

Het medicatieproces in woonzorgcentra

“zo vrij als mogelijk, zo veilig als nodig”

Prof. Veerle Foulon & Dr. Amber Damiaens

KU Leuven

Klinische Farmacologie en Farmacotherapie

O&N II, Herestraat 49, bus 521

3000 Leuven

KU LEUVEN

Phony Diagnoses Hide High Rates of Drugging at Nursing Homes

At least 21 percent of nursing home residents are on antipsychotic drugs, a Times investigation found.

The New York Times, 11 September 2021

"Dagelijks fouten met medicatie", verpleegster doet boekje open over wantoestanden in rusthuizen

HLN, 21 August 2016

Gerecht onderzoekt 3 mogelijke moorden met insuline en 6 moordpogingen in woonzorgcentrum in Oostrozebeke

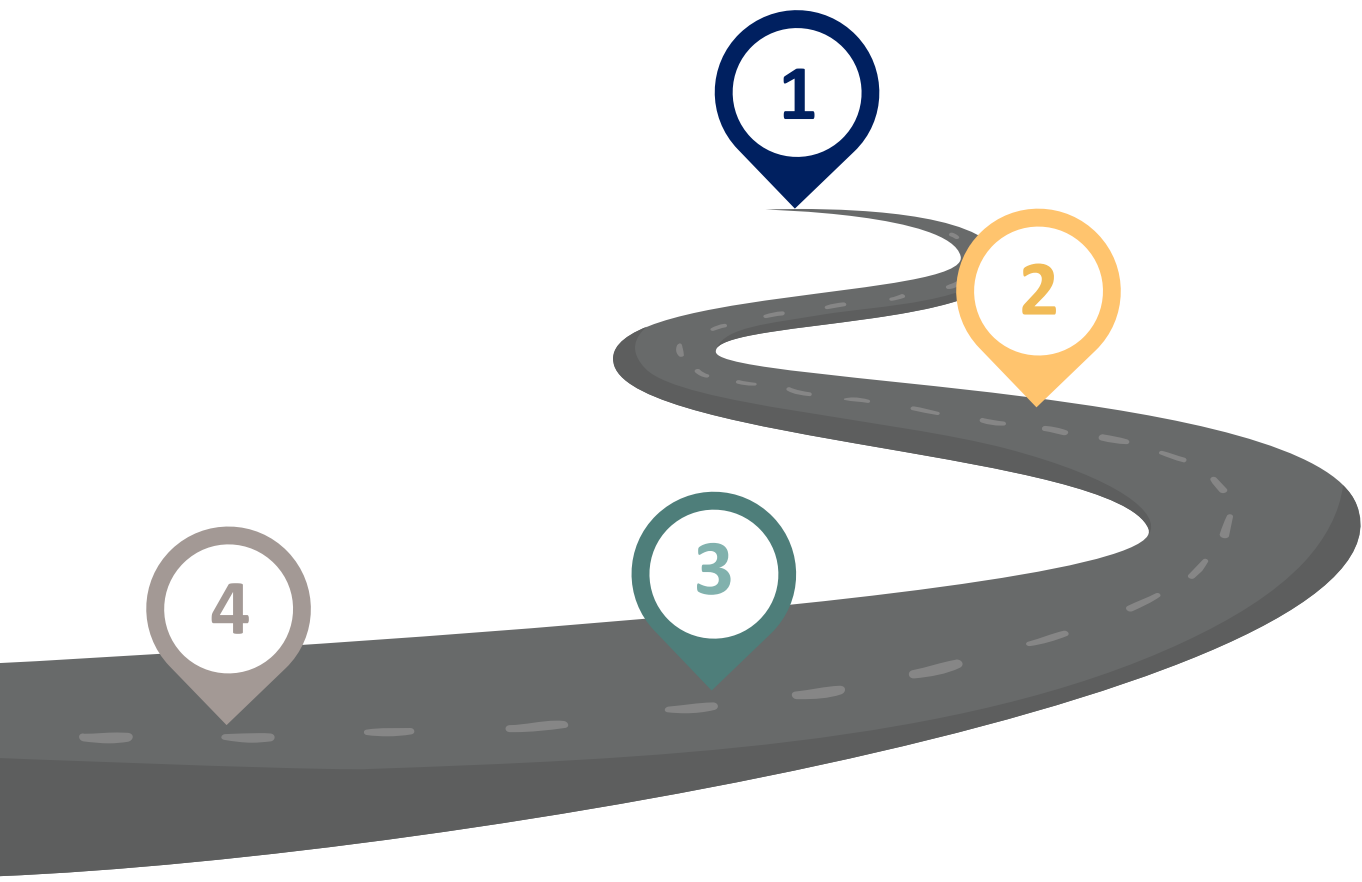
VRT NWS, 7 September 2022

Pharmacists ordered to do checks on care homes amid fears elderly are being harmed by drugs cocktail

The Telegraph, 15 March 2018

Veel klachten en twee gerechtelijke onderzoeken: Wat loopt er mis met het medicatiebeleid in woonzorgcentra?

VRT NWS, 14 September 2022



