

Astma en COPD

Reflectie op kwaliteit en duurzaamheid van zorg

Wijkgroep X

Datum





Opbouw (ca 1 uur)

- Introductie (ca 5 min)
- Enquête: resultaten en bespreking (ca 10 min)
- HIS-spiegelinformatie: resultaten en bespreking (ca 35 min)
- (Werk)afspraken: concreet actieplan, nameting plannen (ca 10 min)



Introductie

Aanleiding:

Naast de NHG-standaarden '*Astma bij volwassenen*' en '*COPD*' is het *Amsterdams Longformularium* sinds 2023 beschikbaar om longzorg bij volwassenen uniform, kwalitatief, veilig, effectief, patiëntgericht en duurzaam te maken.

Doel:

Inzicht krijgen in het eigen voorschrijfbeleid bij patiënten met astma en COPD.

- Verschil in duurzaamheid tussen poederinhalatoren en dosisaerosolen
- Bij volwassenen met astma laagdrempelig inhalatiecorticosteroiden (ICS) voorschrijven
- Bij COPD-patiënten terughoudendheid bij het voorschrijven van ICS



Spiegelinformatie

Spiegelinformatie gebaseerd op:

- Enquête (cognities, gedrag, kennisvragen)
 - Ingevuld door X van de Y huisartsen uit wijkgroep Z
- HIS informatie, bron: AWH-ANHA database
 - Leeftijdsgroep
 - medicatie o.b.v. HIS-gegevens in periode DATUM t/m DATUM



Duurzaam voorschrijven

Een poederinhalator heeft een tienmaal lagere milieu-impact dan een aerosol met drijfgassen.

X% gaf het juiste antwoord: Niet waar (25x lager)

	Waar	Niet waar	Weet niet
Aantal respondenten			
Percentage			

→ Welke consequenties heeft dat (nu je dit weet)?



Inhalator bij astma

Welk type inhalator schrijft u het vaakst voor bij patiënten met astma?

	Dosisaerosol	Poederinhalator
Aantal respondenten		
Percentage		

→ Waarom?



Inhalator bij COPD

Welk type inhalator schrijft u het vaakst voor bij patiënten met COPD?

	Dosisaerosol	Poederinhalator
Aantal respondenten		
Percentage		

→ Waarom?



Keuze inhalator

Welke overwegingen spelen voor u een belangrijke rol bij de keuze voor een bepaald type inhalator? *Meerdere antwoorden mogelijk*

	Klinische effectiviteit	Gebruiks- gemak patiënt	Kosten- vergoeding	Milieu- belasting	Beschikbaar- heid in het formularium	Voorkeur patiënt	Advies longvpk /apotheek
Aantal respondenten							
Percentage							

Bij anders namelijk is ingevuld:



Duurzaam voorschrijven

Zou u bereid zijn over te stappen op milieuvriendelijkere inhalatoren als effectiviteit, kosten en gebruiksgemak gelijk blijven?

	Ja	Misschien	Nee
Aantal respondenten			
Percentage			

→ Waarom wel/niet?



Amsterdams Longformularium

Ik gebruik het Amsterdams Longformularium als leidraad bij het voorschrijven van inhalatiemedicatie voor astma en COPD.

	Altijd	Vaak	Soms	Zelden	Nooit	NVT ik ben niet op de hoogte van het bestaan
Aantal respondenten						
Percentage						



Voorschrijven astma

Ik kies voor een combinatie van een inhalatiecorticosteroid (ICS) en een kortwerkende luchtwegverwijder als eerste stap in de behandeling van volwassenen met astma.

	Altijd	Vaak	Soms	Zelden	Nooit
Aantal respondenten					
Percentage					



Voorschrijven astma

Ik kies Foster (*Beclometason/Formoterol*) of Symbicort (*Budesonide/Formoterol*) als eerstekeusbehandeling voor volwassenen met astma.

	Altijd	Vaak	Soms	Zelden	Nooit
Aantal respondenten					
Percentage					



Voorschrijven COPD

Ik kies voor een ICS bij COPD-patiënten.

	Als eerste stap	Na ≥ 1 longaanvallen per jaar	Na ≥ 2 longaanvallen per jaar	Nooit	Anders, namelijk...
Aantal respondenten					
Percentage					



HIS-spiegelinformatie

Opbouw:

Astma

- Duurzaamheid
- ICS

COPD

- Duurzaamheid
- ICS

Cijfers gebaseerd op:

- HIS-data (bron: AWH-ANHA database) gegevens uit periode DATUM t/m DATUM
- Patiënt leeftijdselectie:
 - Astma duurzaamheid: 10-70 jaar
 - Astma ICS: ≥ 18 jaar
 - COPD duurzaamheid: 40-70 jaar
 - COPD ICS: ≥ 40 jaar



HIS-spiegelinformatie

De praktijken staan steeds in onderstaande volgorde:

Praktijken	
P1	Praktijk 1
P2	Praktijk 2
P3	Praktijk 3
P4	Praktijk 4
P5	Praktijk 5
P6	Praktijk 6
Wijk	Wijkgroep
AWH-ANHA	AWH-ANHA gemiddelde



