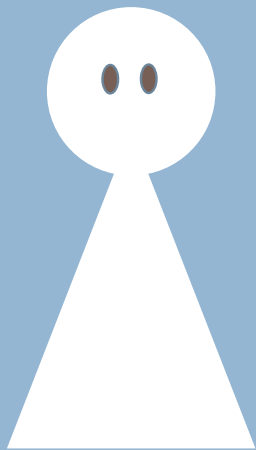


# ENHANCE PATIENT SAFETY THROUGH MEDICATION COUNSELING

KITIYOT YOTSOMBUT, RPh, MSc (Clin Pharm)  
CHULALONGKORN UNIVERSITY  
KITIYOT.Y@PHARM.CHULA.AC.TH



Counseling is the activity of the counselor, a professional who counsels people (gives them assistance, advice and guidance), especially on personal problems and difficulties.



EMPOWERMENT

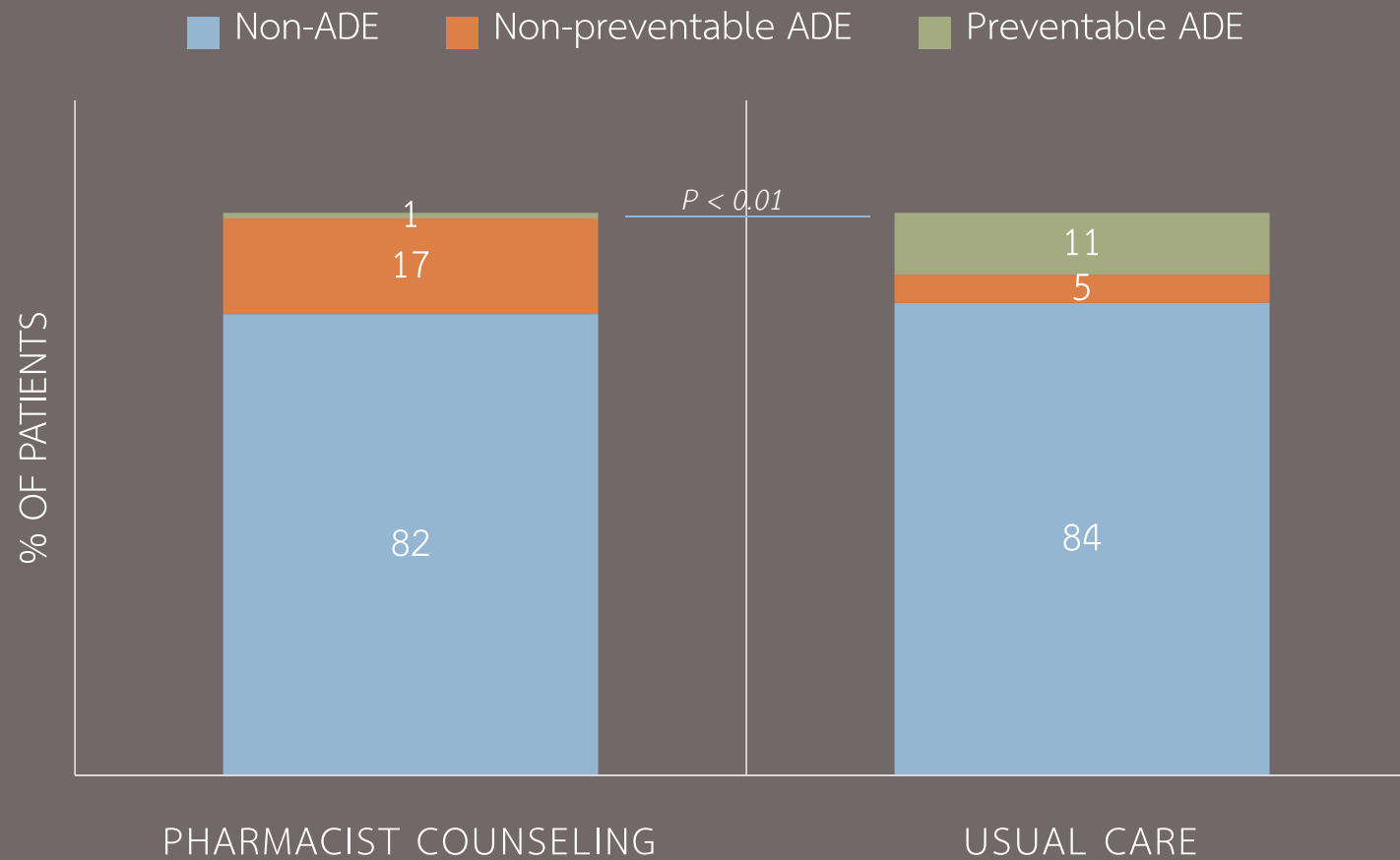
Counseling is the activity of the counselor, a professional counselor, or a guidance counselor, on personal problems and difficulties.

Effectiveness??

???

The diagram shows a counselor on the left and a client on the right. The client has question marks above their head, indicating uncertainty or a lack of understanding. The central text defines counseling, and a yellow banner asks about its effectiveness.

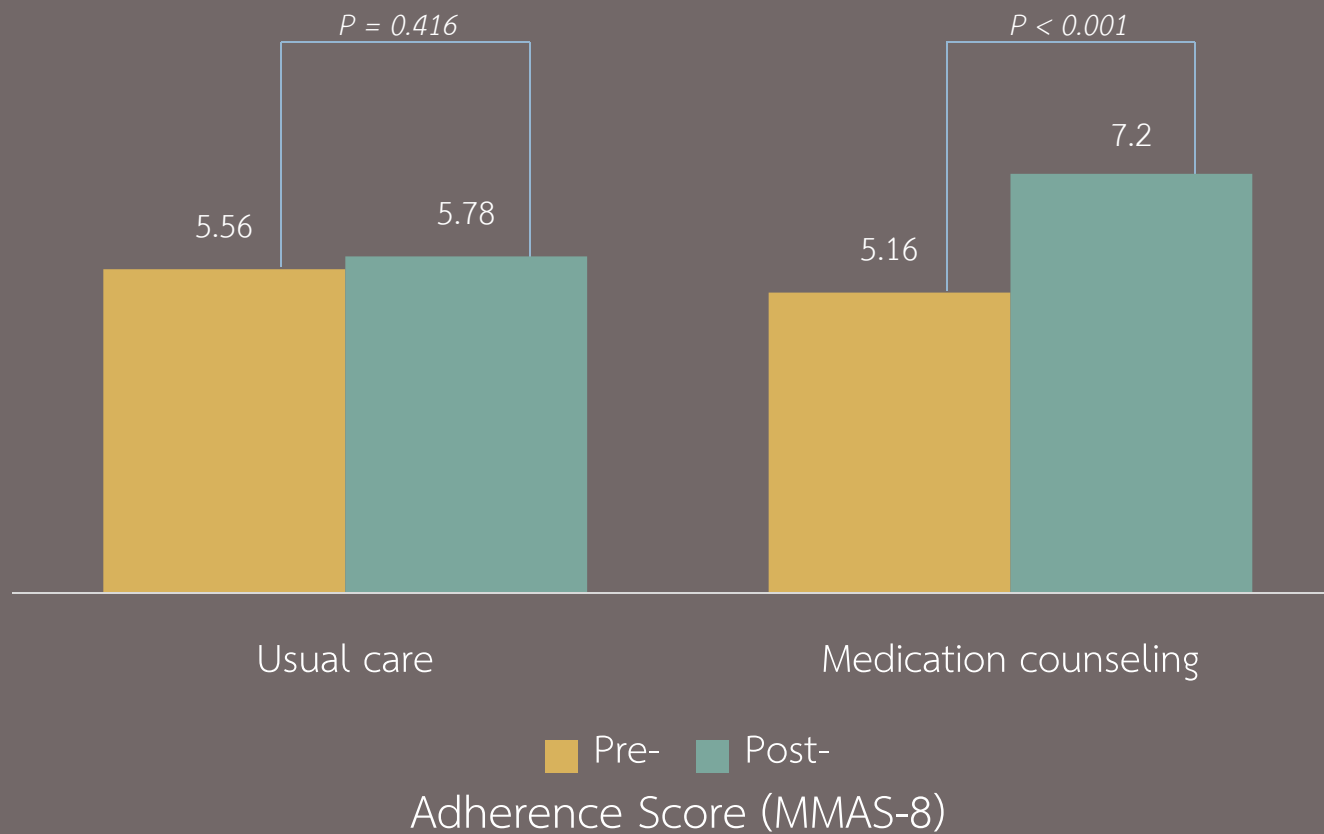
EMPOWERMENT



Role of Pharmacist Counseling in Preventing Adverse Drug Events After Hospitalization.

*Arch Intern Med.* 2006;166(5):565-571.

