



**FEDERATIE VAN NEDERLANDSE  
TROMBOSEDIENSTEN**

Informatieberaad  
t.a.v. mw. N.M. Splinter  
per mail

Leiden: 04 december 2019  
Kenmerk: 059c/2019/NG  
Onderwerp: Lidmaatschap Informatieberaad Zorg i.h.k.v. Masterimplementatieplan Medicatie-overdracht

Geachte mevrouw Splinter,

In de vergadering van het Informatieberaad Zorg van 23 september jl. is het Masterimplementatieplan Medicatie-overdracht besproken. Dit implementatieplan hoort bij de herziene Richtlijn Medicatie-overdracht die sinds dat moment door alle deelnemende partijen bestuurlijk is geaccordeerd.

De Federatie van Nederlandse Trombosediensten (FNT) is één van deze partijen en wij hebben de projectleider, de heer De Gouw, reeds op 12 september jl. laten weten dat het FNT-bestuur instemt met de herziene Richtlijn en het bijbehorende masterimplementatieplan. Daarmee was de FNT de eerste partij die de nieuwe Richtlijn heeft geaccordeerd!

In het masterimplementatieplan is beschreven dat het Informatieberaad Zorg een belangrijke rol heeft in de programmastructuur. Daarbij is bepaald dat alle sectoren een plek in het IBZ krijgen middels minimaal één partij uit die sector.

De sector trombosezorg is één van de negen onderscheiden sectoren in het masterimplementatieplan en deze is op dit moment niet vertegenwoordigd in het IBZ. De FNT is de enige en daarmee logische representant van deze sector.

Hierbij verzoek ik dan ook om aan de FNT het lidmaatschap van het IBZ toe te (laten) kennen. In de bijlage bij deze brief gaan wij nader in op de door het IBZ gestelde criteria.

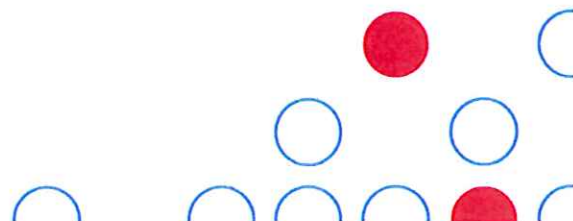
Met vriendelijke groet,  
namens het FNT-bestuur,

Norbert Groenewegen  
Directeur FNT

Rijnsburgerweg 10  
2333 AA Leiden

T +31 (0)71 - 561 7776  
E [fnt@fnt.nl](mailto:fnt@fnt.nl)  
W [fnt.nl](http://fnt.nl)

IBAN NL90INGB0002315827  
BIC INGBNL2A



## Bijlage bij brief Federatie van Nederlandse Trombosediensten (FNT) inzake aanvraag lidmaatschap IBZ

### 1. *Vertegenwoordigt de partij zorgprofessionals die niet anders vertegenwoordigd zijn en is zij van voldoende omvang?*

De FNT vertegenwoordigt 44 trombosediensten die een regionale functie hebben in de begeleiding van patiënten die voor hun antistollingsbehandeling op trombosediensten zijn aangewezen. Op dit moment worden 300.000 – 350.000 patiënten door trombosediensten begeleid bij hun behandeling met vitamine K-antagonisten. Bij de 44 trombosediensten werken in totaal ca. 2.000 zorgprofessionals. Deze zorgprofessionals vervullen een belangrijke rol in de antistollingsbehandeling van de patiënt. Antistollingsbehandeling is risicovol, in veel gevallen levenslang en is relevant voor heel veel zorgverleners waar de patiënt in de loop van de tijd mee in contact komt (huisarts, apotheker, medisch specialisten, tandarts, specialist ouderengeneeskunde). In dit netwerk van zorgverleners neemt een trombosedienst voor wat betreft de antistollingsbehandeling een centrale plaats in.

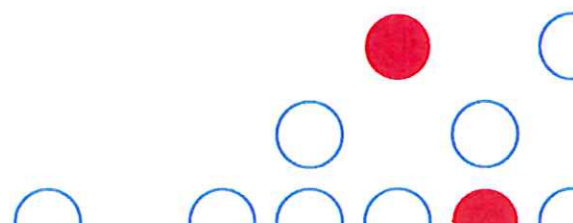
### 2. *Heeft de partij een rol in de landelijke beleidsbepaling?*

In het verleden zijn diverse onderzoeken geweest waaruit bleek dat antistollingsmiddelen behoren tot de meest riskante geneesmiddelen en mede verantwoordelijk zijn voor een groot deel van vermijdbare ziekenhuisopnames. Eind 2018 werd dat beeld weer bevestigd in het rapport 'Tijd voor verbinding' dat door de minister van VWS naar de Tweede Kamer is gestuurd.

