

Hoe?	Hoe vaak?	Wat?	Bij wie?	Voorwaarden & hulpmiddelen	Bron
Individuele consulten, fysiek of telefonisch*	5 consulten over 3 maanden	Counseling per medicijn, o.a. review van innamegedrag, bespreken voordelen van medicatie en barrières bij innemen, manieren om medicatietrouw te verbeteren. Opstellen van een actieplan per medicijn.	Cliënten met hiv	- Training in motivational interviewing, regelmatige 'booster' sessies om de geleerde technieken te versterken - 'Get Busy Living' video, dagboek en kalender - Gebruik van elektronische medicijndoos (MEMS)	Dilorio et al., 2008
Individuele consulten	4 consulten over 18 maanden	Counseling met focus op het aanpakken van modificeerbare risicofactoren voor HVZ (o.a. medicatietrouw).	Cliënten die statines gaan gebruiken voor primaire of secundaire preventie van cardiovasculaire events	n.v.t.	Nieuwkerk et al., 2012
Observeren van inname	2 keer per week gedurende 24 weken	Observatie van de inname, navragen van eventuele problemen bij medicatiegebruik en geïndividualiseerde hulp voor medicatietrouw	Cliënten met hiv	- Reguliere zorg bestaat uit 3 individuele counseling sessies om medicatietrouw te bevorderen door getrainde verpleegkundigen voordat gestart wordt met de medicatie	Sarna et al., 2008
Huisbezoek en telefonische afspraken	Huisbezoek elke 2 maanden, telefonische afspraken elke twee weken, gedurende 8 maanden	Bespreken van strategieën voor verbeteren medicatietrouw (ook gebaseerd op eventuele knelpunten uit eerdere huisbezoeken). Bij voorkeur in aanwezigheid van familie, vrienden, mantelzorgers (steun bij medicatietrouw).	Cliënten met hiv	- Pamflet met informatie over medicatie en medicatietrouw - Gebruik van een elektronische medicijndoos met alarm	Wang et al., 2010

Hoe?	Hoe vaak?	Wat?	Bij wie?	Voorwaarden & hulpmiddelen	Bron
Huisbezoek en mogelijkheid tot telefonisch contact tussendoor	Huisbezoek 2 keer per maand gedurende 3 maanden, daarna elke maand gedurende 3 maanden	Faciliteren van een zelfgestuurde discussie waarin cliënten individuele en sociale factoren identificeren die hun medicatietrouw beïnvloeden.	Cliënten met hiv	- Reguliere zorg bestaat uit 3 educatie sessies over de medicatie door voorschrijvend arts, en eenmalig educatie door een peer educator - Training in didactische informatie en educatieve technieken	Williams et al., 2014

Tabel 5: Effectieve interventies bij het starten met medicatie door (praktijk)verpleegkundigen en verzorgenden

* In blauw: studie met objectieve meetmethode