

College ter Beoordeling van Geneesmiddelen



Donderdag 6 april 2017

Nanneke Hendricks, programmamanager Goed Gebruik, CBG

$$\frac{c \quad B \quad G}{M \quad E \quad B}$$

Disclosure belangen

(Potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Vor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	n.v.t.
• Sponsoringen of onderzoeksgeld • Honorarium of andere (financiële) vergoeding • Aandeelhouder • Andere relatie, namelijk...	n.v.t.

Nanneke Hendricks, CBG



c B G
M E B

Van traditionele bijsluiters naar nieuwe wegen
om patiënten te informeren over (gebruik van)
medicijnen



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

C B G
M E B



Liset van Dijk, Michelle
Hendriks, Marcia
Vervloet e.a.

Hoe zit het met de **informatiebehoefte** van
patiënten die medicijnen gebruiken?

$$\frac{c \quad B \quad G}{M \quad E \quad B}$$



Doel van het onderzoek; de behoefte van patiënten in Nederland in kaart brengen als het gaat om:

- Verstrekking van informatie over geneesmiddelen
- Het formuleren van aanbevelingen hoe deze informatievoorziening beter kan

	%
Om te kijken of ik* het medicijn wel wil gaan gebruiken	42
Omdat ik bang ben voor bijwerkingen	36
Om uit te zoeken wat de beste behandeling is voor mij	35
Om mijzelf beter voor te bereiden op een gesprek met de zorgverlener	28
Omdat ik wil weten wat de ervaringen zijn van andere patiënten met medicatie	21
Omdat ik pas thuis bedacht dat ik meer informatie nodig had	6
Omdat de informatie die de zorgverlener heeft gegeven niet duidelijk was	5
Omdat de zorgverlener mij heeft doorverwezen naar andere informatiebronnen	4
Omdat verschillende zorgverleners tegenstrijdige informatie hebben verstrekt	3

*of de persoon voor wie ik informatie zoek

Redenen voor consumenten om informatie over geneesmiddelen te zoeken (n=507)

Mondeling – top 7

1. Hoe lang ik het middel moet gebruiken (59%)
2. Waar het middel voor is (57%)
3. Hoeveel ik moet innemen (54%)
4. Combinatie met andere geneesmiddelen (53%)
5. Met of zonder voedsel innemen (40%)
6. Of het bijwerkingen heeft (39%)
7. Of dit het beste middel voor mij is (38%)

Schriftelijk – top 7

1. Of het bijwerkingen heeft (69%)
2. Hoe groot is kans op bijwerkingen (55%)
3. Of ik kan autorijden (53%)
4. Wat te doen bij bijwerkingen (53%)
5. Wat te doen bij vergeten (52%)
6. Met of zonder voedsel innemen (52%)
7. Waar het medicijn voor is (51%)

Vragen die een zorgverlener krijgt, zijn niet representatief voor wat patiënten zelf zoeken

Waarover zoekt een consument informatie?

$$\frac{c \ B \ G}{M \ E \ B}$$

TOP 3 informatie vragen aan:	%	TOP 3 informatie zoeken in:	%
Huisarts	69,1	Bijsluiter	89,3
Apotheker	59,2	Internet	66,1
Medisch specialist	31,5	Informatiefolder apotheek	32,8

Waar zoekt/vraagt een consument informatie over geneesmiddelen?


$$\frac{c \ B \ G}{M \ E \ B}$$

Betrouwbaar en bruikbaar

Informatie kan (en moet) duidelijker

- *Korter*
- *Gemakkelijkere taal*
- *Met een duidelijker vormgeving*

Patiënten over de bijsluiter


$$\frac{c \ B \ G}{M \ E \ B}$$

- Ordening informatie kan beter
- Betrouwbaarheid online geneesmiddeleninformatie niet goed te beoordelen
- Visueel materiaal kan boodschap verduidelijken

Patiënten over internetbronnen


$$\frac{c \ B \ G}{M \ E \ B}$$

- **Laag opgeleiden, ouderen en migranten** hebben het liefst informatie van de **zorgverlener**
- De **zorgverlener** wijst de weg naar betrouwbare informatie

De zorgverlener centraal

$$\frac{c \ B \ G}{M \ E \ B}$$

- 
- Duidelijk, volledig en betrouwbaar
 - Eenvoudig taalgebruik
 - Overzichtelijke presentatie helpt mensen de informatie te vinden die ze zoeken

Wensen van patiënten bij schriftelijke en digitale informatie

$$\frac{c \ B \ G}{M \ E \ B}$$

“Vanuit de overheid vormt de **informatie vanuit het CBG dé betrouwbare bron** van informatie over geneesmiddelen.

