Kennis van het medicatieschema.

Haio: TIERENS Els , V.U.B.
Promotor: DEVROEY Dirk , V.U.B.
Praktijkopleider: MEERSMAN Paul

Context: Het gebruik van chronische medicatie door ouderen gaat frequent samen met een slechte therapietrouw. Verkeerd medicatiegebruik leidt tot een hogere morbiditeit. Patiënten beschikken vaak over inadequate kennis betreffende hun gezondheid en hun medicatie. Wanneer zij educatie krijgen over hun medicatie, zowel verbaal als geschreven, neemt hun kennis toe en hebben ze de intentie om meer therapietrouw te zijn.

Onderzoeksvraag: Hoe is het gesteld met de kennis van patiënten over hun chronische medicatie? Leidt het meegeven van een medicatieschema met mondelinge toelichting tot een betere kennis? Verbetert daarmee ook de therapietrouw?

Methode: Patiënten ouder dan 50 jaar die minimum vier chronische medicijnen namen konden deelnemen. De vragenlijst omvatte de MUSE, de MMAS en een in te vullen medicatieschema. Op dit moment werd een up-to-date medicatieschema overhandigd en waar nodig mondelinge toelichting gegeven. De medicatielijst in het EMD werd tevens geactualiseerd. Drie maanden later werd door middel van een tweede vragenlijst het effect van de educatieve interventie op de MMAS en de kennis van het medicatieschema nagegaan.

Resultaten: Er werden 28 patiënten ge?ncludeerd. Er werden gemiddeld zes medicijnen per persoon genomen. Voor zeven patiënten bevatte het EMD een up-to-date medicatielijst. Geen van alle deelnemers kon het medicatieschema volledig weergeven. Elf van hen konden een volledige lijst maken met de namen van de medicijnen. De kennis van de naam, dosis, reden en tijdstip van de medicijnen was respectievelijk 68%, 26%, 88% en 91%. Drie maanden later was deze ge?volueerd naar respectievelijk 75%, 34%, 94% en 96%. De MMAS nam daarbij toe van gemiddeld drie naar vier.

Conclusie: De kennis van het medicatieschema stemde overeen met de gegevens uit de literatuur. Drie maanden later waren de kennis en de therapietrouw toegenomen; doch dit was niet significant. Men moet trachten het vermogen om medicijninstructies te begrijpen en toe te passen te evalueren. Het nagaan van therapietrouw blijft een uitdaging. De eerstelijn dient meer tijd te maken voor educatie; het regelmatig meegeven van een medicatieschema bij patiënten onder polyfarmacie wordt aangeraden. Het EMD dient consequenter ingevuld te worden.