# Opvolging van somatische complicaties bij chronisch gebruik van antipsychotica in de huisartspraktijk

**Haio:** BRAMS Glen , KUL
**Promotor:** VAN DEN AKKER Marjan
**Praktijkopleider:** Pint Geert

**Context:** Antipsychotica worden in België frequent voorgeschreven en het gebruik ervan is de laatste jaren alleen maar toegenomen. Hoewel het voorschrijven van antipsychotica voornamelijk een taak lijkt van de psychiater, blijkt dat in Vlaanderen ruim 65% van de voorschrijvende artsen huisarts is. Dit brengt voor de huisarts logischerwijs een aantal verantwoordelijkheden en uitdagingen met zich mee. Bekend is dat antipsychotica effectieve geneesmiddelen zijn, maar tevens is geweten dat met het gebruik ervan vele bijwerkingen en complicaties mogelijk zijn. De huisarts dient zich dan ook bewust te zijn van deze risico's zodat bij opstarten van deze medicatie of bij verlenging van een voorschrift aandacht wordt besteed aan de preventie, opsporing, opvolging en behandeling van deze gezondheidsrisico's.

**Onderzoeksvraag:** Deze scriptie bestaat uit twee onderdelen. Hoofdstuk 1 is een literatuuronderzoek met als opzet na te gaan aan welke gezondheidsrisico's antipsychoticagebruikers blootgesteld worden ten gevolge van hun, al dan niet chronisch, antipsychoticagebruik. Welke van deze gezondheidsrisico's kan men vervolgens opsporen en opvolgen via de monitoring van bepaalde parameters en zo doende, wat kan en zou hierin de taak van de huisarts zijn? Hoofdstuk 2 is een descriptieve analyse van de Intego-database met als doel een antwoord te krijgen op de vraag of de huisarts deze opvolging van zijn chronische antipsychoticagebruikers al dan niet voorziet? In welke mate worden deze essentiële parameters door de huisarts opgevolgd?

**Methode:** De scriptie bestaat uit twee delen. Het eerste deel is een literatuurstudie, waarbij voornamelijk gebruik gemaakt is van tertiaire en quaternaire bronnen en naslagwerken. Hier wordt enerzijds een overzicht gegeven van de meest relevante epidemiologische gegevens met betrekking tot antipsychoticagebruik in België. Anderzijds worden de kenmerken van antipsychotica belicht en wat de mogelijke gezondheidsrisico's zijn. Het resultaat van deze literatuurstudie zijn acht parameters die de huisarts dient op te volgen bij zijn chronische AP-gebruikers in de screening naar mogelijke somatische complicaties. Het tweede deel van de scriptie bestaat uit een Intego-onderzoek waar de opvolging van de acht parameters door de huisarts bij verschillende groepen vergeleken wordt tussen 2006 en 2015 met als doel in kaart te brengen in welke mate de huisarts een opvolging van zijn chronische AP-gebruikers voorziet.

**Resultaten:** Metabole, cardiovasculaire en neurologische complicaties zijn de meest voorkomende gezondheidsrisico's bij chronisch antipsychoticagebruik. Bloeddruk, totaal cholesterol, HDL-cholesterol, triglyceriden, nuchtere glucose, gewicht en / of BMI, hartslag en abdominale omtrek zijn de acht parameters die door de huisarts gecontroleerd dienen te worden. De bloeddruk is in 2015 door de huisarts het meest opgevolgd bij chronische AP-gebruikers, de abdominale omtrek het minst. De opvolging van de parameters bij chronische AP-gebruikers is in 2006 en 2015 min of meer gelijk. Chronische AP-gebruikers in de leeftijdscategorie 60-79 jaar zijn het meest opgevolgd, waarbij hun kans op opvolging 4x hoger is dan in de leeftijdscategorie 20-39 jaar. Bij vergelijking tussen chronische en niet-chronische gebruikers is waargenomen dat de kans op opvolging bij een chronisch AP-gebruiker ongeveer 2x groter is dan de kans op opvolging bij een niet-chronisch gebruiker. Voornamelijk bij de 20-39 jarigen volgt de huisarts zijn chronische AP-gebruikers

merkelijk beter op dan zijn niet-chronische gebruikers, de kans is ongeveer 3x hoger.

**Conclusie:** De huisarts volgt zijn chronische AP-gebruikers, al dan niet bewust, meer op dan zijn niet-chronische gebruikers. Dit wil echter niet zeggen dat er ook voldoende opvolging van de chronische AP-gebruikers is. In 2015 heeft een chronisch AP-gebruiker minder dan 50% kans dat minstens 4 van de 8 parameters door de huisarts bepaald zijn. Meer dan 20% van de chronische AP-gebruikers krijgt zelfs helemaal geen opvolging. Tussen de parameters en leeftijdsgroepen onderling zijn er grote verschillen wat de opvolging betreft. Zo werd in 2015 de bloeddruk bij het grootste aantal chronische AP-gebruikers bepaald in de leeftijdscategorie tussen 60-79 jaar (bij 73,5%) en de abdominale omtrek bij het minst aantal chronische AP-gebruikers in de leeftijdscategorie 80+ (bij 1,3%).