

NIERSTICHTING

Leven gaat voor. **Al 50 jaar.**

Discussie

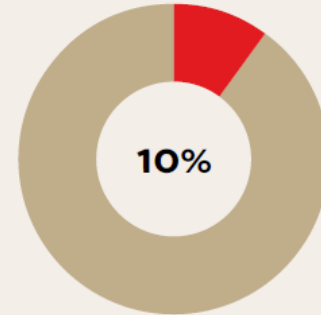
Zegt de ene nier tegen de ander:



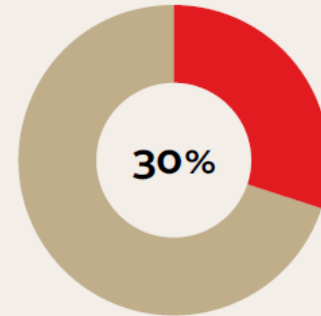
**Kun jij
al die
medicijnen
nog
aan?**



Verminderde **nierfunctie**, dus...?



van alle ziekenhuisopnames^(7,8)



van ziekenhuisopnames van ouderen⁹⁾



NIERSTICHTING

Leven gaat voor. Al 50 jaar.

Patiëntgroepen en problematiek



Monitoring, behandeling,
communicatie CNS 1^e lijn inadequaat

Kennis bij patiënt over nierfunctie, oorzaak
en gevolgen CNS onvoldoende

Onvoldoende uitwisseling nierfunctiewaarden door in

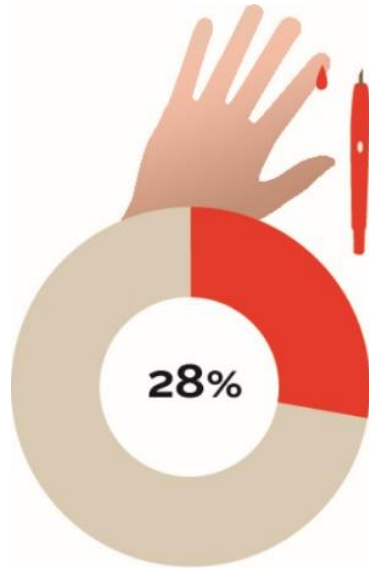
Actueel medicatieoverzicht incompleet doordat patiënt niet goed wordt geïnformeerd door artsen/apothekers. Medicatieoverzicht onvolledig en onwettelijk

Therapie-ontrouw door lage gezondheidsvaardigheden. Patiënten wisselen preferent middelen

Onduidelijkheid verantwoordelijkheden zorgverleners farmaceutische zorg

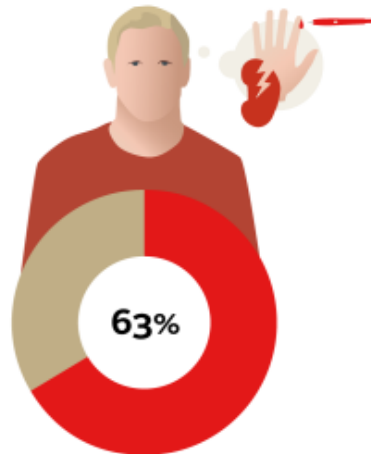
Zorg in de **eerstelij**n

Diabetes en chronische nierschade



28% van de mensen met diabetes heeft chronische nierschade.

