



RIZIV

# Feedback Woonzorgcentra - Bijlage

2016

Geneesmiddelen – Klinische biologie



Mei 2019

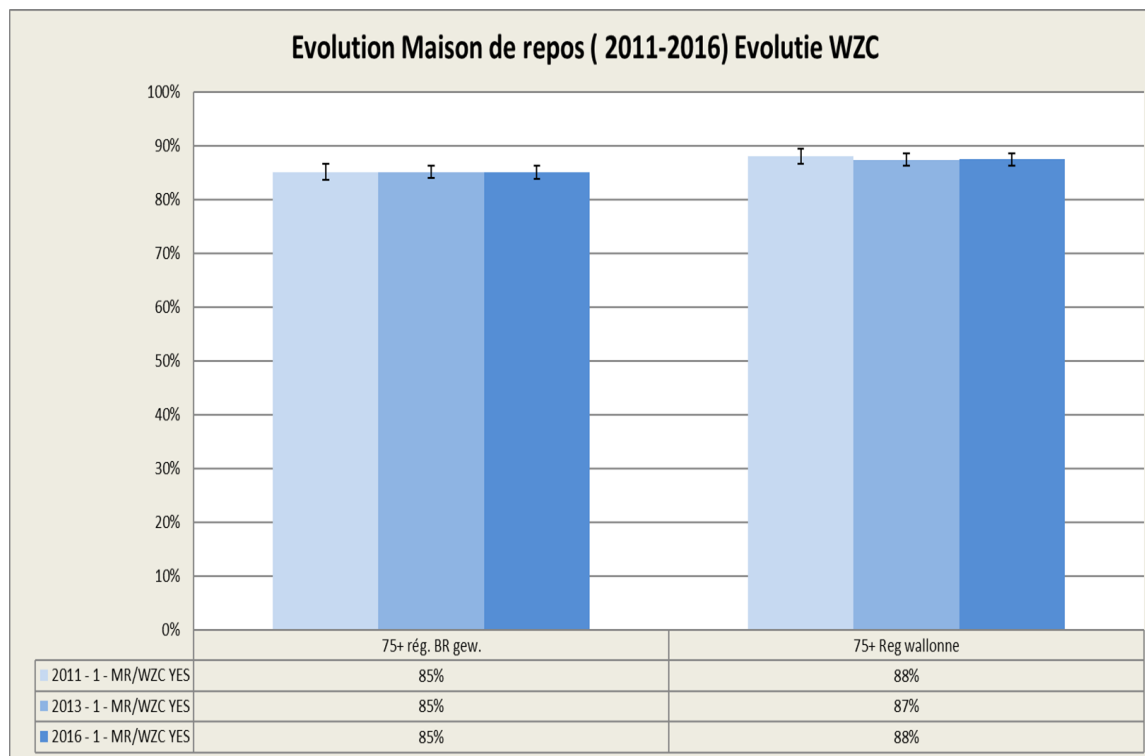
.be

# THEMA I: GENEESMIDDELEN

## 1. Infecties

### GRIEP

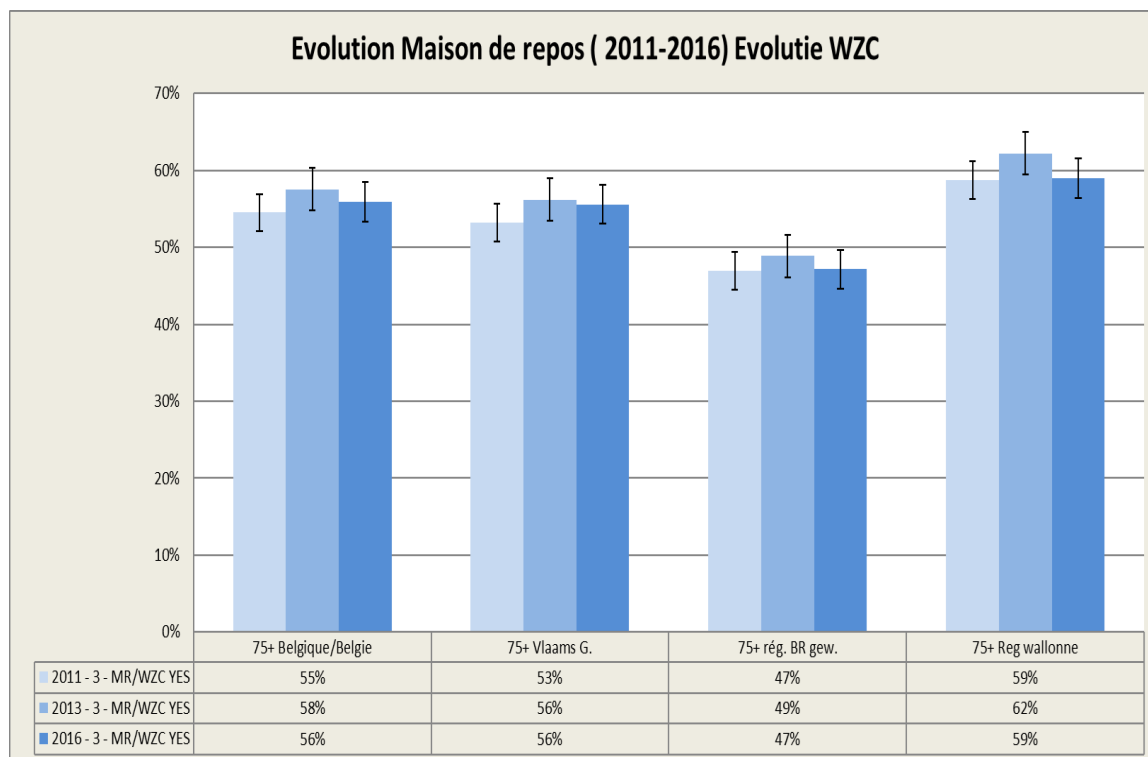
⇒ *Percentage verzekerden ≥75 jaar die in de loop van het jaar gevaccineerd werden tegen griep.*



## ANTIBIOTICA

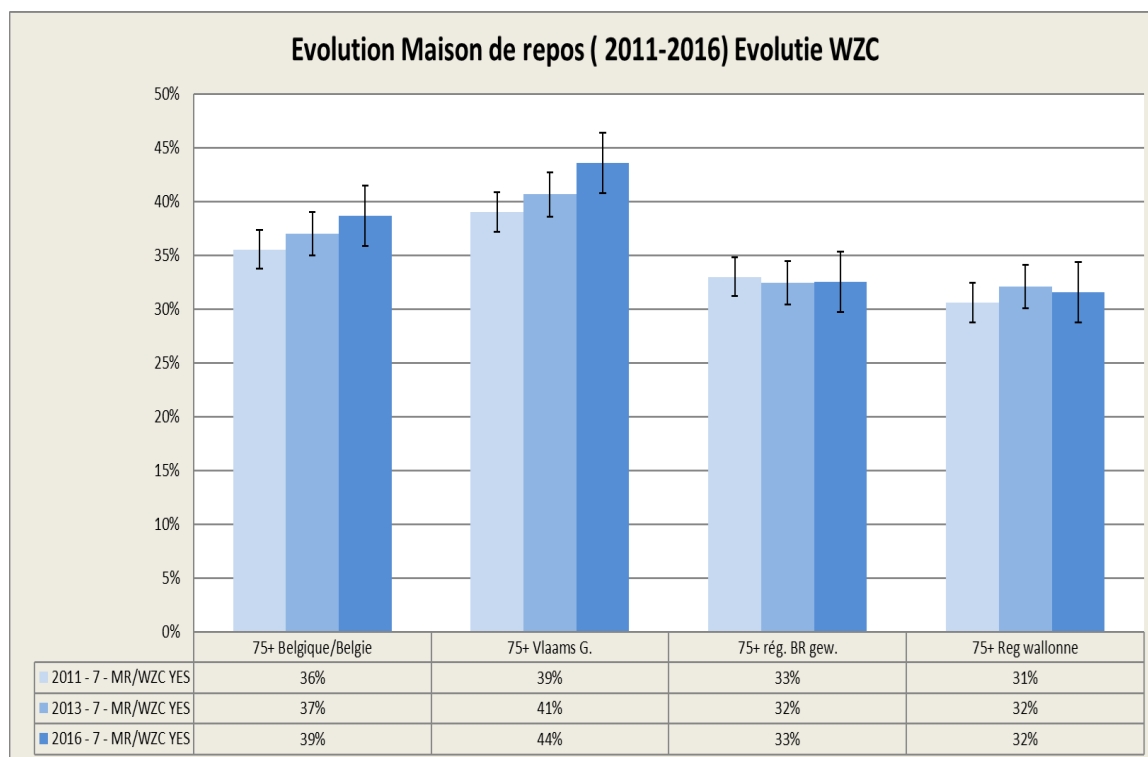
### Algemeen antibioticagebruik

⇒ Percentage 75-plussers met  $\geq 1$  voorschrift voor antibiotica in de loop van het jaar.



