

Regionale communicatiecampagne Vitamine B12

19 december 2017

Een project vanuit de Denktank Eerstelijns Diagnostiek¹

Aan participerende partijen:

Huisartsen Zorggroep Breda, Het Huisartsteam, Zorggroep West-Brabant, Huisartsenkring West-Brabant, Klinisch chemisch laboratoria Amphia en Star-SHL, Medisch specialisten Amphia (MDL, interne, neurologie), St. Farmaceutische Zorg en verzekeraar CZ en VGZ.

Uitgewerkt door:

Selina Wijngaards (HZG Breda), Natalia Maas (Het Huisartsteam), Dominiek Rutters (Verbonden in Zorg)

Bijlage: "Patiënten flyer Vitamine B12"



"Oraal als het kan, parenteraal als het moet".

Met deze strekking start per 1 januari 2018 een regionale communicatiecampagne rondom Vitamine B12.

Doel project

Het doel van het project 'Optimalisatie behandeling Vitamine B12 deficiëntie' is om het aantal patiënten met een tekort aan Vitamine B12 dat met injecties wordt gesuppleerd te reduceren door het tekort aan te vullen met orale medicatie en alleen als het moet met injecties (parenteraal).

Bovendien worden huisartsen met de campagne gestimuleerd om zinnig en zuinig om te gaan met het aanvragen van vitamine B12 diagnostiek.

Met een uniforme, heldere en krachtige boodschap aan alle artsen uit de regio, zowel huisartsen als medisch specialisten², wordt met deze campagne een krachtige bijdrage geleverd aan zinnige & zuinige zorg. Met periodieke spiegelrapportages van verzekeraar CZ wordt de ontwikkeling gevolgd van de effecten van de campagne op de (afname van) zorgkosten. Over verdeling van de gerealiseerde besparingen zijn met de verzekeraar shared savings afspraken gemaakt. Duur van het project is 2 jaar.

Zie www.verbondeninzorg.nl voor meer informatie.

¹ Marc Thelen, Cos Beukers, Arnoud Frericks, Karin van Haaren, Klaas Holthuis, Marian de Jong, Marcel Koonings, Allart Nugteren, Dominiek Rutters, Robert-Jan Sanders

² MDL-artsen, internisten, neurologen

Eénduidige boodschap

Aan huisartsen én medisch specialisten:

Bij tekort vitamine B12: oraal suppleren, pas als nodig injecties

Bij een patiënt bij wie een tekort aan vitamine B-12 is vastgesteld, is allereerst suppletie met orale medicatie aangewezen, pas als nodig met periodieke injecties.

Orale suppletie met dagelijks 1 mg cyanocobalamine volstaat meestal bij vitamine B12 tekort, ook voor patiënten die nu gewend zijn vitamine B12 injecties te ontvangen (voor huisartsen: zie [NHG-standaard Anemie](#) en [NHG-standpunt 2014](#)). Nieuwe patiënten kunnen starten met orale suppletie. Als na 4 weken suppletie het effect –gemeten na laboratoriumonderzoek– onvoldoende is, dan kan de patiënt overgezet worden op injecties vitamine B12. Ook patiënten met een vitamine B12 tekort die nu geïnjecteerd worden kunnen over op orale medicatie als de medische situatie dit toelaat. Dit levert een tijdsbesparing op voor de huisartspraktijk én een kostenbesparing voor de regio.

Aan huisartsen:

Zinnig en zuinig aanvragen vitamine B12 diagnostiek³

Vitamine B12 diagnostiek is vast onderdeel van het anemie protocol wat meestal volstaat.

Separate aanvragen voor vitamine B12 zijn zinvol bij specifieke klachten zoals polyneuropathie, als controle van therapie of op speciaal verzoek van de patiënt.

Voor het uitsluiten van een vitamine B12 tekort volstaat meestal het ‘anemieprotocol’. Aparte aanvragen voor vitamine B12 zijn zinvol bij specifieke klachten zoals polyneuropathie, na maagoperatie, als controle van therapie of op speciaal verzoek van de patiënt.

Vorm boodschap

Om de artsen te ondersteunen in hun communicatie naar patiënten die omgezet zouden moeten worden van injecties naar orale medicatie is ook een patiënten flyer gemaakt. Deze flyer zal beschikbaar komen voor alle huisartsen en specialisten (als zinvol/wenselijk).

Doelgroep en boodschappers

De boodschap richt zich op de volgende doelgroepen:

- **Huisartsen:** alle huisartsen en assistentes van de betrokken zorggroepen. De volgende partijen zullen de boodschap aan hun achterban gaan vertrekken:
 - ✓ Huisartsen Zorggroep Breda (bereik 100 huisartsen)
 - ✓ Zorggroep Het Huisartsteam (bereik 50 huisartsen)
 - ✓ Zorggroep West-Brabant (bereik 95 huisartsen)
 - ✓ Huisartsenkring West-Brabant (bereik 340 huisartsen = gehele regio)
- **Medisch specialisten:** met name de specialisten die te maken hebben met de beoogde groep patiënten. Via medisch managers van Amphia en mogelijk Bravis zal de boodschap worden verstrekt aan:
 - ✓ MDL-artsen
 - ✓ Internisten
 - ✓ Neurologen

Verder zullen de volgende partijen meegenomen worden in de communicatie:

- **Apothekers:** alle openbare apothekers via Stichting Farmaceutische Zorg (bereik ca. 70–80 apotheken in West-Brabant)

³ Boodschap gericht op huisartsen

- Klinisch chemisch laboratoria Star-SHL en Amphia
- Verzekeraars: CZ en VGZ
- Overige stakeholders ViZ etc.

Kanalen

- Nieuwsbrieven. Verspreiding van de boodschap via de geëigende communicatiekanalen van de betrokken (huisartsen)organisaties en specialisten maatschappen (bijvoorbeeld interne nieuwsbrief, vergaderingen et.).
- Patiënten flyer. Flyers die artsen (huisartsen en medisch specialisten) kunnen meegeven aan patiënten die van injecties op orale medicatie moeten worden overgezet, ter ondersteuning bij eventuele discussies met patiënten. Worden in voldoende oplage bezorgd bij alle artsen.
- Patiënten website. Een tekst gericht op patiënten ter plaatsing op Wachtkamer Informatie Schermen, op huisartsenwebsites en op evt. sociale media.
- Centrale website met projectinformatie voor artsen op <http://www.verbondeninzorg.nl/ontwikkelingen/viz-eerstelijns-diagnostiek>. De volgende nadere informatie is hier te vinden: NHG-standpunt, thuisarts.nl, projectbeschrijving en samenvatting daarvan etc.
- Digitale berichtgeving vanuit ViZ aan diverse bestuurders/ stakeholders uit de regio.
- Apothekers worden geïnformeerd over de artsen campagne. Bij een recept injectievloeistof vitamine B12 vragen zij de patiënt of de arts al de mogelijkheid heeft voorgelegd van orale medicatie.
- (Later) Journalistiek artikel (in b.v. ZorgenZ): interview met laboratoria, huisartsen, verzekeraar.