Yotsombut K, 2016



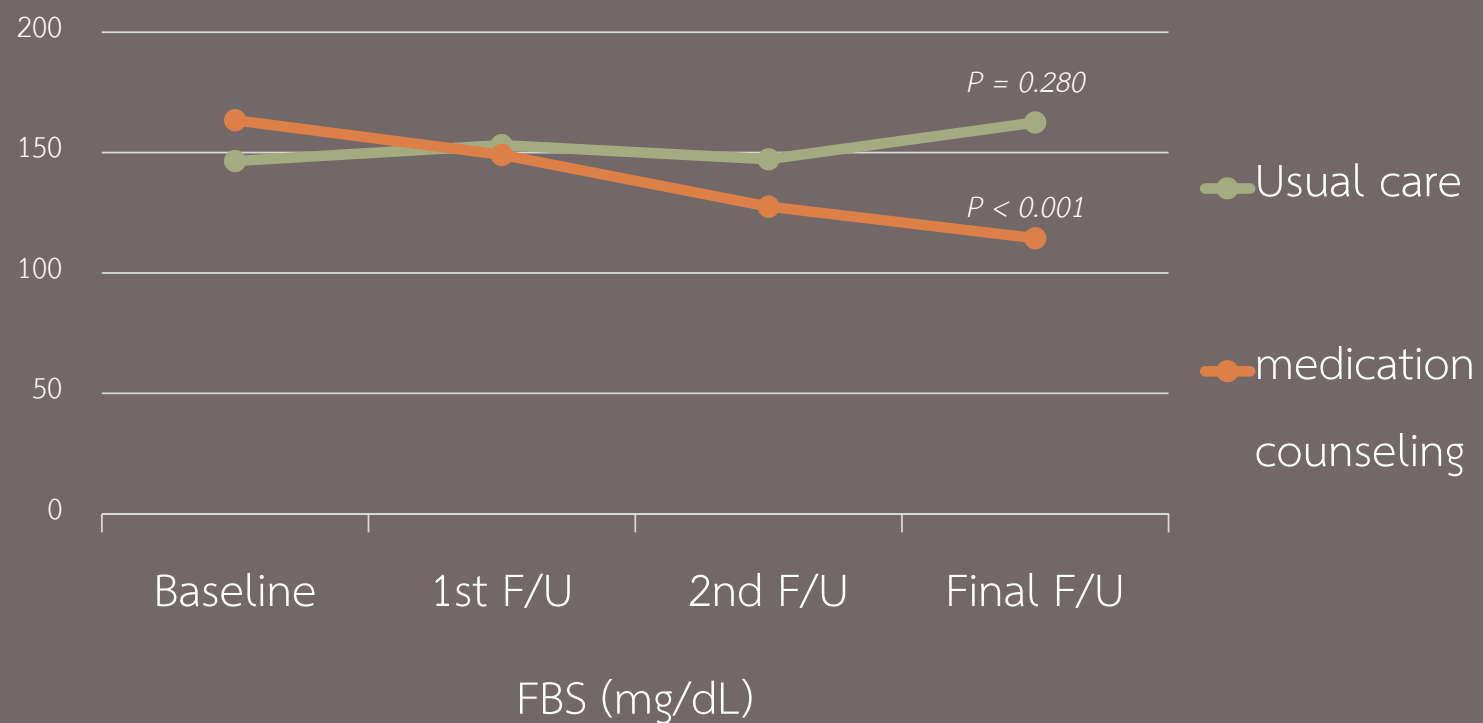
Evaluating the Effect of Pharmacist's Delivered Counseling on Medication Adherence and Glycemic Control in Patients with Diabetes Mellitus.

*J Diabetes Metab* 7: 654.

Yotsombut K, 2016

## The Morisky 8-item medication adherence scale

1. Do you sometimes forget to take your medicine?	No=1, Yes=0	
2. People sometimes miss taking their medicines for reasons other than forgetting. Over the past 2 weeks, were there any days when you did not take your medicine?	No=1, Yes=0	
3. Have you ever cut back or stopped taking your medicine without telling your doctor because you felt worse when you took it?	No=1, Yes=0	
4. When you travel or leave home, do you sometimes forget to bring your medicine?	No=1, Yes=0	
5. Did you take all your medicine yesterday?	Yes=1, No=0	
6. When you feel like your symptoms are under control, do you sometimes stop taking your medicine?	No=1, Yes=0	
7. Taking medicine every day is a real inconvenience for some people. Do you ever feel hassled about sticking to your treatment plan?	No=1, Yes=0	
8. How often do you have difficulty remembering to take all your medicine? (A) Never/rarely (B) Once in a while (C) Sometimes (D) Usually (E) All of the time	(A)=4, (B)=3, (C)=2, (D)=1, (E)=0	Divide score by 4
Score: <6=Low adherence; 6-<8=Medium adherence; 8=High adherence		

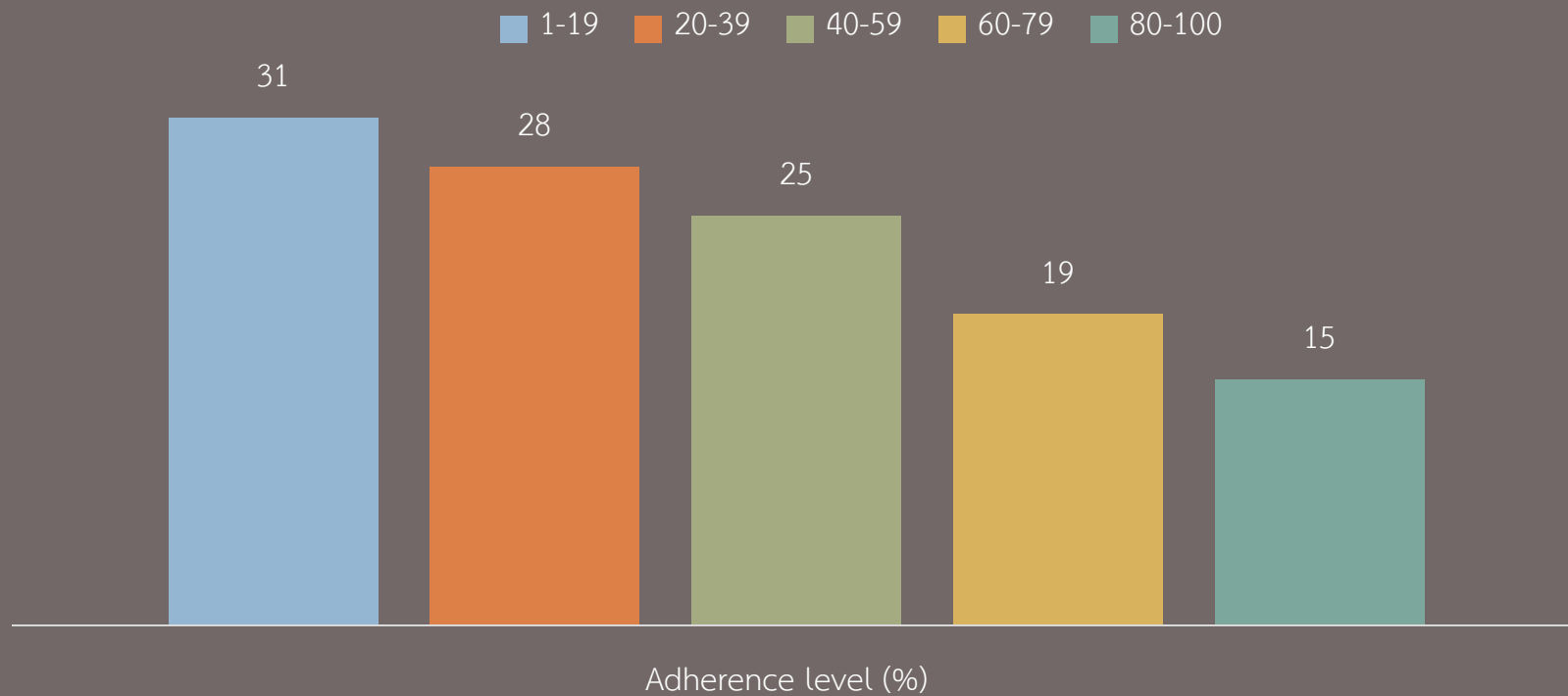


Evaluating the Effect of Pharmacist's Delivered Counseling on Medication Adherence and Glycemic Control in Patients with Diabetes Mellitus.

*J Diabetes Metab* 7: 654.

Yotsombut K, 2016

## Estimated diabetes-related hospitalization risk



*Med Care* 2005;43: 521-530

Yotsombut K, 2016



## Medication counseling: An opportunity to reduce rehospitalizations

AMY K. ERICKSON

Hospital readmissions is a hot topic with a high price tag. In 2011, hospitals spent \$41.3 billion to treat patients readmitted within 30 days of discharge, according to the Agency for Healthcare Research and Quality. Patients with heart failure are a population of patients who are especially vulnerable to hospital readmission. Patients with heart failure are often prescribed numerous medications while in the hospital, which can be overwhelming. This creates an opportunity for both hospital and community pharmacists to collaborate to make sure these patients receive medication counseling and reconciliation during and after their hospital stay.

### Patients and polypharmacy

"Pharmacists are increasingly central to complex medication management of hospitalized patients," said Larry A. Allen, MD, MHS, medical director of Advanced Heart Failure at University of Colorado.

Allen is the lead author of a paper published in a recent issue of *Chest* that examined the burden of multiple medications prescribed to patients with heart failure. Allen and colleagues ana-

lyzed Get With The Guidelines-Heart Failure registry data, which included a detailed capture of medication indications, contraindications, and prescribing at admission and discharge. The analysis showed that 47% of patients were recommended to start at least one new medication related to heart failure by discharge, 24% more than one, and 14% three or more to be in compliance with current heart failure guidelines and quality measures.

**"We are excited to see that we can have an impact not only directly on patients, but maybe we can have an impact on what happens at the hospital level."**

lyzed Get With The Guidelines-Heart Failure registry data, which included a detailed capture of medication indications, contraindications, and prescribing at admission and discharge. The analysis showed that 47% of patients were recommended to start at least one new medication related to heart failure by discharge, 24% more than one, and 14% three or more to be in compliance with current heart failure guidelines and quality measures.

Although patients are prescribed heart failure medications to improve their health, being started on so many

medications at once may not be beneficial. "Hospitalization is an important event for patients with worsening heart failure, and it offers an opportunity to improve medical therapies," explained Allen in an interview with *Pharmacy Today*. "However, forcing all potential changes to occur before discharge, rather than over time, may create concentrated challenges for patients, clinicians, and health systems."

The treatment and monitoring of

patients with heart failure who are taking multiple medications requires team-based care, including pharmacy input, noted Allen. "With patients going home with so many new prescriptions, systems for addressing medication initiation and managing polypharmacy are central to heart failure transitional care," he said.

### Reducing readmissions

Amy Drew, PharmD, a clinical pharmacist who works in an ambulatory care clinic associated with Mercy Hospital St. Louis, is providing pharmacist-led

### HIGHLIGHTS

- Patients who are admitted to the hospital with heart failure are often prescribed multiple medications at discharge.
- Preliminary research suggests that pharmacist interventions can reduce readmissions.

discharge counseling to improve hospital readmission rates for patients with heart failure and other conditions. "Working in an outpatient clinic, I was in a good position to identify patients who were transitioning from inpatient to outpatient," Drew told *Today*. "In 2013, we started calling recently discharged patients to check in and see how they're doing, especially if they had medication changes or were on multiple medications."