De behoeften van gebruikers van die informatie verlangen echter iets anders en daarom vind ik het belangrijk dat partijen de informatie vanuit het CBG **hergebruiken, aanvullen of samenvatten.**”


$$\frac{c \ B \ G}{M \ E \ B}$$

**1. Begrijpelijkheid en leesbaarheid
bijsluiters**

2. E-Label

3. Samenwerking met andere partijen

Wat gaat het CBG nu doen?


$$\frac{c \quad B \quad G}{M \quad E \quad B}$$

Europese studies afgerond naar
begrijpelijkheid en tekortkomen
van de patiëntenbijsluiter en
wetenschappelijke productinformatie
(SmPc);

*Studies uitgevoerd door NIVEL en
University of Leeds*

Begrijpelijkheid en leesbaarheid bijsluiters

$$\frac{c \ B \ G}{M \ E \ B}$$

Alle SmPC's en bijsluiters worden:

- Doorzoekbaar
- Navigeerbaar
- Herbruikbaar
- Wijzigingen worden inzichtelijk

(Informatie uit) bijsluiters wordt zo meer onderdeel van het (elektronisch) voorschrijfproces

$$\frac{c \ B \ G}{M \ E \ B}$$

NIVEL:

- **Groot aanbod van digitale informatie**
- Voor patiënten is het daardoor **moeilijk betrouwbare informatie te vinden**
- **Het creëren van een digitaal portaal dat de weg wijst** naar betrouwbare websites die worden aanbevolen door overheid en beroepsorganisaties. Dit kan patiënten verder helpen.
- **Zorgverleners** kunnen patiënten attenderen op dit portaal (en zelf gebruiken)

Samenwerken met andere partijen: Centraal Portaal


$$\frac{c \ B \ G}{M \ E \ B}$$

- **Criteria voor betrouwbaarheid** van de informatie die via het portaal ontsloten wordt
- **Brede bekendheid** bij het publiek

Samenwerken met andere partijen: Centraal Portaal

c B G
M E B



bijwerkingen
centrumlareb



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Instituut voor
Verantwoord Medicijngebruik

geneesmiddelenbulletin

Samenwerken met andere partijen: Centraal Portaal
Zorgverlener


$$\frac{c \ B \ G}{M \ E \ B}$$

In samenwerking wil het CBG:

- **Informatie uit de bijsluiter** verwerken in een animatievideo
- De **belangrijkste informatie** uit de bijsluiter: **op één pagina** met bijvoorbeeld iconen/pictogrammen en infographics

Samenwerken met andere partijen: Audiovisueel materiaal

$$\frac{c \quad B \quad G}{M \quad E \quad B}$$

De **Kijksluiter** is beschikbaar

- op stofniveau
- in meerdere talen
- met ondertiteling
- gepersonaliseerd op indicatie/leeftijd/geslacht



Een voorbeeld

c B G
M E B

The New York Times

Six Designers Take On Some of the
World's Toughest Redesign Challenges

One of which is
the
medical leaflet

Redesign by: Periscopic
Text by: Thomas Goetz

New York Times 10/11/2016

met-FOR-min

Metformin 850mg

Helps control **glucose levels** for type 2 diabetes.
Monitor your blood sugar while taking this medication.

Pill ID (actual size)



0.5 inches

How to take your medication

Twice a day • After a meal • Take 1 pill



Take pills roughly
12 hours apart



A full stomach
prevents diarrhea



Read prescription
label instructions

You may do this



Drive
Or operate machinery



Drink alcohol
Only in small amounts

Do not take with



Ranitidine (e.g. Zantac)
Reduces stomach acid

Quinine
Found in many supplements

Niacin (nicotinic acid, vitamin B₃)

Oral contraceptives
Birth control

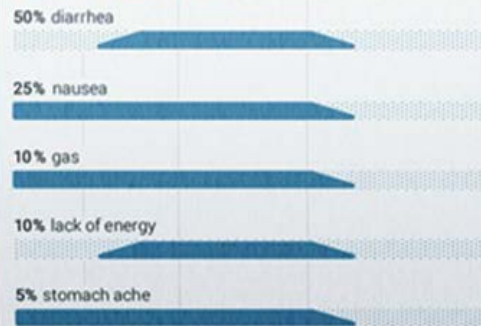
What you can expect

Benefits and side effects begin at *different times*.

Effectiveness



Chance of Side Effects



Seek medical advice

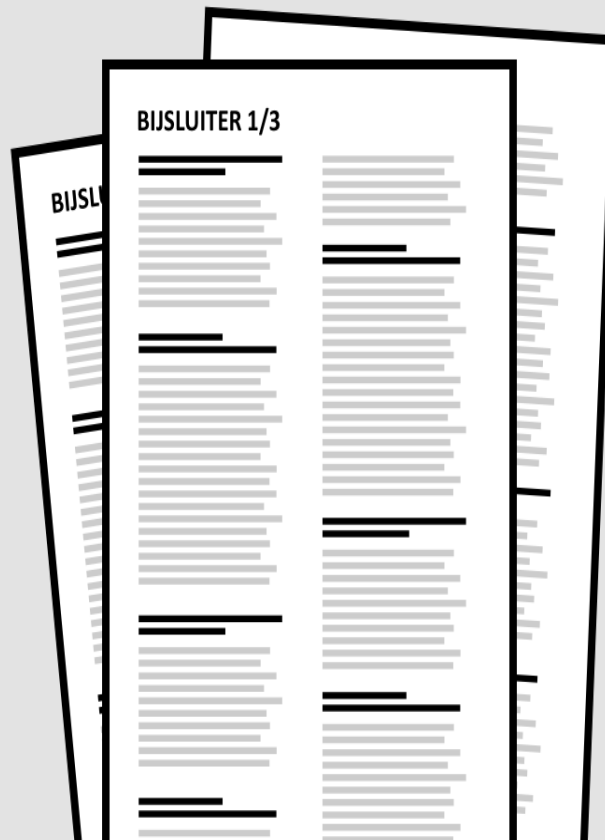
- muscle pain
- cold or numb limbs
- trouble breathing
- abnormal heart rate
- dizziness
- fatigue
- vomiting

These signs may indicate a serious condition called **lactic acidosis**. Contact your doctor if you experience any of these symptoms.

