oppuntstelling medicatie bij oudere personen, praktijkverbeterproject

Haio: GHIJSEBRECHTS Wouter , KUL
Promotor: Goderis Geert , KUL
Praktijkopleider: CARLIER Henry , GHIJSEBRECHTS Gert

Context: In de zorg voor oudere, chronische patiënten is polyfarmacie een belangrijke uitdaging. Het effect van medicatie op ouderen is multifactorieel aangezien zowel de farmacokinetiek als farmacodynamiek gecorreleerd zijn aan leeftijdsgebonden fysiologische veranderingen en bovendien ook te maken hebben met bepaalde pathologieën. Naast de directe kosten die gepaard gaan met polyfarmacie, heeft dit ook een impact op andere zaken zoals geriatrische syndromen (functionele achteruitgang, valincidenten, cognitie, …), ongeplande hospitalisaties en zelfs mortaliteit.

Onderzoeksvraag: In dit praktijk verbeterproject is getracht met behulp van de “Screening Tool to Alert doctors to the Right Treatment en Screening Tool of Older Persons’ potentially inappropriate Prescriptions” (START/STOPP-criteria) een beleid rond polyfarmacie te implementeren in een huisartsenpraktijk om potentieel ongeschikte medicatie te stoppen en medicatie met een gezondheidsbevorderend effect op te starten.

Methode: Om dit praktijk verbeterproject te implementeren werd de Plan Do Study Act (PDSA) cyclus gebruikt.

Resultaten: Door het gebruik van de START/STOPP-criteria konden in deze praktijk 35 medicamenten permanent gestopt worden verdeeld over 19 van de 30 deelnemende patiënten.

Conclusie: Het systematisch toepassen van de START/STOPP-criteria werd als te tijdsintensief gepercipieerd waardoor de deelnemende artsen de START/STOPP-criteria niet in hun dagelijkse praktijkvoering hebben ingebouwd. Ze zagen wel het nut in van deze criteria voor het evalueren van complexe medicatielijsten en waren ze tevreden over de gebruiksvriendelijkheid van deze criteria.