## Keuze van het antibioticum

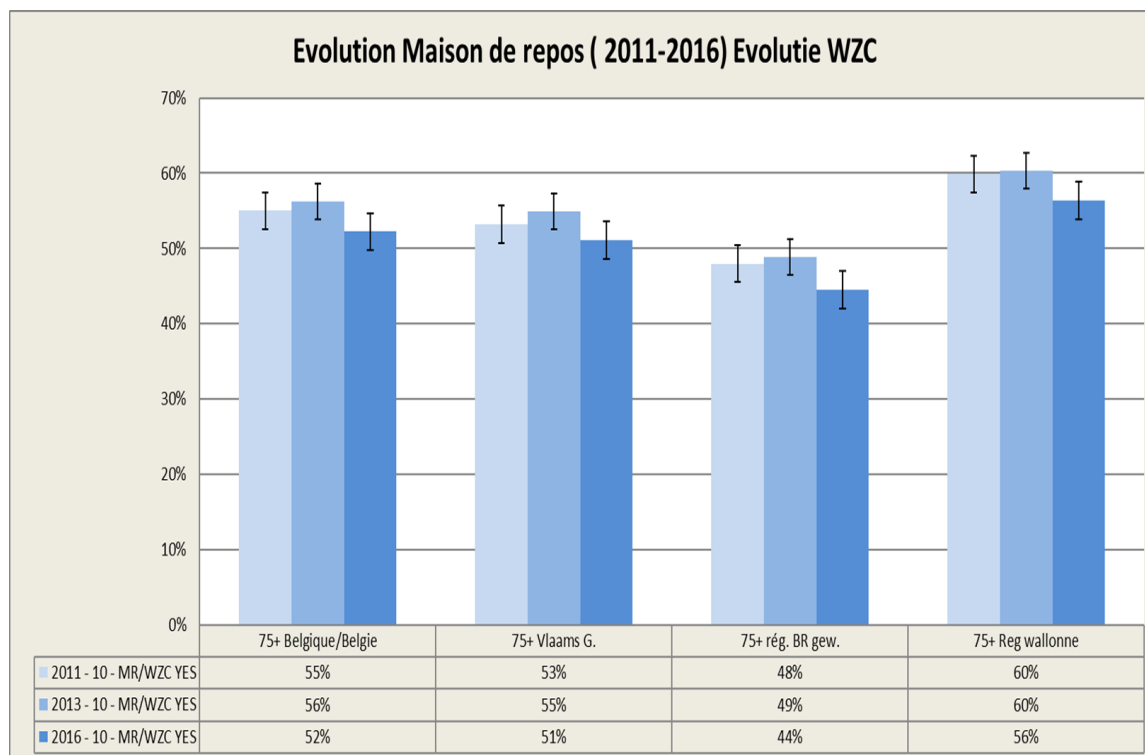
⇒ Percentage voorschriften voor amoxicilline, niet gecombineerd met clavulaanzuur.



## 2. Medicatie bij ouderen

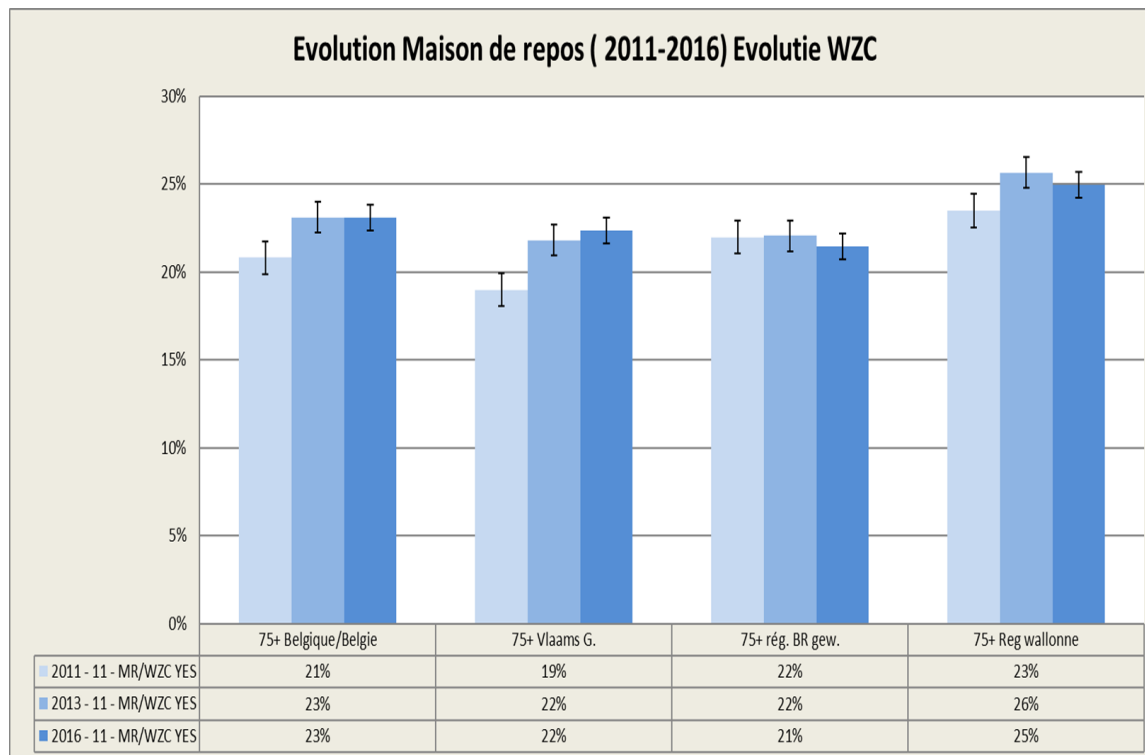
### POLYMEDICATIE

⇒ *Percentage verzekerden ≥75 jaar met langdurig gebruik van ≥ 5 verschillende geneesmiddelen.*



