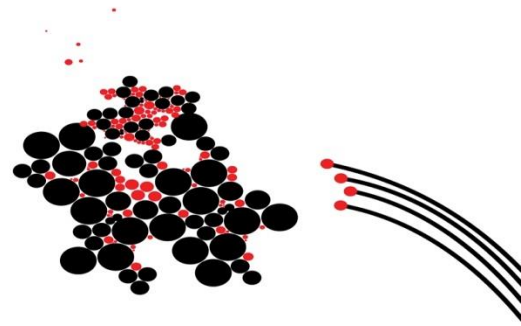
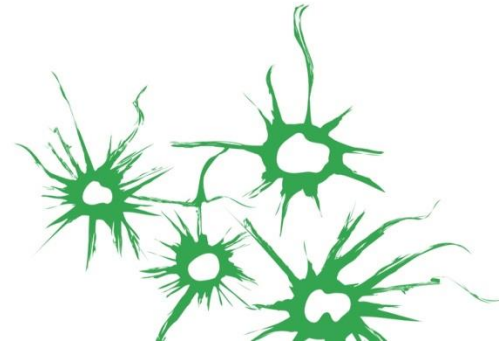
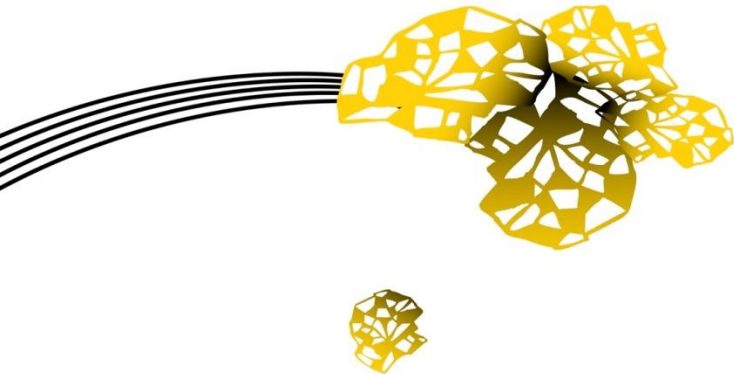


UNIVERSITEIT TWENTE.