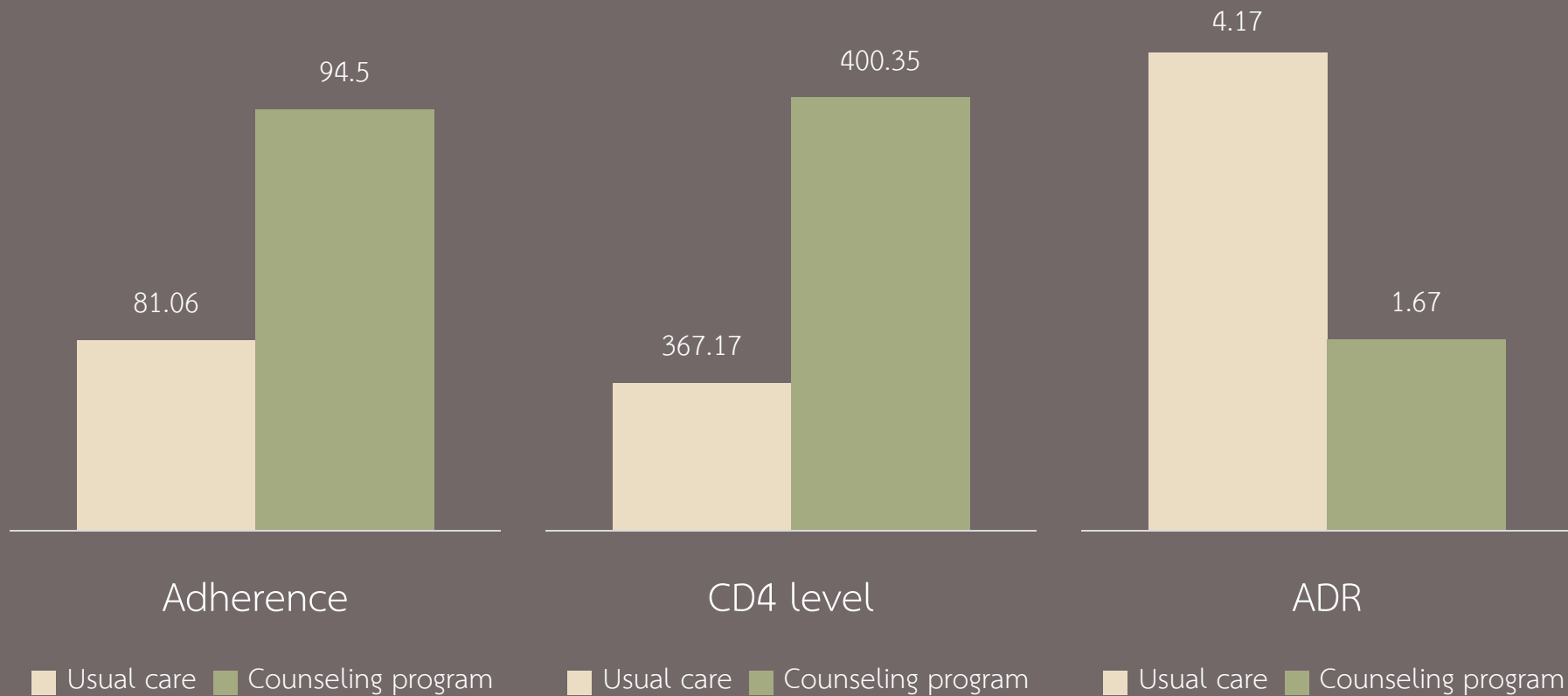
Drew and her colleague Jamie Pitlick, PharmD, a pharmacist colleague at another ambulatory clinic associated with Mercy Hospital, contacted patients by phone within 2 days of discharge to provide medication reconciliation and answer patients' medication questions. The pharmacists at the two ambulatory clinics engaged student pharmacists and pharmacy residents to assist with the calls.

To see if the pharmacists could improve readmission rates, Drew and her colleagues compared outcomes before and after the implementation of the counseling program. Although it is too soon to draw conclusions, Drew noted that preliminary research findings show that patients in the pharmacist intervention group were 40% less likely to be readmitted, compared with the group that did not receive a call from a pharmacist.

"We are excited to see that we can have an impact not only directly on patients, but maybe we can have an impact on what happens at the hospital level," said Drew. "We still have much research to do to make our findings more robust, but we're very encouraged."

Amy K. Erickson, MA, Senior Editor

HEALTH-SYSTEM EDITION

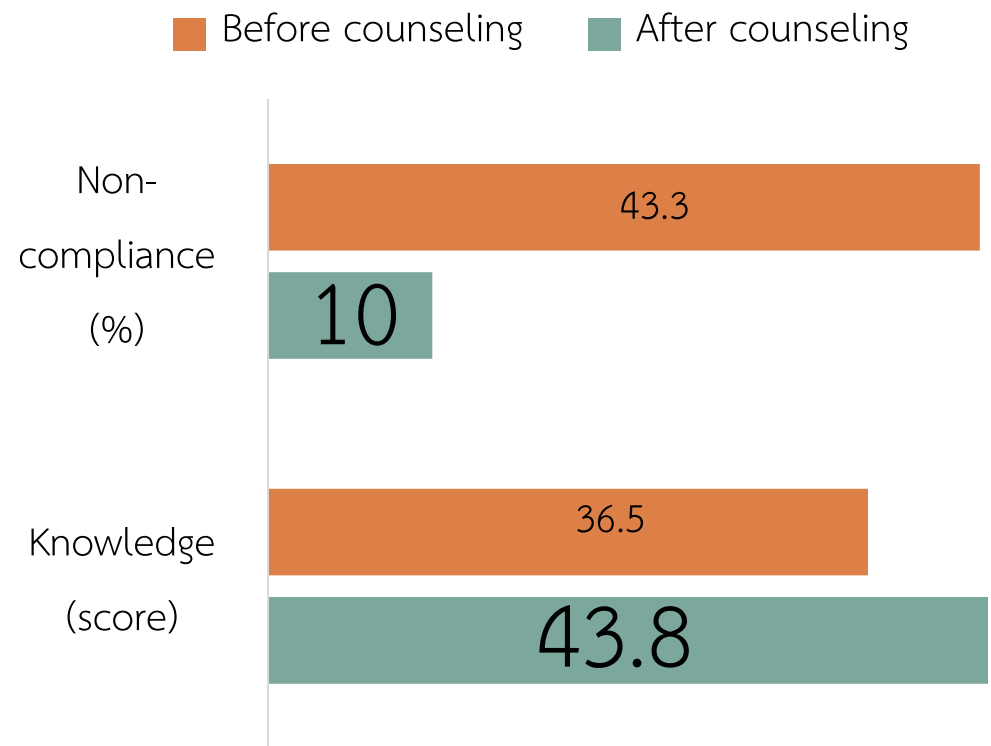
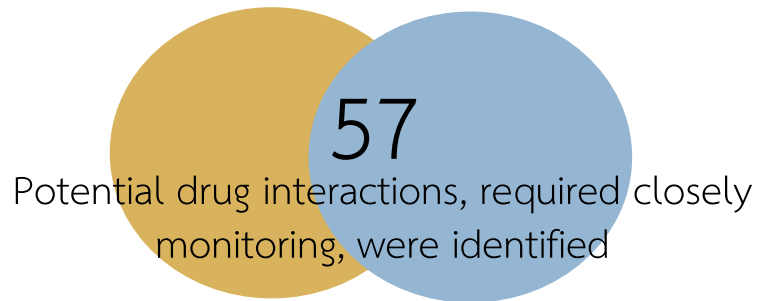
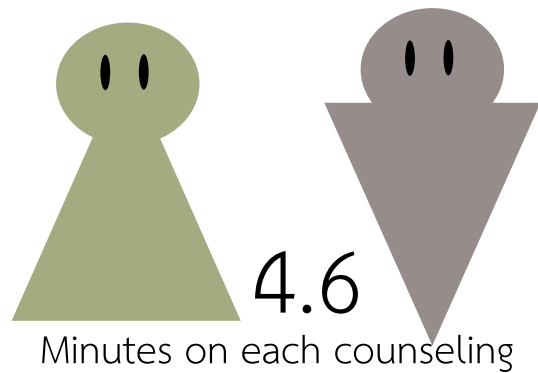


Effects of a Program on Correction and Persistence of Antiretroviral Treatment to Improve Adherence and Drug Safety in HIV/AIDs Patients at Uthumpornphisai Hospital, Sisaket Province, Thailand.

*Journal of Health Science* 2016;25:696-703

Yotsombut K, 2016

# PHARMACIST COUNSELING ON AMBULATORY HYPERTENSIVE PATIENTS AT CHAIYA HOSPITAL





Personal problems and difficulties related to medication

Knowledge issues	%
Lack of patient's knowledge	52.9
Patient does not know how to use medication appropriately	55.6
Patient does not know about food-drug interactions	29.6
Difficulty in understanding how to use medication appropriately	22.2
Patient can not afford medication	18.5
Patient does not know the treatment duration	14.8
Patient does not know hot to store the medication	11.1
Patient does not know about adverse effects	7.4
Patient does not know about drug-drug interactions	7.4
Patient does not know the time for medicine to take effect	3.7
Patient does not know the purpose of the treatment	3.7

