



Addendum polyfarmacie bij ouderen in de 2^e lijn.

Van de Multidisciplinaire Richtlijn Polyfarmacie bij ouderen

Doelen addendum polyfarmacie 2^e lijn

- Optimaliseren farmacotherapie tijdens opname.
- Aanvulling op de periodieke 1^e lijns medicatiebeoordeling.
- Risicoreductie onbedoelde schade door polyfarmacie tijdens en na opname.

Uitdagingen bij ontwikkeling addendum

Evidence based en praktische...

- 1) Doelgroep signalering.
- 2) Methodiek.
- 3) Logistiek.

FOKKE & SUKKE
PAKKEN DE PROBLEMEN IN DE OUDERENZORG
KEIHARD AAN



webshop.foksuk.nl



Evidence..



- **Werkwijze AGREE**
(Appraisal of Guidelines for Research & Evaluation).
- **Algemeen weinig evidence** voor best practice.

Addendum is opgedeeld in 3 modules.

1. Medicatie gerelateerde opname.
2. Voorkomen van schade door medicatie tijdens opname.
3. Periode na ontslag.

1. Medicatie gerelateerde opname.

- 12 overwegend observationele studies.
- Risico indicatoren medicatie gerelateerde opname
 - Medicamenten.
 - Patiënt eigenschappen.
 - Proces kenmerken.
- Geen gerandomiseerde studies.
- Uitgangspunten simpel, bruikbaar, sluit aan bij VMS (kwetsbare ouderen en medicatieverificatie).



1. Medicatie gerelateerde opname – Aanbevelingen 1.

- 70+ op SEH met ≥ 5 gnm \rightarrow triggerlist.
- ABCDE methodiek: voeg F(armaca) toe in.
- Betrek bij medicatie gerelateerde opname (een team van) zorgverlener(s) met integrale farmacotherapeutische expertise voor medicatiebeoordeling.



1. Medicatie gerelateerde opname – Aanbeveling 2.

- Communiceer bijwerking.
- Vergroot aandacht voor dit probleem bij medisch personeel instelling.



Triggerlijst

Trigger	Vaak betrokken medicament
Fractuur /val	Psychofarmaca (val)/ corticosteroiden/antihypertensiva
Collaps/ hypotensie/ duizeligheid	Cardiale middelen (antihypertensiva en antiarrhythmica)/ psychofarmaca
Bloeding (meestal gastro-intestinaal)/ doorgeschoten INR	Anticoagulantia Trombocyten aggregatieremmer NSAID
Elektrolytstoornis/ dehydratie	Diuretica, ACEi, AII-blokker, NSAID, antidepressiva
Nierinsufficiëntie	ACEi, AII-blokker, NSAID
Ontregelde bloedsuiker:	Bloedglucose verlagende middelen/ Corticosteroiden
Hartfalen	NSAID
Obstipatie/ ileus	Opioïden/calciumblokkers
Braken/ diarree	Antibiotica
Delier/verward/suf	Psychofarmaca/ cardiale geneesmiddelen/ middelen bij mictieklachten/ benzodiazepinen

1. Medicatie gerelateerde opname



2. Voorkomen van schade door medicatie tijdens opname.

- Literatuur search complex !!
- Datapooling niet mogelijk door pluriformiteit van interventies
 - Patiënt karakteristieken.
 - Uitkomstmaten.
 - Type interventies.
 - Type strategie.



2. Voorkomen van schade door medicatie tijdens opname - Aanbevelingen.

- Borg geronto-farmacologische zorg (nascholing, audit, feedback).
- Analyseer onderwerpen voor periodieke educatie geriatrische farmacotherapie.
- Verken mogelijkheid automatiseren screening en monitoring medicatie gerelateerde risico's in het ziekenhuis.

3. Periode na ontslag.

- Problemen:
 - Ontbreken totaal overzicht bij opname.
 - Onvoldoende evaluatie therapie & begeleiding (uitleg) tijdens opname.
 - Onvoldoende uitvoer medicatieoverdracht.
- Reeds medicatieverificatie en medicatieoverdracht.
- Literatuur search focus op andere interventies.
- Datapooling niet mogelijk door pluriformiteit van interventies.
- Geen overtuigend bewijs voor positief effect van strategieën en interventies op klinische uitkomstmaten.



3. Periode na ontslag – Aanbevelingen 1.

- Tijdens medicatieverificatie ook inhoudelijke beoordeling met betrekken patiënt gerelateerde aspecten (bv. angst voor bijwerkingen en gebruiksproblemen).
- Breng voorschrijver op de hoogte van aanpassen bijwerking gevend medicament.
- Huisarts concreet afstemmen/ informeren vervolg medicatie (lab/ bijwerkingen).
- Draag over wat reden van classificatie hoog-risico patiënt was.

3. Periode na ontslag – Aanbevelingen 2.

- Mondelinge en schriftelijke educatie kwetsbare oudere/ risicopatient over:
 - Indicatie middel(en)
 - Doseringsschema
 - Wijze van gebruik.
 - Wijzigingen gedurende opname.
 - Belang therapietrouw.

En..