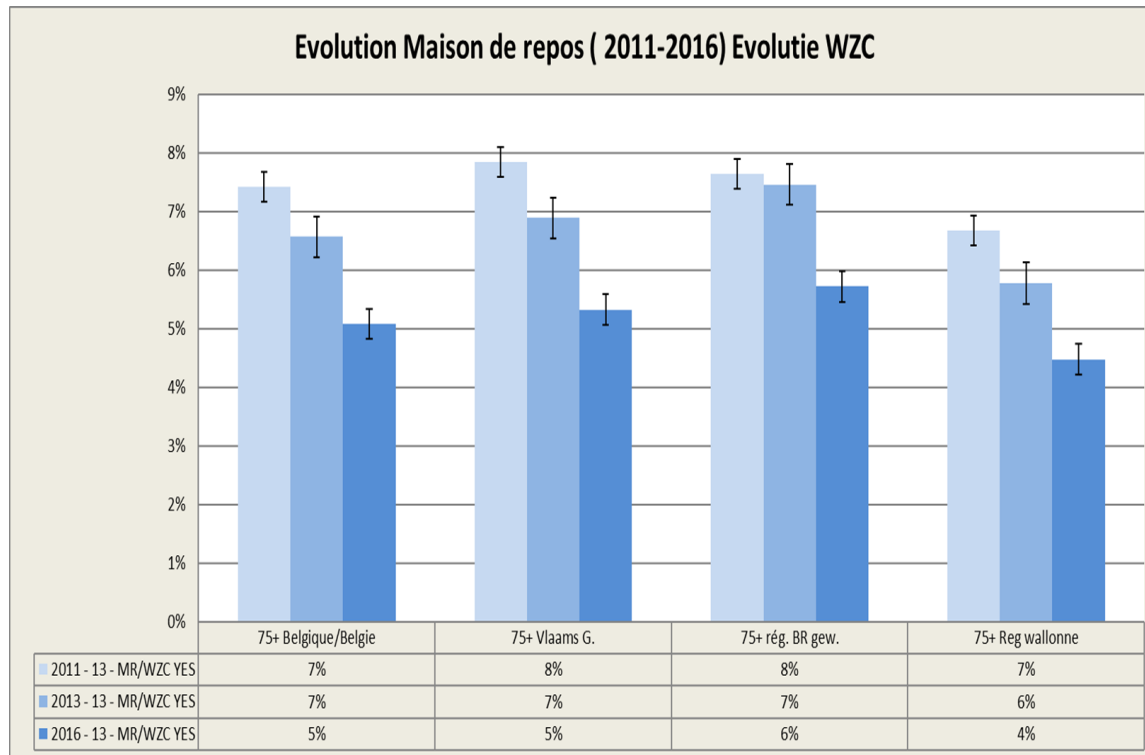
## HYPOLIPEMIËRENDE GENEESMIDDELEN

⇒ *Percentage verzekerden van 80 jaar en ouder die behandeld worden met hypolipemiërende geneesmiddelen.*



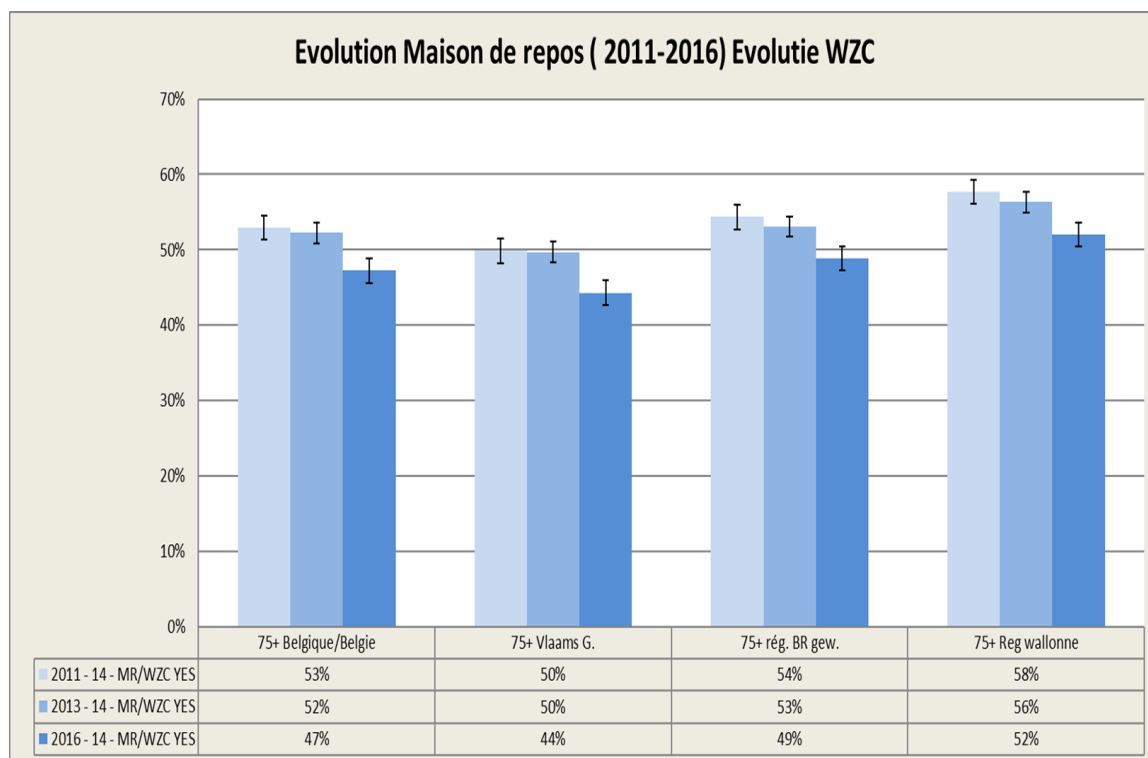
## NIET-STEROÏDALE ANTIFLOGISTICA (NSAID'S)

⇒ Percentage verzekerden ≥75 jaar met een voorschrift voor NSAID's voor meer dan 30 dagen.



## ANTICHOLINERGE MEDICATIE

⇒ Percentage verzekerden  $\geq 75$  jaar met een voorschrift voor meer dan 80 dagen voor minstens één geneesmiddel met anticholinerge werking.



## PSYCHOTROPE MEDICATIE

Meer informatie over het voorschrijven van psychotrope medicatie bij ouderen, vindt u onder de topic 'Psychotrope medicatie'.

