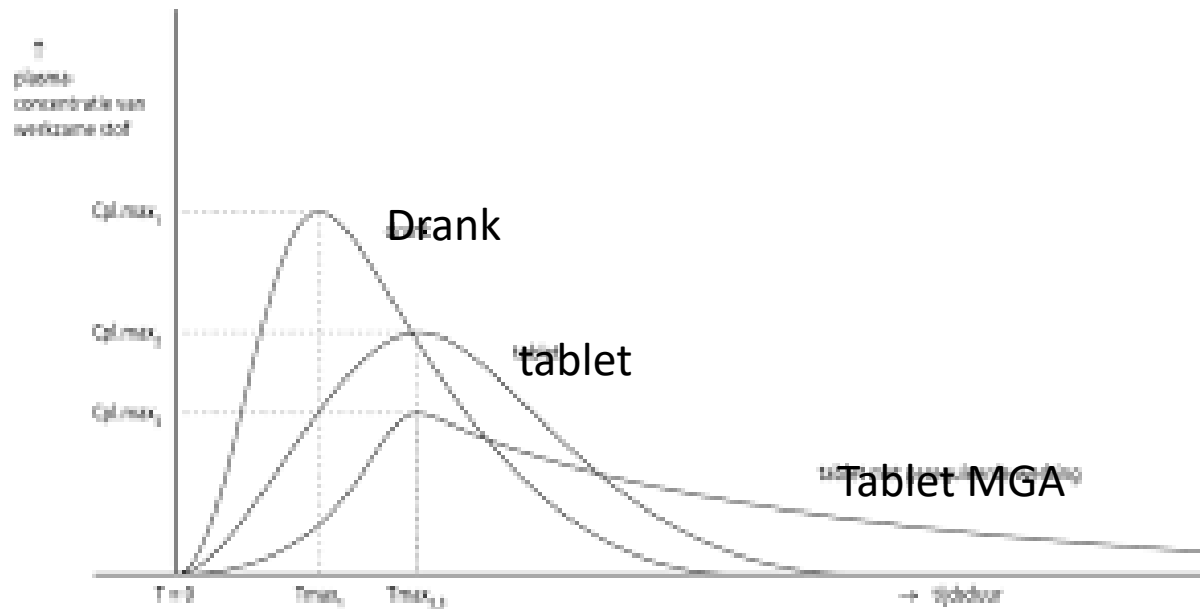
 Concentratie van de werkzame stof in het lichaam

 'Area under curve' (AUC) [mg.uur/l] = totale blootstelling van het lichaam aan de werkzame stof

T_{max} Tijdstip waarop de concentratie in het lichaam het hoogst is

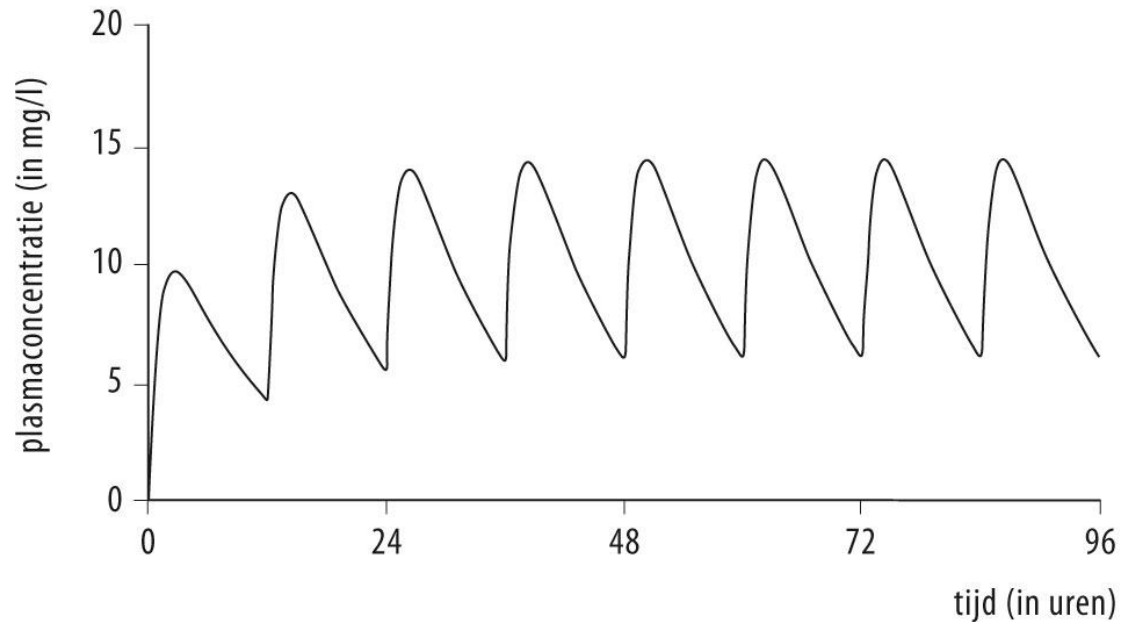
C_{max} Maximale concentratie van werkzame stof in het lichaam

