

## Jaarplan 2021

### Inleiding

In een toetsgroep komt een aantal specialisten ouderengeneeskunde bij elkaar om op een systematische en kritische manier elkaar en de eigen wijze van zorgverlening te evalueren en te verbeteren. De toetsgroep kan daarbij gebruik maken van de methodiek 'onderlinge toetsing'. Toetsen is een methode om planmatig, bewust het eigen functioneren als specialisten ouderengeneeskunde op een hoger en beter kwaliteitsniveau te brengen en te houden. Dat betekent dat men zich bewust moet zijn van het handelen en de verbeterpunten daarin, dat men het proces van normeren, toetsen, verbeteren en borgen beheerst en in staat is de verandering voor zichzelf in de organisatie voor elkaar te krijgen. Toetsen is een complex proces dat tijd vergt en niet vrijblijvend is. Andere methodieken, die een toetsgroep ter beschikking staan zijn casusbesprekingen, (praktijk)visitatie en intervisie. Ook hier geldt het toepassen van de kwaliteitscyclus normeren, toetsen, verbeteren en borgen. In de tijd echter kunnen de stappen sneller worden uitgevoerd.

### Criteria

Om voor accreditatie in aanmerking te komen moet aan de volgende voorwaarden worden voldaan:

1. De onderwerpen behoren tot het takenpakket van de specialist ouderengeneeskunde, zoals beschreven in de meest recente taakomschrijving/competentieprofiel van de beroepsgroep;
2. Er wordt, indien mogelijk, gewerkt met richtlijnen en protocollen met een breed draagvlak binnen de ouderengeneeskunde;
3. Vaste groep (per jaar);
4. Minimaal 6 bijeenkomsten per jaar, gedurende 2 uur;
5. Begeleiding door toegerust begeleider. Deze maakt een verslag per bijeenkomst, waarin is opgenomen een duidelijke beschrijving van de methodiek, de fase in de kwaliteitscyclus met een korte beschrijving en houdt de getekende presentielijsten bij;
7. De groep heeft een jaarplan/programma en dient dit jaarlijks tevoren in bij de bevoegde accreditatie-instantie;
8. De implementatie van de diverse programma's is een vast onderdeel van de sessies.

### Invullen: algemene gegevens (toets)groep

<b>Naam toetsgroep:</b>	<b>FTO Groenhuysen</b> bestaande uit het team specialisten Ouderengeneeskunde die werkzaam zijn in Regionaal Behandelcentra Wiekendaal en Weihoek in Roosendaal, centra voor wonen en zorg Moerweide, Heerma State, Bloemschevaert, Champetter en Wildenborch in Roosendaal, Heidestede in St. Willebrord, Oostkwartier, De Brug en Zellebergen in Oudenbosch, Kerkakkers in Rucphen, Markant in Wouw, Pastorie in Nispen, Kroonestede in Hoeven en Blankershof te Oud-Gastel. Hospice Roosdonck in Roosendaal. Groenpark (Parkinsonhuys) in Roosendaal.
<b>Naam contactpersoon/ toegerust begeleider:</b>	Dr. V.G.G. Vanneste en Mw. R. van Trigt, toezichthoudend apotheker vanuit Zorgapotheek
<b>Datum:</b>	04-02-2021 - 02-12-2021
<b>Aantal bijeenkomsten:</b>	6

<b>Vaste duur van de bijeenkomsten:</b>	6 bijeenkomsten 2 uur (11.30– 13.30u)
	<p><b>Geregistreerde specialisten Ouderengeneeskunde:</b>  <b>V. Vanneste, B. Snijder, J. Vissers,</b>  <b>I. Koestering, S. Vliegen, R. van Nordennen,</b>  <b>L. Birkhoff, E. Kruijssen, D. Hommel, C. Nabers,</b>  <b>L. van 't Hof</b></p> <p><b>AIOS:</b> L. Elsten, M. Wierikx, M. van Deelen  <b>ANIOS:</b> P. Wille, M. Deleersnyder</p> <p><b>Apothekers:</b>  R. van Trigt, apotheker</p>