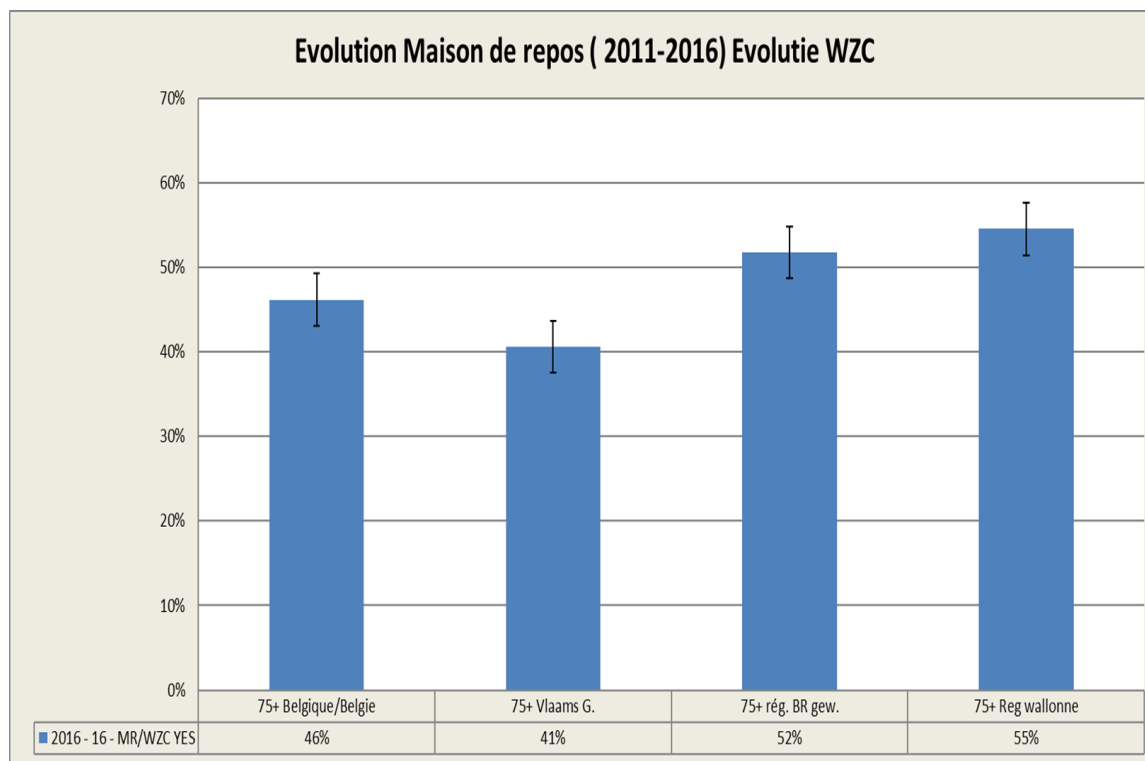


### 3. Psychotrope medicatie

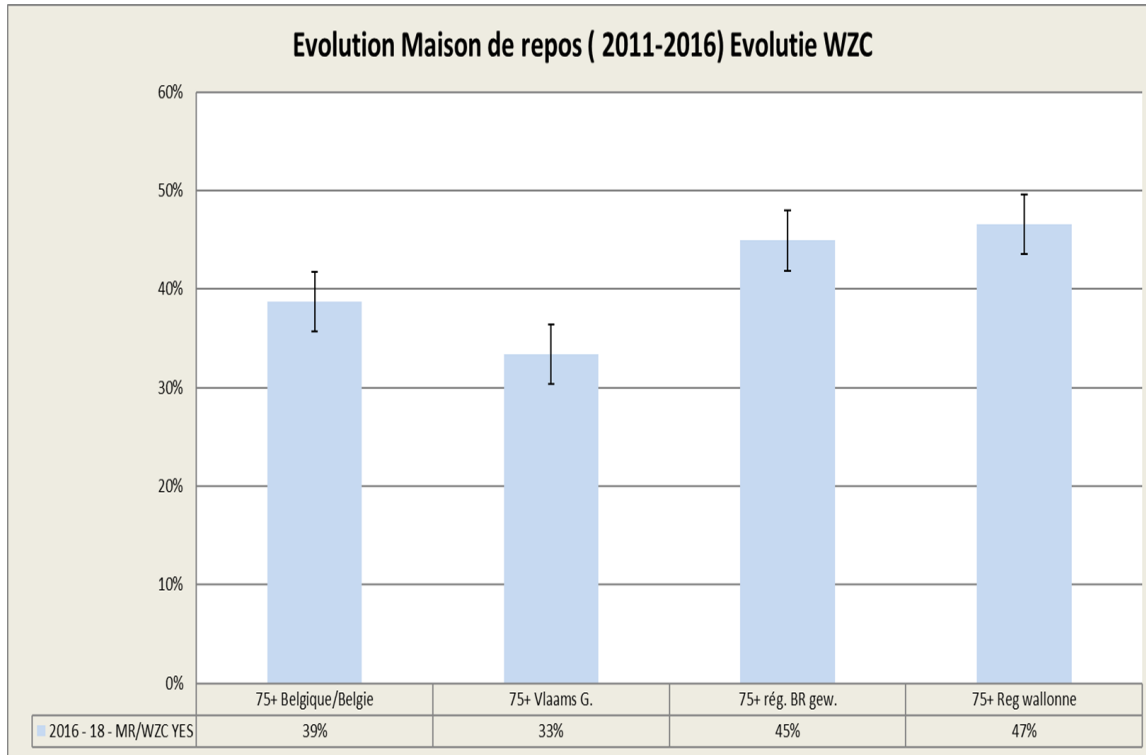
#### ANTIDEPRESSIVA

⇒ **Percentage verzekerden ≥75 jaar met een voorschrift voor antidepressiva.**

- **Inclusief trazodone:**

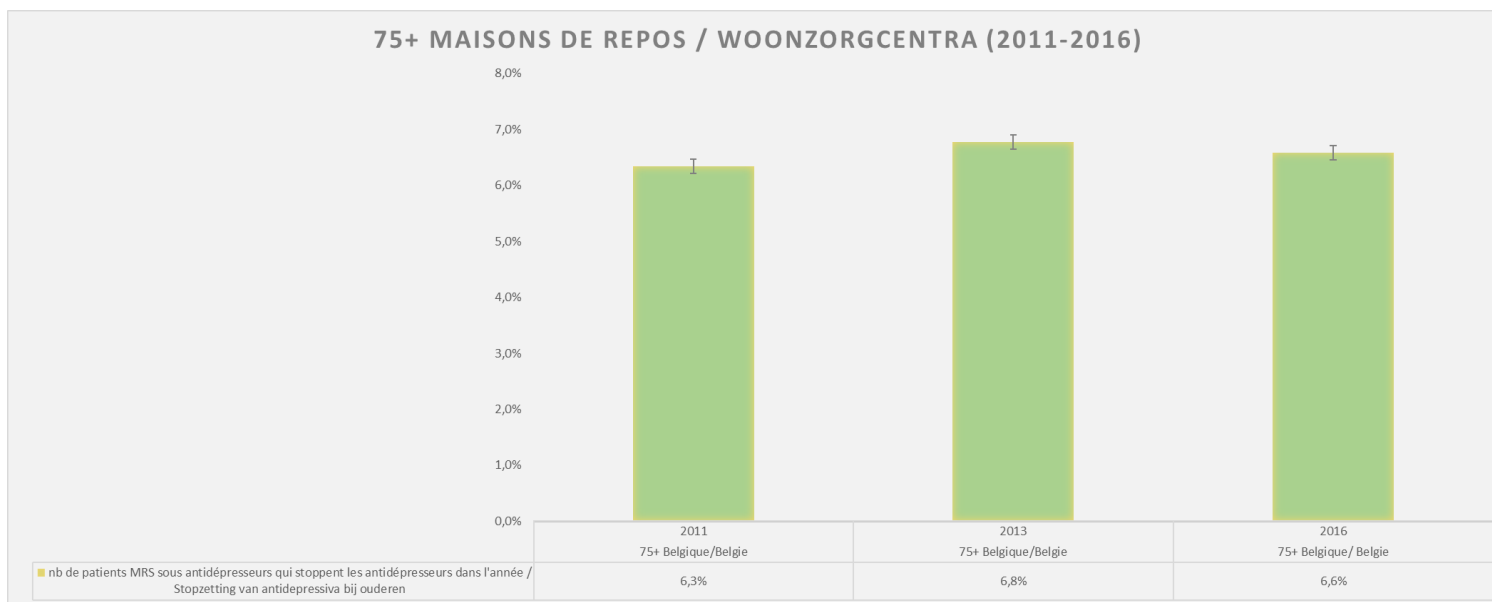


- Exclusief trazodone:

