

## Verlag: transmuraal MFO rond hartfalen, regio Groot-Leuven

Datum: 23 juni 2020

Locatie: ONLINE, via Blackboard Collaborate

Aanwezigen: 4 huisartsen, 21 apothekers en 6 verpleegkundigen

Auteur verslag: Mare Claeys, Katrien Bosseloo

Tijdens dit MFO werd de problematiek van de transmurale zorgoverdracht bij hartfalen-patiënten bekeken.

### Aangesneden onderwerpen:

---

- Hoe kunnen we een hartfalen-patiënt motiveren tot een betere therapietrouw voor medicatie?
- Is er een mogelijkheid om de diagnose te delen tussen de zorgverleners onderling?
- Rolverheldering: hoe werken we samen om ervoor te zorgen dat medicatie tijdig wordt opgetitreerd en dus steeds aan de juiste dosis wordt genomen?

### Beslissingen/besluiten die voortvloeien uit het overleg:

---

- De **hartfalen-patiënt moet steeds centraal staan**; met nadruk op **educatie en zelfmanagement** van de patiënt. De patiënt moet weten waarom hij/zij bepaalde medicatie moet innemen, en waarom therapietrouw zo belangrijk is.
- Inzetten op **betere communicatie rond hartfalen-patiënten**. De meeste zorgverleners in regio Leuven zijn gekend met de medische app SILO.
- Indien betere communicatie het vooropgestelde doel is, is het ook belangrijk dat de **huisarts weet wie de huisapotheker van de patiënt is**. Het is belangrijk dat arts de **huisapotheker registreert in het medisch dossier** van de patiënt.
- Zowel arts, apothekers als verpleegkundige moeten erop toezien dat de **hartfalen-patiënt geen NSAID's inneemt**. De apotheker in het bijzonder moet hier ook streng op toezien bij OTC-afleveringen. Tijdens het MFO is er afgesproken dat de apotheker zeer laagdrempelig contact mag opnemen met de arts indien er een NSAID voorgeschreven is bij een hartfalen-patiënt.

- Bij hartfalen-patiënten met gedaalde ejectiefraction, is optitratie van de medicatie nodig tot de hoogst tolereerbare dosis. Het is daarom belangrijk dat zowel arts, apotheker als verpleegkundige de patiënt geruststellen, en melden dat de bijwerkingen van voorbijgaande aard zijn. De dosissen worden om de 2 à 3 weken gerevalueerd door de arts, dus de apotheker kan actief bevragen wanneer de volgende consultatie met de arts gepland is.
- **“Diuretica drug-holiday” kan niet!** Alle zorgverleners moeten toezien op een correct en therapietrouw gebruik van diuretica. De zorgverleners moeten samen met de patiënt een therapie op maat van patiënt bespreken: bijvoorbeeld inname moment kan verschillen naargelang activiteit (bv. Een keer 's middags het diureticum innemen in plaats van 's morgens, wegens geplande activiteit), en op die manier therapietrouw bevorderen.
- Apotheker kan mee 'waken' over de patiënt, indien de **diagnose 'hartfalen'** van de patiënt ook bekend gemaakt wordt voor de apotheker. Daarom nuttig als de arts 'hartfalen' vermeld in het veld **vrije tekst op het voorschrift**.
- De patiënt kan best geneesmiddelen die hij/zij niet meer moeten gebruiken (door aanpassing geneesmiddel/dosis gerelateerd aan hartfalen) terug naar de apotheek te brengen.
- Wegens complex medicatieschema van de hartfalen-patiënten is het belangrijk dat de **apotheker na ziekenhuisontslag een medicatie reconciliatie** uitvoert en zorgt voor een up-to-date medicatieschema.

#### Actiepunten die voortvloeien uit het overleg:

---

- **Communiceren** rond hartfalen-patiënt moet veel **laagdrempeliger** gebeuren, en dit kan via de app SILO.
- Hartfalen-patiënten hebben een **complex medicatieschema**, en daarom moeten **alle zorgverleners in het zorgteam erover waken**, want fouten kunnen altijd gebeuren.
- **Artsen** gaan **'hartfalen'** vermelden in de **vrije tekst** op het voorschrift, zodat de apotheker hier ook van op de hoogte is. Dan kan de apotheker dit in het farmaceutische dossier van de patiënt vermelden.
- Artsen gaan **registeren** in het medisch dossier van de hartfalen-patiënt wie de **huisapotheker** is.
- Alle zorgverleners binnen het zorgteam zullen toezien op:
  - o **Geen NSAID gebruik.**
  - o **Therapietrouw van diuretica**, met ook de nadruk op zelfmanagement van de patiënten.

- **Kennis** van de patiënten rond zijn/haar pathologie en bijhorende symptomen, omdat dit zorgt voor een betere therapietrouw.
- Arts en apothekers moedigen de patiënt aan om **geneesmiddelen die ze niet meer moeten gebruiken** (wegens verandering in dosis/geneesmiddelen gerelateerd aan hartfalen) **terug naar de apotheek te brengen**.
- Bij **ontslag uit het ziekenhuis** zal de **apotheker een medicatie reconciliatie uitvoeren** (medicatiebegeleiding na ontslag), en zorgen voor een up-to-date medicatieschema voor de patiënt. Dit is belangrijk omdat hartfalen-patiënten vaak complexe medicatieschema's hebben. De apotheker zal trachten dit **binnen de 48u na bezoek** aan de apotheek in orde te brengen.

## Dankwoord

---

Dit MFO kwam tot stand dankzij: apr. Katrien Bosseloo, dr. Willem Raat, ziekenhuisapotheker Lorenz Vanderlinden, dr. Miek Smeets, prof. Veerle Foulon, apr. Marie Van de Putte en apr. Mare Claeys. Dank voor jullie expertise en inzet dat geleid heeft tot de ontwikkeling van dit boeiend MFO.

Ook willen we graag alle deelnemers bedanken voor jullie inzet en motivatie. We hopen dat jullie het een boeiende en leerrijke avond vonden. Alle feedback is steeds welkom.