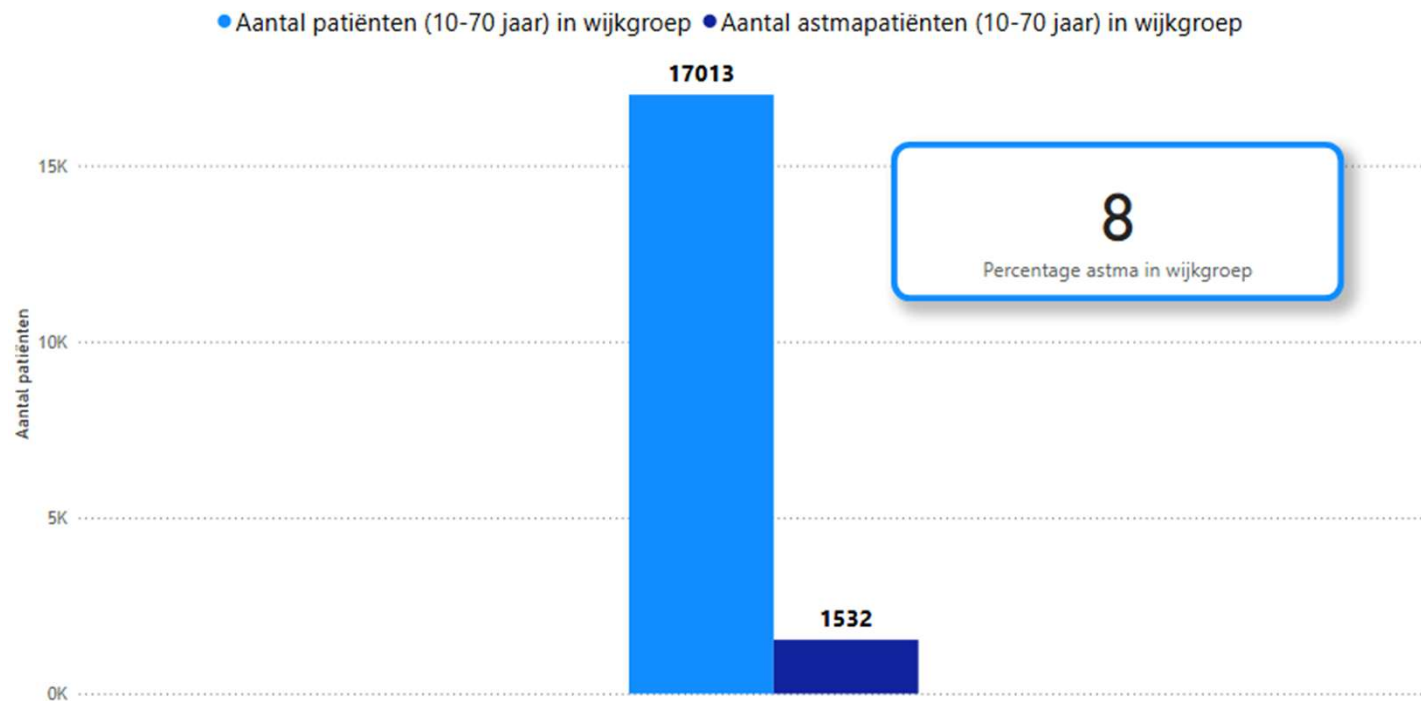
HIS-spiegelinformatie

Algemene praktijkkenmerken

Praktijken		Totale populatie	Astma ≥ 18 jaar Aantal en %	Astma 10-70 jaar Aantal en %	COPD ≥ 40 jaar Aantal en %	COPD 40-70 jaar Aantal en %
P1	Praktijk 1					
P2	Praktijk 2					
P3	Praktijk 3					
P4	Praktijk 4					
P5	Praktijk 5					
P6	Praktijk 6					
	Wijkgroep					
	AWH-ANHA gemiddelde					



Astma

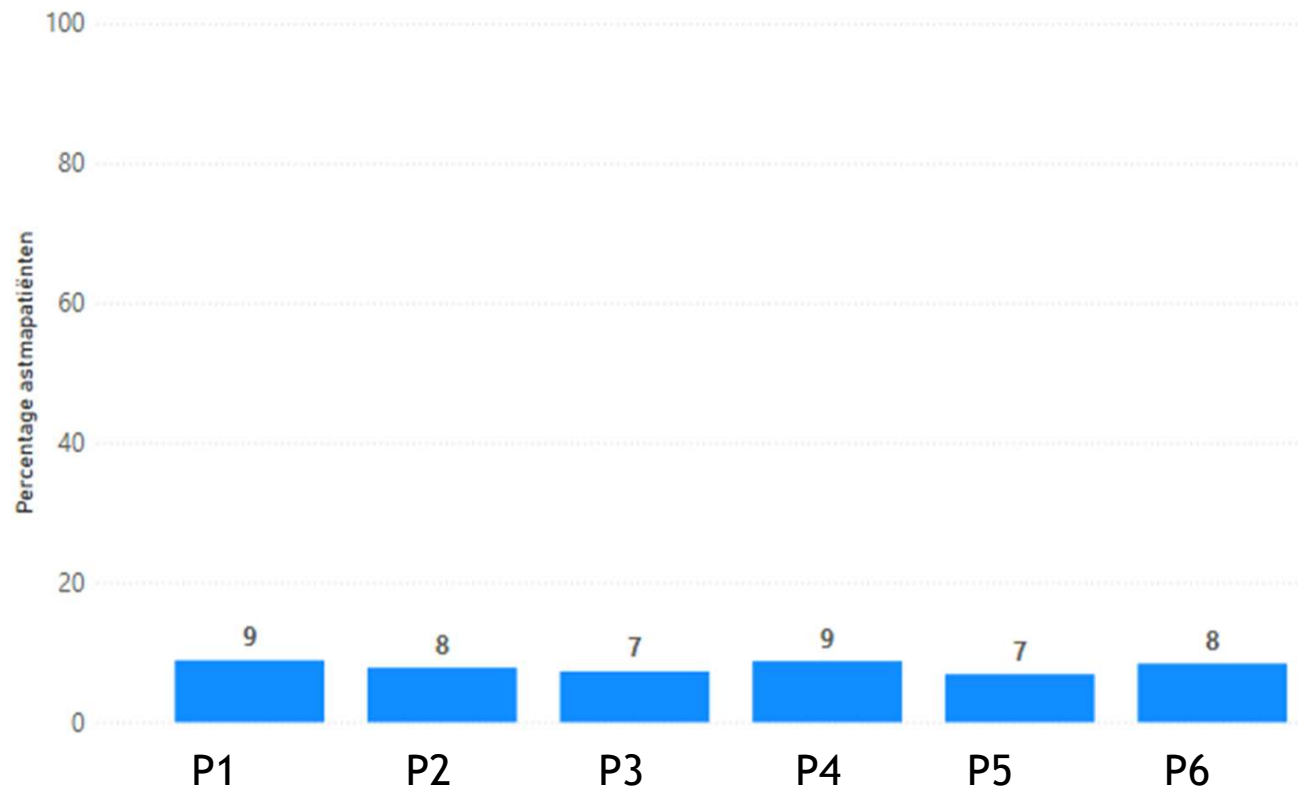


Figuur 1: Totaal aantal patiënten (10-70 jaar) in wijkgroep en aantal en percentage astmapatiënten (10-70 jaar) op peilDATUM in de wijkgroep

Ter vergelijking; het percentage astmapatiënten in alle AWH-ANHA praktijken is 9%.