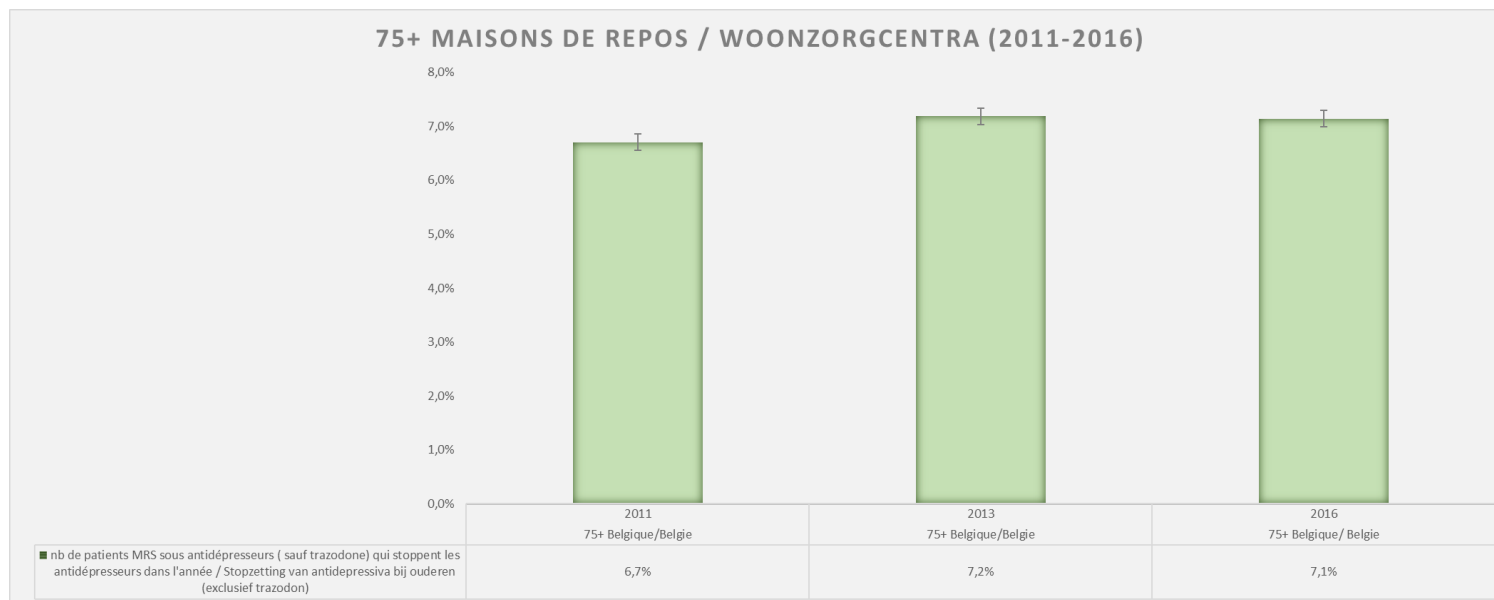


⇒ **Stopzetting van antidepressiva bij ouderen.**

- **Inclusief trazodone:**

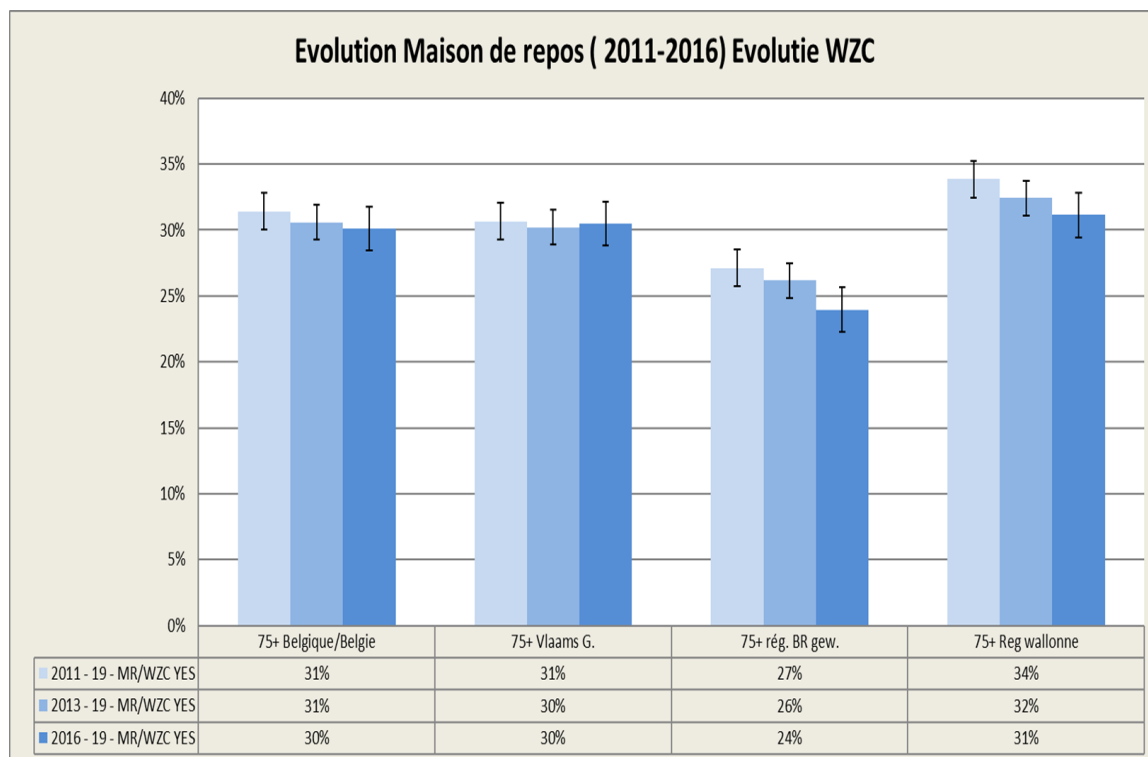


- **Exclusief trazodone:**

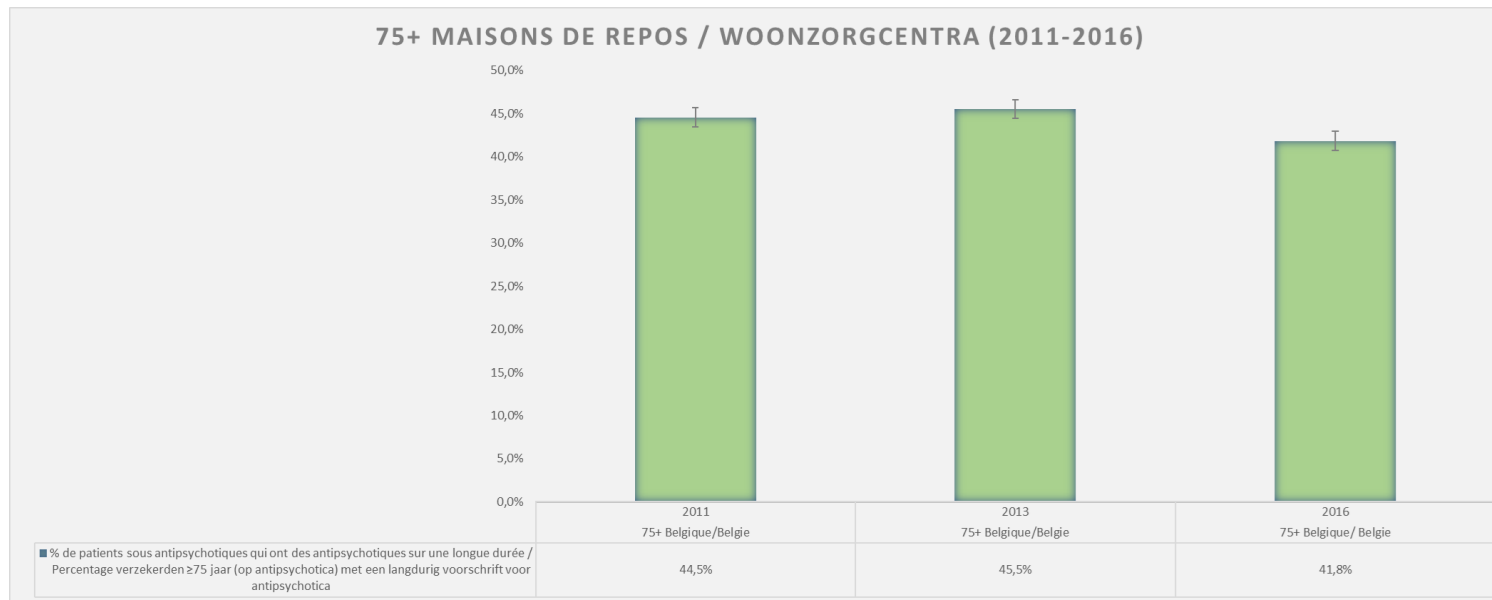


## ANTIPSYCHOTICA

⇒ **Percentage verzekerden ≥75 jaar met een voorschrift voor antipsychotica.**



⇒ **Percentage verzekerden ≥75 jaar (op antipsychotica) met een langdurig voorschrift voor antipsychotica.**

