



lonté

nochtans dikwijls kunnen worden voorkomen.

In het ziekenhuis door medicatie

Naar schatting 5 tot 30 % van alle ziekenhuisopnames onder ouderen is rechtstreeks te wijten aan geneesmiddelengerelateerde problemen, zo vertelt de literatuur. Het gaat dan om fout gebruik van geneesmiddelen, geneesmiddelen die in te hoge dosissen worden voorgeschreven of combinaties die problemen veroorzaken. Tegenstrijdig genoeg belanden een aantal senioren ook in het ziekenhuis omdat bepaalde ge-

neesmiddelen juist niet genoeg worden voorgeschreven, zoals antitrombotica of geneesmiddelen bij astma en pijn.

Daarnaast kan een gebrek aan communicatie tussen zorgverleners, waardoor ze niet op de hoogte zijn van elkaars behandelingen, mee aan de oorsprong liggen van dergelijke problemen. Concreet kan minstens de helft van dergelijke opnames worden vermeden. Sommigen spreken zelfs van 97 %!

Blind vertrouwen in de huisarts

De deelnemers aan ons onderzoek hebben doorgaans een heel groot, bijna blind vertrouwen in hun huisarts. Ze stellen de keuze van geneesmiddelen niet in vraag en gaan ervan uit dat hun arts "weet wat hij voorschrijft". Dit blijkt ook uit onze test met de Visuele Analoge Schaal (VAS): onze senioren beoordelen hun geneesmiddelen vaak volgens het belang dat de arts eraan toeschrijft.

De meeste senioren uit het onderzoek weten matig tot goed waarom ze de verschillende medicijnen gebruiken. De huisarts blijft hier-



ONS ONDERZOEK

Senioren en hun medicijnen

Met de hulp van het Wit-Gele Kruis Herentals en enkele apothekers gingen we op zoek naar 65-plussers die dagelijks vijf geneesmiddelen of meer innemen. Zij moesten thuis wonen, Nederlandstalig zijn en mentaal fit genoeg zijn om een interview af te leggen.

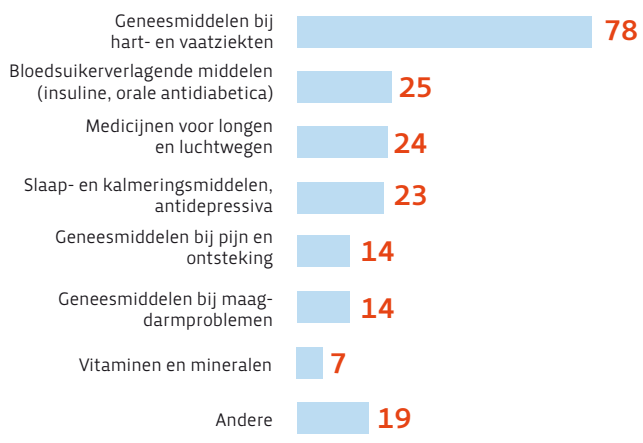
Uiteindelijk kregen we een sample van 22 senioren uit verschillende regio's. De gemiddelde leeftijd was 79 jaar. De helft kreeg verpleeghulp aan huis. Zeven van hen waren mannen, vijftien waren vrouwen. De ene helft woonde samen met de partner, de andere woonde alleen. Bij de helft kwam de huisarts aan huis. Meer dan twee derde zag zijn huisarts minstens één keer per maand.

Aan de hand van een vragenlijst werden de deelnemers geïnterviewd over hun medicijngebruik. We wilden weten wat hun ervaringen zijn, welke problemen ze ondervinden, en hoe en met wie ze over hun medicijnen spreken. We vroegen hen ook de verschillende geneesmiddelen te rangschikken op een Visuele Analoge Schaal (VAS), een grote meetlat van 0 tot 10, naargelang van hoe belangrijk ze die zelf vonden. Daarna evalueerden we volgens verschillende criteria hoe geschikt de voorgeschreven medicijnen zijn voor senioren.

De analyse van de interviews en de medicatieprofielen gebeurde in samenwerking met het Onderzoekscentrum voor Farmaceutische Zorg en Farmaco-economie van de KU Leuven.

Welke geneesmiddelen?

De meeste senioren uit ons onderzoek lijden aan klassieke chronische aandoeningen, zoals diabetes, hartfalen en longproblemen. Een opsplitsing qua soort van de 204 geneesmiddelen die we in totaal noteerden.



Medicijnen voorschrijven zou niet vanzelfsprekend mogen zijn