



Veelgestelde vragen Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen

Versie 5 juli 2017

In dit document vindt u het antwoord op veelgestelde vragen over de indicatoren van de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen (MVH). Om het zoeken naar het gewenste onderwerp makkelijker te maken, zijn de vragen onderverdeeld in een aantal categorieën. Door op een categorie te klikken komt u direct bij de onderliggende vragen.

- Algemeen
- Begrippen
- Inhoudelijke vragen (berekeningen)
- Werken met de monitor (storingen/handleidingvragen)
- Beleidsvragen 'Prestatie doelmatig voorschrijven'

Heeft u nog meer vragen?

Inhoudelijke vragen rond de definities van indicatoren worden behandeld door het Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik (IVM). Het e-mailadres van het IVM is: monitor@medicijngebruik.nl. Verdere informatie over het IVM vindt op www.medicijngebruik.nl.

Storingsmeldingen, problemen met het vinden van informatie in de monitor en de berekeningen van de indicatoren, kunt u richten aan de helpdesk van Zorgprisma: mvh@zorgprisma.nl.

Vragen naar aanleiding van de 'Prestatie doelmatig voorschrijven' kunt u richten aan uw eigen zorgverzekeraar.

Vragen over uw **VECOZO-certificaat of storingen bij inloggen** op de monitor stelt u aan VECOZO:

Telefoon: 013-46 25 641

E-mail: support@vecozo.nl (werking certificaten en diensten)



Algemeen

Wat is de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen?

De Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen geeft huisartsen inzicht in het voorschrijfgedrag van huisartsen en hoe zich dat ontwikkelt. Ook apothekers kunnen deze overzichten inzien.

De Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen bevat prescriptie-indicatoren die gebaseerd zijn op NHG-richtlijnen en de uitkomsten worden elk kwartaal geactualiseerd. Het Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik heeft een groot aantal indicatoren rond verschillende thema's ontwikkeld waarmee de kwaliteit en doelmatigheid van het voorschrijven van de meest voorgeschreven geneesmiddelen kan worden vastgesteld. De indicatoren zijn berekend met de declaratiegegevens van apotheken en apotheekhoudende huisartsen van alle zorgverzekeraars. De Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen is via een beveiligde omgeving (via een VECOZO-certificaat) op internet toegankelijk voor huisartsen, apothekers en zorgverzekeraars.

Waarom is de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen ontwikkeld?

De Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen is ontwikkeld om het voorschrijfgedrag van individuele huisartsen met elkaar te kunnen vergelijken. Daarnaast kunnen eigen scores ook vergeleken worden met regionale en landelijke scores. U kunt scores bijvoorbeeld binnen een FTO-groep vergelijken en met elkaar in gesprek gaan over waarom de ene huisarts anders scoort dan de andere. Het uiteindelijke doel is om het voorschrijven veiliger en doelmatiger te maken. Daarnaast biedt de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen ook een goed uitgangspunt voor overleg met zorgverzekeraars.

Voor wie is de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen ontwikkeld?

De Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen is ontwikkeld om huisartsen inzicht te geven in hun eigen voorschrijfgedrag en dit, bijvoorbeeld binnen FTO-verband, te vergelijken. Via een beveiligde omgeving op het internet hebben huisartsen, apothekers en zorgverzekeraars toegang tot de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen.

Door wie is de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen ontwikkeld?

De Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen is ontwikkeld door het Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik in samenwerking met Vektis. Het Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik onderhoudt en ontwerpt de indicatoren voor de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen. De set indicatoren wordt regelmatig besproken met externe professionals. Vektis heeft de applicatie ontwikkeld waarmee de indicatoren en hun scores te bekijken zijn. Dit is een besloten webportaal, Zorgprisma, en is toegankelijk voor zowel de individuele huisarts en apotheker als voor een collectief.

In hoeverre zijn de zorgverzekeraars en huisartsenorganisaties betrokken bij het bepalen van de indicatorenset?

De indicatorenset wordt onderhouden door het Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik. Het Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik vraagt daarbij structureel externe partijen en deskundigen om input, waaronder vertegenwoordigers van huisartsen (Nederlands Huisartsen Genootschap en de Landelijke Huisartsen Vereniging) en zorgverzekeraars. De externe deskundigen bespreken (wijzigingen in) de indicatoren minimaal een keer per jaar. Zorgverzekeraars Nederland (ZN) accordeert voorgestelde wijzigingen.

Waarom zijn de cijfers voor huisartsen ook voor de zorgverzekeraars zichtbaar?

De huisartsen en zorgverzekeraars zien dezelfde cijfers en beschikken zo over dezelfde eenduidige informatie. Dit kan nuttig zijn wanneer de huisarts in overleg is met de zorgverzekeraar over zijn of haar voorschrijfgedrag.

Waarop zijn de indicatoren in de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen gebaseerd?

De indicatoren zijn gebaseerd op NHG-standaarden. Daarnaast wordt gekeken naar het Farmacotherapeutisch Kompas. Een aantal indicatoren gaan over doelmatig voorschrijven: u kunt bijvoorbeeld analyseren of u spécialités vaker voorschrijft dan generiek verkrijgbare middelen.

Op welke indicatoren is de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen gebaseerd?

