**Guideline-based ADFICE\_IT advice**

Note for education for doctors:

The starting point for these recommendations is the table on page 63-64 of the Richtlijn Valpreventie, Medications that may have relation to falls that are not covered in that table are not covered by this tool.

This is NOT a general deprescribing tool (yet). It only gives recommendations directly related to falls. Other reasons to desprescribe (e.g. poor renal function, cardiac risk, etc.) are not covered.

**Medicatiebeoordeling:**

NOTE:

Advice (text not associated with checkboxes) should appear in the order that it appears in the table.

Algorithm for the correct ordering of checkboxes

[#] stoppen : Matches {#} stoppen or [#] controleer comorbiditeiten en stop

[#] Afbouw/stop: Matches [#] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop or [#] Afbouwen waarna stoppen or [#] Afbouwen in >6 maanden, daarna stoppen or [#] Afbouwen in 2-3 maanden waarna stoppen

[#] Afbouw/lagere dosis: Matches [#] Afbouwen tot minimaal effectief dosis

[#] Vervangen: Matches [#] Vervangen or [#] Bij

[#] Continueren: Matches [#] Continueren

[#] Consult or doorverwijzing Matches [#] Consult or [#] Doorverwijzing

[#] anything else

[#] vervolgafspraak: Matches: [#] Controleer voor veranderingen in symptomen

[#] {{free text}}

In English:

|  |  |
| --- | --- |
| stop | [#] stoppen : Matches {#} stoppen or [#] controleer comorbiditeiten en stop |
| taper-stop | [#] Afbouw/stop: Matches [#] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop or [#] Afbouwen waarna stoppen or [#] Afbouwen in >6 maanden, daarna stoppen or [#] Afbouwen in 2-3 maanden waarna stoppen |
| taper-reduce | [#] Afbouw/lagere dosis: Matches [#] Afbouwen tot minimaal effectief dosis |
| switch | [#] Vervangen: Matches [#] Vervangen or [#] Bij |
| continue | [#] Continueren: Matches [#] Continueren |
| consult refer | [#] Consult or doorverwijzing Matches [#] Consult or [#] Doorverwijzing |
|  | [#] anything else |
| follow-up | [#] vervolgafspraak: Matches: [#] Controleer voor veranderingen in symptomen |
| free text | [#] {{free text}} |

NOTE: Key to punctuation:

[] indicates a checkbox (option that can be selected by doctor)

{{double curlies indicate an instruction}}

{preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked}: What it says. The same text matching that is described for the ordering can be used for this rule.

Syntax for preselect column: {pre check box #}{SELECTOR() AND CONDITION()}

Empty braces indicate that all valid options for this row should be preselected, i.e:

{{preselect box 1}{}} always preselected

{{preselect box 1}{SELECTOR() AND CONDITION(foo)}} preselected whenever condition foo is present (for selectors that are valid in this rule)

{{preselect box 1}{SELECTOR(ATC) AND CONDITION()}} preselected for the ATC codes listed, **as a subset of the selectors for this rule**

If a box can be preselected under more than one circumstance, each rule is enclosed in parentheses, i.e. {preselect box 1}{(SELECTOR(1) AND CONDITION(1)) or (SELECTOR(2) AND CONDITION(2))}

{{free text}} in the recommendation column = user can enter free text.. {{free text}} iin the Epic and/or Patient column indicates where this free text should be displayed.

General text at top of medication section:

A mediction should be stopped

-If no indication for prescribing

-If safer alternative available

All patients with changes to medication should be monitored for falls and change in symptoms e.g. OH, blurred vision, dizziness