Farmacokinetiek



op $t = 0$ eenmalige orale inname van het geneesmiddel

Oppervlakte onder de curve (AUC) is voor alle 3 gelijk, indien dezelfde hoeveelheid van de werkzame stof beschikbaar komt in algemene circulatie.



FIGUUR 3 Het verloop van de plasmaconcentratie van een geneesmiddel in de tijd wordt bepaald door het doseringsschema (dosis en doseringsinterval) en de farmacokinetiek. Na 4 à 5 halfwaardetijden is de 'steady state'-concentratie bereikt.

Bijwerkingen van geneesmiddelen



Dokterswoordenboek

RUIJ 2300 MEDISCHE BEGRIPPEN, OMSCHREVEN DOOR JANNES VAN
EVERDINGEN EN ARNOUD VAN DEN EERENBEEMT

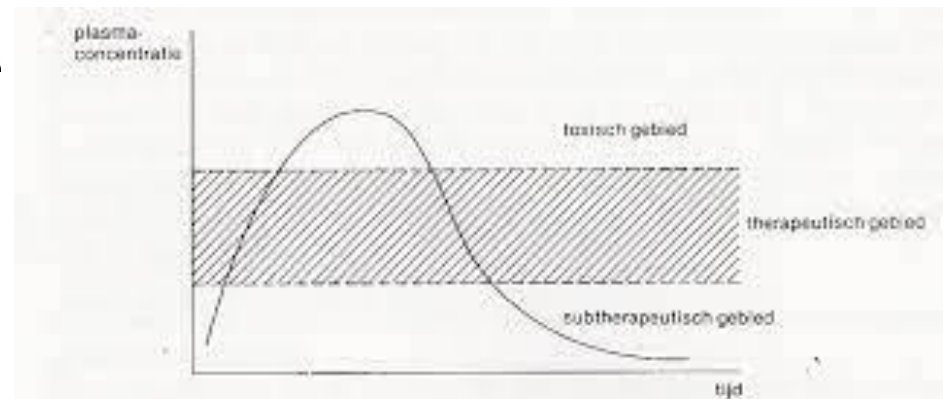
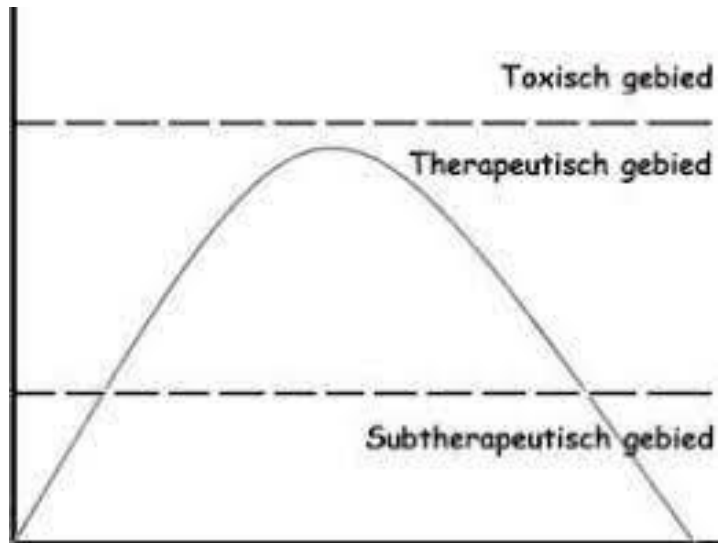
Ensie

bijwerking van medicijnen

Een ongewenste en vaak vervelende eigenschap van een geneesmiddel.

