Visie van de huisarts op MFO en medicatiereview en de samenwerking met de apotheker

Haio: BOSSU Julie , U.G.
Promotor: DE SUTTER An , U.G.
Praktijkopleider: KLEIN Karen , Muylaert Peter , VANMARSNILLE Ludo

Context: De zorg voor onze patiënten wordt steeds complexer door onder meer de steeds toenemende vergrijzing. Het groeiend aantal ouderen met multimorbiditeit en bijgevolg polyfarmacie zorgt ervoor dat ook het onderwerp van Geneesmiddelen Gebonden Problemen (GGP) aan belang wint. Interdisciplinaire samenwerking met andere gezondheidswerkers in de eerste lijn is nodig. Een belangrijk instrument dat hieraan tegemoet kan komen is het Medisch Farmaceutisch Overleg (MFO). Het MFO heeft als doel de zorg voor patiënten te verbeteren en de multidisciplinaire samenwerking tussen artsen en apothekers te bevorderen.

Onderzoeksvraag: Het achterhalen van de kennis, visie en verwachtingen van huisartsen, werkzaam in de kring van Merelbeke, over MFO en medicatiereview. Met nadrukkelijke vragen over kennis, visie en verwachtingen hoopten we kostbare informatie te verzamelen over bestaande barrières en eventuele suggesties te verkrijgen om het MFO in de toekomst vlot en efficiënt te laten verlopen.

Methode: Een kwalitatieve exploratieve studie over het concept MFO en medicatiereview werd uitgevoerd in de huisartsenkring van Merelbeke met behulp van semigestructureerde interviews. Via een persoonlijke uitnodigingsmail werd aan de artsen gevraagd tijd te maken voor een 20 minuten durend interview. De antwoorden van de 7 artsen die instemden met deelname aan deze studie werden geanalyseerd met behulp van het programma NVIVO en vergeleken met wat in de (inter)nationale literatuur terug te vinden is over dit onderwerp.

Resultaten: Alle artsen uit deze studie waren ervan overtuigd dat een betere samenwerking leidt tot een betere zorg voor patiënten. Het MFO als werkingsinstrument wordt als zinvol gepercipieerd maar dient meer gestructureerd te verlopen. Organisatie én vergoeding van bovenaf, lijken hierop een antwoord te bieden. Aangezien tijdsgebrek in beide beroepsgroepen de belangrijkste struikelblok blijft, is efficiëntie en eenduidigheid bij overlegmomenten essentieel. Algemeen kunnen we stellen dat de barrières en voorwaarden gesteld door de artsen in Merelbeke overeenkomen met wat in de literatuur te vinden is. De precieze betekenis van het begrip 'medicatienazicht of medicatiereview' is bij artsen onvoldoende gekend. Er lijkt nog een belangrijke taak weggelegd om dit aan de hand van informatie en opleiding, mogelijk via een MFO, uit de weg te werken.

Conclusie: Alle artsen uit deze studie waren ervan overtuigd dat een betere samenwerking leidt tot een betere zorg voor patiënten. Het MFO als werkingsinstrument wordt als zinvol gepercipieerd maar dient meer gestructureerd te verlopen. Organisatie én vergoeding van bovenaf, lijken hierop een antwoord te bieden. Aangezien tijdsgebrek in beide beroepsgroepen de belangrijkste struikelblok blijft, is efficiëntie en eenduidigheid bij overlegmomenten essentieel. Algemeen kunnen we stellen dat de barrières en voorwaarden gesteld door de artsen in Merelbeke overeenkomen met wat in de literatuur te vinden is. De precieze betekenis van het begrip 'medicatienazicht of medicatiereview' is bij artsen onvoldoende gekend. Er lijkt nog een belangrijke taak weggelegd om dit aan de hand van informatie en opleiding, mogelijk via een MFO, uit de weg te werken.