

CASUS

Patiënt 82 jaar, vrouw.

Medicatiegebruik:

- Metoprolol retard 50mg 1d1
- Furosemide 40mg 1d1
- Enalapril 10mg 1d1
- Simvastatine 40mg 1d1
- Digoxine 0,250mg 1d1
- Acetylsalicylzuur 80mg 1d1
- Pantoprazol 40mg 1d1

Waardes:

- Nierfunctie 3 maanden geleden eGfr 35, vorig jaar eGfr 40
- Ka-spiegel 4,5
- LDL 2,1

Gesprek:

Tijdens het gesprek geeft mevrouw aan dat ze nog alles zelf doet in huis, ook nog de boodschappen. Wel loopt ze voorzichtig want ze is afgelopen maand flink gevallen. Ze is veel alleen.

Ook geeft ze aan dat ze een vervelend kuchje heeft, af en toe wat benauwd is en vaak spierpijn heeft, vooral 's morgens. Ze is ook onder behandeling bij een cardioloog geweest, maar daar gaat ze niet meer naar toe. Te lastig met vervoer en ze heeft niemand die met haar mee kan gaan, gebruikt de medicatie toch al jaren. Ze weet het allemaal wel.

Op de vraag of ze regelmatig de medicatie inneemt, geeft ze aan dat ze het af en toe wel eens vergeet en soms - denkt ze - dubbel inneemt. Die vriendelijke bezorger van de apotheek komt iedere keer te vroeg de medicatie bezorgen. Ze heeft nog verschillende doosjes in het keukenkastje staan.

Wat ze ook nog vergeten was tijdens het doornemen van de medicatie, is dat ze af en toe een balletje inneemt voor te slapen. Was dat gisteren of vorige week, dat weet ze niet meer.

Indruk van de patiënt:

Een pittige dame maar af en toe een beetje verward in het gesprek.

Vragen:

1. Wat valt je op aan de medicatie? Voor welke indicatie krijgt een patiënt deze combinatie?
2. Welke medicatie zou je kunnen adviseren aan de huisarts om te starten, stoppen of te minderen vanwege laatste START-STOP-MINDEREN criteria of leeftijd, levensverwachting en kwaliteit van leven of niet meer nodig?
3. Welke vragen zou jij nog aan de patiënt stellen om een zo goed mogelijk advies interventie aan de huisarts te geven?
4. Welke adviezen, interventies zou je dan in een verslag aan de huisarts zetten?