

Medicatie discrepanties op poliklinieken voor angst- en stemmingsstoornissen vormen probleem



ARTIKEL



LITERATUUR

- Simoons M, Mulder H, Risselada AJ, Wilmink FW, Schoevers R, Ruhé HG, van Roon EN. Medication discrepancies at outpatient departments for mood and anxiety disorders in the Netherlands: risks and clinical relevance. *J Clin Psychiatry* 2016; 77: 1511-8.

AUTEUR

MIRJAM SIMOONS

E-mail: hans.mulder@wza.nl

Waarom dit onderzoek?

Psychiatrische patiënten gebruiken vaak combinaties van psychiatrische en somatische geneesmiddelen voor hun psychiatrische aandoening en de vaak voorkomende somatische comorbiditeit en/of bijwerkingen van psychofarmaca. Om het klinische beeld van een patiënt goed te kunnen evalueren en de farmacotherapie adequaat aan te kunnen passen, is het essentieel om een actueel medicatieoverzicht te hebben. De kwaliteit van medicatieverificatie bij poliklinische psychiatrische patiënten is onbekend.

Onderzoeksvraag

In hoeverre hebben behandelaars van poliklinieken voor psychiatrie inzicht in het actuele medicatiegebruik wanneer ze hun patiënten zien? Wat is de klinische relevantie van discrepanties tussen het actuele medicatiegebruik van de patiënt en het medicatieoverzicht van de polikliniek, de huisarts en de apotheek?

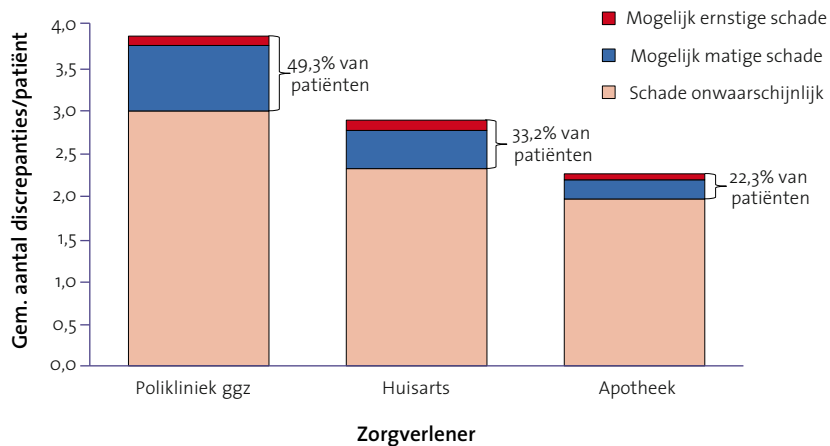
Hoe werd dit onderzocht?

We verrichtten dit onderzoek bij volwassen patiënten die één van de vier deelnemende poliklinieken voor stemmings- en angststoornissen in Noord-Nederland bezochten. De primaire uitkomstmaat was het aantal discrepanties in het medicatieoverzicht van de polikliniek ten opzichte van het actuele medicatiegebruik door de patiënt. Voor dit actuele medicatiegebruik werd een medicatieoverzicht opgevraagd bij de eigen apotheek en vervolgens besproken met de patiënt. De secundaire uitkomstmaat was de klinische relevantie van de gevonden discrepanties, beoordeeld door een onafhankelijk expertpanel. Ook onderzochten we de discrepanties in het medicatieoverzicht van de huisartsen en openbare apotheken van dezelfde patiënten.

Belangrijkste resultaten

Er werden 367 patiënten geïncludeerd (62,1% vrouw; gemiddeld 44,3 jaar oud); zij gebruikten gemiddeld 4,6 geneesmiddelen. We vonden ten minste één discrepantie in het medicatieoverzicht van de polikliniek bij 348 patiënten (94,8%) en gemiddeld 3,9 (SD 2,8) discrepanties per patiënt (FIGUUR 1). Van deze discrepanties zou 77% waarschijnlijk niet tot patiëntschade leiden volgens het expertpanel, 19,9% en 2,8% ervan zou tot respectievelijk matig en ernstig ongemak of klinische achteruitgang kunnen leiden. Klinisch relevante discrepanties werden op de polikliniek psychiatrie gevonden bij 49,3% van alle patiënten. In de medicatieoverzichten van huisartsen en apotheken vonden we minder discrepanties en minder klinisch relevante discrepanties (FIGUUR 1).

FIGUUR 1 Aantal medicatiediscrepanties per zorgverlener en klinische relevantie ervan



Consequenties voor de praktijk

Patiënten met angst- en stemmingsstoornissen lopen bij hun polikliniek een substantieel risico op medicatiediscrepanties, die mogelijk klinisch relevant zijn bij bijna de helft van de patiënten. Wij beschouwen dit risico als een potentieel probleem in de behandeling van poliklinische psychiatrische patiënten. Het verbeteren van het medicatieverificatieproces zou de medicatieveiligheid kunnen verhogen.