

Bijlage bij module Medicatiebeoordeling

INDICATOREN

Met behulp van indicatoren kan worden gemeten in hoeverre aanbevelingen in een richtlijn worden opgevolgd. Voorwaarde is dat men de beschikking heeft over betrouwbare databases waarin de patiëntgegevens zorgvuldig worden bijgehouden.

Het voorstel is om te starten met indicator a waarna bij voldoende score van a, desgewenst kan worden overgegaan op indicator b. De indicatoren 1a en 2a zijn op de korte termijn kansrijker dan 1b en 2b, omdat kwetsbaarheid nog niet eenduidig en op zelfde wijze kan worden geregistreerd in de huidige informatiesystemen en uitwisseling van deze gegevens tussen huisarts en apotheker niet overal mogelijk is.

De doelgroep van de indicatoren betreft in de eerste lijn huisartsen, apothekers, specialisten ouderengeneeskunde en in de tweede lijn ziekenhuisapothekers, klinisch geriateren en andere medisch specialisten.

In tabel 1 wordt een overzicht gegeven van de voorgestelde indicatoren voor de verschillende zorgverleners.

Tabel 1. Indicatoren met betrekking tot polyfarmacie bij ouderen

Nr	Indicator	Doelgroep
1a	% patiënten <i>van 75 jaar en ouder</i> in de huisartsenpraktijk die 10 of meer geneesmiddelen gebruiken bij wie een medicatiebeoordeling is uitgevoerd	huisarts
1b	% patiënten <i>van 70 jaar en ouder</i> in de huisartsenpraktijk met door de huisarts vastgestelde kwetsbaarheid bij wie een medicatiebeoordeling is uitgevoerd	huisarts
2a	% patiënten <i>van 75 jaar en ouder</i> in de apotheek die 10 of meer geneesmiddelen gebruiken bij wie een medicatiebeoordeling is uitgevoerd	apotheker
2b	% patiënten <i>van 70 jaar en ouder</i> in de apotheek met vastgestelde kwetsbaarheid bij wie een medicatiebeoordeling is uitgevoerd	apotheker
3	% patiënten <i>van 70 jaar en ouder</i> onder behandeling van specialist ouderengeneeskunde (of opgenomen in verpleeghuis) bij wie een medicatiebeoordeling is uitgevoerd	specialist ouderengeneeskunde

Op de volgende pagina's zijn als voorbeeld indicator 1a en 1b verder uitgewerkt.

Indicator 1a: % patiënten van 75 jaar en ouder die 10 of meer geneesmiddelen gebruikt in de huisartsenpraktijk bij wie een medicatiebeoordeling is uitgevoerd	
Aanbeveling in de richtlijn	Een medicatiebeoordeling in de huisartsenpraktijk voor ouderen vanaf 75 jaar die 10 of meer geneesmiddelen gebruiken
Teller	Patiënten van 75 jaar en ouder die 10 of meer geneesmiddelen gebruiken in de huisartsenpraktijk die minimaal een jaar staan ingeschreven in de praktijk <i>en</i> een uitgevoerde medicatiebeoordeling het afgelopen jaar
Noemer	Patiënten van 75 jaar en ouder in de eerste lijn die 10 of meer geneesmiddelen gebruiken die minimaal een jaar staan ingeschreven in de praktijk
Type indicator	Procesindicator
Definitie(s)	het gebruik van 10 of meer chronische, orale geneesmiddelen
Kwaliteitsdomein	Veiligheid
Gebruik	Intern
Verslagleggings-niveau	Huisartsenpraktijk
Bron	HIS
Meetfrequentie	Continue
Verslagjaar	Kalenderjaar
Meetniveau	Patiënt

Indicator 1b: : % patiënten van 70 jaar en ouder met polyfarmacie in de huisartsenpraktijk en een vastgestelde kwetsbaarheid gedurende de afgelopen 12 maanden bij wie een medicatiebeoordeling is uitgevoerd	
Aanbeveling in de richtlijn	Een medicatiebeoordeling in de huisartsenpraktijk voor ouderen vanaf 70 jaar met vastgestelde kwetsbaarheid
Teller	Patiënten van 70 jaar en ouder in de huisartsenpraktijk met door huisarts vastgestelde kwetsbaarheid die minimaal een jaar staan ingeschreven in de praktijk en bij wie een medicatiebeoordeling is uitgevoerd
Noemer	Patiënten van 70 jaar en ouder in de huisartsenpraktijk met door de huisarts vastgestelde kwetsbaarheid die minimaal een jaar staan ingeschreven in de praktijk
Definitie(s)	Aanwijzingen voor kwetsbaarheid: • patiënten na een recente ziekenhuisopname of na een recent bezoek aan de spoedeisende hulp in verband met een mogelijk FTP, zoals beschreven in de triggerlijst addendum tweede lijn (vallen, syncope, bloedingen, elektrolytstoornissen, verwardheid, obstipatie et cetera.) • patiënten met een of meer '<i>geriatric giants</i>' (mobiliteitstoornissen, balansproblemen, communicatiestoornissen, geheugenproblemen, psychische stoornissen en incontinentie) • patiënten met nierfunctieverlies • patiënten met cognitieve beperkingen • patiënten zonder een sociaal netwerk • patiënten die recent een partner verloren hebben of alleenstaand zijn • patiënten met een lage opleiding of laaggeletterdheid • patiënten bij wie de levensverwachting sterk is afgenomen
Type indicator	Procesindicator
Kwaliteitsdomein	Veiligheid
Gebruik	Intern
Verslagleggings-niveau	Huisartsenpraktijk
Bron	HIS
Meetfrequentie	Continue
Verslagjaar	Kalenderjaar
Meetniveau	Patiënt