De chronische medicatielijst op huisbezoek: een nuttig instrument voor andere hulpverleners dan de behandelende huisarts?

Haio: DE MUNCK Pieter-Jan ,
Promotor: AVONTS Dirk
Praktijkopleider:

Context: Naast de huisarts komen ook andere hulpverleners bij chronische, minder mobiele patiënten: wachtarts, kinesist, thuisverpleegkundige. Er kan verwarring ontstaan tussen deze hulpverleners omtrent het juiste medicatiegebruik omdat geen duidelijke en actuele medicatielijst voorhanden is.

Onderzoeksvraag: Hoe staan hulpverleners in de thuiszorg tegenover een medicatielijst bij de patiënt thuis? Daarnaast proberen we bij al deze patiënten een accurate, chronische medicatielijst te bekomen zowel bij de patiënt thuis als in het elektronisch medisch dossier (EMD).

Methode: In de literatuur werd gezocht naar hindernissen en oplossingen voor het verkrijgen van een accurate en volledige medicatielijst. Daarnaast werd gekeken in hoeverre de beschikbare medicatielijst bij de patiënt verschilt van de medicatielijst waaraan de patiënt zich volgens de huisarts medisch gezien dient te houden. Bij een groep van 20 oudere patiënten, die enkel op huisbezoek worden gezien, werd een volledige en betrouwbare medicatielijst opgesteld. Dezelfde medicatielijst werd ook in het EMD ingevoerd. Bij elke patiënt werd nagegaan op welke hulpverleners zij regelmatig beroep doen en deze werden vervolgens bevraagd over het nut van een dergelijke medicatielijst. Vervolgens werd op het einde van de studie gecontroleerd of de medicatielijst in het EMD en bij de patiënt thuis nog overeenkwamen.

Resultaten: 20 patiënten met een gemiddelde leeftijd van 78 jaar namen deel aan de studie. Het gemiddeld aantal chronische geneesmiddelen die ze innamen, bedroeg 6,7. Bij het begin van de studie was slechts bij 1 patiënt (5%) thuis een betrouwbare medicatielijst voorhanden, achteraf steeg dit tot 18 (90%). De aanwezigheid van een betrouwbare medicatielijst in het EMD steeg van 0% bij het begin naar 85% bij het einde van de studie. Van de 28 ondervraagde hulpverleners: 16 artsen, 5 apothekers, 4 kinesisten en 3 verpleegkundigen zeggen er 27 een correcte medicatielijst bij de patiënt thuis nuttig te vinden. De voordelen van een dergelijke lijst zijn: tijdwinst, kennis van antecedenten, voorkomen van geneesmiddeleninteracties en dubbel gebruik en controle van de therapietrouw.

Conclusie: Een volledige en betrouwbare medicatielijst wordt door verschillende soorten hulpverleners (thuisverpleegkundigen, apothekers, kinesisten en artsen) als nuttig beschouwd. Lokale interdisciplinaire afspraken, het gebruik van een draagbaar en digitaal platform als Vitalink en extra inspanningen van de hulpverleners zijn mogelijke strategie?n om dergelijke medicatielijst bij alle chronische patiënten voorhanden te hebben en actueel te houden.