Het Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik onderhoudt en ontwerpt de indicatoren voor de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen. De set indicatoren wordt regelmatig besproken met externe professionals. Naar aanleiding van het verschijnen van nieuwe richtlijnen, het verlopen van patenten van geneesmiddelen, het op de markt komen van nieuwe geneesmiddelen en andere ontwikkelingen wordt de indicatorenset opnieuw geactualiseerd. De actuele set indicatoren kunt u vinden in de handleiding indicatoren. Deze staat op de startpagina van de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen en kunt u vinden in het menu aan de linkerzijde van de startpagina onder 'Definities MVH indicatoren'

Mocht u na het lezen van de handleiding nog vragen hebben over de indicatordefinities, dan kunt u deze per e-mail stellen aan de helpdesk van het Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik: monitor@medicijngebruik.nl.

Welke rapportages vind ik in de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen?

Op de homepage ziet u drie onderwerpen. Per onderwerp vindt u een aantal rapportages:

- Landelijke cijfers
 - Landkaart per indicator
 - Ontwikkeling van de indicatorscore per kwartaal
- Rapporten voor huisartsen
 - Indicatorscore over alle jaren
 - Indicatorscore per jaar
 - Ontwikkeling van de indicatorscore per kwartaal
 - Aantal patiënten
- Rapporten voor verzekeraars
 - Indicatorscore per huisarts
 - Overzicht per indicator
 - Benchmark zorgverzekeraars
 - Overzicht van het aantal patiënten
 - Overzicht van de beschikbare indicatoren
- Groepsrapporten
 - Overzicht per indicator
 - Benchmarkdownload
 - Generieke indicatoren

Kan ik in de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen ook gegevens inzien van patiënten?

De Wet bescherming persoonsgegevens geeft aan dat er een wettelijke grondslag nodig is om (bijzondere) persoonsgegevens, zoals de gegevens over iemands gezondheid, in te mogen zien. Om als huisarts de persoonsgegevens van uw patiënten te kunnen zien in de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen, moet er, zo geeft de Wet bescherming persoonsgegevens aan, op het moment dat u deze persoonsgegevens inziet, een actuele huisarts-patiëntrelatie bestaan. Momenteel heeft Vektis niet de beschikking over gegevens om deze huisarts-patiëntrelatie (op actualiteit) te toetsen, mede omdat de MVH-gegevens zijn gebaseerd op het verleden.

Kunnen andere huisartsen of apothekers mijn cijfers zien?

Anderen dan uzelf kunnen alléén uw gegevens inzien als u daar toestemming voor geeft. U kunt uw gegevens delen, bijvoorbeeld in het kader van een FTO, met uw collega's in de groepspraktijk, een apotheker of de praktijkmanager, door een groep te formeren.

Hoe u een dergelijke groep samenstelt kunt u inzien (na inlog) op de website van VECOZO onder: [Dienst Groepenbeheer MVH](#).

Via het VECOZO-portaal kunt u zelf groepen aanmaken en leden uitnodigen en verwijderen. Leden van een groep kunnen het voorschrijfgedrag op groepsniveau inzien en elkaars individuele voorschrijfgedrag vergelijken. Als een groep wordt aangemaakt of er wijzigingen in de samenstelling van de groep zijn, dan is dit de eerst volgende werkdag zichtbaar op mvh.zorgprisma.nl.

Kan ik uitleg krijgen over mijn cijfers in de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen?

Voor vragen over de definities van de indicatoren of ondersteuning bij het verbeteren van scores kunt u contact opnemen met de helpdesk van het Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik: monitor@medicijngebruik.nl.

Begrippen

Wat zijn 'nieuwe gebruikers'?

Bij een aantal indicatoren wordt gekeken naar 'nieuwe gebruikers'. Een nieuwe gebruiker wordt gedefinieerd als een patiënt die een eerste voorschrift krijgt en in de daaraan voorafgaande twaalf maanden geen enkel middel uit dezelfde geneesmiddelengroep heeft gekregen. Indien gebruikers overstappen naar een andere huisarts, apotheek of zorgverzekeraar, tellen zij niet opnieuw als nieuwe gebruiker. In de handleiding indicatoren leest u welke middelen tot dezelfde geneesmiddelengroep behoren.

Wat betekent 'het landelijk gemiddelde'?

Het landelijk gemiddelde dat wordt genoemd in de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen is de (gewogen) gemiddelde score van alle huisartsen in Nederland. Het *gewogen* gemiddelde is een meer accurate meting van scores die belangrijk zijn ten opzichte van elkaar, dan een 'gewoon' gemiddelde. Bij het gewogen gemiddelde van de indicatorscores tellen huisartsen die een geneesmiddelengroep vaker voorschrijven, zwaarder mee voor de berekening van een gemiddelde.

Wat is 'de referentiewaarde' en moeten alle huisartsen daaraan voldoen?

In de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen worden uw scores op de indicatoren afgezet tegen de scores van de overige huisartsen van Nederland. Vektis hanteert een referentiewaarde van 90%-percentiel. Dit houdt in dat 90% van de huisartsen in Nederland onder deze waarde presteert, en 10% van de huisartsen erboven. Dit beeld biedt inzicht in uw eigen positionering ten opzichte van de overige huisartsen in Nederland.

Omdat het een percentielscore is, verschuift deze score in de tijd. Het is dan ook geen norm, maar een waarde waaraan te zien is hoever uw positie afwijkt van de 10% erboven scorende huisartsen.