Naar aanleiding van de onderzoeken uit 2006 en 2012 is de Landelijke Standaard Keten zorg Antistolling ontwikkeld door een projectgroep bestaande uit zorgprofessionals en velddeskundigen uit de zorgketen voor antistolling. In die periode heeft de Landelijke Stuurgroep Keten Antistollingsbehandeling onder voorzitterschap van prof. dr. Hugo ten Cate (voorzitter van de FNT) de ontwikkeling, besluitvorming en implementatie van de LSKA aangestuurd. De Stuurgroep heeft er ook voor gezorgd dat in 2014 de LSKA versie 2.0 is verschenen.

In 2019 is onder leiding van prof. dr. Menno Huisman (LUMC) gewerkt aan de totstandkoming van de Landelijke Transmurale Afspraak (LTA) Antistolling. Zowel in de projectgroep als de klankbordgroep is de FNT vertegenwoordigd. De LTA is gepresenteerd op de conferentie 'De toekomst van antistollingszorg begint vandaag' dat op 9 oktober jl. werd gehouden en dat was georganiseerd door de FNT en de Nederlandse Internisten vereniging (NIV) i.s.m. het Kennisinstituut van Medisch Specialisten (KIMS).

Bij de herziening van de Richtlijn Medicatieoverdracht is het hele zorglandschap in negen sectoren onderverdeeld, waarbij trombosezorg als een aparte sector is onderscheiden. De FNT heeft een heel actieve bijdrage geleverd in het hele proces van de totstandkoming van de nieuwe Richtlijn en het bijbehorende implementatieplan. In het masterimplementatieplan is beschreven dat het Informatieberaad Zorg een belangrijke besluitvormende rol heeft in de programmastructuur. Daarbij is bepaald dat alle sectoren een plek in het IBZ krijgen middels minimaal één partij uit die sector. Het lijkt evident dat de FNT de aangewezen partij is om de sector trombosezorg te vertegenwoordigen.



3. *Voegt de partij waarde toe binnen het Informatieberaad en haar doelstellingen?*

De sector trombosezorg is op dit moment niet of in het gunstigste geval slechts voor een deel en dan ook nog gefragmenteerd vertegenwoordigd in het IBZ. Dit terwijl trombosediensten rond de begeleiding van de grote aantallen patiënten die zijn aangewezen op behandeling met vitamine K-antagonisten een regiefunctie hebben. Overdracht van medicatiegegevens in de keten is daarbij een dagelijkse, frequente activiteit en is essentieel voor de veiligheid van de behandeling. Wij zijn er dan ook van overtuigd dat deelname van de FNT aan het IBZ een waardevolle aanvulling zal zijn.

De nieuwe Richtlijn Medicatieoverdracht is tot stand gekomen na een langdurig en op verschillende momenten moeizaam proces. De implementatie van deze nieuwe Richtlijn zal meerdere jaren gaan duren. De FNT neemt actief deel aan deze implementatie en wenst voor een goede invulling van haar rol daarom plaats te nemen in de relevante gremia in de projectstructuur. Het IBZ neemt in die projectstructuur een belangrijke plaats in.

4. *Ziet de achterban de toetreding tot het Informatieberaad als wenselijk?*

De achterban van de FNT (de FNT-Ledenvergadering) steunt het toetreden tot het IBZ unaniem en ziet dit zelfs als belangrijke voorwaarde voor een optimale implementatie van de Richtlijn Medicatieoverdracht.

5. *Is er een bestuurder beschikbaar die hier energie op wil zetten en de bestuurder gemandateerd om namens de achterban te spreken?*

De FNT zal zorgdragen voor een gemandateerd bestuurder die namens de achterban besluiten kan nemen.

6. *Heeft de partij (staf)medewerkers beschikbaar die kunnen bijdragen aan de andere overlegorganen zoals bijvoorbeeld de kerngroep?*

De FNT heeft bewust gekozen voor een klein verenigingsbureau. Zij coördineert vanuit dat kleine bureau o.a. de inzet van medewerkers van de aangesloten trombosediensten om de verenigingsstaken uit te voeren. Zowel het FNT-bureau als de achterban van de FNT is bereid en beschikbaar om aan overlegorganen van het IBZ deel te nemen.