## Invullen: Jaarprogramma<sup>1</sup>

### Inleiding

**FTO Groenhuysen** bestaat uit het team specialisten Ouderengeneeskunde die werkzaam zijn in de 2 regionale behandelcentra en 12 centra voor wonen en zorg in Roosendaal en omstreken. De bijeenkomsten vinden plaats op het centraal Bureau van Stichting Groenhuysen, onder leiding van mw. R. van Trigt, toezichthoudend apotheker vanuit Zorgapotheek en dhr. V. Vanneste, specialist Ouderengeneeskunde. Alle specialisten Ouderengeneeskunde zijn verplicht aanwezig bij dit overleg. Het gezamenlijk vastgestelde formularium wordt periodiek herzien, op basis van nieuwe ontwikkelingen, prijstechnische ontwikkelingen en de besproken onderwerpen. Een planning is hiertoe gemaakt. Eén van de specialisten Ouderengeneeskunde bereidt het onderwerp inhoudelijk voor samen met de toezichthoudend apotheker. Daarnaast worden recente ontwikkelingen op farmacotherapeutisch en farmacologisch gebied besproken, beantwoorden de apothekers vragen van de artsen en worden aandachtspunten vanuit medicatiebewaking en evaluatie van voorgeschreven medicatie door de artsen besproken. Verslaglegging door secretaresse.

### Welke onderwerpen worden behandeld ?

04-02-2021 Psychische problemen - Petra Wille  
01-04-2021 Huid en subcutis - Sally Vliegen  
10-06-2021 Oor - Inge Koestering  
09-09-2021 Tractus circulatorius - Eefje  
07-10-2021 Algemeen - Lotje  
02-12-2021 Infectiepreventie VPH – Jan Vissers met VS Kim Vergouwe, praktijkverpleegkundige Yolanda van Rijnsoever

### Hoe luiden de leerdoelen uitgewerkt naar onderwerp?

#### 06-02-2021 Psychische problemen

Angststoornissen: hoe vaak en in welke ouderenpopulatie komt dit voor. Hoe vaak is een depressie hiervan de grondslag. Welke antidepressiva worden er voorgeschreven bij de verpleeghuispopulatie en in welke frequentie en dosering (cijfermatige analyse apotheker). Reflectie op aantal en voorgeschreven antidepressiva. Zijn er afgelopen 2 jaar nieuwe inzichten bijgekomen. Angststoornissen niet op basis van depressie: frequentie en welke medicamenteuze behandeling heeft voorkeur.

Welke geneesmiddelen hebben de voorkeur bij slaapstoornissen. Dosering en tijdsperiode van voorschrijven. Cijfermatige terugrapportage van de apotheek aangaande frequentie van voorschrijven.

Acute psychose: hoe vaak komt het voor en welke medicamenteuze interventies zijn er.

Psychose bij dementie: welke geneesmiddelen hebben eerste voorkeur. Andere gedragsstoornissen bij dementie: overzicht en cijfermatige analyse door de apotheek.

Eventueel aanpassen medicatie in formularium op basis van nieuwe inzichten.

Medicamenteuze cognitieve behandeling bij M Alzheimer: frequentie van voorschrijven rivastigmine/galantamine en memantine. Stopcriteria voor deze medicijnen.

### **01-04-2021 Huid en subcutis**

Wat zijn de behandelstrategieën bij jeuk, herpes zoster en postherpetische neuralgie. Welke medicamenteuze opties zijn er voor Tinea pedis, onchomycose, candidiasis, mond/spruw, pityriasis versicolor, folliculitis, seborroïsch eczeem, constitutioneel eczeem en psoriasis. Welke behandelstrategieën zijn er bij ulcus cruris. Welke wondbehandeling is geïndiceerd bij decubitus. Analyse cijfermatige onderbouwing door decubituscommissie. Droge huid: welke zalven worden voorgeschreven en advies van apotheek.

