

Criteria berekening therapietrouw bij orale diabetica scherper geformuleerd

# Therapietrouw bij diabetes 82%

**82% van de gebruikers van orale diabetesmiddelen is therapietrouw. Dat percentage varieert enigszins met de leeftijd. Dit is bepaald op basis van de therapietrouwrapportage van de SFK waarin voor orale antidiabetica therapietrouw anders is gedefinieerd dan voor andere geneesmiddelen.**

Halverwege 2014 telde Nederland ruim 800.000 gebruikers van geneesmiddelen bij diabetes mellitus. De stijging ten opzichte een jaar eerder bedraagt ongeveer 2,5%. Gebruikers van geneesmiddelen bij diabetes kunnen worden onderverdeeld in personen die uitsluitend insulines en -analogen toepassen (15,5%), personen die uitsluitend orale antidiabetica gebruiken (67%) en personen die beide nodig hebben (17,5%).

## Beter algoritme

Voor gebruikers van orale antidiabetica is het trouw innemen van hun medicatie belangrijk. Daarom wordt ook aan deze groep geneesmiddelen aandacht besteed in de therapietrouwrapportage.

In de rapportage wordt therapietrouw per patiënt berekend door in de meetperiode het aantal dagen waarvoor het geneesmiddel in totaal is verstrekt (teller), te delen door het aantal dagen vanaf de eerste verstrekking van het middel in die periode tot aan het einde van de meetperiode (noemer). Uitgedrukt als een percentage wordt dit ook wel de 'dekking' genoemd. Bij een dekking van 80% of hoger wordt een gebruiker van

orale antidiabetica als therapietrouw beschouwd. Door deze manier van berekenen worden stoppers in principe ook als niet-therapietrouwe patiënten gekenmerkt. Personen van wie uit het algehele geneesmiddelengebruik blijkt dat ze enige tijd geen gebruik maken van de apotheek, worden daarentegen niet als therapieontrouw gekenmerkt, maar worden uitgesloten. Dit is bijvoorbeeld het geval als ze tijdelijk in een instelling zijn opgenomen, of voor langere tijd op vakantie zijn.

Binnen de therapietrouwrapportage is de berekening voor orale antidiabetica anders dan voor andere geneesmiddelen. Als iemand twee geneesmiddelen uit dezelfde therapeutische (sub)groep krijgt, is het gebruikelijk om deze in de berekening als één geneesmiddel te beschouwen. Er wordt daarbij vanuit gegaan dat in die situatie iemand van het ene middel op het andere is overgestapt. Bij orale antidiabetica is het vaak juist de bedoeling dat beide geneesmiddelen tegelijkertijd worden gebruikt, waarbij een uit-

zondering geldt voor combinaties van middelen uit de ATC4-groepen A10BA en A10BD die niet naast elkaar gebruikt mogen worden. Daarom heeft de KNMP een algoritme ontwikkeld waarbij orale antidiabetica die gelijktijdig worden gebruikt, ieder afzonderlijk meetellen bij de berekening van therapietrouw. Sommige patiënten kunnen daardoor als mogelijk niet-therapietrouw worden beschouwd, terwijl ze dat bij de gebruikelijke methode wel zouden zijn.

## Therapietrouw

Bepaald volgens de criteria uit de therapietrouwrapportage blijkt 82% van alle gebruikers van orale antidiabetica therapietrouw. Dat is een gemiddelde dat niet geldt voor alle leeftijdscategorieën. Gemiddeld zijn de gebruikers in de leeftijdscategorie van 61 tot en met 80 jaar met een percentage van rond 85% het meest therapietrouw. In de verschillende leeftijdscategorieën zijn geen noemenswaardige verschillen gevonden in percentages tussen mannen en vrouwen. ■

## Meest therapietrouw: 61-80-jarigen

leeftijd	therapietrouw
50 jaar en jonger	70,5%
van 51 tot en met 60 jaar	79,5%
van 61 tot en met 70 jaar	84,2%
van 71 tot en met 80 jaar	85,0%
81 jaar en ouder	82,7%
<b>gemiddeld</b>	<b>82,0%</b>

PERCENTAGE THERAPIETROUWE GEBRUIKERS ORALE ANTIDIABETICA NAAR LEEFTIJD.

Met het programma therapietrouw ([www.sfk.nl](http://www.sfk.nl)) kunnen apothekers mogelijk therapieontrouwe patiënten opsporen. Ook zijn op apotheekniveau landelijke cijfers opgenomen zodat een apotheek de mate van therapietrouw van zijn patiëntenpopulatie daaraan kan spiegelen. Therapietrouw wordt berekend aan de hand van de verstrekkingen in één apotheek of desgewenst in een cluster.