



AllergieNetwerk

expertise door samenwerking

INFORMATIE SPECIAAL VOOR HUISARTSEN



Inhoud

Het Allergie-Netwerk, Samen naar betere allergiezorg	4
Doel van het Allergie-Netwerk	5
Wat betekent dit voor u?	6
www.allergie-netwerk.nl	7
Allergeenspecifieke Immunotherapie	8
Veiligheid immunotherapie	9
Vergoeding immunotherapie	9
Aanvullende informatie	10

HET ALLERGIE-NETWERK

Samen naar betere allergiezorg

Uw patiënt wordt in ons ziekenhuis voor ernstige allergische klachten behandeld met Allergeenspecifieke Immunotherapie.

In samenwerking met de BeterKeten stichting, zes ziekenhuizen en een aantal huisartsen in de regio Rijnmond is er een project gestart met als doel de werkwijze bij AIT regionaal te uniformeren. Hieruit is het **Allergie-Netwerk** ontstaan.

Aansluitend hierop onderzoeken we of de doelmatigheid en kwaliteit van de allergiezorg verbeterd kunnen worden door patiënten met AIT na de instelfase terug te verwijzen naar de 1e lijn.

Uw patiënt heeft aangegeven te willen deelnemen aan dit onderzoeksproject.

We willen u daarom vragen de onderhoudsbehandeling van AIT over te nemen. In deze folder staat wat de overname voor u zal betekenen. We bieden u ook graag een aantal mogelijkheden aan om de terugverwijzing te ondersteunen.

Samen kunnen we dit innovatieve transmurale project laten slagen!



Doel van het Allergie-Netwerk

Er is een aantal aanleidingen heeft geleid tot de ambitie om in samenwerking met ziekenhuizen en huisartsen in de regio Rijnmond een regionale visie op allergeenspecifieke immunotherapie (AIT) te ontwikkelen:

- Er zijn veel patiënten met ernstige allergische klachten.
- AIT is een bewezen effectieve behandeling.
- Slechts een fractie van patiënten die in aanmerking komen wordt momenteel met AIT behandeld.
- Patiënten willen zorg dicht bij huis ontvangen.
- Matige therapietrouw: >50% van de patiënten houdt momenteel de behandeling niet tot het einde vol.

Het doel van het Allergie-Netwerk is door intensieve samenwerking tussen de 1e en 2e lijn de juiste patiënten te identificeren die voor AIT in aanmerking komen, ze optimaal met behulp van transmurale zorgpaden en uniforme protocollen te begeleiden en zo de doelmatigheid en therapietrouw te verbeteren.

Wat betekent dit voor u?

Wij willen u vragen om de onderhoudsbehandeling en de jaarlijkse controlebezoeken van patiënten met allergeen-specifieke immunotherapie (in subcutane of sublinguale vorm) over te nemen volgens het regionale protocol. Dit betekent het volgende:

- Bij de subcutane immunotherapie krijgt de patiënt iedere 4 (voorkeur) tot maximaal 6 weken een injectie toegediend.
 - Voor iedere injectie dient een **priklijst** te worden ingevuld via www.allergie-netwerk.nl. De priklijst bevat 6 vragen die voorafgaand aan de injectie gesteld moeten worden.
 - Na de injectie moet de patiënt altijd tenminste 30 minuten wachten voordat hij de wachtkamer mag verlaten i.v.m. een mogelijke algemene allergische reactie. Er dient tijdens deze wachttijd een arts aanwezig te zijn in de praktijk.
 - Medicatie en middelen om anafylactische reactie te behandelen dienen aanwezig te zijn.
- Alle patiënten die met immunotherapie behandeld worden (subcutane én sublinguale therapievorm) komen één keer per jaar bij de huisarts op controle om de therapietrouw, bijwerkingen en het effect van de behandeling te evalueren. De uitkomst wordt ingevuld op het **controlebezoekformulier** op www.allergie-netwerk.nl.

www.allergie-netwerk.nl

Om de samenwerking tussen 1e en 2e lijn te faciliteren en de patiënt een actieve rol bij de behandeling te geven, wordt 'Gezondheidsmeter PGO+' ingezet. Dit is een persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) van de patiënt en is te benaderen via www.allergie-netwerk.nl. Het platform wordt ingezet voor communicatie tussen patiënt en zorgverleners en registratie van gegevens.