Een geneesmiddel heeft naast een gewenste uitwerking ('de klachten verdwijnen en de ziekte is genezen') soms ook een ongewenste, meestal vervelende uitwerking. Bijwerkingen zijn natuurlijk niet de bedoeling van de fabrikant, maar die kan ze helaas niet wegnemen. Aspirineachtige pijnstillers bijvoorbeeld nemen hoofdpijn weg, maar geven soms maagpijn. De bijsluiter vermeldt die bijwerking. Dan weet je dat je wat moet eten, voor een 'bodempje in je maag', voordat je het medicijn neemt. Soms zijn bijwerkingen zo vervelend, dat je andere medicijnen moet nemen om de bijwerkingen van de ene te bestrijden. Ook komt het voor dat een bijwerking bij iemand een verrassing is voor de dokter die het medicijn heeft





Wanneer bijwerkingen?



Figuur 4-3 Weergave van het normaliter therapeutisch bruikbare gebied.

Bijwerking t.g.v. interacties tussen middelen

Figuur 1. Vereenvoudigde weergave van (genees)middeleninteracties met CYP-enzymen.

	Invloed op betrokken CYP-enzym	
	CYP-enzym remmer (Genees)middel B	CYP-enzym inductor (Genees)middel C
	CYP-enzymactiviteit ↓	CYP-enzymactiviteit ↑
(Genees)middel A dat door CYP-enzym gedeactiveerd of geëlimineerd wordt	 Risico op (toxische) overdosering A	 Risico op sub-therapeutische dosering A
(Genees)middel D dat door CYP-enzym geactiveerd wordt	 Risico op sub-therapeutische dosering D	 Risico op (toxische) overdosering D

Interactie tussen (genees)middelen (A, B, C en D) en de gevolgen die afhankelijk zijn van CYP-enzymremming of CYP-enzyminductie (door B en C) én van hoe middelen (A en D) gemetaboliseerd worden

Melden van bijwerkingen



c B G
M E B

Waarom bijwerkingen melden?

Elk medicijn kan bijwerkingen geven. Denkt u dat u mogelijk een (on)bekende bijwerking heeft? Meld deze! Met het melden van bijwerkingen helpt u mee om medicijnen veiliger te maken.

1



U meldt een bijwerking
Zelf melden kan via www.mijnbijwerking.nl of de Bijwerking app. U kunt ook melden via uw arts of apotheker.

2

Lareb registreert de meldingen

Bijwerkingencentrum Lareb houdt alle gemelde bijwerkingen uit Nederland bij en analyseert deze. Dat gebeurt in opdracht van het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG). Relevante bijwerkingen geeft Lareb door aan het CBG.

bijwerkingen
centrumlareb



3



CBG beoordeelt de meldingen
Komt een gemelde bijwerking echt door het medicijn, of hoort het bijvoorbeeld bij de ziekte? Het CBG heeft de kennis en ervaring om dat te beoordelen. Daarvoor kijkt het ook naar meldingen uit andere landen. En stelt het vragen aan de firma. Komt een bijwerking echt door het medicijn, dan komt het CBG in actie.

Meldingen
firma's



Meldingen
andere landen



c B G
M E B

COLLEGE TER
BEOORDELING VAN
GENEESMIDDELEN

www.cb-g-meb.nl 2017

4

CBG neemt maatregelen

Welke maatregelen het CBG neemt, hangt af van de ernst van de bijwerking en hoe vaak deze voorkomt. De maatregelen zijn allemaal bedoeld om medicijnen (nog) veiliger te maken.

Aanpassing informatie

De nieuwe bijwerking komt in de bijsluiter. Of mensen krijgen een kaartje waarop staat wanneer ze hun medicijn moeten innemen. Dit voorkomt bijwerkingen.



Wijziging verkoop

Mensen mogen bijvoorbeeld hun medicijn niet meer zelf bij de drogist kopen, maar moeten voor een recept naar hun arts.



Waarschuwing naar artsen en apothekers

Geef een medicijn bijvoorbeeld hartklachten als bijwerking, dan moet een arts dat snel weten. Zodat die extra oplet bij mensen met hartproblemen. Een arts krijgt ook bericht als een medicijn voor sommige mensen verboden wordt.



Medicijn wordt van de markt gehaald

Heel zelden doet een medicijn meer kwaad dan goed. Dan wordt het medicijn verboden. Dit is tot nog toe een paar keer gebeurd.

