

Samenwerkingsafspraken m.b.t. risicovolle geneesmiddelen die in de 2e lijn blijven		
Versie: 1	Beoordelaars klankbordgroep 1 ^e en 2 ^e lijn: - portefeuillehouder ketenzorg en HR CMS - ziekenhuisapotheker ZGT - manager chronische zorg HZT - bestuurslid TAO	
	Publicatiedatum: 01-03-2026	Status: Gepubliceerd website ZGT en Zenya

Aanleiding

Naar aanleiding van een calamiteiten-ketenonderzoek — waarbij langdurig en ongecontroleerd gebruik van ciclosporine in de eerste lijn zonder juiste overdracht vanuit de tweede lijn heeft geleid tot ernstige en onherstelbare nierschade — heeft de calamiteiten onderzoekscommissie het klankbord 1^e en 2^e lijn gevraagd om een advies en ketenbrede verbetermaatregelen te formuleren.

Doel: het voorkomen van vergelijkbare situaties rond het voorschrijven en monitoren van risicovolle geneesmiddelen.

Hierbij is het klankbord 1^e en 2^e lijn tot de conclusie gekomen dat het beter is sommige geneesmiddelen, vanwege de beperkte bekendheid in de eerste lijn en potentiële risico's, helemaal niet meer over te dragen. Om tot een initiële lijst van geneesmiddelen te komen is als basis de KNMG-lijst met verplichte overdracht van indicatie als uitgangssituatie genomen. Op basis van een inventarisatie langs de voorschrijvende specialismen is een lijst opgesteld met geneesmiddelen die structureel in de tweede lijn blijven, inclusief poliklinische controles en laboratoriummonitoring. Op basis van de regionale afspraken hart- en vaatziekten en DM2 Twente zijn er klasse 1 en 3 anti-arrhythmica toegevoegd aan de lijst. Deze lijst is niet-limitatief en kan in de toekomst, op basis van incidenten of andere signalen, uitgebreid worden.

Risicovolle geneesmiddelen die in de 2e lijn blijven

Onderstaande geneesmiddelen blijven de tweede lijn, dit is inclusief poliklinische controles en laboratorium monitoring.

Onderstaande geneesmiddelen worden dus niet overgedragen naar de 1^e lijn.

1. Amiodarone (Klasse 3 anti-arrhythmica)*
2. Azathioprine
3. Ciclosporine
4. Danazol
5. Dapson
6. Disopyramide (klasse 1 anti-arrhythmica)*
7. Flecanaide (klasse 1 anti-arrhythmica)*
8. Fenytoïne
9. Flucytosine
10. Kinidine (klasse 1 anti-arrhythmica)*
11. Methotrexaat

12. Paromomycine
13. Propafenon (klasse 1 anti-arrhythmica)*
14. Rifabutin
15. Rifampicine
16. Sotalol (Klasse 3 anti-arrhythmica)*
17. Sulfasalazine
18. Tacrolimus

*bij pill in the pocket gebruik geldt dat anti-arrhythmica wel voorgeschreven kunnen worden door de huisarts.

Herhaalrecepten

Medisch specialisten kunnen bovenstaande medicatie continueren via herhaalservice. Afspraken met betrekking tot medicatieverstrekking en wijzigingen in de medicatie wat betreft de poliklinische zorg zijn vastgelegd in de richtlijn:

<https://www.zgt.nl/media/i2epyc0q/poliklinische-zorg-verantwoordelijkheidsverdeling-bij-samenwerking-18-september-2024.pdf>

N.B.: Bij patiënten met een Baxter kan het voorkomen dat een herhaalrecept van een geneesmiddel van deze lijst bij de huisarts wordt gelegd. Het is namelijk voor veel apotheken in de regio tot nu toe nog niet mogelijk om te splitsen tussen huisarts en specialist receptuur. Een aanvraag voor digitale splitsing ligt bij de Apotheek Informatie Systemen (AIS).

Wilt u een nieuw geneesmiddel aan de lijst toevoegen?

Medisch specialisten en huisartsen kunnen een verzoek indienen om een risicovol geneesmiddel toe te voegen aan de lijst.

Een nieuw verzoek kan schriftelijk ingediend worden bij het klankbord door een mail te sturen naar: ZGTlijn1-2@zgt.nl t.a.v. secretaris klankbord 1^e en 2^e lijn

Tijdens het eerstvolgend klankbordoverleg wordt het verzoek door de secretaris geagendeerd. Het klankbord 1^e en 2^e lijn (TAO, HZT, CMS) beoordeelt of het verzoek tot toevoeging akkoord is of niet.

Na het klankbordoverleg ontvangt de melder een bericht of het betreffende geneesmiddel toegevoegd wordt aan de lijst of niet.

Bij akkoord / toevoeging vindt communicatie hierover plaats in de ZGT 1^e en 2^e lijn nieuwsbrief.

Borging vindt plaats door de aangepaste lijst te publiceren in Zenya en op de ZGT website (eentweezgt.nl).

Herbeoordeling van deze samenwerkingsafpraak vindt tweejaarlijks plaats door de toegewezen beoordelaars.