



2B Polyfarmacie

In deze sessie, ingeleid door sessievoorzitter Jan Benedictus van de NPCF, wordt afgetrapt door Jan Festen van de KBO. Hij onderstreept de noodzaak voor een jaarlijkse medicatiebeoordeling bij ouderen en roept op tot het uitvoeren van de multidisciplinaire richtlijn. De implementatie hiervan blijft helaas nog achter en ook ouderen moeten beseffen hoe belangrijk dit is.

Han de Gier, hoogleraar farmaceutische patiëntenzorg aan de RUG, benadert de verschillende aspecten rondom polyfarmacie bij ouderen vanuit het perspectief: 'The good, the bad & the ugly'.

De conclusie die hieruit getrokken kan worden is dat er nog veel ruimte is voor verbetering, zowel vanuit de voorschrijvers (opvolging regeling 'reden van voorschrijven op recept', begeleiding bij start chronische medicatie, samenwerking tussen disciplines), de zorgautoriteiten (bekostiging medicatiebeoordeling en tweede uitgiftegesprek) als ook op het gebied van databeheer en infrastructuur (gegevens in HIS/AIS vaak onjuist of onvolledig, ICT infrastructuur en beschikbaarheid data vormen belemmering).

Het is duidelijk dat de patiënt actief betrokken moet zijn bij de medicatiebeoordeling, waarbij de patiëntveiligheidskaart van de NPCF een belangrijke rol zou kunnen spelen.

Tenslotte presenteert Martine de Bruijne van het VUmc de eerste resultaten vanuit de Academische Werkplaats Toezicht met betrekking tot het verkrijgen van inzicht in de huidige farmacotherapeutische zorg rondom polyfarmacie. Met behulp van een vragenlijst is een nulmeting gedaan, waarvoor zorgverleners uit het hele land zijn benaderd. Hieruit blijkt dat het urgentiebesef ten aanzien van de toepassing van de multidisciplinaire richtlijn over het algemeen groot is, maar dat er nog veel te winnen is op het terrein van kennis en scholing en het volgens de regels systematisch toepassen van medicatiebeoordelingen volgens de richtlijn. De belangrijkste belemmeringen hierbij zijn tijd, geld, organisatie, kennis en informatievoorziening.