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | medication (in plain language) | | patient group (in plain language) | | medication (ATC Codes | | condition criteria (medication, diagnoses, blood values, etc.) | | preselect criteria | | recommendation (what happens/is shown in the doctor’s CDSS) | | text to be copy-pasted to Epic | | text for patient | | refpage | |
| 6 | benzodiazepine’s and sedatives  N05C (Hypnotics and sedatives) EXCLUDING N05CH (melatonin)  or  [N05BA Benzodiazepine derivatives](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_N05#N05BA_Benzodiazepine_derivatives) | | angststoornis  and NOT epilepsy | | (N05C AND NOT N05CH)  or N05BA | | angststoornis (probleemlijst)  AND NOT epilepsy (probleemlijst) | |  | | **Deze patiënt heeft een angststoornis:**  Bij sommige patiënten met een angststoornis is langdurig gebruik van benzodiazepines nodig. Overweeg veiligere alternatieven en lagere dosis. Benzodiazepines kunnen ook gebruikt worden bij acute slaapstoornis voor < 2 weken. | |  | |  | | [refpage 5](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage5.html) | |
| 6a |  | | epilepsy (with or without angststoornis) | | (N05C AND NOT N05CH)  or N05BA | | epilepsy (probleemlijst) | |  | | **Deze patiënt heeft epilepsie:**  Afbouwen is aanbevolen behalve bij: epileptische aanval, angststoornis of korte-termijn gebruik bij acute slaapstoornis (<2w). Benzodiazepine’s kunnen ook gebruikt worden voor < 2 weken bij acute slaapstoornis. | |  | |  | | [refpage 5](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage5.html) | |
| 6b | {check box 6e-1 if < 2w and 6e-2 if >2w} | | not angststoornis and not epilepsy | | (N05C AND NOT N05CH)  or N05BA | | NOT angststoornis (probleemlijst)  AND NOT epilepsy (probleemlijst) | |  | | **Deze patiënt heeft geen angststoornis, slaapstoornis of epileptische aandoening in probleemlijst:**  Controleer de indicatie voor deze medicatie. Als er geen indicatie (meer) is, is afbouwen aanbevolen. Behalve bij **angststoornis** of korte-termijn gebruik bij **acute slaapstoornis** (<2w) of **epilepsie**. | |  | |  | | [refpage 5](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage5.html) | |
| 6e | {box 1 checked if no angststoornis or epilepsy and use < 2w (formerly rule 6c)  box 2 checked if no angststoornis or epilepsy and use > 2w (formerly rule 6d)  box 2 checked if Parkinson-like conditions present (rule 9)  box 2 checked if anticholinergic (rule 105)  } | | all | | (N05C AND NOT N05CH)  or N05BA | |  | | {{preselect box 1}{ SELECTOR() AND CONDITION( NOT angststoornis (probleemlijst) AND NOT epilepsy (probleemlijst) AND start date < 2 weeks ago) }} {{preselect box 2}{ (SELECTOR() AND CONDITION(NOT angststoornis (probleemlijst) AND NOT epilepsy (probleemlijst) AND start date > 2 weeks ago)) OR (SELECTOR() AND CONDITION(Parkinson (probleemlijst) OR Lewy-bodies dementie (probleemlijst) OR Multiple system atrophy (probleemlijst) OR progressive supranuclear palsy (probleemlijst))) OR (SELECTOR(N05CM05) AND CONDITION()) }} | | Bij **angststoornis** gaat de voorkeur uit naar niet-medicamenteuze therapie. Als medicatie nodig is, is een SSRI de eerste keus waarbij de voorkeur uitgaat naar sertraline.  Als een benzodiazepine geïndiceerd is dan gaat de voorkeur naar lorazepam.  Behandel **korte-termijn gebruik voor acute slaapstoornis** bij voorkeur met niet-medicamenteuze slaapadviezen. Indien een benzodiazepine is geïndiceerd dan gaat de voorkeur uit naar temazepam (sneller inwerkingtreding en korte halfwaardetijd).  Stoppen bij  -If daytime sedation, cognitive impairment, or psychomotor impairments  -In case of both indications: sleep and anxiety disorder  [1] stoppen (bij gebruik <2 weken)  [2] Afbouwen waarna stoppen: elke 2 weken: 75%, 50%, 25%, 12,5%, 0 {{free text: pre-filled: serie van 5 data elke 2 weken, startdatum is datum van vandaag. Bij de laatste datum tekst toevoegen: U hoeft dit medicijn niet meer in te nemen}}  [3] Afbouwen tot minimaal effectief dosis: elke 2 weken: 75%, 50%, 25%, 12,5% {{free text: pre-filled: serie van 5 data elke 2 weken, startdatum is datum van vandaag.}}  [4] Bij **angststoornis**, vervangen door: sertraline: Startdosis 25 mg/dag, indien nodig verhogen tot 50 mg/dag, maximaal 200 mg/dag [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/s/sertraline>]  [5] Bij **slaapstoornis**, vervangen door: melatonine 2 mg 1dd, innemen 1-2 uur voor slaap [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/m/melatonine>]  [6] Doorverwijzing psycholoog via huisarts {{free text}}  [7] Consult andere specialist: {{free text}}  [11] Doorverwijzing naar andere specialist: {{free text}}  [8] niet-medicamenteuze slaapadviezen  [9] Continueren  [10] {{free text}} | | [1] stop  [2] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop {{free text}}  [3] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis volgens afbouwschema {{free text}}  [4] Vervangen door sertraline 25mg/dag  [5] Vervangen door melatonine 2mg 1dd  [6] Doorverwijzing psycholoog via huisarts {{free text}}  [7] ICC {{free text}}  [11] Doorverwijzing {{free text}}  [8] niet-medicamenteuze slaapadviezen gegeven.  [9] Continueren  [10] {{free text}} | | [1]U kunt direct stoppen.  [2]Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}  [3] Verlagen van dosering via een afbouwschema. {{free text}}  [4]Vervangen door sertraline. Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [5]Vervangen door melatonine. Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [6]De huisarts zal u doorverwijzen naar een psycholoog. Overleg met uw huisarts voor een psycholoog bij u in de buurt. {{free text}}.  [7] Doorverwijzing naar een andere specialist, {{free text}}. U hoeft hier zelf geen afspraak voor te maken. U krijgt een brief toegestuurd met informatie over de nieuwe afspraak. Heeft u na twee weken geen brief ontvangen? Neem dan contact met ons op.  [11] Doorverwijzing naar andere specialist. {{free text}} Let op, u maakt zelf een afspraak. Van de dokter heeft u hier een brief over gekregen.  [8]De dokter heeft u adviezen gegeven hoe u beter kunt slapen. Deze adviezen waren:   * probeer overdag niet te slapen. * Ga zoveel mogelijk op dezelfde tijden naar bed. Sta op dezelfde tijd op. * Gebruik ’s avonds geen alcohol of cafeïnehoudende dranken zoals koffie of cola meer. * Eet geen zware maaltijd kort voor het slapen gaan. * Vermijd overmatig kijken naar beeldschermen (tv, computer/laptop, iPad of smartphone/telefoon) voor het slapen gaan. * Zorg voor voldoende lichaamsbeweging overdag (minstens 30 minuten bewegen). * Zorg dat u ’s avonds geen zware inspanning (zoals bijvoorbeeld sporten) verricht. * Zorg ervoor dat uw slaapkamer een aangename temperatuur heeft. * Zorg ervoor dat uw slaapkamer goed geventileerd en donker is.   Bespreek het met uw dokter, als het niet lukt om deze adviezen op te volgen.  [9] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [10]{{free text}} | | [refpage 5](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage5.html) | |
| 7 | benzo’s and sedatives except lorazepam or temazepam | | all | | (N05C AND NOT N05CH AND NOT N05CD07)  or (N05BA  AND NOT N05BA06) | |  | |  | | [1] Bij acute **slaapstoornis**: vervangen door temazepam 10mg/dag (<2 weken gebruik) [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/t/temazepam>]  [2] Bij **angststoornis**: vervangen door Lorazepam: begindosering 0,25 mg 2-3dd. Onderhoudsdosering 0,5 mg 2-3dd [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/l/lorazepam>] | | [1] Vervangen door temazepam 10mg/dag (<2 weken gebruik)  [2] Vervangen door lorazepam begindosering 0,25 mg 2-3dd. | | [1] Vervangen door temazepam. Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [2] Vervangen door lorazepam. Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen. | | [refpage 5](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage5.html) | |
| 8 |  | | bijwerking | | (N05C AND NOT N05CH)  or N05BA | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Afbouwen is aanbevolen. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 5](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage5.html) | |
| 9 | {check box 6e-2} | | Parkinson and parkinson-like conditions | | (N05C AND NOT N05CH)  or N05BA | | Parkinson (probleemlijst)  OR  Lewy-bodies dementie (probleemlijst)  OR Multiple system atrophy (probleemlijst)  OR progressive supranuclear palsy (probleemlijst) | |  | | Deze patiënt heeft de **Ziekte van Parkinson of Parkinson-gerelateerde aandoening.**  Bij deze patiënten wordt sederende medicatie ontraden. | |  | |  | | [refpage 5](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage5.html) | |
| 10 | (Alprazolam OR triazolam OR zolpidem OR zopiclon) AND (ketoconazol, posaconazol, voriconazol, itraconazol, claritromycine, cobicistat, ritonavir, saquinavir OR lopinavir)  Topicals?  D01AC08 G01AF11  {TODO: cross-check list of medications to avoid with pharmacokinetics website, then complete the list of ATC codes} | | all | | N05BA12  or N05CD05  or N05CF02  or N05CF01 | | ANY  (J02AB02  or J02AC04  or J02AC03  or J02AC02  or J01FA09  or V03AX03  or J05AE03  or J05AE01  or J05AR10  ) | |  | | Dezepatiënt gebruikt ook een CYP3A-remmer. Gelijktijdig gebruik van deze medicatie in combinatie met een CYP3A-remmer worden sterk ontraden. | |  | |  | | [refpage 5](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage5.html) | |
| 11 | benzodiazepines | | all | | (N05C AND NOT N05CH)  or N05BA | |  | | {preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked} | | [1] Vervolgafspraak: {{free text: pre-filled: serie van 5 data elke 2 weken, startdatum is datum van vandaag.}} Bij afbouwen is een vervolgafpraak elke 1-2 weken aanbevolen. Controleer voor: duizeligheid, sedatie, vallen, angst, insomnia, onrust; mogelijk delier, insulten, verwarring. | | [1] Controleer voor veranderingen in symptomen: duizeligheid, sedatie, vallen, angst, insomnia, onrust; mogelijk delier, insulten, verwarring. Vervolg elke 2 weken tijdens afbouw {{free text}} | | [1] Elke 1 à 2 weken neemt uw dokter contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 5](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage5.html) | |
| 12 | anxiolytica | | not angststoornis | | N05B  AND NOT N05BA AND NOT N05BB | | NOT angststoornis (probleemlijst)  NOT slaapstoornis (probleemlijst) | |  | | **Deze patiënt heeft geen angststoornis of slaapstoornis in probleemlijst:**  Controleer de indicatie voor deze medicatie. Als er geen indicatie (meer) is, is afbouwen aanbevolen. | |  | |  | |  | |
| 13 | anxiolytica  [N05B](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_N05#N05B_Anxiolytics) Anxiolytics  excluding benzos (covered above) | | all | | N05B  AND NOT N05BA AND NOT N05BB | |  | |  | | Bij **angststoornis** gaat de voorkeur uit naar niet-medicamenteuze therapie. Als medicatie nodig is, is een SSRI de eerste keus waarbij de voorkeur uitgaat naar sertraline. Als een benzodiazepine geïndiceerd is dan gaat de voorkeur uit naar lorazepam.  Bij **korte-termijn gebruik voor acute slaapstoornis** gebruik bij voorkeur temazepam (sneller inwerkingtreding en korte halfwaardetijd). (  [1] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop {{free text}}  [2] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis volgens afbouwschema {{free text}}  [3] Doorverwijzing psycholoog via huisarts {{free text}}  [4] Consult andere specialist: {{free text}}  [10] Doorverwijzing naar andere specialist: {{free text}}  [5] Vervangen door sertraline: Startdosis 50 mg 1dd. Indien nodig verhogen 1x week met 50 mg 1dd, maximaal 200 mg 1dd. [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/s/sertraline>]  [6] Vervangen door Lorazepam: begindosering 0,25 mg 2dd-3dd.  Onderhoudsdosering 0,5 mg 2dd-3dd [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/l/lorazepam>]  [7] Bij **acute slaapstoornis**: vervangen door temazepam 10mg/dag (<2 weken gebruik) [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/t/temazepam>]  [8] Continueren  [9] {{free text}} | | [1] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop {{free text}}  [2] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis volgens afbouwschema {{free text}}  [3] Doorverwijzing psycholoog via huisarts {{free text}}  [4] ICC {{free text}}  [10] Doorverwijzing {{free text}}  [5]Vervangen door sertraline 50mg 1dd  [6]Vervangen door lorazepam 0,25 mg 2dd-3dd  [7]Vervangen door temazepam 10mg/dag (< 2 weken)  [8] Continueren  [9] {{free text}} | | [1]Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}  [2] Verlagen van dosering via een afbouwschema. {{free text}}  [3]De huisarts zal u doorverwijzen naar een psycholoog. Overleg met uw huisarts voor een psycholoog bij u in de buurt. {{free text}}.  [4] Doorverwijzing naar een andere specialist, {{free text}}. U hoeft hier zelf geen afspraak voor te maken. U krijgt een brief toegestuurd met informatie over de nieuwe afspraak. Heeft u na twee weken geen brief ontvangen? Neem dan contact met ons op.  [10] Doorverwijzing naar andere specialist. {{free text}} Let op, u maakt zelf een afspraak. Van de dokter heeft u hier een brief over gekregen.  [5] Vervangen door sertraline. Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [6] Vervangen door lorazepam. Neem lorazepam in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [7] Vervangen door temazepam. Neem temazepam in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [8] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [9]{{free text}} | | [refpage 6](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage6.html) | |
| 13a | {TODO can we specify which?} | | all | | N05B  AND NOT N05BA  AND NOT N05BB | |  | |  | | {preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked}  [1] Vervolgafspraak:{{free text}} | | [1] Controleer voor veranderingen in symptomen. Vervolgafspraak {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 6](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage6.html) | |
| 13b |  | | bijwerking | | N05B  AND NOT N05BA  AND NOT N05BB | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Afbouwen is aanbevolen. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 6](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage6.html) | |
| 14 | Antipsychotica  AGREES WITH HARMONIZATION GUIDE  [N05A Antipsychotics](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_N05#N05A_Antipsychotics) | | delier or dementie | | N05A | | (delier (probleemlijst)  or dementie (probleemlijst)) | |  | | Bij **delier of BPSD** zijn antipsychotica alleen geïndiceerd als niet-farmacologische opties al geprobeerd of niet mogelijk zijn en de patiënt een bedreiging is voor zichzelf of anderen. Voorkeursmiddelen zijn haloperidol (delier) of risperidon (delier of BPSD). | |  | |  | | [refpage 7](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage7.html) | |
| 14a |  | | delier AND NOT (haloperidol or risperidon)  and NOT Parkinson-like diseases | | N05A and NOT N05AD01  and NOT N05AX08 | | delier (probleemlijst)  and NOT Parkinson (probleemlijst)  and NOT Lewy-bodies dementie (probleemlijst)  and NOT Multiple system atrophy (probleemlijst) and NOT progressive supranuclear palsy (probleemlijst) | |  | | **Indicatie delier:**  [1] Vervangen door haloperidol: 0,5-5 mg/dag in 1-3 doses, eventueel ophogen tot max. 5 mg/dag [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/h/haloperidol>]  [2] Vervangen door risperidon: 0,25mg 2dd, optimale dosering 0,5mg 2dd voor max 6 weken. Evt. individueel verhogen met 0,25mg 2dd om de dag naar 0,5-1mg 2dd [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/r/risperidon>] | | [1] Vervangen door haloperidol, 0,5-5 mg/dag in 1-3 doses  [2] Vervangen door risperidon, 0,5mg 2dd. | | [1] Vervangen door haloperidol. Neem haloperidol in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [2] Vervangen door risperidon. Neem risperidon in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen. | | [refpage 7](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage7.html) | |
| 14b |  | | dementie and NOT risperidon  and NOT delier and NOT Parkinson-like diseases | | N05A and NOT N05AX08 | | dementie (probleemlijst)  and NOT parkinson (probleemlijst)  and NOT Lewy-bodies dementie (probleemlijst)  and NOT Multiple system atrophy (probleemlijst) and NOT progressive supranuclear palsy (probleemlijst)  and NOT delier (probleemlijst) | |  | | **Indicatie BPSD:**  [1] Vervangen door risperidon: 0,25mg 2dd, optimale dosering 0,5mg 2dd voor max 6 weken. Evt. individueel verhogen met 0,25mg 2dd om de dag naar 0,5-1mg 2dd [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/r/risperidon>] | | [1] Vervangen door risperidon, 2dd 0,25mg. | | [1] Vervangen door risperidon. Neem risperidon in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen. | | [refpage 7](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage7.html) | |
| 14c |  | | schizofrenie | | N05A | | schizofrenie (probleemlijst) | |  | | Bij **schizofrenie** zijn antipsychotica geïndiceerd. Bij gebruik > 4 maanden, overleggen met psychiater om alternatieven of lagere dosis te bespreken. Bij de meeste patiënten zijn haloperidol of risperidon voorkeursmiddelen. De voorkeuren en ervaring van de patiënt spelen ook een belangrijke rol.  Bij **psychotische patiënten met** **ziekte van Parkinson** **en Parkinson-gerelateerde aandoeningen** heeft clozapine de voorkeur. De voorkeuren en ervaring van de patiënt spelen ook een belangrijke rol. | |  | |  | | [refpage 7](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage7.html) | |
| 14d |  | | NOT delier  NOT dementia  NOT schizofrenie | | N05A | | NOT delier (probleemlijst)  and NOT dementie (probleemlijst)  and NOT schizofrenie (probleemlijst)) | |  | | **Deze patiënt heeft geen delier, dementie of schizofrenie in de probleemlijst:**  Controleer de indicatie voor deze medicatie. Als er geen indicatie (meer) is, is afbouwen aanbevolen.Behalve bij **korte-termijn gebruik voor bedreigende gedrag bij delier of dementie** (< 1 maand) of gebruik voor **schizofrenie**.  Bij medicamenteuze therapie van een **delier** wordt haloperidol of risperidon geadviseerd.  Bij **BPSD** wordt risperidon geadviseerd.  Bij **psychotische patiënten met de ziekte van Parkinson** (en Parkinson-gerelateerde aandoeningen) wordt clozapine geadviseerd. | |  | |  | | [refpage 7](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage7.html) | |
| 15 | any antipsychotic other than clozapine | | Parkinson or parkinson-like conditions | | N05A AND NOT N05AH02 | | Parkinson (probleemlijst)  OR  Lewy-bodies dementie (probleemlijst)OR Multiple system atrophy (probleemlijst) OR progressive supranuclear palsy (probleemlijst) | |  | | Bij **Parkinson en Parkinson-gerelateerde aandoeningen** zijn antipsychotica gecontra-indiceerd, behalve clozapine. Quetiapine kan overwogen worden maar wordt niet door de richtlijnen aanbevolen.  (Dosis wordt (tevens) bepaald op geleide van de bloedspiegel. Controleer vóór start van de behandeling het leukocytenaantal (WBC) en het absolute neutrofielenaantal (ANC).  [1] Vervangen door clozapine: Begindosering: max. 12,5 mg 1dd ‘s avonds, deze in stappen van 12,5 mg 1–2×/week verhogen tot 25–37,5 mg/dag; maximaal 50 mg 1×/dag aan het einde van de tweede week.[ <https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/c/clozapine>] | | [1] Vervangen door clozapine: Begindosering: max. 12,5 mg 1dd ‘s avonds, deze in stappen van 12,5 mg 1–2×/week verhogen tot 25–37,5 mg/dag; maximaal 50 mg 1×/dag aan het einde van de tweede week. | | [1] Vervangen door clozapine. Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen. | | [refpage 7](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage7.html) | |
| 16 | {For niet-medicamenteuze advies check richtlijn dementie: there is a new version in progress, nathalie will send it  website alzheimer’s stichting - tips and tricks gedragsproblemen dementie  refer to case management }  {Box 2 should be checked for anticholinergics (rule 105)} | | all | | N05A | |  | | {{preselect box 2}{SELECTOR(N05AA01 OR N05AA03 OR N05AB03 OR N05AB06 OR N05AC02 OR N05AH03 OR N05AH04) AND CONDITION()}} | | Risk difference is related to variation in (i) sedative, (ii) anticholinergic and (iii) alpha-receptor properties**.** Overweeg stoppen: If extrapyramidal or cardiac side effects, sedation, signs of sedation, dizziness, or blurred vision -If given for BPSD or sleep disorder, possibly if given for bipolar disorder  [1] Stoppen (afbouwen niet nodig).  [2] Afbouwen waarna stoppen: elke 2 weken dosis verminderen met 25-50%. Schema: {{free text: pre-filled: serie van 5 data elke 2 weken, startdatum is datum van vandaag. Bij de laatste datum tekst toevoegen: U hoeft dit medicijn niet meer in te nemen}}  [3] Afbouwen tot minimaal effectief dosis: elke 2 weken dosis verminderen met 25-50%. Schema: {{free text: pre-filled: serie van 5 data elke 2 weken, startdatum is datum van vandaag.}}  [4] Niet medicamenteuze adviezen delier  [5] Niet medicamenteuze adviezen dementie  [6] Doorverwijzing naar casemanager {{free text}}  [7] Doorverwijzing naar (ouderen)psychiater via huisarts {{free text}}  [8] Consult andere specialist: {{free text}}  [11] Doorverwijzing naar andere specialist: {{free text}}  [9] Continueren  [10] {{free text}} | | [1] Controleer comorbiditeiten en stop (indicatie insomnie:afbouwen niet nodig).  [2] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop {{free text}}.  [3] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis volgens afbouwschema {{free text}}.  [4] Niet-medicamenteuze adviezen tav delier gegeven.  [5] Niet-medicamenteuze adviezen tav dementie gegeven.  [6] Doorverwijzing naar casemanager {{free text}}.  [7] Doorverwijzing naar (ouderen)psychiater via huisarts {{free text}}  [8] ICC {{free text}}  [11] Doorverwijzing {{free text}}  [9] Continueren.  [10] {{free text}} | | [1] U kunt direct stoppen.  [2] Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}.  [3] Verlagen van dosering via een afbouwschema. {{free text}}  [4] **Wat is een delier?** Een delier is in de meeste gevallen een tijdelijk ziektebeeld. Als de lichamelijke situatie verbetert neemt de verwardheid af.  De dokter heeft u advies gegeven over hoe u om kunt gaan met de acute verwardheid (delier). Het geven van structuur kan een persoon met delier gerust stellen.   * Zorg dat uw naaste overdag kleren aantrekt en alleen ’s avonds pyjama aandoet. * Let erop dat uw naaste gebruik maakt van een eventuele bril en gehoorapparaat. Kom overdag zoveel mogelijk uit bed. * Eet aan tafel. * Zorg dat u een kalender zichtbaar heeft hangen met hierop de dag en datum. * Stel een dagprogramma op bijvoorbeeld met hulp van de casemanager.   [5] **Hoe om te gaan met gedragsveranderingen bij dementie**   * Realiseert u zich dat uw naaste met dementie niet bewust bepaald gedrag laat zien. * Kijk of u mee kunt gaan in de wereld van uw naaste met dementie. * Houdt een dagelijks ritme en vaste gewoontes aan * Kijk of u patronen kunt ontdekken in het gedrag van uw naaste met dementie. Het kan helpen situaties op te schrijven in een dagboek * U kunt een online training volgen “omgaan met veranderd gedrag bij dementie”. Deze training is ontwikkeld door het Trimbos instituut. * Soms lukt het niet om om te gaan met het gedrag van uw naaste met dementie. Schakelt u in dit geval altijd hulp in. Vraag de casemanager, huisarts of psychloog om advies. * Meer informatie en ervaringen van anderen kunt u vinden op de website van de [Alzheimer Stichting Nederland](https://www.alzheimer-nederland.nl/).   [6] Er wordt een casemanager voor u aangevraagd. De casemanager neemt contact met u op voor het maken van een afspraak. Heeft de casemanager na twee weken nog niet gebeld? Neem dan contact met ons op. {{free text}}  [7] De huisarts zal u doorverwijzen naar een (ouderen)psychiater. Overleg met uw huisarts voor een (ouderen)psychiater bij u in de buurt. {{free text}}  [8] Doorverwijzing naar een andere specialist, {{free text}}. U hoeft hier zelf geen afspraak voor te maken. U krijgt een brief toegestuurd met informatie over de nieuwe afspraak. Heeft u na twee weken geen brief ontvangen? Neem dan contact met ons op.  [11] Doorverwijzing naar andere specialist. {{free text}} Let op, u maakt zelf een afspraak. Van de dokter heeft u hier een brief over gekregen.  [9] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [10] {{free text}} | | [refpage 7](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage7.html) | |