1 COME-ON

2 RESPECT

3 In dialog...

4 POOMAH



COME-ON

Collaborative approach to Optimize Medication use for Older people in Nursing homes





ONTWIKKELING KWALITEITSKADER



Literature



Flowchart



Expert meeting

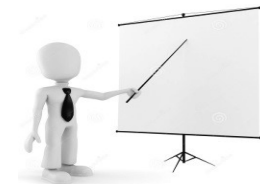
Observaties



Interviews



Workshop



ONTWIKKELING KWALITEITSKADER



Literature



Flowchart



Expert meeting

Finaal:

- Processen n = 8
- Sleutelactiviteiten n = 27
- Goede praktijken n = 137

Observaties



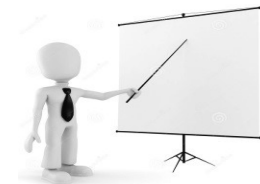
Interviews



1^{ste} versie
goede praktijken n = 161

2^e versie
goede praktijken n = 120

Workshop



RESPECT

RESident's Participation in the Evaluation and Customization of Therapy

DOELEN Exploreren van ervaringen en visies m.b.t. de betrokkenheid van bewoners en familieleden in het medicatieproces in WZC

METHODEN Semi-gestructureerde interviews
Inductieve thematische analyse

DEELNEMERS

-  17 bewoners
-  10 familieleden
-  25 zorgverleners



ONTWIKKELING KWALITEITSKADER

Finaal:

- Processen n = 8
- Sleutelactiviteiten n = 27
- Goede praktijken n = 137



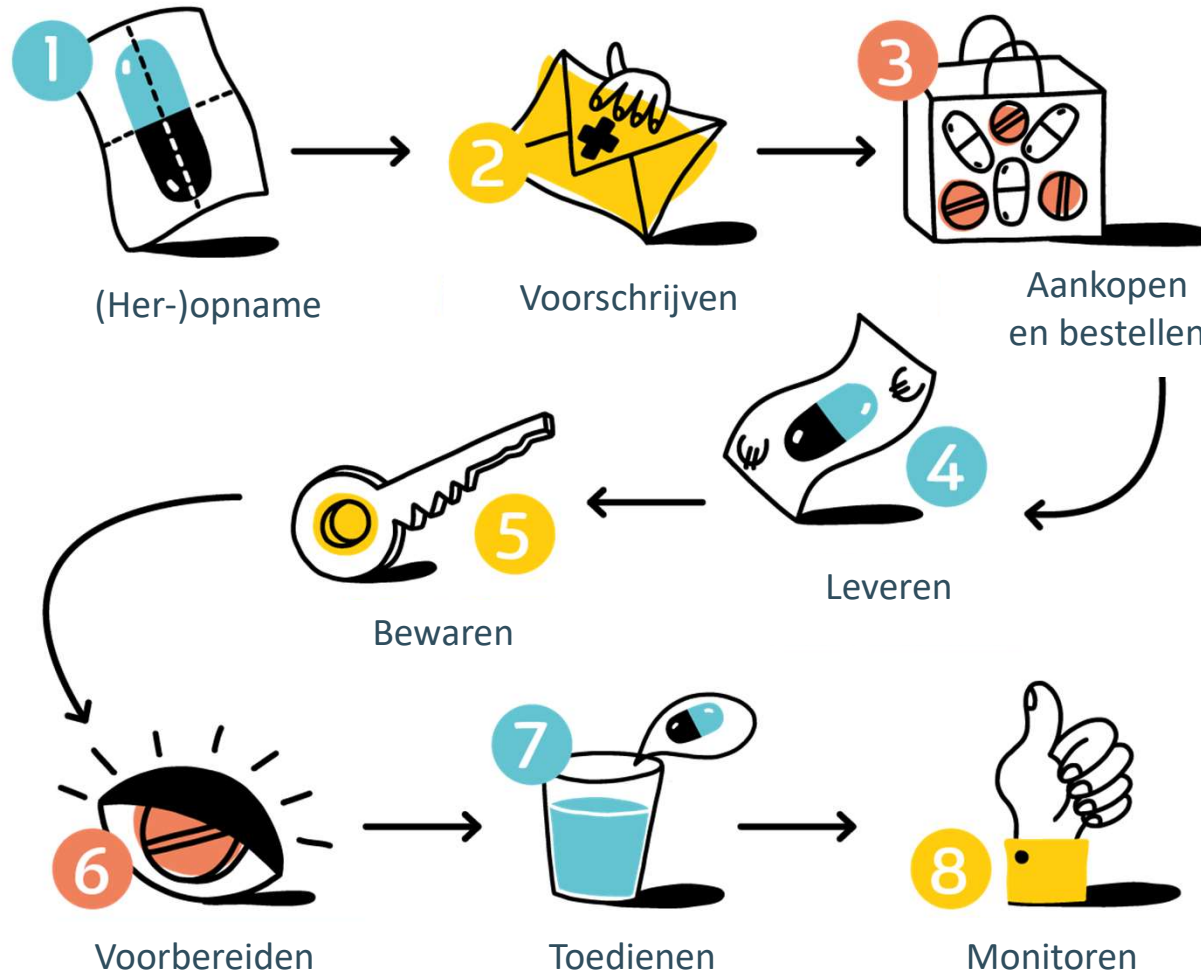
Finaal:

- Processen n = 8
- Sleutelactiviteiten n = 29
- Goede praktijken n = 152



RESPECT

KWALITEITSKADER MEDICATIEPROCES



KWALITEITSKADER MEDICATIEPROCES



(Her-)opname



Voorschrijven



Aankopen en
bestellen



Leveren



Bewaren



Voorbereiden



Toedienen



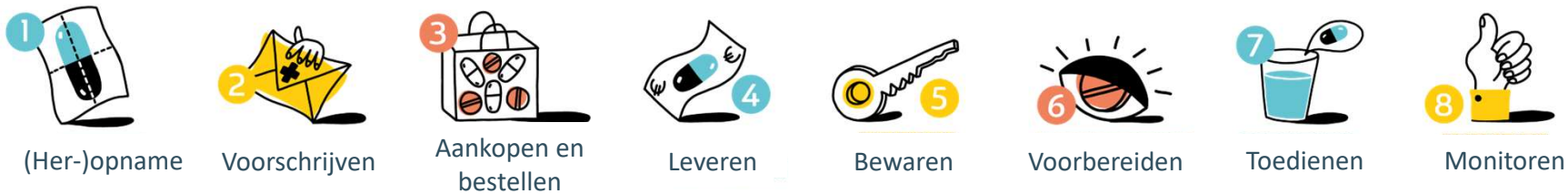
Monitoren

3	6	2	4	3	4	4	3
---	---	---	---	---	---	---	---

8
PROCESSEN

29
SLEUTELACTIVITEITEN

KWALITEITSKADER MEDICATIEPROCES



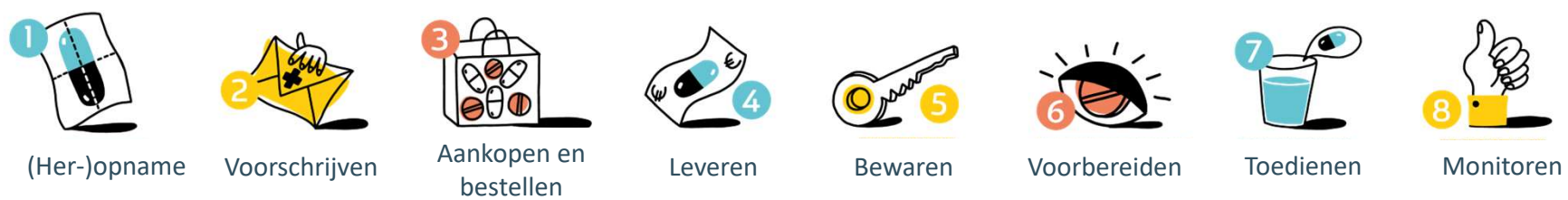
3	6	2	4	3	4	4	3
---	---	---	---	---	---	---	---

8
PROCESSEN

29
SLEUTELACTIVITEITEN

Voor of kort na de opname, binnen de eerste maand, wordt een gesprek georganiseerd om de bewoner en/of diens familie te informeren over het medicatieproces in het woonzorgcentrum en om de gewenste betrokkenheid van de bewoner en/of diens familie in het medicatieproces te bespreken.

KWALITEITSKADER MEDICATIEPROCES



3	6	2	4	3	4	4	3
---	---	---	---	---	---	---	---

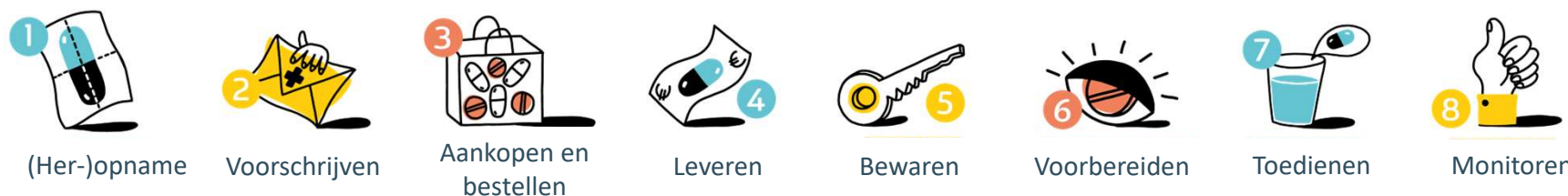
18	40	7	18	12	16	31	10
----	----	---	----	----	----	----	----

8
PROCESSEN

29
SLEUTELACTIVITEITEN

152
GOEDE PRAKTIJKEN

KWALITEITSKADER MEDICATIEPROCES



3	6	2	4	3	4	4	3
---	---	---	---	---	---	---	---

18	40	7	18	12	16	31	10
----	----	---	----	----	----	----	----

8
PROCESSEN

29
SLEUTELACTIVITEITEN

152
GOEDE PRAKTIJKEN

Bij elke nieuwe klacht wordt nagegaan of de symptomen kunnen veroorzaakt zijn door een geneesmiddel dat de bewoner gebruikt.

De bewoner en/of diens familie krijgt vooraf aan het interdisciplinair medicatienazicht de kans om ervaringen, voorkeuren en verwachtingen m.b.t. medicatiegebruik te delen.



IN DIALOOG

Over sleutelactiviteiten en goede praktijken van het medicatieproces in WZC,
met een focus op veiligheid vs. vrijheid

In dialoog...