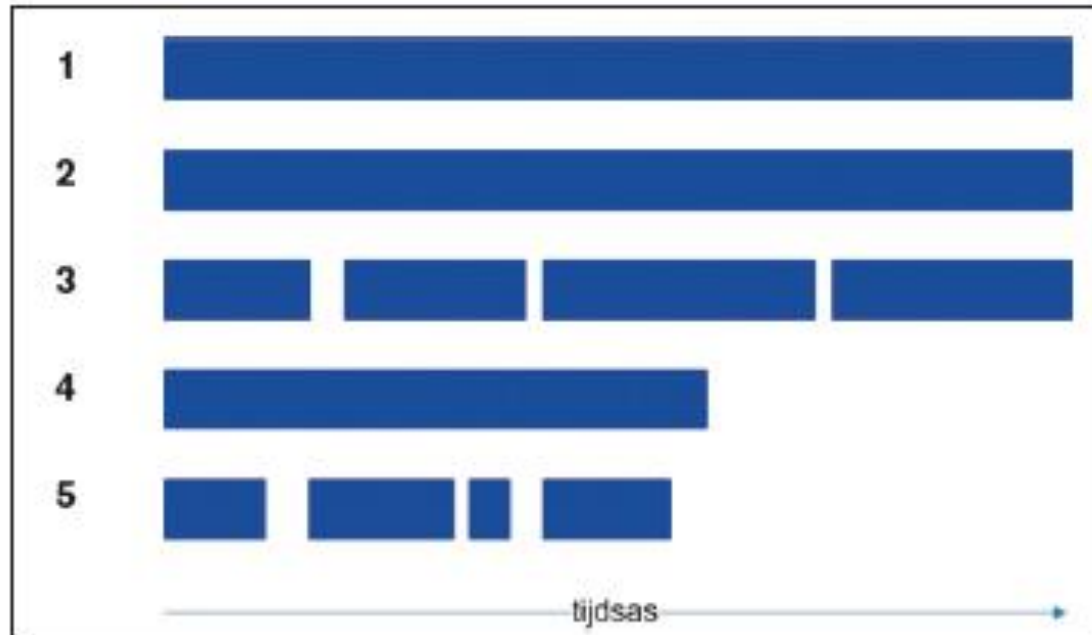


GOEDE MEDICIJNEN GOED GEBRUIKT

Therapietrouw

Het JUIST gebruiken van medicatie

Wat is therapietrouw eigenlijk?



1. Voorgeschreven doseerschema. 2. Perfecte uitvoering en volledige continuïteit doseerschema. 3. Onjuiste uitvoering doseerschema: patiënt mist doseringen. 4. Voortijdig staken. 5. Onjuiste uitvoering doseerschema en voortijdig staken.

Verschillende vormen

Niet-intentionele factoren	intentionele factoren
vergeetachtigheid (bv. door complexe doseerschema's, polyfarmacie)	patiënt ervaart behandeling als niet-noodzakelijk (bv. asymptomatische aandoening)
beperkt vermogen om de behandeling te begrijpen	negatieve attitude ten aanzien van specifiek voorgeschreven geneesmiddel
onherkenbaarheid geneesmiddel	zorgen om geneesmiddel (bijwerkingen, afhankelijkheid, verslaving)
kosten behandeling (bijbetaling)	gebrek aan vertrouwen in behandeling
analfabetisme	kennisgebrek
slechtziendheid	aandoening wordt als stigmatiserend gezien

Therapieontrouw door vergeetachtigheid en/of een druk leven

Patiënt wil wel therapietrouw zijn maar vergeet dit of het lukt niet.

'Intelligente' of intentionele therapieontrouw

Patiënt kiest er bewust voor om therapieontrouw te zijn.

Therapieontrouw door onwetendheid

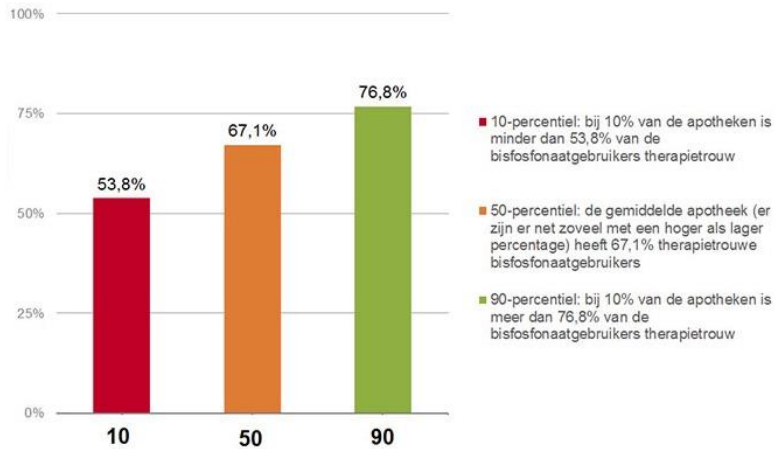
Patiënt begrijpt medicatieregime of de noodzaak tot therapietrouw niet.