Astma

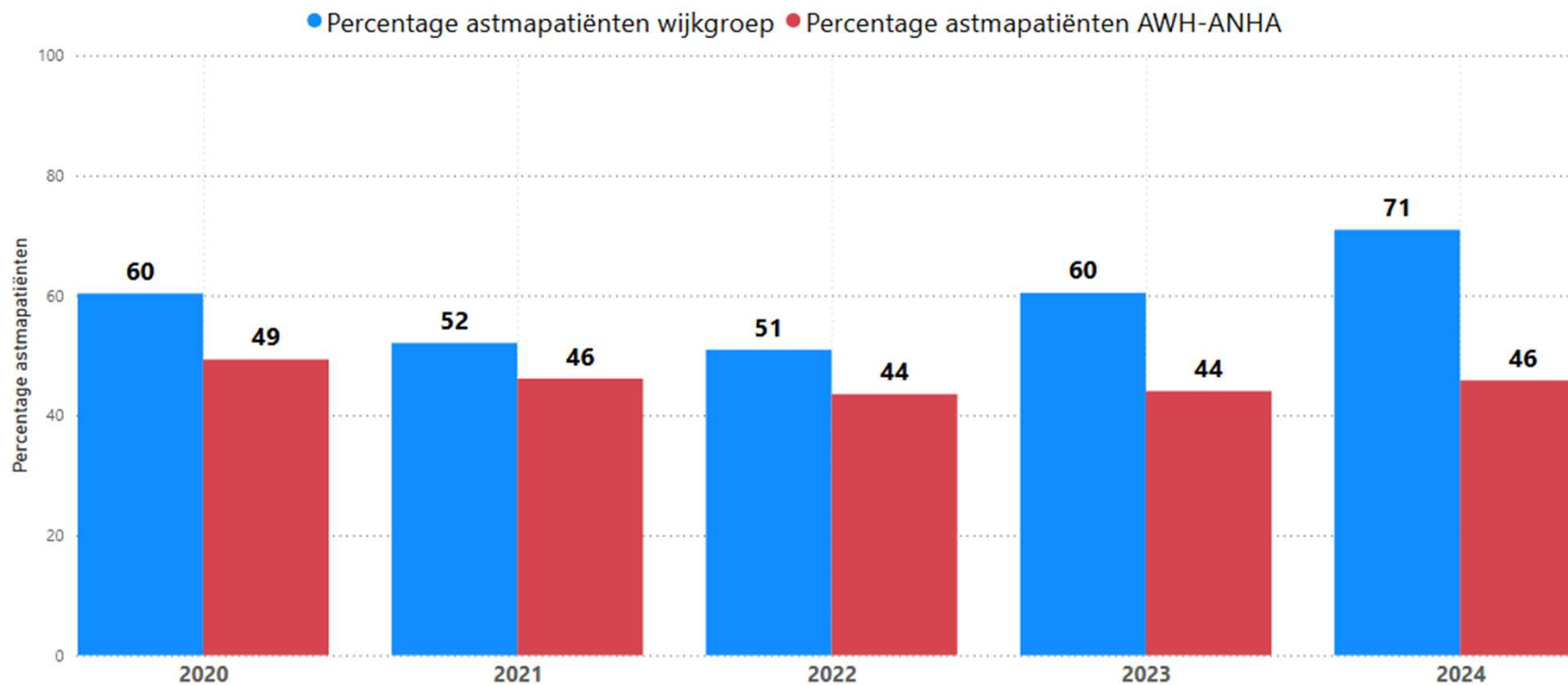


Figuur 2: Percentage astmapatiënten (10-70 jaar) op peilDATUM per huisartsenpraktijk

→ Had je dit verwacht? Valt jouw praktijk op ten opzichte van anderen? Waarom is dat?



Astma

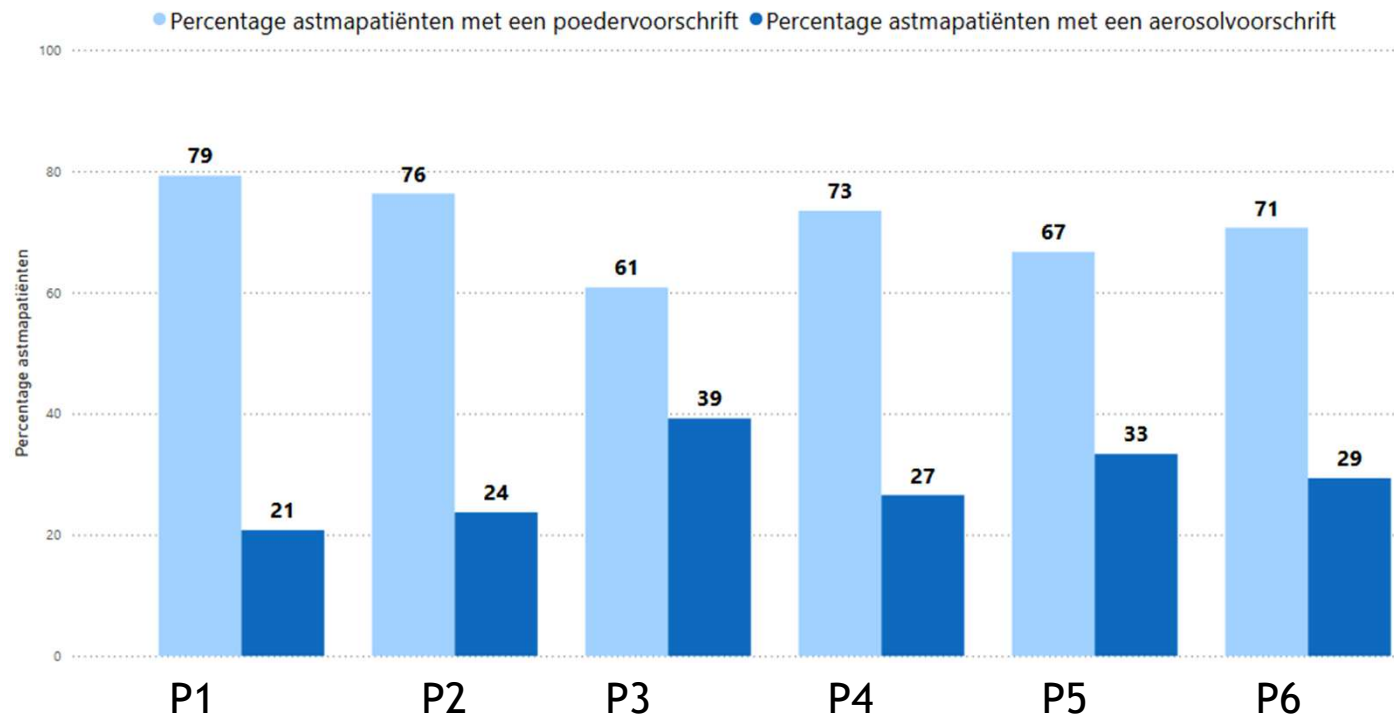


Figuur 3: Percentage astmapatiënten (10-70 jaar) met poedervoorschrift in wijkgroep en in alle AWH-ANHA praktijken in periode DATUM t/m DATUM

→ Had je dit verwacht? Valt jouw praktijk op ten opzichte van anderen? Waarom is dat?



