Registratie van potentieel ongeschikte geneesmiddelen in een WZC populatie d.m.v. elektronische medicatiebeoordeling

Haio: VAN LAETHEM Hanne , U.G.
Promotor: CHRISTIAENS Thierry , U.G.
Praktijkopleider: GEERAERT Marc

Context: Bewoners van woonzorgcentra (WZC) nemen vaak potentieel ongeschikte geneesmiddelen in, wat nadelige gevolgen met zich kan meebrengen. De klinische relevantie van een elektronische beslissingsondersteunende software voor de herkenning van PIMs (Potentially Inappropriate Medications) is onvoldoende onderzocht in woonzorgcentra.

Onderzoeksvraag: Wat is de prevalentie en klinische relevantie van PIMs in een WZC, gebruik makend van een elektronische medicatie screeningstool?

Methode: Medicatielijsten van WZC bewoners (?65 jaar) werden gescreend door een elektronische medicatie screeningstool (gebaseerd op de STOPP/START-2 criteria en EU(7)-PIM lijst). Aanwezige PIMs werden voorgelegd aan de behandelende huisarts. Na vijf maanden vond een tweede medicatiescreening plaats, waarbij nagegaan werd of de medicatie werd aangepast.

Resultaten: Patiënten (N=49) waren gemiddeld 87,4 jaar. Bij start van de studie bedroeg de gemiddelde medicatie-inname 11,5 geneesmiddelen (waarvan 9,6 chronisch). Er werden 252 PIMs gedetecteerd, waarvan benzodiazepines en antipsychotica frequentst voorkwamen. De artsen gingen bij 60,3% van de PIMs akkoord met de aanbeveling. Bij het einde van de studie werden 187 PIMs gedetecteerd. Van de 97 PIMs waarbij afbouw en stop mogelijk was, werd dit in 44 gevallen effectief toegepast. Het gemiddeld aantal geneesmiddelen (10,8 pre naar 10,1 post, $p<0,05$) en PIMs (5,0 pre naar 4,3 post, $p<0,05$) daalde significant.

Conclusie: Detectie van PIMs aan de hand van een elektronische tool werd als klinisch relevant beschouwd.