

Samenvatting toegekende subsidie / project

Versie: oktober 2011

Titel: Beter medicijnbeheer bij nierpatiënten.
Projectcode: SB 176
Projectleider: Maaike Hengst, verpleegkundig specialist, Catharina Ziekenhuis Eindhoven 040 23 99 111
Samenwerkingspartners: Het betreft een samenwerkingsverband tussen de Hemodialyseafdeling van het Catharina Ziekenhuis Eindhoven (CZE) en het Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik (IVM).
Programma: Zelfmanagement
Doel project: Optimaliseren van het gebruik en beheer van medicatie bij patiënten met verminderde nierfunctie: zelf doen waar het kan, overnemen waar het moet.
Samenvatting voor leken: <p>Nierpatiënten zijn kwetsbare patiënten. Het is belangrijk dat zij de juiste medicatie krijgen en die goed gebruiken en beheren. Verkeerd gebruik of verkeerde medicatie kan namelijk leiden tot een verdere verslechtering van de nierfunctie en ziekenhuisopnamen. In de praktijk blijkt de medicatiebewaking echter vaak suboptimaal te zijn door het ontbreken van relevante informatie over de gezondheidstoestand van nierpatiënten (zoals actuele nierfunctie of hemodialyse) en hun actuele medicatiegebruik. Tevens blijken niet alle nierpatiënten hun medicatie volgens voorschrift te gebruiken door onwetendheid over het belang van de medicatie voor het behoud van de nierfunctie, moeite met opvolgen van instructies (zoals afwijkend gebruik op dagen dat hemodialyse plaats vindt) en/of problemen met het (eigen) beheer van de medicatie.</p> <p>In dit project willen we het beheer en het gebruik van de medicatie bij nierpatiënten optimaliseren. Hiervoor worden een screeningsinstrument en indelingscriteria ontwikkeld op basis waarvan beoordeeld kan worden in welke mate de nierpatiënt in staat is de medicatie zelfstandig te beheren en gebruiken en – indien nodig – welke aanvullende zorg noodzakelijk is om het beheer en gebruik van medicatie bij deze patiënten te optimaliseren.</p> <p>Het reeds bestaande screeningsinstrument Beoordelen Eigen beheer Medicatie (BEM) voor verzorgingshuizen en thuiszorg – gericht op problematiek met gebruik en beheer van medicatie bij kwetsbare ouderen - van het Instituut voor verantwoord Medicijngebruik wordt aangepast aan de specifieke problematiek bij nierpatiënten. Daarbij wordt gebruik gemaakt van ervaringen van nierpatiënten en relevante zorgverleners. Met thuiszorg, huisartsen en openbare apothekers worden afspraken gemaakt over aanvullende zorg,</p>

medicatiebewaking en medicatieoverdracht. Ter ondersteuning van de activiteiten worden scholing voor (dialyse)verpleegkundigen en voorlichtingsmateriaal voor patiënten ontwikkeld.

(Dialyse)verpleegkundigen zullen het screeningsinstrument uittesten en toepassen bij 50 nierpatiënten (zowel hemodialyse als predialyse). De ziekenhuisapotheker, verpleegkundig specialist en dialyseverpleegkundige beoordelen vervolgens gezamenlijk de kwaliteit van het medicatiebeheer door de patiënt en maken – indien nodig - een voorstel voor aanvullende zorg (op basis van indelingscriteria). Dit voorstel wordt met de patiënt besproken en – bij goedkeuring door de patiënt – uitgevoerd in samenwerking met thuiszorg, huisarts en/of apotheker.

Het screeningsinstrument, de indelingscriteria en de werkwijze worden geëvalueerd door alle betrokkenen en – indien nodig - aangepast. Daarna vindt landelijke verspreiding van de bevindingen plaats en komen de ontwikkelde materialen landelijk beschikbaar.

Looptijd:

8 maanden (start oktober 2011)

Toegekende subsidie:

€ 85.668