

## EVALUATIE THERAPIETROUW

**1. Nagaan therapietrouw adhv medicatiehistoriek laatste 6 maand (via software):**

(Enkel mogelijk indien trouwe klant van de apotheek; zoniet → ga naar 2)

<b>A</b>	Aantal verpakkingen	
<b>B</b>	Aantal dosissen per verpakking	
<b>C = A x B</b>	Totaal dosissen	
<b>D</b>	Totaal aantal dosissen per dag	
<b>E = C/D</b>	Medicatie voorzien voor X aantal dagen	
<b>F</b>	Geobserveerde periode	183
<b>G = E/F</b>	Therapietrouw	

Therapietrouw obv medicatiehistoriek:  JA ( $G > 80\%$ ) → ga naar 4  
 NEEN ( $G \leq 80\%$ ) → ga naar 2

## 2. Nagaan therapietrouw + oorzaak vinden van niet-therapietrouw gedrag adhv een gesprek

Probeer via een kort gesprekje de therapietrouw van de patiënt na te gaan:

- Empathisch en niet-verwijtend navragen (met open vragen), bv: *“Veel patiënten vinden het moeilijk om elke dag medicatie te nemen. Hoe lukt dat voor u?”*
- Leg uit waarom je deze vragen stelt, vb: *“Om de symptomen van COPD onder controle te houden, is het belangrijk uw onderhoudsmedicatie trouw te gebruiken.”*
- Vraag naar typisch (intentioneel en niet-intentioneel) niet-therapietrouw gedrag. Spreek daarbij over een bepaalde (niet te lange) tijdsperiode, bv over de afgelopen week of maand. Onderstaande vragen en bijhorende mogelijke acties kunnen hierbij een hulp zijn.

<b>Niet-intentionele niet-therapietrouw (“willen maar niet kunnen”)</b>	<b>NEEN</b>	<b>JA*</b>	<b>Mogelijke acties</b>
Vergat u de afgelopen maand uw medicatie in te nemen (vb op reis, uitstap...)? Zo ja, hoe vaak?			1
Is het de afgelopen maand voorgevallen dat u geen medicatie meer in huis had?			2
Weet u goed <i>hoe</i> u uw medicatie moet gebruiken en <i>hoeveel keer</i> per dag (posologie)?			3
Andere:.....			
<b>Intentionele niet-therapietrouw (“kunnen maar niet willen”)</b>	<b>NEEN</b>	<b>JA<sup>§</sup></b>	<b>Mogelijke acties</b>
Stopte of verminderde u in de voorbije maand uw medicatie ...			
... omdat u zich beter of slechter voelde?			4
... omdat u vindt dat het geneesmiddel te weinig of niet helpt?			4
... omdat u schrik had van bijwerkingen of langetermijneffecten (verslaving, verminderd effect)?			5
... omdat u last had van bijwerkingen?			6

\* Hier slechts overgaan tot actie wanneer u het niet-therapietrouw zijn als klinisch relevant inschat (bvb bij wekelijks vergeten van medicatie of fout begrijpen van de posologie).

<sup>§</sup> Vanaf éénmalig op eigen houtje beslissen om medicatieschema's aan te passen overgegaan tot het actieplan.

### 3. Mogelijke Acties (niet-limitatief)

**Let op!!: Oorzaak van niet-therapietrouw verschilt van patiënt tot patiënt, dus interventies om terapietrouw te verbeteren zijn maatwerk! Probeer een niet-verwijtend en constructief gesprek te voeren over de problematiek, en betrek de patiënt bij het zoeken naar een voor hem/haar geschikt actieplan.**

N°	Reden niet-therapietrouw	Mogelijke acties (te bespreken met de patiënt)
1.	Vergeten innemen	<ul style="list-style-type: none"><li>- Inname linken aan dagelijkse routine bv. tanden poetsen, maaltijd</li><li>- Hulp inschakelen (partner, familielid,...)</li><li>- Een dagelijks GSM alarm instellen of met een app werken (bv. <a href="http://www.mymedicineplus.com">www.mymedicineplus.com</a>)</li><li>- Bij polyfarmacie: medicatieschema opstellen / pillendoos / IMV / doseerschema proberen vereenvoudigen?</li></ul>
2.	Geen medicatie meer in huis	<ul style="list-style-type: none"><li>- Datum noteren op de verpakking</li><li>- Reserve in huis houden</li><li>- GSM instellen voor afspraak met arts</li><li>- Familie inschakelen om tijdig medicatie in huis te halen</li></ul>
3.	Problemen met instructies	<ul style="list-style-type: none"><li>- Verduidelijken van de instructies: licht toe <u>hoe</u> het geneesmiddel moet gebruikt worden, <u>hoeveel</u> er moet ingenomen worden en <u>wanneer</u> het moet ingenomen worden</li><li>- Geef ook schriftelijke instructies mee (bv. noteer posologie op de verpakking en geef bv. een folder over de inhalatietechniek mee)</li></ul>
4.	Noodzaak medicatie niet inzien	<ul style="list-style-type: none"><li>- Leg de rol van het geneesmiddel in de behandeling uit adhv een patiëntenfolder.</li></ul>
5.	Angst voor bijwerkingen of lange termijneffect van chronisch geneesmiddelengebruik	<ul style="list-style-type: none"><li>- Tracht vooroordelen of misvattingen te ontcrachten</li></ul>
6.	Last van bijwerkingen	<ul style="list-style-type: none"><li>- <u>Als gevolg van fout gebruik (bv. foute inhalatietechniek of verkeerd inname moment)</u>: leer juist gebruik aan</li><li>- <u>Als gevolg van geneesmiddel</u>: doorverwijzen</li></ul>

### 4. Actieplan voor terapietrouwe patiënten

Ondanks goede terapietrouw op basis van de medicatiehistoriek, kunnen toch problemen met de medicatie aanwezig zijn. Vraag kort of de patiënt momenteel geen problemen ondervindt met de medicatie, en mocht het in de toekomst toch zo zijn, hij/zij steeds om uitleg mag komen vragen. Verder is geen actieplan nodig.