



# **Versorgungssteuerung AOK Sachsen-Anhalt**

**Neuerungen**  
(Auszug aus der Gesamtdokumentation)

Stand September 2011

## Inhaltsverzeichnis

<b>1</b>	<b>Verordnen eines Präparates aus der Priscusliste(P).....</b>	<b>Seite 3</b>
----------	--	----------------

# 1 Verordnen eines Präparates aus der Priscusliste(P)

Wenn Sie bei Patienten ab 70Jahren ein Präparat verordnen und dieses in der Priscusliste enthalten ist, erfolgt in der ifap AmDB eine Kennzeichnung mit dem Button P (neben der Rabattinfo):

Bei betätigen des P Button öffnet sich automatisch folgendes PDF:

Priscus\_Muskelrelaxantien.pdf - Foxit Reader - [Priscus\_Muskelrelaxantien.pdf]

Potenziell inadäquate Medikation für ältere Patienten	Ergebnis der Delphi-Befragung (Likert-Skala, MW [95% KI], Median)	Begründung	Therapie-Alternativen	Maßnahmen, falls das Arzneimittel trotzdem verw. werden soll:
<b>Muskelrelaxantien</b> (n = Anzahl der Antworten)		Originalzitate Liste 1 - Beers MH 1997 Liste 2 - Fick DM et al. 2003 Liste 3 - McCleod et al. 1997 Liste 4 - Laroche ML et al. 2007		
		Most muscle relaxants and antispasmodic drugs are poorly tolerated by elderly patients, since these cause anticholinergic adverse effects, sedation, and weakness. Additionally, their effectiveness at doses tolerated by elderly patients is questionable. Whenever possible, they should not to be used by the elderly <sup>1,2</sup>		
Baclofen (n = 16)	2,38 [1,83 - 2,92] 2,50	Auf der Liste 4. Drowsiness, amnesia, fall <sup>4</sup> .	Toipenson Tizanidin Physiotherapie	regelmäßige Kontrollen der motorischen und kognitiven Funkt (z.B. Vigilanz, Gangsicherheit) Dosisanpassung/ Dosisreduktion (niedrigst mögliche Dosis, individuell einschleichend dosieren)
Tetraepam (n = 16)	2,19 [1,43 - 2,95] 1,50	Empfehlung des Sachverständigenausschusses zur sachgerechten Anwendung von Benzodiazepin-haltigen Arzneimittel in der Fachinformation. Auf der Liste 4. Drowsiness, amnesia, fall <sup>4</sup> .	Toipenson Kurz-/ Mittellang wirksame Benzodiazepine (z.B. Oxazepam (≤ 60 mg/d), Lorazepam (≤ 2 mg/d), Lormetazepam (≤ 0,5 mg/d), Brotizolam (≤ 0,125 mg/d), Zolpidem (≤ 5 mg/d), Zolpidem (≤ 3,75 mg/d), Zaleplon (≤ 5 mg/d))	regelmäßige Kontrollen der motorischen und kognitiven Funkt (z.B. Vigilanz, Gangsicherheit) Dosisanpassung/ Dosisreduktion (niedrigst mögliche Dosis, einschleichend dosieren)

Wie gewohnt können Sie die ifap AMDB mit OK verlassen und das Präparat verordnen.