



Risicofactoren voor langdurig hypnoticagebruik één maand na ontslag van een acute geriatrische afdeling

Pieter Van Brantegem
RWP UZ Brussel
04 december 2017

Inhoud

- Inleiding
- Methoden
- Resultaten
- Discussie
- Conclusie en toekomstperspectieven

Inhoud

- **Inleiding**
- Methoden
- Resultaten
- Discussie
- Conclusie en toekomstperspectieven

Inleiding

- Ouderen
- Polyfarmacie
 - 60-64 jaar: $\pm 10\%$ → 80-85 jaar: $\pm 30\%$ 10 of meer GM
- Ongepast voorschrijven
- Benzodiazepines en Z-geneesmiddelen
- Nevenwerkingen bij langdurig gebruik
 - Verkeersongelukken
 - Cognitieve achteruitgang
 - Heupfracturen

Pacolet *et al.* (2006); Johnson *et al.* (2013); Billioti de Gage *et al.* (2012);
Bakken *et al.* (2014); Woolcott *et al.* (2009)

Afbouw

- Rationale
 - Nevenwerkingen en afhankelijkheid
 - Effect op korte termijn
 - Verbetert cognitie
 - Max. 4 weken
- Vier types interventies
 - Minimale interventies
 - Geleidelijk afbouwen
 - Afbouw i.c.m. geneesmiddelen
 - Afbouw i.c.m. psychologische interventie
- Petrovic *et al.*: kort afbouwschema in ziekenhuissetting mogelijk

Inhoud

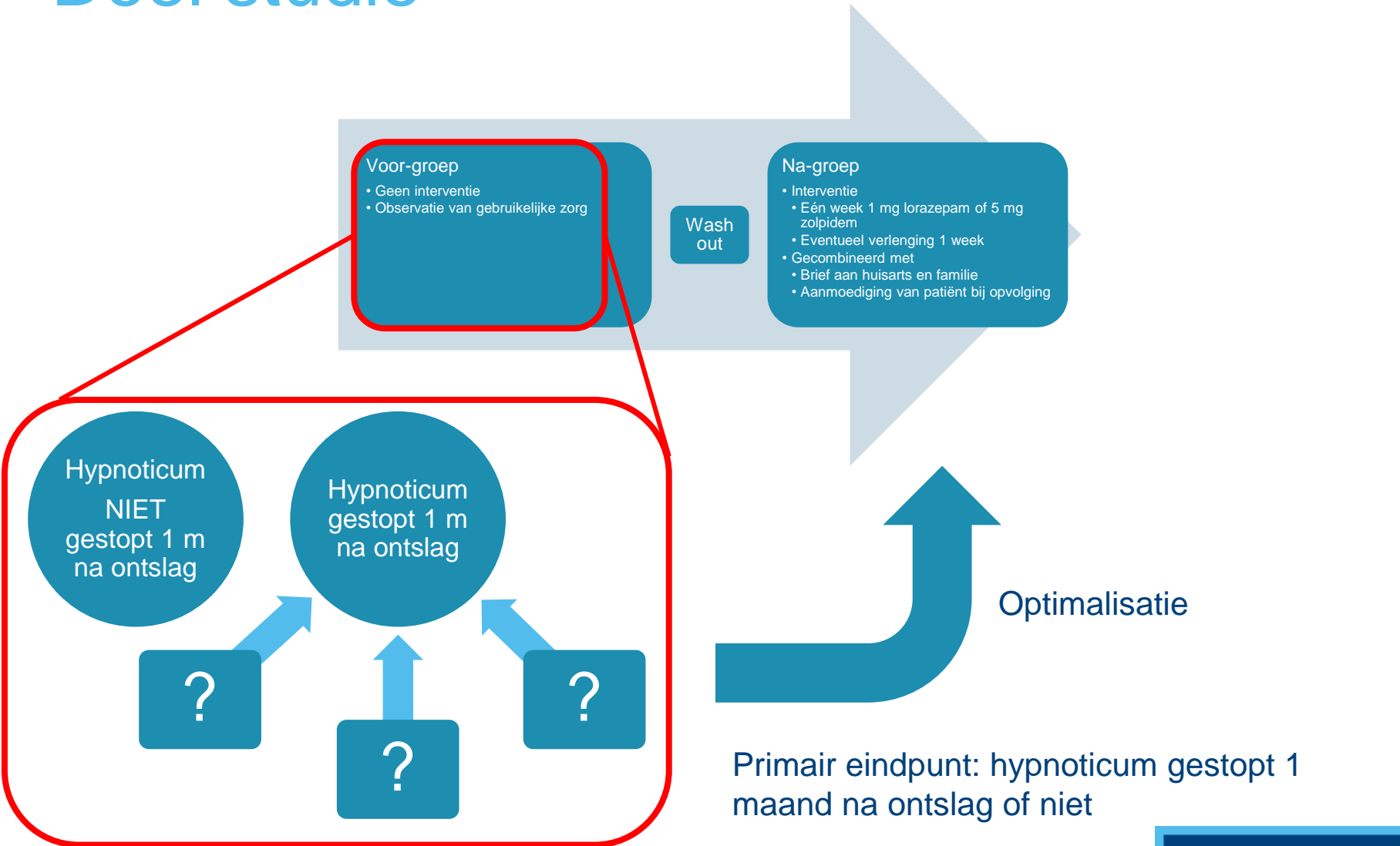
- Inleiding
- **Methoden**
- Resultaten
- Discussie
- Conclusie en toekomstperspectieven

