Welke parameters zijn noodzakelijk voor het uitvoeren van een medicatiebeoordeling bij patiënten met polyfarmacie, gebaseerd op een analyse van de bestaande polyfarmacie tools?

Haio: HOET Stijn , U.G.
Promotor: CHRISTIAENS Thierry , U.G.
Praktijkopleider: DE JAEGER Johan , Hoet Herman , LECLUYSE Katrien , VAN INNIS Benoit

Context: Polyfarmacie is een steeds meer toenemend probleem, dit voornamelijk vanwege de vergrijzing van de bevolking. Het gebruik van meerdere geneesmiddelen kan het risico op bijwerkingen en interacties verhogen. De rol van de huisarts hierin is niet te onderschatten. Reeds meerdere hulpmiddelen zijn ontwikkeld om dit probleem aan te pakken. Voor het uitvoeren van een medicatiebeoordeling kunnen patiëntgebonden factoren een belangrijke en aanvullende rol spelen. Deze informatie zal binnen een farmacotherapeutische analyse de basis vormen tot het opstellen van een behandelplan. Uit een verkennende literatuurstudie is gebleken dat er nog maar weinig gekend is over het belang van deze medische parameters binnen een medicatiebeoordeling.

Onderzoeksvraag: Er zal onderzoek gedaan worden naar de belangrijke variabele parameters van de polyfarmacie patiënt voor het uitvoeren van een medicatiebeoordeling. Meer specifiek zal gekeken worden naar de medische informatie die een arts nodig heeft om een medicatielijst te kunnen screenen. Aansluitend zal de visie van huisartsen hierin onderzocht worden met als finaal doel om samen tot enkele adviezen en aanbevelingen te komen.

Methode: Eerst werd met behulp van een literatuuronderzoek een systematische review uitgevoerd, waarbij een selectie werd gemaakt van de gevalideerde tools voor medicatiebeoordeling bij ouderen met polyfarmacie. Deze werden dan afzonderlijk onderworpen aan een analyse waarbij klinische data werd gegroepeerd. Bij het tweede luik werd door middel van semigestructureerde interviews bij huisartsen gepeild naar mogelijke adviezen binnen deze thematiek.

Resultaten: Uit het literatuuronderzoek werden 13 medicatiebeoordelingstools geanalyseerd. Binnen deze tools werden in totaal 959 medische gegevens gevonden die vervolgens gegroepeerd werden. Elementen uit de systeemanamnese blijken essentieel te zijn bij een medicatiebeoordeling. Hierbij wordt de kennis van cardiovasculaire (28,67%) en neuro-psychiatrische (28,41%) antecedenten het meest gevraagd. Verder geeft een bloedonderzoek, met als belangrijkste parameter de nierfunctie, ook een aanvullende waarde. Het kwalitatief onderzoek geeft als voornaamste advies om meer aandacht te vestigen op het coderen van probleem- en systeem anamnestische gegevens in het Elektronisch Medisch Dossier.

Conclusie: Kennis van de klinische parameters van een patiënt hebben een grote invloed op het uitvoeren van een medicatiebeoordeling. Voor het uitwerken van duidelijke strategieën bij het extrapoleren van medische gegevens naar aanleiding van een medicatiereview is nog verder onderzoek aangewezen. Hierbij zou het ontwikkelen van een uniform gebruikte tool een duidelijke stap vooruit kunnen zijn.