

## Medicatiebeoordeling

### STAPPENPLAN MEDICATIEBEOORDELING

#### Vorbereiding

##### Selectie van kwetsbare patiënten (door arts en apotheker)

Criteria:

- $\geq 75$  jaar en chronisch gebruik van  $\geq 10$  geneesmiddelen en/of
- door huisarts of apotheker vastgestelde kwetsbaarheid voor farmacotherapie-gerelateerde problemen

##### Aanwijzingen voor kwetsbaarheid:

- recente opname of bezoek SEH door mogelijk farmacotherapie-gerelateerd probleem
- *geriatric giants* (mobiliteits- en balansproblemen, cognitieve achteruitgang en incontinentie)
- relevant nierfunctieverlies
- recent verlies partner, alleenstaand of zonder sociaal netwerk
- lage opleiding of laaggeletterdheid
- sterk afgenomen levensverwachting

##### Randvoorwaarden

- mogelijkheid voor selectie van hoogrisico-patiënten in elektronisch patiëntendossier
- elektronische controle op voorschrijven van potentieel ongeschikte medicatie aan ouderen
- mogelijkheid voor registratie van acties en afspraken medicatiebeoordeling
- goede samenwerking tussen arts en apotheker
- toereikende financiering

#### STAP 1: Farmacotherapeutische anamnese

Bespreking met patiënt (evt. met mantelzorger) op basis van medicatieoverzicht van:

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

#### STAP 2: Farmacotherapeutische analyse

Ordering van de gegevens, nagaan of er sprake is van:

- 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

Bespreking en notering van:

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

#### STAP 4: Overleg met patiënt, vaststellen farmacotherapeutisch behandelplan

- terugkoppeling van afgesproken interventies naar de patiënt
- aanpassing van het actuele medicatieoverzicht

#### STAP 5: Follow-up en monitoring

- evaluatie door arts en apotheker van afgesproken interventies binnen 3 maanden na overleg met patiënt
- rapportage van evaluatie en monitoring in het farmacotherapeutisch behandelplan

#### Te verzamelen gegevens voor stap 1 en 2

- voorgeschiedenis/episodielijst/probleemlijst
- metingen (bloeddruk, pols, gewicht)
- laboratoriumwaarden (nier- en leverfunctie, Na, K, evt. HbA<sub>1c</sub>, lipidspectrum etc.)
- medicatieoverzicht

Vervolgbeoordelingen op indicatie

**Doel:** Het zoveel mogelijk beperken van schadelijke gevolgen van medicatiegebruik en van het onder - of overbehandelen bij kwetsbare ouderen.

### **Methode bij medicatiebeoordeling**

Medicatiebeoordeling vindt plaats volgens de [STRIP](#) methode. Daarbij wordt gebruik gemaakt van de [STOP- en START-NL criteria bij ouderen](#) zoals beschreven in de [Multidisciplinaire richtlijn Polyfarmacie bij ouderen](#)

### **Benodigde gegevens om de anamnese en analyse uit te voeren:**

- Medicatieoverzicht
- Medische voorgeschiedenis
- Gegevens lichamelijk onderzoek tensie, pols, gewicht
- Lab meetwaarden.

### **Medicatie anamnese**

Bespreken met de patiënt ([medicatie anamnese formulier](#))

- Actueel geneesmiddelengebruik en gebruiksgemak.
- Ervaren bijwerkingen, allergieën.
- Ervaring, problemen en kennis van de patiënt.
- Zorgen en verwachtingen van de patiënt.

### **Registratie in het HIS**

Registratie in het HIS vindt plaats onder Episode Bezorgdheid over (bij)werking geneesmiddelen ICPC A13 onder vermelding van medicatie beoordeling.

Is de beoordeling verricht door de apotheker samen met de huisarts wordt er gedeclareerd in de M&I module polyfarmacie.

Een volgende beoordeling vindt op indicatie plaats.

### **Informatie:**

- [Module medicatie beoordeling, onderdeel van de multidisciplinaire richtlijn Polyfarmacie bij ouderen](#)

### **Patiënten informatie:**

- <https://www.thuisarts.nl/medicijngebruik-bij-ouderen>