



Best practice gedragsbeïnvloedingen medicatie bij psychogeriatrische patiënten.

De wet WZD schrijft voor dat gedragsbeïnvloedende medicatie (psychofarmaca = PF.) het stappenplan niet hoeft worden gevolgd mits de professionele richtlijnen worden gevolgd. Daartoe moet de specialist ouderengeneeskunde continu en cyclisch de medicatie evalueren, pogen af te bouwen en te stoppen. (zie samenvatting richtlijn probleemgedrag van Verenso).

In de praktijk zullen GeriCare artsen de volgende werkmethode hanteren;

- 1/ medicatie wordt volgens de richtlijn probleemgedrag van Verenso voorgeschreven of indien deze richtlijn niet toereikend is de richtlijnen van de psychiatrie en de NHG
- 2/ medicatie wordt veelvuldig geëvalueerd tijdens visitemomenten, tijdens ZAP-overleg (minimaal eens per kwartaal, vaker bij gebruik van PF buiten richtlijn), tijdens mdo en elk half jaar met de apotheker in een medicatie view.
- 3/ daartoe wordt in Ysis een episode medicatie (review) aangemaakt naast een episode probleem gedrag/ZAP en MDO/familie gesprek, waar reden van starten en evaluaties wordt genoteerd.
- 4/ in Medimo wordt bij elke prescriptie van gedragsbeïnvloedende medicatie (bij psychogeriatrische patiënten) de indicatie vermeldt in de regel onder de prescriptie. Daarin wordt ook vermeldt dat pogingen van afbouw zijn ondernomen.
- 5/ de WZD-functionaris zorgt elke 3 maanden voor een afdelingsoverzicht van gedragsbeïnvloedende medicatie en een Benchmark van diverse instellingen.

Enkele richtlijnen;

Hoofddoel; er wordt geen medicatie buiten de richtlijnen voorgeschreven, alleen met goede onderbouwing wordt hier van af geweken

Antipsychotica worden binnen 3 maanden afgebouwd (er wordt minimaal 1 poging gedaan in die periode)

Antidepressiva worden na een jaar afgebouwd (of er wordt minimaal een poging gedaan tot afbouw)

Benzodiazepines worden binnen twee tot vier weken afgebouwd (of er wordt minimaal een poging gedaan tot afbouw)

Er worden minimaal twee pogingen gedaan om medicatie af te bouwen, met goede reden kan hier van worden afgeweken

Zo nodig medicatie wordt alleen voorgeschreven in uitzonderingsgevallen

Noodmedicatie (buiten het zorgplan om) en dwangmedicatie waartegen verzet van cliënt of vertegenwoordiger is altijd onvrijwillige zorg