Samenwerking tussen huisartsen en apothekers rond polyfarmacie.

Haio: MARTENS Mira , U.G.
Promotor: Schrans Diego , U.G.
Praktijkopleider: GOETHALS Ronny , LATOIR Annelies , LIEVENS Pieter

Context: Door de vergrijzing wereldwijd neemt multimorbiditeit en daarmee ook polyfarmacie toe. Dit houdt een risico in op geneesmiddelen gebonden problemen (GGP's). Daarom is er steeds meer evolutie te zien naar multidisciplinaire samenwerking en actieve betrokkenheid van de apotheker. Ook in België zijn de eerste stappen in die richting gezet met de komst van het huisapothekerschap sinds 1 oktober 2017 en sinds 1 april 2023 ook de intrede van medicatienazichten door de huisapotheker. Het doel van deze studie is te achterhalen wat apothekers vinden van de huidige samenwerking met huisartsen.

Onderzoeksvraag: Wat is de visie van de apotheker over de drempels en facilitators voor een betere samenwerking met huisartsen, meer bepaald rond patiënten met polyfarmacie?

Methode: Deze masterproef heeft als onderzoeksvraag "Wat is de visie van de apotheker over de drempels en facilitators voor een betere samenwerking met huisartsen, meer bepaald rond patiënten met polyfarmacie?". Er werd eerst achtergrond verworven over het onderwerp aan de hand van een verkennende literatuurstudie op de ICHO-website, de UGent Academic Bibliography, Cebam Digital Library for Health en PubMed National Library of Medicine. Nadien werden semigestructureerde diepte-interviews afgenomen bij apothekers. Deze werden verbatim getranscribeerd en onderworpen aan een kwalitatieve analyse.

Resultaten: Hoewel de apothekers over het algemeen positief waren over de samenwerking met huisartsen en over het concept huisapotheker, kwamen ook een aantal hindernissen aan het licht. De resultaten benadrukken het belang van goede communicatie, wederzijds vertrouwen en respect voor elkaars expertise, bereikbaarheid en het nakomen van afspraken. Het medicatieschema heeft een grote meerwaarde, maar er zijn veel softwareproblemen met Vitalink, een gebrek aan klinische informatie en onduidelijkheid in de wetgeving in verband met gegevensdeling en aansprakelijkheid. Veel apothekers vinden bovendien de verloning voor de huisapotheker te laag en zien het fysiek handtekenen van het informed consent als drempel.

Conclusie: Ook in België is een evolutie richting meer farmaceutische zorg zichtbaar met het huisapothekerschap en medicatienazicht. Om het potentieel hiervan ten volle te benutten is een goede samenwerking tussen huisarts en apotheker vereist. Door meer in te zetten op de MFO's (medisch farmaceutisch overleg), eventueel ook met een vergoeding, zou er een beter contact tussen huisartsen en apothekers bekomen kunnen worden. Ook de problemen met Vitalink en juridische onduidelijkheden zouden moeten aangepakt worden. Daarnaast zou toegang tot de Sumehr voor de apothekers interessant zijn in het kader van de medicatienazichten. Campagnes om het huisapothekerschap meer gekend te maken zijn wenselijk. Verder onderzoek naar de meerwaarde van de medicatienazichten is aangewezen.