

Introductie

De kennis van patiënten over ontslagmedicatie is meestal matig. Dit is te verbeteren door informatieoverdracht van medicatiegegevens bij ontslag. Het is echter onbekend of dit ook leidt tot een vermindering van het aantal discrepanties tussen de ontslagmedicatie en het daadwerkelijk medicatiegebruik in de thuissituatie.

Vraagstellingen

1. Leidt een gestructureerde medicatieoverdracht tot minder onbedoelde discrepanties tussen actueel medicatiegebruik en ontslagrecepten?
2. Verbeterd een gestructureerde medicatieoverdracht de kennis van patiënten over de ontslagmedicatie?

Methode

De studie vond plaats van augustus 2010 tot februari 2011, bestaande uit 3 maanden standaardzorg, gevolgd door 3 maanden waarin de interventie werd toegepast. De interventie bestond uit uitgebreide mondelinge (aan patiënt) en schriftelijke (aan patiënt, huisarts en apotheker) informatie over de ontslagmedicatie. Alle patiënten werden een week na ontslag thuis bezocht. Hierbij werd met behulp van de gestructureerde medicatie anamnese (GMA) het actuele medicatiegebruik vergeleken met de ontslagmedicatie en werd van alle medicamenten de kennis op het gebied van indicatie, toepassing, bijwerkingen en eventuele stopdata uitgevraagd. Discrepanties werden onderverdeeld in bedoeld en onbedoeld. De oorzaak van de onbedoelde discrepanties werd onderverdeeld in patiënt en systeem.

Conclusie

Een gestructureerde medicatieoverdracht vermindert het aantal onbedoelde discrepanties in medicatiegebruik door fouten van de patiënt. Tevens verbetert het de kennis van patiënten over toepassing en bijwerkingen van de medicatie.

Tabel 1.

Voorschriften Discrepanties	Controle (n=583)	Interventie (n=612)	p-waarde
Onbedoeld	21 (26.6%)	21 (31.3%)	0.53
Door fout patiënt	14 (66.7%)	5 (23.8%)	<0.05
Bedoeld	58 (73.4%)	46 (68.7%)	0.53
Totaal	79 (13.6%)	67 (10.9%)	0.17

Resultaten

In de controlegroep werden 41 patiënten geïncludeerd, in de interventiegroep 44 patiënten. De gemiddelde leeftijd van beide groepen was 83 jaar, ongeveer een derde was man. Discrepanties werden gevonden in respectievelijk 33 (80.5%) en 29 (65.8%) patiënten.

De interventie had geen effect op het totaal aantal onbedoelde discrepanties (tabel 1). Het aantal onbedoelde discrepanties door patiëntgerelateerde factoren verminderde significant. De kennis van de patiënten op het gebied van toepassing (54.8 vs 85.1%; OR 5.48, 95%-BI 3.85-7.79) en bijwerkingen (16.1% vs. 8.4%; OR 2.58, 95%-BI 1.62-4.10) verbeterde significant.