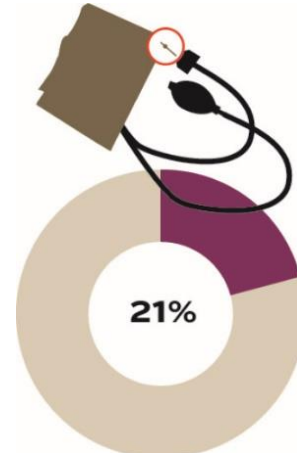
© Maaike Wijnands, Nierstichting



weet dat diabetes nierschade kan veroorzaken

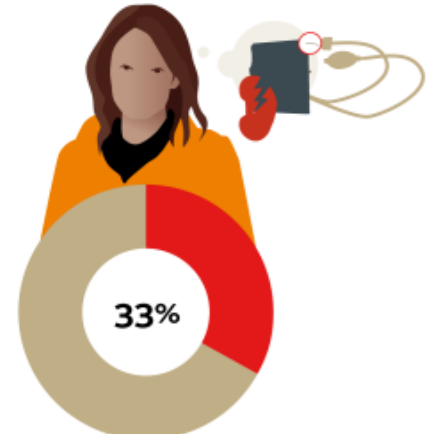
© Maaike Wijnands / Nierstichting

Hoge bloeddruk en chronische nierschade



21% van de mensen met hoge bloeddruk heeft chronische nierschade

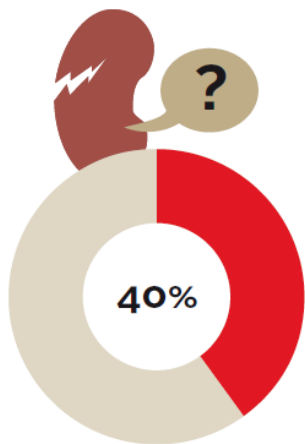
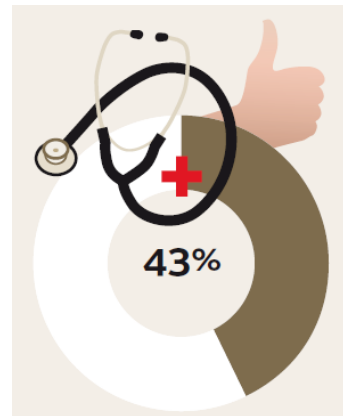
© Maaike Wijnands, Nierstichting



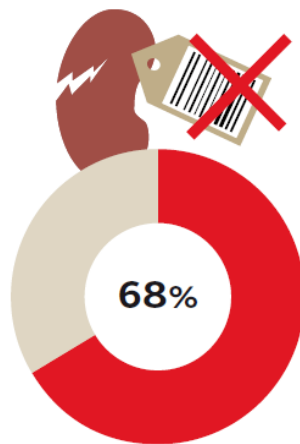
weet dat hoge bloeddruk nierschade kan veroorzaken