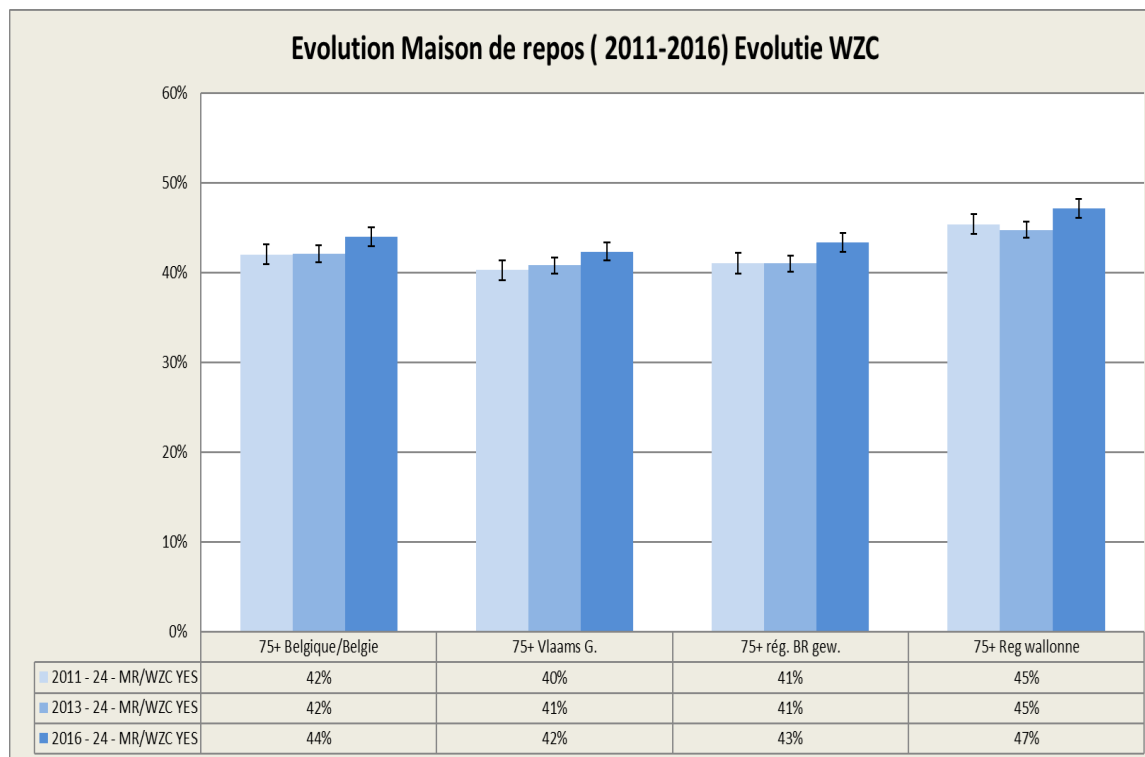


# THEMA II: Klinische biologie

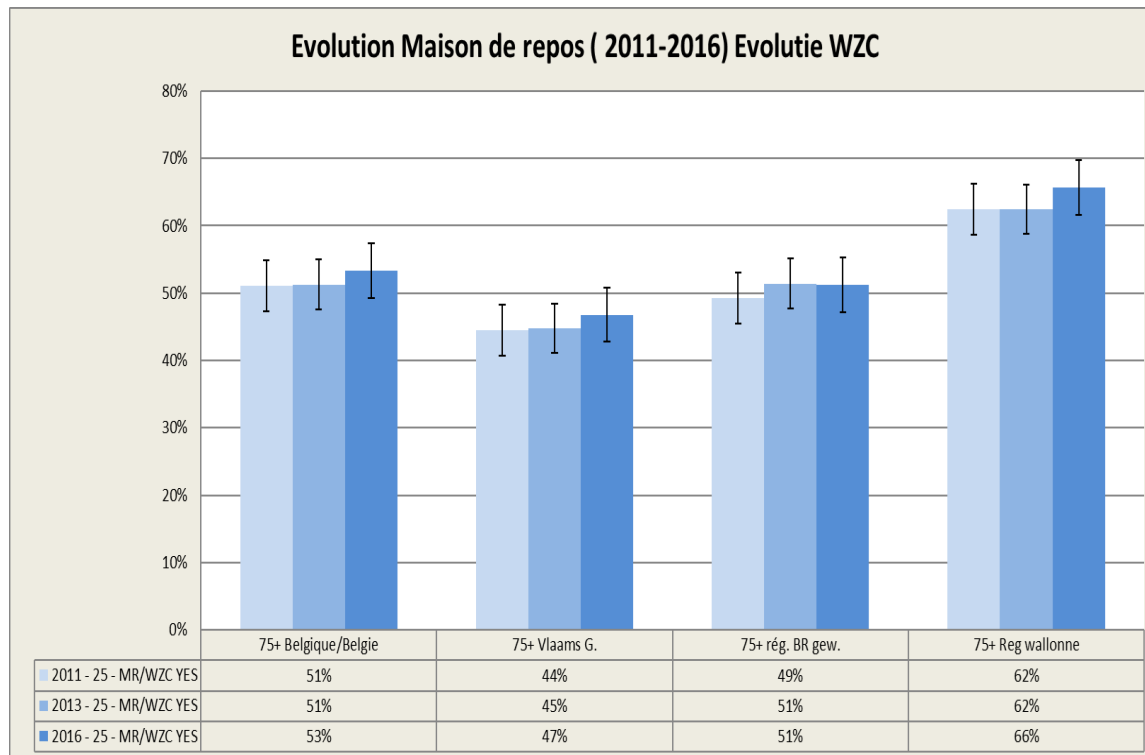
## 1. Screening

### SCHILDKLIERFUNCTIE

⇒ Proportie verzekerden  $\geq 75$  jaar die een overbodige\* schildklierfunctiescreening kregen.



⇒ Overmatig gebruik van gecombineerde T4-T3-bepaling bij screening naar een schildklierfunctiestoornis.

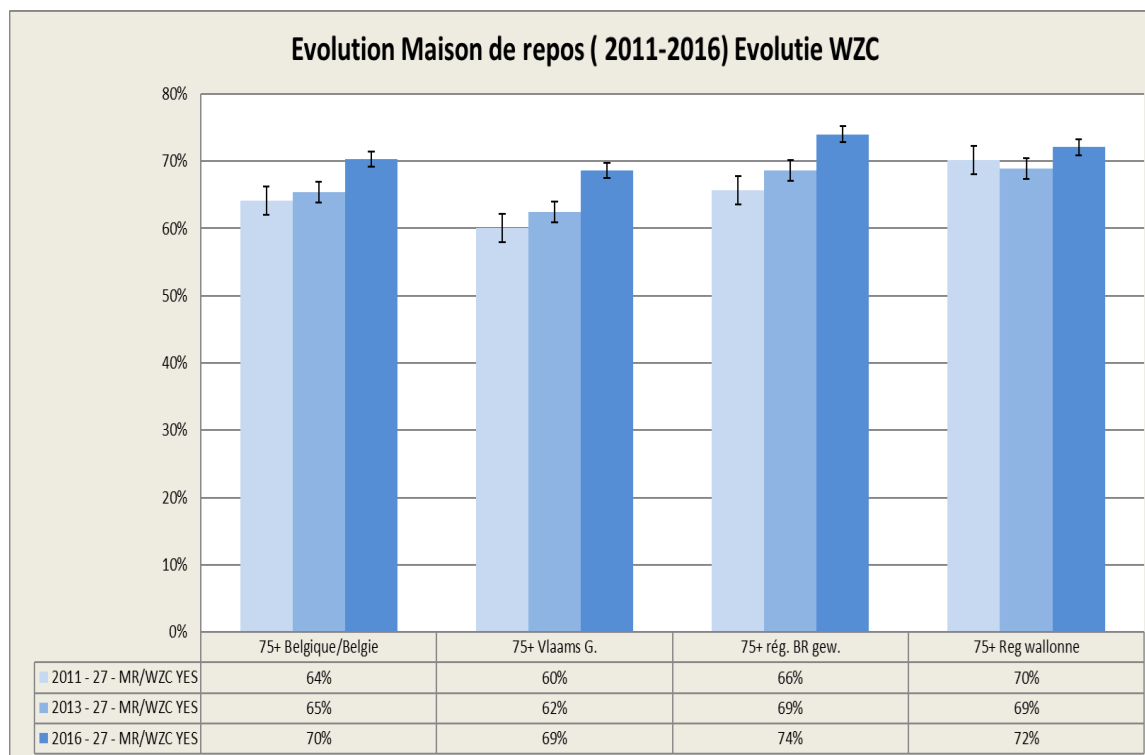




## 2. Diagnose

### *HYPERTENSIE*

⇒ **Proportie van nieuwe gebruikers van antihypertensiva met een correcte opstart (i.e. met recente bepaling van creatinine).**