Studie opzet



Primair eindpunt: hypnoticum gestopt 1 maand na ontslag of niet

Doel studie



In- en exclusiecriteria

Inclusiecriteria	Exclusiecriteria
Minstens 75 jaar	Niet-Nederlandstalige patiënt
Opgenomen acute geriatrische dienst	Ernstige psychiatrische of neurologische ziekte
Chronisch BZD of Z-GM gebruik	DNR III code
Indicatie: slapeloosheid, angst of ongekend	Acute medische aandoening
Geen bezwaar van arts	Combinaties van BZD en/of Z-GM
Ondertekend toestemmingsformulier	Ontslag binnen 3 dagen

Observaties

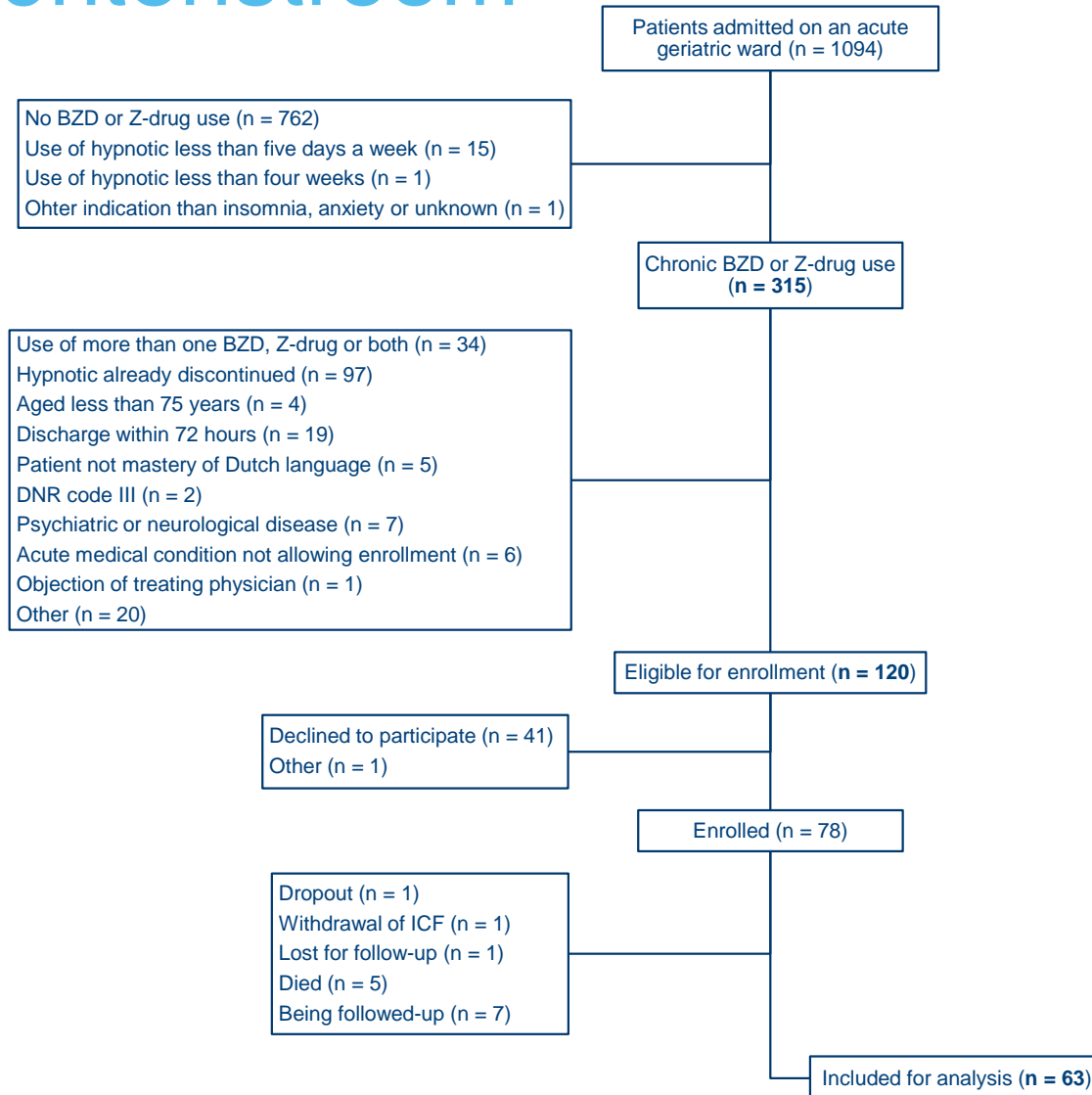
Tijdpunt	Observaties
Bij inclusie	Karakteristieken Hypnoticumgebruik Slaapkwaliteit
7 dagen na inclusie	Hypnoticumgebruik
14 dagen na inclusie	Hypnoticumgebruik Slaapkwaliteit
Bij ontslag	Hypnoticumgebruik
1 maand na ontslag	Hypnoticumgebruik Slaapkwaliteit

- Pittsburgh Sleep Quality Index
- Uni- en multivariaat logistische regressie

Inhoud

- Inleiding
- Methoden
- **Resultaten**
- Discussie
- Conclusie en toekomstperspectieven