Zorg in de **eerstelij**n

Richtlijn: 1x/jaar controle op:
Nierfunctie - Eiwit in urine – Bloeddruk

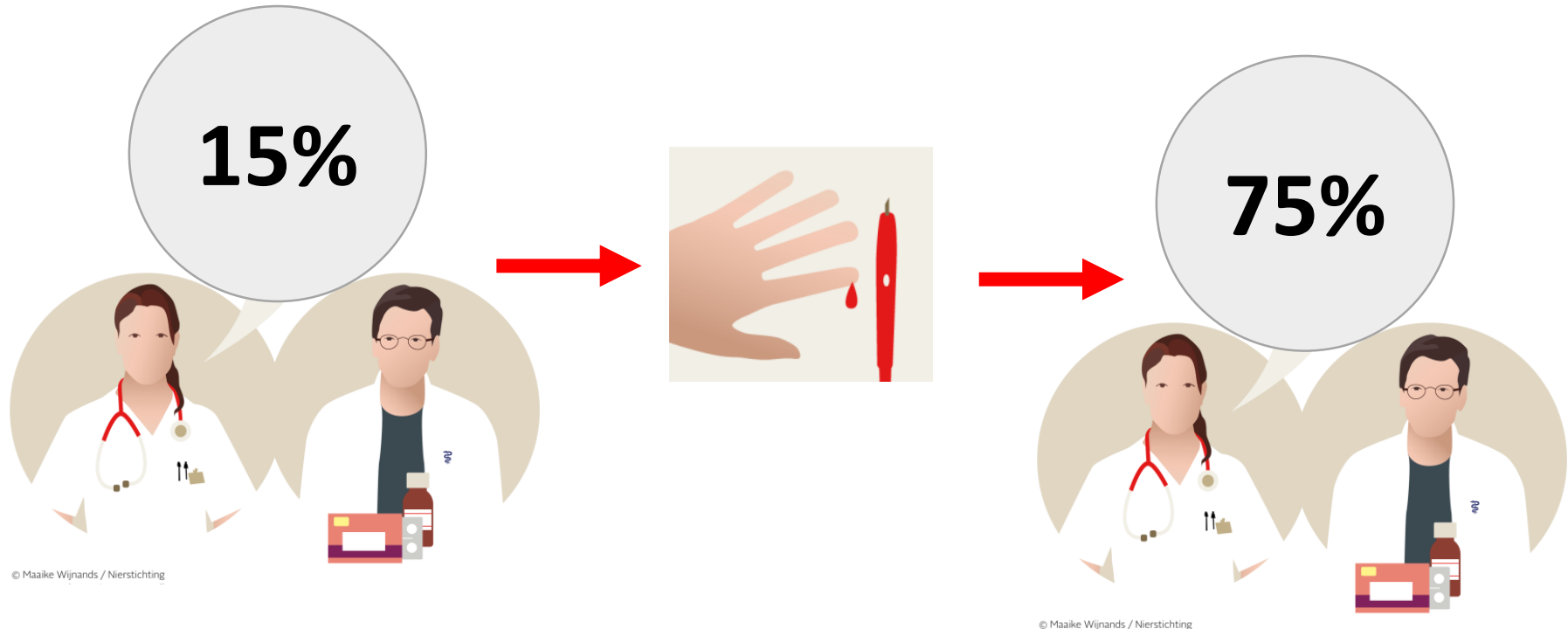


Kent diagnose niet



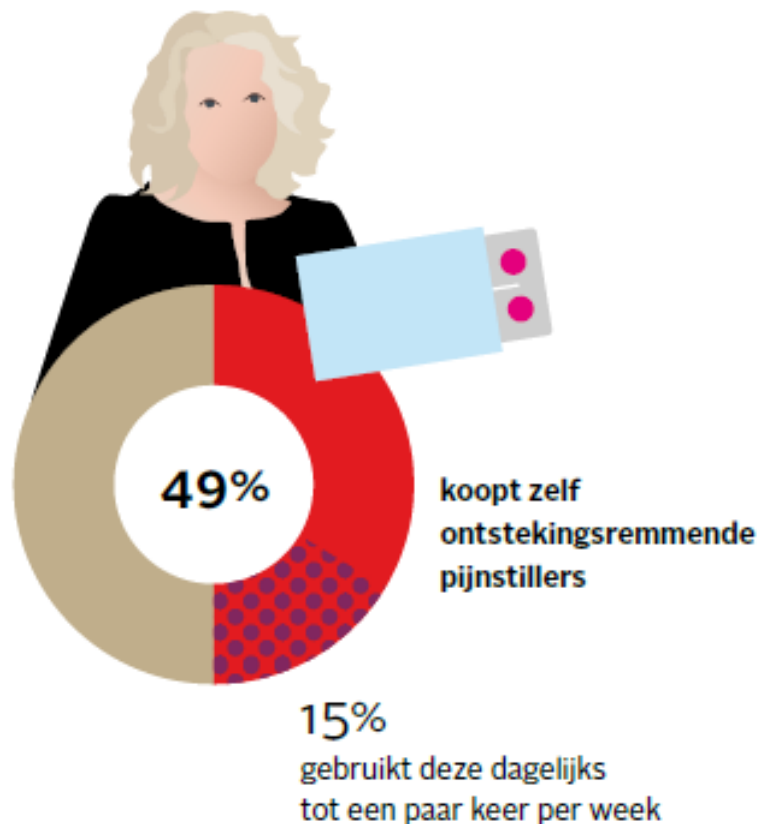
Niet juiste code

Uitwisseling **nierfunctie** onvoldoende



Risicomedicatie

- Risicomedicatie met recept
- Risicomedicatie zonder recept

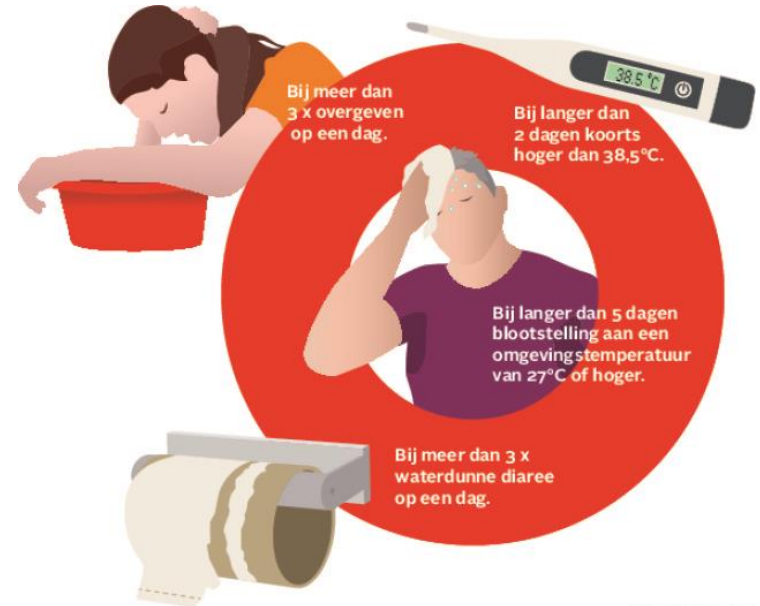


Risicosituaties

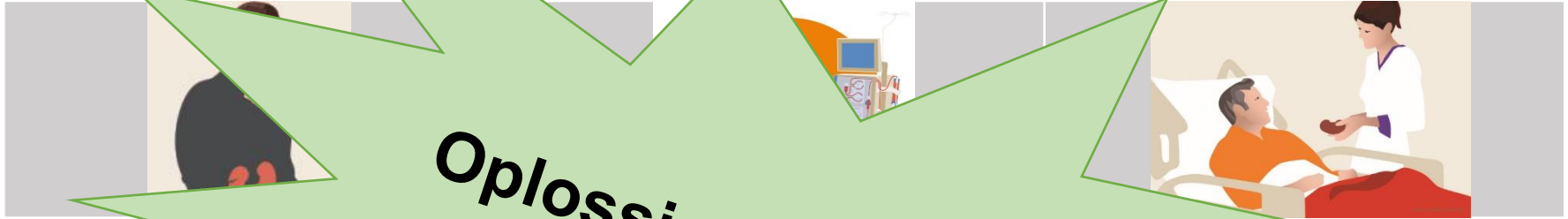
Jodiumhoudend contrastonderzoek



(Dreigende) Uitdroging



Patiëntgroepen en problematiek



Monitoring, behandeling,
communicatie CNS 1^e lijn inadequaat

Kennis bij patiënt over nierfunctie, oorzaak
en gevolgen CNS onvoldoende

Onvoldoende uitwisseling nierfunctiewaarden door in

Actueel medicatieoverzicht incompleet doordat patiënt niet goed wordt geïnformeerd door artsen/apothekers, weinig kennis van medicatie, onwetenswaardige medicatie

Therapie-ontrouw door lage gezondheidsvaardigheden, niet wisselen preferent middelen

Onduidelijkheid verantwoordelijkheden zorgverleners farmaceutische zorg