- Verdeling in kleine groepjes (5 à 6 personen)
- In gesprek aan de hand van kaartjes met stellingen
- Iemand trekt een kaartje en richt de stelling aan één iemand naar keuze; daarna wordt de discussie opengetrokken in de groep.
 - Wie als eerste zijn/haar visie m.b.t. de stelling deelde, is de volgende om een kaartje te trekken.

Stellingen:

- Bewoners noch familieleden hebben interesse om betrokken te worden in het medicatieproces of bepaalde aspecten daarvan.
- Bewoners noch familieleden hebben de nodige kennis om betrokken te worden in het medicatieproces of bepaalde aspecten daarvan.
- Als een bewoner of familie wenst om betrokken te worden in het medicatieproces of bepaalde aspecten daarvan zal hij/zij het zelf aangeven.
- Bewoners en familieleden moeten over elke wijziging in het medicatieschema geïnformeerd worden.
- Het is de huisarts van de bewoner die verantwoordelijk is voor het informeren van bewoner en familie over medicatiewijzigingen.
- Het betrekken van bewoners en familieleden in het maken van beslissingen omtrent medicatie is onmogelijk.
- Indien er gekozen wordt om een psychotroop geneesmiddel (bv. antipsychoticum) op te starten, kan dit zonder bewoner en/of familie te consulteren.
- De bewoner en/of diens familie krijgt vooraf aan het interdisciplinair medicatienazicht de kans om ervaringen, voorkeuren en verwachten m.b.t. medicatiegebruik te delen.
- Bewoners moeten de mogelijkheid krijgen om medicatie op de kamer te bewaren.

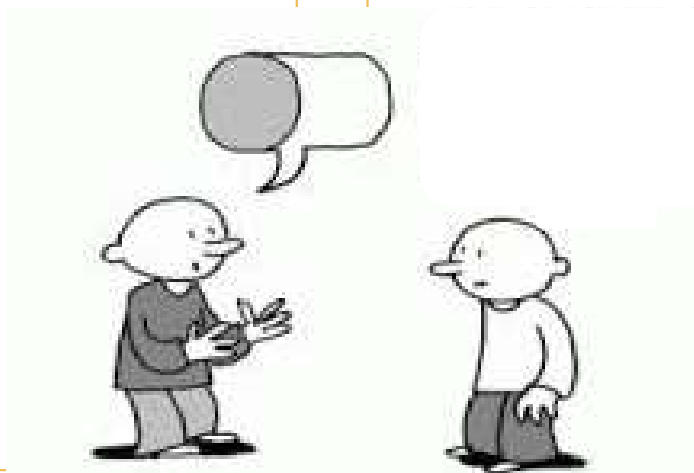
- ✓ **Betrokkenheid** van bewoners en familieleden blijft tot op heden **beperkt**.
- ✓ Betrokkenheid wordt **doorgaans geïnitieerd door bewoners of familieleden zelf**.
- ✓ Hun acties worden beïnvloed door de **perceptie van hun eigen kunnen, vertrouwen** in de huisarts en zorgpersoneel, alsook door **organisatorische factoren**.
- ✓ Ook **zorgverleners ondernemen acties** om bewoners/familie te betrekken maar deze acties zijn meestal **reactief en ongestructureerd van aard**.
- ✓ Hun acties worden beïnvloed door hun **perceptie van het willen en kunnen van bewoner/familie**, de perceptie van hun **eigen professionele rol**, alsook door **organisatorische factoren**.

Nood aan **initiatieven om bewustzijn te verhogen** omtrent mogelijkheden tot betrokkenheid en **tools/instrumenten om betrokkenheid te ondersteunen**