Op vooraf gedefinieerde tijdstippen ontvangt de patiënt vragenlijsten over allergische klachten, kwaliteit van leven, bijwerkingen, medicatiegebruik en therapietrouw. Uw patiënt is hier aan het begin van de behandeling al mee gestart.

U krijgt ook toegang tot de PGO voor:

- De geaccrediteerde e-learning 'allergiezorg'.
- Het inzien van patiëntengegevens zoals prikhistorie en voortgangsgrafieken met klachtenverloop.

- Het invullen van priklijsten en controlebezoekformulieren.
- Om evt. contact op te nemen met de specialist voor bijvoorbeeld advies of overleg (eConsult). U (en eventueel andere medewerkers in uw praktijk) ontvangen hiervoor inloggegevens. Indien u Medicom heeft, kunnen we een directe koppeling naar www.allergie-netwerk.nl realiseren. Er hoeft dan niet telkens opnieuw ingelogd te worden.

Allergeenspecifieke Immunotherapie (AIT)

AIT is een reguliere behandeling waarbij door middel van subcutane injecties of smelttabletten gedurende een periode van tenminste 3 jaar een allergeen extract (boompollen, graspollen, huisstofmijten, kattenepitheel) wordt toegediend. Het belangrijkste resultaat is dat allergische klachten en in mindere mate astma afnemen. Aangetoond is dat het effect nog tenminste 10 jaar na het einde van de behandeling persisteert.



Subcutane immunotherapie (SCIT)

SCIT bestaat uit een instelfase [2-3 maanden] en een onderhoudsfase [ongeveer 3 jaar]. De instelfase vindt altijd plaats in het ziekenhuis. In de instelfase wordt elke week een injectie gegeven in oplopende doseringen totdat

de hoogste dosering is bereikt. De hoogste dosis wordt in de onderhoudsfase iedere 4 tot maximaal 6 weken subcutaan toegediend.

Sublinguale immunotherapie (SLIT)

SLIT bestaat uit het dagelijks innemen van een smelttablet onder de tong, gedurende een periode van ongeveer 3 jaar. De eerste tablet wordt in het ziekenhuis onder toezicht ingenomen, daarna komt de patiënt na 3 maanden in het ziekenhuis nog een keer op controle voor hij wordt terugverwezen naar de 1e lijn.



Veiligheid immunotherapie

Het voortzetten van een door een specialist gestarte immunotherapie door de huisarts is in overeenstemming met de NHG Standaard Allergische en niet-allergische

rhinitis. Patiënten met minder goed gecontroleerd astma of ernstige bijwerkingen tijdens de instelfase blijven we in het ziekenhuis behandelen.

Vergoeding immunotherapie

Geregistreerde allergeen-extracten waarvan het effect goed is bewezen worden vergoed door de zorgverzekeraar en alleen deze producten

worden door het ziekenhuis voorgeschreven. Het toedienen van een injectie kan als dubbel consult gedeclareerd worden.

Aanvullende informatie

Op www.allergie-netwerk.nl onder 'meer weten' kunt u de regionale protocollen, het regioplan en het nieuwe ketenzorgpad vinden.

U kunt voor vragen of onduidelijkheden uiteraard ook contact met ons opnemen.



Geertje van Limpt

Projectcoördinator Allergie-Netwerk

Mail: g.limpt@franciscus.nl

Tel: 010-461 62 48

of 010-461 61 49

De projectgroep

Dr. G.J. Braunstahl, *longarts Franciscus Gasthuis & Vlietland*

Dr. J. Kappen, *longarts Franciscus Gasthuis & Vlietland*

Drs. R. Paping, *KNO-arts IJsselland Ziekenhuis*

Drs. S. Ruikes-Mertens, *internist-allergoloog Maasstad Ziekenhuis*

Drs. M. van Maaren, *internist-allergoloog Erasmus MC*

Prof. Dr. R. Gerth van Wijk, *internist-allergoloog Erasmus MC*

Prof. Dr. P. Bindels, *hoogleraar huisartsgeneeskunde Erasmus MC*

Dr. J.W. Arendse, *KNO-arts Ikazia Ziekenhuis*

Drs. B. Dietz, *huisarts Zorg op Noord*

Drs. L.M. Chow, *huisarts Gezond op Zuid*

Samenwerking

De BeterKeten Stichting

IZER

ZONBOOG

Gezond op Zuid





AllergieNetwerk
expertise door samenwerking