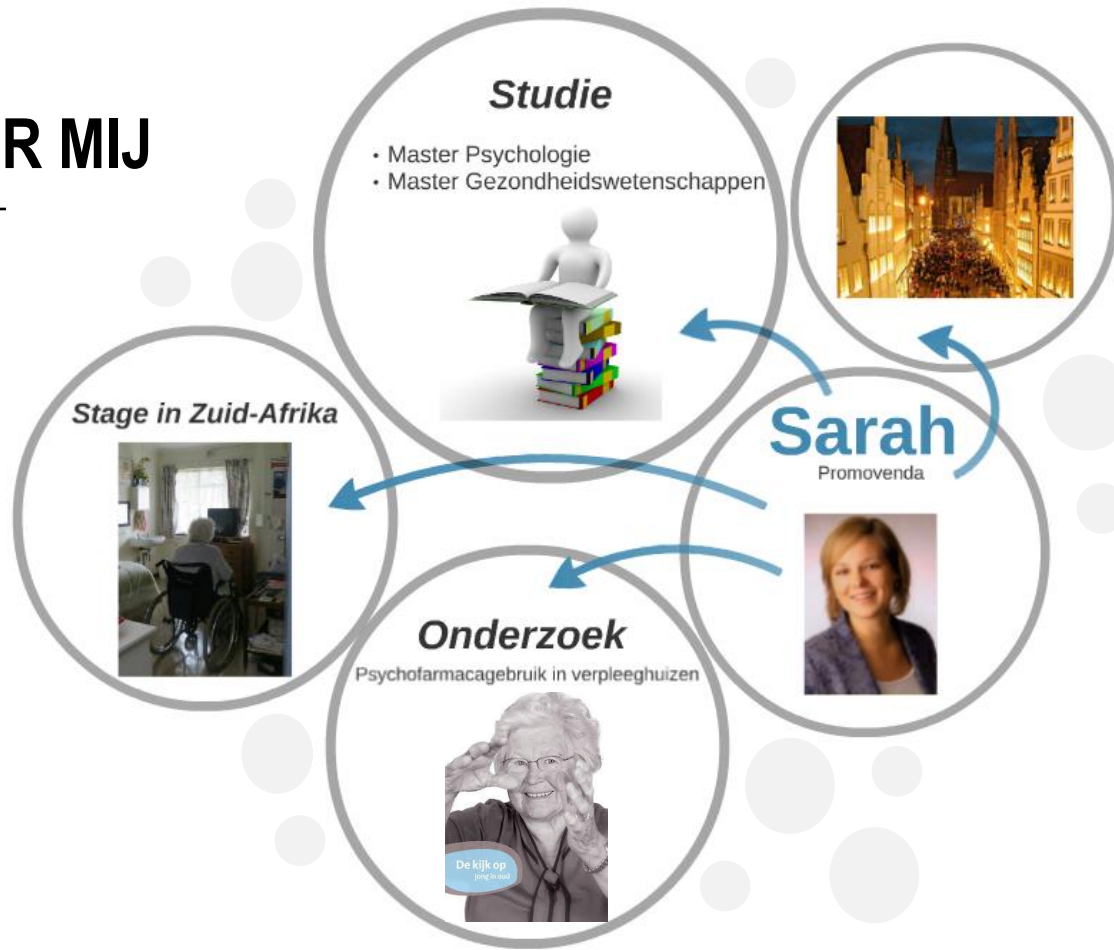


VEILIGHEID & VOORSCHRIJVEN VAN MEDICATIE

SARAH JANUS



OVER MIJ





IK ZAL HET VANDAAG HEBBEN OVER

- Onderzoek doen

OF waarom onderzoek doen leuk is en soms ook kan tegenvallen

- Onderzoek door studenten bij Carintreggeland
- Onderzoek over medicatiegebruik



ONDERZOEK DOEN

Onderzoek doen is belangrijk

- Kwaliteit, veiligheid en transparantie
- Efficiëntie?
- Eisen vanuit de overheid

Onderzoek is leuk

- Nieuwsgierigheid
- Oplossen van urgente, persoonlijke of belangrijke vragen
- Is aanstekelijk
- Betrouwbare informatie

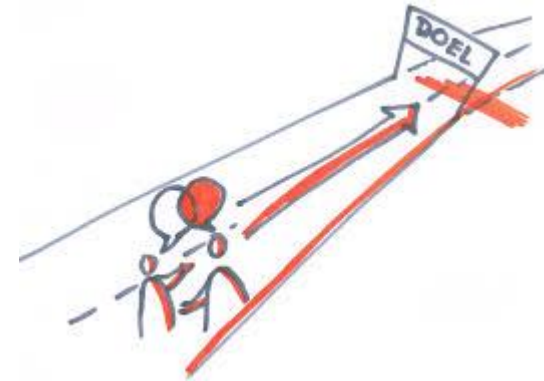
ONDERZOEK DOEN

Voor de medewerkers van de zorginstellingen

- Werkdruk in de zorg hoog → onderzoek leidt tot extra “werk”
- Het onderzoeksdoel is niet voor iedereen duidelijk
- Uitkomsten worden niet altijd met alle betrokkenen gecommuniceerd

Voor de onderzoeker

- Overtuigen kost tijd
- Weinig respons
- Onduidelijk waarom mensen niet mee willen werken





SAMENWERKING UT EN CARINTREGGELAND

- Valide en betrouwbaar onderzoek opzetten
- Carintreggeland vergelijken met anderen verpleeghuizen
- Nieuwe interventies evalueren

VERSCHILLEN IN HET VOORSCHRIJFGEDRAG TUSSEN HUISARTSEN EN VERPLEEGHUISARTSEN

Onderzoeksvraag

Zijn er verschillen het gemiddelde aantal voorgeschreven medicijnen per patiënt en in de voorgeschrevene **PIM's** bij patiënten die in een verzorgingshuis leven, vergeleken met patiënten die in een verpleeghuis leven?

VERSCHILLEN IN HET VOORSCHRIJFGEDRAG TUSSEN HUISARTSEN EN VERPLEEGHUISARTSEN

Onderzoeksvraag

Zijn er verschillen het gemiddelde aantal voorgeschreven medicijnen per patiënt en in de voorgeschrevene **PIM's** bij patiënten die in een verzorgingshuis leven, vergeleken met patiënten die in een verpleeghuis leven?

Resultaten

- 21 verpleeghuispatiënten en 37 verzorgingshuispatiënten werden geanalyseerd
- In de complexe patiëntengroepen was het gemiddelde aantal voorgeschreven medicijnen per patiënt en het aantal voorgeschreven PIM's in het verzorgingshuis significant hoger

VERMIJDBARE MEDICIJN-GERELATEERDE INCIDENTEN VAN BLOEDINGEN IN VERPLEEGHUIZEN

Onderzoeksvraag

1. In welke mate worden anticoagulantia, plaatjesaggregatieremmers, NSAID's en de combinatie hiervan voorgeschreven?
2. In welke mate met komen die vermijdbare geneesmiddel-gerelateerde incidenten van bloedingen voor?
3. In hoeverre verschilt de prevalentie van bloedingen tussen de patiënten die anticoagulantia, plaatjesaggregatieremmers en NSAID's gebruiken en de niet-gebruikers?

VERMIJDBARE MEDICIJN-GERELATEERDE INCIDENTEN VAN BLOEDINGEN IN VERPLEEGHUIZEN

Onderzoeksvraag

1. In welke mate worden anticoagulantia, plaatjesaggregatieremmers, NSAID's en de combinatie hiervan voorgeschreven?
2. In welke mate met komen die vermijdbare geneesmiddel-gerelateerde incidenten van bloedingen voor?
3. In hoeverre verschilt de prevalentie van bloedingen tussen de patiënten die anticoagulantia, plaatjesaggregatieremmers en NSAID's gebruiken en de niet-gebruikers?