Hoe meten we therapietrouw?

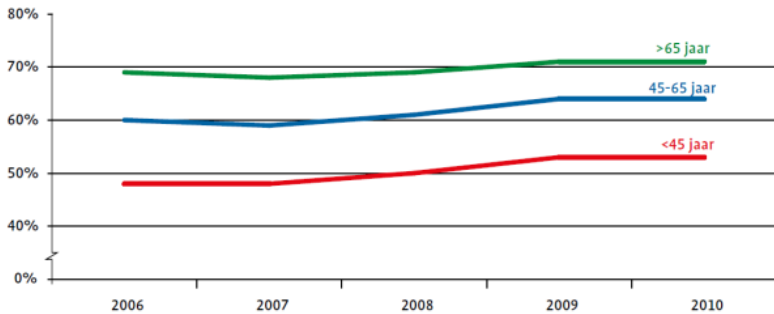
TABEL 2. Methoden om de therapietrouw te meten

<i>methode</i>	<i>kenmerk</i>
direct	concentratie in bloed of urine van medicament metaboliet merkstof
indirect	rechtstreeks vragen aan de patiënt indruk van de arts vragen tabletten tellen recepten tellen aantal voorgeschreven aantal afgehaald bij de apotheek

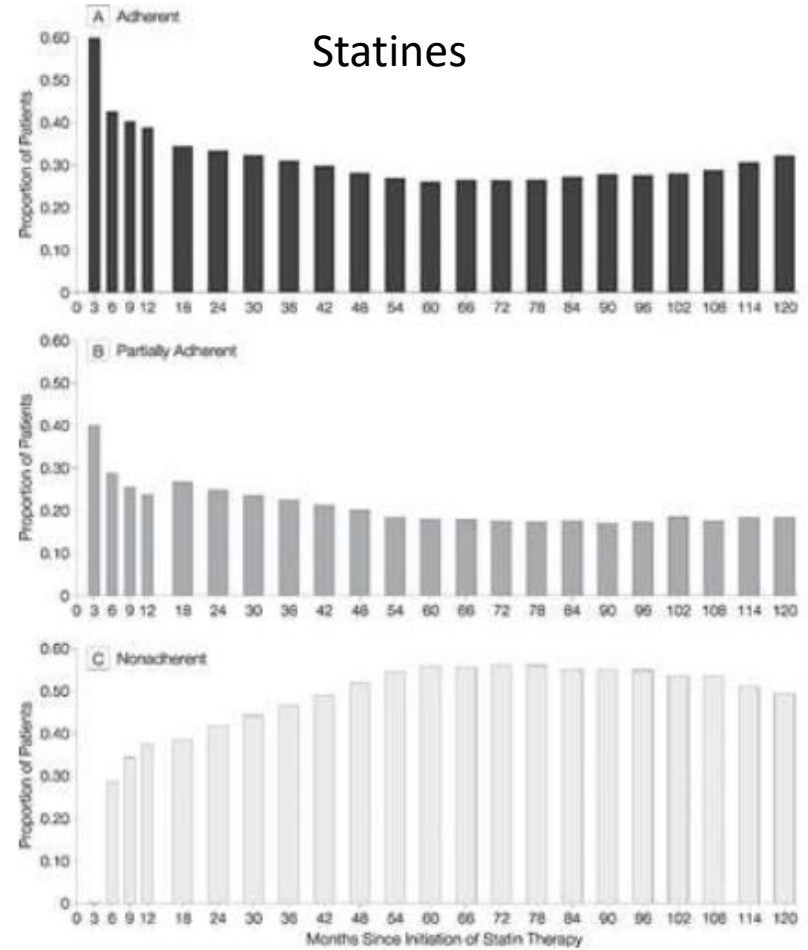
Figuur 1: Percentage therapietrouwe bisfosfonaatgebruikers voor openbare apotheken in percentielen.



