

## MEDICATION APPROPRIATENESS INDEX

**1. Is er een indicatie voor het geneesmiddel? (gewicht: 3)**

Curatief/ preventief, maar ook profylaxis (inclusief neveneffect van ander GM)

Indien “not appropriate”, dan zijn ook “duur van therapie” & “goedkoopste” inappropriete.

**2. Is het geneesmiddel effectief voor de aandoening? (gewicht: 3)**

Soms bestaat er geen indicatie, maar is het GM wel effectief!

Ook kan er soms een indicatie zijn zonder dat het GM effectief is.

En als risico > baten, wordt het GM als ongeschikt gescoord.

**3. Is de dosage correct? (gewicht: 2)**

Het gaat om de dosis/24u.

Ook rekening houden met levensfuncties en labowaarden (bv  $Cl_{cr}$ ) en met specifieke geriatrische aanbevelingen.

Voor GM die afgebouwd worden is een lage dosis ook correct.

**4. Zijn de toedieningsmodaliteiten correct? (gewicht: 2)**

Toedieningsroute en -inname tov eten & drinken /

toedieningsschema / tijdstip van de dag

**5. Zijn de toedieningsmodaliteiten praktisch? (gewicht: 1)**

Moet praktisch zijn voor zowel bewoner als verpleegkundigen.

Afwegen of GM eventueel minder frequent kunnen toegediend worden zonder daling van effectiviteit.

Nagaan of alternatief bestaat in formularium.

Dag-tot-dag verschil is niet praktisch, indien andere mogelijkheid.

**6. Zijn er significante geneesmiddeleninteracties? (gewicht: 2)**

Klinische evidentie nagaan!

**7. Zijn er significante contra-indicaties? (gewicht: 2)**

Let op allergie!

Wanneer er voorzorgen moeten genomen worden of monitoring nodig is, dan “marginally appropriate” indien geen verergering van de ziekte. Anders opteren voor “inappropriate”.

**8. Zijn er dubbele therapieën? (gewicht: 1)**

Dubbel indien 2 GM van dezelfde ATC-subklasse.

Indien volgorde van VS gekend, laatste GM krijgt “inappropriate” en de rest “marginally appropriate”.

Indien volgorde niet gekend, 1 GM als “inappropriate” kiezen en rest als “marginally appropriate” aanduiden.

**9. Is de duur van de therapie aanvaardbaar? (gewicht: 1)**

Habituele therapieduur versus gewenning / tolerantie ...

**10. Zijn er goedkopere alternatieven? (gewicht: 1)**

Duurder indien meer dan 10% verschil met gemiddelde kost van alternatieven met vergelijkbare effectiviteit.

Alternatief komt uit dezelfde therapeutische (sub)klasse.

<b>Score</b>	<b>Use</b>	<b>MAI</b>
1	appropriate	gewicht x 0
2	marginally appropriate	gewicht x 0,5
3	inappropriate	gewicht x 1