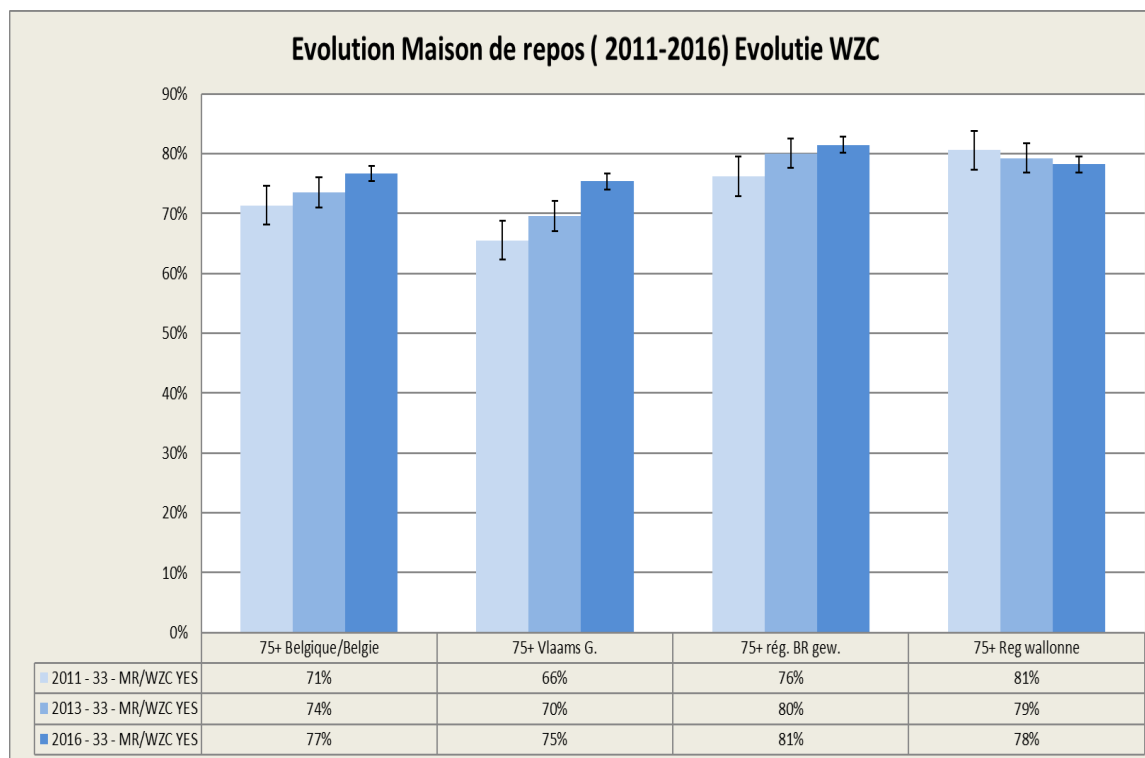


### 3. Follow-up

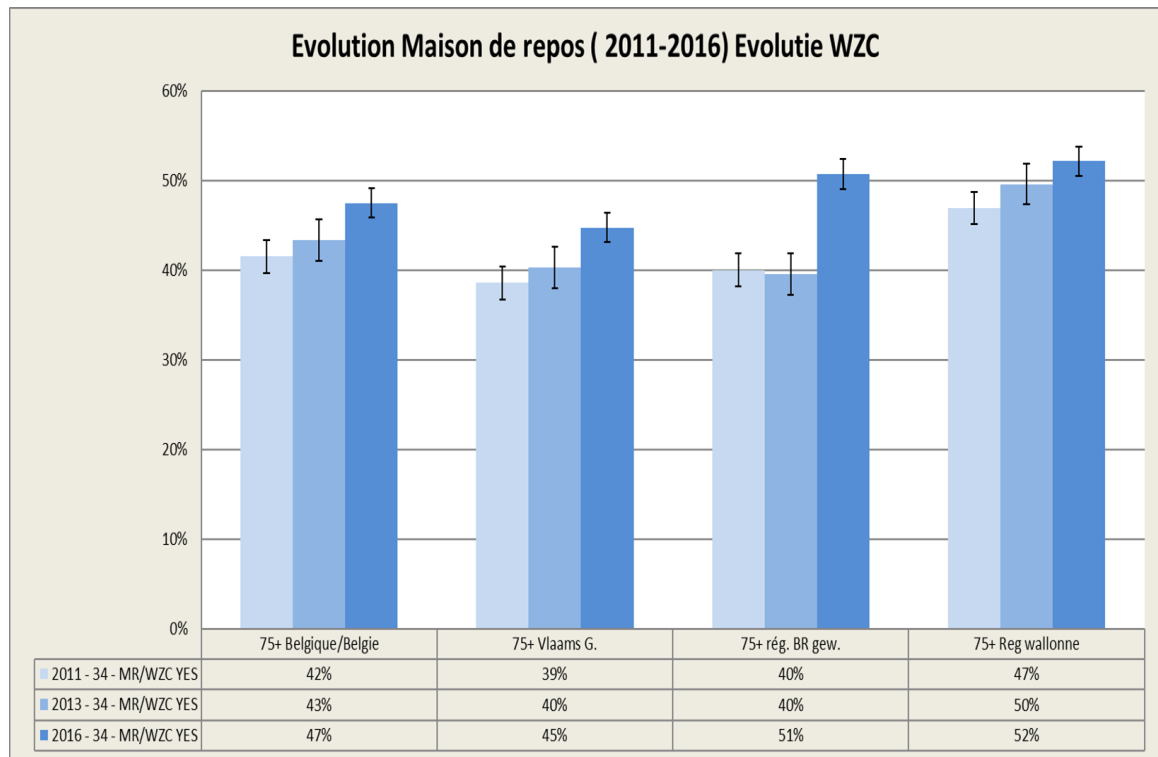
#### DIABETES

##### *Insuline-dependente diabetici*

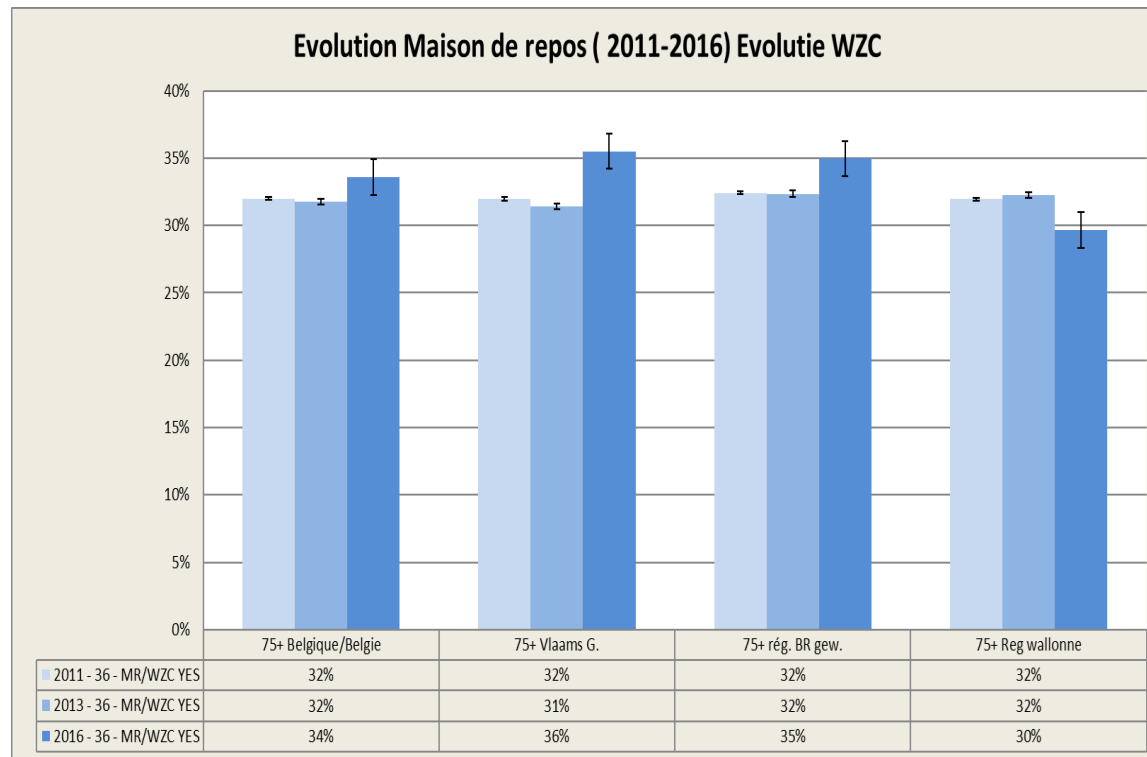
⇒ *Proportie diabetici met HbA1c –bepaling om de 6 maanden.*



⇒ **Proportie diabetici met jaarlijkse bepaling van proteïnurie / micro-albuminurie.**