De SFK rapportage Therapietrouw biedt inzicht in verbeterpotentieel



Astma / COPD → hoe ouwer, hoe trouwer

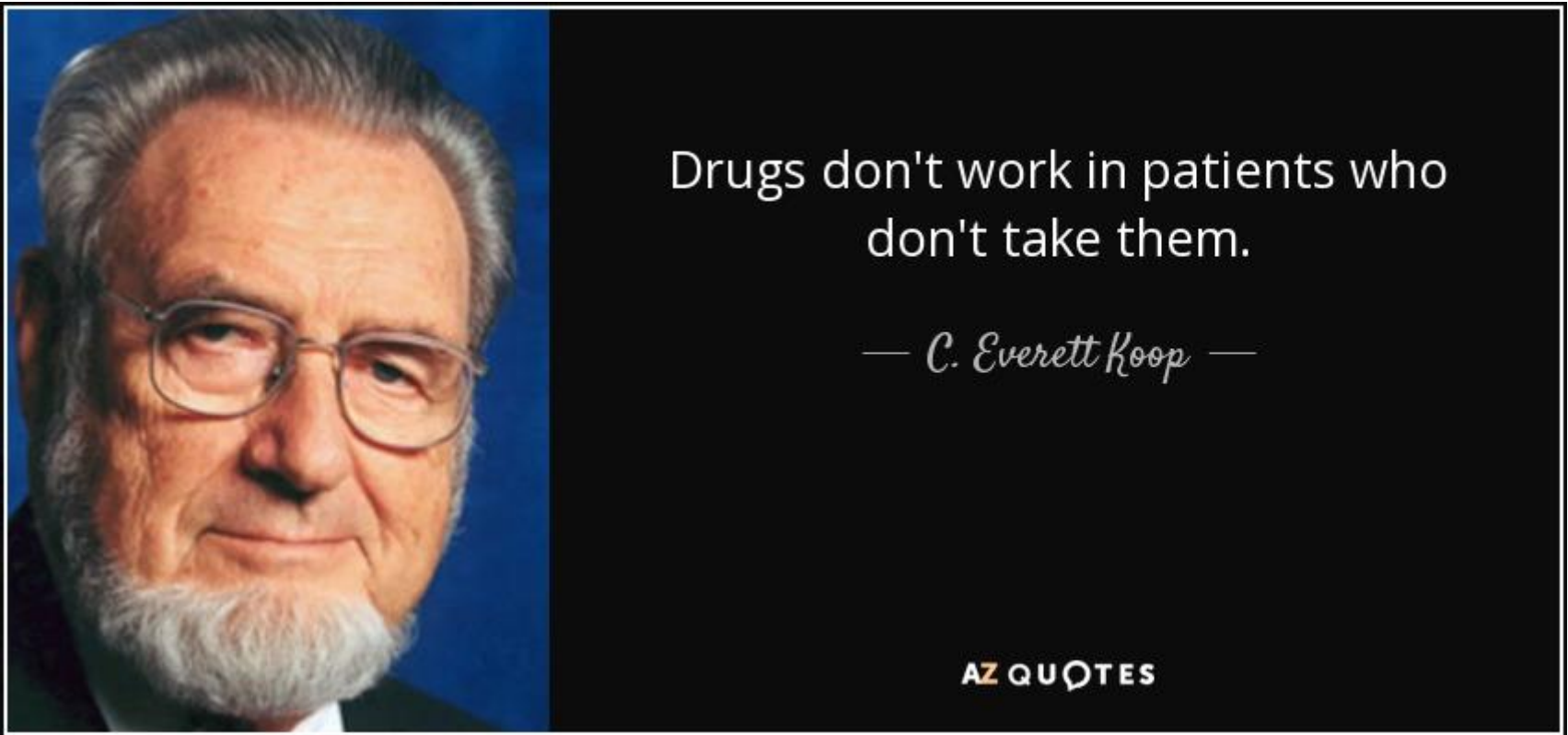


Voorspellers?

TABEL 1 Belangrijke voorspellers van therapieontrouw³

psychische problemen, met name depressie
verminderd cognitief functioneren
asymptomatische ziekte
onvoldoende follow-up
bijwerkingen van medicatie
patiënt heeft onvoldoende geloof in het voordeel van de behandeling
patiënt heeft onvoldoende inzicht in zijn of haar ziekte
slechte arts-patiëntrelatie
niet verschijnen op afspraken
complexiteit en duur van behandeling