The New York Times

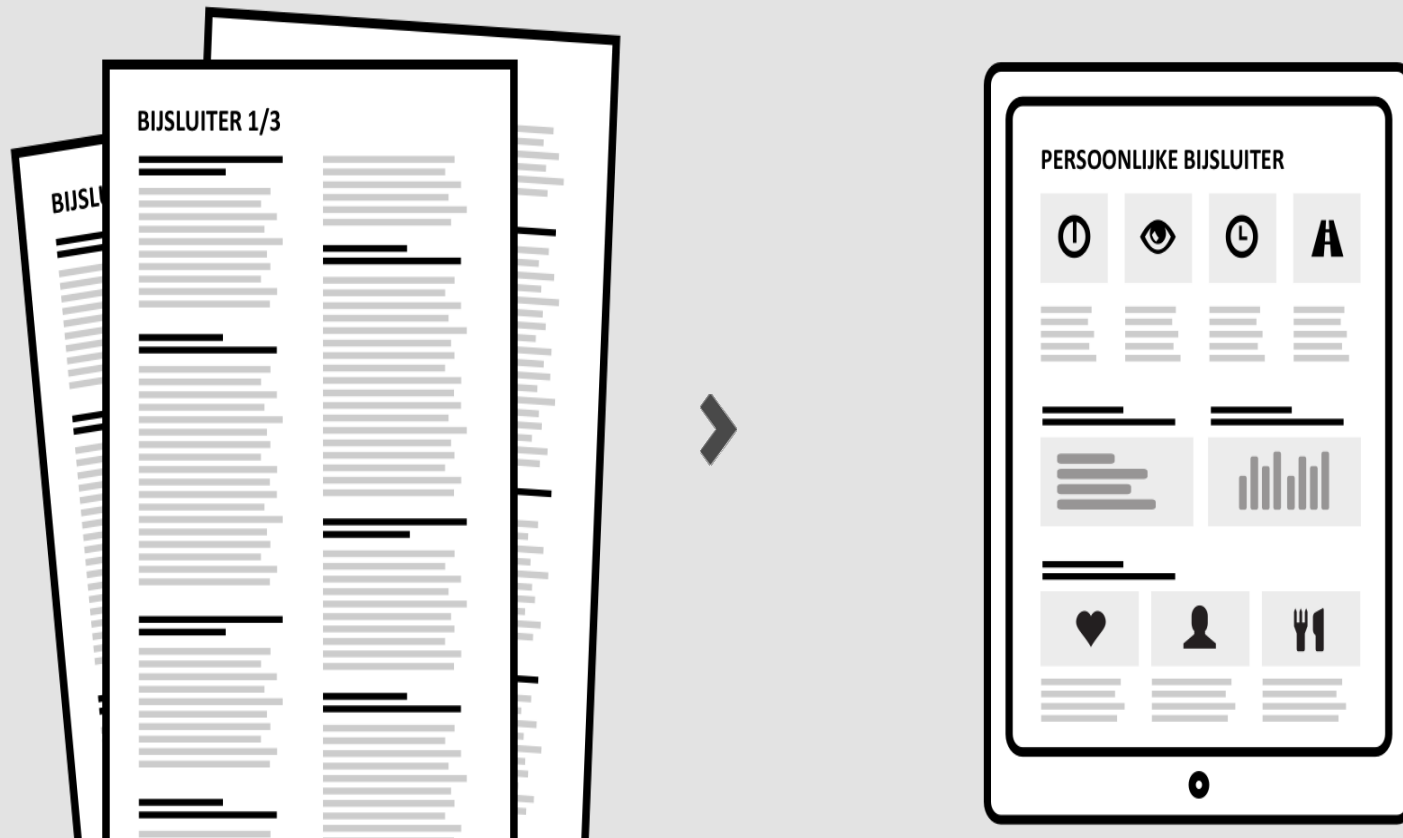
Ontsluiten van informatie voor goed gebruik

Het CBG bevordert goed gebruik en dringt ongewenst gebruik tegen door middel van het verstrekken van informatie die toegesneden is op de patiënt.



Ontsluiten van informatie voor goed gebruik

Het CBG bevordert goed gebruik en dringt ongewenst gebruik tegen door middel van het verstrekken van informatie die toegesneden is op de patiënt.



College ter Beoordeling van Geneesmiddelen



Bedankt voor uw aandacht!

Meer info @: n.hendricks@cbg-meb.nl