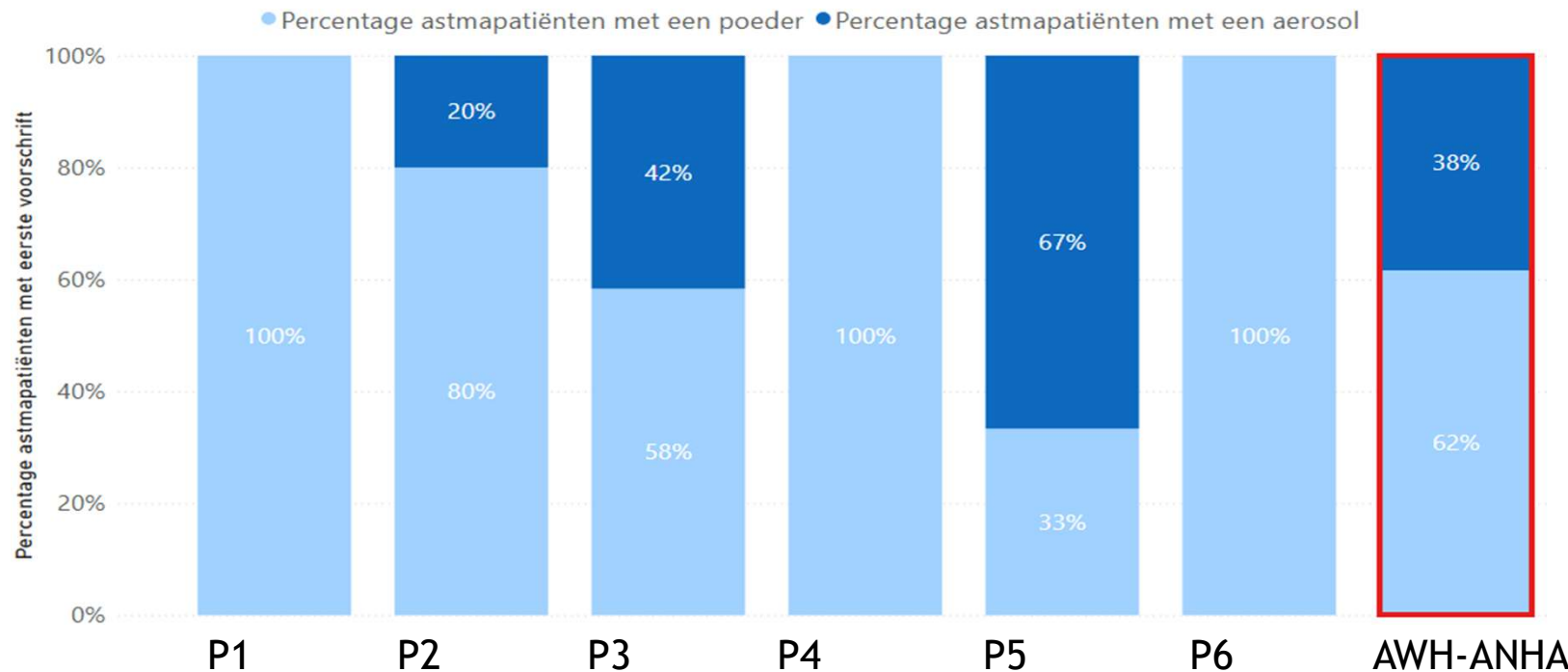
Astma met poeder- óf aerosolvoorschrift



Figuur 4: Percentage astmapatiënten (10-70 jaar) met een poeder- óf aerosolvoorschrift in periode DATUM-DATUM per huisartsenpraktijk (*astmapatiënten met een poeder én een aerosolvoorschrift zijn hierin niet meegenomen*)



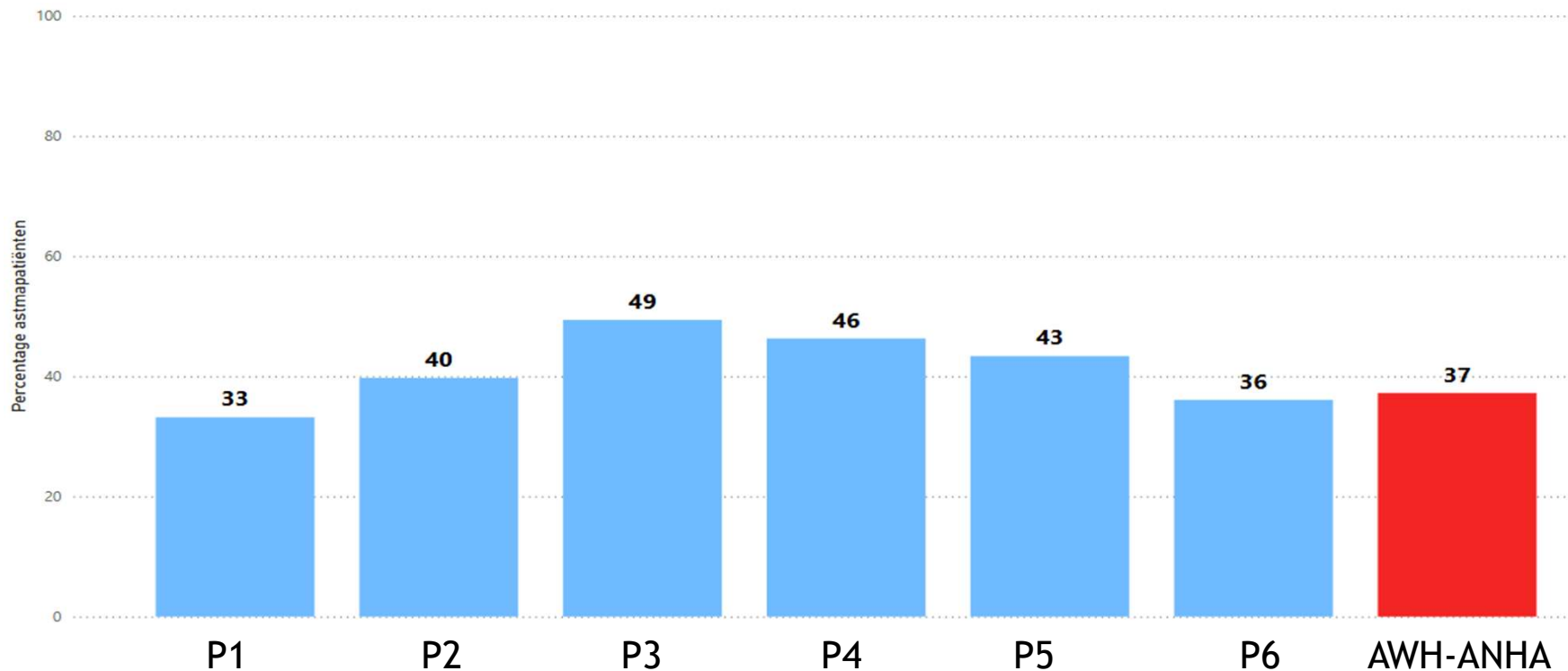
Eerste voorschrift bij astma: poeder óf aerosol



