

Bewust Gebruik Psychofarmaca & Antipsychotica Controles



Bewust Gebruik Psychofarmaca & Antipsychotica Controles

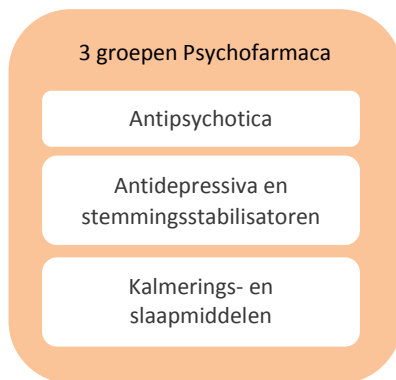
In 2017 is Reinaerde gestart met het project 'Bewust gebruik psychofarmaca en antipsychotica controles'. In deze flyer staat meer informatie over psychofarmaca, antipsychotica en het project.

Wat zijn psychofarmaca?

Psychofarmaca zijn **medicijnen** die invloed hebben op het centrale zenuwstelsel en werkzaam zijn tegen psychische aandoeningen waaronder psychose, schizofrenie, depressie en angststoornissen.

Psychofarmaca zijn onder te verdelen in drie groepen, waaronder antipsychotica. Zie het figuur hiernaast. Voorbeelden van veel voorgeschreven psychofarmaca zijn: haloperidol (Haldol), risperidon (Risperdal), citalopram (Cipramil), oxazepam (Seresta), temazepam (Normison).

Bij moeilijk verstaanbaar gedrag (bijvoorbeeld roepen, dwalen, of agressieve uitingen) is in het verleden regelmatig psychofarmaca voorgeschreven. In dat geval worden ze vooral gebruikt vanwege de **verwachte werking** en behandelen ze niet de oorzaak van het gedrag. Dit noemen we '**oneigenlijk gebruik**'.



Hoeveel worden ze gebruikt?

In 2017 bleek **38%** van de bewoners van De Heygraeff en Dennendal **antipsychotica** te gebruiken. Dit is vergelijkbaar met de uitkomsten van een groot Nederlands onderzoek. Uit dit onderzoek blijkt ook dat 78% deze medicijnen 'oneigenlijk' krijgt (dus zonder passende indicatie) en dat 78% van deze mensen de medicijnen al langer dan 10 jaar slikt.

Waarom zijn we dit project gestart?

We hebben tegenwoordig meer kennis over moeilijk verstaanbaar gedrag, de beste begeleiding daarbij en over de werking en bijwerkingen van de medicijnen. Langdurig gebruik van psychofarmaca is niet wetenschappelijk bewezen effectief en geeft **bijwerkingen**, zoals obstipatie, bewegingsstoornissen, verhoogde kans op hart- en vaatziekte door o.a. overgewicht. Met name bij antipsychotica kunnen deze bijwerkingen ernstig zijn.

Daarom is het geven psychofarmaca voor moeilijk verstaanbaar gedrag een **uiterst redmiddel**. De nieuw aangenomen Wet Zorg en Dwang stelt verder dat het onvrijwillig toedienen van gedragsmedicatie alleen is toegestaan als er geen passende alternatieven zijn.

Wat houdt het project in?

De cliënten die antipsychotica gebruiken krijgen jaarlijks een gestandaardiseerde **gezondheidscontrole naar bijwerkingen**, en starten we, in overleg met betrokkenen, waar mogelijk met het **afbouwen** van het oneigenlijke gebruik van psychofarmaca.

Daarnaast werken we in dit project aan de **kennis en bewustwording** van mensen met een beperking, verwanten en medewerkers over het gebruik van psychofarmaca. Het project begint op Dennendal en De Heygraeff en zal zich uitbreiden naar de woningen in de wijk, waar cliënten wonen die de status verblijf inclusief behandeling hebben.

Op dit moment zijn er uiteraard al controles en wordt er waar mogelijk afgebouwd, maar met dit project worden de controles meer gestandaardiseerd, met een zo laag mogelijk belasting voor cliënten, en wordt er meer aandacht besteed aan de gevolgen van afbouw.

Bent u betrokken bij iemand met een beperking die deze medicijnen gebruikt?

Dan heeft u belangrijke rol. Wanneer er sprake is van oneigenlijk gebruik, worden de mogelijkheden voor afbouw waar mogelijk met de cliënt zelf, de vertegenwoordiger(s) van de cliënt, begeleiders, gedragskundige en arts besproken.

Wilt u meer informatie?

Op de website van Kennisplein Gehandicaptensector staat meer informatie over bewust gebruik van psychofarmaca.

<http://www.kennispleingehandicaptensector.nl/gehandicaptenzorg/psychofarmaca-toolbox-kennis-tips-uitleg-gebruik.html>

Deze website is ook gebruikt bij het maken van deze flyer.

Vragen over de specifieke situatie van een cliënt?

Neem dan contact op met de begeleider C, gedragskundige of de arts die betrokken is.

Vragen over het project?

Neem dan contact op met Marieke Wouters, projectleider (mwouters@reinaerde.nl).

Europalaan 310
Postbus 3364
3502 GJ Utrecht

030 229 99 22
reinaerde.nl
info@reinaerde.nl