HEARING



LISTENING

LISTENING

RESPONSE

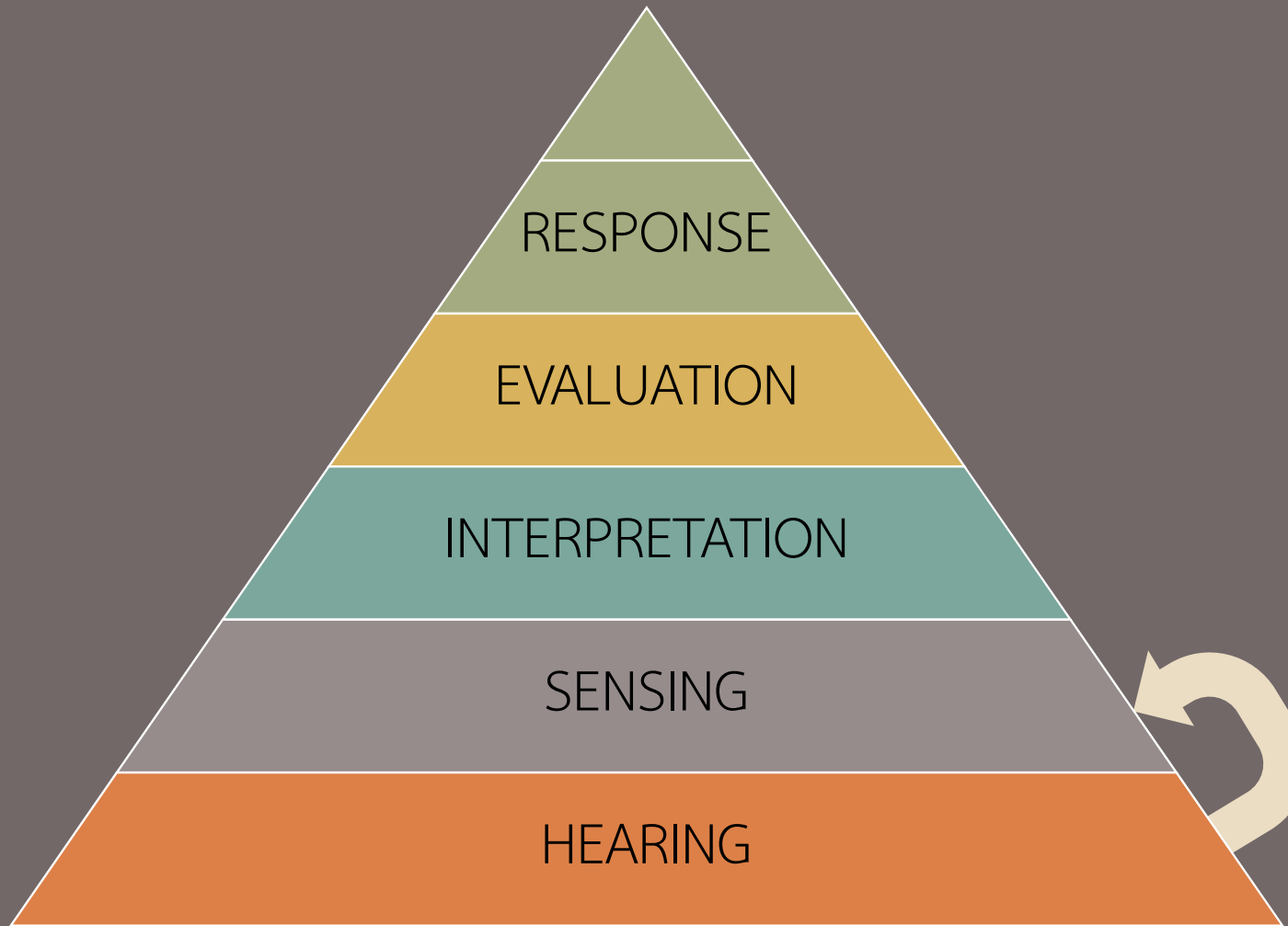
EVALUATION

INTERPRETATION

SENSING

HEARING

# LISTENING



RESPONSE

EVALUATION

INTERPRETATION

SENSING

HEARING

ACKNOWLEDGING



# LISTENING

RESPONSE

EVALUATION

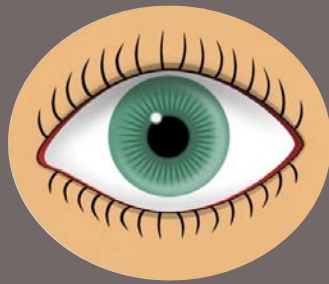
INTERPRETATION

SENSING

HEARING

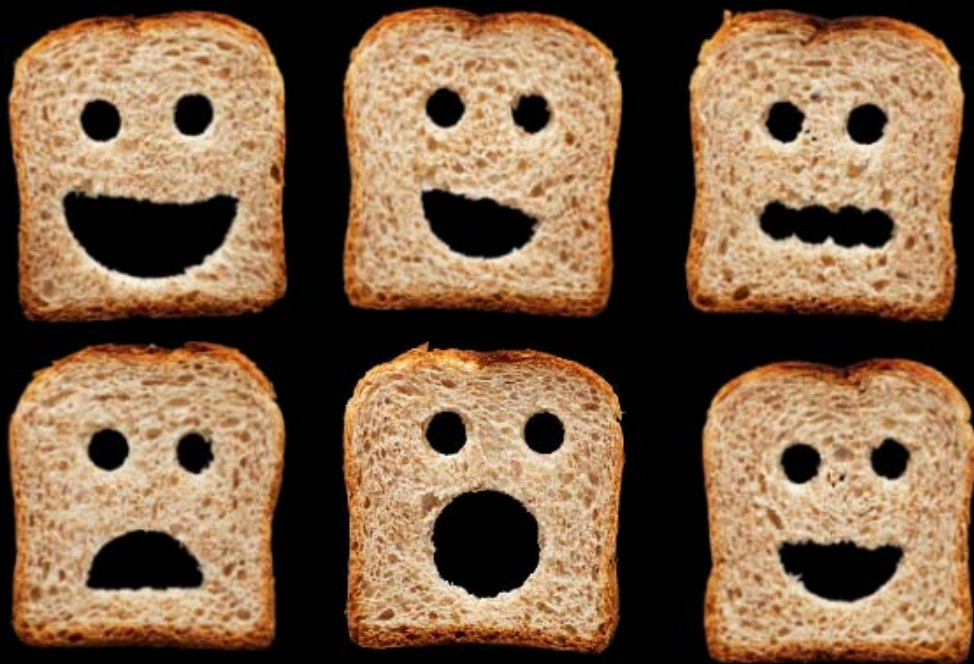


VERBAL & NON-VERBAL



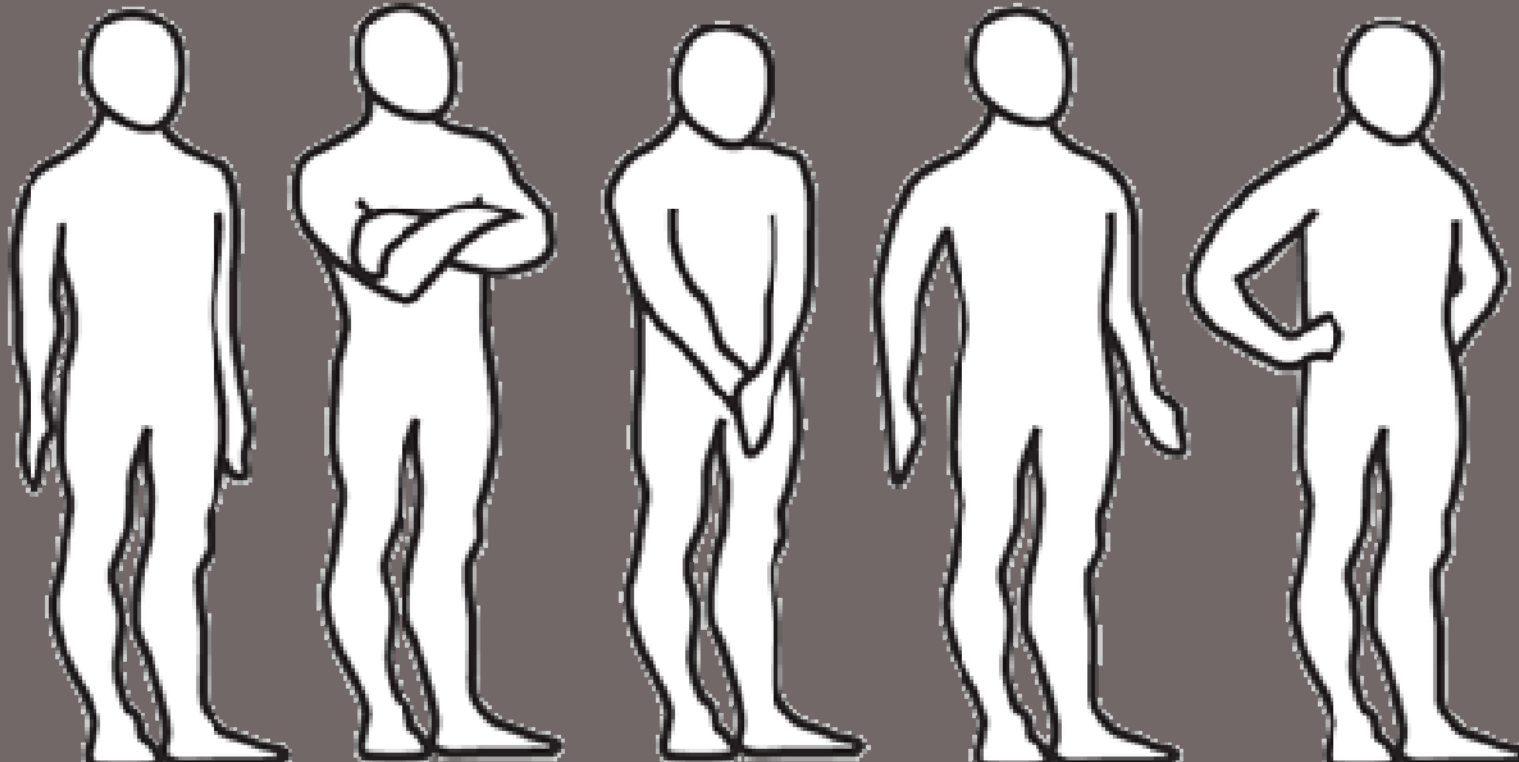
# EYE CONTACT

Yotsombut K, 2016



