

Registratie en overdracht van geneesmiddelovergevoeligheden

Voorwaarden aan ICT-systemen

Betere zorg
door betere informatie



MEDICATIEVEILIGHEID, MEDICATIEOVERDRACHT, ZORGINFORMATIESYSTEMEN

Datum

Januari 2017

Auteurs

Gert Koelewijn (Nictiz)
Froukje Harkes-Idzinga (KNMP)



nederlands huisartsen
genootschap



Federatie
**Medisch
Specialisten**



Inhoud

Voorwoord	3
Achtergrondinformatie	4
1. Toelichting.....	5
2. Begrippen	7
3. Voorwaarden	9
1. Voorwaarden aan de organisatie (de zorgaanbieder)	9
2. Voorwaarden aan werkprocedures in het zorgproces.....	9
3. Voorwaarden aan de informatie (kenmerken van geneesmiddelovergevoeligheden)	9
4. Voorwaarden aan de applicaties	12
5. Voorwaarden aan de IT-infrastructuur.....	12

Voorwoord

Bij het voorschrijven, verstrekken of toedienen van medicatie is voor de patiëntveiligheid een actueel medicatieoverzicht verplicht. Geneesmiddelovergevoeligheden zijn in dit overzicht essentieel. Patiënten kunnen bijvoorbeeld een allergie of niet-allergische overgevoeligheid (ook wel intolerantie genoemd) hebben voor bepaalde geneesmiddelen. Bijwerkingen van deze geneesmiddelen kunnen schade toebrengen aan de gezondheid. Als zorgverleners met overgevoeligheden rekening houden kan (vervolg)schade bij de patiënt worden beperkt of worden voorkomen.

Steeds meer zorgverleners zijn voor het leveren van goede zorg afhankelijk van het onderling uitwisselen van medicatiegegevens. Het is dan ook van belang dat deze zorgverleners beschikken over de actuele medicatiegegevens.

Dit document 'registratie en overdracht van geneesmiddelovergevoeligheden' beschrijft de voorwaarden voor het digitaal registreren en overdragen van geneesmiddelovergevoeligheden. Als ICT-systemen in de zorg aan deze voorwaarden voldoen, worden zorgverleners zo goed mogelijk ondersteund bij medicatiebewaking op geneesmiddelovergevoeligheid.

De voorwaarden zijn gebaseerd op de afspraken die gemaakt zijn door de Nictiz-werkgroep 'Informatie-uitwisseling geneesmiddelovergevoeligheden' waarin inhoudelijke experts van de organisaties KNMP, FMS, SHB, Z-Index, NHG en NVZA hebben deelgenomen. De werkgroep heeft een praktische invulling gegeven als vervolg op het rapport "Voorstel nationale classificatie voor ernst overgevoeligheidsreactie" (Nictiz, 2008). Dit document verschilt dan ook met het rapport.

Dit document bestaat uit drie onderdelen:

1. Toelichting
2. Begrippen
3. Voorwaarden

Achtergrondinformatie

In 2013-2015 is het project 'Informatie-uitwisseling geneesmiddelovergevoeligheden' uitgevoerd. Het doel van het project was het opstellen van afspraken over de kenmerken van geneesmiddelovergevoeligheden die uitgewisseld worden tussen zorgverleners en bepalen wat het uitwisselen van de kenmerken betekent voor de informatiestandaarden en –systemen.

Het project is in opdracht en met medewerking van Nictiz uitgevoerd door:

- Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG);
- Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP);
- Stichting Health Base (SHB);
- Federatie Medisch Specialisten (FMS);
- Z-Index;
- Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (NVZA);

De afspraken uit dit project zijn gebundeld in dit document.

Het uitwisselen van geneesmiddelovergevoeligheden draagt bij aan een betere medicatieveiligheid voor de patiënt. De geneesmiddelovergevoeligheden zijn een verplicht onderdeel van het medicatieoverzicht zoals aangegeven is in de [Richtlijn Overdracht van Medicatiegegevens in de Keten](#).