Inhoudelijke vragen en berekeningen

Waar vind ik een lijst met het overzicht van de indicatoren?

Een overzichtslijst van de indicatoren en de handleiding met definities kunt u vinden onder de knop 'Definities MVH-indicatoren', in het menu aan de linkerkant van de homepage van de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen.

Inhoudelijke vragen rond de definities van indicatoren worden behandeld door het Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik. Het e-mailadres van de helpdesk van Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik is: monitor@medicijngebruik.nl.

Vragen over de werking van de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen en de berekeningen van de indicatoren kunt u aan de helpdesk van Zorgprisma stellen: mvh@zorgprisma.nl.

Welke cijfers worden gebruikt voor de berekening van de indicatoren voor de rapportages?

De indicatoren voor de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen worden berekend aan de hand van declaratiegegevens van apotheken en apotheekhoudende huisartsen bij alle zorgverzekeraars. Alleen declaraties die vergoed worden vanuit de Zorgverzekeringswet worden meegenomen in de berekeningen.

Hoe actueel zijn de berekeningen op de indicatoren?

De uitkomsten van de indicatoren worden twee keer per kwartaal geactualiseerd. Aan het einde van een kwartaal zijn de indicatoren over het voorgaande kwartaal berekend. In de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen wordt aangegeven over welke periode de gegevens getoond worden. In de updatekalender staat aangegeven wanneer gegevens ververs gaan worden. In de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen worden gegevens vanaf 2008 getoond.

Worden alle patiënten van alle huisartsen meegenomen in de berekeningen?

In principe worden alle patiënten van alle huisartsen (ook apotheekhoudende huisartsen) meegenomen in de berekeningen. Omdat de indicatoren worden berekend over *gedeclareerde* recepten, worden onverzekerde patiënten niet meegenomen.

Welke gegevens worden niet gebruikt voor de berekeningen?

Voor de berekeningen voor de indicatoren worden geen gegevens van geneesmiddelen gebruikt die niet binnen de Zorgverzekeringswet vallen. Dit betreft natuurlijk ook zelfzorgartikelen en voorschriften van geneesmiddelen die niet afgeleverd en gedeclareerd worden door een apotheek.

Ik herken teller- en noemeraantallen niet, hoe kan dat?

In de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen worden tellers en noemers op kwartaalbasis berekend. Als dit wordt opgeteld tot jaarcijfers, zijn de noemers grofweg vier keer zo groot. Dus als u bij een bepaalde indicator op jaarbasis 100 gebruikers verwacht, worden deze 100 personen waarschijnlijk ook in elk kwartaal gevonden en komt er op jaarbasis een noemer van 400 uit. Hetzelfde gebeurt met de teller, waardoor de score op jaarbasis wel een goed beeld geeft. Dit geldt niet voor indicatoren gebaseerd op nieuwe gebruikers, omdat elke patiënt maar eens per jaar een nieuwe gebruiker kan zijn. Deze noemer komt dus overeen met het echte aantal nieuwe gebruikers.

Ik zie een te hoog/laag aantal ingeschreven patiënten in mijn cijfers, hoe kan dat?

Optie 1: bij de volume-indicatoren speelt de huisarts waar de patiënten zijn ingeschreven een rol.

Een te laag aantal ingeschreven patiënten kan ontstaan doordat de declaraties van de inschrijftarieven niet op naam van de huisarts, maar op naam van de praktijk staan. De MVH-indicatoren worden alleen berekend op het niveau van de huisarts. Bij indicatoren die alleen op basis van voorschriften worden berekend, speelt dit probleem niet, want hiervoor wordt uitgegaan van de huisarts die het voorschrift heeft uitgeschreven.

Optie 2: een tweede oorzaak van een afwijkend aantal ingeschreven patiënten kan liggen in het uitsluiten van bepaalde patiënten bij de berekeningen. Dit kan gebeuren vanwege de gekozen leeftijdsgrenzen die in acht worden genomen bij bepaalde indicatoren, of wanneer meer dan de helft van de voorschriften van een specialist afkomstig zijn.

Ik zie verschil in cijfers van de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen en de Stichting Farmaceutische Kengetallen, hoe kan dat?

In de berekeningen van de Stichting Farmaceutische Kengetallen wordt gewerkt met afgeleverde medicatie. De indicatoren in de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen worden berekend met de door de apothekers bij de zorgverzekeraars *gedeclareerde* medicatie, dus medicatie vergoed vanuit de basisverzekering. Dit kan verschillen verklaren, vooral bij medicatie met een beperkte vergoeding. Daarnaast kan SFK patiënten minder goed volgen wanneer zij bij verschillende apotheken hun medicatie ophalen.

De Benchmark Voorschrijven is ontwikkeld door de SFK in samenwerking met de KNMP. Deze rapportage bevat indicatoren die inzicht geven in de kwaliteit van het voorschrijven door huisartsen. Daarnaast worden suboptimaal behandelde patiënten in beeld gebracht. Hiertoe kunt u in de rapportage per indicator een patiëntenlijst met patiënten uit uw apotheek oproepen, voor wie verbetering mogelijk is. Als u een groep of cluster vormt met andere apotheken, kunt u ook indicatorscores voor de groep/het cluster opvragen. De onderwerpkeuze van de indicatoren in de Benchmark Voorschrijven sluit aan op de set indicatoren die is opgenomen in de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen van Vektis.