FACIAL EXPRESSION

GESTURE & POSTURE



SOM-CHAI

SOM-MAI

SOM-PONG

SOM-SAK

SOM-THA-VIN

# LISTENING

RESPONSE

EVALUATION

INTERPRETATION

SENSING

HEARING



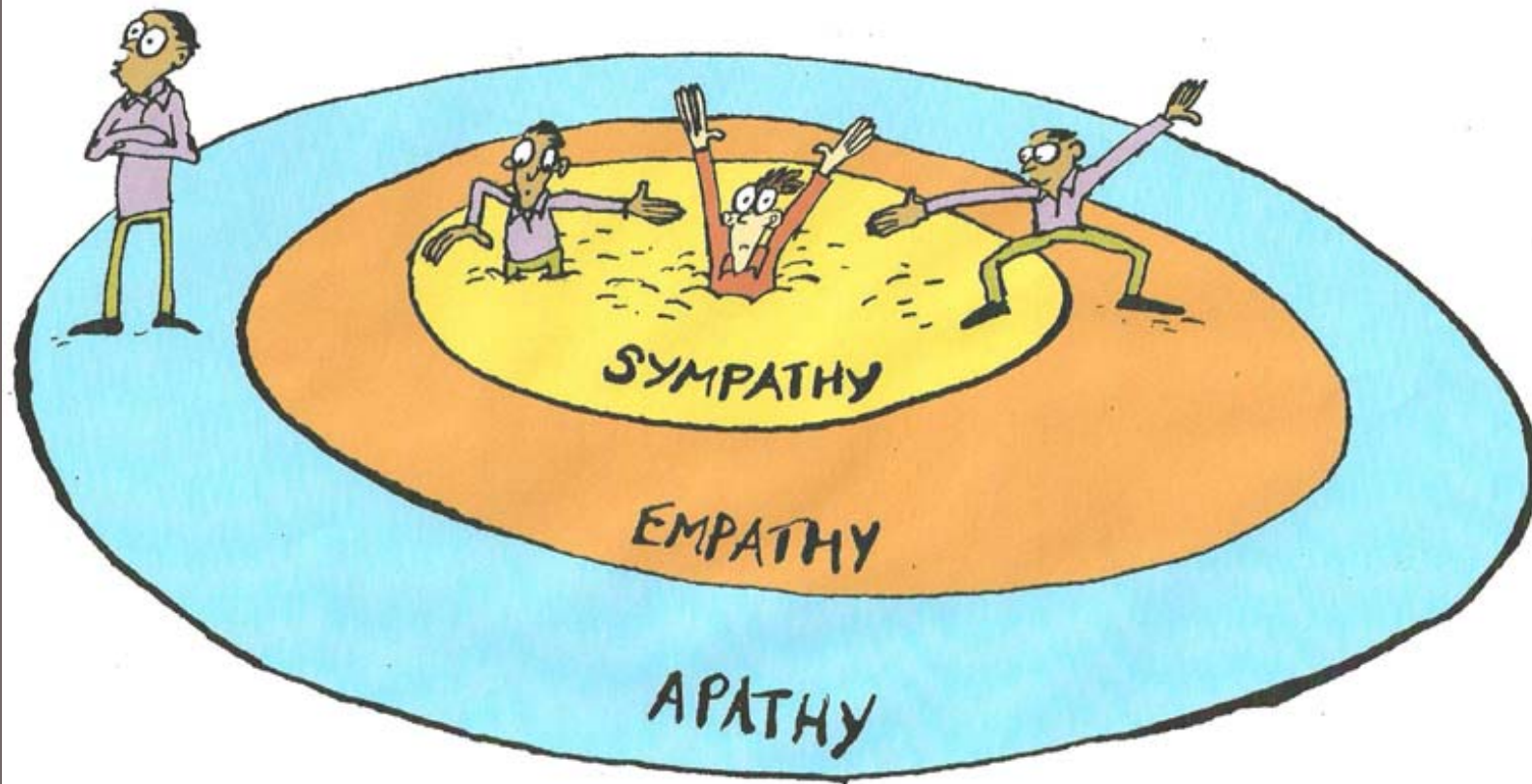
NON-JUDGEMENTAL APPROACH

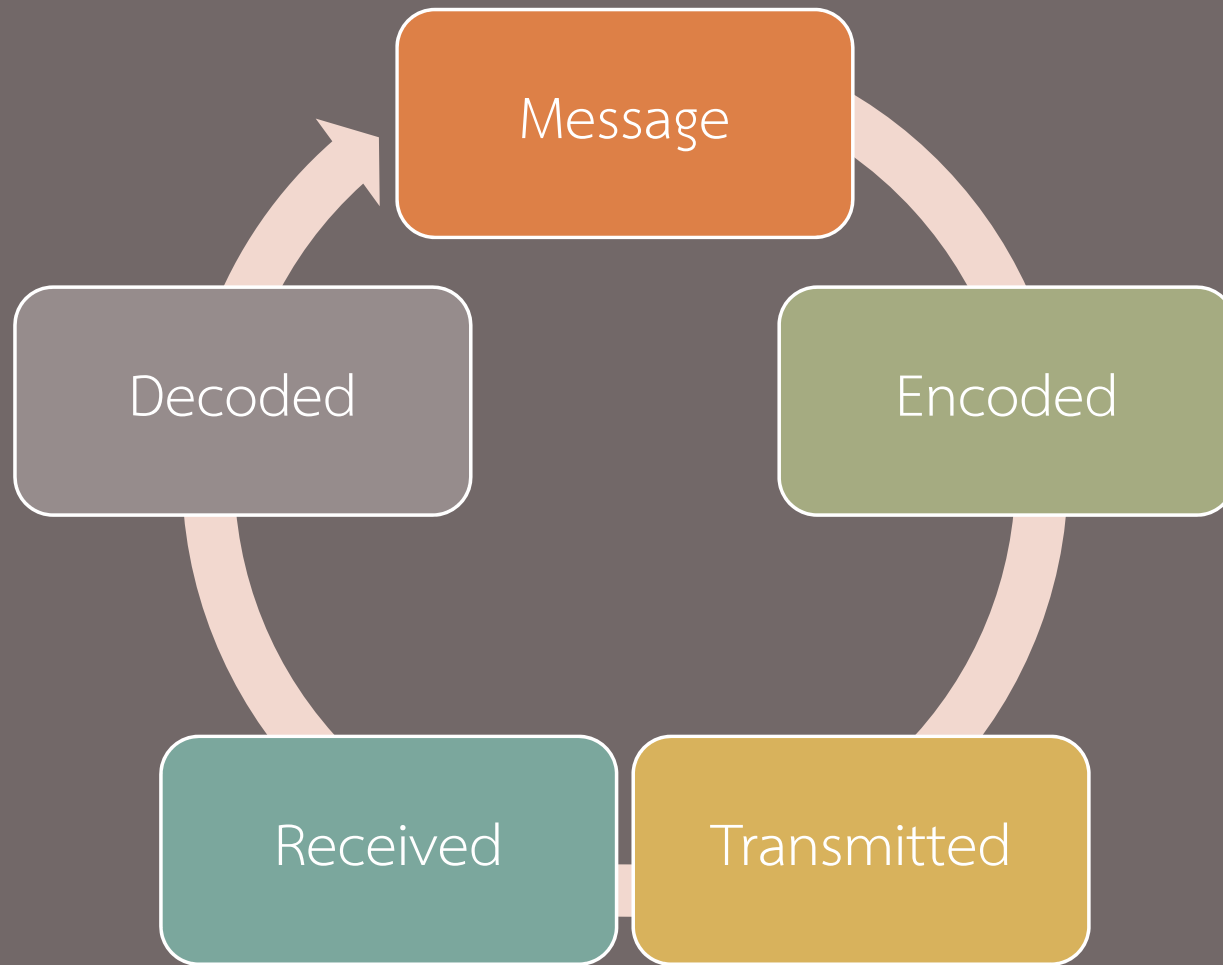
IFFE

BATHE



Yotsombut K, 2016







Take Amoxicillin by mouth, 2 tabs twice a day with meal continuously for 10 days.

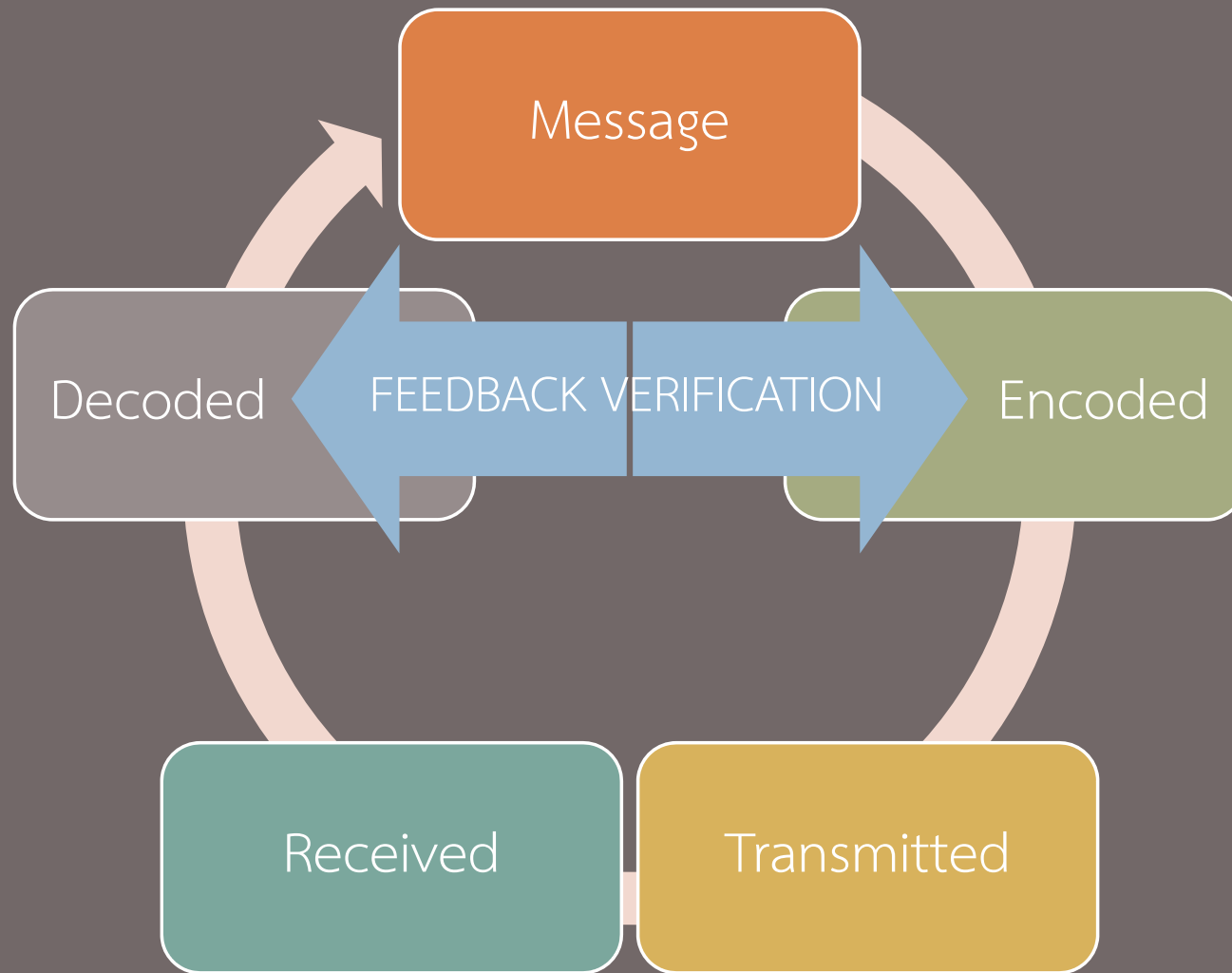
Keep taking it even if you feel better in a few days.

