

|  |
| --- |
|  |
| Multidisciplinaire aanpak bij  chronische Nierinsufficiëntie (CNI)  medication review |
|  |
| **KWALITEITSBEVORDEREND PROGRAMMA VOOR EEN MEDISCH FARMACEUTISCH OVERLEG (MFO)** |

**KONINKLIJKE APOTHEKERS VERENIGING VAN ANTWERPEN (KAVA) iN SAMENWERKING MET DOMUS MEDICA**

April 27, 2018

Auteur: Dr. Peter Dieleman

|  |
| --- |
|  |
| Multidisciplinaire aanpak bij chronische Nierinsufficiëntie (CNI)  medication review |
|  |
| **KWALITEITSBEVORDEREND PROGRAMMA VOOR EEN MEDISCH FARMACEUTISCH OVERLEG (MFO)** |

# Inleiding

Het ultieme doel van het MFO rond geneesmiddelen bij CNI is te komen tot een systematisch medicatie-overleg arts-apotheker bij elke CNI-patiënt. Als bekend is wie de risicopatiënten zijn kunnen arts en apotheker afspreken om met regelmaat (bv één maal per jaar, bij scharniermomenten als ontslag uit het ziekenhuis of verhuis naar een WZC, bij aanpassing van medicatie door derden (cardioloog, nefroloog, endocrinoloog, geriater …) samen te zitten, en het medicatieschema van de individuele patiënt onder de loep te nemen.

Bij uitbreiding is een regelmatige medicatie review van toepassing op alle patiënten met polyfarmacie. In België is dergelijk overlegmoment nog niet ingeburgerd. Met deze module geven we een aanzet om de werkwijze van medicatie review onder de knie te krijgen, en afspraken te maken rond gezamenlijk overleg over CNI-risicopatiënten.

# Scenario

Artsen en apothekers gaan eerst binnen eigen discipline aan de slag om DRP’s (drug related problems) te detecteren. Nadien wordt dit samengelegd en gediscuteerd. Beide disciplines kijken kritisch vanuit de eigen expertise: apothekers nemen vooral de rol op van geneesmiddelen expert, artsen nemen de integratie rol op.

# Werkvragen

## Screenen naar DRP’s

Op welke wijze spoort u in de dagelijkse praktijk nevenwerkingen en interacties op. Welke (geschreven) bronnen gebruikt u daarvoor. Gebeurt dit via IT-ondersteuning, verbonden aan uw praktijk-software. In welke mate volgt u dit advies. Waarom wel, waarom niet.

## Bestuderen van de casussen

Bespreek onderling de problemen inzake farmacotherapie die u bij de casus opmerkt. Doe een verbetervoorstel, en bediscuteer dit in de groep.

## Gezamenlijk overleg

Bent u geïnteresseerd en bereid om een overleg arts/apotheker te voeren rond uw CNI-patiënten, met als bedoeling DRP’s te detecteren, en farmacotherapie te optimaliseren.

Ziet u dat in een groep gebeuren (met aangeboden casus), of doet u dat liever met uw eigen arts/apotheker rond uw gezamenlijke patiënt (met informatie uit de medicatie historiek en uit het medisch dossier)

(Noteer: er is in principe nog steeds de toestemming van de patiënt nodig om gegevens met andere zorgverleners te delen ; en: er is hiervoor (nog) geen extra vergoeding voorzien)

Op welke wijze zou dit in uw regio georganiseerd kunnen worden. Is het een idee om de regionale zorgtraject promotor hierin (organisatorisch) te betrekken.

## rapportage

Wat is u in het bijzonder bijgebleven van deze oefensessie

Welke knelpunten hebt u ondervonden tijdens deze oefensessie

Welke suggesties hebt u ten aanzien van elkaars werking