| 17 | {TODO: Do we want to add problem list items to the conditions? Possible items: Hypokinetisch rigide syndroom  Tremor  Chorea  Ballisme  Tics  Dystonie Myoclonieën  } | | bijwerking | | N05A | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Afbouwen is aanbevolen. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 7](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage7.html) | |
| 18 | Antipsychotica | | all | | N05A | |  | | {preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked} | | [1] Vervolgafspraak:{{free text: pre-filled: serie van 5 data elke 2 weken, startdatum is datum van vandaag.}} Bij afbouwen is een vervolgafspraak elke 1-2 weken aanbevolen. Controleer voor duizeligheid, orthostatische hypotensie, vallen, psychotische symptomen (aggressie, onrust, wanen, hallucinatie), insomnie | | [1] Controleren effect/bijwerking: duizeligheid, orthostatische hypotensie, vallen, psychotische symptomen (aggressie, onrust, wanen, hallucinatie), insomnie. Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Elke 1 à 2 weken neemt uw dokter contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 7](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage7.html) | |
| 19 | antidepressives  [N06A Antidepressants](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_N06#N06A_Antidepressants) | | depressie  AND  < 6 months therapy with this medication | | N06A | | medication.startDate > now-6-months & problem:depressie | |  | | Antidepressiva zijn geïndiceerd bij ernstige depressie.  Bij **eenmalige depressieve episode**, afbouwen na 6 maanden.  Bij **neuropathische pijn** is een TCA aanbevolen (overweeg alternatieven).  Bij **angststoornissen** gaat de voorkeur uit naar niet-medicamenteuze therapie. Als medicatie nodig is, is een SSRI de eerste keus waarbij de voorkeur uitgaat naar sertraline.. | |  | |  | | [refpage 8](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage8.html) | |
| 19a |  | | depressie (probleemlijst) and >6 months of therapy with this medication | | N06A | | medication.startDate >= now-6-months & problem:depressie | |  | | Deze patiënt gebruikt > 6 maanden een antidepressivum.  **Bij eenmalige depressieve episode** mogen antidepressiva afgebouwd worden na 6 maanden.  Bij een **recidief of ernstige psychotische depressie** is er een indicatie voor levenslang gebruik.  Bij **neuropathische pijn** is een TCA aanbevolen (overweeg alternatieven).  Bij **angststoornissen** gaat de voorkeur uit naar niet-medicamenteuze therapie. Als medicatie nodig is, is een SSRI de eerste keus waarbij de voorkeur uitgaat naar sertraline.. | |  | |  | | [refpage 8](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage8.html) | |
| 19b |  | | angststoornis NOT depressie | | N06A | | angststoornis (probleemlijst) AND NOT depressie (probleemlijst) | |  | | Bij **angststoornis** is een SSRI geïndiceerd.  Bij **eenmalige depressie** gebruik een antidepressivum voor 6 maanden daarna afbouwen. Antidepressivum kan levenslang gebruikt worden bij recidief of ernstige psychotische depressie.  Bij **neuropathische pijn** is een TCA aanbevolen (overweeg alternatieven). | |  | |  | | [refpage 8](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage8.html) | |
| 19c | {check box 19f-1} | | NOT depressie and NOT angststoornis | | N06A | | NOT depressie (probleemlijst) AND NOT angststoornis (probleemlijst) | |  | | **Deze patiënt heeft geen depressieve aandoening of angststoornis in de probleemlijst:**  Controleer de indicatie voor deze medicatie. Als er geen indicatie (meer) is, is afbouwen aanbevolen. Behalve bij:  **Depressie**: gebruik voor 6 maanden bij een eenmalige depressieve episode, lange termijn gebruik bij een recidief of ernstige psychotische depressie,  Bij **neuropathische pijn** is een TCA aanbevolen (overweeg alternatieven).  Bij **angststoornissen** gaat de voorkeur uit naar niet-medicamenteuze therapie. Als medicatie nodig is, is een SSRI de eerste keus waarbij de voorkeur uitgaat naar sertraline.. | |  | |  | | [refpage 8](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage8.html) | |
| 19d |  | | all | | N06A | |  | |  | | Bij **afbouwen antidepressivum**: Afbouwen in 2-4 weken naar de minimaal effectieve dosis, die na tenminste 2 weken halveren. Geen risicofactoren: 2-4 weken later stoppen. Als er risicofactoren zijn, dan in 7-8 wekelijkse stappen afbouwen.  Geef voorlichting over de ontwenningsverschijnselen. Vervolgafspraak over 3 & 6 maanden.  Bij **vervanging antidepressivum**:  Als een TCA of SSRI wordt vervangen door een (andere) SSRI, kan de dosis van het eerste antidepressivum worden gehalveerd en een week later kan die worden gestaakt; na nog een week wordt het nieuwe antidepressivum ingeslopen. Ook kan tegelijkertijd met het halveren van de dosis van het eerste antidepressivum het tweede worden ingeslopen.  Tricyclic antidepressants (TCA’s) are more fall-risk-increasing than others  • Risk difference is related to the variation in (i) sedative effects, (ii) propensity to cause orthostatic hypotension and (iii) anticholinergic activity.  Overweeg afbouwen: -If hyponatremia, OH, dizziness, sedative symptoms, or tachycardia/arrhythmia -If given for depression but depended on symptom-free time and history of symptoms or given for sleep disorder, and possibly if given for neuropathic pain or anxiety disorder | |  | |  | | [refpage 8](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage8.html) | |
| 19e |  | | all | | N06AB03 | |  | |  | | Door zeer lange eliminatiehalfwaardetijd hoeft fluoxetine niet afgebouwd te worden, maar let op als fluoxetine wordt vervangen door een andere antidepressivum. Door de langere halfwaardetijd van fluxotine (4-6 dagen), zal de patiënt dus langere tijd 2 antidepressiva aan boord hebben. | |  | |  | | [refpage 8](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage8.html) | |
| 19f | {box 1 checked if there is no depressie or angststoornis (rule 19c)  or if anticholinerergic (rule 105)  } | | all | | N06A | |  | | {{preselect box 1}{ (SELECTOR() AND CONDITION(NOT depressie (probleemlijst) AND NOT angststoornis (probleemlijst))) OR (SELECTOR(N06AA OR N06AB05) AND CONDITION() ) | | [11] Stoppen (afbouwen niet nodig)  [1] Afbouwen waarna stoppen: dosis verminderen met 25% elke 1-4 weken. Schema:{{free text: pre-filled: serie van 5 data elke 2 weken, startdatum is datum van vandaag. Bij de laatste datum tekst toevoegen: U hoeft dit medicijn niet meer in te nemen}}  [2] Afbouwen tot minimaal effectief dosis met 25% elke 1-4 weken. Schema:{{free text: pre-filled: serie van 5 data elke 2 weken, startdatum is datum van vandaag.}}  [3] Niet-medicamenteuze behandeling depressie: bewegingstherapie, leefstijladviezen  [4] Doorverwijzing naar (ouderen)psychiater via huisarts {{free text}}  [5] Doorverwijzing psycholoog via huisarts {{free text}}  [6] Doorverwijzing naar POH {{free text}}  [7] Consult andere specialist: {{free text}}  [10] Doorverwijzing naar andere specialist: {{free text}}  [8] Continueren  [9] {{free text}} | | [11] Stop  [1]Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop. {{free text}}  [2]Afbouwen tot minimal effectieve dosis volgens afbouwschema {{free text}}  [3] Adviezen tav bewegingstherapie gegeven.  [4] Doorverwijzing naar (ouderen)psychiater via huisarts {{free text}}  [5] Doorverwijzing psycholoog via huisarts {{free text}}  [6] Doorverwijzing naar POH {{free text}}  [7]ICC {{free text}}  [10] Doorverwijzing {{free text}}  [8] Continueren  [9] {{free text}} | | [11] U kunt direct stoppen.  [1] Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}  Het is mogelijk dat u ontwenningsverschijnselen voelt tijdens die periode. Dit kan o.a. slapeloosheid, agitatie, angst of malaise zijn. In de meeste gevallen verdwijnen deze na 1-4 weken.  [2] Verlagen van dosering via een afbouwschema. {{free text}}  Het is mogelijk dat u voelt ontwenningsverschijnselen tijdens die periode. Dit kan zijn o.a. slapeloosheid, agitatie, angst, of malaise. In de meeste gevallen gaan deze over 1-4 weken verdwijnen.  [3] De dokter heeft u verteld dat regelmatig bewegen een positief effect kan hebben op de depressie. Dagelijks een wandeling maken of hardlopen kan een gunstige invloed hebben op uw depressie. Ook krachttraining in de sportschool of ontspanningsoefeningen doen kan u helpen. Probeert u het uit of bewegen ook voor u een gunstig effect heeft op uw depressie en kijk wat voor u het prettigste is.  [4] De huisarts zal u doorverwijzen naar een (ouderen)psychiater. Overleg met uw huisarts voor een (ouderen)psychiater bij u in de buurt. {{free text}}  [5] De huisarts zal u doorverwijzen naar een psycholoog. Overleg met uw huisarts voor een psycholoog bij u in de buurt. {{free text}}.  [6] Doorverwijzing naar een praktijkondersteuner van de huisarts. {{free text}} Let op, u maakt zelf een afspraak.  [7] Doorverwijzing naar een andere specialist, {{free text}}. U hoeft hier zelf geen afspraak voor te maken. U krijgt een brief toegestuurd met informatie over de nieuwe afspraak. Heeft u na twee weken geen brief ontvangen? Neem dan contact met ons op.  [10] Doorverwijzing naar andere specialist. {{free text}} Let op, u maakt zelf een afspraak. Van de dokter heeft u hier een brief over gekregen.  [8] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [9]{{free text}} | | [refpage 8](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage8.html) | |
| 20 | antidepressants excluding citalopram, sertraline, nortriptyline | | all | | N06A  AND NOT N06AB04  AND NOT N06AB06  AND NOT N06AA10 | |  | |  | | Als een antidepressivum nodig is voor de behandeling van een **depressie** dan hebben citalopram en sertraline de voorkeur. Indien TCA nodig is dan heeft nortriptyline de voorkeur.  Als medicamenteuze therapie bij een **angststoornis** nodig is dan heeft sertraline de voorkeur.  Bij **neuropatische pijn**, overweeg nortriptyline, duloxetine, gabapentine of pregabaline. Controleer effectiviteit; vaker zijn de bijwerkingen groter dan het effect.  [1] Vervangen door citalopram begindosering 10 mg (of 4 druppels = 8 mg) per dag, afhankelijk van de individuele respons max. 20 mg (of 8 druppels = 16 mg) per dag. [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/c/citalopram>]  [2] Vervangen door sertraline Startdosis 50 mg 1dd. Indien nodig verhogen 1x week met 50 mg 1x daags, maximaal 200 mg 1x daags. [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/s/sertraline>] | | [1]Vervangen door citalopram 10mg/dag.  [2]Vervangen door sertraline 50mg 1dd. | | [1] Vervangen door citalopram.  Neem citalopram in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [2] Vervangen door sertraline.  Neem sertraline in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen. | | [refpage 8](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage8.html) | |
| 21 | antidepressants excluding citalopram, sertraline, nortriptyline | | all | | N06A  AND NOT N06AB04  AND NOT N06AB06  AND NOT N06AA10 | | AND age < 80 | |  | | [1] Vervangen door nortriptyline [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/n/nortriptyline>]  begindosering 10 mg 2-3dd of 25 mg 1dd. Z.n. verhogen tot 150mg/dag | | [1]Vervangen door nortriptyline 10mg 2-3dd of 25mg 1dd. | | [1] Vervangen door nortriptyline.  Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen. | | [refpage 8](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage8.html) | |
| 22 | antidepressants excluding citalopram, sertraline, nortriptyline | | all | | N06A  AND NOT N06AB04  AND NOT N06AB06  AND NOT N06AA10 | | age >= 80 | |  | | **Deze patiënt is 80 jaar of ouder.**  [1] Vervangen door nortriptyline [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/n/nortriptyline>]  Depressie: Starten met 10 mg en elke 3-4 dagen verhogen met 25 mg, bij 75 mg een plasmaspiegel bepalen. Neuropathische pijn: Start met een lage dosering en verhoog de dosering langzaam. | | [1] Vervangen door nortriptyline 10mg/dag, elke 3-4 dagen verhogen met 25mg. Bij 75mg/dag plasmaspiegel bepalen. | | [1] Vervangen door nortriptyline.  Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen. | | [refpage 8](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage8.html) | |
| 23 |  | | no natrium level present | | N06A | | (no natrium level) | |  | | Let op! Geen natriumwaarde beschikbaar. Voor het starten van een SSRI wordt bij ouderen aanbevolen het serumnatriumgehalte te bepalen als er andere risicofactoren zijn, zoals het gebruik van diuretica. Bij enige verdenking op een hyponatriëmie dient de bepaling te worden herhaald.  [1] Natrium meten | | [1] Natrium meten. | | [1] U moet bloed gaan prikken om het zoutgehalte in uw bloed te laten controleren. Volg de instructies in de brief die de dokter aan u heeft meegegeven. | | [refpage 8](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage8.html) | |
| 24 |  | | natrium out of date | | N06A | | (date of newest natrium >= 11 months ago) | |  | | Let op! **Natrium waarde is > 11 maanden oud.** Voor het starten van een SSRI wordt bij ouderen aanbevolen het serumnatriumgehalte te bepalen als er andere risicofactoren zijn, zoals het gebruik van diuretica. Bij enige verdenking op een hyponatriëmie dient de bepaling te worden herhaald.  [1] Natrium meten | | [1] Natrium meten. | | [1] U moet bloed gaan prikken om het zoutgehalte in uw bloed te laten controleren. Volg de instructies in de brief die de dokter aan u heeft meegegeven. | | [refpage 8](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage8.html) | |
| 25 |  | | bijwerking | | N06A | | hyponatremia (probleemlijst)  OR orthostatische hypotensie (probleemlijst)  OR tachycardia (probleemlijst) OR arrhythmia (probleemlijst)  OR natrium < 135 mmol/L  OR allergische reactie present for this medication) | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie** (hyponatremie, orthostatische hypotensie, tachycardie, arrhthmie, of bijwerking genoteerd.) Afbouwen is aanbevolen. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 8](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage8.html) | |
| 25a |  | | all | | N06A | |  | | {preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked} | | [1] Vervolgafspraak:{{free text}} -Monitor: recurrence of depression,anxiety, irritability and insomnia -Consider monitoring: headache, malaise, gastrointestinal symptoms | | [1] Controleer voor veranderingen in symptomen. Vervolgafspraak {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 8](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage8.html) | |
| 26 | anti-parkinson meds  AGREES WITH HARMONIZATION GUIDE  [**N04**](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_N04) Anti-parkinson drugs | | Parkinson or parkinson-like conditions | | N04 | | Parkinson (probleemlijst)  OR Lewy-bodies dementie (probleemlijst)  OR Multiple system atrophy (probleemlijst)  OR progressive supranuclear palsy (probleemlijst) | |  | | **Deze patiënt heeft de Ziekte van Parkinson:**  Als de val een gevolg van bevriezen tijdens het lopen is, dan is optimaliseren van anti-Parkinsonmedicatie aanbevolen (in overleg met neuroloog). | |  | |  | | [refpage 9](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage9.html) | |
| 26a |  | | Parkinson or parkinson-like conditions  AND  orthostatic hypotension | | N04 | | (Parkinson (probleemlijst)  OR  Lewy-bodies dementie (probleemlijst)  OR Multiple system atrophy (probleemlijst)  OR progressive supranuclear palsy (probleemlijst)  )  AND orthostatische hypotensie (probleemlijst) | |  | | **Deze patiënt heeft de Ziekte van Parkinson en orthostatische hypotensie**  Orthostatische hypotensie kan verergerd worden door bepaalde anti-Parkinson medicatie. Overleg met een neuroloog wordt aanbevolen. | |  | |  | | [refpage 9](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage9.html) | |
| 26b | {ATC N04 are sometimes given for other indications, e.g. “restless legs”.  Is there a Dutch guideline for restless leg syndrome?} | | NO Parkinson or parkinson-like conditions on probleemlijst | | N04 | | NOT  (Parkinson (probleemlijst)  OR  Lewy-bodies dementie (probleemlijst) OR Multiple system atrophy (probleemlijst) OR progressive supranuclear palsy (probleemlijst)  ) | |  | | **Deze patiënt heeft geen Ziekte van Parkinson of Parkinson-gerelateerde aandoening in de probleemlijst:**  Controleer de indicatie voor deze medicatie. Als er geen indicatie (meer) is, is afbouwen aanbevolen. Behalve bij **ziekte van Parkinson of Parkinson-gerelateerd aandoening**). | |  | |  | | [refpage 9](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage9.html) | |
| 27 | {Obviously “afbouw” is needed, but I don’t see any specific deprescribing advice for any of these medications.}  {Box 2 should be checked for strong anticholinergics (rule 105)} | | all | | N04 | |  | | {{preselect box 2}{SELECTOR(N04AA01 OR N04AA02 OR N04AA04 OR N04AB02 OR N04AC01) AND CONDITION()}} | | [1] overleg neuroloog  [2] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop. Afbouwschema: {{free text}}  [3] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis: {{free text}}  [4] Continueren  [5] {{free text}} | | [1] Overleg met neuroloog ivm afbouw anti-Parkinson medicatie.  [2] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop {{free text}}.  [3] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis volgens afbouwschema {{free text}}  [4] Continueren  [5] {{free text}} | | [1] Uw dokter overlegt met uw neuroloog over uw anti-Parkinson medicatie.  [2] Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}  [3] Verlagen van dosering via een afbouwschema. {{free text}}  [4] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [5]{{free text}} | | [refpage 9](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage9.html) | |
| 27a |  | | bijwerking | | N04 | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Afbouwen is aanbevolen. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 9](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage9.html) | |
| 27b |  | | all | | N04 | |  | |  | | {preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked}  [1] {TODO can we specify which?}  Vervolgafspraak:{{free text}} | | [1] Controleer voor veranderingen in symptomen. Vervolgafspraak {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 9](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage9.html) | |
| 28 | anti-epileptica  AGREES WITH HARMONIZATION GUIDE  [**N03**](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_N03) Antiepileptics  {TODO: I see some anti-epileptica are used for other things (e.g. bipolar); do we need to do anything about that?} | | All | | N03 | |  | |  | | Overweeg afbouwen: -If ataxia, somnolence, impaired balance, or possibly in case of dizziness -If given for anxiety disorder or neuropathic pain  Als de patiënt medicatie neemt voor epilepsie en twee jaar aanvalsvrij is, wordt afbouwen aanbevolen.  [1] Consult neuroloog {{free text}}  [6] Doorverwijzing neuroloog {{free text}}  [2] Afbouwen in >6 maanden, daarna stoppen. Afbouwschema: {{free text}}  [3] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis. Afbouwschema: {{free text}}  [4] Continueren  [5] {{free text}} | | [1] ICC neuroloog {{free text}}  [6] Doorverwijzing neuroloog {{free text}}  [2] Afbouwen in > 6 maanden volgens afbouwschema waarna stop {{free text}}.  [3] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis volgens afbouwschema{{free text}}.  [4] Continueren.  [5] {{free text}}. | | [1] Doorverwijzing naar een neuroloog {{free text}} U hoeft hier zelf geen afspraak voor te maken. U krijgt een brief toegestuurd met informatie over de nieuwe afspraak.  [6] Doorverwijzing naar neuroloog {{free text}}. Let op, u maakt zelf een afspraak. Van de dokter heeft u hier een brief over gekregen..  [2] Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}  [3] Verlagen van dosering via een afbouwschema. {{free text}}  [4] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [5] {{free text}}. | | [refpage 10](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage10.html) | |
| 29 | anti-epileptica except barbituates | | all | | N03 AND NOT N03AA | |  | |  | | [1] Afbouwen in 2-3 maanden waarna stoppen. Afbouwschema:{{free text}} | | [1] Afbouwen in 2-3 maanden volgens afbouwschema waarna stop {{free text}} | | [1] Stoppen via een afbouwschema. {{free text}} | | [refpage 10](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage10.html) | |
| 29a | Older generation antiepileptics | | all | | ? | |  | |  | | Older generation antiepileptics are more fall-risk-increasing than newer antiepileptics. Risk difference is related to the variation in sedative effects. | |  | |  | |  | |
| 30 | anti-epileptica  except lamotrigine or levetiracetam | | All | | N03  AND NOT N03AX09  AND NOT N03AX14 | |  | |  | | Voorkeursmedicatie bij oudere patiënten met **epilepsie** zijn lamotrigine  of levetiracetam. Als medicatie wordt gewisseld, bespreek ook een terugvalplan. Overleg met een neuroloog is aanbevolen.  [1] Vervangen door lamotrigine: begindosering 25 mg 1dd x 2 weken,  daarna 50 mg 1dd x 2 weken, verder per 1–2 weken met max. 50–100 mg verhogen tot 100–200 mg per dag in 1 of 2 giften. [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/l/lamotrigine>]  [2] Vervangen door levetiracetam: begindosering 250 mg 2dd x 2 weken, 500 mg 2dd x 2 weken; indien nodig iedere 2 weken met 250 mg 2dd verhogen tot maximaal 1500 mg 2dd. [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/l/levetiracetam>] | | [1] Vervangen door lamotrigine, begindosering 25 mg 1dd x 2 weken,  daarna 50 mg 1dd x 2 weken, verder per 1–2 weken met max. 50–100 mg verhogen tot 100–200 mg per dag in 1 of 2 giften.  [2] Vervangen door levetiracetam: 250 mg 2dd x 2 weken, 500 mg 2dd x 2 weken | | [1] Vervangen door lamotrigine.  Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [2] Vervangen door levetiracetam.  Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen. | | [refpage 10](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage10.html) | |
| 30a |  | | bijwerking | | N03 | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Afbouwen is aanbevolen. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 10](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage10.html) | |
| 31 | Anti-epileptica | | all | | N03 | |  | |  | | {preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked}  [1] Vervolgafspraak:{{free text}} Bij afbouwen, controleer voor duizeligheid, balans, vallen; recidiverende insulten; ontwenningsverschijn: onrust, insomnie, hoofdpijn. Patiënt moeten contact opnemen met zorgverlener in geval van een epileptische aanval. | | [1] Controleer voor veranderingen in symptomen: duizeligheid, balans, vallen; recidiverende insulten; afbouwsymptomen onrust, insomnia, hoofdpijn.  Patiënt geinstueerd contact op te nemen indien hij/zij aanval heeft gehad.  Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het lukt om het advies te volgen. Ook zal uw dokter vragen of u sinds uw laatste gesprek nieuwe symptomen heeft gehad. Indien u een epileptische aanval heeft gehad, neemt u dan meteen contact op met ons. Er wordt een vervolgafspraak voor u ingepland {{free text}} | | [refpage 10](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage10.html) | |
