

## **Beperkingen**

Bij de interpretatie van dit rapport is het van belang om enkele beperkingen in ogenschouw te nemen. Het rapport is tot stand gekomen in samenwerking met meerdere partijen, waarbij er enkele kleine verschillen in werkwijze en benadering zijn gehanteerd. Deze variaties, bijvoorbeeld in de wijze van gegevensverzameling en bronselectie, zouden in beperkte mate invloed kunnen hebben gehad op de onderlinge vergelijkbaarheid van de resultaten. Tegelijkertijd is er binnen het projectteam gestreefd naar afstemming en transparantie in de aanpak, waarmee de impact hiervan zoveel mogelijk is beperkt.

Daarnaast is in dit onderzoek primair gekeken naar de Nederlandse (of vergelijkbare westerse) VVT-context. In andere zorgstelsels en intramurale settings zoals ziekenhuizen of de GGZ, wordt mogelijk op andere wijze of in grotere mate gewerkt met hybride medicatieaanreiking. Dit had aanvullende inzichten kunnen opleveren. De beschikbare wetenschappelijke literatuur over dit thema bleek beperkt. Ruimere inclusiecriteria, bijvoorbeeld met betrekking tot het type setting, taal of publicatiedatum, hadden mogelijk geleid tot een bredere en diepere onderbouwing. Tegelijkertijd is bewust gekozen voor een afbakening die recht doet aan de aansluiting en relevantie voor de Nederlandse VVT-sector.

Verder heeft niet iedere leverancier van de geëvalueerde medicatiedispensers gereageerd op het verzoek om documentatie en gegevens aan te leveren. Hierdoor biedt dit rapport geen volledig overzicht van de data beschikbaar bij de leveranciers. Tot slot kan niet worden uitgesloten dat relevante praktijkervaringen of pilots buiten beeld zijn gebleven, met name wanneer deze niet openbaar zijn gepubliceerd of hebben plaatsgevonden bij organisaties buiten de brede netwerken van de Haagse Hogeschool, VitaValley, Saxion Hogeschool en Vilans. Dit blijkt onder meer uit een uitvraag binnen het Leernetwerk Digitale Zorg, waarin is geïnventariseerd of er organisaties zijn die een medicijn dispenser intramuraal inzetten. Drie organisaties gaven aan praktijkervaring te hebben met de intramurale inzet van een van de drie medicatiedispensers maar hierover niet openbaar gepubliceerd te hebben. Deze signalen benadrukken het belang van aanvullend onderzoek binnen zorgorganisaties met praktijkervaring.

Er zijn geen aanwijzingen dat door deze beperkingen belangrijke informatie is gemist die tot andere conclusies zou hebben geleid.