Figuur 5: Percentage van astmapatiënten (10-70 jaar) met een nieuwe diagnose astma in JAAR dat een poeder- óf aerosol voorgeschreven kreeg tussen DATUM-DATUM, per huisartsenpraktijk en in alle AWH-ANHA praktijken (*patiënten met een poeder én een aerosol zijn hierin niet meegenomen*)



Astma met ICS-voorschrift

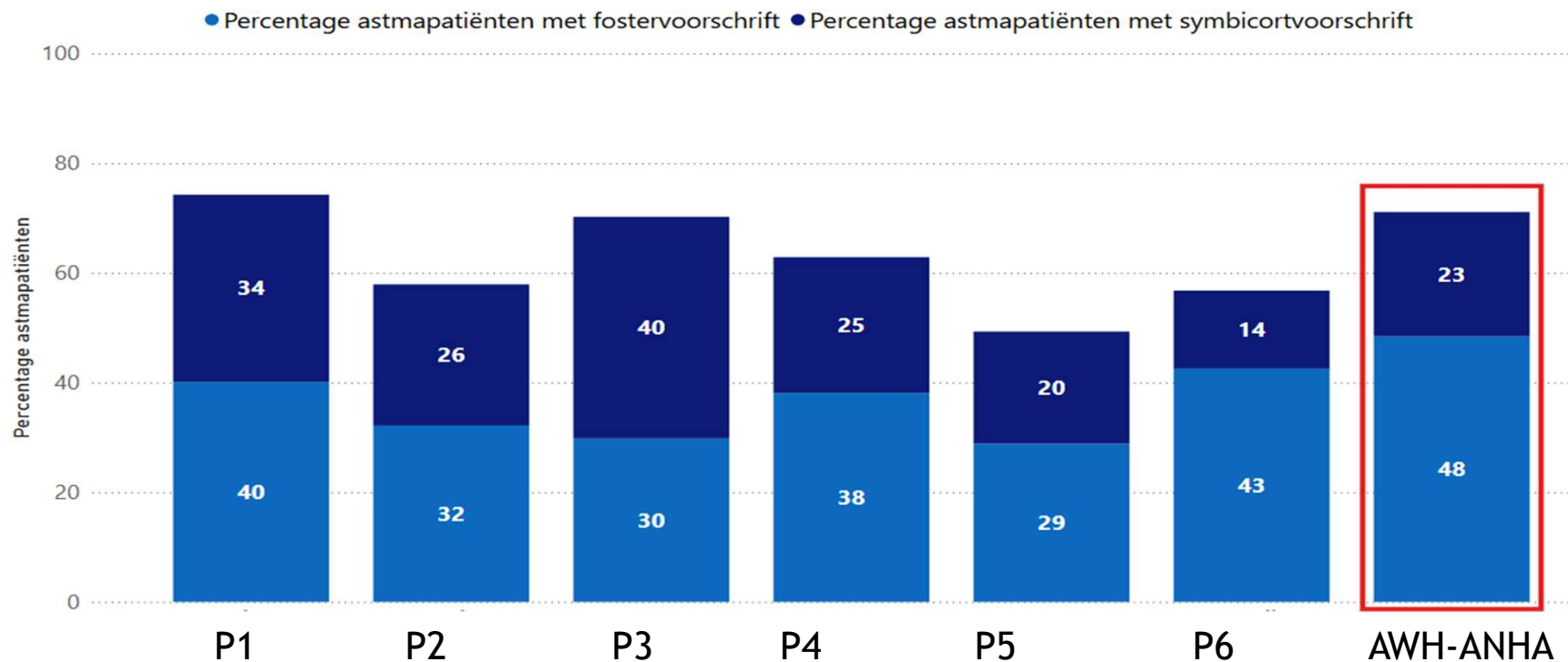


Figuur 6: Percentage astmapatiënten (≥ 18 jaar) met ICS-voorschrift in periode DATUM t/m DATUM per huisartsenpraktijk en in alle AWH-ANHA praktijken

→ Had je dit verwacht? Valt jouw praktijk op ten opzichte van anderen? Waarom is dat?



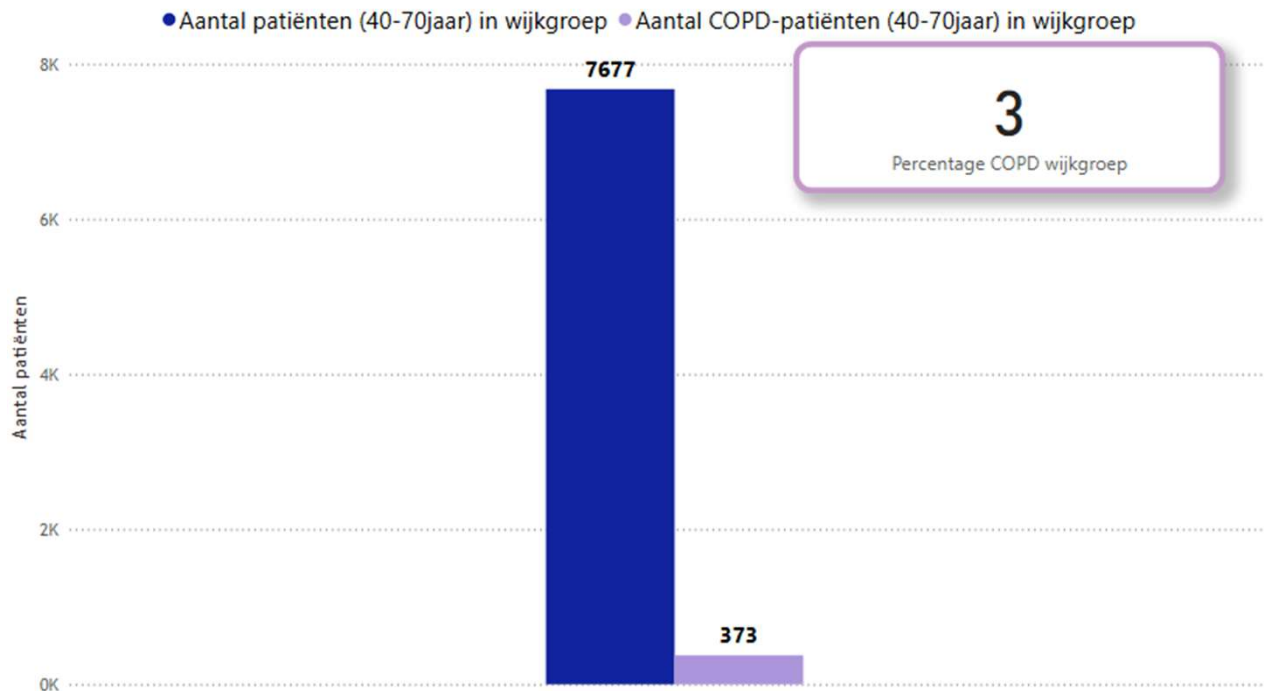
Astma met Foster of Symbicort voorschrift



