

Werkafspraken beheersen opioïde gebruik postoperatief

Geldend voor patiënten die nog geen opioïde gebruiken

Aanleiding

In de regio willen we het opioïde gebruik beheersbaar maken door gezamenlijke afspraken te maken. Gekozen is om te starten met uniformiteit in de behandeling van postoperatieve pijnmedicatie.

Voor zover bekend bij de werkgroep is er geen studie die aantoont welk middel we voor zouden moeten schrijven, daarom is het lastig een eenduidige keus te maken in het middel.

- In de NHG-standaard voor de huisartsen wordt naast morfine en fentanyl ook oxycodon en buprenorfine aanbevolen als voorkeursmiddelen binnen sterkwerkende opioïden.
- In het ziekenhuis wordt voornamelijk oxycodon voorgeschreven.

Omdat er op dit moment geen keuze gemaakt kan worden o.b.v. wetenschappelijk onderzoek, is besloten te focussen op de beheersbaarheid van het gebruik en dus het voorschrijven en herhalen ervan.

Voorschrijf advies

- Opioïde postoperatief voorschrijven met een stopdatum. Stopdatum na maximaal 5 dagen gebruik in de thuissituatie. Recept nooit voor langere duur uitschrijven.
- Keuze van soort opioïde is vrij.
- 1 x herhaling door de medisch specialist, daarna in principe niet meer en is de eerste contactpersoon de huisarts tenzij de patiënt nog onder controle is van de operateur.
- Indien er in uitzonderlijke gevallen doorgedaan wordt met het opioïde gebruik dan is het belangrijk om op het aanvraag van het recept een notitie 'bewuste herhaling' te maken. De apotheek weet dat het dan een weloverwogen keuze is om het middel langduriger te gebruiken. Dit voorkomt nabellen.
- Controle op voorschrijven en herhalen wordt gecontroleerd door de apotheker en wanneer niet volgens bovenbeschreven afspraak wordt voorgeschreven, wordt contact gezocht met voorschrijver.
- Bij de overdracht het afbouwschema, zoals besproken met de patiënt, in de overdrachtsbrief zetten.
- Voor revalidatie patiënten nemen de Specialisten ouderengeneeskunde (SO's) tijdens de revalidatie het verstrekken van opiaten over. Mogelijk wordt een aangepast afbouwschema opgesteld door de SO's bij patiënten in de GRZ. Als afbouwen niet volledig lukt, overweegt de SO een consult bij de Medisch specialist of Huisarts voor evaluatie/nacontrole. Dit is mede afhankelijk van medebehandelaarschap.

Bijlage:

De patiënten folder: postoperatieve pijnstilling met afbouwmedicatie

Juni 2023, opgesteld door: B. Pekkeriet, B.E. Pelzer – Huisartsen; T. Zaagman en S. Abdoelrahman – eerste lijns apothekers; S. Belliot-May – poliklinisch apotheker; T. Vissia, H. Lourens – anesthesiologen; D. Hoff en R. Brunia – Iriszorg; L.v.Steijn – specialist ouderengeneeskunde.