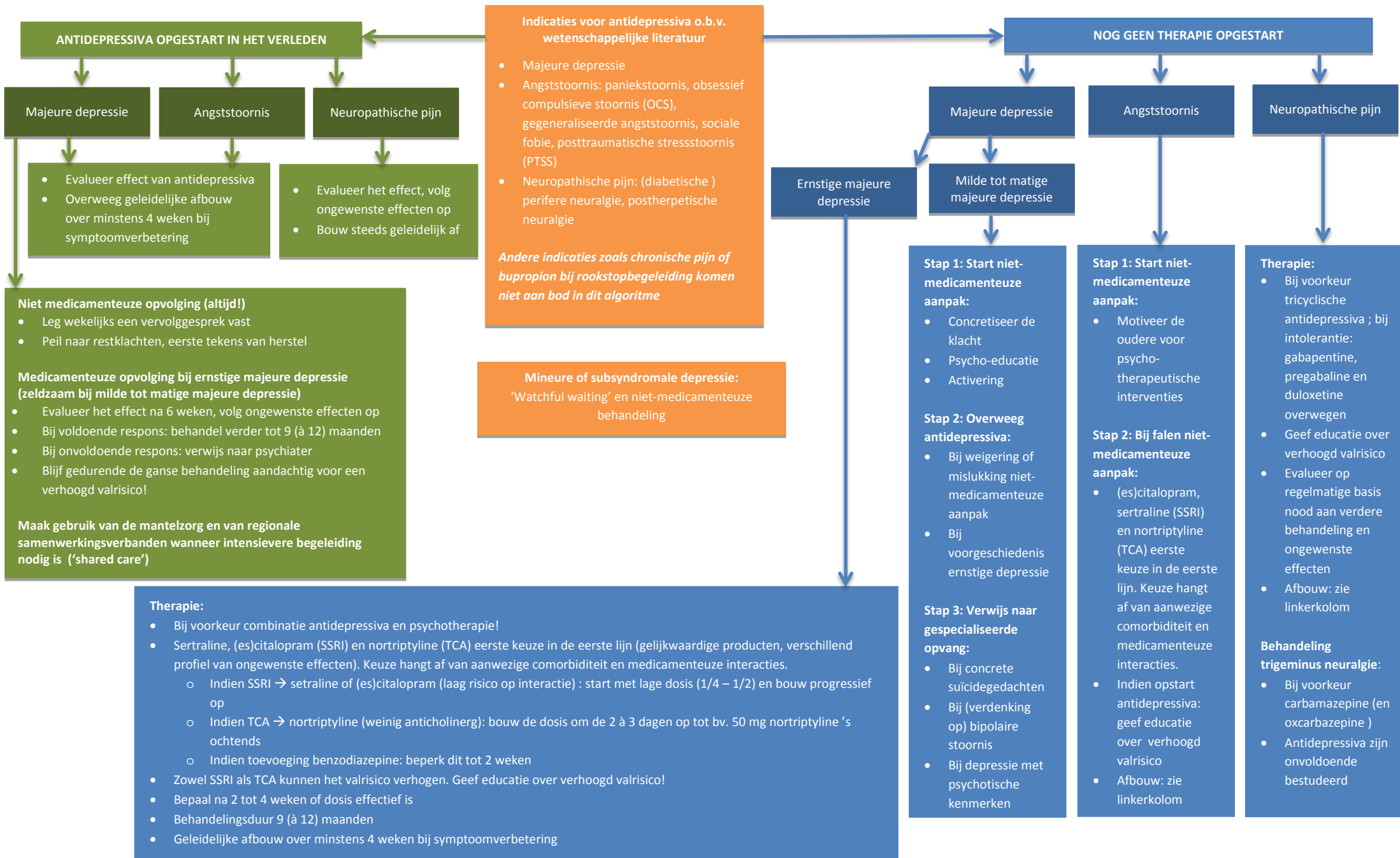


# Algoritme oordeelkundig gebruik antidepressiva i.k.v. valrisico bij ouderen



Dit algoritme werden ontwikkeld door het Expertisecentrum Val- en fractuurpreventie Vlaanderen in samenwerking met experts in het domein van ouderenzorg en farmacologie. Het blijft echter de volledige verantwoordelijkheid van het behandelende zorgteam om de toepasbaarheid van dit algoritme te evalueren bij iedere patiënt en aan te passen aan de hand van nieuwe beschikbare evidentie.