- If you miss a dose of amoxicillin, take it ASAP. If it is almost time for your next dose, skip the missed dose and go back to your regular dosing schedule.
- Amoxicillin only works against bacteria; it does not treat viral infections (eg, the common cold).
- Hormonal birth control (eg, birth control pills) may not work as well while you are using amoxicillin. To prevent pregnancy, use an extra form of birth control (eg, condoms).
- Amoxicillin is to be used only by the patient for whom it is prescribed. Do not share it with other people.
- Seek medical attention right away if any of these SEVERE side effects occur: Severe allergic reactions (rash; hives; itching; difficulty breathing; tightness in the chest; swelling of the mouth, face, lips, or tongue); behavior changes; bloody stools; confusion; dark urine; fever, chills, or persistent sore throat; red, swollen, blistered, or peeling skin; seizures; severe or persistent diarrhea; severe stomach pain or cramps; unusual bruising or bleeding; unusual tiredness or weakness; vaginal discharge or irritation; white patches in the mouth or on the tongue; yellowing of the skin or eyes.

Take Amoxicillin by mouth, 2 tabs twice a day with meal

continuously for 10 days.

Keep taking it even if you feel better in a few days.



[6/6] [24-08-2016][D001]  
ทาเมื่อปวด  
วันละ 2 ครั้ง เช้า เย็น  
ภายนอกห้ามรับประทาน  
[Y]BETAMETHASONE CREAM 0.1% 15 GM ( [2หลอด]

[6/6] [24-08-2016][D001]  
แต้ม  
โปรดเก็บยานี้ในตู้เย็น (ห้ามแช่แข็ง)  
ภายนอกห้ามรับประทาน  
[N]CLINDAMYCIN SOLUTION 1% 30 ML \* [1BOT]

สิวเป็นจะทิ้งหน้าอยู่แล้ว ทาทั่วหน้าเลยไม่ได้เหอ

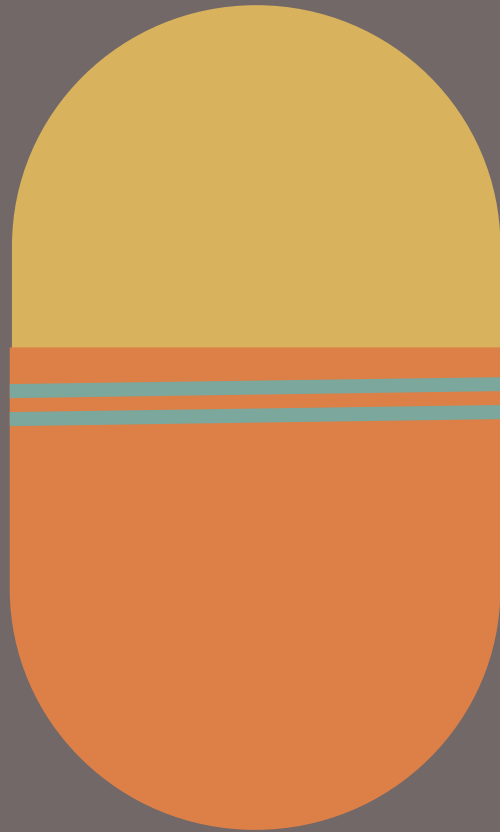
[5/6] [24-08-2016][D001]  
ทาบางจุดบริเวณที่เป็น  
ภายนอกห้ามรับประทาน  
[Y]DERMATOP 0.25% 5 GM (PREDNICARBAT [2หลอด]

[5/6] [24-08-2016][D001]  
ทาหน้า  
ก่อนนอน  
ผมเป็นสิว ทำไม่ได้ยาเชื้อราด้วย  
[Y]KETOCONAZOLE CREAM 2%, 15 GM (SPC [3หลอด]

[4/6] [24-08-2016][D001]  
ทาบางจุดบริเวณที่เป็น  
[Y]LOTION-P 60 ML\* [2BOT]

[1/6] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
หลังอาหารเช้า  
ทานติดต่อกันทุก วันจนหายหมด(ขยแก้ยจนหายจากคิดเชื้อ)  
ห้ามรับประทานนี้หรือนม,แอลกอฮอล์ยาที่มีธาตุเหล็ก  
[Y]\*TETRADOX 100 MG TAB(DOXYCYCLIN [30CAP]

ผมทานยาแคปซูลลดกรดแก้แผลกระเพาะอาหารอยู่ ทานพร้อมกับยาแก้แ้กอักเสบได้ไหม



WHO 5 dimensions of adherence





Personal problems and difficulties related to medication

#1

K

A

P

โรงพยาบาลพร  
[1/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
หลังอาหารเช้า เฝือก  
ห้ามบดหรือเคี้ยวเม็ดยา  
[Y]VASTAREL MR 35 MG TAB (TRIMETAZID) [180TAB]

โรงพยาบาลพร  
[4/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
วันละ 1 ครั้ง เวลาตื่นนอนทุกวัน  
ออกแคปซูลได้ แต่ห้ามบดผงยาที่อยู่ภายในแคปซูล  
[Y]\*HERBESSER R100 CAP (DILTIAZEM) [100CAF]

โรงพยาบาลพร  
[2/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า วันเว้นวัน  
ขยละลายลิ้มเลือด  
[Y]CLOPIDOGREL 75 MG TAB (APOLETS) [I] [50TAB]

โรงพยาบาลพร 10  
[6/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
หลังอาหารเช้า  
ทานยานี้หลังอาหารในที่  
ขยละลายลิ้มเลือด  
[Y]ASPIRIN 81 MG EC TAB (B-ASPIRIN)[ASPE] [80TAB]

โรงพยาบาลพร 10  
[3/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
หลังอาหารเย็น  
ขยลดไขมันในเลือด  
[Y]\*SIMVASTATIN 20 MG TAB (BESTATIN) [2] [80TAB]

โรงพยาบาลพร 10  
[7/7] [24-08-2016][D001]  
ทานควบคุมปวด  
วันละ 2 ครั้ง เช้า เย็น  
ขยภายนอกห้ามรับประทาน  
[Y]PMK BALM [31หลอด]

ลู่ได้ยาละลายลิ้มเลือดซ้ำกันสองตัว ผมกินแต่ aspirin ละกันนะ

#2

K

A

P

โรงพยาบาลพร  
[1/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
หลังอาหารเช้า เฝ้าน  
ห้ามบดหรือเคี้ยวเม็ดยา  
[Y]VASTAREL MR 35 MG TAB (TRIMETAZID) [180TAB]

โรงพยาบาลพร  
[4/7] 24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
วันละ 1 ครั้ง เวลาตื่นนอนทุกวัน  
อดเคี้ยวได้ แต่ห้ามบดเคี้ยวที่อยู่ภายในแคปซูล  
[Y]\*HERBESSER R100 CAP (DILTIAZEM) [100CAF]

โรงพยาบาลพร  
[2/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า วันเว้นวัน  
ขยละลายลิ้มเลือด  
[Y]CLOPIDOGREL 75 MG TAB (APOLETS) [I] [50TAB]

โรงพยาบาลพร 10  
[6/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
หลังอาหารเช้า  
ทานยานี้หลังอาหารในที่  
ขยละลายลิ้มเลือด  
[Y]ASPIRIN 81 MG EC TAB (B-ASPIRIN)[ASPE] [80TAB]

โรงพยาบาลพร 10  
[3/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
หลังอาหารเย็น  
ขยลดไขมันในเลือด  
[Y]\*SIMVASTATIN 20 MG TAB (BESTATIN)[2] [80TAB]

โรงพยาบาลพร 10  
[7/7] [24-08-2016][D001]  
ทานควบคุมปวด  
วันละ 2 ครั้ง เช้า เฝ้าน  
ขยภายนอกห้ามรับประทาน  
[Y]PMK BALM [31หลอด]

โห!! ลุงได้ยาละลายลิ้มเลือดตั้งสองตัว อย่างนี้กินด้วยกันได้แน่นะ



#3

K

A

P

โรงพยาบาลพร  
[1/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
หลังอาหารเช้า เฝ้าน  
ห้ามบดหรือเคี้ยวเม็ดยา  
[Y]VASTAREL MR 35 MG TAB (TRIMETAZID) [180TAB]

โรงพยาบาลพร  
[4/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
วันละ 1 ครั้ง เวลาตื่นนอนทุกวัน  
อดเคี้ยวได้ แต่ห้ามบดเคี้ยวที่อยู่ภายในแคปซูล  
[Y]\*HERBESSER R100 CAP (DILTIAZEM) [100CAP]

โรงพยาบาลพร  
[2/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า วันเว้นวัน  
ยาละลายลิ้มเลือด  
[Y]CLOPIDOGREL 75 MG TAB (APOLETS) [I] [50TAB]

โรงพยาบาลพร 10  
[6/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
หลังอาหารเช้า  
ทานยานี้หลังอาหารในที่  
ยาละลายลิ้มเลือด  
[Y]ASPIRIN 81 MG EC TAB (B-ASPIRIN)[ASPE] [80TAB]

ยาละลายลิ้มเลือดอันในกล่อง ยังเหลืออยู่เลย หมอให้ทานวันเว้นวัน แล้วลูกก็ลิ้มบ่อย

โรงพยาบาลพร 10  
[3/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
หลังอาหารเย็น  
ยาลดไขมันในเลือด  
[Y]\*SIMVASTATIN 20 MG TAB (BESTATIN)[2] [80TAB]

โรงพยาบาลพร 10  
[7/7] [24-08-2016][D001]  
ทานควบคุมปวด  
วันละ 2 ครั้ง เช้า เย็น  
ยาลาถนออกหื่นรับประทาน  
[Y]PMK BALM [31หลอด]

#4

K

A

P

โรงพยาบาลพร  
[1/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
หลังอาหารเช้า เฝ้าน  
ห้ามบดหรือสับยาเม็ดยา  
[Y]VASTAREL MR 35 MG TAB (TRIMETAZID) [180TAB]

