

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

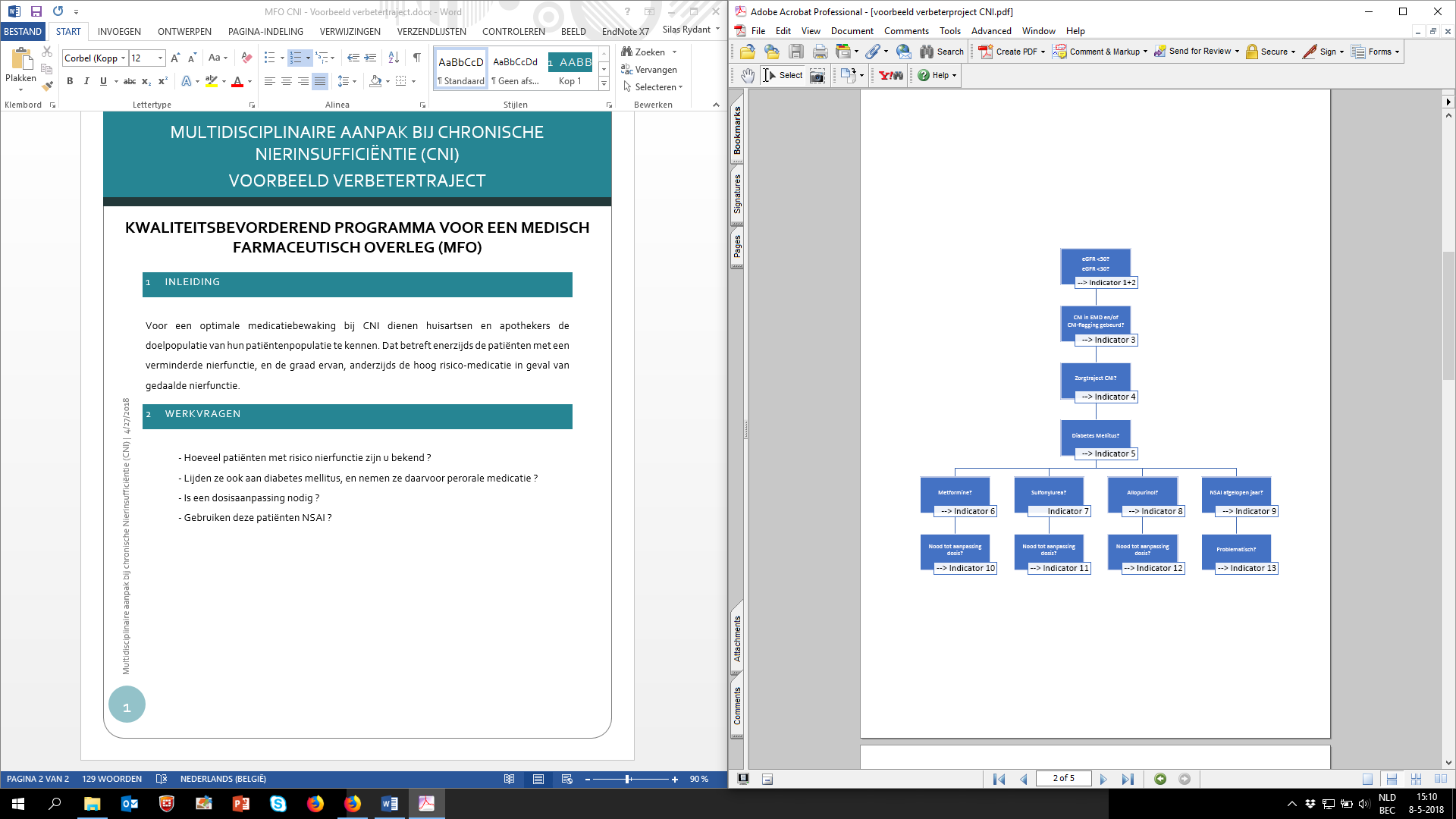
# Inleiding

Voor een optimale medicatiebewaking bij CNI dienen huisartsen en apothekers de doelpopulatie van hun patiëntenpopulatie te kennen. Dat betreft enerzijds de patiënten met een verminderde nierfunctie, en de graad ervan, anderzijds de hoog risico-medicatie in geval van gedaalde nierfunctie.

# Werkvragen

1. - Hoeveel patiënten met risico nierfunctie zijn u bekend ?
2. - Lijden ze ook aan diabetes mellitus, en nemen ze daarvoor perorale medicatie ?
3. - Is een dosisaanpassing nodig ?
4. - Gebruiken deze patiënten NSAI ?