|  | Cholinesterase remmers  [N06DA Anticholinesterases](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_N06#N06DA_Anticholinesterases)  SEE BELOW | | All | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | [refpage 11](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage11.html) | |
|  | AVertigomedicatie  Based on the category “vertigomiddelen” in FK:  bètahistine N07CA01 flunarizine N07CA03  piracetam N06BX03  I also know about: Prochlorperazine N05AB04  Meclizine R06AE05  Dimenhydrinaat R06AA52  Other medications used for vertigo are covered elsewhere (antihistamines, anticholinergics, and benzos)  {TODO only indication is ziekte van Meniere  Check FK: betahistine}  N07CA01  OR N07CA03  OR N06BX03  OR  N05AB04  SEE BELOW | | All | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | [refpage 12](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage12.html) | |
|  | Diuretica  AGREES WITH HARMONIZATION GUIDE  [**C03**](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C03) diuretics  [C02L Antihypertensives and diuretics in combination](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C02#C02L_Antihypertensives_and_diuretics_in_combination)  [C07B Beta blocking agents and thiazides](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C07#C07B_Beta_blocking_agents_and_thiazides)  [C07C Beta blocking agents and other diuretics](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C07#C07C_Beta_blocking_agents_and_other_diuretics)  [C07D Beta blocking agents, thiazides and other diuretics](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C07#C07D_Beta_blocking_agents,_thiazides_and_other_diuretics)  SEE ALSO antihypertensiva for advice about diuretics used as antihypertensives | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | [refpage 13](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage13.html) | |
| 35 | Diuretica without ACE-i or ARB or Ca+ antagonist  OR systemic beta-blokker (not eyedrops) without ACE-i or ARB or Ca+ antagonist  ACEi and ARB are C09 | | all | | C03  OR  C02L  OR  C07 | | ! (atc:C09A | atc:C09B ) | |  | | **Deze patient gebruikt een diureticum of beta-blokker zonder een ACE remmer of AT2- of caliumantagonist:**    [2] Vervangen door enalapril: Begindosering 2,5 mg per dag [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/e/enalapril>]  [3] Vervangen door andere medicatie {{free text}} | | [2] Vervangen door enalapril. begindosering 2,5mg/dag.  [3] Vervangen door andere medicatie {{free text}}. | | [2] Vervangen door enalapril.  Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [3] Dit medicijn is vervangen voor een ander medicijn. Neem dit nieuwe medicijn in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de bijwerkingen. {{free text}} | | [refpage 13](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage13.html) | |
| 36 | Diuretica: Lisdiuretica:  [C03CA Sulfonamides, plain](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C03#C03CA_Sulfonamides,_plain)  and  [C03CB Sulfonamides and potassium in combination](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C03#C03CB_Sulfonamides_and_potassium_in_combination)  and [C03EB High-ceiling diuretics and potassium-sparing agents](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C03#C03EB_High-ceiling_diuretics_and_potassium-sparing_agents)  (C09 combinations don’t specify what kind of diuretic) | | hartfalen | | C03CA  or C03CB  or C03EB | | hartfalen (probleemlijst) | | {preselect box 1}{}  {preselect box 2}{} | | **Deze patiënt heeft decompensatio cordis in de probleemlijst:**  Er zijn aanwijzingen dat het veilig is om te stoppen met een lisdiureticum bij ouderen met decompensatio cordis met behoud van de ejectiefractie als er geen symptomatische decompensatio cordis meer is. Vaak is een lagere dosis mogelijk.  Loop diuretics are more fall-risk-increasing than other diuretics.  ACE-remmers of ATII-antagonisten zijn voorkeursmiddelen bij **decompensatio cordis**. Als een lisdiureticum nodig is, heeft furosemide de voorkeur.  [1] Controleer symptomen decompensatio cordis{{free text}}  [2] Consult cardioloog (ejectiefractie controleren) {{free text}}  [3] Doorverwijzing cardioloog {{free text}}  [4] Informatie voor patiënt over bepalen van ejectiefractie | | [1] Controleer symptomen. {{free text}}  [2] ICC cardiologie ter controle ejectiefractie {{free text}}  [3] Doorverwijzing naar cardioloog ter controle ejectiefractie {{free text}}  [4] Patiënt informatie gegeven over bepalen van ejectiefractie | | [1] Uw dokter kijkt of er nog tekenen zijn van uw verminderde hartfunctie (hartfalen). Dit helpt om te beslissen of dit medicijn nog nodig is. {{free text}}  [2] Doorverwijzing naar een cardioloog {{free text}} U hoeft hier zelf geen afspraak voor te maken. U krijgt een brief toegestuurd met informatie over de nieuwe afspraak.  [3] Doorverwijzing naar cardioloog {{free text}}. Let op, u maakt zelf een afspraak. Van de dokter heeft u hier een brief over gekregen.  [4] Op deze website wordt uitgelegd hoe een echo van het hart wordt gemaakt: <https://www.hartwijzer.nl/echo-van-het-hart> | | [refpage 13](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage13.html) | |
| 37 |  | |  | | (C03CA AND NOT C03CA01)  or C03CB  or C03EB | | hartfalen (probleemlijst) | |  | | [3] Vervangen door furosemide 20mg 1-2dd. (**Indicatie decompensatio cordis)\_**[<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/f/furosemide>] | | [3] Vervangen door furosemide, 20mg 1-2dd. | | [1] Vervangen door furosemide. Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen. | | [refpage 13](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage13.html) | |
| 38 | Diuretica: lisdiuretica  {check box 42-2; another rule also checks the same box if NOT hypertensie and NOT hartfalen} | | NOT  hartfalen | | C03CA  or C03CB  or C03EB | | NOT hartfalen (probleemlijst) | |  | | **Deze patiënt heeft geen decompensatio cordis in zijn probleemlijst.**  Loop diuretics are more fall-risk-increasing than other diuretics.  **Hypertensie**:  Lisdiuretica worden ontraden als therapie voor hypertensie.  **Decompensatio cordis**:  Er zijn aanwijzingen dat het veilig is om te stoppen met een lisdiureticum bij ouderen met decompensatio cordis met behoud van de ejectiefractie als er geen symptomatische decompensatio cordis meer is.  **Enkeloedeem**:  Overweeg stoppen van diureticum en adviseer de patiënt om indien mogelijk elastische kousen te gebruiken en voldoende te bewegen of het been in hoogstand te leggen. | |  | |  | | [refpage 13](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage13.html) | |
|  | diuretics as antihypertensives are further covered under antihypertensives | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | [refpage 13](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage13.html) | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | [refpage 13](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage13.html) | |
| 40 | Diuretica: Thiazides  Thiazides:  [C03A Low-ceiling diuretics, thiazides](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C03#C03A_Low-ceiling_diuretics,_thiazides)  C07B Beta-blocking agents and thiazides  [C03EA Low-ceiling diuretics and potassium-sparing agents](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C03#C03EA_Low-ceiling_diuretics_and_potassium-sparing_agents)  (C09 combinations don’t specify what kind of diuretic)  {check box 42-2} | | hypokaliemie (serumconcentratie kalium < 3,0  mmol/l), | | C03A or C07B or C03EA | | (kalium < 3,0  mmol/l  OR hypokalemia (probleemlijst)) | |  | | **Patiënt heeft hypokalemie.**  Controleer de indicatie voor deze medicatie. Als er geen indicatie meer is, overweeg stoppen met thiazidediureticum. | |  | |  | | [refpage 13](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage13.html) | |
| 40a |  | | hyponatriemie (serumconcentratie natrium < 130 mmol/l) | | C03A or C07B or C03EA | | (natrium < 130 mmol/l OR hyponatremia (probleemlijst)) | |  | | **Patiënt heeft hyponatremie.**  Controleer de indicatie voor deze medicatie. Als er geen indicatie meer is, overweeg stoppen met thiazidediureticum. | |  | |  | | [refpage 13](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage13.html) | |
| 40b |  | | hypercalciemie  (gecorrigeerd serumconcentratie niet-eiwitgebonden calcium > 2,65 mmol/l) | | C03A or C07B or C03EA | | (gecorrigeerd niet-eiwitgebonden calcium > 2,65 mmol/l OR hypercalciemie (probleemlijst)) | |  | | **Patiënt heeft hypercalcemie.**  Controleer de indicatie voor deze medicatie. Als er geen indicatie meer is, overweeg stoppen met thiazidediureticum. | |  | |  | | [refpage 13](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage13.html) | |
| 40c |  | | voorgeschiedenis van jicht | | C03A or C07B or C03EA | | jicht (probleemlijst) | |  | | **Patiënt heeft voorgeschiedenis van jicht.**  Controleer de indicatie voor deze medicatie. Als er geen indicatie meer is, overweeg stoppen met thiazidediureticum. | |  | |  | | [refpage 13](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage13.html) | |
| 41 | Diuretica EXCEPT lisdiuretics  (including OR C09BA and C09DA)  {check box 42-2; another rule checks the same box if lisdiuretica + hypertensie AND NOT harfalen } | | all | | (C03 AND NOT C03CA  AND NOT C03CB  AND NOT C03EB)  OR  C02L  OR  C07B  OR  C07C  OR  C07D  OR C09BA  OR C09DA | |  | |  | | Controleer indicatie voor diureticum. Als er geen indicatie (meer) is, is afbouwen aanbevolen.  **Hypertensie**:  Overweeg stoppen van diureticum. Voorkeursmiddelen voor hypertensie zijn ACE-remmers of ATII-antagonisten.  **Decompensatio cordis**:  Volgens de NHG-Standaard Hartfalen hebben bij alle patiënten met hartfalen met tekenen van vochtretentie, lisdiuretica de voorkeur, vanwege de sterke werking.  **Enkeloedeem**:  Overweeg stoppen van diureticum en adviseer de patiënt om indien mogelijk elastische kousen te gebruiken en voldoende te bewegen of het been in hoogstand te leggen. | |  | |  | | [refpage 13](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage13.html) | |
| 42 | diuretica  {Should be preselected if:  1. lisdiuretica + NOT hartfalen (rule 38)  or  2. any diuretic and NOT hypertensie and NOT hartfalen (rule 41)  or  3. thiazide diuretic + any of several side effects (rule 40)  or  4. Parkinson-like conditions + orthostatic hypotension (rule 48)  or  5. non-selective beta-blocker (C07DA) (rule 57)  } | | all | | C03  OR  C02L  OR  C07B  OR  C07C  OR  C07D  OR C09BA  OR C09DA | |  | | {preselect box 2}{  (SELECTOR(C03CA  or C03CB  or C03EB) AND CONDITION(  NOT hartfalen (probleemlijst))  )  OR  (SELECTOR() AND  CONDITION(NOT hypertensie and NOT hartfalen))  OR  (SELECTOR(C03A or C07B or C03EA)  AND CONDITION (  (kalium < 3,0  mmol/l  OR hypokalemia (probleemlijst))  OR (natrium < 130 mmol/l OR hyponatremia (probleemlijst))  OR  (gecorrigeerd niet-eiwitgebonden calcium > 2,65 mmol/l OR hypercalciemie (probleemlijst))  OR  jicht (probleemlijst))  )  OR  (SELECTOR() AND CONDITION(  (Parkinson (probleemlijst)  OR  Lewy-bodies dementie (probleemlijst) OR Multiple system atrophy (probleemlijst) OR progressive supranuclear palsy (probleemlijst)  )  AND  orthostatische hypotensie (probleemlijst)))  or  (SELECTOR(C07DA) AND CONDITION())  } | | Overweeg stoppen/afbouwen: -If OH, hypotension, or electrolyte disturbance and possibly if urinary incontinence -possibly if given for hypertension  [7] Stoppen (afbouwen niet nodig)  [2] Afbouwen waarna stoppen. Afbouwen met 50% elk week tot laagste dosis is bereikt, daarna stoppen. {{free text: pre-filled: serie van 5 data elke 2 weken, startdatum is datum van vandaag. Bij de laatste datum tekst toevoegen: U hoeft dit medicijn niet meer in te nemen}}  [3] Afbouwen tot minimaal effectief dosis: Afbouwen met 50% elk week tot de minimaal effectieve dosis bereikt is. {{free text: pre-filled: serie van 5 data elke 2 weken, startdatum is datum van vandaag.}}  [1] Consult andere specialist: {{free text}}  [6] Doorverwijzing naar andere specialist: {{free text}}  [4] Continueren  [5] {{free text}} | | [7] Stoppen  [2] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop {{free text}}  [3] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis volgens afbouwschema{{free text}}  [1] ICC {{free text}}  [6] Doorverwijzing {{free text}}  [4] Continueren  [5] {{free text}} | | [7] U kunt direct stoppen.  [2] Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}.  [3] Verlagen van dosering via een afbouwschema. {{free text}}  [1] Doorverwijzing naar een andere specialist, {{free text}}. U hoeft hier zelf geen afspraak voor te maken. U krijgt een brief toegestuurd met informatie over de nieuwe afspraak. Heeft u na twee weken geen brief ontvangen? Neem dan contact met ons op.  [6] Doorverwijzing naar andere specialist. {{free text}} Let op, u maakt zelf een afspraak. Van de dokter heeft u hier een brief over gekregen.  [4] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [5] {{free text}} | | [refpage 13](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage13.html) | |
| 43 | diuretica | | bijwerking | | C03  OR  C02L  OR  C07B  OR  C07C  OR  C07D  OR C09BA  OR C09DA | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Overweeg stoppen of lagere dosering. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 13](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage13.html) | |
| 44 | Diuretica | | all | | C03  OR  C02L  OR  C07B  OR  C07C  OR  C07D  OR C09BA  OR C09DA | |  | | {preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked} | | [1] Vervolgafspraak:{{free text}} Controleer voor verandering in bloeddruk, orthostatische hypotensie, vallen; recidiverende symptomen van decompensatio cordis, vochtretentie, hypertensie. | | [1] Controleer voor veranderingen in symptomen: verandering in bloeddruk, orthostatische hypotensie, vallen; recidiverende symptomen van decompensatio cordis, vochtretentie, hypertensie. Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of  dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 13](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage13.html) | |
| 45 | antihypertensives:  [**C02**](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C02) antihypertensives,  [**C03**](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C03) diuretics  [**C04**](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C04) peripheral vasodilators  [**C07**](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C07) beta blockers  [**C08**](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C08) calcium channel blockers  [**C09**](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C09) RAA  C10BX03 Atorvastatin and amlodipine  C10BX07 Rosuvastatin, amlodipine and lisinopril C10BX09 Rosuvastatin and amlodipine  C10BX11 Atorvastatin, amlodipine and perindopril  C10BX14 Rosuvastatin, amlodipine and perindopril | | all | | C02  OR C03  OR C04  OR C07  OR C08  OR C09  OR C10BX03  OR C10BX07  OR C10BX09  OR C10BX11  OR C10BX14 | |  | |  | | **Indicatie hypertensie:**  Bij overweging van medicamenteuze therapie voor **hypertensie**, zijn de voorkeuren van de patiënt belangrijk. Ook moet de valrisico, mogelijk bijwerkingen, levensverwachting en afwezigheid van cardiovasculaire ziekten of aandoeningen meegenomen worden.  . Kies voor een passend antihypertensivum in relatie tot de comorbiditeit bij een (kwetsbare) oudere. Overweeg stoppen, of de bloeddruk-streefwaarden van de behandeling minder strikt te hanteren. Alleen bij patiënten met een zeer hoog cardiovasculair risico is medicamenteuze therapie meestal aangewezen.  In de meeste gevallen is een streefwaarde van een systolische bloeddruk <150 mmHg. Bij kwetsbare ouderen: dosis voorzichtig titreren, en verminder intensiteit van therapie als de diastolische bloeddruk <70 mmHg wordt, ongeacht de systolische bloeddruk. Bij vitale ouderen met mogelijke bijwerkingen, pas dosis aan of probeer een ander antihypertensivum.  In verband mogelijke bijwerkingen in het kader van valrisico is het advies te overwegen om te wijzigen naar een ACE remmer (enalapril) of ATII antagonist. Daarnaast kan ook een calciumantagonist gegeven worden, mits de patiënt geen orthostatische hypotensie heeft. | |  | |  | | [refpage 14](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage14.html) | |
| 46 | antihypertensiva EXCEPT those which will already have afbouw etc. checkboxes from another rule:  ***C02***: C02L Antihypertensives and diuretics in combination covered in rule 42.  C03 diuretics: covered in rule 42  **C04 Peripheral vasodilators**  C07:  C07B Beta blocking agents and thiazides  C07C Beta blocking agents and other diuretics  C07D Beta blocking agents, thiazides and other diuretics  covered in rule 42  all other C07: covered in rule 56  ***C08***: C08D Selective calcium channel blockers with direct cardiac effects  covered by rule 50  C09 agents acting on the renin-angiotensin system  covered by rule 63  C10BX HMG CoA reductase inhibitors, other combinations  covered by rule 64  {Should be preselected if:  Parkinson-like conditions + orthostatic hypotension (rule 48)  or  C02A (rule 49)  C04, C08, C02CA OR C02DA OR C02DB OR C02DC OR C02DG01 OR C02DD01 (rule 52 & 53)  } | | all | | ((C02 AND NOT C02L)  OR C04  OR (C08 AND NOT C08D)  ) | |  | | {preselect box 1}{  (SELECTOR() AND CONDITION(Parkinson (probleemlijst)  OR  Lewy-bodies dementie (probleemlijst) OR Multiple system atrophy (probleemlijst) OR progressive supranuclear palsy (probleemlijst)  )  AND  orthostatische hypotensie (probleemlijst))  OR (SELECTOR (C02A OR C04 OR C08 OR C02CA OR C02DA OR C02DB OR C02DC OR C02DG01 OR C02DD01) AND CONDITION())  } | | [5] Stoppen (afbouwen niet nodig)  [1] Afbouwen waarna stoppen. Afbouwschema: {{free text}}  [2] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis bereikt is. Afbouwschema: {{free text}}  [3] Continueren  [4] {{free text}} | | [5] Stop  [1]Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop. {{free text}}  [2]Afbouwen tot minimaal effectieve dosis volgens afbouwschema. {{free text}}  [3] Continueren  [4]{{free text}} | | [5] U kunt direct stoppen.  [1] Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}  [2] Verlagen van dosering via een afbouwschema. {{free text}}  [3] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [4]{{free text}} | | [refpage 14](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage14.html) | |
| 47 | antihypertensiva not covered elsewhere | | bijwerking | | ((C02 AND NOT C02L)  OR C04  OR (C08) | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Overweeg stoppen of lagere dosering. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 14](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage14.html) | |
| 48 | antihypertensives  {checks boxes:  (C02 AND NOT C02L): box 46-1  C02L: box 42-2  C03: box 42-2  C04: box 46-1  (C07 AND NOT C07B AND NOT C07D): 56-1  C07B and C07D: 42-2  (C08 AND NOT C08D): box 46-1  C08D: box 50-1  C09: box 63-1  S01ED: box 56-1  C09: box 63-1  C10\*: box 64-1 (but this is already checked by rule 52/53)  } | | Parkinson or parkinson-like condition  AND  orthostatic hypotension | | C02  OR C03  OR C04  OR C07  OR C08  OR C09  OR C10BX03  OR C10BX07  OR C10BX09  OR C10BX11  OR C10BX14 | | (Parkinson (probleemlijst)  OR  Lewy-bodies dementie (probleemlijst) OR Multiple system atrophy (probleemlijst) OR progressive supranuclear palsy (probleemlijst)  )  AND  orthostatische hypotensie (probleemlijst) | |  | | **Deze patiënt heeft de ziekte van Parkinson (of een Parkinson- gerelateerde aandoening) en orthostatische hypotensie**:  Antihypertensiva wordt sterk ontraden. | |  | |  | | [refpage 14](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage14.html) | |
| 48a | {TODO can we specify which?} | | all | | ((C02 AND NOT C02L)  OR C04  OR (C08)) | |  | | {preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked} | | [1] Vervolgafspraak:{{free text}} | | [1] Controleer voor veranderingen in symptomen. Vervolgafspraak {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 14](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage14.html) | |
| 49 | Centrally-acting antihypertensives (e.g. methyldopa, clonidine, moxonidine, rilmenidine, guanfacine)  [C02A Antiadrenergic agents, centrally acting](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C02#C02A_Antiadrenergic_agents,_centrally_acting)  {Checks box 46-1} | | all | | C02A | |  | |  | | Deze patient gebruikt een centraal aangrijpend antihypertensivum. Dit wordt ontraden.  Overweeg stoppen: If hypotension, OH, or sedative symptoms | |  | |  | | [refpage 15](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage15.html) | |
| 50 | Antiaritmica: Klasse IV, glycoside, overige  Klasse IV is ATC [C08D Selective calcium channel blockers with direct cardiac effects](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C08#C08D_Selective_calcium_channel_blockers_with_direct_cardiac_effects)  Glycosides are [C01A Cardiac glycosides](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C01#C01A_Cardiac_glycosides)  Most antiarrythmetics are [C01B Antiarrhythmics, class I and III](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C01#C01B_Antiarrhythmics,_class_I_and_III)  {preselect if: C08D + Parkinson-like conditions + orthostatic hypotension (rule 48)} | | all | | C08D  or  C01A  or  C01B | |  | | {preselect box 1}{SELECTOR(C08D) AND CONDITION(  Parkinson (probleemlijst)  OR  Lewy-bodies dementie (probleemlijst) OR Multiple system atrophy (probleemlijst) OR progressive supranuclear palsy (probleemlijst)  )  AND  orthostatische hypotensie (probleemlijst)  )  } | | **Indicatie atriumfibrilleren zonder decompensatio cordis:**  Bij de meeste oudere patiënten met een **cardiale ritmestoornis** hebben beta-blokkers de voorkeur. Gebruik bij voorkeur atenolol, bisoprolol, celiprolol of metoprolol. Als 2e keus kan een calciumantagonist worden gegeven (verapamil of diltiazem 120-360 mg (bij tevens angina pectoris voorkeur voor diltiazem))  **Indicatie atriumfibrilleren met (mogelijk) decompensatio cordis:**  Bij meerdere risicofactoren voor toxiciteit of leeftijd > 85 jaar: eerste dag 3 dd 0,125 mg, daarna 1 dd 0,0625 mg  Bij verhoogd risico op toxiciteit (leeftijd > 70 jaar, verminderde nierfunctie, gewicht < 55 kg): eerste dag 3 dd 0,125 mg, daarna 1dd. 0,125 mg;  Anders: digoxine: eerste dag 0,75 mg, daarna 1 dd 0,25 mg;  [9] Stoppen (afbouwen niet nodig)  [1] Afbouwen waarna stoppen. Afbouwschema: {{free text}}  [2] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis: {{free text}}  [3] Vervangen door metoprolol met gereguleerde afgifte succinaat: 50–200 mg per dag, max. 400 mg per dag. [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/m/metoprolol>]  [4] Vervangen door atenolol: 50–100 mg 1dd [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/a/atenolol>]  [5] Consult cardioloog {{free text}}  [8] Doorverwijzing cardioloog {{free text}}  [6] Continueren  [7] {{free text}} | | [9] Stop  [1] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop {{free text}}.  [2] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis volgens afbouwschema {{free text}}  [3]Vervangen door metoprolol met gereguleerde afgifte succinaat :100–200 mg per dag  [4]Vervangen door atenolol 50–100 mg 1dd  [5]ICC cardioloog {{free text}}  [8] Doorverwijzing naar cardioloog {{free text}}  [6] Continueren  [7] {{free text}} | | [9] U kunt direct stoppen.  [1] Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}  [2] Verlagen van dosering via een afbouwschema. {{free text}}  [3] Vervangen door metoprolol.  Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [4] Vervangen door atenolol.  Neem atenolol in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [5] Doorverwijzing naar een cardioloog {{free text}} U hoeft hier zelf geen afspraak voor te maken. U krijgt een brief toegestuurd met informatie over de nieuwe afspraak.  [8] Doorverwijzing naar cardioloog {{free text}}. Let op, u maakt zelf een afspraak. Van de dokter heeft u hier een brief over gekregen  [6] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [7]{{free text}} | | [refpage 16](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage16.html) | |
