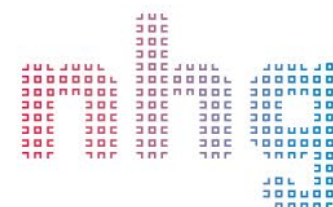


Deprescribing bij ouderen in de eerste lijn

Jako Burgers

GGG congres

11 april 2024



Nederlands
Huisartsen
Genootschap

Disclosure belangen

- Geen relatie met bedrijven
- Lid GGG Raad
- Co-auteur Richtlijn Polyfarmacie bij ouderen (2012) en Module Medicatiebeoordeling (2019)



Programma

- Introductie
- Presentatie GGG projecten
 - Drs. G. Baas en dr. M. Heringa: 'Optimising medication with focus on deprescribing in frail older people with multidose drug dispensing systems'
 - Prof. dr. P. Denig: 'Effects of Communication training to involve Older people in decisions to DEPRESCRIBE cardiometabolic medication: a cluster-randomized trial in primary care (CO-DEPRESCRIBE)'
- Paneldiscussie
 - Jos Lüers, KNMP
 - Anke Lambooi, IVM
 - Brenda Ott, kaderhuisarts en voorzitter Laego,
 - Jan Benedictus, Patiëntenfederatie Nederland

Richtlijnen

- 2012: Richtlijn Polyfarmacie bij ouderen
- 2019: Methodiek van medicatiebeoordeling (MBO)
- 2020: Module Minderen en stoppen van medicatie
 - Bijlage Kennisdocumenten (n=10)
 - Bijlage STOP-START-NL
- Thuisarts.nl
- E-learning Polyfarmacie bij ouderen (PIN)

Algemene aanbevelingen (1)

- Huisarts (of andere voorschrijver) en openbaar apotheker maken lokaal of regionaal samenwerkingsafspraken
- Gebruik een systematische werkwijze, zoals Systematic Tool to Reduce Inappropriate Medication (STRIP)
- Gebruik bij levensverwachting en klinische conditie passend instrument
- Beoordeel bij voorkeur jaarlijks samen met de patiënt of chronische medicatie nog gecontinueerd moet worden

Algemene aanbevelingen (2)

- Betrek patiënt (en eventueel naasten) in de besluitvorming en geef voldoende uitleg
- Breng samen met patiënt en naasten een prioritering aan en kom tot een gezamenlijke afspraak
- Zorg voor een helder stappenplan voor de patiënt, inclusief monitoring en de mogelijkheid om weer te kunnen herstarten
- Aanpassen van medicatie die is voorgeschreven door een andere discipline dan die van de beoordelaar kan in principe alleen plaatsvinden na overleg met de voorschrijver

Aanbevelingen over stoppen of minderen specifieke geneesmiddelen

- Alfablokkers en 5-alfareductaseremmers
- Anticoagulantia
- Bisfosfonaten
- Bloeddrukverlagende middelen
- Bloedglucoseverlagende middelen
- Calcium en vitamine D
- Protonpompremmers
- Statines
- Trombocytenaggregatieremmers
- Urologische spasmolytica

Bevorderende en belemmerende factoren implementatie (1)

Zorgverleners

- voldoende kennis en wetenschappelijk bewijs
- aandacht vanuit landelijke richtlijnen
- educatie en training gericht op uitvoering en communicatie

Patiënten

- voldoende inzicht, begrip en vertrouwen
- persoonsgerichte benadering en betrokkenheid

Bevorderende en belemmerende factoren implementatie (2)

Zorgverzekeraars

- adequate vergoeding voor MBO en zorgcontacten
- zorgvuldige inzet en interpretatie van indicatoren

Beleidsmakers

- verminderen van perverse systeemprikkels
- zorgvuldige inzet en interpretatie van evaluatieverslagen en rapporten

Overige aandachtspunten

- Kennisagenda over effecten van stoppen of minderen medicatie
- Leefstijl en eigen verantwoordelijkheid patiënt
- Gebruik en delen van routine zorgdata