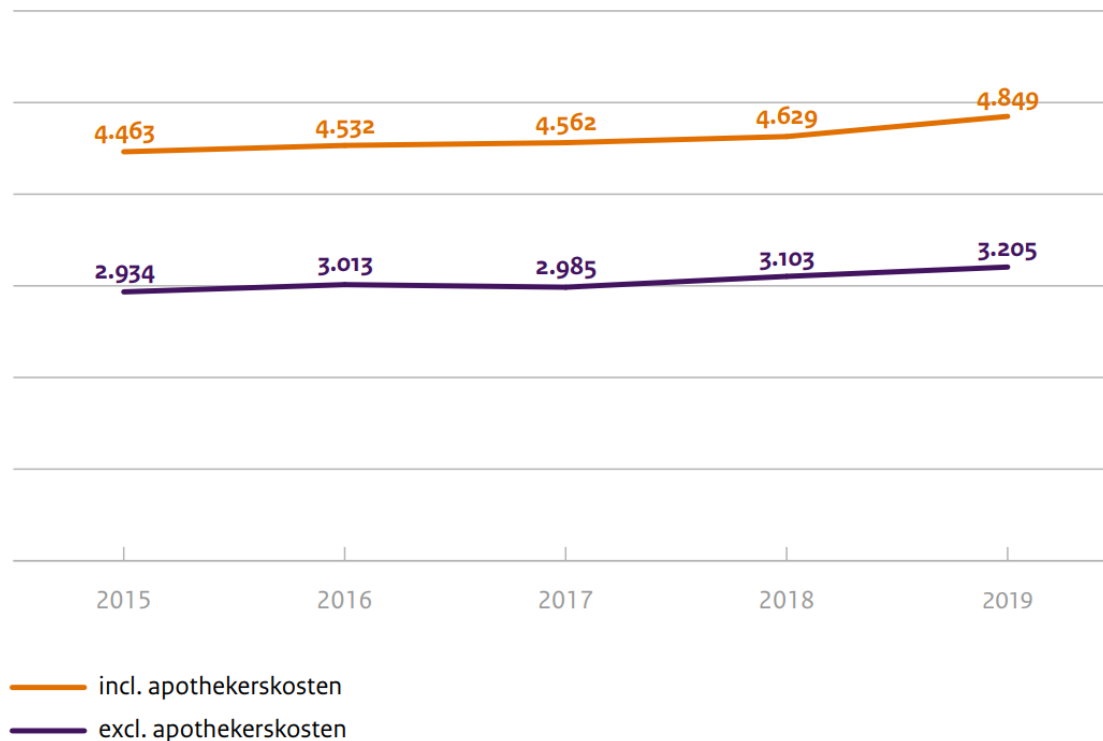
Belangrijkste adagium



Spillage van medicatie

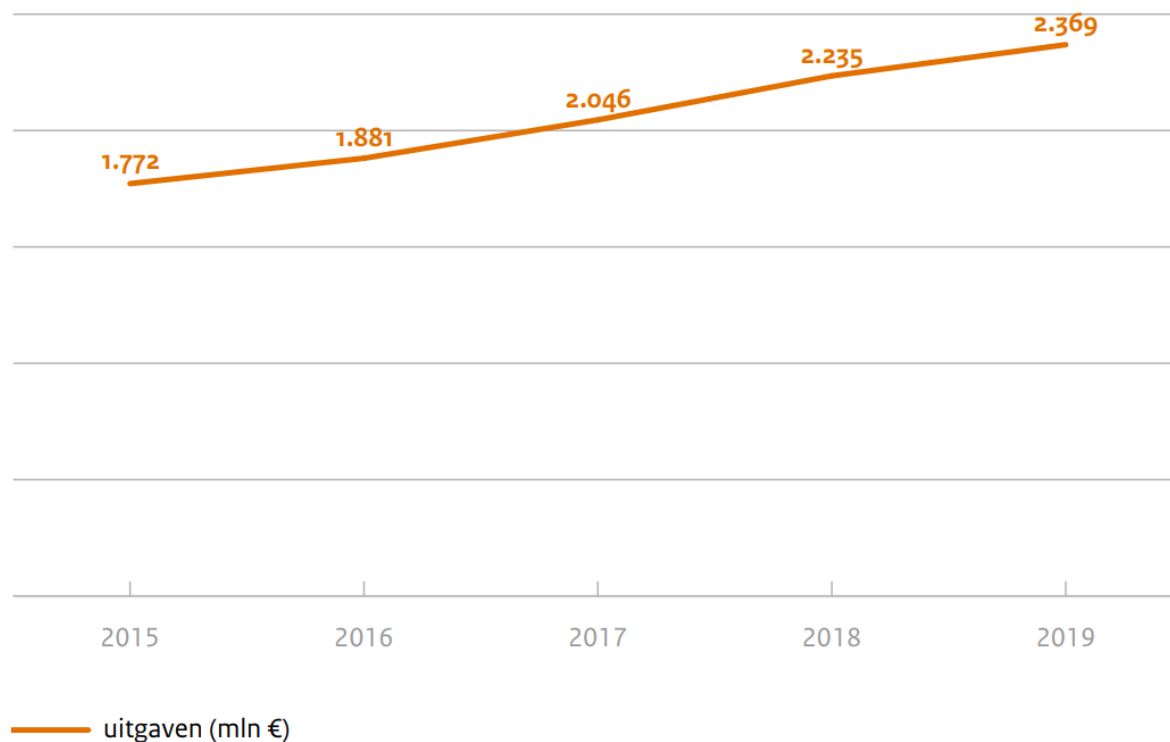
Prijswontwikkeling 'reguliere' middelen

Uitgaven in miljoen euro. 2015-2019*



Prijswontwikkeling dure middelen

Intramurale dure en weesgeneesmiddelen. 2015-2019*



NB. Naar schatting bedragen de uitgaven aan geneesmiddelen die onderdeel zijn van DBC's rond de € 0,5 miljard (Bron: schatting door Farminform).

* in 2019 is de btw met 3% verhoogd.

Horizonscan Geneesmiddelen



Zorginstituut Nederland

Horizonscan geneesmiddelen

Doorzoek de site



Recent

- > Werkgroepen
- > Advies over sluisplaatsing Kimmtrak
- > Sluis voor dure geneesmiddelen

Geneesmiddelen

Overzicht van toekomstige innovatieve geneesmiddelen en verwachte indicatie-uitbreidingen.

Over Horizonscan geneesmiddelen

Informatie over Horizonscan geneesmiddelen, doel en scope, hoe hij tot stand komt en wie eraan meewerken.

Wat doen we om spillage te voorkomen

- Poolen van geneesmiddelen
 - Meerdere patiënten uit één flacon
- Hergebruiken van dure geneesmiddelen
 - Wettelijke obstakels
- Uitwisselen tussen verschillende apotheken
 - Pharmaswap, initiatief van Jelmer Faber & Piter Oosterhof
- 'Slimme' medicijndozen



Hergebruik geneesmiddelen?



CBS
BEGRIPPENLIJST CBS

Ensie

Wet op de economische delicten (WED)