โรงพยาบาลพร  
[4/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
วันละ 1 ครั้ง เวลาตื่นนอนทุกวัน  
อดเคี้ยวได้ แต่ห้ามบดผงยาที่อยู่ภายในแคปซูล  
[Y]\*HERBESSER R100 CAP (DILTIAZEM) [100CAP]

โรงพยาบาลพร  
[2/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า วันเว้นวัน  
ขยละลายลิ้มเลือด  
[Y]CLOPIDOGREL 75 MG TAB (APOLETS) [50TAB]

โรงพยาบาลพร 10  
[6/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
หลังอาหารเช้า  
ทานยาหลังอาหารในที่  
ขยละลายลิ้มเลือด  
[Y]ASPIRIN 81 MG EC TAB (B-ASPIRIN)[ASPE] [80TAB]

โรงพยาบาลพร 10  
[3/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
หลังอาหารเย็น  
ขยละลายไขมันในเลือด  
[Y]\*SIMVASTATIN 20 MG TAB (BESTATIN) [80TAB]

โรงพยาบาลพร 10  
[7/7] [24-08-2016][D001]  
ทานควบคุมปวด  
วันละ 2 ครั้ง เช้า เย็น  
ขยลายก้อนหรือรับประทาน  
[Y]PMK BALM [31หลอด]

มันต่างกันยังไงล่ะ ละลายลิ้มเลือดไม่เหมือนกันรี ลุงทานสลับกัน ไม่ได้ทานอย่างหมอลั้งหอรอก เดี่ยวเยอะเกิน

#5

K

A

P

โรงพยาบาลพร  
[1/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
หลังอาหารเช้า เฝือก  
ห้ามบดหรือเคี้ยวเม็ดยา  
[Y]VASTAREL MR 35 MG TAB (TRIMETAZID) [180TAB]

โรงพยาบาลพร  
[4/7] 24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
วันละ 1 ครั้ง เวลาตื่นนอนทุกวัน  
อดเคี้ยวได้ แต่ห้ามบดเคี้ยวที่อยู่ภายในแคปซูล  
[Y]\*HERBESSER R100 CAP (DILTIAZEM) [100CAF]

โรงพยาบาลพร  
[2/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า วันเว้นวัน  
ขยละลายลิ้มเลือด  
[Y]CLOPIDOGREL 75 MG TAB (APOLETS) [I] [50TAB]

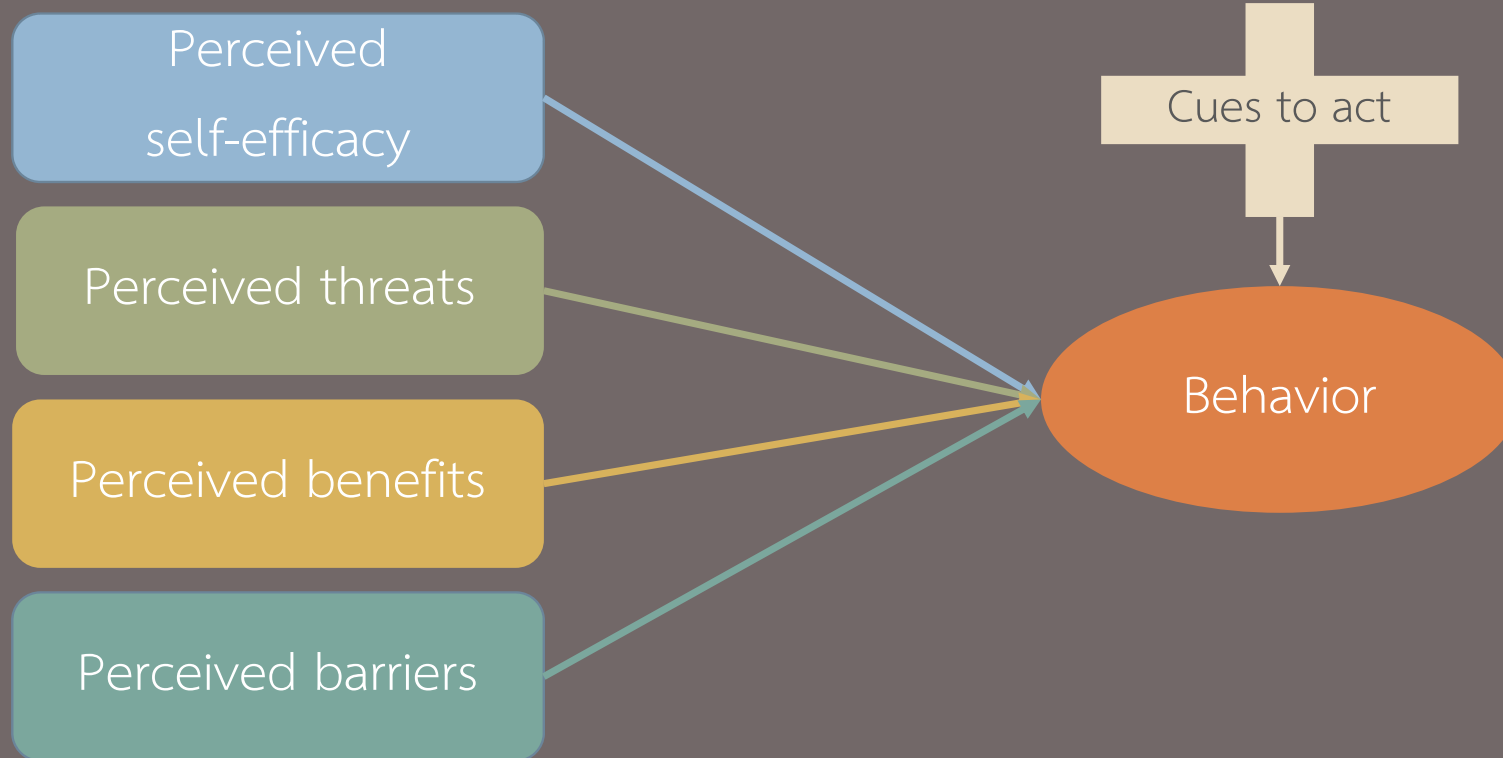
โรงพยาบาลพร 10  
[6/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
หลังอาหารเช้า  
ทานยาหลังอาหารในที่  
ขยละลายลิ้มเลือด  
[Y]ASPIRIN 81 MG EC TAB (B-ASPIRIN)[ASPE] [80TAB]

ยาหลายตัวเหลือเกิน ยาละลายลิ้มเลือดไม่ต้องให้ไปหรอก ที่บ้านยังเหลือเยอะ

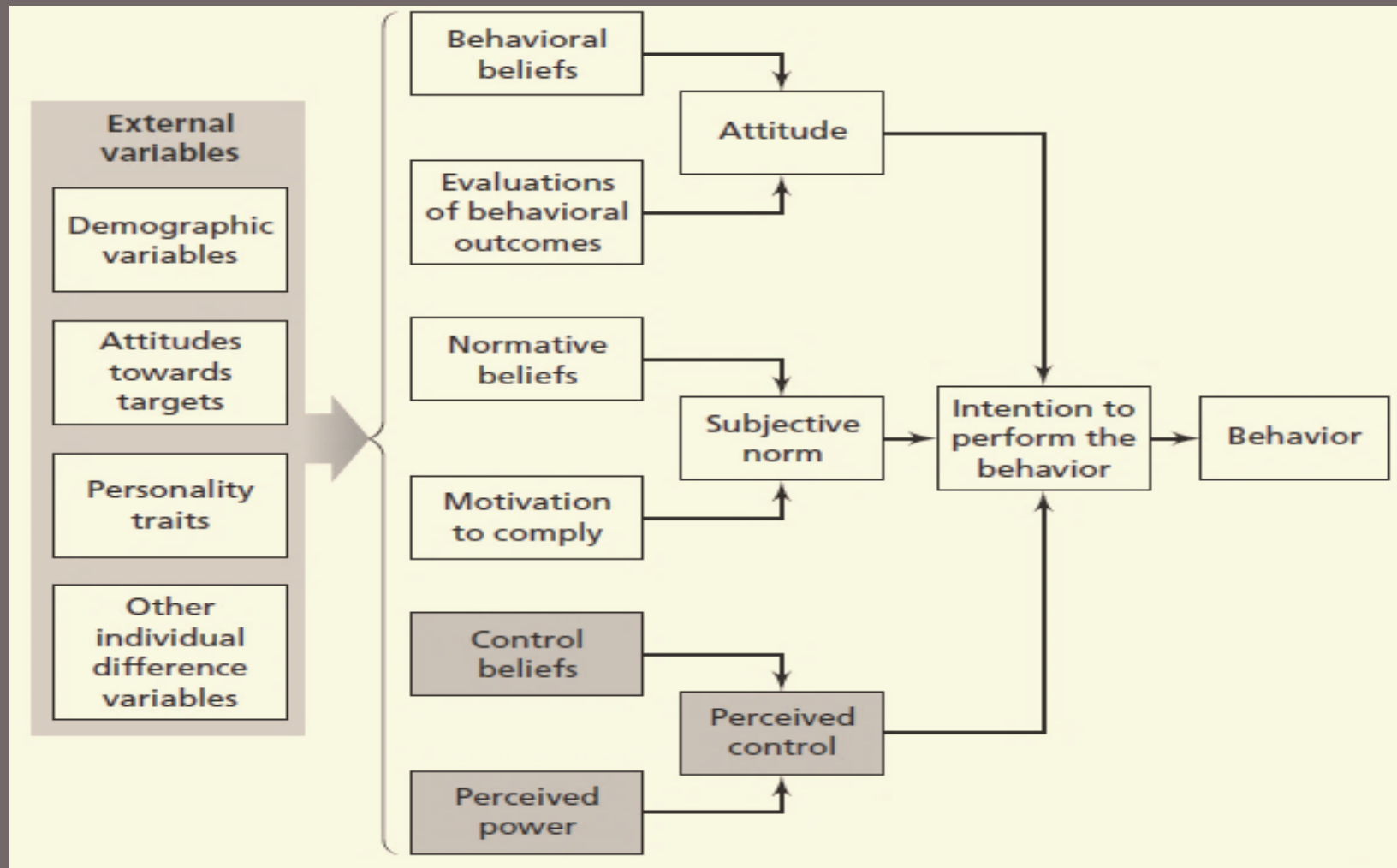
โรงพยาบาลพร 10  
[3/7] [24-08-2016][D001]  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด  
หลังอาหารเย็น  
ขยลดไขมันในเลือด  
[Y]\*SIMVASTATIN 20 MG TAB (BESTATIN) [2] [80TAB]