De door de KNMP geoperationaliseerde definities van de indicatoren in de Benchmark Voorschrijven sluiten, waar het kan, zo veel mogelijk aan bij de definities van de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen en zijn gecontroleerd door Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik. Daarnaast bevat de Benchmark Voorschrijven enkele voorschrijfindicatoren die ook in de KISS-matrix staan.

Meer informatie over de Benchmark Voorschrijven, de relatie ten opzichte van de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen en de positie ten opzichte van indicatoren in de KISS-matrix vindt u op de SFK-website.

Ik zie andere cijfers in de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen dan ik vanuit het HIS verwacht, hoe kan dat?

Het is mogelijk dat cijfers in de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen beïnvloed worden door de medicatievoorschriften van een specialist. Bij indicatoren over de therapiekeuze bij alle gebruikers wordt de specialistenreceptuur toegekend aan de huisarts vanaf het moment dat deze een eerste herhaalrecept uitschrijft. De invloed van het voorschrijven van medicatie door de specialist op de indicatoren is klein, maar wisselt per type indicator. Indien mogelijk wordt er gecorrigeerd voor de invloed van specialistenreceptuur. Bij indicatoren gebaseerd op 'nieuwe gebruikers', tellen voorschriften voor een nieuwe gebruiker uitsluitend mee indien het daadwerkelijk een nieuwe gebruiker is die het eerste voorschrift van een huisarts krijgt. Dit kan doordat gebruikers via het gepseudonimiseerde burgerservicenummer (BSN) gevolgd worden. Bij het typeren van een gebruiker als bijvoorbeeld een diabetespatiënt, wordt in eerste instantie gekeken of middelen voor diabetes worden voorgeschreven, ongeacht door wie. In tweede instantie wordt de gebruiker wel of niet meegenomen in de berekeningen bij een bepaald percentage aan voorschriften door de huisarts. Wanneer zowel huisarts als specialist een deel van de medicatie voorschrijft, kunnen de scores op indicatoren inderdaad verschillen bij berekening vanuit het HIS of vanuit de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen. Voor de berekening van de scores gaat Vektis uit van de voorschrijver zoals deze is ingevoerd door de apotheek. Wanneer de apotheek dit niet juist invoert, bijvoorbeeld door een andere voorschrijver te registreren, kan dit gevolgen hebben voor de scores.

Mijn huisartsenpraktijk staat in een achterstandswijk, zijn de scores in de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen dan wel betrouwbaar?

Een relatief oude patiëntenpopulatie of een relatief zieke populatie kan invloed hebben op de uitkomst van enkele indicatoren. Dit zal spelen bij bijvoorbeeld 'Voorschrijfvolume' en 'Therapietrouw'. De indicatoren over voorschrijfvolume worden gecorrigeerd voor de leeftijds- en geslachtsverdeling van de praktijk. De therapiekeuze wordt echter niet beïnvloed door bijvoorbeeld opleidingsniveau. Bij bepaalde indicatoren wordt een leeftijdsgrens gehanteerd in lijn met aanbevelingen vanuit de richtlijnen. Of en hoe de patiëntenpopulatie een invloed heeft op de uitkomst van de indicatoren kan in FTO-verband besproken worden.

Hoe diep gaan de rapportages in Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen?

In de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen kunt u informatie ophalen tot op het niveau van de huisarts. Om op een hoger niveau uit te komen, kunt u gegevens samenvoegen bijvoorbeeld als u gegevens wilt genereren voor een groepspraktijk of voor een FTO-groep. Hoe u een dergelijke groep samenstelt kunt u inzien (na inlog) op de website van VECOZO: [Dienst Groepenbeheer MVH](#)

Via het VECOZO-portaal kunt u zelf groepen aanmaken en leden uitnodigen en verwijderen. Leden van een groep kunnen het voorschrijfgedrag op groepsniveau inzien en elkaars individuele voorschrijfgedrag vergelijken.

Worden gegevens van overleden patiënten ook meegenomen in de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen?

De gegevens van alle patiënten, dus ook overleden patiënten waarvoor medicatie gedeclareerd is, worden meegenomen in de berekeningen en het samenstellen van de rapportages.

Hoe wordt in de rapportages van de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen de aandoening van een patiënt/gebruiker bepaald, en is dat nauwkeurig?

Indicaties worden bepaald aan de hand van de gedeclareerde middelen. Het afleiden van de indicatie aan de hand van geneesmiddelengebruik is uitgebreid gevalideerd. Dat betekent dat bij een aantal huisartsenpraktijken is onderzocht voor welke indicaties geneesmiddelen worden voorgeschreven. Uiteraard kan dat wel 'ruis' veroorzaken. Deze 'ruis' wordt min of meer gecorrigeerd doordat binnen de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen de individuele huisarts wordt vergeleken met het landelijke gemiddelde van alle huisartsen. De referentiewaarde en het gemiddelde bevatten deze 'ruis' dus ook. Bij een redelijk normale patiëntenpopulatie is de mate van ruis voor individuele huisartsen ongeveer gelijk aan die van het landelijk gemiddelde.

Hoe worden gebruikers van bepaalde medicatie gevolgd in de tijd?