Het document is opgesteld in samenwerking met de werkgroep 'Informatie-uitwisseling geneesmiddelovergevoeligheden':

- Rian Lelie – van der Zande (KNMP)
- Froukje Harkes-Idzinga (KNMP)
- Ed de Vogel (NVZA)
- Richard Westerhof (NHG)
- Erica Bastiaanssen (NHG)
- Michiel van Agtmael (FMS)
- Xander Zuidema (FMS)
- Heike Röckmann (FMS)
- Leonora Grandia (Z-Index)
- Marijn Zeemeijer (SHB)
- Jeroen de Vrind (SHB)
- Corine Colijn (SHB)
- Michael Tan (Nictiz)
- Gert Koelewijn (Nictiz)

1. Toelichting

Achtergrond

Het uitwisselen van geneesmiddelovergevoeligheden moet veilig en betrouwbaar zijn. Dit begint al bij de registratie van de overgevoeligheid. De persoon, zoals de huisarts, die de overgevoeligheid vastlegt moet bekend zijn. De vastlegger legt vast voor welk(e) geneesmiddel(groep) de patiënt overgevoelig is, en indien bekend wat de aard is van de overgevoeligheidsreactie, wat de ernst is van de overgevoeligheidsreactie en welk beleid er is voor het gebruik van het geneesmiddel(groep). Voor al deze kenmerken van een overgevoeligheid geeft dit document de afspraken.

Scenario

Het volgende scenario is ter illustratie.

Huisarts stelt een geneesmiddelovergevoeligheid vast

De huisarts ziet de patiënt na het starten van terbinafine als behandeling van een hoofdschimmel (tinea capitis). De patiënt meldt dat hij last heeft gekregen van huiduitslag en jeuk. De huisarts en de patiënt besluiten samen de kuur terbinafine af te maken. Na afloop van de kuur verdwijnt de huiduitslag en de jeuk. De huisarts legt een overgevoeligheid vast voor terbinafine, zodat hij een waarschuwing krijgt wanneer hij terbinafine opnieuw bij deze patiënt voorschrijft. Hierbij registreert hij 'huiduitslag en jeuk' als aard van de overgevoeligheidsreactie en 'licht' als ernst van de reactie.

2 jaar later heeft de patiënt weer last van hoofdschimmel en schrijft de huisarts terbinafine voor in overleg met de patiënt, omdat de jeuk en de huiduitslag 2 jaar geleden acceptabel waren. Deze keer krijgt de patiënt echter naast huiduitslag ook last van angio-oedeem. De huisarts besluit dat de patiënt nooit meer terbinafine mag gebruiken. Hij past de ernst van de reactie aan van 'matig' naar 'ernstig' en vult, bij de omschrijving van de reactie, aan dat het gaat om angio-oedeem. Tevens geeft hij als beleid aan dat het middel niet meer moet worden gebruikt ('blokkade'). Hierdoor kan voor deze patiënt dit specifieke middel niet meer voorgeschreven worden (tenzij de 'blokkade' wordt opgeheven).

Na het registreren van de geneesmiddelovergevoeligheid kan deze uitgewisseld worden met andere hulpverleners.

In dit voorbeeld legt de huisarts de geneesmiddelovergevoeligheid vast op het niveau van de stofnaam 'terbinafine'.

Over het document

Dit document richt zich op de voorwaarden voor het digitaal registreren en uitwisselen van informatie over geneesmiddelovergevoeligheden.

Het doel is door middel van een combinatie van organisatorische en softwarematige maatregelen te zorgen voor het goed registreren van de kenmerken van geneesmiddelovergevoeligheden, zodat veilig en betrouwbaar de medicatie-informatie wordt uitgewisseld.