## Achtergrondinformatie 'Algoritme oordeelkundig gebruik antidepressiva i.k.v. valrisico bij ouderen'

### Toelichting gebruikte begrippen

**'Watchful waiting'** Toestand van de patiënt nauwkeurig opvolgen via periodieke actieve monitoring van de symptomen. Bij verandering van de symptomen, bv. een verslechtering van het beeld, vindt bijstelling van de interventie plaats.

**Niet-medicamenteuze behandeling** Psycho-educatie en psychotherapie. Belang van voorlichting en participatie van de patiënt in beslissing van therapiekeuze; type behandeling minder belangrijk dan het feit dat de patiënt deelneemt aan een therapie.

**Richtlijnen voor afbouw** Zie [afbouwschema van het Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie \(BCFI\)](#)

### Verwijzen voor niet-medicamenteuze aanpak

- Vlaamse vereniging voor gedragstherapie: [www.vvgt.be](http://www.vvgt.be)
- Belgische Federatie van Psychologen: [www.bfp-fbp.be](http://www.bfp-fbp.be)
- [www.desocialekaart.be](http://www.desocialekaart.be)

### Interessante aanvullingen

- Domus Medica: [Depressie bij volwassenen. Aanpak door de huisarts](#)
- Farmaka vzw: [Leave behind medicamenteuze aanpak van majeure depressie](#)
- BCFI: [Update over aanpak angststoornissen, gevolgd door Transparantiefiche juli 2008](#)
- Trimbos Instituut Utrecht (NL): [Multidisciplinaire richtlijn Angststoornissen](#) (3<sup>de</sup> revisie, 2013)
- BCFI: [Update over aanpak van neuropathische pijn, gevolgd door Transparantiefiche juni 2010](#)
- National Institute for Health and Care Excellence (UK): [Neuropathic pain – pharmacological management: The pharmacological management of neuropathic pain in adults in non-specialist settings](#)

### ONGEWENSTE EFFECTEN

Suïciderisico  
Ongewenste neuropsychiatrische effecten, o.a. sedatie  
Daling van de convulsiedrempel  
Dervingsverschijnselen bij stoppen

#### Bijkomende ongewenste effecten voor de tricyclische antidepressiva:

Anticholinerge (en serotoninerge) effecten  
Ritmestoornissen, QT verlenging  
Orthostatische hypotensie (Seksuele problemen)  
(Hyponatremie)

#### Bijkomende ongewenste effecten voor de SSRI's:

Serotoninerge (en anticholinerge) effecten  
Seksuele problemen  
Gastro-intestinale last : ook gastro-intestinale bloedingen  
Centraal neurologische verschijnselen, o.a. extrapiramidale effecten  
Hyponatremie  
QT verlenging (es)citalopram  
(Teratogeen effect niet uitgesloten)

### INTERACTIES

#### Tricyclische antidepressiva

Geneesmiddelen met anticholinerge effecten  
Bepaalde tricyclische zijn substraat van P450.

#### SSRI

Geneesmiddelen met serotoninerge effecten (o.a. dextromethorfan, tramadol, triptanen, MAO-I,...)  
NSAID, acetylsalicylzuur, antitrombotica  
Diuretica, antipsychotica  
Sommige SSRI inhiberen P450  
Fluoxetine, fluvoxamine: zeker ↗ effect Vitamine K antagonisten  
Andere SSRI: vermoedelijk ↗ effect Vitamine K antagonisten.