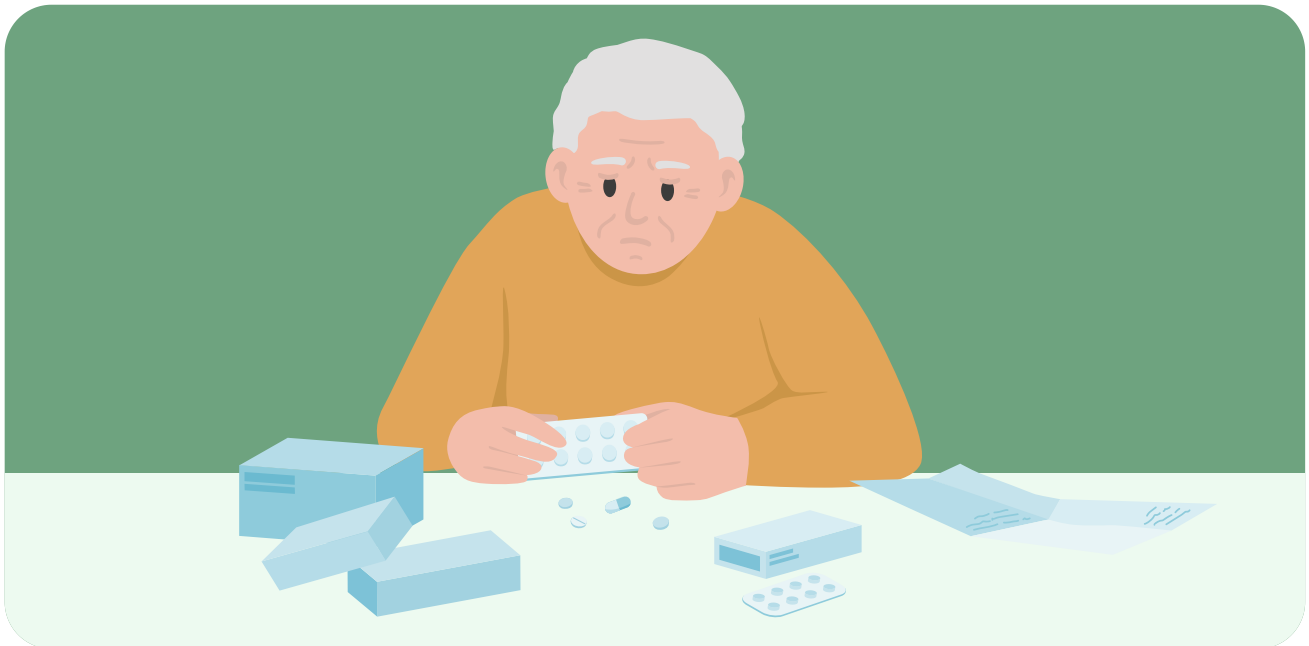


Samenvattingskaart

V&VN richtlijn Medicatietrouw



Problemen met medicatietrouw komen veel voor. Zorgvragers starten een overeengekomen behandeling niet, ze gebruiken de medicatie niet volgens voorschrift of ze maken de behandeling niet af. Aandacht voor problemen met medicatietrouw is van belang, omdat goede medicatietrouw samenhangt met betere gezondheidsuitkomsten, minder zorggebruik en lagere zorgkosten. Deze samenvattingskaart bevat de belangrijke aanbevelingen uit de V&VN richtlijn Medicatietrouw. Deze informatie kun jij als zorgprofessional inzetten om problemen met medicatietrouw te signaleren en bespreekbaar te maken.

Fases in medicatiegebruik

Bij het gebruiken van medicatie kunnen in verschillende fases problemen met medicatietrouw voorkomen.

Fase 1: Starten

Start de zorgvrager met de medicatie op het aanbevolen of overeengekomen moment?

Fase 2: Gebruiken

Hoe gebruikt de zorgvrager de medicatie na het starten van de behandeling?

Fase 3: Stoppen

Blijft de zorgvrager de medicatie gebruiken voor de overeengekomen of aanbevolen duur?

Signaleren van problemen met medicatietrouw

Als zorgverlener zet je, afhankelijk van de fase van medicatiegebruik, één van de volgende methoden in:

fase 1
2&3



Observeren

Let op:

- Signalen die wijzen op problemen met beheer van medicatie, gebruik van medicatie en overige signalen bij de zorgvrager, bijvoorbeeld sufheid of maagpijn (zie het Rode Vlaggen-instrument voor een totaaloverzicht).
- Signalen die andere zorgverleners, zoals een arts of apotheker, naasten of mantelzorgers geven.
- Aanwezigheid van factoren die de medicatietrouw bevorderen en belemmeren. Deze factoren zijn onder te verdelen in vijf dimensies:



**Sociaal economische
gerelateerd**



**Gezondheidssysteem
gerelateerd**



Aandoening gerelateerd



Therapie gerelateerd



Zorgvrager gerelateerd

fase
2&3



In gesprek gaan

- Ga een open en normaal gesprek aan, waarin je specifieke vragen inzet om problemen met medicatietrouw te achterhalen.
- Zorg voor een goede inleiding van het gesprek, zodat u een veilige sfeer creëert.
- Vraag welke medicijnen de zorgvrager gebruikt.

! Wees alert op en vraag naar gebruik van zelfzorgmiddelen (bijvoorbeeld pijnstillers).

Vragen die je kunt gebruiken in het gesprek:

- Hoe is het de afgelopen tijd gegaan met het gebruik van uw medicijnen?
- Staat u open voor een gesprek over het gebruik van de medicijnen?
- Wat vindt u ervan dat u deze medicijnen (langdurig) moet gebruiken?

fase
2&3



Metten

- **Wanneer meet je?** Meet bij twijfel of wanneer er sprake is van problemen met medicatietrouw die niet te observeren zijn of te achterhalen in een open gesprek.
- **Hoe meet je?** Maak tijd om met behulp van de MARS-5 vragenlijst de medicatietrouw met de zorgvrager te meten.

→ In de richtlijn vind je in het hoofdstuk 'Meetinstrumenten' per gebruiksfase aanvullende vragen, meetinstrumenten en voorbeelden van hoe je een gesprek over medicatietrouw kunt starten.

De vervolgstappen zijn maatwerk



- Kijk wat de zorgvrager kan helpen om medicatie op aanbevolen momenten en volgens afspraak in te nemen.
- Zoek samen naar interventies die passen bij de situatie en de behoeftes van de zorgvrager, zoals een telefonisch gesprek, observeren van medicatie-inname of een extra consult.
- Houd ook rekening met praktische mogelijkheden en haalbaarheid vanuit jouw eigen rol en setting.

→ In de richtlijn lees je in het hoofdstuk 'Medicatierouw' welke interventies je per gebruiksfase kunt inzetten om medicatierouw te verbeteren.

Samenwerking met andere zorgprofessionals



- Breng andere betrokken zorgverleners (bijvoorbeeld een arts en apotheker) op de hoogte van gemaakte afspraken.
- Maak met betrokken zorgverleners afspraken over de communicatie rondom wijzigingen in medicijngebruik of veranderingen van het medicijn.

→ Raadpleeg de ketenafspraken Veilige principes in de medicatieketen voor meer informatie over verantwoordelijkheden binnen de medicatieketen.