RESPECT-BROCHURE



(Her-)opname



RESPECT-TOOL



Voorschrijven

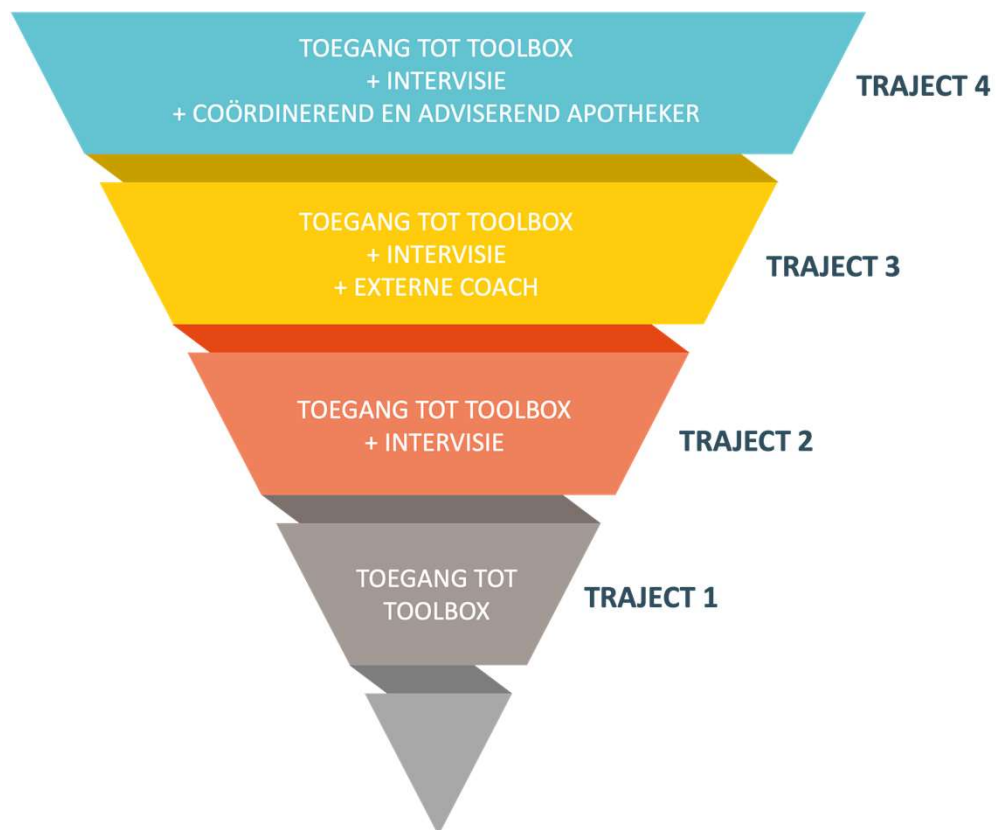
POOMAH

Process Optimization Of the Medicines' pAthway in nursing Homes

DOELEN

Kwaliteit van het medicatieproces in WZC meten

Impact van vier verschillende begeleidingstrajecten meten en vergelijken

METHODEN

P●●MAH

SAVE THE DATE!

ONLINE INFOMOMENTEN IN HET KADER VAN HET POOMAH-PROJECT

We nodigen u graag uit voor een online infomoment over het nieuwe POOMAH-project, een project waar **het optimaliseren van het medicatiebeleid in Vlaamse woonzorgcentra** centraal staat.

Tijdens dit infomoment lichten we toe **wat het project inhoudt** en **wat er verwacht wordt** van het woonzorgcentrum bij deelname.

<https://poomah.be>

INTERESSE?

Neem dan zeker deel aan één van de online infomomenten. Er is ruimte voorzien voor vragen.

WANNEER?

dinsdag 19 maart 2024 om 12u30 of
vrijdag 22 maart 2024 om 9u

Een link voor deelname wordt later gecommuniceerd. Hou de website van het project in de gaten!

KU LEUVEN





Welkom op de website van het POOMAH-project!

Optimalisatie van het medicatieproces in Vlaamse woonzorgcentra, dat is het ultieme doel van POOMAH.

Via deze website houden we je up-to-date over het studieverloop, studieresultaten en zo veel meer!

CONTACT



Dr. Amber Damiaens



amber.damiaens@kuleuven.be



+32 16 19 41 74



Prof. Veerle Foulon



veerle.foulon@kuleuven.be



+32 16 32 34 64