De voorwaarden zijn van toepassing op alle geneesmiddelovergevoeligheden die worden geregistreerd in zorgsystemen en die worden uitgewisseld via elektronische berichten. Conform de checklist voor informatie-uitwisseling in de zorg, Nictiz, 2012 stelt dit document voorwaarden aan:

Organisatiebeleid	De organisatorische kant van de samenwerking tussen de betrokken zorgorganisaties.
Zorgproces	De procesmatige kant van de samenwerking tussen de betrokken zorgorganisaties.
Informatie	De kenmerken en de semantische aspecten van de informatie.
Applicaties	De applicaties.
IT-infrastructuur	De technische infrastructuur waarbinnen de informatiesystemen van de betrokken partijen zich bevinden.

Doelgroep

Het document is bedoeld voor:

- Bestuurders van zorgorganisaties voor het organiseren van de randvoorwaarden voor het registreren en uitwisselen van geneesmiddelovergevoeligheden.
- Zorgverleners die geneesmiddelovergevoeligheden registreren en delen met andere zorgverleners.
- Procesmodelleers die de zorgprocessen inrichten binnen de organisatie.
- HL7-experts die de berichten definiëren waarmee de geneesmiddelovergevoeligheden worden vervoerd (Health Level Seven International (HL7) ontwikkelt standaarden voor de zorg).
- Beheerders van standaarden, die de terminologie in hun standaard kunnen opnemen.
- Softwareleveranciers, informatieanalisten, systeemarchitecten en systeemontwikkelaars die de informatiesystemen zoals huisarts-, ziekenhuis- en (ziekenhuis)apothekesystemen realiseren.
- Infrastructuurbeheerders en netwerkdeskundigen die de uitwisseling van berichten tussen de systemen realiseren.

Beheer van het document

Het document wordt beheerd door Nictiz, in nauwe samenspraak met NHG, SHB, KNMP, NVZA en FMS. Gezamenlijk zijn zij verantwoordelijk voor de inhoud van het document. Wijzigingen aan het document worden met de grootst mogelijk zorg met deze organisaties besproken.

Uitgever

Nictiz geeft het document uit.

Aansprakelijkheid

Nictiz, NHG, SHB, KNMP, NVZA en FMS bieden het document aan met uitsluiting van eventuele uitdrukkelijke of stilzwijgende garanties of toezeggingen. Met name garanderen zij niet dat het document volledig, actueel en juist is. Zij aanvaarden daarom geen aansprakelijkheid voor enigerlei schade, van welke aard dan ook, die voortvloeit uit of in enig opzicht verband houdt met het gebruik van het document door een gebruiker en/of de bij hem aangesloten zorgaanbieders.

2. Begrippen

1. Geneesmiddelovergevoeligheid

Een geneesmiddelovergevoeligheid is een overgevoeligheid op een specifiek geneesmiddel, een groep van geneesmiddelen of hulpstoffen die verwerkt zijn in handelsproducten.

2. Geneesmiddelovergevoeligheidsreactie

Een geneesmiddelovergevoeligheidsreactie is de wijze waarop een geneesmiddelovergevoeligheid zich uit.

3. Geneesmiddel(groep)

Het kenmerk geneesmiddel(groep) bestaat in dit document uit vier aspecten. Per aspect is hieronder de inhoudelijke definitie gegeven. Het niveau van vastleggen wordt later in dit document aangegeven.

a. Geneesmiddel (werkzame stof)

Een geneesmiddel* is een actieve substantie of een samenstel van actieve substanties zoals beschreven in de Geneesmiddelenwet (artikel 1b). In dit document wordt met een geneesmiddel een actieve substantie bedoeld.

b. Hulpstof

Een hulpstof is een substantie in het handelsproduct, anders dan de werkzame stof. Bijvoorbeeld kleurstof, smaakstof, vulstof.

c. Handelsproduct

Een handelsproduct bestaat uit één of meer geneesmiddelen en hulpstoffen in bepaalde toedieningsvorm. Bijvoorbeeld simvastatinetabletten van fabrikant A van 40 mg.

d. Geneesmiddelgroep

Een geneesmiddelgroep bevat geneesmiddelen waarbij kruisovergevoeligheid kan optreden. Een voorbeeld hiervan zijn de penicillines.

