

## STAPPENPLAN BEVORDEREN VAN THERAPIETROUW IN DE EERSTE LIJN

### Doel

Bevorderen van therapietrouw bij ouderen die chronisch medicatie gebruiken.

### Stap 1: Screenen op therapietrouw (kruis aan).

Is het u duidelijk hoe en wanneer u uw medicijnen moet innemen?

ja

nee

Indien deze vraag met **ja** beantwoord wordt, ga dan verder naar stap 2. Indien de vraag met **nee** wordt beantwoord, neem dit over op het samenvattingsformulier.

### Stap 2: Zou u meer hulp en uitleg willen ontvangen bij het gebruik van uw medicatie?

ja

nee ('ja': stap 3)



### Stap 3: Diagnostiek naar therapietrouw en factoren die met medicatiegebruik samenhangen

#### Doel

Bepalen van het juiste gebruik van de verschillende soorten medicatie en het vaststellen van relevante factoren die de therapietrouw vergroten.

#### 3.1 Draai uit het HIS een overzicht uit van de medicatie die de patiënt momenteel gebruikt.

#### 3.2 Objectief vast te stellen factoren die samenhangen met therapietrouw

Factoren die therapietrouw beïnvloeden	Antwoorden	Opmerking/interpretatie
1) Hoe lang gebruikt patiënt medicatie	<input type="radio"/> 1 maand <input type="radio"/> 2-5 maanden <input type="radio"/> 6-12 maanden <input type="radio"/> meer dan een jaar	<b>Langer</b> gebruik van medicatie hangt samen met verminderde therapietrouw
2) Heeft patiënt cognitieve problemen? (neem score MMSE over uit CGA)	<input type="radio"/> MMSE score.....	<b>Score</b> van $\leq 23$ past bij cognitieve stoornis

#### 3.3 Vragen over medicatiegebruik

Vragen over medicatiegebruik	Antwoorden	Opmerking/interpretatie
1a) Hebt u baat bij uw medicijnen?  1b) Zijn er medicijnen waarvan u de meerwaarde betwijfelt?	<input type="radio"/> ja  <input type="radio"/> nee  <input type="radio"/> ja, nl. .....  <input type="radio"/> nee	<b>Nee</b> kan passen bij een kennistekort over doel van de medicatie
2) Ervaart u bijwerkingen van de medicatie?	<input type="radio"/> ja  <input type="radio"/> nee	<b>Indien Ja:</b> past bij reden waarom mensen geen medicatie gebruiken
3) Kunt u de medicatie makkelijk gebruiken? (denk aan of patiënt goed kan slikken, of ogen zelfstandig gedruppeld kunnen worden)	<input type="radio"/> ja  <input type="radio"/> nee	<b>Indien Nee:</b> laag gebruiksgemak van medicatie kan leiden tot therapieontrouw
4) Indien u problemen ervaart met de medicatie, kunt u dan bij iemand terecht voor hulp?	<input type="radio"/> ja  <input type="radio"/> nee	<b>Indien nee:</b> gebrek aan hulp kan reden zijn dat patient middelen niet gaat gebruiken
5) Lukt het u om de medicatie goed uit de verpakking te halen	<input type="radio"/> ja  <input type="radio"/> nee	<b>Indien nee:</b> fysieke beperkingen kunnen leiden tot therapieontrouw



### 3.4 Vragen over motivatie en kennis van behandeling

Deze vragen hebben betrekking op de motivatie en kennis van de behandeling. Om de onderstaande vragen in te kunnen vullen, zal de patient mbv open vragen zijn motivatie en kennis kunnen toelichten. De open vragen zijn:

- Kunt u mij vertellen waar uw medicijnen voor dienen?
- Wat verwacht u van ons en andere hulpverleners in het gebruik van de medicatie?
- Aan welke leefregels zou u zich moeten houden en lukt u dat?
- Hoe ervaart u de ziekten die u hebt?

Vragen over motivatie en kennis	Goed verwoord	Opmerking/interpretatie
1) Kunt u vertellen wat de werking van uw medicatie is?	O ja O nee	<b>Nee</b> kan passen bij een kennistekort
2) Wat verwacht u van ons en andere hulpverleners in het gebruik van de medicatie?	O ja O nee	<b>Indien nee:</b> kan passen bij verkeerd verwachtingspatroon van hulpverlener
3) Kunt u vertellen aan welke leefregels u zich moet houden?	O ja O nee	<b>Indien Nee:</b> kan passen bij kennistekort
4) Lukt het u om zich te houden aan de leefregels?	O ja O nee	<b>Indien nee:</b> denk aan gebruiksgemak van leefregels en kennis
5) Hoe ervaart u de ziekten die u hebt?	O ja O nee	<b>Indien nee:</b> denk aan kennisprobleem, coping, acceptatie van ziekte

### 3.5 Barrières die de patiënt ervaart bij het innemen van de medicatie

Vragen over barrières	Antwoorden	Opmerking/interpretatie
1) Zijn er financiële beperkingen om uw medicatie te gebruiken? (denk aan: te dure medicatie, eigen bijdrage die u niet kan betalen)	O ja O nee	<b>Ja</b> kan passen bij beperkte financiële mogelijkheden



## Stap 4: Samenvatting van stap 1 t/m stap 4 (screeningsvraag en diagnostische vragen)

### Doel

Vorbereiden overleg met de huisarts over therapietrouw.

### Aanpak

1. Maak een overzicht van de screenende vragen  
Is het u duidelijk hoe en wanneer u uw medicijnen moet innemen? Ja / Nee  
.....  
Zou u hierbij meer hulp en uitleg willen ontvangen? Ja / Nee  
.....
2. Zijn er algemene factoren die de therapietrouw beïnvloeden (2)? Ja / Nee  
(denk aan tijdsduur medicatiegebruik, cognitieve stoornis)  
.....
3. Ervaart de patiënt problemen in medicatiegebruik (3)? Ja / Nee  
(denk aan bijwerkingen, moeilijk openen van verpakking, geen effect)  
.....
4. Is patiënt gemotiveerd voor behandeling en heeft hij kennis (4)? Ja / Nee  
.....
5. Ervaart de patiënt financiële beperkingen bij medicatiegebruik (5)? Ja / Nee  
.....
6. Overleg huisarts: bespreek de aandachtspunten die hierboven worden genoemd.



## Stap 5: Overleg met de huisarts/ opstellen zorgbehandelplan

### Doel

Opstellen van werkdiagnose en definitief voorstel voor interventie om therapietrouw te optimaliseren.

### Probleemanalyse/belangrijkste problemen medicatiegebruik:

.....  
.....

### Zorgbehandelplan (aangekruiste opties overnemen op 'Zorgbehandelplan')

- 1. Adviezen/ zelfzorg:** (verpleegkundige)
- O voorlichting over verschillende soorten medicatie
  - O doorlopen medicatieschema en ritme dagelijks leven
  - O steunende gesprekken met verpleegkundige
  - O patiëntfolder therapietrouw
  - O aanvraag hulpmiddel; te weten: .....
  - O evaluatie om effectiviteit ingezette maatregelen vast te stellen  
Frequentie: .....

### 2. Verdere behandeling eerste lijn:

- O Verwijzing spreekuur **huisarts** (meerdere opties tegelijk mogelijk)
- O Behandel-analyse medicatie
  - O Overweging verandering medicamenteuze behandeling/medicatieschema
  - O Monitoring medicatieverandering
  - O Anders, nl. ....
- O Verwijzing **andere hulpverlener** eerste lijn:
- O Apotheker
  - O Wijkverpleegkundige voor hulp bij medicatiegebruik (CIZ indicatie nodig)
  - O Psycholoog, indien acceptatie van ziekte een probleem is voor patiënt
  - O Anders, nl. ....

