

Somatische monitoring op poliklinieken voor angst- en stemmingsstoornissen



M. Simoons^{1,2,3}, H. Mulder¹, E.N. van Roon^{2,4}, H.G. Ruhé³



rijksuniversiteit
groningen

¹ Afdeling Klinische Farmacie, Wilhelmina Ziekenhuis Assen; ² Vakgroep Farmacotherapie, -Epidemiologie & -Economie, Afdeling Farmacie, Rijksuniversiteit Groningen; ³ Afdeling Psychiatrie, Rijksuniversiteit Groningen, Universitair Medisch Centrum Groningen; ⁴ Afdeling Klinische Farmacie en Klinische Farmacologie, Medisch Centrum Leeuwarden;

Conclusies

- Somatische monitoring inclusief een nulmeting is bij poliklinische patiënten met angst- en stemmingsstoornissen nog geen standaard dagelijkse praktijk.
- De uitvoering van somatische monitoring op poliklinieken psychiatrie moet worden verbeterd om ongedetecteerde somatische complicaties te voorkomen.
- Toekomstige implementatiestudies zouden moeten onderzoeken of monitoringsprogramma's de monitoringsfrequenties verbeteren.

Achtergrond

- Somatische complicaties zijn de belangrijkste oorzaak (60%) van de 13-30 jaar kortere levensverwachting van psychiatrische patiënten vergeleken met de algemene bevolking.
- Verschillende richtlijnen en consensus documenten adviseren routinematige monitoring van somatische parameters bij psychiatrische patiëntengroepen en/of tijdens het gebruik van specifieke (groepen) psychofarmaca.

Doel

Het bepalen van de beschikbaarheid van relevante somatische monitoringsmetingen in de medische dossiers op poliklinieken voor angst- en stemmingsstoornissen.

Methoden

Onderzoeksopzet Retrospectief cohortonderzoek bij vier poliklinieken voor angst- en stemmingsstoornissen.

Studiepopulatie Poliklinische patiënten van 18 jaar en ouder, die de polikliniek voor het eerst bezochten na 1 januari 2010.

Primaire uitkomst Het percentage patiënten zonder relevante monitoringsmetingen in hun medische dossier gedurende hun behandeling op de polikliniek.

Secondaire uitkomsten Monitoringsfrequentie per parameter, metabole monitoring bij atypische antipsychoticagebruikers, lithium monitoring bij patiënten die lithium gebruiken en gemiddelde tijd tussen start van de behandeling en eerste meting.

Resultaten

- Bij 186 patiënten (57,4%) geen monitoringsmetingen tijdens hun mediane behandeling van 7.3 maanden (range 0-55.6).
- Mediane aantal metingen per monitoringsparameter per patiënt per behandeljaar: 0,31 (range 0,0-12,9).
- Lithium monitoring beter dan metabole monitoring (Figuur 1).
- Mediane tijd tot de eerste meting na de start van de behandeling: 3,8 maanden (range 0,0-50,7).

Figuur 1. Metabole monitoring bij alle patiënten (a; n=324) en atypisch antipsychoticagebruik (b; n=42); lithium monitoring (c; n=42)