(*) Opmerking:

- In de KNMP-richtlijn Ter hand stellen (2013) staat het begrip 'farmaceutisch product'. Dit begrip is breder dan het begrip 'geneesmiddel', omdat er bijvoorbeeld ook medische hulpmiddelen onder vallen. In dit document 'Registratie en overdracht van geneesmiddelovergevoeligheden' beperken we ons tot het begrip 'geneesmiddel'.

4. Overgevoeligheid(sreactie)

In dit document wordt met overgevoeligheid(sreactie) bedoeld een allergie, niet-allergische overgevoeligheid(sreactie) (intolerantie) of één of meer onacceptabele bijwerkingen.

a. Allergie (type B-bijwerking*)

Een allergie is een immuungerelateerde overgevoeligheid op stoffen die in contact komen met het lichaam of het lichaam binnen komen, zoals pollen, bijengif of geneesmiddelen. (Bron: WOA The White Book on Allergy, 2011)

b. Niet-allergische overgevoeligheid (intolerantie) (type B-bijwerking*)

Een niet-allergische overgevoeligheid is een niet-immuungerelateerde overgevoeligheid, zoals een overgevoeligheid voor NSAID's ¹⁾. Deze overgevoeligheid wordt ook wel een intolerantie genoemd. De term intolerantie verdient echter niet de voorkeur.

- 1) Kowalski ML, Makowska JS. Seven steps to the diagnosis of NSAIDs hypersensitivity: how to apply a new classification in real practice? *Allergy Asthma Immunol Res* 2015;7(4):312-20

c. Bijwerking (type A-bijwerking*)

Een bijwerking is een schadelijk en/of onbedoeld effect dat optreedt bij de toepassing van een geneesmiddel in een gebruikelijke dosering voor preventie, diagnose of behandeling van een ziekte of aandoening'. (Bron: World Health Organisation)

(*) Opmerkingen:

- Een *type A-bijwerking* is dosisafhankelijk, voorspelbaar en gerelateerd aan het farmacologische effect. Binnen de context van dit document is er bewust voor gekozen om type A-bijwerking onder de overkoepelende term 'overgevoeligheids(reactie)' op te nemen, terwijl deze bijwerking strikt genomen niet onder de definitie van het begrip 'overgevoeligheids(reactie)' valt. In de praktijk is het wenselijk om bij het optreden van (onacceptabele) type A-bijwerkingen bepaalde kenmerken te registreren en uit te wisselen. Deze kenmerken komen overeen met de kenmerken die optreden bij allergische of niet-allergische overgevoeligheidsreacties;
- Een *type B-bijwerking* is niet dosisafhankelijk, niet voorspelbaar en (meestal) niet gerelateerd aan het farmacologische effect.

5. Aard van de geneesmiddelovergevoeligheidsreactie

Met de aard van de geneesmiddelovergevoeligheidsreactie wordt een symptoom of samenhangende symptomen bedoeld, zoals huiduitslag of angio-oedeem.

6. Ernst van de geneesmiddelovergevoeligheidsreactie

Met de ernst van de geneesmiddelovergevoeligheidsreactie wordt de ernst van de symptomen bedoeld.

7. Bron

De bron beschrijft waar de informatie over de geneesmiddelovergevoeligheid vandaan komt.

8. Beleid ten aanzien van de geneesmiddelovergevoeligheid

Het beleid geeft aan of het geneesmiddel wel of niet geblokkeerd is voor het verder voorschrijven voor de patiënt.

9. Zorgaanbieder

De zorgaanbieder is de organisatie die zorgverleners in dienst heeft of een zorgverlener met een eigen praktijk, zoals huisartspraktijk of apotheek. Waar in dit document over organisatie wordt gesproken wordt de zorgaanbieder bedoeld. Dit geldt ook als de zorgaanbieder een zorgverlener met een eigen praktijk is.

10. Zorgverlener

De zorgverlener is degene die zorg verleent, zoals huisarts, medisch specialist of (ziekenhuis)apotheker.

