**Notulen FTO 9 september 2019**

Datum: 09-09-2019 van 9.00-10.15

Aanwezig ivm accreditatie: Manon Brakkee, Jacqueline van Baalen, Danielle Termeer, Fiona Koops, Paul van Roosmalen, Valentina Baranova, Maggy van den Brand, Anke Harteloh, Yvette Hartsteen, Serge Roufs, Irene van Beurden, Suzan van de Wouw, Susanne Arts, Ingrid van Soest, Laura van der Linden, Stefan Sanders (apotheek)

Afwezig: Paul Vliegen, Sam Schoon

1. Terugkoppeling vorig FTO over DM:

* De aanbevelingen zijn verwerkt in het formularium
* De vraag rondom het aanpassen van protocol ivm het toedienen van insuline in hoeveelheden boven de 40 IE ligt bij Tiny Janssen en de praktijk verpleegkundigen
* Aan de hand van stellingen vindt er een toetsing plaats of de eerder besproken aanbevelingen ook toegepast worden

1. Onderwerp 1 : urineweginfecties door Irene van Beurden

Specifieke leerdoelen:

* Bewustwording en uniformering van eigen voorschrijfgedrag
* Bijhouden /up to date houden en evalueren van het eigen online verpleeghuis formularium aan de hand van de meest actuele richtlijnen
* Deskundigheidsbevordering t.a.v. specifieke geneesmiddelen
* Maken van farmacotherapeutische afspraken
* Gebruik maken van elkaars deskundigheid en ervaringen met specifieke medicatie.
* Ongecompliceerde uwi : nitrofurantoine blijft eerste keus, behandelduur naar 5 dagen ipv 7 dagen

Fosfomycine als tweede keus, kan ook overdag indien sprake van incontinentie.

Ciprofloxacine : behandelduur naar 3 dagen

Trimetoprim: gevoeligheid bij onze populatie is heel behoorlijk, dus laten we deze als vierde keus staan in formularium (is niet aanwezig in werkvoorraad, nadeel is : geen drankvorm)

* Gecompliceerde uwi: veel resistentie augmentin > alleen augmentin geven na kweek , ook gezien de vele bijwerkingen van augmentin
* Preventie: estriol > wordt nog weinig ingezet. Hoe te borgen dat er extra drinken wordt gegeven: vochtlijst bijhouden, maar blijft lastig vor de zorg om dit bij te houden, Daarnaast: hoeveel is extra drinken? Glaasje/Liter?
* Onderhoud antibiotica > na 1 jaar stoppen (evt stopdatum vast in medimo zetten) tamsulosine kan uit formularium (komt terug bij BPH)

Onderwerp 2 : Parkinson door Maggy van den Brand

* Bijhouden /up to date houden en evalueren van het eigen online verpleeghuis formularium aan de hand van de meest actuele richtlijnen
* Deskundigheidsbevordering t.a.v. specifieke geneesmiddelen
* Deskundigheid bevordering ten aanzien van patiënt met prakinson
* Maken van farmacotherapeutische afspraken
* Gebruik maken van elkaars deskundigheid en ervaringen met specifieke medicatie.

Specifieke leerdoelen: niet bang zijn voor dyskinesieen, mensen voelen zich hier vaak verassend goed bij en is teken dat medicatie werkt, we zijn vaak te voorzichtig: levodopa tot 1000mg-2000 mg, soms aantal giften verhogen tot wel 8 x per dag

* Bij parkinsonisme proefbehandeling tot 1000 mg na 4 weken geen effect dan geen M Parkinson
* Meerwaldkaart gebruiken, is meest bruikbaar in het verpleeghuis
* Evt toevoegen Comtan
* Nieuwe ontwikkelingen: Duodopa via PEG, Deep brain stimulatie > alleen bij cognitief goede patienten, wordt wel steeds eerder ingezet
* Meer dopamine > meer wanen , evt te behandelen met clozapine bij voorkeur, ook rivastigmine inzetten
* Geen voorkeur meer voor quetiapine bij Parkinson!
* Bij orthostase > Domperidon kan helpen

Volgend FTO

Maggy en Irene: Vorderingen /opgedane kennis tav uwi en Parkinson wordt getoetst

Voorzitter: ook wordt nagegaan of de wijzigingen in formularium door Guido zijn ingevoerd.

Volgend FTO 21 oktober: Anke, palliatieve sedatie