



Passend medicatie voorschrijven aan verpleeghuisbewoners

Meedoen met het IMPETUS onderzoek

Informatie voor verpleeghuizen

Achtergrond

Veel verpleeghuisbewoners hebben verschillende chronische ziekten, zijn afhankelijk van zorg en gebruiken meerdere soorten medicijnen per dag. Polyfarmacie komt veel voor en gaat gepaard met een hoger risico op bijwerkingen. Voor veel verpleeghuisbewoners is het behandeldoel palliatief of symptomatisch, met een focus op een zo goed mogelijke kwaliteit van leven en symptoombestrijding. Hierbij worden in het kader van Advance Care Planning (ACP) vaak ook afspraken gemaakt over reanimeren, ziekenhuisopname en vochttoediening.

Bespreken van nut en noodzaak van de tot dan toe gebruikte medicatie vindt veel minder vaak plaats als onderdeel van ACP. Toch pleit er veel voor om te bekijken of de medicijnen die een patiënt gebruikt, nog bij de behandeldoelen passen. Medicijnen die eerder zijn voorgeschreven passen misschien niet meer bij wat de patiënt wil, ze kunnen schadelijk zijn en kunnen daarom beter gestopt worden.

Dit leidt naar verwachting tot vermindering van het aantal chronische en preventieve medicijnen, wat de behandelbelasting voor de patiënt en zorgzwaarte van medicijnen delen vermindert. Het verminderen van niet-passende preventieve medicatie heeft naar verwachting geen negatieve gevolgen voor de levensverwachting, en zelfs positieve gevolgen voor de kwaliteit van leven, het verminderen van valincidenten en opname in het ziekenhuis. Uiteraard kan goede symptoombestrijding het ook wenselijk en noodzakelijk maken om medicijnen te starten.

Doel van het IMPETUS onderzoek

- Een voor de patiënt niet-belastende werkmethode bestaande uit een gestructureerde medicatiebeoordeling (MBO), gebaseerd op de richtlijn polyfarmacie, gekoppeld aan het bespreken van de zorgdoelen (Advance Care Planning (ACP)) te implementeren in de verpleeghuiszorg.
- Hiermee medicatie voorschrijven goed te laten aansluiten bij het behandeldoel (palliatief/symptomatisch) van verpleeghuisbewoners
- Het evalueren van het effect van deze werkmethode.

Opzet van het IMPETUS onderzoek

Het onderzoek start in het najaar van 2017. Deelnemende verpleeghuizen zullen worden ingedeeld (gerandomiseerd) in een groep die de werkmethode gebruikt en in een groep die gebruikelijke zorg levert. Het onderzoek duurt 1,5 jaar. De werkmethode en de dataverzameling zal ondersteund worden door software, ontwikkeld door GeriMedica. Deze software is geïntegreerd in het Ysis EPD.

In de werkmethode-groep zal drie maal (eens per zes maanden) bij elke geïnccludeerde patiënt de gestructureerde medicatiebeoordeling (MBO) gekoppeld aan het bespreken van de zorgdoelen (Advance Care Planning (ACP)) plaatsvinden. Hiervoor zullen artsen, apotheker en EVV'ers een training aangeboden krijgen.

In de andere groep wordt zorg gegeven zoals gebruikelijk.

Na 1.5 jaar zal in de werkmethode-groep een evaluatie van de werkmethode worden gedaan d.m.v. interviews en focusgroepen. In de gebruikelijke zorggroep wordt d.m.v. interviews en focusgroepen in kaart gebracht wat de gebruikelijke zorg inhoudt.

Wie zoeken wij?

Wij zoeken enthousiaste verpleeghuizen met artsen, apothekers en EVV'ers die geïnteresseerd zijn in manieren om te komen tot optimaliseren van medicatieprescriptie aan verpleeghuisbewoners met

een palliatief of symptomatisch zorgdoel en willen bijdragen aan het onderzoek hiernaar. Verpleeghuizen die gebruikmaken van Ysis als elektronisch zorgdossier, met afdelingen voor chronische somatische en psychogeriatrische bewoners kunnen deelnemen aan de studie.

Geschatte tijdsinvestering

• **Artsen/apothekers:**

Voorafgaand aan het onderzoek: training in de werkmethode (1 dagdeel). Tijdens het onderzoek: bij elke patiënt halfjaarlijks een MBO (± 15 min per patiënt) en een ACP gesprek (± 30 min per patiënt). Dit bij elke patiënt 3x gedurende 1,5 jaar. Bij veel instellingen zal deze tijdsbesteding vergelijkbaar zijn aan de huidige tijdsbesteding aan medicatiereview en familiegesprekken rond ACP.

• **EVV'ers**

Voorafgaand aan het onderzoek: training in de werkmethode (1 dagdeel). Tijdens het onderzoek: bij elke patiënt halfjaarlijks een medicatie anamnese voorafgaand aan de MBO en deelname aan de MBO (± 30 min per patiënt): dit bij elke patiënt 3x gedurende 1,5 jaar. Daarnaast wordt aan de EVV'ers middels drie vragenlijsten om informatie gevraagd over het functioneren en de kwaliteit van leven van de patiënt (± 45 min per patiënt): dit bij elke patiënt 4x gedurende 1,5 jaar.

Wat levert deelname op?

- Aan de artsen, apothekers en EVV'ers van deelnemende huizen wordt (kosteloos) geaccrediteerde scholing gegeven over de werkmethode (MBO en ACP gesprek).
- Aan de huizen in de groep die gebruikelijke zorg levert, zal de training na afloop van de studie worden aangeboden.
- De bevindingen van het onderzoek zullen na afloop worden teruggekoppeld aan de deelnemende verpleeghuizen.

Privacy

De bewoners worden voor deelname ingelicht over het onderzoek en er wordt toestemming voor deelname gevraagd. Om de privacy van de

bewoners te waarborgen, zullen de namen van de bewoners gecodeerd worden en zal geen informatie verzameld worden die direct tot de persoon te herleiden is.

Geïnteresseerd?

Bij interesse in deelname aan het IMPETUS onderzoek verzoeken wij u vriendelijk om per e-mail of telefonisch contact op te nemen. Indien u aangeeft geïnteresseerd te zijn in deelname zal er telefonisch contact worden opgenomen voor het maken van een afspraak, waarbij onderzoekers van het VU medisch centrum het onderzoek zullen toelichten bij u in het verpleeghuis.

Contact

Voor vragen of om u aan te melden voor deelname kunt u contact opnemen met:

Karin Pouw (onderzoeker)

✉ c.pouw@vumc.nl

☎ 020 444 5681

Het IMPETUS onderzoek wordt uitgevoerd door:



Amsterdam Public Health

In samenwerking met:



Het IMPETUS onderzoek wordt gesubsidieerd door:

