

Pro-actief ingrijpen, communicatie en monitoring als effectieve strategie

# Therapietrouw door interventie op maat

Auteur **Brigit van Soest,**  
Zorgonderzoek & Innovatie

**Bij eerste en tweede uitgifte is het van belang pro-actief te handelen als een patiënt zijn medicatie niet (tijdig) komt ophalen, blijkt uit onderzoek. Dan is er winst te behalen, omdat de patiënt vaak in deze periode besluit wel of niet zijn medicatie volgens afspraak te gebruiken.**

Uit de MeMO (Medicatie Monitoring en Optimalisatie-studies) van Stichting Health Base blijkt dat de bovengenoemde aanpak gezondheidswinst voor de patiënt oplevert en kosten-effectief is. Belangrijk onderdeel hierin is dat de apotheker in het begin van de behandeling pro-actief handelt als blijkt dat een patiënt zijn medicatie niet (op tijd) komt ophalen.

Het pro-actief ingrijpen kan echter ook een averechts effect hebben als dit niet op de juiste wijze gebeurt. Het is daarom essentieel om het gesprek met de patiënt op de juiste manier aan te gaan: stel open vragen, paraphraseer, luister actief, vat samen, toets of de patiënt de informatie juist heeft begrepen, let op lichaamstaal. Op deze wijze, en door het opbouwen van een vertrouwensband, kom je erachter hoe de patiënt het gebruik van zijn medicatie ervaart en waarom hij deze misschien niet gebruikt zoals voorgeschreven.

## Communicatie

De KNMP heeft samen met PAO en Stichting Centre for Motivation and Change de training 'Effectieve communicatie' georganiseerd. Deze praktische en interactieve training wordt vanaf de zomer aangeboden.

Daarnaast ontwikkelt de KNMP regionale trainingen.

Vooral in het begin zal het gesprek met de patiënt op deze manier extra tijd kosten. Maar door training, ervaring en een betere band met de patiënt zal dit u steeds makkelijker afgaan.

Met name bij laaggeletterde patiënten en patiënten met geringe gezondheidsvaardigheden speelt communicatie een belangrijke rol. De KNMP heeft onlangs een convenant gesloten met Pharos.

In de komende maanden worden trainingen en materialen ontwikkeld om deze groep patiënten te kunnen herkennen en handvatten te bieden om met deze patiënten om te gaan.

## Monitoring

Als apotheker heeft u unieke aflevergegevens in handen waarmee u het geneesmiddelengebruik kunt monitoren. U kunt hier natuurlijk niet blind op

varen, maar ze kunnen u wel helpen om een selectie te maken van de patiënten die mogelijk therapieontrouw zijn.

De KNMP heeft hiervoor de SFK-web-rapportage Therapieontrouw ontwikkeld.

Omdat u de patiënt kent en een inschatting kunt maken van de klinische betekenis van therapieontrouw bij deze specifieke patiënt, kan een interventie op maat worden ingezet. Hierdoor is de kans van slagen veel groter dan bij het inzetten van een *one size fits all*-interventie.

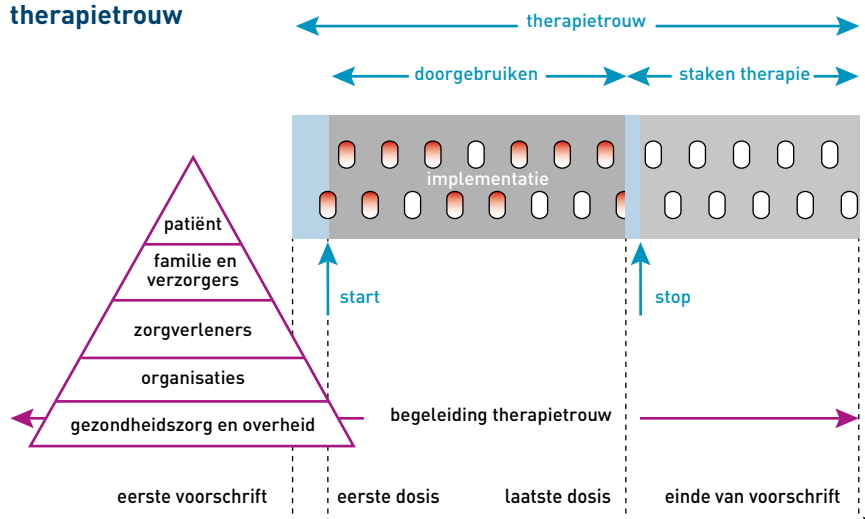
Uw inspanning om therapieontrouw te bevorderen biedt openingen voor onderhandelingen met zorgverzekeraars, zowel op zorginhoudelijke als op economische gronden (zie IMS-rapport, Booz&Co., MeMO-studies).

Heeft u goede ideeën of een goed praktijkvoorbeeld op het gebied van therapieontrouw, mail dit naar [therapietrouw@knmp.nl](mailto:therapietrouw@knmp.nl).

33

Pharm Weekbl 2 mei 2014:149-18

## Begrippenkader therapieontrouw



Vrijens et al. A new taxonomy for describing and defining adherence to medications. Br J Clin Pharmacol 2012 73:691-705