| 50a |  | | bijwerking | | C01A  or  C01B | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Overweeg stoppen of lagere dosering. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 16](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage16.html) | |
| 50b | {TODO can we specify which?} | | all | | C01A  or  C01B | |  | | {preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked} | | [1] Vervolgafspraak:{{free text}} | | [1] Controleer voor veranderingen in symptomen. Vervolgafspraak {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 16](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage16.html) | |
|  | vasodilators  Interpreted as:  [**C04**](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C04) Peripheral vasodilators  [C07E Beta blocking agents and vasodilators](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C07#C07E_Beta_blocking_agents_and_vasodilators)  [C08](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C08) calcium channel blockers  C02CA [Alpha-adrenoreceptor antagonists](https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=C02CA&showdescription=no)  [C02DA Thiazide derivatives](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C02#C02DA_Thiazide_derivatives) (Diazoxide)  [C02DB Hydrazinophthalazine derivatives](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C02#C02DB_Hydrazinophthalazine_derivatives) (Hydralazine etc.)  [C02DC Pyrimidine derivatives](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C02#C02DC_Pyrimidine_derivatives) (Minoxidil)  C01DX16 [Nicorandil](https://en.wikipedia.org/wiki/Nicorandil)  C01DA (nitroglyserine)  [C02DG01](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C02) Pinacidil  [C02DD01](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C02) nitroprusside C10BX03 Atorvastatin and amlodipine C10BX07 Rosuvastatin, amlodipine and lisinopril C10BX09 Rosuvastatin and amlodipine C10BX11 Atorvastatin, amlodipine and perindopril C10BX14 Rosuvastatin, amlodipine and perindopril  “vasodilantia” in FK:  [C02DB02](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C02) hydralazine  C02DC01 minoxidil  C01EA01 alprostadil | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | [refpage 17](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage17.html) | |
| 51 | Alpha-blockers (AB) used as antihypertensives  C02CA Alpha-adrenoreceptor antagonists | | all | | atc: C02CA | |  | |  | | Overweeg stoppen bij gebruik als antihypertensivum, If hypotension, OH, or dizziness | |  | |  | | [refpage 17](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage17.html) | |
| 51a | vasodilators used in cardiac diseases | | all | | (atc:C04 | atc:C07E | atc:C08 | atc:C02CA | atc:C02DA | atc:C02DB | atc:C02DC | atc:C02DG01 | atc:C02DD01 | atc:C01DX16 | atc:C01DA | atc:C01EA01 | atc:C10BX03 | atc:C10BX07 | atc:C10BX09 | atc:C10BX11 | atc:C10BX14) | |  | |  | | Overweeg stoppen in cardiac diseses: -If hypotension, OH, or dizziness | |  | |  | | [refpage 17](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage17.html) | |
| 52 | vasodilators (antihypertensives)  {  Checks boxes:  C04: Box 46-1  C08 NOT C08D: Box 46-1  C02\*: box 46-1  C10\*: box 64-1  } | | hypertension | | (atc:C04 | atc:C07E | atc:C08 | atc:C02CA | atc:C02DA | atc:C02DB | atc:C02DC | atc:C02DG01 | atc:C02DD01 | atc:C01DX16 | atc:C01DA | atc:C01EA01 | atc:C10BX03 | atc:C10BX07 | atc:C10BX09 | atc:C10BX11 | atc:C10BX14) | | hypertensie (probleemlijst) | |  | | **Deze patiënt heeft hypertensie:**  Controleer de indicatie van deze medicatie. Vasodilatoren worden afgeraden als **antihypertensivum**. Afbouwen is aanbevolen. | |  | |  | | [refpage 17](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage17.html) | |
| 53 | {  Checks boxes:  C01\*: box 54-1  C04: box 46-1  C08 NOT C08D: box 46-1  C02\*: box 46-1  C10\*: box 64-1  } | | no hypertension | | (atc:C04 | atc:C07E | atc:C08 | atc:C02CA | atc:C02DA | atc:C02DB | atc:C02DC | atc:C02DG01 | atc:C02DD01 | atc:C01DX16 | atc:C01DA | atc:C01EA01 | atc:C10BX03 | atc:C10BX07 | atc:C10BX09 | atc:C10BX11 | atc:C10BX14) | | NOT hypertensie (probleemlijst) | |  | | Vasodilatoren worden ontraden. Controleer of er nog een indicatie is voor deze medicatie. Afbouwen is aanbevolen. | |  | |  | | [refpage 17](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage17.html) | |
| 54 | vasodilators not covered elsewhere  {always preselected: vasodilators are not recommended} | | all | | C01DX16  or C01EA01 | |  | | {preselect box 1}{} | | [7] Stoppen (afbouwen niet nodig)  [1] Afbouwen waarna stoppen. Afbouwschema: {{free text}}  [2] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis: {{free text}}  [3] Consult cardioloog {{free text}}  [6] Doorverwijzing cardioloog {{free text}}  [4] Continueren  [5] {{free text}} | | [7] Stop  [1] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop {{free text}}  [2] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis volgens afbouwschema {{free text}}  [3]ICC cardioloog {{free text}}  [6] Doorverwijzing naar cardioloog {{free text}}  [4]continueren  [5] {{free text}} | | [7] U kunt direct stoppen.  [1] Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}  [2] Verlagen van dosering via een afbouwschema. {{free text}}  [3] Doorverwijzing naar een cardioloog {{free text}} U hoeft hier zelf geen afspraak voor te maken. U krijgt een brief toegestuurd met informatie over de nieuwe afspraak.  [6] Doorverwijzing naar cardioloog {{free text}}. Let op, u maakt zelf een afspraak. Van de dokter heeft u hier een brief over gekregen  [4] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [5]{{free text}} | | [refpage 17](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage17.html) | |
| 54a |  | | bijwerking | | C01DX16  or C01EA01 | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Overweeg stoppen of lagere dosering. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 17](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage17.html) | |
| 55 | Vasolidatantia | | all | | C01DX16  or C01EA01 | |  | | {preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked} | | [1] Vervolgafspraak:{{free text}} Controleer voor duizeligheid, orthostatische hypotensie, vallen, angina pectoris. | | [1]Evalueer of er ontwenningsverschijnselen optreden. Controleer voor veranderingen in symptomen: duizeligheid, orthostatische hypotensie, vallen, angina pectoris. Vervolgafspraak {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 17](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage17.html) | |
| 56 | Beta-blokkers  [C07](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C07) beta-blockers NOT (C07B, C07C, or C07D) (combinations with diuretics)  [S01ED](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_S01#S01ED_Beta_blocking_agents) beta-blocker eyedrops  {box 1 checked for non-selective beta blockers (rule 57)  or  Parkinson-like conditions + orthostatic hypotension (rule 48)  or no indication (NOT atriumfibrilleren AND NOT angina pectoris AND NOT myocardinfarct) (rule 58)  } | | all | | (C07 AND NOT C07B AND NOT C07C AND NOT C07D) OR S01ED | |  | | {preselect box 1}{  SELECTOR (  C07AA  OR C07AG  OR C07BA  OR C07BG  OR C07CA  OR C07CG  OR C07EA  OR C07FX01  OR C07FX02  OR C07FX06  OR C07FA05  OR S01ED01  OR S01ED03  OR S01ED04  OR S01ED05)  OR  SELECTOR() AND CONDITION(  (Parkinson (probleemlijst)  OR  Lewy-bodies dementie (probleemlijst) OR Multiple system atrophy (probleemlijst) OR progressive supranuclear palsy (probleemlijst)  )  AND  orthostatische hypotensie (probleemlijst)  )  OR  (SELECTOR() AND CONDITION(  NOT atriumfibrilleren (probleemlijst) AND NOT angina pectoris (probleemlijst)  AND NOT myocardinfarct (probleemlijst)  )  )  } | | [5] Stoppen (afbouwen niet nodig)  [1] Afbouwen waarna stoppen (b.v. uitsluipen in ongeveer 2 weken) en daarna stoppen. Afbouwschema: {{free text}}  [2] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis bereikt is. Afbouwschema: {{free text}}  [3] Continueren  [4] {{free text}} | | [5] Stop  [1] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop {{free text}}  [2] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis volgens afbouwschema{{free text}}  [3] Continueren  [4] {{free text}} | | [5] U kunt direct stoppen.  [1] Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}  [2] Verlagen van dosering via een afbouwschema. {{free text}}  [3] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [4] {{free text}} | | [refpage 18](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage18.html) | |
| 57 | Beta-blokkers: niet selectieve  AGREES WITH HARMONIZATION GUIDE except eyedrops  C07AA  C07AG  C07BA  C07BG  C07CA  C07CG  C07DA  C07EA  C07FX01  C07FX02  C07FX06  C07FA05  S01ED01  S01ED03  S01ED04  S01ED05  {checks box 56-1 or 42-2} | | all | | C07AA  OR C07AG  OR C07BA  OR C07BG  OR C07CA  OR C07CG  OR C07DA  OR C07EA  OR C07FX01  OR C07FX02  OR C07FX06  OR C07FA05  OR S01ED01  OR S01ED03  OR S01ED04  OR S01ED05 | |  | |  | | Dit is een **niet-selectieve beta-blokker**. Gebruik van niet-selectieve beta-blokkers wordt ontraden. | |  | |  | | [refpage 18](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage18.html) | |
| 57a |  | | diabetes (probleemlijst) | | C07AA  OR C07AG  OR C07BA  OR C07BG  OR C07CA  OR C07CG  OR C07DA  OR C07EA  OR C07FX01  OR C07FX02  OR C07FX06  OR C07FA05  OR S01ED01  OR S01ED03  OR S01ED04  OR S01ED05 | | problem:diabetes | |  | | **Deze patiënt heeft diabetes:**  Niet-selectieve betablokkers kunnen een hypoglycaemie maskerenwaardoor deze patiënten extra risico kunnen lopen om te vallen. | |  | |  | | [refpage 18](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage18.html) | |
| 58 | Beta-blokkers | | NOT atriumfibrilleren  AND NOT angina pectoris  NOT MI | | (C07 AND NOT C07B AND NOT C07C AND NOT C07D) OR S01ED | | NOT atriumfibrilleren (probleemlijst) AND NOT angina pectoris (probleemlijst)  AND NOT myocardinfarct (probleemlijst) | |  | | **Deze patiënt heeft geen** **atriumfibrilleren, angina pectoris of myocardinfarct in de probleemlijst:**  Controleer of er nog een indicatie is. Overweeg afbouwen en stoppen.  Behalve indien **atriumfibrilleren, angina pectoris of een voorgeschiedenis met een myocardinfarct want dan** kunnen beta-blokkers geïndiceerd zijn. | |  | |  | | [refpage 18](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage18.html) | |
| 59 | Beta-blokkers (except preferred ones = C07AB selective beta-blockers, C07BB, C07CB, C07DB selective beta-blockers in combinations) | | atriumfibrilleren  or angina pectoris  or MI | | ((C07 AND NOT C07AB AND NOT C07BB AND NOT C07CB AND NOT C07DB  ) OR S01ED) | | atriumfibrilleren (probleemlijst) OR angina pectoris (probleemlijst)  OR myocardinfarct (probleemlijst) | |  | | Bij **atriumfibrilleren, angina pectoris of een voorgeschiedenis van myocardinfarct** kunnen betablokkers gebruikt worden. Gebruik bij voorkeur atenolol, bisoprolol, celiprolol of metoprolol.  [1] Vervangen door metoprolol met gereguleerde afgifte succinaat :100–200 mg per dag [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/m/metoprolol>]  [2] Vervangen door atenolol: 50–100 mg 1dd [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/a/atenolol>] | | [1] Vervangen door metoprolol met gereguleerde afgifte succinaat, 100-200 mg/dag  [2] Vervangen door atenolol, 50-100mg 1dd | | [1] Vervangen door metoprolol.  Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [2] Vervangen door atenolol. {{free text}}  Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen. | | [refpage 18](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage18.html) | |
| 60 | Beta-blokkers | | bijwerking | | (C07 AND NOT C07B AND NOT C07C AND NOT C07D) OR S01ED | |  | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Overweeg stoppen of lagere dosering. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 18](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage18.html) | |
| 61 | {TODO can we specify which?} | | all | | (C07 AND NOT C07B AND NOT C07C AND NOT C07D) OR S01ED | |  | | {preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked} | | [1] Vervolgafspraak:{{free text}} | | [1] Controleer voor veranderingen in symptomen. Vervolgafspraak {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 18](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage18.html) | |
|  | Calciumantagonisten  [**C08**](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C08) Calcium channel blockers | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 63 | RAS-remmers: ACE-remmers, angiotensinereceptor blokkers  [**C09**](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C09) agents acting on the renin-angiotensin system  EXCEPT C09BA and C09DA (with diuretics)  {check box 1 if Parkinson-like conditions + orthostatic hypotension (rule 48)} | | All | | C09  AND NOT C09BA and NOT C09DA | |  | | {preselect box 1}{SELECTOR() AND CONDITION (  (Parkinson (probleemlijst)  OR  Lewy-bodies dementie (probleemlijst) OR Multiple system atrophy (probleemlijst) OR progressive supranuclear palsy (probleemlijst)  )  AND  orthostatische hypotensie (probleemlijst)  )  } | | ACE-remmers of ATII-antagonisten zijn voorkeursmiddelen bij **hypertensie en decompensatio cordis**.  [5] Stoppen (afbouwen niet nodig)  [1] Afbouwen waarna stoppen. Afbouwschema: {{free text}}  [2] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis bereikt is. Afbouwschema: {{free text}}  [3] Continueren  [4] {{free text}} | | [5] Stoppen  [1] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop {{free text}}  [2] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis volgens afbouwschema{{free text}}  [3] Continueren  [4] {{free text}} | | [5] U kunt direct stoppen.  [1] Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}  [2] Verlagen van dosering via een afbouwschema. {{free text}}  [3] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [4] {{free text}} | | [refpage 20](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage20.html) | |
| 63a |  | | bijwerking | | C09  AND NOT C09BA and NOT C09DA | |  | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Overweeg stoppen of lagere dosering. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 20](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage20.html) | |
| 63b |  | | All | | C09  AND NOT C09BA and NOT C09DA | |  | |  | | {preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked}  [1] Vervolgafspraak:{{free text}} | | [1] Controleer voor veranderingen in symptomen. Vervolgafspraak {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 20](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage20.html) | |
| 64 | Statines  AGREES WITH HARMONIZATION GUIDE  [C10AA](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C10AA) HMG CoA reductase inhibitors  [C10BA HMG CoA reductase inhibitors in combination with other lipid modifying agents](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C10#C10BA_HMG_CoA_reductase_inhibitors_in_combination_with_other_lipid_modifying_agents)  A10BH51 Sitagliptin and simvastatin  A10BH52 Gemigliptin and rosuvastatin  {Box 1 checked by rule 52 and 53 (vasodilators)  Would be checked again for Parkinson but the drug list is the same as rule 52/53 (rule 48)} | | All | | C10AA  or C10BA  or A10BH51  or A10BH52 | |  | |  | | Bij vitale ouderen met hart- en vaatziekten, stop alleen met lipidenverlagende medicatie bij onoverkomelijke bijwerkingen. Bij vitale ouderen zonder hart- en vaatziekten, statines zijn geindiceerd bij een hoog geschat risico op een vasculair event.  Overweeg bij kwetsbare ouderen met cardiovasculaire aandoeningen te stoppen, vooral bij (vermoedelijke) bijwerkingen, slechte therapietrouw of bij een korte geschatte levensverwachting.  Overweeg bij kwetsbare ouderen met cardiovasculaire aandoeningen te stoppen, vooral bij (vermoedelijke) bijwerkingen, slechte therapietrouw of bij een korte geschatte levensverwachting.  [1] Stoppen (afbouwen niet nodig)  [2] Vervangen door pravastatine: Bij **dyslipidemie** 10-40 mg 1dd. Bij **cardiovasculaire preventie** 40 mg 1dd. [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/p/pravastatine>]  [3] Continueren  [4] {{free text}} | | [1] Stop  [2]Vervangen door pravastatine 10-40 mg 1dd.  [3]continueren  [4]{{free text}} | | [1] U kunt direct stoppen.  [2] Vervangen door pravastatine.  Neem pravastatine in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [3] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [4]{{free text}} | | [refpage 21](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage21.html) | |
| 64a | [Statine combinations](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C10#C10BX_HMG_CoA_reductase_inhibitors,_other_combinations)  [C10BX HMG CoA reductase inhibitors, other combinations](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_C10#C10BX_HMG_CoA_reductase_inhibitors,_other_combinations)  Includes combinations with drugs that need tapering, thus afbouw-stop is needed. | | All | | C10BX | |  | | {preselect box 1}{  (SELECTOR (C10BX03  OR C10BX07  OR C10BX09  OR C10BX11  OR C10BX14)  AND CONDITION ()  ) | | Stoppen van statines is aanbevolen bij patiënten zonder **coronaire, cerebrale of perifeer arteriële symptomen**.  Overweeg bij kwetsbare ouderen met cardiovasculaire aandoeningen te stoppen, vooral bij (vermoedelijke) bijwerkingen, slechte therapietrouw of bij een korte geschatte levensverwachting.  [5] Stoppen (afbouwen niet nodig)  [1] Afbouwen waarna stoppen. Afbouwschema: {{free text}}  [2] Vervangen door andere medicijn {{free text}}  [3] Continueren  [4] {{free text}} | | [5] Stop  [1] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop {{free text}}  [2] Vervangen door andere medicijn {{free text}}  [3]continueren  [4]{{free text}} | | [5] U kunt direct stoppen.  [1] Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}  [2] Dit medicijn is vervangen voor een ander medicijn. Neem dit nieuwe medicijn in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de bijwerkingen. {{free text}}  [3] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [4]{{free text}} | | [refpage 21](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage21.html) | |
| 65 |  | | bijwerking | | C10AA  or C10BA  or C10BX  or A10BH51  or A10BH52 | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Overweeg stoppen. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 21](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage21.html) | |
| 66 | {TODO can we specify which?} | | all | | C10AA  or C10BA  or C10BX  or A10BH51  or A10BH52 | |  | | {preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked}. | | [1] Vervolgafspraak:{{free text}} | | [1] Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 21](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage21.html) | |
| 67 | Opiates  [N02A](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_N02A) opioids  Excluded combinations since they don’t specify whether the combination is with an opioid or not  Excluded opiate antidiarrheals because they are (hopefully) not used long enough to increase fall risk.  {Box 2 should be checked except for the specific drugs that we recommend. Was rule 74.} | | all | | N02A | |  | | {preselect box 2}{SELECTOR(NOT N02AX02  AND NOT N02AA01  AND NOT N02AA05  AND NOT N02AB03 ) AND CONDITION()} | | Strong opioids are more fall-risk-increasing than weak opioids. Overweeg stoppen/afbouwen: -If slow reactions, impaired balance, or  sedative symptoms  -If given for chronic pain, and possibly if given for acute pain  [1] Stoppen (afbouwen niet nodig)  [2] Afbouwen waarna stoppen: Afbouwen 25% van de dagelijkse dosis elk 1-4 weken, daarna stoppen. Afbouwen mag sneller als er bijwerkingen van de opiaten zijn en moet langzamer bij hoge dosering of langdurig gebruik. Schema: {{free text: pre-filled: serie van 5 data elke 2 weken, startdatum is datum van vandaag. Bij de laatste datum tekst toevoegen: U hoeft dit medicijn niet meer in te nemen}}  [3] Afbouwen tot minimaal effectief dosis: Afbouwen 25% van de dagelijkse dosis elk 1-4 weken tot de minimaal effectieve dosis bereikt is. Schema: {{free text: pre-filled: serie van 5 data elke 2 weken, startdatum is datum van vandaag.}}  [4] Vervangen door paracetamol: 500-1000 mg, 3-4dd, Max 3g/dag [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/p/paracetamol>]  [5] Vervangen door ander medicijn {{free text}}  [1] Consult andere specialist: {{free text}}  [8] Doorverwijzing naar andere specialist: {{free text}}  [6] Continueren  [7] {{free text}} | | [1] Stoppen  [2] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop {{free text}}  [3] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis volgens afbouwschema{{free text}}  [4] Vervangen door paracetamol, 500-1000mg 1-3dd.  [5] Vervangen door ander medicijn: {{free text}}  [1] ICC {{free text}}  [8] Doorverwijzing {{free text}}  [6] Continueren  [7] {{free text}} | | [1] U kunt direct stoppen.  [2] Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}  [3] Verlagen van dosering via een afbouwschema. {{free text}}  [4] Vervangen door paracetamol.  Koopt u paracetamol bij de apotheek, neem het dan in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  Koopt u paracetamol bij de drogist, lees dan zorgvuldig de bijsluiter door voordat u het medicijn inneemt. U mag 1 tot 2 tabletten (500 tot 1000mg) tegelijk innemen. En u mag dit 3 keer op een dag doen. Samengevat: U mag dus op een dag maximaal 3000mg (= 6 tabletten van 500mg) innemen.  [5] Dit medicijn is vervangen voor een ander medicijn. Neem dit nieuwe medicijn in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de bijwerkingen. Als u bijwerkingen of andere gezondheisdproblemen krijgt, neemt u dan contact op met uw huisarts, het ziekenhuis of uw apotheek. {{free text}}  [1] Doorverwijzing naar een andere specialist, {{free text}}. U hoeft hier zelf geen afspraak voor te maken. U krijgt een brief toegestuurd met informatie over de nieuwe afspraak. Heeft u na twee weken geen brief ontvangen? Neem dan contact met ons op.  [8] Doorverwijzing naar andere specialist. {{free text}} Let op, u maakt zelf een afspraak. Van de dokter heeft u hier een brief over gekregen.  [6] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [7] {{free text}} | | [refpage 22](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage22.html) | |
| 68 |  | | normal renal function | | N02A | | eGFR > 30ml/min  && measurement.eGFR.date <= now-11-months | |  | | **Deze patiënt gebruikt een opiaat:**  Controleer of er nog een indicatie is.  Bij **pijn**:  Stap 1: Eerste keus: Paracetamol.  Stap 2: Bij niet-kwetsbare ouderen of bij artritis, zonder contra-indicatie (nierfunctie, leverfunctie, cardiovasculaire aandoeningen, bloeding, enz.): diclofenac, ibuprofen, meloxicam of naproxen. Let op risicoprofiel, z.n. PPI voorschrijven. Bij kwetsbare ouderen of bij contra-indicaties voor NSAIDs, overweeg andere opties.  Diclofenac geeft de minste kans op gastro-intestinale bijwerkingen, maar heeft cardiovasculaire contra-indicaties.  De minste kans op cardiovasculaire bijwerkingen is er bij naproxen, maar dit geeft relatief veel kans op gastro-intestinale complicaties.  Stap 3: morfine, fentanyl en oxycodon hebben de voorkeur (+ laxans).  Bij **neuropatische pijn**, overweeg nortriptyline, duloxetine, gabapentine of pregabaline (maar let op dat de bijwerkingen vaak groter zijn dan het effect).  Bij **inflammatoire aandoeningen**, overweeg corticosteroïden.  [1] Vervangen door diclofenac oraal: 25-50 mg 2-3dd of 75 mg 2dd, zo nodig 100 mg 2dd gedurende max. 2 dagen *+* PPI{{free text: pre-fill: pantoprazol 20mg/dag} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/d/diclofenac__systemisch_>]  [2] Vervangen door naproxen: oraal 250-500 mg 2dd *+* PPI{{free text: pre-fill: pantoprazol 20mg/dag} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/n/naproxen>] | | [1] Vervangen door diclofenac oraal: 25-50 mg 2-3dd . {{free text}}  [2] Vervangen door naproxen: oraal 250-500 mg 2dd . {{free text}} | | [1] Vervangen door diclofenac. Koopt u diclofenac bij de apotheek, neem het dan in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  Koopt u diclofenac bij de drogist, lees dan zorgvuldig de bijsluiter door voordat u het medicijn inneemt. U mag 1 of 2 tabletten (12.5mg of 25mg) tegelijk innemen. En u mag dit 3 keer op een dag doen, maar niet meer dan 100mg per dag. Samenvattend: U mag dus in maximaal acht tabletten van 12.5mg of vier tabletten van 25mg innemen per dag. {{free text}}  [2] Vervangen door naproxen.  Koopt u naproxen bij de apotheek, neem het dan in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen. Koopt u naproxen bij de drogist, lees dan zorgvuldig de bijsluiter door voordat u het medicijn inneemt. U mag maximaal 2 tabletten van 200 of 250mg per dag slikken. {{free text}}. | | [refpage 22](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage22.html) | |