Wet die de opsporing, vervolging en berechting regelt van handelingen die schadelijk zijn voor het economische leven. In de wet staat beschreven welke delicten, die genoemd worden in vele andere wetten, een economisch delict (misdrijf of overtreding) zijn. Toelichting De opsomming van economische delicten is zeer gevarieerd. Een boer die de mestwetgeving overtreedt kan op basis van deze wet vervolgd worden. Maar ook een overtreding van de milieuwetgeving, het Vuurwerkbesluit of de Woningwet kan een economisch delict zijn. Overigens kent ook het Wetboek van Strafrecht delicten die economisch van aard kunnen zijn, bijvoorbeeld valsheid in geschriften of fraude bij een faillissement.

Hergebruik geneesmiddelen

- Onderzoek in Radboudumc
 - Lisa Marie Smale
 - Charlotte Bekker
- Kunnen we door gesprekken met patiënten:
 - Hergebruik van dure middelen bevorderen?
 - Wat hebben we nodig?
 - Materiaal
 - Toestemming



ROAD studie



- Dure geneesmiddelen, met name orale oncolytica
- Deelnemers voorafgaand toestemming gegeven
 - Deelname aan onderzoek
 - Verstrekking van reeds eerder uitgegeven geneesmiddelen
- Geneesmiddel wordt verstrekt in transparante zak met temperatuurmonitor
- Bij stop brengt patiënt retour en wordt gekeken of bewaarcondities juist zijn.
- Bij akkoord kan geneesmiddel nogmaals worden verstrekt

Eerste resultaten studie

- Participatie door vier ziekenhuizen (1 academie, 2 STZ, 1 categoriaal)
- > 1.000 deelnemers
- 198 verpakkingen retour ontvangen
- 148 verpakkingen geschikt voor hergebruik
 - Bijna 400.000 euro aan verspilling voorkomen!
- Extrapoleren van de resultaten → mooi resultaat!

Afsluiting



Dank voor uw aandacht