Figuur 7: Percentage astmapatiënten (≥ 18 jaar) met een Foster of Symbicortvoorschrift in periode DATUM t/m DATUM per huisartsenpraktijk en in alle AWH-ANHA praktijken

→ Had je dit verwacht? Valt jouw praktijk op ten opzichte van anderen? Waarom is dat?

COPD



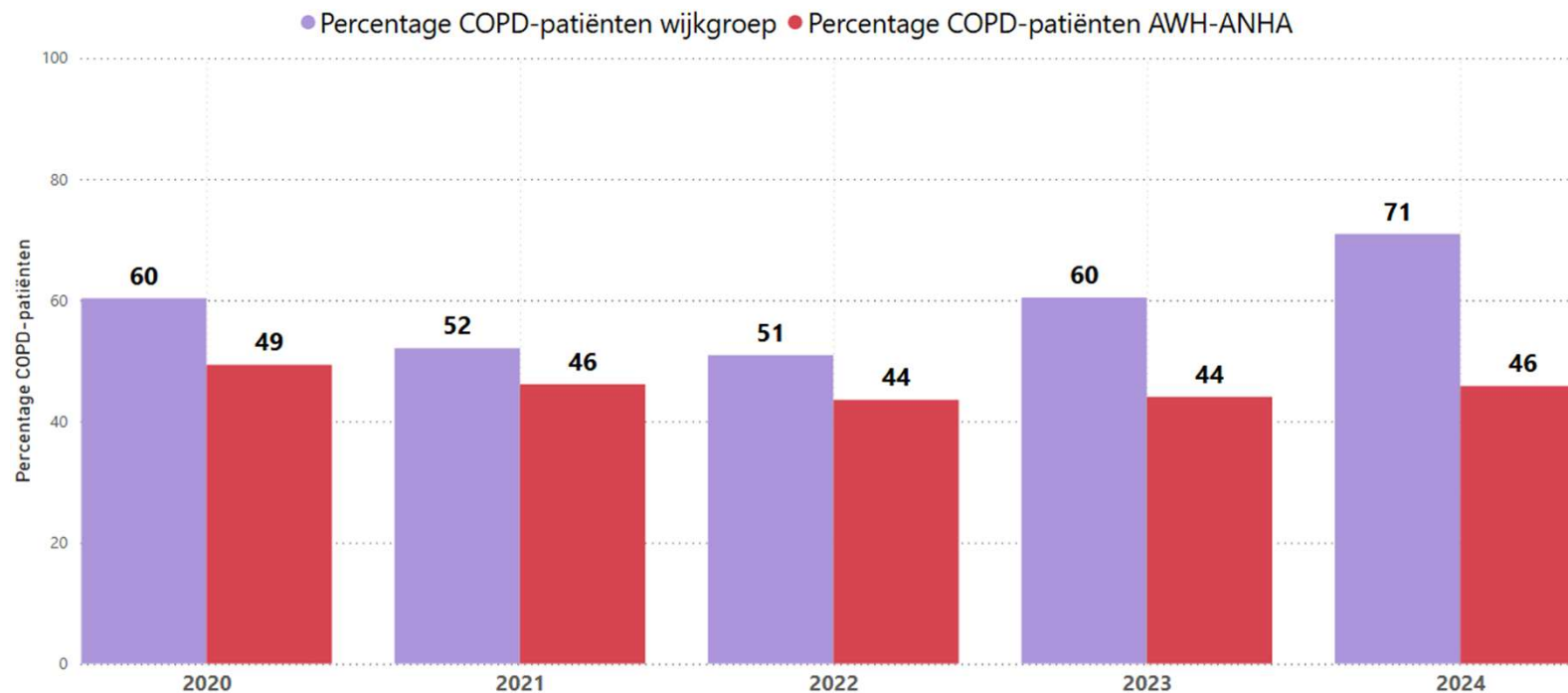
Figuur 8: Totaal aantal patiënten (40-70 jaar) in de wijkgroep en aantal en percentage COPD-patiënten (40-70 jaar) in de wijkgroep op peilDATUM

Ter vergelijking; het percentage COPD-patiënten (40-70 jaar) in alle AWH-ANHA praktijken is op peilDATUM 3%

→ Wat valt op? Waarom is dat?