... gebruikende medicatie: veel en

Oplossingsrichtingen

Erkenning probleem en verantwoordelijkheid nemen álle zorgverleners

Succesvolle (regionale) pilots/best practices opschalen

Samenwerkingsverbanden/overlegstructuren:

- Informatieberaad Zorg
- Strategisch Farmacie Overleg
- MedMij
- Nier in het vizier

Apotheken zelf labwaarden kunnen laten aanvragen

Huisartspraktijken met in pandige apotheek

Vervolgonderzoek aanbevelingen Harm Wrestling rapport

...

Wat moet er nog meer gebeuren?

En door wie?

Wat heeft de grootste urgentie?

Wat heeft de meeste kans van slagen?



ICHTING

Leven gaat voor. Al 50 jaar.

Wat doet de Nierstichting?

Particulieren

- Brochures
-  nieren.nl
- Check Nier & Medicijn
- Animatie

Professionals

- Financierend onderzoek
- Wachtkamer materialen



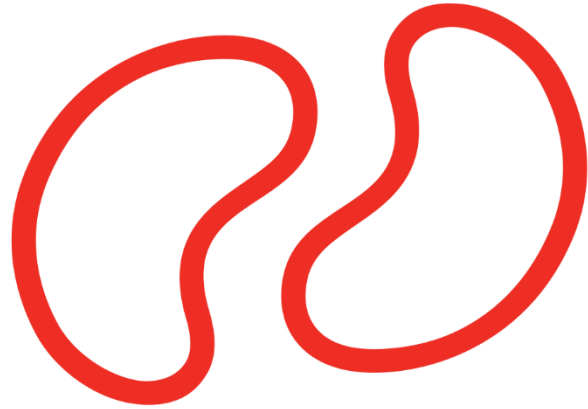
Wat moet de **Nierstichting** nog meer doen?

Ideeën, tips en suggesties altijd welkom!

 Mail: irisgroenenberg@nierstichting.nl







NIERSTICHTING

Leven gaat voor. **Al 50 jaar.**