| 69 |  | | low renal function | | N02A | | eGFR <= 30ml/min  && measurement.eGFR.date <= now-11-months | |  | | **Deze patiënt gebruikt een opiaat en heeft een eGFR < = 30:**  Controleer of er nog een indicatie is.  Bij **pijn**:  Stap 1: Eerste keus: Paracetamol.  Stap 2: Patiënt heeft verminderde nierfunctie  ; NSAIDs zijn gecontraïndiceerd. Overweeg tramadol (+ laxans).  Stap 3: morfine, fentanyl en oxycodon hebben de voorkeur (+ laxans).  Bij **neuropatische pijn**, overweeg nortriptyline, duloxetine, gabapentine of pregabaline (maar let op dat de bijwerkingen vaak groter zijn dan het effect). | |  | |  | | [refpage 22](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage22.html) | |
| 70 |  | | renal function unknown | | N02A | | no eGFR | |  | | **Deze patiënt gebruikt een opiaat, er is geen nierfunctie bekend:**  Controleer of er nog een indicatie is.  Bij **pijn**:  Stap 1: Eerste keus: Paracetamol.  Stap 2: Recente eGFR of kreatinine niet beschikbaar. **Controleer nierfunctie**. Bij niet-kwetsbare ouderen of bij artritis: diclofenac, ibuprofen, meloxicam, of naproxen. Let op risicoprofiel, z.n. PPI voorschrijven. Bij kwetsbare ouderen of contra-indicaties voor NSAIDs (nierfunctie, leverfunctie, cardiovasculaire aandoeningen, bloeding, enz.) overweeg tramadol (+ laxans).  Diclofenac geeft de minste kans op gastro-intestinale bijwerkingen, maar heeft cardiovasculaire contra-indicaties.  De minste kans op cardiovasculaire bijwerkingen is er bij naproxen, maar dit geeft relatief veel kans op gastro-intestinale complicaties.  Stap 3: morfine, fentanyl en oxycodon hebben de voorkeur (+ laxans).  Bij **neuropatische pijn**, overweeg nortriptyline, duloxetine, gabapentine of pregabaline (maar let op dat de bijwerkingen vaak groter zijn dan het effect).  Bij **inflammatoire aandoeningen**, overweeg corticosteroïden.  [1] Vervangen door diclofenac oraal: 25-50 mg 2-3dd of 75 mg 2dd, zo nodig 100 mg 2dd gedurende max. 2 dagen *+* PPI{{free text: pre-fill: pantoprazol 20mg/dag} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/d/diclofenac__systemisch_>]  [2] Vervangen door naproxen: oraal 250-500 mg 2dd *+* PPI{{free text: pre-fill: pantoprazol 20mg/dag} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/n/naproxen>]  [3] kreatinine/eGFR bepalen | | [1] Vervangen door diclofenac oraal: 25-50 mg 2-3dd . {{free text}}  [2] Vervangen door naproxen: oraal 250-500 mg 2dd . {{free text}}  [3] kreatinine/eGFR bepalen | | [1] Vervangen door diclofenac. Koopt u diclofenac bij de apotheek, neem het dan in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  Koopt u diclofenac bij de drogist, lees dan zorgvuldig de bijsluiter door voordat u het medicijn inneemt. U mag 1 of 2 tabletten (12.5mg of 25mg) tegelijk innemen. En u mag dit 3 keer op een dag doen, maar niet meer dan 100mg per dag. Samenvattend: U mag dus in maximaal acht tabletten van 12.5mg of vier tabletten van 25mg innemen per dag. {{free text}}  [2] Vervangen door naproxen.  Koopt u naproxen bij de apotheek, neem het dan in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen. Koopt u naproxen bij de drogist, lees dan zorgvuldig de bijsluiter door voordat u het medicijn inneemt. U mag maximaal 2 tabletten van 200 of 250mg per dag slikken. {{free text}}.  [3] U moet bloed gaan prikken om uw nierfunctie te laten controleren. Volg de instructies in de brief die de dokter aan u heeft meegegeven. | | [refpage 22](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage22.html) | |
| 71 |  | | renal function unknown (test is old) | | N02A | | date eGFR > 11 months ago | |  | | **Deze patiënt gebruikt een opiaat, eGFR waarde is > 11 maanden oud:**  Controleer of er nog een indicatie is.  Bij **pijn**:  Stap 1: Eerste keus: Paracetamol.  Stap 2: eGFR voor het laatste gemeten op <date>: <value>. Controleer nierfunctie. Bij niet-kwetsbare ouderen of bij artritis: diclofenac, ibuprofen, meloxicam, of naproxen. Let op risicoprofiel, z.n. PPI voorschrijven. Bij kwetsbare ouderen of contra-indicaties voor NSAIDs (nierfunctie, leverfunctie, cardiovasculaire aandoeningen, bloeding, enz.) overweeg tramadol (+ laxans).  Diclofenac geeft de minste kans op gastro-intestinale bijwerkingen, maar heeft cardiovasculaire contra-indicaties.  De minste kans op cardiovasculaire bijwerkingen is er bij naproxen, maar dit geeft relatief veel kans op gastro-intestinale complicaties.  Stap 3: morfine, fentanyl en oxycodon hebben de voorkeur (+ laxans).  Bij **neuropatische pijn**, overweeg nortriptyline, duloxetine, gabapentine of pregabaline (maar let op dat de bijwerkingen vaak groter zijn dan het effect).  Bij **inflammatoire aandoeningen**, overweeg corticosteroïden.  [1] Vervangen door diclofenac oraal: 25-50 mg 2-3dd of 75 mg 2dd, zo nodig 100 mg 2dd gedurende max. 2 dagen *+* PPI{{free text: pre-fill: pantoprazol 20mg/dag} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/d/diclofenac__systemisch_>]  [2] Vervangen door naproxen: oraal 250-500 mg 2dd *+* PPI{{free text: pre-fill: pantoprazol 20mg/dag} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/n/naproxen>]  [3] kreatinine/eGFR bepalen | | [1] Vervangen door diclofenac oraal: 25-50 mg 2-3dd . {{free text}}  [2] Vervangen door naproxen: oraal 250-500 mg 2dd . {{free text}}  [3] kreatinine/eGFR bepalen | | [1] Vervangen door diclofenac. Koopt u diclofenac bij de apotheek, neem het dan in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  Koopt u diclofenac bij de drogist, lees dan zorgvuldig de bijsluiter door voordat u het medicijn inneemt. U mag 1 of 2 tabletten (12.5mg of 25mg) tegelijk innemen. En u mag dit 3 keer op een dag doen, maar niet meer dan 100mg per dag. Samenvattend: U mag dus in maximaal acht tabletten van 12.5mg of vier tabletten van 25mg innemen per dag. {{free text}}  [2] Vervangen door naproxen.  Koopt u naproxen bij de apotheek, neem het dan in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen. Koopt u naproxen bij de drogist, lees dan zorgvuldig de bijsluiter door voordat u het medicijn inneemt. U mag maximaal 2 tabletten van 200 of 250mg per dag slikken. {{free text}}.  [3] U moet bloed gaan prikken om uw nierfunctie te laten controleren. Volg de instructies in de brief die de dokter aan u heeft meegegeven. | | [refpage 22](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage22.html) | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 73 | opiates NOT oxycodon, fentanyl, or morfine | | all | | N02A AND NOT N02AA01  AND NOT N02AA05  AND NOT N02AB03 | |  | |  | | [1] Vervangen door oxycodon: aanvankelijk 2,5 – 5 mg 4 dd. Max 2 dd 20 mg. Laxans: {{free text}} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/o/oxycodon>]  [2] Vervangen door morfine: 10-20 mg per keer, zo nodig elke 4 uur. Max 20 mg 2dd. Laxans: {{free text}} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/m/morfine>]  [3] Vervangen door fentanyl {{free text}} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/f/fentanyl__bij_doorbraakpijn_>] | | [1] Vervangen door oxycodon, 2,5-5mg 4dd. Laxans: {{free text}}  [2] Vervangen door morfine 10-20mg z.n. elke 4 uur, max 20mg 2dd.  [3] Vervangen door fentanyl {{free text}} | | [1] Vervangen door oxycodon. Daarnaast krijgt u iets voorgeschreven om de ontlasting dun te houden {{free text}}. Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [2] Vervangen door morfine. Daarnaast krijgt u iets voorgeschreven om de ontlasting dun te houden {{free text}}.  Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [3] Vervangen door fentanyl. {{free text}}  Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen. | | [refpage 22](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage22.html) | |
| 75 | opiate | | bijwerking | | N02  AND  allergische reactie present for this medication | |  | |  | | **Patiënt heeft mogelijke bijwerkingen voor deze medicatie.** Afbouwen en stoppen is aanbevolen. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 22](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage22.html) | |
| 76 | Opioïden | | all | | N02A | |  | | {preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked} | | [1] Vervolgafspraak:{{free text}} Controleer voor balans, sederende effecten, vallen, recidiverende pijn. Controleer musculoskeletale symptomen, onrust, gastro-intestinale symptomen, angst, insomnie, overmatig zweten, prikkelbaarheid, rillingen | | [1] Controleer voor veranderingen in symptomen: balans, sedatie, vallen, recidiverende pijn. Controleer musculoskeletale symptomen, onrust, gastro-intestinale symptomen, angst, insomnie, diaphoresis, prikkelbaarheid, rillingen . Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 22](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage22.html) | |
|  | Niet-opioïden (van de analgetica): NSAID, overige niet-opioïden  {TODO Are there “overige niet-opioiden” to consider?} | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 78 | NSAIDs  [M01A Anti-inflammatory and antirheumatic products, non-steroids](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_M01#M01A_Anti-inflammatory_and_antirheumatic_products,_non-steroids)  [M01B Anti-inflammatory/antirheumatic agents in combination](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_M01#M01B_Anti-inflammatory/antirheumatic_agents_in_combination)  or ATC [S01BC](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_S01#S01BC_Anti-inflammatory_agents,_non-steroids) (ocular NSAIDs)  or ATC [S01CC](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_S01#S01CC_Anti-inflammatory_agents,_non-steroids_and_anti-infectives_in_combination) (ocular combinations with NSAIDs)  or ATC D11AX18 (diclofenac topical)  Combinations with opioids excluded; covered under opioids  {box 2 checked if low renal function (rule 80)  or also taking paracetamol (rule 83)  } | | all | | M01A  or M01B  or S01BC  or S01CC  or D11AX18 | |  | | {preselect box 2}{  (SELECTOR() AND CONDITION(eGFR <= 30ml/min))  OR  (SELECTOR() AND CONDITION(  ANY (  N02BE01  OR N02BE51  OR N02BE71  OR N02AJ01  OR N02AJ06  OR N02AJ13  OR N02AJ17)  ))  } | | [2] Stoppen  [3] Vervangen door paracetamol: 500-1000 mg, 4dd, Max 3g/dag [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/p/paracetamol>]  [4] Vervangen door tramadol: 50-100 mg 3-4 dd, maximaal 400 mg/dag. Laxans: {{free text}} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/t/tramadol>]  [5] Vervangen door oxycodon: aanvankelijk 2,5 – 5 mg 4 dd. Max 2 dd 20 mg. Laxans: {{free text}} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/o/oxycodon>]  [6] Vervangen door morfine: 10-20 mg per keer, zo nodig elke 4 uur. Max 20 mg 2dd. Laxans: {{free text}} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/m/morfine>]  [7] Vervangen door fentanyl {{free text}} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/f/fentanyl__transdermaal_>]  [8] Vervangen door ander medicijn {{free text}}  [1] Consult andere specialist: {{free text}}  [11] Doorverwijzing naar andere specialist: {{free text}}  [9] Continueren  [10] {{free text}} | | [2]Stop  [3] Vervangen door paracetamol, 500-1000mg 1-3dd.  [4] Vervangen door tramadol, 50-100mg 3-4dd. Laxans: {{free text}}  [5] Vervangen door oxycodon, 2,5-5mg 4dd. Laxans: {{free text}}  [6] Vervangen door morfine 10-20mg z.n. elke 4 uur, max 20mg 2dd.  [7] Vervangen door fentanyl {{free text}}  [8] Vervangen door ander medicijn: {{free text}}  [1] ICC {{free text}}  [11] Doorverwijzing {{free text}}  [9] Continueren  [10] {{free text}} | | [2] U kunt direct stoppen.  [3] Vervangen door paracetamol.  Koopt u paracetamol bij de apotheek, neem het dan in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  Koopt u paracetamol bij de drogist, lees dan zorgvuldig de bijsluiter door voordat u het medicijn inneemt. U mag 1 tot 2 tabletten (500 tot 1000mg) tegelijk innemen. En u mag dit 3 keer op een dag doen. Samengevat: U mag dus op een dag maximaal 3000mg (= 6 tabletten van 500mg) innemen.  [4] Vervangen door tramadol. Daarnaast krijgt u iets voorgeschreven om de ontlasting dun te houden {{free text}}.  Volg de instructies van de apotheek.  Vraag de apotheek naar de bijwerkingen van tramadol  [5] Vervangen door oxycodon. Daarnaast krijgt u iets voorgeschreven om de ontlasting dun te houden {{free text}}. Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [6] Vervangen door morfine. Daarnaast krijgt u iets voorgeschreven om de ontlasting dun te houden {{free text}}. Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [7] Vervangen door fentanyl. {{free text}}  Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [8] Dit medicijn is vervangen voor een ander medicijn. Neem dit nieuwe medicijn in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de bijwerkingen. Als u bijwerkingen of andere gezondheisdproblemen krijgt, neemt u dan contact op met uw huisarts, het ziekenhuis of uw apotheek. {{free text}}  [1] Doorverwijzing naar een andere specialist, {{free text}}. U hoeft hier zelf geen afspraak voor te maken. U krijgt een brief toegestuurd met informatie over de nieuwe afspraak. Heeft u na twee weken geen brief ontvangen? Neem dan contact met ons op.  [11] Doorverwijzing naar andere specialist. {{free text}} Let op, u maakt zelf een afspraak. Van de dokter heeft u hier een brief over gekregen.  [9] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [10] {{free text}} | | [refpage 24](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage24.html) | |
| 79 |  | | normal renal function | | M01A  or M01B  or S01BC  or S01CC  or D11AX18 | | eGFR > 30ml/min  AND  measurement.eGFR.date <= now-11-months | |  | | Controleer of er nog een indicatie is voor deze medicatie.  Bij **pijn**:  Stap 1: Eerste keus: Paracetamol. Zorg dat de NSAID gestopt is voordat paracetamol wordt gestart.  Stap 2: Bij niet-kwetsbare ouderen of bij artritis: diclofenac, ibuprofen, meloxicam of naproxen. Let op risicoprofiel, z.n. PPI voorschrijven. Bij kwetsbare ouderen of bij contra-indicaties voor NSAIDs (nierfunctie, leverfunctie, cardiovasculaire aandoeningen, bloeding, enz.), overweeg tramadol (+ laxans).  Diclofenac geeft de minste kans op gastro-intestinale bijwerkingen, maar heeft cardiovasculaire contra-indicaties.  De minste kans op cardiovasculaire bijwerkingen is er bij naproxen, maar dit geeft relatief veel kans op gastro-intestinale complicaties.  Stap 3: morfine, fentanyl en oxycodon hebben de voorkeur (+ laxans).  Bij **neuropatische pijn**, overweeg nortriptyline, duloxetine, gabapentine of pregabaline (maar let op dat de bijwerkingen vaak groter zijn dan het effect).  Bij **inflammatoire aandoeningen**, overweeg corticosteroïden. | |  | |  | | [refpage 24](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage24.html) | |
| 80 | {checks box 78-2} | | low renal function | | M01A  or M01B  or S01BC  or S01CC  or D11AX18 | | eGFR <= 30ml/min  && measurement.eGFR.date <= now-11-months | |  | | Controleer of er nog een indicatie is voor deze medicatie.  Bij **pijn**:  Stap 1: Eerste keus: Paracetamol. Zorg dat de NSAID gestopt is voordat paracetamol wordt gestart.  Stap 2: **Patiënt heeft verminderde nierfunctie: <date>: <value>; NSAIDs zijn gecontraïndiceerd.** Overweeg tramadol (+ laxans).  Stap 3: morfine, fentanyl en oxycodon hebben de voorkeur (+ laxans).  Bij **neuropatische pijn**, overweeg nortriptyline, duloxetine, gabapentine of pregabaline (maar let op dat debijwerkingen vaak groter zijn dan het effect). | |  | |  | | [refpage 24](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage24.html) | |
| 80a |  | | NOT low renal function | | (M01A AND NOT M01AB05 AND NOT M01AB55)  or M01B  or S01BC  or S01CC  or D11AX18 | | NOT eGFR <= 30ml/min | |  | | [1] Vervangen door diclofenac oraal: 25-50 mg 2-3dd of 75 mg 2dd, zo nodig 100 mg 2dd gedurende max. 2 dagen *+* PPI{{free text: pre-fill: pantoprazol 20mg/dag} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/d/diclofenac__systemisch_>] | | [1] Vervangen door diclofenac oraal: 25-50 mg 2-3dd . {{free text}} | | [1] Vervangen door diclofenac. Koopt u diclofenac bij de apotheek, neem het dan in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  Koopt u diclofenac bij de drogist, lees dan zorgvuldig de bijsluiter door voordat u het medicijn inneemt. U mag 1 of 2 tabletten (12.5mg of 25mg) tegelijk innemen. En u mag dit 3 keer op een dag doen, maar niet meer dan 100mg per dag. Samenvattend: U mag dus in maximaal acht tabletten van 12.5mg of vier tabletten van 25mg innemen per dag. {{free text}} | | [refpage 24](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage24.html) | |
| 80b |  | | NOT low renal function | | (M01A AND NOT M01AE02 AND NOT M01AE52 AND NOT M01AE56)  or M01B  or S01BC  or S01CC  or D11AX18 | | NOT eGFR <= 30ml/min | |  | | [2] Vervangen door naproxen: oraal 250-500 mg 2dd *+* PPI{{free text: pre-fill: pantoprazol 20mg/dag} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/n/naproxen>] | | [2] Vervangen door naproxen: oraal 250-500 mg 2dd . {{free text}} | | [2] Vervangen door naproxen.  Koopt u naproxen bij de apotheek, neem het dan in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen. Koopt u naproxen bij de drogist, lees dan zorgvuldig de bijsluiter door voordat u het medicijn inneemt. U mag maximaal 2 tabletten van 200 of 250mg per dag slikken. {{free text}}. | | [refpage 24](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage24.html) | |
| 81 |  | | renal function unknown | | M01A  or M01B  or S01BC  or S01CC  or D11AX18 | | no eGFR | |  | | Controleer of er nog een indicatie is voor deze medicatie.  Bij **pijn**:  Stap 1: Eerste keus: Paracetamol. Zorg dat de NSAID gestopt is voordat paracetamol wordt gestart.  Stap 2: Recente eGFR of kreatinine niet beschikbaar. **Controleer nierfunctie**. Bij niet-kwetsbare ouderen of bij artritis: diclofenac, ibuprofen, meloxicam, of naproxen. Let op risicoprofiel, z.n. PPI voorschrijven. Bij kwetsbare ouderen of contra-indicaties voor NSAIDs (nierfunctie, leverfunctie, cardiovasculaire aandoeningen, bloeding, enz.) overweeg tramadol (+ laxans).  Diclofenac geeft de minste kans op gastro-intestinale bijwerkingen, maar heeft cardiovasculaire contra-indicaties.  De minste kans op cardiovasculaire bijwerkingen is er bij naproxen, maar dit geeft relatief veel kans op gastro-intestinale complicaties.  Stap 3: morfine, fentanyl en oxycodon hebben de voorkeur (+ laxans).  Bij **neuropatische pijn**, overweeg nortriptyline, duloxetine, gabapentine of pregabaline (maar let op dat de bijwerkingen vaak groter zijn dan het effect).  Bij **inflammatoire aandoeningen**, overweeg corticosteroïden.  [3] kreatinine/eGFR bepalen | | [3] kreatinine/eGFR bepalen | | [3] U moet bloed gaan prikken om uw nierfunctie te laten controleren. Volg de instructies in de brief die de dokter aan u heeft meegegeven. | | [refpage 24](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage24.html) | |
| 82 |  | | renal function unknown (test is old) | | M01A  or M01B  or S01BC  or S01CC  or D11AX18 | | date eGFR > 11 months ago | |  | | Controleer of er nog een indicatie is voor deze medicatie.  Bij **pijn**:  Stap 1: Eerste keus: Paracetamol. Zorg dat de NSAID gestopt is voordat paracetamol wordt gestart.  Stap 2: eGFR voor het laatste gemeten op <date>: <value>. Controleer nierfunctie. Bij niet-kwetsbare ouderen of bij artritis: diclofenac, ibuprofen, meloxicam, of naproxen. Let op risicoprofiel, z.n. PPI voorschrijven. Bij kwetsbare ouderen of contra-indicaties voor NSAIDs (nierfunctie, leverfunctie, cardiovasculaire aandoeningen, bloeding, enz.) overweeg tramadol (+ laxans).  Diclofenac geeft de minste kans op gastro-intestinale bijwerkingen, maar heeft cardiovasculaire contra-indicaties.  De minste kans op cardiovasculaire bijwerkingen is er bij naproxen, maar dit geeft relatief veel kans op gastro-intestinale complicaties.  Stap 3: morfine, fentanyl en oxycodon hebben de voorkeur (+ laxans).  Bij **neuropatische pijn**, overweeg nortriptyline, duloxetine, gabapentine of pregabaline (maar let op dat de bijwerkingen vaak groter zijn dan het effect).  Bij **inflammatoire aandoeningen**, overweeg corticosteroïden.  [3] kreatinine/eGFR bepalen | | [3] kreatinine/eGFR bepalen | | [3] U moet bloed gaan prikken om uw nierfunctie te laten controleren. Volg de instructies in de brief die de dokter aan u heeft meegegeven. | | [refpage 24](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage24.html) | |
| 83 | NSAID and paracetamol  {Note: omits some combinations that could be paracetamol or could be something else.}  {checks box 78-1} | | all | | M01A  or M01B  or S01BC  or S01CC  or D11AX18 | | ANY (  N02BE01  OR N02BE51  OR N02BE71  OR N02AJ01  OR N02AJ06  OR N02AJ13  OR N02AJ17) | |  | | NSAIDs kunnen niet tegelijkertijd gegeven worden met paracetamol. Stoppen met NSAIDs is aanbevolen. | |  | |  | | [refpage 24](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage24.html) | |
| 83a |  | | bijwerking | | M01A  or M01B  or S01BC  or S01CC  or D11AX18 | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Stoppen is aanbevolen. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 24](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage24.html) | |
| 84 | {TODO can we specify which?} | | all | | M01A  or M01B  or S01BC  or S01CC  or D11AX18 | |  | | {{preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked}} | | [1] Vervolgafspraak {{free text}} | | [1] Controleer voor veranderingen in symptomen.Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 24](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage24.html) | |
|  | Overige (van analgetica): spierrelaxantia, middelen bij neuropathische pijn  TCAs covered above | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 86 | spierrelaxantia  [**M03**](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_M03) muscle relaxants | | paraplegia or dwaarslaesie | | M03 | | paraplegia (probleemlijst) or dwaarslaesie (probleemlijst) | |  | | Spierrelaxantia zijn geïndiceerd bij **spierspasmen** van spinale of cerebrale oorsprong. | |  | |  | | [refpage 25](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage25.html) | |
| 87 | spierrelaxantia | | NOT paraplegia and NOT dwaarslaesie | | M03 | | NOT paraplegia (probleemlijst) AND NOT dwaarslaesie (probleemlijst) | |  | | Spierrelaxantia zijn geïndiceerd bij **spierspasmen** van spinale of cerebrale oorsprong.  Eerste keus bij **spierpijn** is niet-medicamenteuze therapie. Als een geneesmiddel nodig is, volg de pijnladder. | |  | |  | | [refpage 25](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage25.html) | |
