Hoe goed kennen huisarts en apotheker het medicatieschema van hun patiënt?

Haio: VAN HULLE Charlotte , U.G.
Promotor: AVONTS Dirk
Praktijkopleider: Muylaert Peter

Context: Vaak ontbreekt een eenduidig, steeds geactualiseerd document waarop de therapie geregistreerd is. Dit kan nadelige gevolgen hebben voor het voorschrijven en de inname van chronische medicatie.

Onderzoeksvraag: Het doel van dit kwaliteitsverbeterend project is het medicatieschema van de patiënt zoals opgeslagen in het elektronisch medisch dossier (EMD) van de huisarts, en dat wat bewaard is in het registratiesysteem van de apotheker, te vergelijken en te bekijken hoe we de registraties nauwkeuriger kunnen maken. Op die manier willen we een zicht krijgen over het actuele medicatiegebruik en de verschillen tussen het medicatieoverzicht bij de huisarts en bij de apotheker. We hebben bekeken hoe arts en apotheker deze verschillen het best met elkaar kunnen communiceren. We willen bekomen dat zowel arts, apotheker en patiënt over hetzelfde, correcte medicatieschema beschikten.

Methode: De doelgroep bestond uit patiënten van 70 jaar of ouder of patiënten die 5 of meer verschillende geneesmiddelen innemen. In een eerste fase van het onderzoek werd de accuraatheid van de dossiers van patiënten uit de doelgroep geregistreerd. In de tweede fase werd de medicatie met de patiënt overlopen en kregen de deelnemers het medicatieschema mee. Er werd hen gevraagd dit medicatieschema aan hun apotheker voor te leggen en het terug mee te nemen bij een volgende consultatie. Via een enqu?te achteraf hebben we geëvalueerd of het papieren medicatieschema heeft geleid tot een betere communicatieoverdracht tussen huisarts en apotheker.

Resultaten: Aan 90 patiënten werd een medicatieschema meegegeven. Onze dossiers waren bij 23 patiënten (25.6%) volledig correct. Vijftien (16.7%) patiënten brachten hun medicatieschema terug mee nadat ze het aan hun apotheek getoond hadden. Het overgrote deel had dit niet gedaan omdat ze het schema vergeten tonen hadden aan hun apotheker. Als ze dit toch gedaan hadden, hebben ze er bij een volgende consultatie bij hun huisarts niet aan gedacht om dit medicatieschema terug mee te brengen. Bij deze vergeten schema?s zeiden onze patiënten dat hun apotheker geen wijzigingen voorgesteld had. Zowel arts, apotheker als patiënt vinden zo een schema nuttig. De meeste artsen en apothekers vinden dat het opstellen van een medicatieschema te veel tijd in beslag neemt.

Conclusie: Het implementeren van een papieren medicatieschema dat de patiënt zowel naar zijn huisarts als naar zijn apotheker meebrengt is moeizaam verlopen. De patiënt is onvoldoende gemotiveerd om medicatiewijzigingen tussen arts en apotheker over te brengen.