Resultaten

- In 33 van 100 patiëntenjaren kregen patiënten een van de 3 medicijngroepen en de combinatie hiervan voorgeschreven
- 36 bloedingen per 100 patiëntenjaren bij de “gebruiker” (1.9 hoger dan niet-gebruiker)
-> 4 bloedingen werden ingeschat als vermijdbaar
- 18 bloedingen per 100 patiëntenjaren bij de niet-gebruikers



EERDERE ONDERZOEKEN

LITERATUURREVIEW “RISICOSIGNALISERING”

Onderzoeksvraag

Wat zijn risicofactoren voor medicatie-incidenten bij oudere patiënten die in verpleeghuizen wonen?



EERDERE ONDERZOEKEN

LITERATUURREVIEW “RISICOSIGNALISERING”

Onderzoeksvraag

Wat zijn risicofactoren voor medicatie-incidenten bij oudere patiënten die in verpleeghuizen wonen?

Resultaten

- Risicofactoren (geneesmiddelen):
Antipsychotica, warfarin, opioïde, antibiotica, diuretica, sedativen/hypnotica/anxiolytica, anticoagulantia, NSAID, hormonen
- Risicofactoren (overig):
Charlson Comorbidity Index >5 , 5 of meer medicijnen, cognitieve stoornis, nieuwe bewoner, geen jaarlijkse medicatie review

MIJN ONDERZOEK - PSYCHOFARMACA EN OUDEREN

- consumptie van antipsychotica en antidepressiva stijgt met de leeftijd
- probleemgedrag bij dementie, depressieve symptomen
- discussies over de effectiviteit van psychofarmaca
- weinig onderzoek door exclusie van ouderen bij klinisch onderzoek
- vele bijwerkingen zoals extrapyramidale symptomen, sedatie, femurfracturen door vallen, CVA....





MEDICATIEGEBRUIK

Onderzoeksvraag

Wat is de prevalentie van psychofarmacagebruik bij de verpleeghuisbewoners van Carintreggeland?

- Steekproef in PG-afdelingen
- Alleen prevalentie
- Geen beoordeling van de kwaliteit van de voorgeschreven medicijnen

MEDICATIEGEBRUIK

Patiëntenkenmerken (n = 338)

Geslacht

- Man (%) 96 (28%)
- Vrouw (%) 242 (72%)

Leeftijd gemid. 84 (SD 7.6)

ZZP 5.5 (SD 0.9)

Medicijnaantal gemid. 7.8 (SD 3.4)

Inclusiecriteria:

- Woont op een PG-afdeling

MEDICATIEGEBRUIK

Medicijngroep (ATC code)	Aantal (totaal n=2778)
Psycholeptica (N05)	424(15%)
Laxantia (A06)	326 (12%)
Analgetica (N02)	226 (8%)

MEDICATIEGEBRUIK

PSYCHOFARMACA

Soort medicatie (ATC code)	Regulier voorgeschreven medicijnen	Als “zo nodig” voorgeschreven medicijnen
Psychofarmaca (totaal)	178 (52%)	85 (25 %)
Antipsychotica (N05A)	117 (34%)	15 (4%)
Anxiolytica (N05B)	59 (18%)	78 (23%)
Hypnotica (N05C)	83 (25%)	42 (12%)
Antidepressiva (N06A)	98 (29%)	2 (1%)
Dementiemiddelen (N06D)	16 (5%)	-

MEDICATIEGEBRUIK VERGELIJKING MET ANDEREN VERPLEEGHUIZEN

	Carintreggeland (n=338)	Waalbed-studie 2006-2008 (n=1322) ^{1*}
Psychofarmaca	52%	64%
Antipsychotica (N05A)	34%	37%
Anxiolytica (N05B)	18%	16%
Hypnotica (N05C)	25%	15%
Antidepressiva (N06A)	29%	27%
Dementiemiddelen (N06D)	5%	1%

MEDICATIEGEBRUIK

- Psychofarmaca gebruik is hoog
- Nog steeds geen alternatieven voor psychofarmaca?
- Richtlijn “Probleemgedrag” bij dementie patiënten →
psychosociale interventies



ONDERZOEK IN DE TOEKOMST

- Zicht van betrokkenen **artsen, verpleegkundigen, apothekers en familieleden** op het voorschrijven van antipsychotica
- Belemmeringen bij het stoppen van antipsychotica-prescripties





SARAH JANUS

WWW.UTWENTE.NL/MB/HTSR

EMAIL: S.I.M.JANUS@UTWENTE.NL



One may think

We're alright

But we need pills

To sleep at night

We need lies

To make it through the day

We're not ok.

The Perishers - Pills



REFERENTIES

¹ Nijk, R., S. Zuidema, and R. Koopmans, *Prevalence and correlates of psychotropic drug use in Dutch nursing-home patients with dementia*. *Int Psychogeriatr*, 2009. **21**: p. 485 - 493.

² Mann, E., et al., *Psychotropic medication use among nursing home residents in Austria: a cross-sectional study*. *BMC geriatrics*, 2009. **9**(1): p. 18.