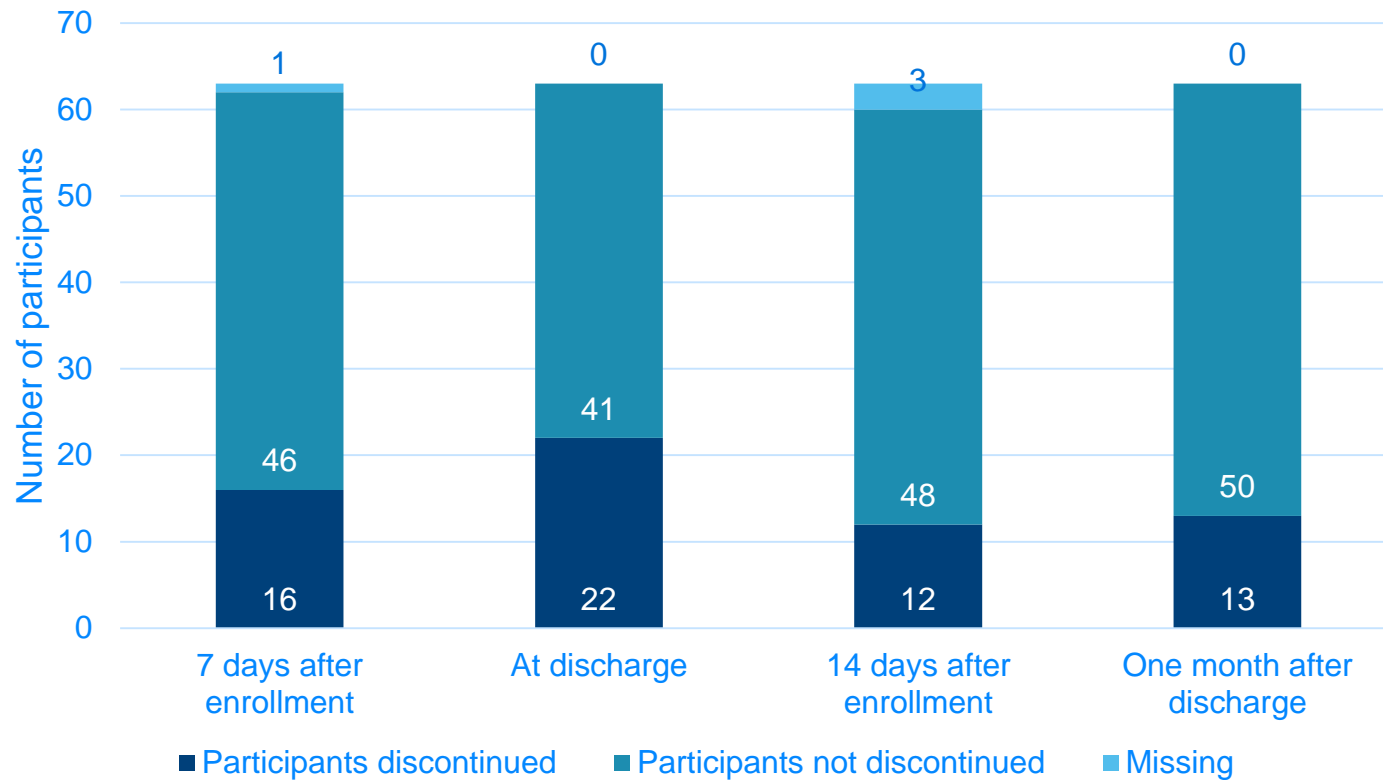
Patiëntenstroom



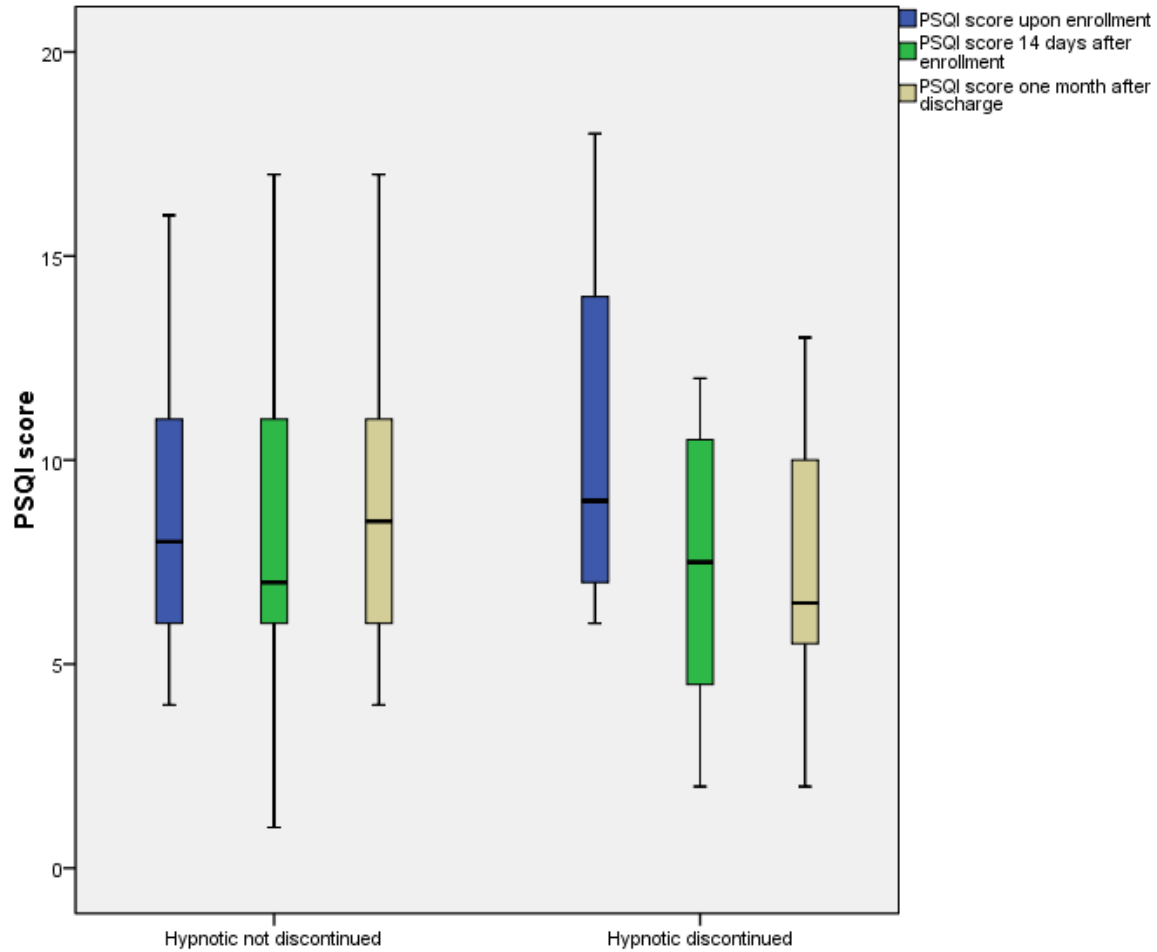
Patiëntenkarakteristieken

	N = 63
Leeftijd (j)	85.9 (\pm 4.9)
Laatst gerapporteerde MMSE (op 30)	24 (20-26)
Indicatie	
Slapeloosheid	55 (87.3%)
Angst	4 (6.3%)
Ongekend	4 (6.3%)
Type hypnoticum	
Benzodiazepine	47 (74.6%)
Z-geneesmiddel	16 (25.4%)
Hospitalisatieduur (d)	11 (8-16)
Advies geformuleerd door klinisch apotheker	21 (33.3%)

