De toepassing van de STOPP/START criteria bij de 65 - plussers in de huisartsenpraktijk: een kwaliteitsbevorderend project.

Haio: YAP Julie , V.U.B.
Promotor: VANDEVOORDE Jan , V.U.B.
Praktijkopleider: HUBLOUE Ives , VANDENPLAS Yvan , VANDEVOORDE Jan

Context: De STOPP/START criteria zijn ontwikkeld om de huisarts te ondersteunen in het opstellen van een adequaat medicatiebeleid bij 65-plussers. Met de STOPP criteria (Screening Tool of Older Person?s potentially inappropriate Prescriptions) kunnen potentieel inadequate geneesmiddelen opgespoord worden. Dankzij de START criteria (Screening Tool to Alert Doctors to Right Treatment) wordt aangegeven of er een indicatie is om medicatie te starten. Ons doel is om het geneesmiddelengebruik bij de 65-plussers in een huisartsenpraktijk, met behulp van deze criteria, te evalueren en na te gaan of deze criteria bruikbaar en haalbaar zijn voor dagelijks gebruik in een artsenpraktijk.

Onderzoeksvraag: - Bij hoeveel mensen moet, volgens de STOPP criteria, een geneesmiddel gestopt worden? Welke geneesmiddelen zijn dit? - Bij hoeveel mensen moet, volgens de START criteria, een geneesmiddel gestart worden? Welke geneesmiddelen zouden gestart moeten worden? - Zijn de STOPP/START criteria praktisch en haalbaar genoeg ter ondersteuning van de doktersconsultaties?

Methode: Dit is een kwaliteitsbevorderend project in een huisartsenpraktijk over een periode van vier maanden. Bij alle 65-plussers die minimum één maal op consultatie kwamen, werd de medicatie geëvalueerd met de STOPP/START criteria door de behandelende arts. Na de registratie vond er een retrospectieve analyse van alle betrokken dossiers plaats. Om de toepasbaarheid te beoordelen heeft er een vergadering met de betrokken artsen plaatsgevonden en zijn de criteria tijdens een seminariegroep, door de aanwezige huisartsen-in-opleiding (HAIO?s), kort toegepast geweest op twee fictieve casussen waarna zij hun feedback gaven.

Resultaten: De onderzochte patiëntenpopulatie omvatte in totaal 227 patiënten waarvan 126 (56%) vrouwen en 101 (44%) mannen. In het totaal werden zeven geneesmiddelen gestopt en acht gestart. De belangrijkste potentieel inadequate medicatie (PIM) waren de benzodiazepines. De geneesmiddelen die het frequentste gestart moesten worden waren calcium, vitamine D en een statine. Qua toepasbaarheid werden de STOPP/START criteria als te arbeidsintensief ervaren om in de dagelijkse praktijk te gebruiken. Een digitale versie van de STOPP/START criteria in het elektronisch medisch dossier dat adviezen op indicatie geeft of het gebruik van een kortere praktijklijst genieten de voorkeur. HAIO?s geven daarentegen aan dat ze de lijst een nuttige leertool vinden.

Conclusie: Dit kwaliteitsbevorderend project heeft aangetoond dat de richtlijnen in deze praktijk globaal genomen goed werden gevolgd. Meer aandacht is echter nodig voor het benzodiazepinegebruik en afspraken voor het beleid bij de preventie van osteoporose. Tevens zijn er voorstellen gedaan om de toepasbaarheid van de STOPP/START criteria in de dagelijkse praktijk te verbeteren.