

Doel: onderzoeken of elektronische medicatie controle feedback bij patiënten met RA die starten met een nieuwe biological DMARD effectief is in het verbeteren van de compliance, vergeleken met een groep die de standard zorg krijgt. Verder willen wij het effect onderzoek op de kosten en op de tijd tot het bereiken van lage ziekteactiviteit. DMARD's verminderen de ziekteactiviteit en beperken gewrichtsschade in RA. Belangrijk voor een goede werkzaamheid is therapietrouw van de patiënt. Interventies om therapietrouw te verbeteren zijn daarom nodig om ongewenste effecten van non-compliance op de gezondheid en medicatie kosten te verminderen. Het gebruik van elektronische medicatie controle mechanismen (zoals Medication Event Monitoring System MEMS)) gecombineerd met persoonlijke feedback over medicatiegebruik is bij andere aandoeningen, zoals hypertensie en HIV, effectief gebleken om de therapietrouw te verbeteren en daarbij verbetert het de klinische uitkomsten, leidt het tot minder medicatiewijzigingen en minder onnodig medicatieverbruik. Hoewel deze studies suggereren dat elektronische medicatie controle feedback het potentieel heeft om exalatie van onnodig medicatiegebruik te voorkomen bij RA patiënten met een slechte therapietrouw, is dit nog niet onderzocht. Het gebruik van elektronische medicatie controle feedback bij RA kan leiden tot een kosteneffectieve strategie om eerder lagere ziekteactiviteit te bereiken en behouden zonder dat er onnodig van DMARD's wordt geswitched.

Waarom dit onderzoek?

Bij de behandeling van reumatoïde artritis spelen geneesmiddelen een belangrijke rol. Het is dan ook belangrijk dat de geneesmiddelen volgens het voorschrift van de dokter worden ingenomen. Echter, uit onderzoek blijkt dat mensen het soms lastig vinden om hun geneesmiddelen precies volgens voorschrift van de arts in te nemen. Soms worden geneesmiddelen vergeten of bewust niet ingenomen. Dit wordt ook wel "therapieontrouw" genoemd. Als patiënten therapieontrouw zijn heeft dit nadelige effecten op de werkzaamheid van de geneesmiddelen. Met dit onderzoek willen we kijken of we de therapieontrouw kunnen verminderen.

Uitvoering van het onderzoek

In dit onderzoek maken we gebruik van een geneesmiddelverpakking die automatisch meet wanneer het geneesmiddel uit de verpakking wordt gehaald. Hierbij willen we weten of zo'n 'slimme' geneesmiddelverpakking de therapieontrouw kan verminderen. Daarom delen we alle mensen die mee doen aan het onderzoek in twee groepen; de onderzoeksgroep en de controlegroep. Deze groepen worden door middel van loting ingedeeld.

Onderzoeksgroep

Als u via de loting wordt ingedeeld in de onderzoeksgroep krijgt u de geneesmiddelen in de speciale verpakking. Deze verpakking registreert de tijd en dag waarop er iets uit deze verpakking wordt gehaald. Als de u terug komt bij de apotheek van Reade, wordt aan de hand van de gegevens uit de verpakking samen gekeken hoe het medicijngebruik was in de afgelopen periode. Als dit voor verbetering vatbaar is wordt besproken hoe deze verbetering mogelijk is. Naast het bespreken van het medicijngebruik wordt aan u gevraagd om bij elk bezoek aan de apotheek een vragenlijst in te vullen. In deze vragenlijst staan vragen over de informatie die u heeft gekregen over reumageneesmiddelen en over de ideeën die u heeft over het medicijngebruik.

Controlegroep

Patiënten die worden ingedeeld in de andere groep krijgen de reumamedicijnen in de normale verpakking. Er wordt bij elk bezoek aan de apotheek aan u gevraagd om vragenlijsten in te vullen. Het invullen van de vragenlijsten duurt ongeveer 10 minuten. Verder krijgen alle mensen die aan dit onderzoek meedoen de normale zorg van Reade.

Wat betekent deelname aan het onderzoek voor u

Als u meedoet aan het onderzoek betekent dit dat u op basis van loting wordt ingedeeld in een groep die de reumamedicatie in een speciale verpakking krijgt of in de groep die de medicatie in de normale verpakking krijgt. Beide groepen worden uitgenodigd om voor het bezoek aan de reumatoloog een gesprek te hebben bij de apotheek over de voorgeschreven geneesmiddelen. Zoals altijd zal er ook bloed worden afgenomen voordat u naar de reumatoloog gaat. Echter, als u meedoet aan dit onderzoek zal er een extra buisje bloed worden afgenomen. Dit bloed wordt gebruikt om te meten hoeveel geneesmiddel er in uw bloed zit.

Als u meedoet aan dit onderzoek, zal uw gebruik van reumamedicatie gedurende een periode van 12 maanden worden bijgehouden. In die periode zult u 4 maal een extra afspraak krijgen bij de apotheek voorafgaand aan het bezoek bij de reumatoloog. Deze extra bezoeken zullen plaatsvinden na 3, 6, 9 en 12 maanden en duren elk 1 uur. De totale duur van het onderzoek zal voor u 1 jaar zijn.