

STAPPENPLAN MEDICATIEBEOORDELING

VOORBEREIDING

Selectie van patiënten: (door arts en apotheker)

65 jaar of ouder

EN polyfarmacie (5 of meer geneesmiddelen chronisch gebruiken)

EN met minimaal 1 risicofactor:

- verminderde nierfunctie (eGFR < 50 ml/min/1,73 m²)
- verminderde cognitie
- verhoogd valrisico (≥ 1 val in voorafgaande 12 maanden)
- signalen van verminderde therapietrouw
- niet zelfstandig wonend (verzorgings-, verpleeghuis)
- niet geplande ziekenhuisopname

Deze criteria gelden voor patiënten in het ziekenhuis met een langere opname duur en voor patiënten buiten het ziekenhuis (bijv. thuiswonend, verzorgingshuis, verpleeghuis)

Randvoorwaarden:

- mogelijkheden om hoog risicopatiënten te selecteren met behulp van het elektronisch patiëntendossier
- elektronische controle op voorschrijven van potentieel ongeschikte medicatie voor ouderen
- registratie mogelijkheid voor acties en afspraken medicatiebeoordeling
- goede samenwerking tussen arts en apotheker
- toereikende financiering

Stap 1: Farmacotherapeutische anamnese:

in overleg met de patiënt (evt met mantelzorgers) op basis van het medicatieoverzicht

- actueel geneesmiddelgebruik en gebruiksgemak
- bijwerkingen, allergieën
- ervaringen, problemen en kennis, van de patiënt
- zorgen en verwachtingen van de patiënt

Te verzamelen gegevens voor stap 1 en 2:

- voorgeschiedenis/episodelijst/probleemlijst
- metingen (bloeddruk, pols, gewicht)
- lab (nierfunctie, leverfunctie, evt. HbA1c, lipiden-spectrum, etc)
- medicatieoverzicht

Stap 2: Farmacotherapeutische analyse:

⇒ ordening gegevens

- onderbehandeling
- effectiviteit van de medicatie
- overbehandeling
- (potentiële) bijwerkingen
- klinisch relevante contra-indicaties en interacties
- onjuiste doseringen
- gebruiksgemak

Stap 3: Overleg arts en apotheker, opstellen farmacotherapeutisch behandelplan:

- behandeldoelen
- gesignaleerde problemen (uit stap 1 en 2)
- prioritering
- verdelen van acties tussen arts en apotheker
- evaluatie

Stap 4: Overleg patiënt, vaststellen farmacotherapeutisch behandelplan:

- terugkoppeling naar patiënt (en/of diens verzorgende)
- aanpassen actueel medicatie overzicht

Stap 5: Follow-up en monitoring:

- arts en apotheker evalueren afgesproken acties
- binnen 3 maanden na overleg patiënt
- evaluatie en monitoring vastgelegd in farmacotherapeutische behandelplan

Vervolgbeoordeling: minimaal 1 x per jaar