# Mogelijke indicatoren



# Stappenplan arts

* Selecteer de patiënten met verminderde nierfunctie in uw praktijk.
* Deel deze groep in per categorie volgens de ernst van de nierinsufficiëntie[[1]](#footnote-1):
  + Nierfunctie < 50 : indicator 1
  + Nierfunctie < 30 : indicator 2
* Noteer bij hoeveel van deze patiënten CNI als actief probleem reeds genoteerd/geflagged staat in het EMD
  + Indicator 3
* Noteer hoeveel van deze patiënten opgenomen zijn in een zorgtraject
  + Indicator 4
* Ga na wie van deze patiënten diabetes mellitus heeft
  + Indicator 5
* Ga na of deze patiënt volgende medicatie gebruikt: metformine, sulfonylureumderivaten of allopurinol
  + Indicator 6, 7 en 8
* Ga na hoeveel van deze patiënten het laatste jaar een NSAI voorgeschreven kreeg
  + Indicator 9
* Ga na of een dosisaanpassing nodig is voor een of meerdere van deze geneesmiddelen
  + Indicator 10, 11 en 12
* Ga na bij hoeveel van deze patiënten het NSAI-gebruik problematisch was en/of problematisch kan worden.
  + Indicator 13

## Vervolgscenario

1. Noteer wie de huisapotheker is van elke individuele patiënt
2. Bepaal (per apotheker) over welke patiënten u wil overleggen
3. Neem contact met de apotheker om kort te sluiten (naadloze zorg)

***Indien u uw totaal aantal GMD-patiënten kent kan u de indicator ook uitdrukken als %***

Indicator 1 : Aantal patiënten met een nierfunctie < 50

Indicator 2 : Aantal patiënten met een nierfunctie < 30

Indicator 3 : Aantal patiënten (met nierfunctie < 50) die in het EMD op een of andere manier gemarkeerd staan als CNI

Indicator 4 : Aantal patiënten (met nierfunctie < 50) die ingeschreven zijn in een zorgtraject

Indicator 5 : Aantal patiënten met CNI die ook lijden aan diabetes mellitus

Indicator 6 : Aantal patiënten die metformine gebruiken

Indicator 7 : Aantal patiënten die een sulfonylureumderivaat gebruiken

Indicator 8 : Aantal patiënten die allopurinol gebruiken

Indicator 9 : Aantal patiënten die een NSAI gebruiken en/of het afgelopen jaar hebben gebruikt

Indicator 10 : Aantal patiënten waarbij een dosisaanpassing van metformine nodig is

Indicator 11 :Aantal patiënten waarbij een dosisaanpassing van het sulfonylureumderivaat

Indicator 12 :Aantal patiënten waarbij een dosisaanpassing van allopurinol nodig is

Indicator 13 : Aantal patiënten waarbij het NSAI-gebruik het afgelopen jaar problematisch was en/of problematisch kan worden in de toekomst.

# Stappenplan apotheker

1. 1. Selecteer de patiënten waarvan u weet of vermoedt dat er sprake is van chronische   
    nierinsufficiëntie
2. 2. Ga na of de graad van nierinsufficiëntie in uw AIS bekend is/genoteerd staat
   * 1. 3. controleer de medicatiehistoriek / het medicatieschema op potentiele problemen bij   
         CNI
   1. 4. bekijk de medicatiehistoriek / het medicatieschema, en selecteer de patiënten met   
       volgende medicatie: metformine, sulfonylureumderivaten, allopurinol
3. 5. ga na of een dosisaanpassing aangewezen is
4. 6. bekijk de medicatiehistoriek / het medicatieschema, en noteer welke patiënten in het   
    afgelopen jaar een NSAI voorgeschreven kregen, of als OTC is afgeleverd.

## Vervolgscenario

1. Noteer wie de huisapotheker is van elke individuele patiënt
2. Bepaal (per apotheker) over welke patiënten u wil overleggen
3. Neem contact met de apotheker om kort te sluiten (naadloze zorg)

1. 1. *Dit kan u doen op basis van ICPC-code U99.1 (nierfunctiestoornis/nierinsufficiëntie), en/of op basis van de labowaarde eGFR, en/of op basis van een risico-flagging in uw dossier. (raadpleeg de handleiding van uw softwarepakket, contacteer de usersgroep, contacteer de softwareleverancier, of vraag raad bij eenlijn.be) (contacteer uw labo voor een lijst van de patiënten met verminderde nierfunctie)*

   [↑](#footnote-ref-1)