Gebruikers worden in de rapportages van de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen door middel van een BSN geregistreerd. Op deze manier is het goed mogelijk hen over een langere periode van gebruik te volgen, bijvoorbeeld voor de indicator 'Therapietrouw'. Uiteraard is dit BSN vanwege privacy versleuteld en zijn patiëntengegevens geanonimiseerd. Het gebruik van het versleutelde BSN vindt binnen de databases van Vektis plaats.

Hoe zijn leeftijden van patiënten verwerkt in de rapportages van de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen?

Of alle leeftijdsgroepen worden meegenomen in de rapportages ligt aan de indicator. Voor een aantal indicatoren wordt gekeken naar patiënten binnen een bepaalde leeftijdsgroep. Deze informatie is te vinden door met uw muis te klikken op de indicator.

Hoe wordt het aantal patiënten per huisarts berekend?

Een patiënt wordt ten eerste aan de huisarts van inschrijving toegewezen. Als deze informatie niet bij Vektis bekend is, dan wordt op basis van voorschriften de huisarts bepaald. Aan een patiënt wordt dan een huisarts toegekend die voor hem of haar in het laatste jaar de meeste recepten (ongeacht het geneesmiddel) heeft uitgeschreven. Indien meerdere artsen aan dat criterium voldoen, wordt de huisarts gekozen die het meest recent een geneesmiddel heeft voorgeschreven. In incidentele gevallen kan het dus voorkomen dat de gegevens van een patiënt niet bij de eigen huisarts worden gepresenteerd. Overige redenen waardoor de toewijzing van het aantal patiënten per huisarts wordt beïnvloed: Het kan voorkomen dat aan patiënten de huisarts 'algemeen' wordt toegekend (de niet-specifieke AGB-code die in uw systeem is opgenomen ten behoeve van verre huisartsen). Dit is afhankelijk van de mate waarin hiervan in de apotheek gebruik wordt gemaakt. Daarnaast is het ook mogelijk dat patiënten op een praktijkcode ingeschreven staan.

Wat is de invloed op de indicatoren van het voorschrijven van medicatie door de specialist?

De invloed van het voorschrijven van medicatie door de specialist op de indicatoren is klein, maar wisselt per (type) indicator. Indien mogelijk wordt er gecorrigeerd voor de invloed van specialistenreceptuur. Bij indicatoren over de therapiekeuze bij alle gebruikers wordt de specialistenreceptuur toegekend aan de huisarts vanaf het moment dat deze een eerste herhaalrecept uitschrijft. Bij indicatoren gebaseerd op 'nieuwe gebruikers' tellen voorschriften voor een nieuwe gebruiker uitsluitend mee indien het daadwerkelijk een nieuwe gebruiker is die het eerste voorschrift van een huisarts krijgt. Dit kan doordat gebruikers op (gepseudonimiseerd) BSN gevolgd worden. Bij het typeren van een gebruiker als bijvoorbeeld een diabetespatiënt, wordt in eerste instantie gekeken of middelen voor diabetes worden voorgeschreven, ongeacht door wie. In tweede instantie wordt de gebruiker wel of niet meegenomen in de berekeningen bij een bepaald percentage aan voorschriften door de huisarts.

Waarom is in de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen een ondergrens van 20 patiënten in de noemer aangehouden?

Bij kleinere aantallen in de noemer zijn de berekeningen niet meer betrouwbaar en gaat het toeval een te grote rol spelen in de uitkomsten op de indicatoren.

Waar kan ik als huisarts mijn meest recente score op de generieke indicatoren voor doelmatig voorschrijven inzien?

De scores op de generieke indicatoren zijn beschikbaar via de groepsrapporten. Om de scores in te kunnen zien moet u eerst een groep aanmaken. Voor de huisartsen in deze groep (eventueel een groep met slechts één huisarts) zijn dan de scores op de generieke indicatoren in te zien in het rapport 'Generieke indicatoren'.

Hoe u een dergelijke groep samenstelt, kunt u inzien (na inlog) op de website van VECOZO:

[Dienst Groepenbeheer MVH](#)

Via het VECOZO-portaal kunt u zelf groepen aanmaken en leden uitnodigen en verwijderen.

Gebruik Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen

Waar vind ik een overzicht van de rapportages in de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen?

Op de homepage van de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen ziet u een aantal rapportages in drie categorieën waarin alle mogelijke informatie in de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen te vinden is. Als u met uw muis over het icoontje beweegt, ziet u per rapport een plaatje als voorbeeld van de inhoud van het rapport. Zo heeft u een indicatie van wat u kunt verwachten als u het rapport opent.



Kan ik een totaaloverzicht van mijn scores genereren?

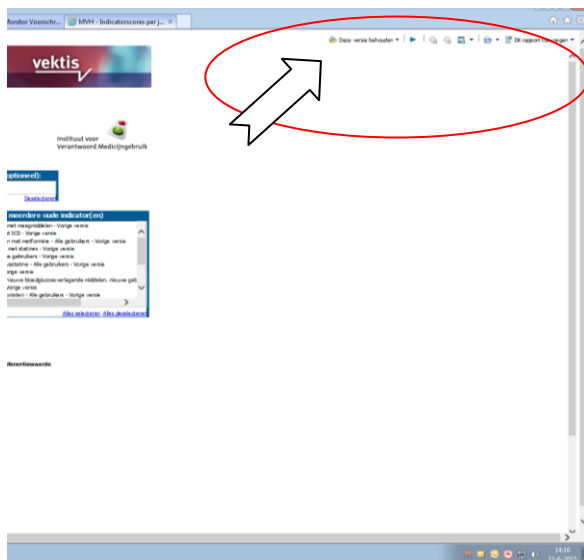
Als u het rapport 'Indicatorscores over alle jaren' opent en uw woonplaats en AGB code selecteert, krijgt u een tabel op uw scherm. Als u daar klikt op de eerste indicator, krijgt u een lijst in beeld van alle indicatoren waar u op gescoord hebt.

