Aanpassingen Prescriptor Q1 2019

**Tabel 1: Wijzigingen Prescriptor**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Welke vraag is binnengekomen** | **Aanpassingen?** | **Datum aanpassing** |
| 1. Lichen Sclerosus is niet gekoppeld aan het EVS | Het is gekoppeld aan S99 | **Mei 2019** |
| 1. Bij D10 ook de metoclopramide zetpillen | Metroclopramide zetpillen bij D10 toevoegen. Kinderdoseringen zijn niet toegevoegd; NHG geeft bij acute diarree aan, dat er ernstige bijwerkingen kunnen optreden, FK zegt: 2e lijn | **6-6-2019** |
| 1. Codeïne mogelijk ook bij hardnekkige hoest | De werkgroep geeft aan dat dit niet is geïndiceerd. Wel zijn niet medicamenteuze adviezen toegevoegd | **6-6-2019** |
| 1. Bij aanval cholecystolithiasis staat nu bij diclofenac rectaal gebruik 2ddaags 1 zetpil, 15 stuks.   Gebruikelijk is om bij deze indicatie diclofenac suppo 2d1suppo zonodig 6 stuks te geven.  Kan dat aangepast worden? | Is aangepast | **6-6-2019** |
| 1. Waarom bij een otitis externa de keus voor een antibacterieel middel; bacicoline B (is bovendien uit de handelsvergunning al een tijdje geschorst)?NHG geeft als eerste keus zure oordruppels met hydrocortison. | bacicoline is inderdaad niet leverbaar. Azijnzuur met hydrocortison en azijnzuur met triamcinolon mogen er in blijven. Bij een loopoor (trommelvlies perforatie of oorbuisjes) kan sofradex worden voorgeschreven. | **6-6-2019** |
| 1. ferrofumaraat recept in prescriptor staat 3x na het ontbijt: is vreemd (hoe vaak ontbijt je?) | Is aangepast | **6-6-2019** |
| 1. L99.04 Trigger finger. Er staat nu alleen pijnmedicatie, maar ik injecteer toch vaak met kenacort A10. Zou dat er in kunnen komen te staan? | Injectie staat erin | **6-6-2019** |
| 1. Bij beet van mens dier staat in de prescriptor Heuvelland als eerste keus doxy. Dat moet amox clav zijn cf NHG. (staat nu als tweede keus.) | Is aangepast | **6-6-2019** |
| 1. Bij R81 pneumonie staat nu claritromycine (Klacid) als eerste keus ipv amoxy ? Dat verbaast mij. | Is aangepast | **6-6-2019** |
| 1. metformine niet als optie bij DM?? | Is aangepast | **6-6-2019** |
| 1. Via prescriptor kom ik voor tonsillitis uit bij feneticilline 4x500mg voor 10 dagen.   Volgens NHGstandaard voorschrift boven 10jr 3x500mg voor 7 dagen. | Staat nu volgens de NHG-standaard de faryngotonsilitis opgezet met de doseringen van het NHG. ook het peritonsillair abces met amoxi/clav is toegevoegd als aparte indicatie onder de ICPC R76. | **6-6-2019** |
| 1. Zie de tekst van het kinderformularium: preparaten met salicylzuur mogen niet worden voorgeschreven aan mensen <18 jr | collodium met salicylzuur voor wratten voorzien van de leeftijdsgrens >18jaar en ook de triamcinolon/salicylzuur lotion heeft nu deze leeftijdsgrens: >18jaar. | **6-6-2019** |
| 1. Opnieuw een “vreemd” voorstel van Prescriptor. Bij urgeincontinentie bij een vrouw is het voorstel flavoxaat voor te schrijven. Zowel het farmacotherapeutisch kompas als de NHG standaard zeggen dat flavoxaat niet effectief is. Zijn er nieuwe data? Of willen we regionaal geen anticholinergica aan 70-plussers voorschrijven? | Flavoxaat er uit gehaald, oxybutinine pleister toegevoegd; en ook tolterodine toegevoegd, NHG gevolgd | **Mei 2019** |
| 1. bij een allergie voor penicillines wordt er geen alternatief geboden | Is aangepast | **Mei 2019** |