

## Kwetsbaar

Weet u wie uw 'kwetsbare ouderen' zijn? Of heeft de apotheekbezoeker daar beter zicht op? En zijn de patiënten die in de apotheek als 'kwetsbaar' te boek staan dezelfde personen die de huisarts als 'kwetsbaar' heeft bestempeld? Een interessant thema voor een FTO. Want wie eenmaal kwetsbaar is en dat blijft, heeft een vijfvoudig verhoogde kans om opgenomen te worden in een zorginstelling en een drievoudig verhoogde kans op vroegtijdig overlijden.

Huisartsen zijn zich massaal aan het organiseren om de zorg voor de 'kwetsbare ouderen' te verbeteren. Weet u wat de huisartsen of zorggroepen in uw regio op dit vlak doen of aan het ontwikkelen zijn? En hoe sluit de zorg vanuit de apotheek daarbij aan? Het is belangrijk de zorg rond deze patiëntengroep onderling af te stemmen en te onderzoeken op welke manier deze het beste ingericht kan worden.

Ruiter en collega's laten op pagina 118 wederom zien dat het de 75-plussers zijn die de grootste kans hebben om acuut te worden opgenomen ten gevolge van bijwerkingen van geneesmiddelen. Anticoagulantia, insulines en orale bloedsuikerverlagende middelen, salicylaten en reumamiddelen zijn in deze leeftijdsgroep de grootste boosdoeners.

De aandacht vanuit de apotheek zou daarom in de eerste plaats moeten uitgaan naar ouderen die deze middelen gebruiken. De concrete aanbevelingen die het HARM-WRESTLING-rapport uit 2009 hiervoor geeft [1], zijn nog onverminderd van toepassing.

Adrienne Faber

Faber A. Kwetsbaar. *PW Wetenschappelijk Platform*. 2013;7:e1328.

## LITERATUUR

- 1 HARM-WRESTLING. Een voorstel van de Expertgroep Medicatieveiligheid m.b.t. concrete interventies die de extramurale medicatieveiligheid op korte termijn kunnen verbeteren. Den Haag: Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport; 2009. [www.knmp.nl/downloads/medicijnen-zorgverlening/medicatieveiligheid/harmwrestlingrapportdefnov2009.pdf/view](http://www.knmp.nl/downloads/medicijnen-zorgverlening/medicatieveiligheid/harmwrestlingrapportdefnov2009.pdf/view).

## Oorspronkelijke artikelen

- 118** Ziekenhuisopnames door geneesmiddelbijwerkingen bij 55-plussers in Nederland  
Rikje Ruiter, Loes E. Visser, Eline M. Rodenburg, Gianluca Trifirò, Gijsbertus Zieme en Bruno H. Stricker

## Casuïstische mededelingen

- 124** Ciclosporine bij een patiënt met het *short bowel syndrome*  
J. Huisbrink, P.R.M. van Hattum en N.E. van 't Veer
- 128** Gevaarlijke *designer drug* 'krokodil' voor het eerst in Nederland gesignaleerd  
H.M. Roskam-Kwint, S.P. Kruizinga, M.J.H. Kaal en H-P.R. Bootsma

*Belangwekkend farmaceutisch onderzoek in de internationale literatuur*  
123

Richtlijnen voor kopij zijn beschikbaar op [www.pw.nl](http://www.pw.nl) of op te vragen bij [redactie@pw.nl](mailto:redactie@pw.nl)

## Verbetering

Bij het redactionele voorwoord 'Geneesmiddelen voor kinderen' [*PW Wetenschappelijk Platform*. 2013 sep 20;7:e1327] is de naam van de auteur niet vermeld. Dit redactionele voorwoord was geschreven door Wen Liem.

*Verbetering. PW Wetenschappelijk Platform*. 2013;7:e1331.