

Medical Audit MTX gebruik

Vragenlijst voorbeeld

Nederlandse Vereniging voor Reumatologie

ADAS-CBO

Medical Audit MTX gebruik

Nederlandse Vereniging voor Reumatologie - Vragenlijst voorbeeld

Medical Audit MTX gebruik

Vrije vragenlijst

1 - MTX gebruik

1. Voordat gestart wordt met MTX vindt het volgende onderzoek plaats: X-thorax en bloedonderzoek (hemoglobine, leukocyten aantal, trombocyten aantal, albumine, ALAT, serum creatinine (GFR))

Ja

Nee

2. De startdosering MTX bij vroege RA is meer dan of gelijk aan 10 mg/wk (mits nierfunctie en leverfunctie normaal) en de dosis wordt verhoogd zolang DAS28 groter dan of gelijk aan 3,2 met meer dan of gelijk aan 5mg/wk per maand tot een maximumdosering van 25 - 30 mg MTX/wk is bereikt (uitzonderingen daar gelaten).

Ja

Nee

3. Op indicatie wordt MTX subcutaan toegediend.

Ja

Nee

4. Foliumzuursuppletie in dosering meer dan of gelijk aan 5 mg foliumzuur per week vindt plaats bij elke MTX-gebruiker.

Ja

Nee

5. Als ALAT > 3x bovengrens van normaal bereikt, wordt er -na bevestiging- de dosering MTX aangepast en/of wordt NSAID en/of andere relevante co-medicatie aangepast.

Ja

Nee

Medical Audit MTX gebruik

Nederlandse Vereniging voor Reumatologie - Vragenlijst voorbeeld

6. Dit wordt bijgehouden door de reumatoloog totdat leverfunctie is genormaliseerd of een eerdere stabiele en acceptabele uitgangswaarde is bereikt.

Ja

Nee

7. Bijwerkingen of complicaties van MTX gebruik zijn geregistreerd in het dossier.

Ja

Nee

8. Veiligheidsmonitoring bij elke MTX-gebruiker vindt plaats conform richtlijn van de NVR.

Ja

Nee

9. Er is een systeem dat waarborgt dat de uitslagen van deze monitoring worden gecontroleerd.

Ja

Nee

10. De huisartsen zijn op de hoogte van eventuele bijwerkingen en complicaties van MTX, blijkens de correspondentie met de huisartsen.

Ja

Nee

11. Om de veiligheid omtrent MTX-gebruik te vergroten is er een standaardprocedure hoe te handelen bij het nietverschijnen van patiënten.

Ja

Nee