Is het mogelijk een overzicht te krijgen van de patiënten die bij de rapportages horen?

De Wet bescherming persoonsgegevens geeft aan dat er een wettelijke grondslag nodig is om (bijzondere) persoonsgegevens, zoals de gegevens over iemands gezondheid, in te mogen zien. Om als huisarts de persoonsgegevens van uw patiënten te kunnen zien in de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen, moet er, zo geeft de Wet bescherming persoonsgegevens aan, op het moment dat u deze persoonsgegevens inziet, een actuele huisarts-patiëntrelatie bestaan. Momenteel heeft Vektis (nog) niet de beschikking over gegevens om deze huisarts-patiëntrelatie (op actualiteit) te toetsen, mede omdat de MVH-gegevens zijn gebaseerd op het verleden.

Kan ik de informatie uit de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen printen of versturen?

De rapporten uit de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen kunnen gedownload worden naar verschillende formaten, waaronder pdf en Excel. Hiertoe gebruikt u de knoppen rechtsboven in het scherm (zie figuur hieronder). Hier kunt u kiezen om het rapport dat u gegenereerd hebt in een bepaald format te zetten. Ook is hier een optie het rapport te versturen als bijlage van een e-mail. De meest gemakkelijke optie is het gewenste document (als Excel of pdf-document in uw computer op te slaan en die vanuit uw eigen mailbox te versturen.



Kan ik met collega's mijn gegevens delen?

Anderen dan uzelf kunnen alléén uw gegevens inzien als u daar toestemming voor geeft. U kunt uw gegevens delen, bijvoorbeeld in het kader van een FTO, met uw collega's in de groepspraktijk, uw apotheker of de praktijkmanager door een groep te formeren. Hoe u een groep samenstelt kunt u inzien (na inlog) op de website van VECOZO: [Dienst Groepenbeheer MVH](#)
Via het VECOZO-portaal kunt u zelf groepen aanmaken en leden uitnodigen en verwijderen. Leden van een groep kunnen het voorschrijfgedrag op groepsniveau inzien en elkaars individuele voorschrijfgedrag vergelijken.

Ik heb storing bij het genereren van gegevens/geen beeld na inloggen/geen menu of dialoogvenster, wat moet ik doen?

Mogelijk heeft storing of onvolledige weergave te maken met de compatibiliteit: de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen werkt optimaal via Internet Explorer >10. Hoe u de compatibiliteit van uw computer aanpast is te vinden in de handleiding van de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen (hoofdstuk 3.3) of hieronder bij de volgende meestgestelde vraag.

Heeft het aanpassen van de compatibiliteit van uw computer niet het gewenste effect en/of heeft u nog vragen, neemt u dan contact op met de helpdesk van Zorgprisma: mvh@zorgprisma.nl.

Vragen over uw **VECOZO-certificaat of storingen bij inloggen** op de monitor stelt u aan VECOZO

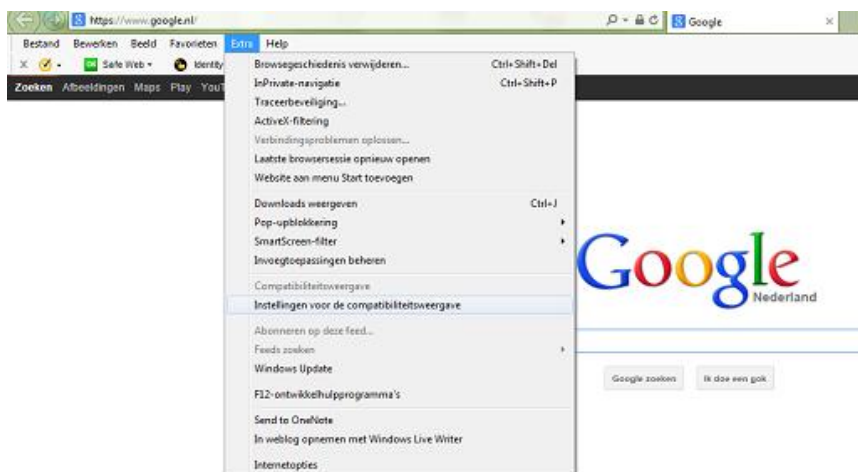
Telefoon: 013-46 25 641

E-mail: support@vecozo.nl (werking certificaten en diensten)

