

VERSLAG COLLEGE GERIATRIE 2018

1. Compositie en gegevens van de leden:

Jean Claude Lemper, Voorzitter / Président
Scheutbos / UZ Brussel
02/854 10.10
jc.lemper@gmail.com

Katrien Cobbaert,
Heilig Hart Ziekenhuis Roeselare
kcobbaert@hhr.be
051/237281

Eddy Dejaeger ,Ondervoorzitter/ Vice-président
UZ Leuven
016/342649
eddy.dejaeger@uzleuven.be

Pierre Hanotier
Hôpital de Jolimont
064/233011
Pierre.hanotier@skynet.be

Benoit Boland, Secrétaire/ Secretaris
CU Saint Luc
027/642453
benoit.boland@uclouvain.be

Sandra Higuët
CH de Charleroi
067/885233
sandra.higuët@hotmail.com

Anja Velghe
UZ Gent
anja.velghe@uzgent.be

Marie-Elena Vanden Abeele
Jessa ziekenhuis Hasselt
marie-elena.vandenabeele@jessazh.be

Experten: - JP Baeyens : permanent uitgenodigd
- Research team KUL : J Hias, J Tournoy
Vertegenwoordiger FOD : M. Haelterman

2. Vergaderingen

Het College is bijeen gekomen op : 6/2,8/5, 2/10,11/12

De verslagen zijn beschikbaar na aanvraag bij de voorzitter

3.Project 2018 : “Kritische analyse van kwaliteitsindicatoren van gepast voorschrijfgedrag op geriatrische diensten in België”

Doelstellingen :Het identificeren van **kwaliteitsindicatoren** omtrent gepast voorschrijven op geriatrische diensten (Interventies of wijzigbare factoren met een gunstige invloed op het voorschrijfgedrag)

Het opstellen van een **nationale survey** om de aanwezigheid van dergelijke indicatoren op de geriatrische diensten in België in kaart te brengen

Een kritische analyse van deze resultaten aan de geriateren en de opdrachtgever te bezorgen

De resultaten hiervan zijn in bijlage , zij werden eind april 2019 (na vertaling) naar de diensthoofden van de geriatrische diensten gestuurd

Het College zal in 2019 verder aan dit onderwerp werken met voorbereiding van een e-learning platform over de farmacotherapie bij geriatrische patiënten

4.Budget

Een schuldvordering met bewijsstukken zal apart bezorgd worden

5.Kwaliteitsgrant van het College

de grant werd niet toegekend want geen werk vulde de selectie criteria in het bedrag van 2.500 euro zal dus naar 2019 overgebracht worden (zie hierboven punt 4)

6.Varia

-publicatie : Becare magazine 5^e editie juni 2018 Resultaten van de nationale enquête van het **College voor Geriatrie rond een optimaal medicatiebeleid.**

-communicatie op wetenschappelijke vergaderingen:

Stronger together –optimizing pharmacotherapy on geriatric wards Clinicamp 27/4
Hospital Pharmacy-team & Federaal Platform Farmaceutische zorg

Preliminaire resultaten survey 2018 van het College Algemene vergadering BVGG 17/5

Optimizing Pharmacotherapy On Geriatric Wards In Belgium – Stronger Together? EuGMS Congress 2018 Berlin, Germany.

7. Verslag van het project 2018

Het optimaliseren van de geneesmiddelen therapie op geriatrische afdelingen in België – een nationale meting

J Hias 2, C Kobbaert 1, A Velghe 1, ME Vandenabeele 1, S Higuët 1, E Dejaeger 1, B Boland 1, P Hanotier 1, J Tournoy 2, JP Baeyens 3, JC Lemper 1 : 1 College voor de artsen voor de dienst Geriatrie, 2 Onderzoeksteam UZ Leuven, 3 Expert op het College

BELANGRIJKSTE AANBEVELINGEN

Het College komt tot enkele nationale aanbevelingen om het voorschrijfgedrag op geriatrische diensten in België te optimaliseren

Transmurale zorg:

- Het gebruik van elektronische uitwisselingsdiensten om medicatieschema's te delen tussen verschillende zorgverleners wordt aangeraden.
- De ontslagbrief zou een combinatie moeten bevatten van de oorspronkelijke thuismedicatie, het finale medicatieschema bij ontslag en redenen voor therapieaanpassingen.
- Communicatie met de zorgverleners uit de eerste lijn kan worden verbeterd door een bijkomend medicatieschema te voorzien voor de huisapotheker en door adequate communicatie te verzekeren met de huisarts (bijv. telefonisch contact) bij ontslag.

Voorschrijfproces:

- Klinische beslissingsondersteunende systemen om te waarschuwen voor potentieel ongepaste medicatie moeten verder ontwikkeld en ingebed worden in het elektronisch voorschrijfsysteem.
- Het is aangewezen dat een gevalideerd klinisch beslissingsondersteunend systeem gelinkt is aan andere relevante informatie uit het elektronisch patiëntendossier om zo optimaal mogelijke aanbevelingen te maken voor de voorschrijvers op individueel patiënten niveau.

Opleiding van zorgverleners (verpleegkundigen, artsen en klinisch apothekers):

- Er dient verder werk gemaakt te worden van gestandaardiseerde opleidingen in geriatrische farmacotherapie.
- E-learning kan een aantrekkelijke oplossing zijn.

Betrekken van klinisch apothekers bij het multidisciplinaire team:

- Klinische farmacie programma's aan het bed van de patiënt zouden ingebed moeten worden in het zorgprogramma voor de geriatrische patiënt.
- Er moet voldoende tijd voorzien worden voor apothekers op de afdelingen om de klinische activiteiten grondig uit te voeren.

Medicatiebeoordeling:

- Een gestandaardiseerd en gevalideerd medicatiebeoordelingsproces moet systematisch toegepast worden.
- Deze medicatiebeoordeling zou een medicatie reconciliatie moeten omvatten en zou gebaseerd moeten zijn op een combinatie van impliciete en expliciete criteria, rekening houdende met tijd tot effect en de levensverwachting van de patiënt.
- Een farmaceutisch plan moet opgesteld worden in overeenstemming met de voorkeuren van de patiënt en of de mantelzorger.