### **10-06-2021 Oor**

Diagnostiek en behandeling van otitis externa/media. Gehoorverlies door ouderdom en/of medicatie. Hoe vaak worden gehoortoestellen geïnspecteerd. Hoe vaak zijn gehoorproblemen onderdeel van meniere? Behandeling van de ziekte van Meniere. Hoe vaak komt oorsuizen(tinnitus) voor en welke behandelstrategieën zijn er. Wat te doen bij ingetrokken trommelvlies.

### **09-09-2021 Tractus circulatorius**

Nieuwe inzichten op het gebied van hartfalen en medicamenteuze behandelstrategieën. Wanneer behandelen van hypertensie. Welke evidence is er bij 80-plussers. Cijfermatige terugrapportage van apotheek aangaande frequentie van voorschrijven. Eventueel aanpassen van formularium naar nieuwste inzichten. Behandeling van longembolie. Vaststellen endocarditisprofylaxe. Medicamenteuze behandelstrategieën bij angina pectoris.

### **07-10-2021 Algemeen**

Welke niet-opioïde analgetica nemen we op in het formularium. Bijwerkingen profiel en indicaties. Richtlijn pijn Verenso 2011. Richtlijn pijn 2016 IKNL. Rol en bijwerkingen van NSAID's. Medicamenteuze behandelstrategieën bij orale toediening. Vaststellen cutane opties bij pijn. Wat te doen bij doorbraakpijn. Differentiatie met neuropathische pijn. Mogelijkheden voor effectieve medicatie bij neuropathische pijn? Welke geneesmiddelen hebben evidence en welke zijn obsoleet. Neuropathische pijn en parkinson: welke mogelijkheden voor medicatie zijn er. Anafylactische shock: behandeling en opties voor de werkvoorraad.

### **02-12-2021 Infectiepreventie**

Diagnostiek en behandeling van UWI en LWI. In aanwezigheid van microbioloog terugrapportage van resistenties voor de diverse antibiotica op basis van de kweken van afgelopen jaar. Zowel urinekweken als sputumkweken. Inzicht in cijfermatige onderbouwing van de apotheek aangaande het voorschrijven van antibiotica. Eventueel aanpassen antibioticabeleid in het formularium.

### **Welke methodieken worden toegepast?**

Dit is afhankelijk van het onderwerp. De ene keer worden overzichten van voorgeschreven medicatie gebruikt ter inzicht, andere keren wordt via een discussie tot een slotbesluit

gekomen (m.n. indien dit gebeurt in samenwerking met een specialist). Soms worden medische specialisten uitgenodigd.

**Waarop is de inhoud van het programma gebaseerd?**

Bestaand gezamenlijk formularium en/ of herziene standaarden of richtlijnen, nieuwe inzichten, heersende problematiek vanuit medische staf.

**Worden er richtlijnen/protocollen gebruikt? Zo ja welke?**

Verenso richtlijnen; CBO richtlijnen en NHG standaarden, protocollen vanuit Bravis ziekenhuis Roosendaal/ Bergen op Zoom.

**Welke andere bronnen worden gebruikt?**

Geneesmiddelen Bulletin, Farmacotherapeutisch Kompas, Informatorium, nascholingsliteratuur, gepubliceerde studies.

**Hoe worden de leervorderingen van de deelnemers getoetst?**

Via evaluatie voorschrijfgedrag, dit gebeurt door de apotheker middels terugkoppeling EVS.

**Welke mogelijkheden voor follow-up biedt het programma?**

Maken van of aanpassen van behandelprotocollen en aanpassen formularium.

**Op welke wijze wordt aandacht besteed aan implementatie van het jaarplan of onderdelen daarvan?**

Er wordt jaarlijks een rooster opgesteld met vaststelling van het programma. Mediatie reviews met apotheker en individuele arts 2 x per jaar.

**Worden de activiteiten gesponsord? Zo ja door wie en voor welk bedrag?**

Nee.