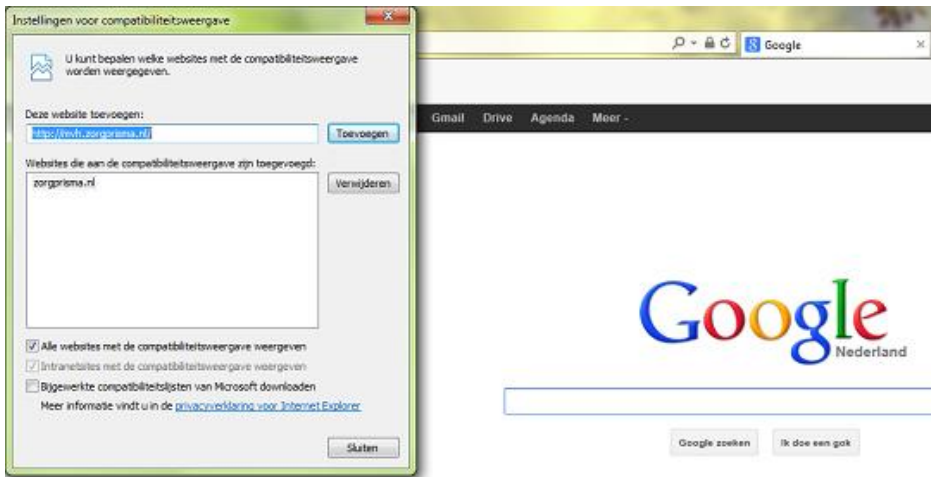
Hoe stel ik de compatibiliteit van mijn computer in?

Zorgprisma werkt optimaal met Internet Explorer 11 en hoger. Gebruikt u Internet Explorer 10 dan moet u uw compatibiliteitsinstellingen op uw computer aanpassen voor een goede weergave.

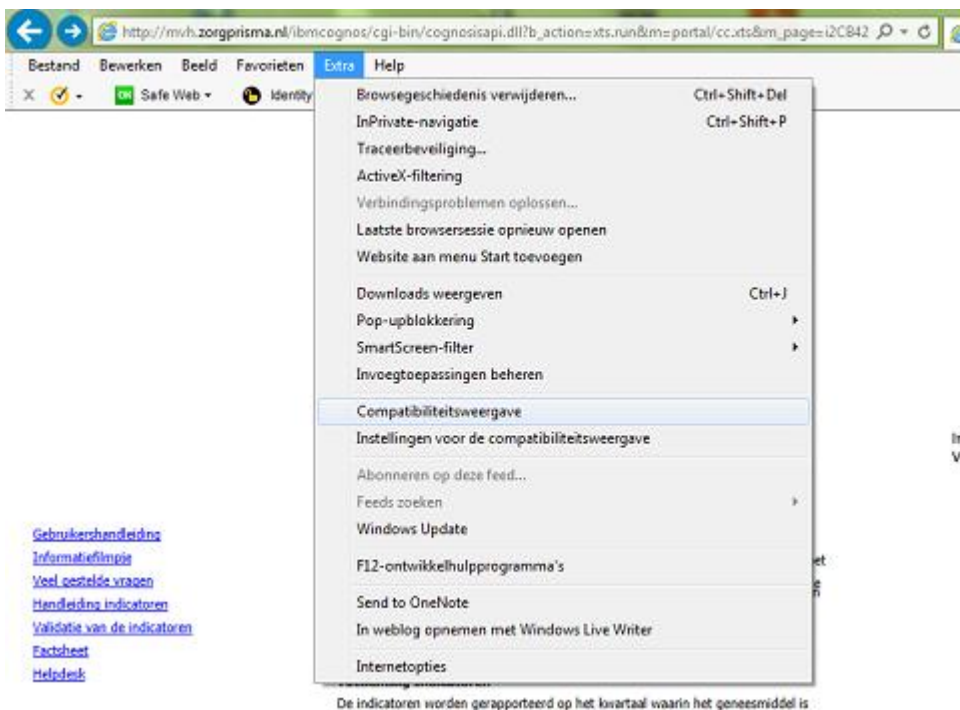
1. Klik op het tabblad Extra in de werkbalk en kies voor 'Instellingen voor compatibiliteitsweergave'.



2. In het venster vult u <http://mvh.zorgprisma.nl> in als u de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen wilt openen.



3. Op bovenstaande wijze heeft u standaard ingesteld dat de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen compatibel wordt gemaakt met Internet Explorer 10. Wilt u dit niet standaard instellen, dan kunt u ook 'Compatibiliteitsweergave' aanklikken in plaats van de sitenaam in te vullen bij 'Compatibiliteitsweergave'.





Beleidsvragen 'Prestatie doelmatig voorschrijven'

Welke peildatum hanteren verzekeraars voor het bepalen van het aantal patiënten?

De zorgverzekeraar gebruikt het aantal patiënten dat bij u was ingeschreven op 1 oktober 2016. Op deze datum heeft u ook inschrijftarieven gedeclareerd.

Waarom moet ik op een datum in het verleden declareren?

Omdat het gaat om een prestatie in het jaar 2016, is voor uw administratie belangrijk dat de peildatum voor het aantal ingeschreven patiënten ook in 2016 ligt.

Ik heb in 2016 een praktijk overgenomen. Hoe houden zorgverzekeraars hiermee rekening?

Indien u een praktijk heeft overgenomen in de periode januari 2016 tot en met juli 2017 en er onduidelijkheid bestaat over de berekening of vergoeding, kunt u contact opnemen met uw zorgverzekeraar. Omdat elke situatie anders is, bespreekt u samen met de zorgverzekeraar wat het probleem is en hoe jullie dit kunnen oplossen.

In mijn HIS kan ik niet declareren op een datum in het voorafgaande jaar. Wat moet ik doen?