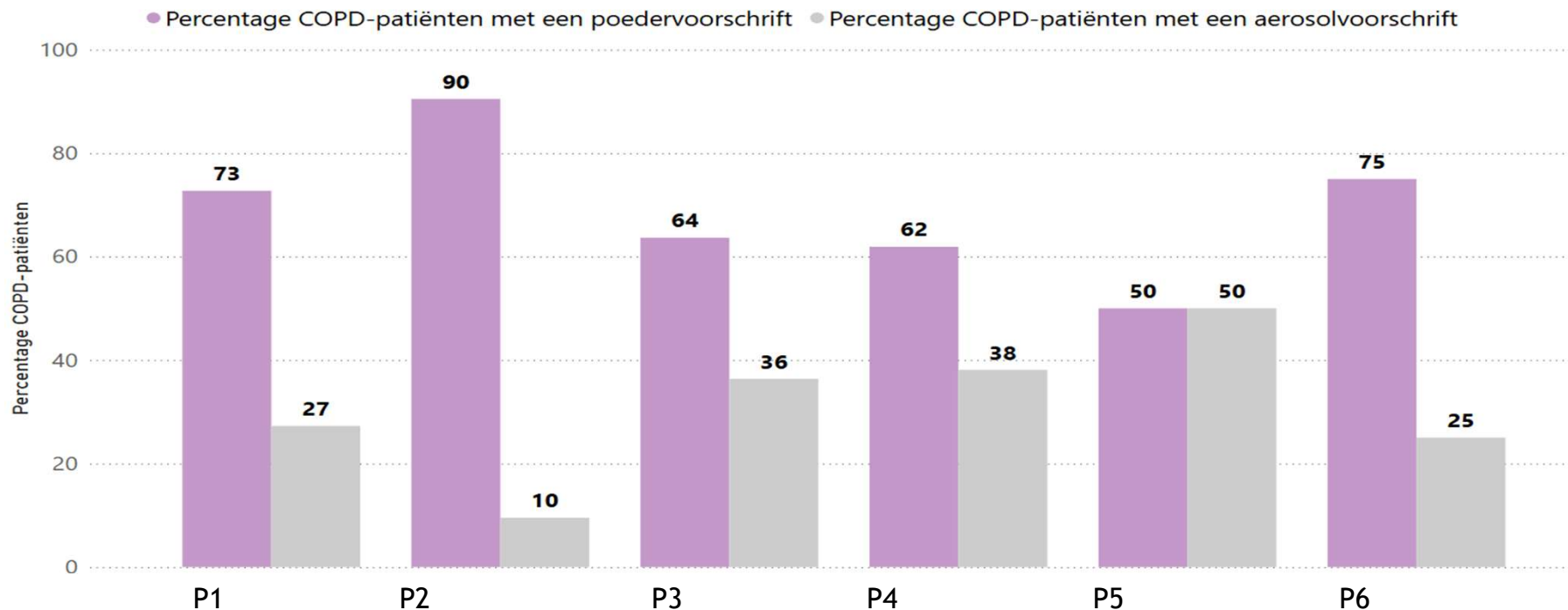
COPD met poedervoorschrift



Figuur 9: Percentage COPD-patiënten (40-70jaar) met een poedervoorschrift per wijkgroep en in alle AWH-ANHA praktijken in periode DATUM t/m DATUM



COPD met poeder- óf aerosolvoorschrift

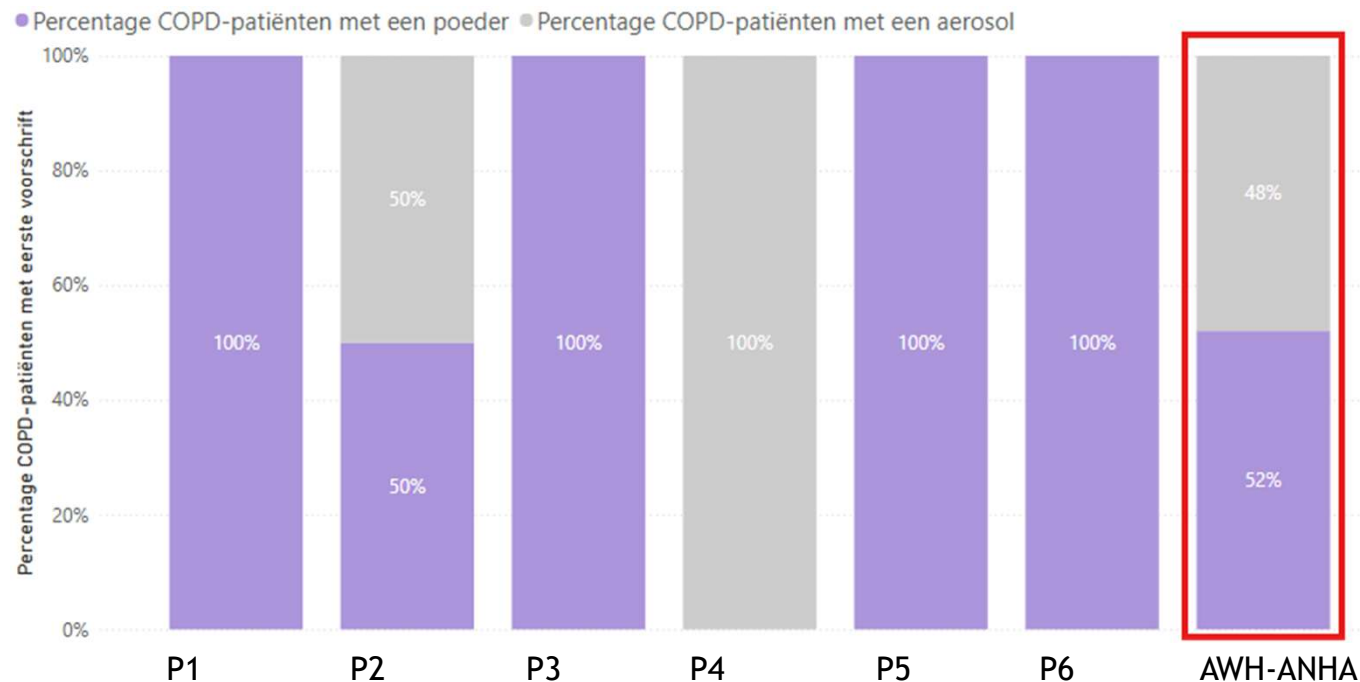


Figuur 10: Percentage COPD-patiënten (40-70 jaar) met een nieuwe diagnose COPD in JAAR met een poeder- óf aerosolvoorschrift tussen DATUM-DATUM, per huisartsenpraktijk (*COPD-patiënten met een poeder én een aerosolvoorschrift zijn hierin niet meegenomen*)

→ Had je dit verwacht? Valt jouw praktijk op ten opzichte van anderen? Waarom is dat?