โรงพยาบาลพร 10  
[7/7] [24-08-2016][D001]  
ทานวคกัปรวด  
วันละ 2 ครั้ง เช้า เย็น  
ขยถอนกลิ่นรับประทาน  
[Y]PMK BALM [31หลอด]

# Health belief model

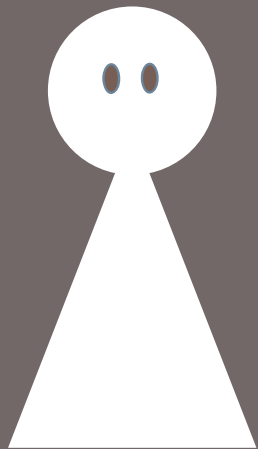


# Theory of reasoned action/planned behavior



# Trans-theoretical model





R

Recognize

- Establish caring relationship
- Determine adherence problem

I

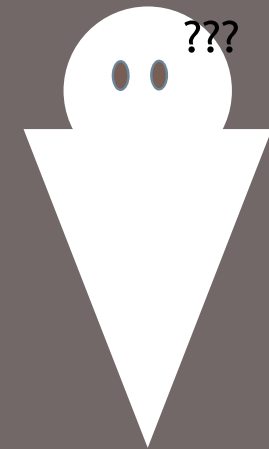
Identify

- Assess the causes of problem
- Identify key factors to solve the problem

M

Manage

- Provide individualized solutions
- Monitor effectiveness of intervention





## Add the Adherence Estimator Widget to Your Internal Web Site

### Add Now—It's Easy

The Adherence Estimator is a patient-centered resource that can help you identify patients who may be at risk of medication nonadherence.

Conversation Starters is based on the Adherence Estimator, and it provides a consumer-friendly, interactive video experience of the Adherence Estimator for patients.

The Adherence Estimator/Conversation Starters asks 3 quick questions about key areas known to impact medication adherence. While responding to these statements, Conversation Starters will immediately provide your patient with personalized feedback about why medication adherence is important, and about how to discuss their responses with you. You will receive insights about the patient's responses that may be useful to you when speaking with the patient about their medicine.

Conversation Starters is available in English and Spanish.

### View the Conversation Starters Video

The Adherence Estimator gauges your patient's likelihood of adhering to a newly prescribed oral medication for certain chronic, asymptomatic conditions after they respond to the 3 quick statements.

The Adherence Estimator has been validated for oral medications prescribed for certain chronic, asymptomatic

### Use the Adherence Estimator

3 quick statements to help you understand your patient's feelings about a newly prescribed oral medication for certain chronic, asymptomatic conditions.

### Start Now

You can also share the Adherence Estimator with a health care provider (HCP). Or, share the Conversation Starters interactive video with a patient, in English or Spanish.

### Share With an HCP

### Share With a Patient

Adherence Estimator® is a registered trademark of Merck Sharp & Dohme Corp., a subsidiary of **Merck & Co., Inc.**, Kenilworth, NJ, USA. Copyright © 2008 Merck Sharp & Dohme Corp., a subsidiary of **Merck & Co., Inc.** All rights reserved.



# Adherence Estimator®

Home |

Add to  
to Your

Add Now

The Adherence  
of medication

Conversation  
video experie

The Adherence  
medication at  
your patient  
discuss their  
you when spe

Conversation

View the

The Adherence Estimator gauges your patient's likelihood of adhering to a newly prescribed oral medication for certain chronic, asymptomatic conditions after they respond to the 3 quick statements.

The Adherence Estimator has been validated for oral medications prescribed for certain chronic, asymptomatic

## Adherence Estimator®

Your Patients Respond to 3 Quick Statements to Help You Gauge How They Feel About Taking a Newly Prescribed Oral Medication for Certain Chronic, Asymptomatic Conditions

Have your patient respond to the following statements, then click **Submit**:

Condition

Select a condition

1. I am convinced of the importance of my prescription medication.

Please select

2. I worry that my prescription medication will do more harm than good to me.

Please select

3. I feel financially burdened by my out-of-pocket expenses for my prescription medication.

Please select

**Submit**

MERCK  
Adherence Estimator  
How do you  
feelings  
oral  
nic,  
Adherence Estimator  
The Adherence Estimator gauges your patient's likelihood of adhering to a newly prescribed oral medication for certain chronic, asymptomatic conditions after they respond to the 3 quick statements.  
The Adherence Estimator has been validated for oral medications prescribed for certain chronic, asymptomatic  
© 2008  
subsidiary  
reserved.

# Adherence Estimator®

Home |

Add to Your

Add Now

The Adherence of medication

Conversation video experie

The Adherence medication ad your patient discuss their you when spe

Conversation

View the

The Adherence Estimator gauges your patient's likelihood of adhering to a newly prescribed oral medication for certain chronic, asymptomatic conditions after they respond to the 3 quick statements.

The Adherence Estimator has been validated for oral medications prescribed for certain chronic, asymptomatic

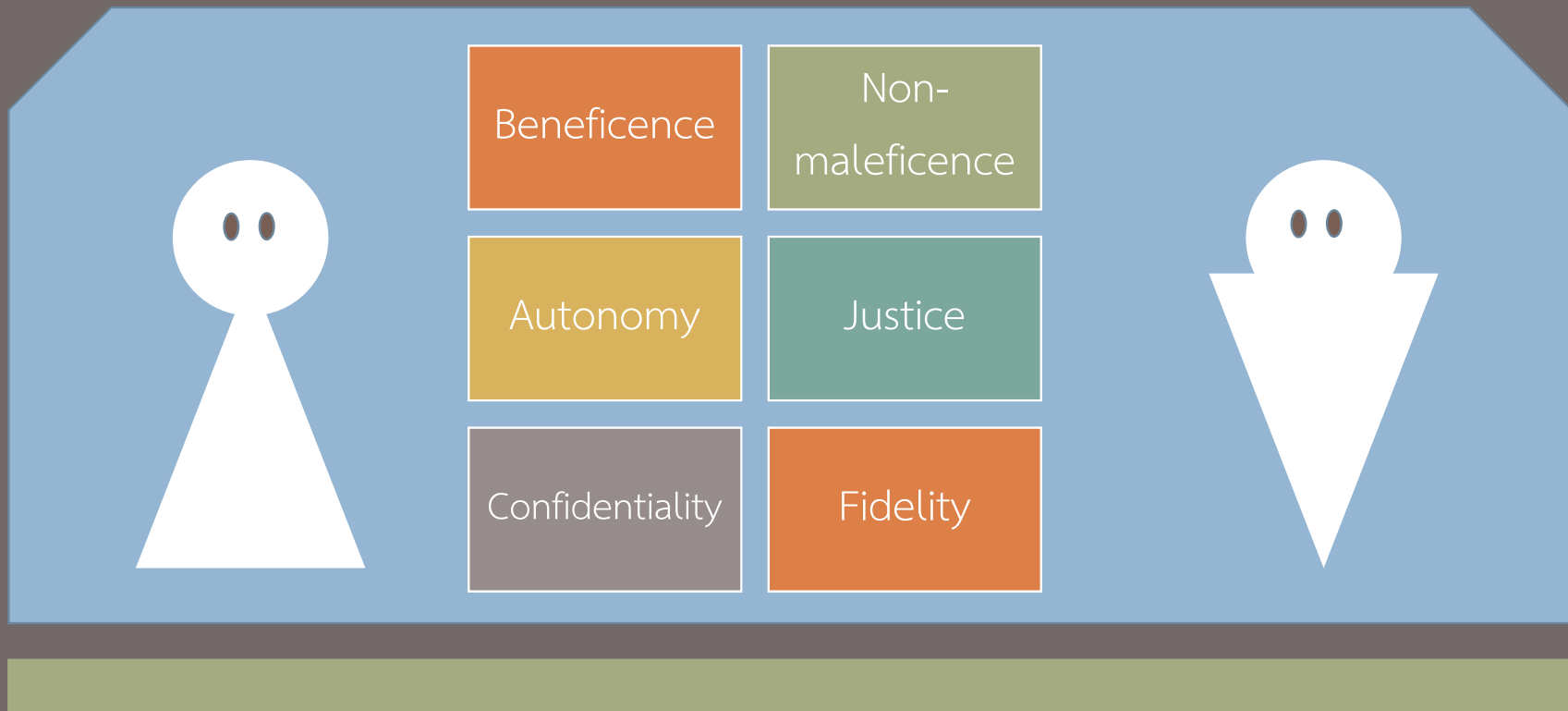
### Adherence Estimator®

<b>Patient name:</b>		<b>Likelihood for Nonadherence Key</b>
<b>Date taken:</b>	9/3/2016	<b>8–36 High likelihood</b> of nonadherence (less than 32% probability of adherence)
<b>Patient's adherence score:</b>	4	<b>2–7 Medium likelihood</b> of nonadherence (32%–75% probability of adherence)
<b>Likelihood for nonadherence:</b>	Medium	<b>0 Low likelihood</b> of nonadherence (greater than 75% probability of adherence)

Results are based on patient responses to 3 statements about: **COMMITMENT** (belief that the medication is necessary), **CONCERN** (belief that the medication may do more harm than good), and **COST** (belief that the medication is not affordable). The response to each of these statements is assigned a score. Likelihood of nonadherence is based on the sum of these scores.

#### Likelihood of Nonadherence Across the 3 Domains

COMMITMENT	LOW	CONCERN	MEDIUM	COST	LOW
<b>Statement</b> I am convinced of the importance of my prescription medication.		<b>Statement</b> I worry that my prescription medication will do more harm than good to me.		<b>Statement</b> I feel financially burdened by my out-of-pocket expenses for my prescription medication.	
<b>Patient's Response</b> Agree Completely		<b>Patient's Response</b> Agree Somewhat		<b>Patient's Response</b> Disagree Mostly	
<b>Suggested Conversation</b> Your patient understands the importance of taking prescription medication as directed to help manage their health and reach their treatment		<b>Suggested Conversation</b> Ask your patient to talk to you if he or she feels as if they're having side effects from the medication. Explain that it is important to be honest about what is		<b>Suggested Conversation</b> Your patient understands the importance of taking prescription medication as directed to help manage	



Patient-centered care

