

Goed GeneesmiddelenGebruik Hartfalen

Verslagblad voor de apotheker

Naam van de patiënt _____

Datum van het gesprek _____

Registratie van het gesprek: CNK 5520 – 952

VOORBEREIDING	
<p>Naam en (gebruikelijke) posologie van de medicatie</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Inschatting therapietrouw op basis van aflevergegevens:</p> <p><input type="checkbox"/> Goed tot zeer goed (>80%)</p> <p><input type="checkbox"/> Onvoldoende (<80%)</p> <p>Datum laatste aflevering griepvaccin, pneumokokken, ...</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Mogelijk klinisch relevante interacties:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(OTC-)medicatie die zout-waterretentie veroorzaken:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Aan de patiënt te overhandigen documenten</p> <p><input type="checkbox"/> Folder over hartfalen</p> <p><input type="checkbox"/> Folder over de behandeling</p> <p>Nuttige link voor informatie, tools, ...</p> <p>(https://www.heartfailurematters.org/nl_NL/)</p>
TE OVERLOPEN PUNTEN MET DE PATIËNT (voor meer info: zie extramuraal zorgpad hartfalen)	AANDACHTSPUNTEN
<p><input type="checkbox"/> Vragen van de patiënt over hartfalen of behandeling?</p> <p><input type="checkbox"/> Informatie over ziektebeeld en medicatie</p> <p><input type="checkbox"/> Goed gebruik</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Welke geneesmiddelen voor hartfalen? ✓ Hoeveel? Wanneer? Hoe? ✓ Problemen? ✓ Interacties? (Denk aan OTC-medicatie!) <p><input type="checkbox"/> Houding en bezorgdheden</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Tevredenheid/gevoel? ✓ Bezorgdheden/twijfels? <p><input type="checkbox"/> Bijwerkingen</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ I.f.v. geneesmiddel verduidelijken 	<p>GOED GEBRUIK</p> <p><input type="checkbox"/> Posologie</p> <p><input type="checkbox"/> Innamemomenten/inname i.f.v. maaltijd</p> <p><input type="checkbox"/> Moeilijkheden bij gebruik (vb slikproblemen, delen/breken van retardvorm, uit verpakking halen, identificeren van geneesmiddelen...)</p> <p><input type="checkbox"/> Interacties</p> <p><input type="checkbox"/> Medicatieschema opgemaakt</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftelijke informatie meegegeven</p> <p><input type="checkbox"/> ONGERUSTHEID/ONWETENDHEID/TWIJFELS</p> <p>BIJWERKINGEN</p> <p><input type="checkbox"/> Hyperkaliëmie</p> <p><input type="checkbox"/> Hypotensie</p> <p><input type="checkbox"/> Andere: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Aanpak bijwerkingen</p>



Therapietrouw

- ✓ Vergeetachtigheid? (>4 keer in 2 weken vergeten)
- ✓ Noodzaak geneesmiddel niet inzien (helpt niet, ...)
- ✓ Vergeten hernieuwen geneesmiddel/voorschrift?
- ✓ Foutief gebruik?
- ✓ Angst voor lange-termijn-effect van chronisch gebruik
- ✓ Te veel last van bijwerkingen?

Alarmsymptomen

Twee gradaties:

- ✓ Noodzaak arts meteen te contacteren
- ✓ Vermelden arts bij volgende consultatie

Hygiënische en dieetmaatregelen

- ✓ Gewichtscontrole
- ✓ Zoutrestrictie
- ✓ Fysieke activiteit
- ✓ Beperking van vochtinname
- ✓ Rookstop

Wijzen op factoren die acute decompensatie van stabiel hartfalen kunnen uitlokken

- ✓ Slecht nageleefd dieet
- ✓ Stopzetten medicamenteuze behandeling
- ✓ Therapieontrouw
- ✓ NSAID-gebruik
- ✓ Medicatie die zout- en waterretentie veroorzaken
- ✓ Bruistabletten, oplossingen, poeders
- ✓ Zoutrijke medicatie
- ✓ Medicatie die op hartritme of hartfunctie inwerken
- ✓ Alcoholmisbruik
- ✓ Opstoot van hypertensie
- ✓ Hoge koorts
- ✓ Roken

Zelfcontrole

- ✓ Bloeddruk
- ✓ Polsfrequentie
- ✓ Gewicht

Vaccinatie

Griep, pneumokokken, ...

THERAPIETROUW

- Therapietrouw?
- Reden therapieontrouw _____
- Voorstel van aanpak i.f.v. reden

ALARMSYMPTOMEN

- Aanwezigheid alarmsymptomen?
- Verduidelijken actie i.f.v. symptomen

HYGIËNISCHE EN DIEETMAATREGELLEN

- Worden maatregelen gerespecteerd?
- Extra motiveren door uitleggen belang

WIJZEN OP BEÏNVLOEDENDE FACTOREN

- Is hartfalen stabiel?
- Indien onstabiel: worden factoren vermeden?

ZELFCONTROLE

- Methode uitgelegd
- Duiding hoe resultaten te interpreteren

VACCINATIE

- Gevaccineerd?

CONTACT MET DE ARTS NOODZAKELIJK VOOR

OPMERKINGEN VOOR MEZELF

HANDTEKENING VAN DE APOTHEKER

HANDTEKENING VAN DE PATIËNT