3. Voorwaarden

1. Voorwaarden aan de organisatie (de zorgaanbieder)

- 1.1. De organisatie informeert de zorgverleners over het registreren van de volgende kenmerken van geneesmiddelovergevoeligheden:
 - Geneesmiddel(groep).
 - De aard van de overgevoeligheidsreactie.
 - De ernst van de overgevoeligheidsreactie.
 - De bron van de overgevoeligheid.
 - Het beleid (geneesmiddel wel of niet gebruiken).
- 1.2. De organisatie vergewist zich ervan dat er afspraken zijn met de ICT-leverancier over het implementeren van de voorwaarden aan de applicaties in het softwaresysteem. Dit bijvoorbeeld via de gebruikersvereniging van het softwaresysteem.

2. Voorwaarden aan werkprocedures in het zorgproces

- 2.1. Werkprocedures in het zorgproces beschrijven de rollen en verantwoordelijkheden van de zorgverleners die de geneesmiddelovergevoeligheden registreren of uitwisselen.
- 2.2. Werkprocedures in het zorgproces beschrijven het moment en de manier waarop zorgverleners de geneesmiddelovergevoeligheden registreren, afsluiten, uitwisselen en gebruiken bij het voorschrijven, verstrekken of toedienen van medicatie. Zo wordt de continuïteit van de zorg geborgd.
- 2.3. Werkprocedures in het zorgproces beschrijven op welke wijze zorgverleners de patiënten informeren over het uitwisselen van geneesmiddelovergevoeligheden. Patiënten moeten zich bewust zijn van het belang dat medebehandelaars uit verschillende organisaties over deze gegevens kunnen beschikken.

3. Voorwaarden aan de informatie (kenmerken van geneesmiddelovergevoeligheden)

- 3.1. De kenmerken van geneesmiddelovergevoeligheden die geregistreerd en uitgewisseld worden zijn:
 - Het 'geneesmiddel' en indien van toepassing de groep van geneesmiddelen waarvoor een patiënt overgevoelig is (waar de patiënt op heeft gereageerd met een overgevoeligheidsreactie).
 - De 'aard van de overgevoeligheidsreactie': dit zijn de symptomen die optreden bij de meest ernstige overgevoeligheidsreactie.
 - De 'ernst van de overgevoeligheidsreactie': dit is een aanduiding van de ernst van de belangrijkste reactie van de patiënt op een geneesmiddel.
 - De 'bron': dit is de vastlegger, bijvoorbeeld specialist, allergoloog of huisarts.
 - Het 'beleid' ten aanzien van de overgevoeligheid, namelijk wel of geen blokkade bij het voorschrijven.
- 3.2. De aspecten van het kenmerk geneesmiddel dienen in de ICT-systemen te worden vastgelegd met de mogelijkheden die de gebruikte geneesmiddelendatabase biedt. Hiervoor kiest de vastlegger uit de G-Standaard of uit de Pharmabase een zo juist mogelijk niveau. Voor het vastleggen van het geneesmiddel (werkzame stof) is dat bijvoorbeeld 'stofnaam'. Hoe hoger dit niveau is, des te meer producten ongewenst zijn. De volgende tabel geeft voorbeelden van bewaking op verschillende niveaus. Dit is slechts

ter illustratie. De genoemde voorbeelden geven niet aan of het gekozen niveau geschikt is voor het beoogde doel. Een zorgverlener kan, in de praktijk met behulp van de voorbeelden uit de tabel, zelf het geschikte niveau kiezen. Het zorginformatiesysteem bewaakt op het gekozen niveau. Bij de toelichtingen staan voor bepaalde situaties de geschikte niveaus aangegeven.

Vastleggen op	het niveau van	geeft bewaking op
Diclofenactablet 25 mg van fabrikant A	Handelsproduct	Alleen diclofenactablet 25 mg van fabrikant A
Diclofenac	Stofnaam	Alle producten met diclofenac
NSAID's	Geneesmiddelgroep	Alle producten met werkzame stoffen uit de groep NSAID's (zoals diclofenac en ibuprofen)

Toelichting bij 'het niveau van':

- Indien bewaking op een hulpstof uit een handelsproduct is gewenst en het is niet bekend van welke hulpstof patiënt een reactie heeft gehad, dan is het niveau van 'Handelsproduct' geschikt.
- Indien bewaking op werkzame stof of hulpstof, zoals diclofenac, is gewenst, dan is het niveau 'Stofnaam' geschikt.
- Registratie op andere niveaus wordt afgeraden.