| 88 | spierrelaxantia  {Check box 2 if no indication (not paraplegia and not dwaarslaesie) (rule 87)  or for anticholinergics (rule 105)  } | | all | | M03 | |  | | {preselect box 2}{  (SELECTOR() AND CONDITION (NOT paraplegia (probleemlijst) AND NOT dwaarslaesie (probleemlijst)))  OR  (SELECTOR(M03BA03 OR M03BC01) AND CONDITION())  } | | [1] Consult andere specialist: {{free text}}  [12] Doorverwijzing naar andere specialist: {{free text}}  [13] Stoppen (afbouwen niet nodig)  [2] Afbouwen waarna stoppen. Afbouwschema (geleidelijk afbouwen): {{free text}}  [3] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis bereikt is. Afbouwschema: {{free text}}  [4] Vervangen door paracetamol: 500-1000 mg, 4dd, Max 3g/dag [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/p/paracetamol>]  [5] Vervangen door tramadol: 50-100 mg 3-4 dd, maximaal 400 mg/dag. Laxans: {{free text}} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/t/tramadol>]  [6] Vervangen door oxycodon: aanvankelijk 2,5 – 5 mg 4 dd. Max 2 dd 20 mg. Laxans: {{free text}} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/o/oxycodon>]  [7] Vervangen door morfine: 10-20 mg per keer, zo nodig elke 4 uur. Max 20 mg 2dd. Laxans: {{free text}} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/m/morfine>]  [8] Vervangen door fentanyl {{free text}} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/f/fentanyl__bij_doorbraakpijn_>]  [9] Vervangen door ander medicijn {{free text}}  [10] Continueren  [11] {{free text}} | | [1] ICC {{free text}}  [12] Doorverwijzing {{free text}}  [13] Stop  [2] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop {{free text}}  [3] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis volgens afbouwschema{{free text}}  [4] Vervangen door paracetamol, 500-1000mg 1-3dd.  [5] Vervangen door tramadol, 50-100mg 3-4dd. Laxans: {{free text}}  [6] Vervangen door oxycodon, 2,5-5mg 4dd. Laxans: {{free text}}  [7] Vervangen door morfine 10-20mg z.n. elke 4 uur, max 20mg 2dd.  [8] Vervangen door fentanyl {{free text}}  [9] Vervangen door ander medicijn: {{free text}}  [10] Continueren  [11] {{free text}} | | [1] Doorverwijzing naar een andere specialist, {{free text}}. U hoeft hier zelf geen afspraak voor te maken. U krijgt een brief toegestuurd met informatie over de nieuwe afspraak. Heeft u na twee weken geen brief ontvangen? Neem dan contact met ons op.  [12] Doorverwijzing naar andere specialist. {{free text}} Let op, u maakt zelf een afspraak. Van de dokter heeft u hier een brief over gekregen.  [13] U kunt direct stoppen.  [2] Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}.  [3] Verlagen van dosering via een afbouwschema. {{free text}}  [4] Vervangen door paracetamol.  Koopt u paracetamol bij de apotheek, neem het dan in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  Koopt u paracetamol bij de drogist, lees dan zorgvuldig de bijsluiter door voordat u het medicijn inneemt. U mag 1 tot 2 tabletten (500 tot 1000mg) tegelijk innemen. En u mag dit 3 keer op een dag doen. Samengevat: U mag dus op een dag maximaal 3000mg (= 6 tabletten van 500mg) innemen.  [5] Vervangen door tramadol. Daarnaast krijgt u iets voorgeschreven om de ontlasting dun te houden {{free text}}.  Volg de instructies van de apotheek.  Vraag de apotheek naar de bijwerkingen van tramadol  [6] Vervangen door oxycodon. Daarnaast krijgt u iets voorgeschreven om de ontlasting dun te houden {{free text}}. Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [7] Vervangen door morfine. Daarnaast krijgt u iets voorgeschreven om de ontlasting dun te houden {{free text}}. Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [8] Vervangen door fentanyl. {{free text}} Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  Als u bijwerkingen of andere gezondheidsproblemen krijgt door fentanyl, neemt u dan contact op met uw huisarts, het ziekenhuis of uw apotheek  [9] Dit medicijn is vervangen voor een ander medicijn. Neem dit nieuwe medicijn in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de bijwerkingen. Als u bijwerkingen of andere gezondheisdproblemen krijgt, neemt u dan contact op met uw huisarts, het ziekenhuis of uw apotheek. {{free text}}  [10] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [11] {{free text}} | | [refpage 25](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage25.html) | |
| 89 |  | | normal renal function | | M03 | | eGFR > 30 && measurement.eGFR.date <= now-11-months | |  | | Controleer of er nog een indicatie is voor deze medicatie.  Bij **pijn**:  Stap 1: Eerste keus: Paracetamol.  Stap 2: Bij niet-kwetsbare ouderen of bij artritis: diclofenac, ibuprofen, meloxicam of naproxen. Let op risicoprofiel, z.n. PPI voorschrijven. Bij kwetsbare ouderen of bij contra-indicaties voor NSAIDs (nierfunctie, leverfunctie, cardiovasculaire aandoeningen, bloeding, enz.), overweeg tramadol (+ laxans).  Diclofenac geeft de minste kans op gastro-intestinale bijwerkingen, maar heeft cardiovasculaire contra-indicaties.  De minste kans op cardiovasculaire bijwerkingen is er bij naproxen, maar dit geeft relatief veel kans op gastro-intestinale complicaties.  Stap 3: morfine, fentanyl en oxycodon hebben de voorkeur (+ laxans).  Bij **neuropatische pijn**, overweeg nortriptyline, duloxetine, gabapentine of pregabaline (maar let op dat de bijwerkingen vaak groter zijn dan het effect).  Bij **inflammatoire aandoeningen**, overweeg corticosteroïden.  [1] Vervangen door diclofenac oraal: 25-50 mg 2-3dd of 75 mg 2dd, zo nodig 100 mg 2dd gedurende max. 2 dagen *+* PPI{{free text: pre-fill: pantoprazol 20mg/dag} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/d/diclofenac__systemisch_>]  [2] Vervangen door naproxen: oraal 250-500 mg 2dd *+* PPI{{free text: pre-fill: pantoprazol 20mg/dag} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/n/naproxen>] | | [1] Vervangen door diclofenac oraal: 25-50 mg 2-3dd . {{free text}}  [2] Vervangen door naproxen: oraal 250-500 mg 2dd . {{free text}} | | [1] Vervangen door diclofenac. Koopt u diclofenac bij de apotheek, neem het dan in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  Koopt u diclofenac bij de drogist, lees dan zorgvuldig de bijsluiter door voordat u het medicijn inneemt. U mag 1 of 2 tabletten (12.5mg of 25mg) tegelijk innemen. En u mag dit 3 keer op een dag doen, maar niet meer dan 100mg per dag. Samenvattend: U mag dus in maximaal acht tabletten van 12.5mg of vier tabletten van 25mg innemen per dag. {{free text}}  [2] Vervangen door naproxen.  Koopt u naproxen bij de apotheek, neem het dan in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen. Koopt u naproxen bij de drogist, lees dan zorgvuldig de bijsluiter door voordat u het medicijn inneemt. U mag maximaal 2 tabletten van 200 of 250mg per dag slikken. {{free text}}. | | [refpage 25](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage25.html) | |
| 90 |  | | low renal function | | M03 | | eGFR <= 30 && measurement.eGFR.date <= now-11-months | |  | | Controleer of er nog een indicatie is voor deze medicatie.  Bij **pijn**:  Stap 1: Eerste keus: Paracetamol.  Stap 2: **Patiënt heeft verminderde nierfunctie; eGFR: <date>: <value>.** NSAIDs zijn gecontraïndiceerd. Overweeg tramadol (+ laxans).  Stap 3: morfine, fentanyl en oxycodon hebben de voorkeur (+ laxans).  Bij **neuropatische pijn**, overweeg nortriptyline, duloxetine, gabapentine of pregabaline (maar let op dat de bijwerkingen vaak groter zijn dan het effect). | |  | |  | | [refpage 25](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage25.html) | |
| 91 |  | | renal function unknown | | M03 | | no eGFR | |  | | Controleer of er nog een indicatie is voor deze medicatie.  Bij **pijn**:  Stap 1: Eerste keus: Paracetamol.  Stap 2: Recente eGFR of kreatinine niet beschikbaar. **Controleer nierfunctie**. Bij niet-kwetsbare ouderen of bij artritis: diclofenac, ibuprofen, meloxicam, of naproxen. Let op risicoprofiel, z.n. PPI voorschrijven. Bij kwetsbare ouderen of contra-indicaties voor NSAIDs (nierfunctie, leverfunctie, cardiovasculaire aandoeningen, bloeding, enz.) overweeg tramadol (+ laxans).  Diclofenac geeft de minste kans op gastro-intestinale bijwerkingen, maar heeft cardiovasculaire contra-indicaties.  De minste kans op cardiovasculaire bijwerkingen is er bij naproxen, maar dit geeft relatief veel kans op gastro-intestinale complicaties.  Stap 3: morfine, fentanyl en oxycodon hebben de voorkeur (+ laxans).  Bij **neuropatische pijn**, overweeg nortriptyline, duloxetine, gabapentine of pregabaline (maar let op dat bijwerkingen vaak groter zijn dan het effect).  Bij **inflammatoire aandoeningen**, overweeg corticosteroïden.  [1] Vervangen door diclofenac oraal: 25-50 mg 2-3dd of 75 mg 2dd, zo nodig 100 mg 2dd gedurende max. 2 dagen *+* PPI{{free text: pre-fill: pantoprazol 20mg/dag} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/d/diclofenac__systemisch_>]  [2] Vervangen door naproxen: oraal 250-500 mg 2dd *+* PPI{{free text: pre-fill: pantoprazol 20mg/dag} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/n/naproxen>]  [3] kreatinine/eGFR bepalen | | [1] Vervangen door diclofenac oraal: 25-50 mg 2-3dd . {{free text}}  [2] Vervangen door naproxen: oraal 250-500 mg 2dd . {{free text}}  [3] kreatinine/eGFR bepalen | | [1] Vervangen door diclofenac. Koopt u diclofenac bij de apotheek, neem het dan in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  Koopt u diclofenac bij de drogist, lees dan zorgvuldig de bijsluiter door voordat u het medicijn inneemt. U mag 1 of 2 tabletten (12.5mg of 25mg) tegelijk innemen. En u mag dit 3 keer op een dag doen, maar niet meer dan 100mg per dag. Samenvattend: U mag dus in maximaal acht tabletten van 12.5mg of vier tabletten van 25mg innemen per dag. {{free text}}  [2] Vervangen door naproxen.  Koopt u naproxen bij de apotheek, neem het dan in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen. Koopt u naproxen bij de drogist, lees dan zorgvuldig de bijsluiter door voordat u het medicijn inneemt. U mag maximaal 2 tabletten van 200 of 250mg per dag slikken. {{free text}}.  [3] U moet bloed gaan prikken om uw nierfunctie te laten controleren. Volg de instructies in de brief die de dokter aan u heeft meegegeven. | | [refpage 25](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage25.html) | |
| 92 |  | | renal function unknown (test is old) | | M03 | | date eGFR > 11 months ago | |  | | Controleer of er nog een indicatie is voor deze medicatie.  Bij **pijn**:  Stap 1: Eerste keus: Paracetamol.  Stap 2: eGFR voor het laatste gemeten op <date>: <value>. **Controleer nierfunctie.** Bij niet-kwetsbare ouderen of bij artritis: diclofenac, ibuprofen, meloxicam, of naproxen. Let op risicoprofiel, z.n. PPI voorschrijven. Bij kwetsbare ouderen of contra-indicaties voor NSAIDs (nierfunctie, leverfunctie, cardiovasculaire aandoeningen, bloeding, enz.) overweeg tramadol (+ laxans).  Diclofenac geeft de minste kans op gastro-intestinale bijwerkingen, maar heeft cardiovasculaire contra-indicaties.  De minste kans op cardiovasculaire bijwerkingen is er bij naproxen, maar dit geeft relatief veel kans op gastro-intestinale complicaties.  Stap 3: morfine, fentanyl en oxycodon hebben de voorkeur (+ laxans).  Bij **neuropatische pijn**, overweeg nortriptyline, duloxetine, gabapentine of pregabaline (maar let op dat de bijwerkingen vaak groter zijn dan het effect).  Bij **inflammatoire aandoeningen**, overweeg corticosteroïden.  [1] Vervangen door diclofenac oraal: 25-50 mg 2-3dd of 75 mg 2dd, zo nodig 100 mg 2dd gedurende max. 2 dagen *+* PPI{{free text: pre-fill: pantoprazol 20mg/dag} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/d/diclofenac__systemisch_>]  [2] Vervangen door naproxen: oraal 250-500 mg 2dd *+* PPI{{free text: pre-fill: pantoprazol 20mg/dag} [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/n/naproxen>]  [3] kreatinine/eGFR bepalen | | [1] Vervangen door diclofenac oraal: 25-50 mg 2-3dd . {{free text}}  [2] Vervangen door naproxen: oraal 250-500 mg 2dd . {{free text}}  [3] kreatinine/eGFR bepalen | | [1] Vervangen door diclofenac. Koopt u diclofenac bij de apotheek, neem het dan in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  Koopt u diclofenac bij de drogist, lees dan zorgvuldig de bijsluiter door voordat u het medicijn inneemt. U mag 1 of 2 tabletten (12.5mg of 25mg) tegelijk innemen. En u mag dit 3 keer op een dag doen, maar niet meer dan 100mg per dag. Samenvattend: U mag dus in maximaal acht tabletten van 12.5mg of vier tabletten van 25mg innemen per dag. {{free text}}  [2] Vervangen door naproxen. Vervangen door naproxen.  Koopt u naproxen bij de apotheek, neem het dan in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen. Koopt u naproxen bij de drogist, lees dan zorgvuldig de bijsluiter door voordat u het medicijn inneemt. U mag maximaal 2 tabletten van 200 of 250mg per dag slikken. {{free text}}.  [3] U moet bloed gaan prikken om uw nierfunctie te laten controleren. Volg de instructies in de brief die de dokter aan u heeft meegegeven. | | [refpage 25](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage25.html) | |
| 93 |  | | bijwerking | | M03 | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Afbouwen en stoppen is aanbevolen. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 25](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage25.html) | |
| 94 | {TODO can we specify which?} | | all | | M03 | |  | |  | | {{preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked}} [1]  Vervolgafspraak:{{free text}} | | [1] Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 25](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage25.html) | |
| 95 | middelen bij neuropatische pijn  [N03AX12](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_N03) gabapentin  [N03AX16](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_N03) pregabalin | | All | | N03AX12  or N03AX16 | |  | |  | | Controleer of er nog een indicatie is voor deze medicatie.  Bij **neuropatische pijn** zijn nortriptyline, duloxetine, gabapentine of pregabaline mogelijke keuzes. Controleer effectiviteit; vaker zijn de bijwerkingen groter dan het effect.  [1] Consult neuroloog {{free text}}  [6] Doorverwijzing neuroloog {{free text}}  [7] Stoppen (afbouwen niet nodig)  [2] Afbouwen waarna stoppen. Dosering geleidelijk afbouwen gedurende minimaal 1 week, daarna stoppen. Afbouwschema: {{free text}}  [3] Afbouwen tot minimaal effectief dosis. Dosering geleidelijk afbouwen gedurende minimaal 1 week tot de minimaal effectieve dosis bereikt is. Afbouwschema: {{free text}}  [4] Continueren  [5] {{free text}} | | [1] ICC neuroloog {{free text}}  [6] Doorverwijzing neuroloog {{free text}}  [7] Stop  [2] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop {{free text}}  [3] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis volgens afbouwschema{{free text}}  [4] Continueren  [5] {{free text}} | | [1] Doorverwijzing naar een neuroloog {{free text}} U hoeft hier zelf geen afspraak voor te maken. U krijgt een brief toegestuurd met informatie over de nieuwe afspraak.  [6] Doorverwijzing naar neuroloog {{free text}}. Let op, u maakt zelf een afspraak. Van de dokter heeft u hier een brief over gekregen..  [7] U kunt direct stoppen.  [2]Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}  [3] Verlagen van dosering via een afbouwschema. {{free text}}  [4] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [5] {{free text}} | | [refpage 26](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage26.html) | |
| 96 |  | | bijwerking | | N03AX12  or N03AX16 | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Overweeg stoppen of lagere dosering. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 26](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage26.html) | |
| 97 | {TODO can we specify which?} | | all | | N03AX12  or N03AX16 | |  | | {{preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked}} | | [1] Vervolgafspraak:{{free text}} | | [1] Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 26](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage26.html) | |
|  | antihistamines  [**R06**](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_R06) Antihistamines (all existing antihistamines are R06A)  and [N07CA](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_N07) antivertigo antihistamines  and  [N05BB01](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_N05) hydroxyzine | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | [refpage 27](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage27.html) | |
| 99 | Antihistaminica: oude generatie antihistaminica  According to FK: eerste generatie antihistaminica: [R06AD01](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_R06) alimemazine  [R06AE04](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_R06) chloorcyclizine  [N07CA02](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_N07) cinnarizine  [R06AA04](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_R06) clemastine  R06AE03 cyclizine  R06AB03 dimetindeen  [N05BB01](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_N05) hydroxyzine  R06AX17 ketotifen  R06AE05 meclozine  R06AE55 meclozine/pyridoxine  R06AD08 oxomemazine  R06AD02 promethazine | | All | | R06AD01  or R06AE04  or N07CA02  or R06AA04  or R06AE03  or R06AB03  or N05BB01  or R06AX17  or R06AE05  or R06AE55  or R06AD08  or R06AD02 | |  | |  | | Oude generatie antihistiminica worden ontraden.  First-generation antihistamines are more fall-risk-increasing than second-generation antihistamines • Risk difference is related to variation in (i) sedative effects and (ii) anticholinergic activity. Overweeg stoppen: -If confusion, drowsiness, dizziness, or blurred vision -In case of all indications: hypnotic/sedative, chronic itch, allergic symptoms | |  | |  | | [refpage 27](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage27.html) | |
| 100 | antihistamines  {Should be checked if any antihistamine other than one of the recommended drugs is being used (rule 101)  Rule 99, rule 102, and rule 105 would also check this box, but is encompassed by rule 101} | | all | | R06A OR N07CA OR N05BB01 | |  | | {preselect box 3}{SELECTOR(NOT R06AX29  AND NOT R06AE07  AND NOT R06AE09  AND NOT R06AX13  AND NOT R06AX27  AND NOT R06AX22  AND NOT R06AX26  AND NOT R06AX25  AND NOT R06AX28) AND CONDITION()} | | Controleer of er nog een indicatie is voor deze medicatie. Gebruik bij voorkeur lokale therapie, mits mogelijk.  Aanbevolen systemische antihistiminica zijn bilastine, (levo)cetirizine, (des)loratadine, ebastine, fexofenadine, mizolastine, en rupatadine.  [3] stoppen (afbouw niet nodig)  [1] Afbouwen waarna stoppen. Afbouwschema (geleidelijk afbouwen): {{free text}}  [4] Continueren  [5] {{free text}} | | [3]stop  [1] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop {{free text]]  [4]Continueren  [5]{{free text}} | | [3] U kunt direct stoppen.  [1] Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}  [4] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [5]{{free text}} | | [refpage 27](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage27.html) | |
| 101 | All antihistamines except those that are recommended.  Sedating antihistaminic drugs (e.g. chloorfenamine = chlorpheniramine, cinnarizine, diphenhydramine, dimenhydrinaat, dimetindene, doxylamine, hydroxyzine, ketotifen, pheniramine) | | all | | (R06A OR N07CA OR N05BB01)  AND NOT R06AX29  AND NOT R06AE07  AND NOT R06AE09  AND NOT R06AX13  AND NOT R06AX27  AND NOT R06AX22  AND NOT R06AX26  AND NOT R06AX25  AND NOT R06AX28 | |  | |  | | [1] Vervangen door desloratadine: 5mg 1dd [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/d/desloratadine>]  [2] Vervangen door een ander aanbevolen antihistaminicum: {{free text}} | | [1]Vervangen door desloratadine 5mg 1dd.  [2]Vervangen door {{free text}} | | [1] Vervangen door desloratadine.  Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen.  [2] Dit medicijn is vervangen voor een ander medicijn. Neem de nieuwe medicijn in volgens de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de bijwerkingen, en als u bijwerkingen of andere gezondheisdproblemen krijgt, neem u dan contact op met uw huisarts, het ziekenhuis, of uw apotheek. {{free text}} | | [refpage 27](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage27.html) | |
| 102 | sedating antihistamines | | Parkinson's or parkinson-like conditions | | (R06A OR N07CA OR N05BB01)  AND NOT R06AX29  AND NOT R06AE07  AND NOT R06AE09  AND NOT R06AX13  AND NOT R06AX27  AND NOT R06AX22  AND NOT R06AX26  AND NOT R06AX25  AND NOT R06AX28 | | (Parkinson (probleemlijst)  OR  Lewy-bodies dementie (probleemlijst)OR Multiple system atrophy (probleemlijst) OR progressive supranuclear palsy (probleemlijst)  ) | |  | | **Deze patiënt heeft de**  **ziekte van Parkinson of Parkinson- gerelateerde aandoeningen**: sederende medicatie worden ontraden. | |  | |  | | [refpage 27](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage27.html) | |
| 103 |  | | bijwerking | | R06A OR N07CA OR N05BB01 | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Overweeg stoppen of lagere dosering. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 27](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage27.html) | |
| 104 | {TODO can we specify which?} | | all | | R06A OR N07CA OR N05BB01 | |  | | {preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked} | | [1] Vervolgafspraak:{{free text}} -Monitor: return of symptoms -Consider monitoring: insomnia, anxiety | | [1] Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 27](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage27.html) | |
| 105 | Anticholinerge middelen  Anticholinergics  Taken from the Data Harmonization guide, which used http://www.miltonkeynesccg.nhs.uk/resources/uploads/ACB\_scale\_-\_legal\_size.pdf, which depends on Boustani 2008, Campbell 2009, and a couple other sources.  We might consider comparing this to https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23529548/  or the ICOVE list (although that list was never published)  A03AA07 Dicycloverine  A03AB01 Benzilone  A03AB03 Oxyphenonium  A03AB05 Propantheline  A03BB01 Butylscopolamine  G04BD02 Flavoxate  G04BD04 Oxybutynin  G04BD05 Terodiline  G04BD06 Propiverine  G04BD07 Tolterodine  G04BD08 Solifenacin  G04BD09 Trospium  G04BD10 Darifenacin  G04BD11 Fesoterodine  M03BA03 Methocarbamol  M03BC01 Orphenadrine (citrate)  N04AA01 Trihexyphenidyl  N04AA02 Biperiden  N04AA04 Procyclidine  N04AB02 Orphenadrine (chloride)  N04AC01 Benzatropine  N05AA01 Chlorpromazine  N05AA03 Promazine  N05AB03 Perphenazine  N05AB06 Trifluoperazine  N05AC02 Thioridazine  N05AH03 Olanzapine  N05AH04 Quetiapine  N05BB01 Hydroxyzine  N05CM05 Scopolamine  N06AA\* Non-selective monoamine reuptake inhibitors  N06AB05 Paroxetine  R06AA02 Diphenhydramine  R06AA04 Clemastine  R06AA08 Carbinoxamine  R06AA09 Doxylamine  R06AA52 Diphenhydramine, combinations  R06AB01 Brompheniramine  R06AB04 Chlorphenamine  R06AD02 Promethazine  R06AD05 Hydroxyethylpromethazine  {Checks boxes:  A03AA07 OR A03AB05 OR A03BA01 OR A03BA03: box 105a-1  A03BB01: box 106-1  G04BD\*: box 110-1  M03BA03 OR M03BC01: box 88-2  N04A\*: box 27-2  N05A\*: box 15-2  N05BB01: box 13-1  N05CM05: box 6e-2  N06A\*: box 19f-1  R06\*: box 100-3 (already checked by rule 100)} | | All | | A03AA07 OR A03AB05 OR A03BA01 OR A03BA03 OR A03BB01 OR G04BD02 OR G04BD04 OR G04BD05 OR G04BD06 OR G04BD07 OR G04BD08 OR G04BD09 OR G04BD10 OR G04BD11 OR M03BA03 OR M03BC01 OR N04AA01 OR N04AA02 OR N04AA04 OR N04AB02 OR N04AC01 OR N05AA01 OR N05AA03 OR N05AB03 OR N05AB06 OR N05AC02 OR N05AH03 OR N05AH04 OR N05BB01 OR N05CM05 OR N06AA OR N06AB05 OR R06AA02 OR R06AA04 OR R06AA08 OR R06AA09 OR R06AA52 OR R06AB01 OR R06AB04 OR R06AD02 OR R06AE05 | |  | |  | | Deze medicatie heeft een klinisch relevant anticholinergische effect.  Medications with high anticholinergic activity are more fall-risk-increasing than weak anticholinergics  Gebruik bij voorkeur een alternatief. | |  | |  | | [refpage 28](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage28.html) | |