U neemt hierover contact op met uw HIS-leverancier.

Waarom kan ik pas vanaf de zomer 2017 declareren?

Om uw score te berekenen zijn declaraties nodig over het jaar 2016. Deze waren helaas nog niet eerder beschikbaar, waardoor u pas vanaf de zomer 2017 deze tarieven bij zorgverzekeraars kunt declareren.

Op welke manier kom ik in aanmerking voor vergoeding door verre zorgverzekeraars?

Als huisarts hoeft u hier niets extra's voor te doen. Zorgverzekeraars informeren elkaar over het te declareren tarief per ingeschreven verzekerde voor de huisartsenpraktijk.

Hoe zijn de afkapwaardes per indicator tot stand gekomen?

De afkapwaardes zijn gebaseerd op gegevens uit eerdere edities van de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen. Zorgverzekeraars hebben in het contract aangegeven welke indicatoren zij gebruiken in de module doelmatig voorschrijven van geneesmiddelen.

Wat moet ik doen als de resultaten afwijken van mijn inzichten uit de software van VIP Calculus 'Inzicht in de praktijk'?

Ondanks dat de cijfers met de grootste zorgvuldigheid zijn samengesteld, kan om meerdere redenen uw resultaat uit de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen afwijken van uw inzichten uit VIP Calculus. Dit komt onder andere doordat definities niet een-op-een overgenomen kunnen worden, omdat VIP Calculus gebruikmaakt van een andere bron dan de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen. Zie pagina 7 van de veelgestelde vragen Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen: **'Ik zie andere cijfers in de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen dan ik vanuit het HIS verwacht, hoe kan dat?'**

De cijfers uit de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen, opgesteld door Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik en Vektis zijn leidend voor de vergoeding van zorgverzekeraars, omdat zorgverzekeraars alleen beschikken over declaraties. Eventuele verschillen kunt u bespreken met uw zorgverzekeraar.

**Waarom is atorvastatine toegevoegd aan indicator 11a?**

Wanneer een patiënt voor het eerst een cholesterolverlagend middel gaat gebruiken, gaat volgens de NHG-Standaard Cardiovasculair risicomanagement (2012) de voorkeur uit naar simvastatine. Bij het niet behalen van de streefwaarden kan atorvastatine of rosuvastatine worden voorgeschreven. De prijs van atorvastatine ligt anno 2016 veel lager dan de prijs van rosuvastatine en is hiermee een doelmatiger keuze.

Op welke wijze worden combinatiepreparaten geteld in indicator 16a?

Generieke combinaties van All-antagonisten met diuretica tellen positief mee in indicator 16a.

Waarom is indicator 16a aangepast?

Indicator 16a neemt alle gebruikers van een All-antagonist met een generiek inkoopkanaal positief mee in de teller. Echter, voor losartan (een veel voorgeschreven All-antagonist) is als voorkeursgeneesmiddel Losanox door verzekeraars aangewezen. Losanox heeft geen generiek inkoopkanaal en zou als ondoelmatig worden meegeteld. Omdat onterecht wordt gevonden dat voorkeurmiddel Losanox negatief meetelt, is de indicator hiervoor gecorrigeerd.

Waarom is indicator 20A aangepast?

In Q1 en Q2 van 2016 was omeprazol van Prolepha (Ome-cat®) bij een aantal grote zorgverzekeraars als preferent middel aangewezen, maar met inkoopkanaal 1 is dit middel in de taxen opgenomen. Hierdoor telde het middel niet mee in de teller van de indicator, terwijl dit wel zou moeten. In de nieuwe versie van indicator 20A is hiervoor gecorrigeerd.

Hoe zijn de cijfers berekend op het niveau van de huisartsenpraktijk?

Voor elke individuele huisarts zijn de resultaten berekend. Dit is de score, die u als huisarts, in de Monitor Voorschrijfgedrag Huisartsen kunt raadplegen.

Zorgverzekeraars kunnen bij het vaststellen van de score uitgaan van de resultaten op het niveau van de huisartsenpraktijk. Hierbij zijn dan de tellers en noemers van elke indicator opgeteld voor de huisartsen die werkzaam zijn binnen één praktijk.

Hoe weet Vektis welke huisarts werkzaam is binnen mijn praktijk?

Op basis van het AGB register wordt bepaald welke huisarts werkzaam is binnen de huisartsenpraktijk. In de meeste gevallen is één huisarts werkzaam binnen één praktijk. Als het niet lukt om een huisarts aan één praktijk toe te wijzen, valt de huisarts uit de selectie (zie ook de onderstaande vraag).

Als huisarts werk ik bij meerdere praktijken. Hoe weet Vektis welke medicatie die door mij is voorgeschreven bij welke praktijk hoort?

Als een huisarts bij meerdere praktijken werkzaam is, wijst Vektis op basis van de gedeclareerde inschrijftarieven (ION) een huisarts aan een praktijk toe. Als dit niet mogelijk is, worden de resultaten van de huisarts niet meegenomen in de berekening van de scores van de huisartsenpraktijk.

In uitzonderlijke gevallen wordt er geen huisartsen aan een huisartsenpraktijk toegewezen en is er geen score aan de huisartsenpraktijk toegekend.

Indien aan uw praktijk geen score is toegekend, kunt u contact opnemen met uw zorgverzekeraar.