Eerste voorschrift bij COPD: poeder óf aerosol

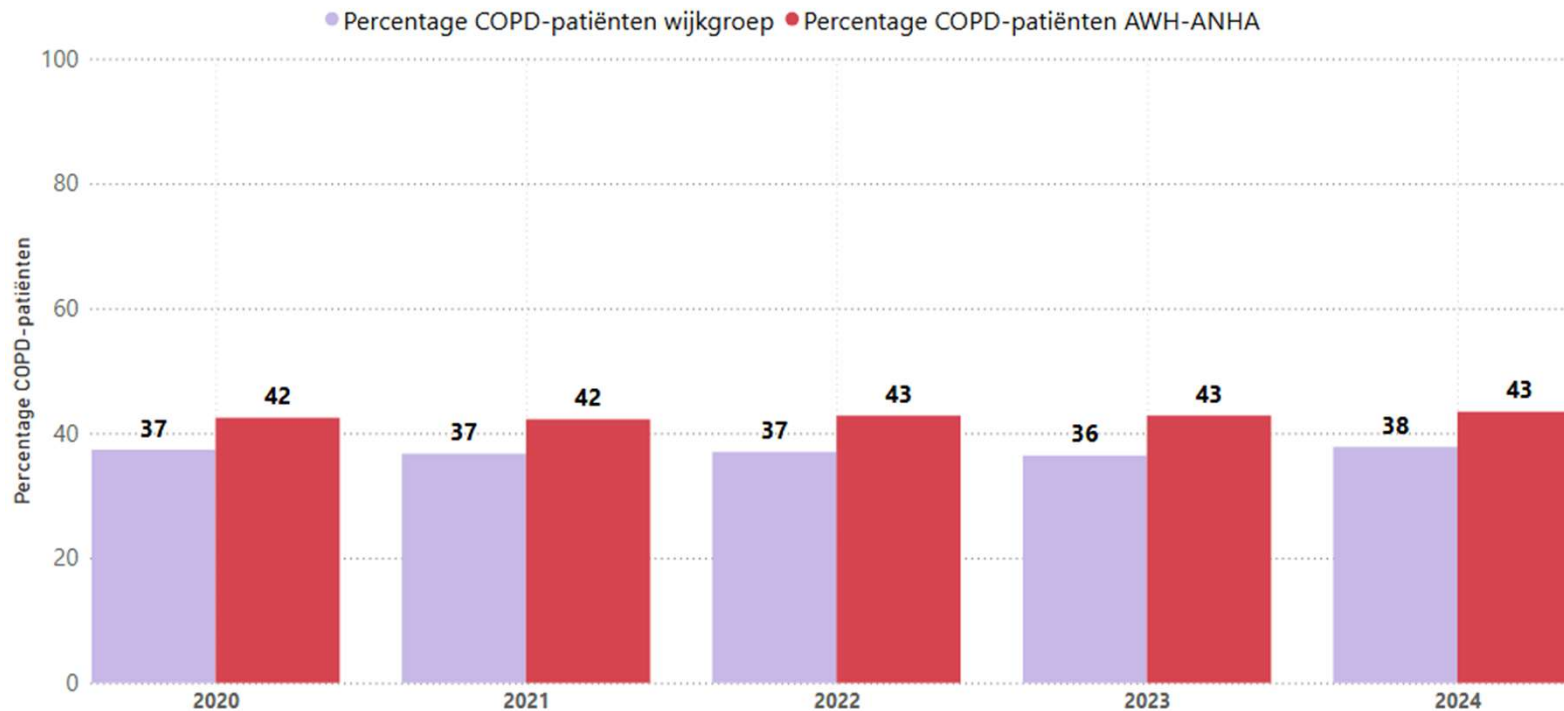


Figuur 11: Percentage COPD-patiënten (40-70jaar) met een nieuwe diagnose COPD in JAAR met een poeder- óf aerosolvoorschrift tussen DATUM-DATUM, per huisartsenpraktijk en in alle AWH-ANHA praktijken (*COPD-patiënten met een poeder én een aerosol zijn hierin niet meegenomen*)

→ Had je dit verwacht? Valt jouw praktijk op ten opzichte van anderen? Waarom is dat?



COPD met ICS-voorschrift



Figuur 12: Percentage COPD-patiënten (≥ 40 jaar) met een ICS-voorschrift in periode DATUM t/m DATUM per wijkgroep en in alle AWH-ANHA praktijken



COPD met ICS-voorschrift



Figuur 13: Percentage COPD-patiënten (≥ 40 jaar) met ICS-voorschrift per huisartsenpraktijk en in alle AWH-ANHA praktijken in periode DATUM t/m DATUM

→ Had je dit verwacht? Valt jouw praktijk op ten opzichte van anderen? Waarom is dat?



Discussie

- Wat verrast je in deze resultaten?
- Schrijf je vaker of juist minder vaak ICS voor dan de rest? Verklaring?
- Waarin zie je de meeste verschillen tussen jullie praktijken?
- Verklaring? Rationeel?



Werkafspraken: Plan van aanpak

- Welke lessen kunnen getrokken worden?
- Welke verbeterdoelen zijn er? (voor jezelf, je praktijk, de wijkgroep)
- Concretiseer goede voornemens: Vul het 'werkafspraken - plan van aanpak' formulier in
- Plan evaluatiemomenten en een nameting (tweede keer spiegelen) in



Annex 1: Details HIS-data

Bron: AWH-ANHA database, Amsterdam UMC

Periode DATUM-DATUM

Patiënten selectie

- Alleen vaste patiënten
- Ingeschreven op peilDATUM bij een huisartsenpraktijk uit de wijkgroep XXX
- Leeftijd op peilDATUM

Aandoeningen

Astma R96 en R96.02

COPD R95, R95.01 en R95.02

Medicatie

- Inhalatiemedicatie poeder en aerosol R03AC R03AK, R03AL R03BA R03BB
- Inhalatiecorticosteroiden ICS bij astma
R03BA01, R03BA02, R03BA05, R03BA07, R03BA08 (ICS) of
R03AK07, R03AK08, R03AK11 (ICS + formoterol) of
R03AK06, R03AK12 (ICS + salmeterol)
- Inhalatiecorticosteroiden ICS bij COPD
R03BA, R03AK, R03AL08, R03AL09, R03AL11, R03AL12 (ICS + incl. combinatiepreparaten)
 - Foster R03AK08
 - Symbicort R03AK07



Annex 2: Literatuur

Suggesties voor achtergrondinformatie:

- Amsterdams Longformularium
- Astma bij kinderen | NHG-Richtlijnen
- Astma bij volwassenen | NHG-Richtlijnen
- COPD | NHG-Richtlijnen
- Duurzaamheid en maatschappelijk verantwoord ondernemen Amsterdam UMC
- Duurzaamheid, waarom? - NHG
- Milieu-impact van inhalatoren in Nederland en wereldwijd | NTVG
- Quickscan Duurzamer Voorschrijven - De Groene Huisarts
- Verschuiving van aerosol naar poederinhalator | Stichting Farmaceutische Kengetallen

-