| 105a | anticholinergics not covered elsewhere  [A03AA Synthetic anticholinergics, esters with tertiary amino group](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_A03#A03AA_Synthetic_anticholinergics,_esters_with_tertiary_amino_group)  [A03BA Belladonna alkaloids, tertiary amines](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_A03#A03BA_Belladonna_alkaloids,_tertiary_amines)  [TODO: Do we recommend anything else with these medications or with the A03 class in general?]  {see also rule 105} | |  | | A03AA07 OR A03AB05 OR A03BA01 OR A03BA03 | |  | | {preselect box 1}{} | | [1] stoppen  [2] Continueren  [3] {{free text}} | | [1] stop  [2] Continueren  [3] {{free text}} | | [1] U kunt direct stoppen.  [2] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [3]{{free text}} | | [refpage 28](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage28.html) | |
| 105b |  | | bijwerking | | A03AA07 OR A03AB05 OR A03BA01 OR A03BA03 | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Overweeg stoppen of lagere dosering. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 28](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage28.html) | |
| 105c |  | | all | | A03AA07 OR A03AB05 OR A03BA01 OR A03BA03 | |  | | {{preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked}} | | [1] Vervolgafspraak:{{free text}} | | [1] Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 28](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage28.html) | |
| 106 | A03BB01 Butylscopolamine  {see also rule 105} | | all | | A03BB01 | |  | | {preselect box 1}{} | | Niet-medimencateuze behandeling is aanbevolen, zoals dieetveranderingen en geruststelling.  [1] stoppen  [2] Continueren  [3] Consult diëtist {{free text}}  [5] Doorverwijzing naar diëtist {{free text}}  [4] {{free text}} | | [1] stop  [2] Continueren  [3] ICC diëtist {{free text}}  [5] Doorverwijzing naar diëtist {{free text}}  [4] {{free text}} | | [1] U kunt direct stoppen.  [2] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [3] Doorverwijzing naar de diëtist. {{free text}} U hoeft hier zelf geen afspraak voor te maken. U krijgt een brief toegestuurd met informatie over de nieuwe afspraak. Heeft u na twee weken geen brief ontvangen? Neem dan contact met ons op.  [5] Doorverwijzing naar diëtist. {{free text}} Let op, u maakt zelf een afspraak. Van de dokter heeft u hier een brief over gekregen.  [4]{{free text}} | | [refpage 28](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage28.html) | |
| 107 |  | | bijwerking | | A03BB01 | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Overweeg stoppen of lagere dosering. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 28](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage28.html) | |
| 108 | {TODO can we specify which?} | | all | | A03BB01 | |  | | {{preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked}} | | [1] Vervolgafspraak:{{free text}} | | [1] Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 28](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage28.html) | |
|  | Sympathicomimetica  [R03A Adrenergics, inhalants](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_R03#R03A_Adrenergics,_inhalants)  [R03C Adrenergics for systemic use](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_R03#R03C_Adrenergics_for_systemic_use)  Are there others? Eyedrops? Intranasal?  SEE BELOW | | All | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 110 | Urologische middelen: spasmolytica, alphablokkers  Overactive bladder and incontinence medications  According to FK, spasmolytica:  G04BD10 Darifenacine  G04BD11 Fesoterodine  G04BD02 Flavoxaat  G04BD12 Mirabegron  G04BD04 Oxybutynine  G04BD08 Solifenacine  G04BD07 Tolterodine  In anticholinergics list but not in FK:  G04BD05 Terodiline  G04BD06 Propiverine  G04BD09 Trospium  {see also rule 105}  {TODO: Do we want to make this rule for all G04BD?} | | All | | G04BD10  OR G04BD11  OR G04BD02 OR G04BD12 OR G04BD04 OR G04BD08 OR G04BD07 OR G04BD05 OR G04BD06 OR G04BD09 | |  | | {preselect box 1}{} | | **Deze patiënt gebruikt spasmolytica:**  Het effect van deze middelen is grotendeels te wijten aan het placebo effect en bijwerkingen komen vaak voor. Daarom is stoppen aanbevolen. Gebruik niet-medicamenteuze therapie (gedragstherapie met biofeedback, blaasstraining en bekkenbodemspieroefeningenen).  Risk difference is related to variation in anticholinergic activity. Overweeg stoppen: -If dizziness, confusion, blurred vision, drowsiness, or increased QT-interval  [1] stoppen  [6] Afbouwen waarna stoppen. Afbouwschema (geleidelijk afbouwen): {{free text}}  [2] Niet medicamenteuze behandeling tav urge incontinentie zoals blaastraining en bekkenbodemspieroefeningen.  [3] Verwijzing naar fysiotherapeut voor bekkenbodemspieroefeningen. {{free text}}  [4] Continueren  [5] {{free text}} | | [1] Stop  [6] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop {{free text]]  [2] Niet medicamenteuze adviezen tav urgency incontinentie gegeven.  [3] Verwijzing naar fysiotherapeut voor bekkenbodemspieroefeningen. {{free text}}  [4] Continueren  [5] {{free text}} | | [1] U kunt direct stoppen.  [6] Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}  [2] De dokter heeft u adviezen gegeven voor de behandeling van de incontinentie.  Deze adviezen waren:   * Train uw blaas, door bijv. bij aandrang het plassen uit te stellen. Informatie kunt u vinden op deze website: <https://www.thuisarts.nl/urine-incontinentie/ik-ga-blaastrainingen-doen> * Doe oefeningen voor de bekkenbodemspieren. Informatie kunt u vinden op deze website: <https://www.thuisarts.nl/urine-incontinentie/ik-ga-bekkenbodemoefeningen-doen>   [3] Doorverwijzing naar een fysiotherapeut. U moet zelf een afspraak hiervoor maken. {{free text}}  [4] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [5] {{free text}} | | [refpage 30](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage30.html) | |
| 111 |  | | bijwerking | | G04BD10  OR G04BD11  OR G04BD02 OR G04BD12 OR G04BD04 OR G04BD08 OR G04BD07 OR G04BD05 OR G04BD06 OR G04BD09 | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Overweeg stoppen of lagere dosering. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 30](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage30.html) | |
| 112 | {TODO can we specify which?} | | all | | G04BD10  OR G04BD11  OR G04BD02 OR G04BD12 OR G04BD04 OR G04BD08 OR G04BD07 OR G04BD05 OR G04BD06 OR G04BD09 | |  | | {preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked}. | | [1] Vervolgafspraak:{{free text}} Monitor: return of symptoms | | [1] Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 30](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage30.html) | |
| 113 | Urologische middelen: spasmolytica, alphablokkers  [G04CA Alpha-adrenoreceptor antagonists](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_G04#G04CA_Alpha-adrenoreceptor_antagonists) | | all | | G04CA | |  | | {preselect box 1}{} | | Tamsulosine wordt door Ephor als mogelijke behandeling van **benigne prostaathyperplasie** (BPH) geadviseerd en is vergelijkbaar met andere alfablokkers. Echter, de klinische relevantie van het effect is beperkt. Overweeg afbouwen en stoppen.  Overweeg stoppen: If hypotension, OH, or dizziness  [6] Stoppen (afbouwen niet nodig)  [1] Afbouwen waarna stoppen. Afbouwschema: {{free text}}  [2] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis bereikt is. Afbouwschema: {{free text}}  [4] Continueren  [5] {{free text}} | | [6] Stop  [1] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop {{free text}}  [2] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis volgens afbouwschema {{free text}}  [4] Continueren  [5] {{free text}} | | [6] U kunt direct stoppen.  [1] Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}  [2] Verlagen van dosering via een afbouwschema. {{free text}}  [4] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [5] {{free text}} | | [refpage 30](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage30.html) | |
| 113a | alpha blockers except tamsulosine | |  | | G04CAAND NOT G04CA02 | |  | |  | | [3] Vervangen door tamsulosine 4mg 1dd [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/t/tamsulosine>] | | [3] Vervangen door tamsulosine, 4mg 1dd | | [3] Vervangen door tamsulosine. {{free text}} Volg de instructies van de apotheek. Vraag de apotheek naar de meest voorkomende bijwerkingen. | | [refpage 30](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage30.html) | |
| 113b | Non-selective alpha-blockers | | all | | ? | |  | |  | | Non-selective alpha-blockers are more fall-risk-increasing than selective | |  | |  | |  | |
| 114 |  | | bijwerking | | G04CA | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Overweeg stoppen of lagere dosering. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 30](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage30.html) | |
| 115 | {TODO can we specify whihch?} | | all | | G04CA | |  | | {{preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked}} | | [1] Vervolgafspraak:{{free text}} Monitor: return of symptoms | | [1] Controleer voor veranderingen in symptomen.  Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 30](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage30.html) | |
|  | ABloedglucoseverlagende middelen: insulin, orale bloedglucoseverlagende middelen  [**A10**](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_A10) Drugs used in diabetes  SEE BELOW | | All | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | [refpage 31](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage31.html) | |
| 117 | Middelen bij peptische aandoeningen: ~~H2-antagonisten~~, protonpompremmers  AGREES WITH HARMONIZATION  [A02BC Proton pump inhibitors](https://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_A02#A02BC_Proton_pump_inhibitors)  B01AC56 Acetylsalicylic acid, combinations with PPIs  M01AE52 Naproxen and esomeprazole | | all | | A02BC  or  B01AC56  or  M01AE52 | |  | |  | | Bij langdurige gebruik van PPI’s is er een verhoogd risico op heup-, wervel- en polsfracturen. Overweeg stoppen.  Als een PPI nodig is, heeft pantoprazol de voorkeur.  [5] Stoppen (afbouwen niet nodig)  [1] Afbouwen waarna stoppen: Afbouwschema: {{free text}}  [2] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis bereikt is. Afbouwschema: {{free text}}  [3] Continueren  [4] {{free text}} | | [5] Stop  [1] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop {{free text}}  [2] Afbouwen tot minimaal effectieve dosis volgens afbouwschema{{free text}}  [3]Continueren  [4]{{free text}} | | [5] U kunt direct stoppen.  [1] Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}  [2] Verlagen van dosering via een afbouwschema. {{free text}}  [3] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [4]{{free text}} | | [refpage 32](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage32.html) | |
| 118 | protonpompremmers except pantoprazole | | all | | (A02BC  AND NOT A02BC02)  OR  B01AC56  or  M01AE52 | |  | |  | | [1] Vervangen door pantoprazol 20mg per dag [<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/p/pantoprazol>] | | [1]Vervangen door pantoprazol 20mg/dag | | [1] Vervangen door pantoprazol.  Neem pantoprazol in volgens de instructies van de apotheek.  Vraag de apotheek naar de bijwerkingen van pantoprazole  Als u bijwerkingen of andere gezondheidsproblemen krijgt door pantoprazol, neemt u dan contact op met uw huisarts, het ziekenhuis of uw apotheek. | | [refpage 32](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage32.html) | |
| 119 |  | | bijwerking | | A02BC  or B01AC56  or M01AE52 | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Overweeg stoppen of lagere dosering. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 32](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage32.html) | |
| 120 | {TODO can we specify which?} | | all | | A02BC  or B01AC56  or M01AE52 | |  | | {{preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked}} | | [1] Vervolgafspraak:{{free text}} | | [1] Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 32](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage32.html) | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 121 | | Diabetes medication | | all | | A10 | |  | | {preselect box 1}{SELECTOR(  A10BH  OR A10BJ  OR A10BK  OR A10BB  AND NOT A10BB03  AND NOT A10BB09) AND CONDITION()} | | **Deze patiënt neemt een antidiabeticum:**  Bij kwetsbare ouderen met diabetes mellitus is het belangrijkste aspect van glykemische instelling het voorkomen van symptomatische hypo- of hyperglycemiëen. Er is geen bewijs dat intensieve glykemische behandeling bij kwetsbare ouderen met diabetes mellitus zinvol is.  Streefwaarde HbA1c, afhankelijk van leeftijd, behandeling en ziekteduur:  **≤ 53 mmol/mol**: patiënten die alleen behandeld worden met leefstijladvisering en/of metformine monotherapie;  **54-58 mmol/mol**: patiënten ≥ 70 jaar en ziekteduur ≤ 10 jaar, vanaf behandelstap 2;  **54-64 mmol/mol**: patiënten ≥ 70 jaar en ziekteduur ≥ 10 jaar, vanaf behandelstap 2;  **69 mmol/mol** (8.5%): kwetsbare ouderen met een levensverwachting van ≤ 5 jaar  [1] Overleg met de endocrinoloog om veranderingen in medicatie en/of streefwaardes te bespreken {{free text}}  [2] Doorverwijzing naar huisarts om veranderingen in medicatie en/of streefwaardes te bespreken {{free text}}  [3] continueren  [4] {{free text}} | | [1] Overlegt me endocrinoloog over medicatie en/of streefwaardes  [2] Terugverwezen naar huisarts voor wijzigen medicatie en/of streefwaardes  [3] Continueren  [4] {{free text}} | | [1] Uw dokter heeft overleg gehad met de internist/endocrinoloog om te kijken of uw medicijnen aangepast kunnen worden. Ook hebben ze gekeken of uw streefwaarden (bloedsuiker en HbA1c) minder streng gehandhaafd moeten worden.  [2] U wordt terugverwezen naar uw huisarts. Uw huisarts zal uw medicijnen aanpassen als de geriater dit nodig is vindt. Uw huisarts zal ook de wijzigingen in steefwaarden (bloedsuiker en HbA1c) met u bespreken.  [3] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [4]{{free text}} | | [refpage 31](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage31.html) | |
| 121a | | Sulfonylureumderivaten (A10BB) | | all | | A10BB | |  | |  | | Oral hypoglycaemic agents that can cause hypoglycaemia, sulfonylureas, are more risk-increasing than other agents. | |  | |  | |  | |
| 122 | | Sulfonylureumderivaten (A10BB) AND NOT tolbutamide or glicazide. | | all | | A10BB  AND NOT A10BB03  AND NOT A10BB09 | |  | |  | | Dit is een **sulfonylureumderivaat**, die kunnen een lange halfwaardetijd hebben en geeft daardoor kans op langdurige hypoglykemiëen. Binnen deze groep gaat de voorkeur uit naar tolbutamide of gliclazide. | |  | |  | | [refpage 31](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage31.html) | |
| 123 | | gliclazide (A10BB09) or tolbutamide (A10BB03) | | all | | A10BB03 or A10BB09 | |  | |  | | Alle sulfonylureumderivaten kunnen een hypoglycaemie veroorzaken.binnen deze groep hebben tolbutamide of gliclazide de voorkeur. Bij hypoglykemieën tijdens de behandeling met tolbutamide of gliclazide is het raadzaam de dosering te verlagen. | |  | |  | | [refpage 31](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage31.html) | |
| 124 | | DPP4 remmers | | all | | A10BH | |  | |  | | Dit is een **DPP-4 remmer**. Voor kwetsbare ouderen wordt het gebruik van DPP-4 remmers niet aanbevolen omdat er onvoldoende gegevens over effectiviteit en veiligheid. In individuele gevallen zijn deze medicijnen toch voor te schrijven, bijv. als metformine en sulfonylureumderivaten gecontra-indiceerd zijn. Bij de meeste oudere patiënten is insuline een betere keuze. | |  | |  | | [refpage 31](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage31.html) | |
| 125 | | GLP-1 analogen | | all | | A10BJ | |  | |  | | Dit is een **GLP-1 analoog**. GLP-1 analogen zijn geen standaardbehandeling voor diabetes bij ouderen. Ze kunnen wel voorgeschreven worden voor vitale ouderen met obesitas die onvoldoende glycemische controle hebben met metformine en een sulfonylureumderivaat. Bij de meeste oudere patiënten is insuline een betere keuze. | |  | |  | | [refpage 31](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage31.html) | |
| 126 | | SGLT2 remmers | | all | | A10BK | |  | |  | | Dit is een **SGLT2 remmer**. SGLT2 remmers worden ontraden bij ouderen, *vooral bij ouderen met een verhoogde valrisico*, vanwege een groter risico op volumedepletie en daarmee gepaard gaande bijwerkingen zoals hypotensie, duizeligheid, orthostatische hypotensie en dehydratie. Bij de meeste oudere patiënten is insuline een betere keuze. | |  | |  | | [refpage 31](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage31.html) | |
| 127 | |  | | bijwerking | | A10 | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Overweeg stoppen of lagere dosering. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 31](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage31.html) | |
| 128 | | {No preselect because there is no “afbouwen” option in this case.} | | all | | A10 | |  | |  | | [1] Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 31](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage31.html) | |
| 129 | | Cholinesterase remmers | | all | | N06DA | |  | |  | | Als er sprake is van **syncope, ritmestoornis, of ernstige hartfalen** is deze medicatie gecontra-indiceerd. Er is geen bewijs voor een associatie met vallen. Er is wel een associatie met syncope.  [7] Stoppen (afbouwen niet nodig)  [1] Afbouwen waarna stoppen: elke 2 weken: 75%, 50%, 25%, 12,5%, 0 {{free text: pre-filled: serie van 5 data elke 2 weken, startdatum is datum van vandaag. Bij de laatste datum tekst toevoegen: U hoeft dit medicijn niet meer in te nemen}}  [2] Consult andere specialist: {{free text}}  [3 Doorverwijzing naar andere specialist: {{free text}}  [4] Niet medicamenteuze adviezen dementie  [5] Continueren  [6] {{free text}} | | [7] Stop  [1] Afbouwen volgens afbouwschema waarna stop {{free text}}  [2] ICC {{free text}}  [3] Doorverwijzing {{free text}}  [4] Niet-medicamenteuze adviezen tav dementie gegeven.  [5]Continueren  [6]{{free text}} | | [7] U kunt direct stoppen.  [1] Stoppen via een afbouwschema. {{free text}}  [2] Doorverwijzing naar een andere specialist, {{free text}}. U hoeft hier zelf geen afspraak voor te maken. U krijgt een brief toegestuurd met informatie over de nieuwe afspraak. Heeft u na twee weken geen brief ontvangen? Neem dan contact met ons op.  [3] Doorverwijzing naar andere specialist. {{free text}} Let op, u maakt zelf een afspraak. Van de dokter heeft u hier een brief over gekregen.  [4] **Hoe om te gaan met gedragsveranderingen bij dementie**   * Realiseert u zich dat uw naaste met dementie niet bewust bepaald gedrag laat zien. * Kijk of u mee kunt gaan in de wereld van uw naaste met dementie. * Houdt een dagelijks ritme en vaste gewoontes aan * Kijk of u patronen kunt ontdekken in het gedrag van uw naaste met dementie. Het kan helpen situaties op te schrijven in een dagboek * U kunt een online training volgen “omgaan met veranderd gedrag bij dementie”. Deze training is ontwikkeld door het Trimbos instituut. * Soms lukt het niet om om te gaan met het gedrag van uw naaste met dementie. Schakelt u in dit geval altijd hulp in. Vraag de casemanager, huisarts of psychloog om advies.   Meer informatie en ervaringen van anderen kunt u vinden op de website van de [Alzheimer Stichting Nederland](https://www.alzheimer-nederland.nl/).  [5] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [6]{{free text}} | | [refpage 11](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage11.html) | |
| 130 | |  | | bijwerking | | N06DA | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Overweeg stoppen of lagere dosering. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | |  | |
| 131 | | {Can we specify which?} | | all | | N06DA | |  | | {{preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked}} | | [1] Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 11](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage11.html) | |
| 132 | | AVertigomedicatie  N06BX03 (piracetam)  N07CA (anti-vertigo medications)  N07CA (anti-vertigo medications) are also antihistamines. The other medications that are given for nausea associated with vertigo are antihistamines (R06 and N07CA02 (cinnarizine)) and the recommendations are the same as for other indications. | | all | | N07CA OR N06BX03 | |  | |  | | Voor duizeligheidsklachten is er geen bewijs van het effect van deze medicatie en ze kunnen zelfs duizeligheid veroorzaken. Zie [Richtlijn Duizeligheid bij ouderen](https://richtlijnendatabase.nl/richtlijn/duizeligheid\_bij\_ouderen/duizeligheid\_bij\_ouderen\_-\_korte\_beschrijving.html) voor adviezen over verschillende typen duizeligheid.  Bij bepaalde andere indicaties is er wel bewijs van effect. | | [1] Stop  [2] ICC {{free text}}  [3] Doorverwijzing {{free text}}  [4]Continueren  [5]{{free text}} | | [1] U kunt direct stoppen.  [2] Doorverwijzing naar een andere specialist, {{free text}}. U hoeft hier zelf geen afspraak voor te maken. U krijgt een brief toegestuurd met informatie over de nieuwe afspraak. Heeft u na twee weken geen brief ontvangen? Neem dan contact met ons op.  [3] Doorverwijzing naar andere specialist. {{free text}} Let op, u maakt zelf een afspraak. Van de dokter heeft u hier een brief over gekregen.  [4] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [5]{{free text}} | | [refpage 12](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage12.html) | |
| 132a | |  | |  | | N06BX03 | |  | | {preselect box 1}{} | | [1] stoppen  [2] Consult andere specialist: {{free text}}  [3 Doorverwijzing naar andere specialist: {{free text}}  [4] Continueren  [5] {{free text}} | |  | |  | |  | |
| 133 | |  | | bijwerking | | N06BX03 | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Overweeg stoppen of lagere dosering. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | |  | |
| 134 | | {Can we specify which?} | | all | | N06BX03 | |  | | {{preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked}} | | [1] Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 12](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage12.html) | |
| 135 | | bèta2-sympathicomimetica  R03AC  sympathicomimetica, nasaal  R01AA  R01AB  Nasal decongestants for systemic use: Sympathomimetics  R01BA  Sympathomimetics in glaucoma therapy  S01EA  Mydriatics and cycloplegics: Sympathomimetics excluding antiglaucoma preparations S01FB | | all | | R03AC  or R01AA  or R01AB  or R01BA  or S01EA  or S01FB | |  | |  | | Door sympathicomimetische werking kan deze medicatie duizeligheid veroorzaken.  [1] stoppen  [2] continueren  [3] {{free text}} | | [1] Stop  [2]Continueren  [3]{{free text}} | | [1] U kunt direct stoppen.  [2] Gebruik dit medicijn zoals u tot nu toe doet  [3]{{free text}} | | [refpage 33](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage33.html) | |
| 136 | |  | | bijwerking | | R03AC  or R01AA  or R01AB  or R01BA  or S01EA  or S01FB | | allergische reactie present for this medication | |  | | **Patiënt heeft mogelijk bijwerkingen van deze medicatie.** Overweeg stoppen of lagere dosering. | | Mogelijk bijwerking geregistreerd. | |  | | [refpage 33](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage33.html) | |
| 137 | | {Can we specify which?} | | all | | R03AC  or R01AA  or R01AB  or R01BA  or S01EA  or S01FB | |  | |  | | {{preselect vervolg if a stop-, afbouw-, or vervangen- option is checked}}  [1] Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Vervolgafspraak: {{free text}} | | [1] Uw dokter neemt contact met u op om te kijken of het u lukt om het advies te volgen of dat u nieuwe symptomen heeft gehad. Een vervolgafspraak wordt ingepland {{free text}} | | [refpage 33](http://logicgate.nl/~ace/AMC/refpages/refpage33.html) | |