Kritische evaluatie van een deprescribing tool (Optimed) aan de hand van literatuur onderzoek en kwalitatieve bevragingen bij huisartsen.

Haio: UVIN Brecht , U.G.
Promotor: CHRISTIAENS Thierry , U.G.
Praktijkopleider: De Sutter Peter , DEVRIESE Dieter , VERLEYSEN Andreas

Context: De laatste decennia is er een enorme toename van de levensverwachting. Hiermee gaat gepaard dat het aantal personen dat dagelijks meer dan vijf medicamenten inneemt ook stijgt. Dit fenomeen noemen we polyfarmacie. Hoewel deze polyfarmacie vaak geschikt is, zijn er ook patiënten met ongeschikte polyfarmacie waardoor hun levenskwaliteit en levensverwachting dalen. Een mogelijke oplossing voor dit probleem is de “medication review” (of medicatienazicht). Dit is een methode om de medicatie te optimaliseren en omvat zowel het stoppen van ongeschikte medicatie stoppen als het toevoegen van ontbrekende medicatie. Een medicatienazicht wordt traditioneel door de arts of apotheker uitgevoerd maar is tijdsintensief en vraagt specifieke kennis. Daarom zijn er in het verleden reeds meerdere elektronische deprescribing tools ontwikkeld die de arts of apotheker kunnen helpen met hun medicatie review. Zo ook de OptiMeds tool. Een tool waarvan het algoritme gebaseerd is op de EU(7)-PIM lijst, de START/STOPP criteria, de Beers lijst en de MARANTE score.

Onderzoeksvraag: 1. Wat ervaren zorgverleners als drempels en facilitators bij het gebruik van elektronische tools ter ondersteuning van medicatienazicht in woonzorgcentra en eerste lijnzorg? 2. Wat is de visie van huisartsen over de OptiMeds tool, een elektronische tool ter ondersteuning van medicatienazicht voor gebruik in rusthuis bij polyfarmacie patiënten?

Methode: Er werd eerst een literatuuronderzoek verricht om een overzicht te krijgen van de reeds bestaande elektronische deprescribing tools en van het kwalitatief onderzoek over deze tools. Vervolgens werden vier focusgroepen gevormd met in totaal 15 huisartsen waarin de deelnemende huisartsen aan de hand van screenshots uit de OptiMeds tool discussieerden over de drempels en mogelijke verbeterpunten, maar eveneens over de sterktes.

Resultaten: Uit de focusgroepen kwam men volgende zaken te weten: bezorgdheid rond de tijdsinvestering van de verpleegkundige, appreciatie voor de associatie van de apotheker en een vraag tot het op voorhand kunnen raadplegen van het OptiMeds eindrapport. Verder zijn de artsen van mening dat de associatie van de klinische context van de patiënt een verbetering van de tool zou zijn.

Conclusie: De bevraagde artsen zijn positief over het gebruik van de OptiMeds tool. De verbeterpunten en sterktes van de tool lopen grotendeels gelijk met de verbeterpunten en sterktes van de in de literatuur gevonden kwalitatieve studies van andere elektronische deprescribing tools.