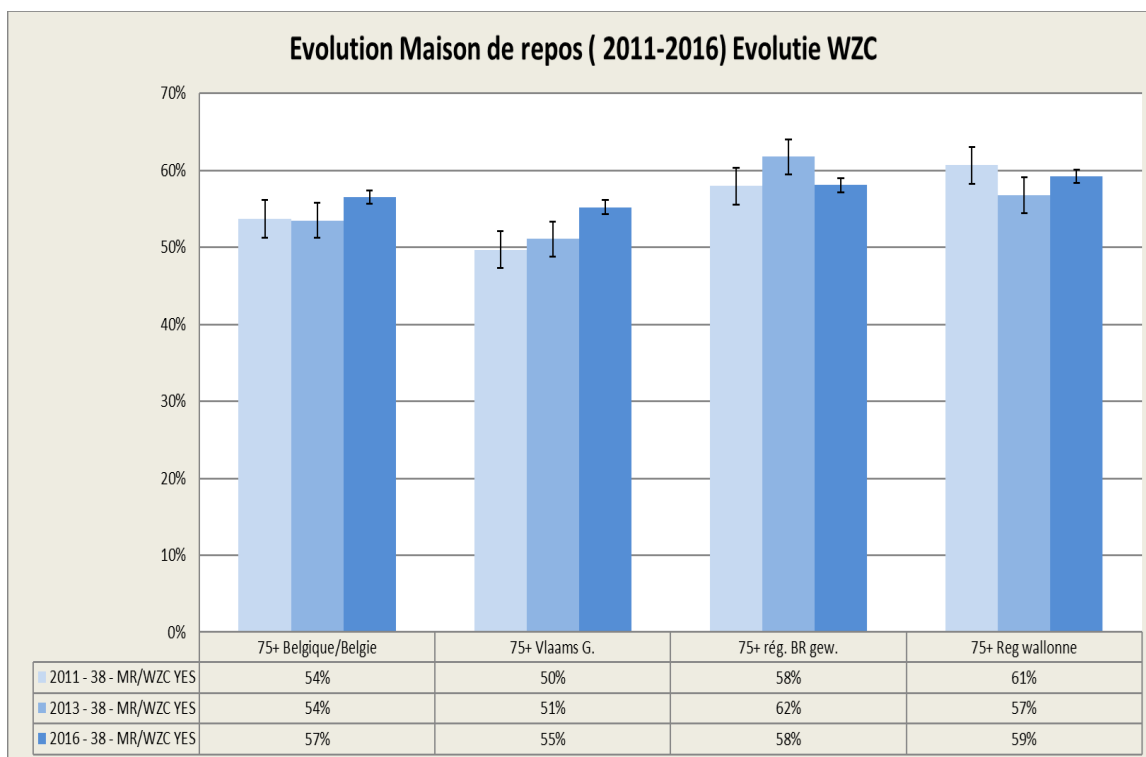


⇒ **Proportie diabetici met jaarlijks oftalmologisch nazicht.**

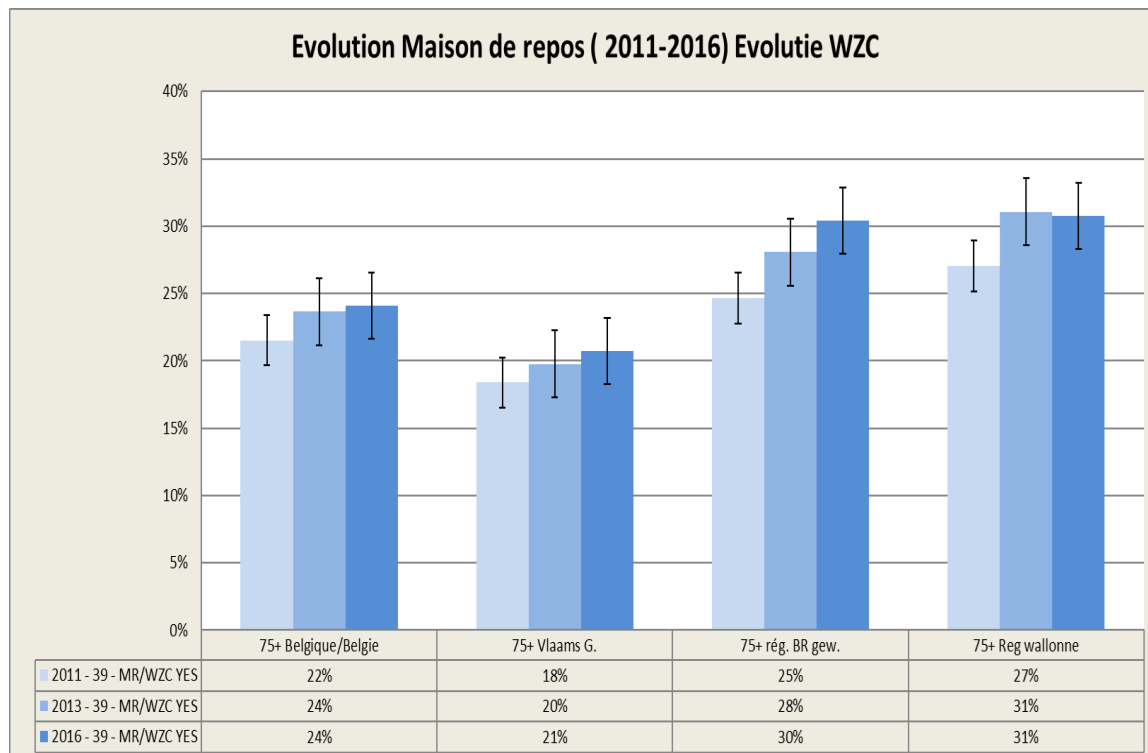


**Niet-insuline-dependente diabetici**

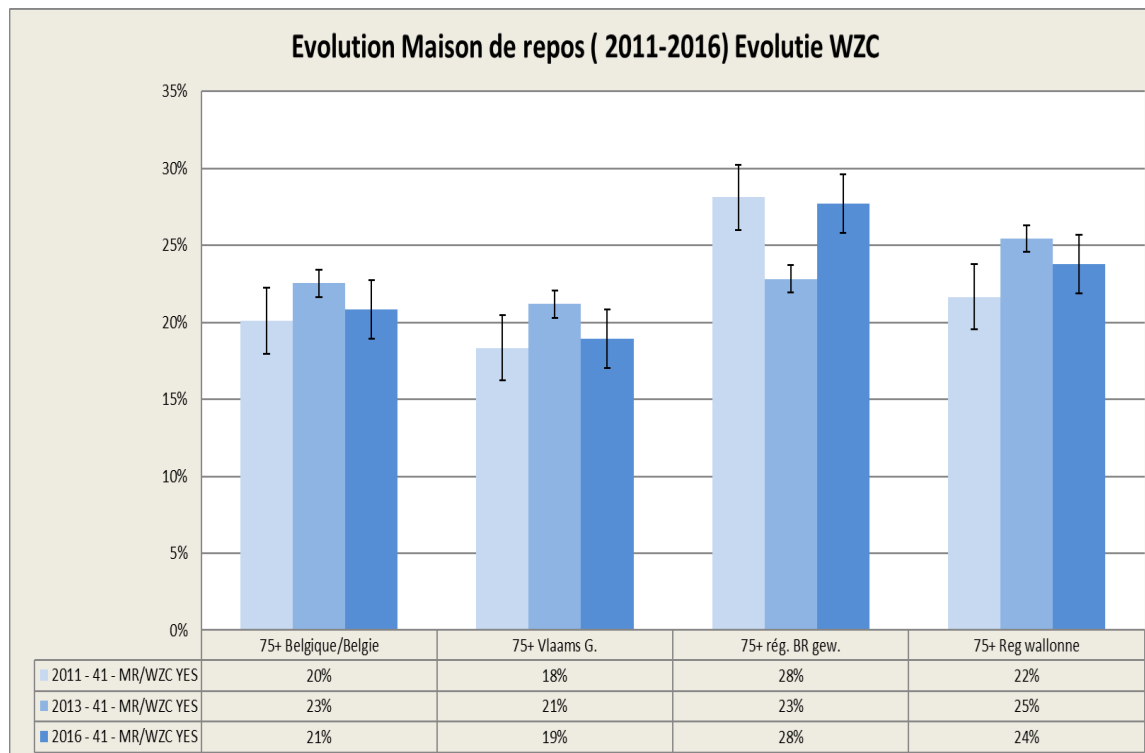
⇒ **Proportie diabetici met HbA1c –bepaling om de 6 maanden.**



⇒ **Proportie diabetici met jaarlijkse bepaling van proteïnurie / micro-albuminurie.**



⇒ **Proportie diabetici met jaarlijks oftalmologisch nazicht.**



## HYPERTENSIE

⇒ Proportie van de verzekerden  $\geq 75$  jaar die ACE-I, sartanen of diuretica nemen, met correcte biochemische follow-up ( $\geq 1$ x/jaar creatinine).