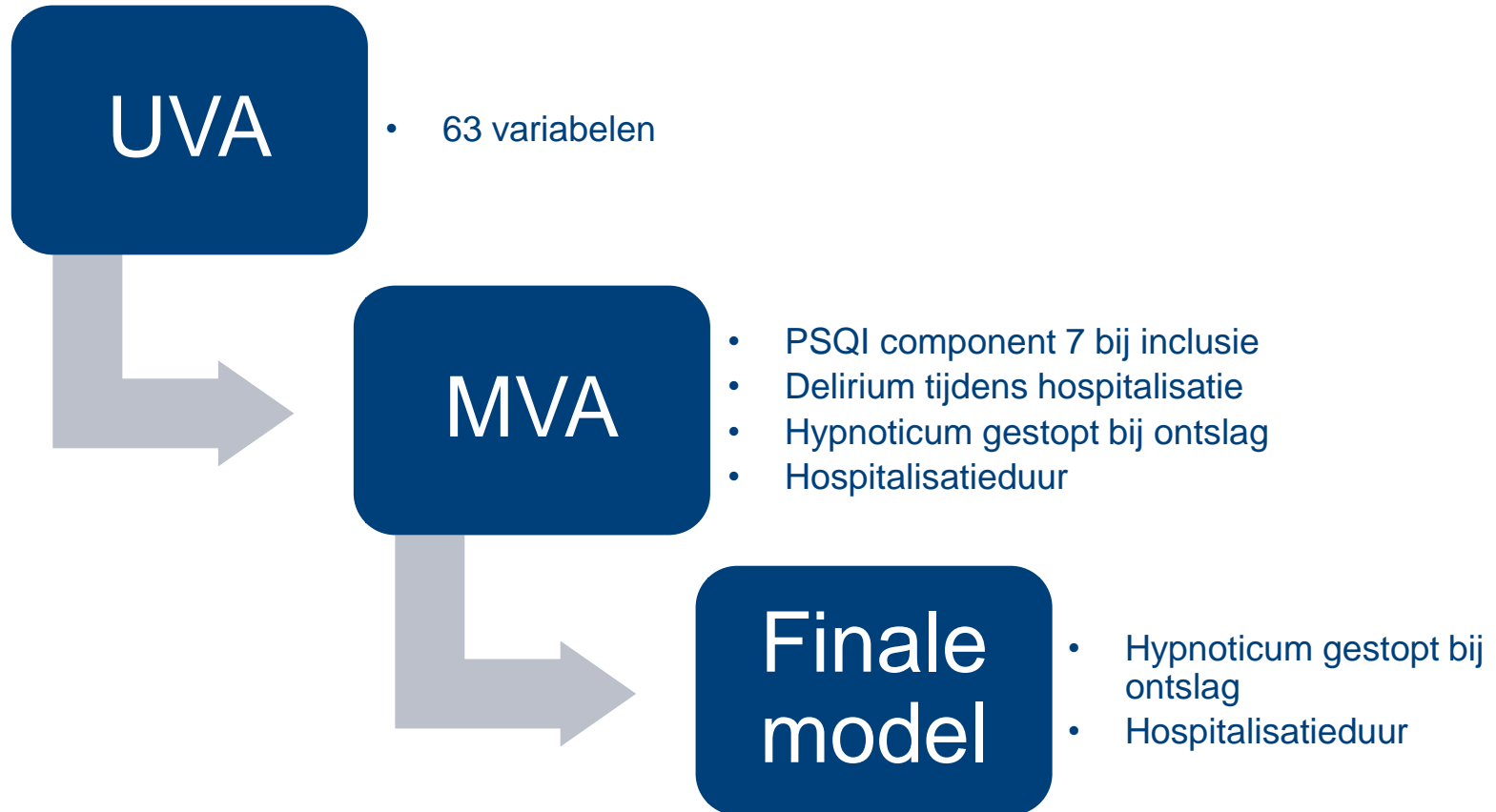
Stopzetting hypnoticum



Slaapkwaliteit



Uni- en multivariaat logistische regressie



Variabele	Odds Ratio (95% CI)	P-value
Hypnoticum gestopt bij ontslag	8.126 (1.853 – 35.637)	0.005
Hospitalisatie op geriatrie afdeling	1.127 (1.013 – 1.253)	0.028

Inhoud

- Inleiding
- Methoden
- Resultaten
- **Discussie**
- Conclusie en toekomstperspectieven

Bespreking resultaten

- 34.9% gestopt bij ontslag, 20.6% 1 m na ontslag
- Twee factoren
 - Hypnoticum gestopt tijdens hospitalisatie
 - Hospitalisatieduur
- Advies klinisch apotheker geen invloed
- Korte opvolging
 - Geen uitspraak over lange termijn
- Slaapkwaliteit

Sterktes en beperkingen

- Sterktes
 - Cognitief beperkte patiënten
 - Hoge leeftijd
- Beperkingen
 - Informatie afhankelijk van patiënt
 - PSQI
 - Veel weigeringen
 - Multivariaatanalyse op kleine gegevensverzameling

Inhoud

- Inleiding
- Methoden
- Resultaten
- Discussie
- **Conclusie en toekomstperspectieven**

Conclusie en toekomstperspectieven

- Preliminare resultaten
- Focus interventie: stoppen hypnoticum tijdens hospitalisatie
- Indien interventie effectief
 - Computer-based support system
 - Snel en veilig afbouwen
 - Automatische stopzettingsbrief
- Klinisch nut



Risicofactoren voor langdurig hypnoticagebruik één maand na ontslag van een acute geriatrische afdeling

Pieter Van Brantegem
RWP UZ Brussel
04 december 2017