Bij de gegevensuitwisseling tussen zorgverleners moet het raadplegend systeem alle codes van de verschillende niveaus kunnen herkennen. Alleen daar waar een code niet op redelijke wijze te achterhalen valt mag een tekstuele aanduiding toegestaan worden. Denk hierbij aan buitenlandse geneesmiddelen. Hier kan niet automatisch op bewaakt worden.

Voor het veilig en betrouwbaar uitwisselen van medicatie-informatie zie de richtlijn [goed beheerd geneesmiddelenbestand](#). Deze richtlijn geeft als eis dat geneesmiddelen, die via elektronische berichten worden uitgewisseld, uniek te identificeren zijn middels de productcodes uit de G-standaard, zoals met de handelsproductcode (HPK-code). Een systeem herkent met deze unieke codes op welk niveau er bewaakt moet worden.

Gegevens	Waarde	Vereist
Code van het(de) geneesmiddel(groep)	Code van het geneesmiddel uit de G-standaard, zoals een handelproductcode of een stamnaamcode. Voor geneesmiddelgroepen wordt de code voor de ongewenste groep uit bestand 632 van de G-Standaard gebruikt. Als er geen code is dan krijgt dit gegeven de waarde 'geen uitspraak'.	Ja
Omschrijving van het(de) geneesmiddel(groep)	Als er geen code in de G-standaard is, dan is vrije tekst verplicht. Als er een code is, dan is vrije tekst niet nodig.	Optioneel
Omschrijving van veilig geneesmiddel binnen geneesmiddelgroep	Als er een veilig alternatief binnen een bewaakte geneesmiddelgroep is, dan kan dit in vrije tekst worden aangegeven met de stofnaam. Voor dit alternatief geldt niet het beleid dat voor de bewaakte geneesmiddelgroep geldt.	Optioneel

- 3.3. Het kenmerk 'aard van de overgevoeligheidsreactie' wordt in de ICT-systemen zowel gecodeerd als ook in vrije tekst vastgelegd. Zowel tekst als code van de 'aard van de overgevoeligheidsreactie' worden uitgewisseld.

Gegevens	Waarde	Vereist
Code van de aard van de overgevoeligheidsreactie	Gebruik een geschikte gecodeerde lijst. Als de code van de aard van de overgevoeligheidsreactie er niet is, dan is deze niet vereist.	Ja
Omschrijving van de aard van de overgevoeligheidsreactie	Vrije tekst	Optioneel
Omschrijving van het type overgevoeligheidsreactie	Vrije tekst uit de volgende opties: <ul style="list-style-type: none"> • Allergie (type B-bijwerking) • Niet-allergische overgevoeligheid (intolerantie) (type B-bijwerking) • Bijwerking (type A-bijwerking) • Onbekend 	Optioneel

Zorgverleners geven in hun zorginformatiesysteem een omschrijving van de aard van de overgevoeligheidsreactie met vrije tekst, zoals de omstandigheden, mogelijke tijdsaanwijzing of nadere beschrijving van het geneesmiddel waarop de reactie heeft plaatsgevonden. Indien de zorgverlener weet om welk type reactie het gaat, dan kan dit in vrije tekst worden aangegeven. Het type reactie is relevant voor klinische beoordelingen.

- 3.4. Het kenmerk 'ernst van de overgevoeligheidsreactie' wordt in de ICT-systemen met de codes uit NHG tabel 55 '**Ernst overgevoeligheidsreactie**' vastgelegd. Zowel de tekst als de code van de 'ernst van de overgevoeligheidsreactie' wordt uitgewisseld. Er wordt nog onderzocht hoe dit met landelijke databases kan worden ondersteund.

Gegevens	Waarde	Vereist
Code van de ernst van de overgevoeligheidsreactie	Code uit NHG tabel 55	Ja
Omschrijving van de ernst van de overgevoeligheidsreactie	Tekst uit NHG tabel 55 (de toelichting)	Ja

Hieronder staat een voorbeeld van de tabel, die verkrijgbaar is bij het NHG:

December 2012

© Nederlands Huisartsen Genootschap

id	Ernst	Toelichting
1	licht	Ervaren ongemak bij de patiënt, dat niet geleid heeft tot ziekteverzuim of hinder in het dagelijks functioneren. Voorbeelden: kortdurende roodheid of uitslag, libidoverlies, of jeuk of flatulentie
2	matig	Reactie gepaard met malaise; of koorts; of kortademigheid, of uitslag / urticaria, of die noopt tot medisch ingrijpen zoals het starten of staken van medicatie. Voorbeeld: nierfunctiestoornis bij ibuprofengebruik.
3	ernstig	Matig tot ernstige ziektebeeld, mogelijk levensbedreigend die leidt tot ziekenhuisopname, verlenging van ziekte of blijvende gezondheidsschade, of gepaard gaat met chronische invaliditeit of arbeidsongeschiktheid

- 3.5. Het kenmerk 'bron' wordt in de ICT-systemen vastgelegd. De bron is de vastlegger, de auteur die de overgevoeligheid registreert in zijn/haar systeem (zoals huisarts). De vastlegger kan indien gewenst een toelichting aangeven. Ook kan de vastlegger de manier van vaststellen aangeven.

Gegevens	Waarde	Vereist
Vastlegger	Gebruik een geschikte gecodeerde lijst . (Identificatie van het werk van de zorgverlener)	Ja
Omschrijving van de bron	Vrije tekst met toelichting, zoals 'De patiënt meldt dat de allergoloog een allergie bij hem heeft vastgesteld'.	Optioneel
Manier van vaststellen	Gebruik een geschikte gecodeerde lijst. <ul style="list-style-type: none"> • Gemeld door de patiënt • Door arts anders dan allergoloog • Door specialist allergologie 	Optioneel

- 3.6. Het kenmerk 'beleid' wordt in de ICT-systemen vastgelegd door de voorschrijver. Het beleid kent de waarden:
- medicatie niet gebruiken.
 - houd rekening met overgevoeligheid.

Wanneer een voorschrijver het beleid 'medicatie niet gebruiken' registreert, dan wordt deze waarde uitgewisseld met de zorgverlener die het gebruikt voor medicatiebewaking.

Gegevens	Waarde	Vereist
Beleid	Uit tabel G-standaard met de bovenstaande waarden.	Ja

4. Voorwaarden aan de applicaties

- 4.1. Een ICT-applicatie kan de kenmerken van de geneesmiddelovergevoeligheid, zoals aangegeven voor de 'Voorwaarden aan de informatie', vastleggen, zodat ze eenduidig herkenbaar en uitwisselbaar zijn.
- 4.2. Een ICT-applicatie maakt bij het vastleggen gebruik van de tabellen die hiertoe via G-Standaard, Pharmabase en NHG zijn uitgeleverd.
- 4.3. Een ICT-applicatie gebruikt voor het uitwisselen van de kenmerken van geneesmiddelovergevoeligheden de informatiestandaarden, zoals die gespecificeerd zijn door Nictiz.
- 4.4. Een ICT-applicatie kan elektronisch de geneesmiddelovergevoeligheden uitwisselen met andere ICT- applicaties.

5. Voorwaarden aan de IT-infrastructuur

- 5.1. De zorgaanbieder maakt afspraken met de ICT-leveranciers over het mechanisme dat gebruikt wordt om de geneesmiddelovergevoeligheden uit te wisselen tussen de verschillen zorgsystemen.
- 5.2. De technische communicatie-infrastructuur wordt vastgelegd die nodig is voor het uitwisselen van de geneesmiddellovergevoeligheden.