# Systematisch literatuuronderzoek van de onderliggende mechanismen van en interactie tussen de factoren die het antibiotica voorschrijfgedrag van huisartsen beïnvloeden

**Haio:** DEMEULENAERE Maxim , U.G.
**Promotor:** Heytens Stefan , U.G.
**Praktijkopleider:** VALCKE Alexander

**Context:** Antibioticaresistentie is een toenemend probleem wereldwijd. Ondanks verschillende campagnes blijft het antibioticagebruik en de bijhorende resistentie onveranderd. De huisarts zou verantwoordelijk zijn voor het overgrote deel van de afgeleverde antibioticavoorschriften.

**Onderzoeksvraag:** Het in kaart brengen van de verschillende factoren en onderlinge mechanismen die het antibioticavoorschrijfgedrag van de huisarts beïnvloeden.

**Methode:** Een systematisch literatuurzoektocht werd volgens de PRISMA-richtlijnen verricht in de databases PubMed en Embase. Na een initiële selectie met vooropgestelde inclusiecriteria werden de gekozen artikels gescoord volgens de beoordelingscriteria voor een kwalitatief onderzoek voorgesteld door Cochrane Nederland. De 28 geïncludeerde artikels werden vervolgens thematisch geanalyseerd en ingedeeld.

**Resultaten:** Factoren die verbonden zijn aan de arts waren: de ervaring(en) van de arts, zijn kennis van richtlijnen en implementatie hiervan, zijn mening omtrent antimicrobiële resistentie, externe invloeden en de continuïteit binnen de patiëntenzorg. Factoren gekoppeld aan de patiënt waren persoonsgebonden factoren (zoals leeftijd, comorbiditeiten en klachtbeleving) en sociale factoren of omgevingsinvloeden. De belangrijkste beweegredenen die uit deze studie naar voor kwamen werden ingedeeld in 5 grote thema's: angst of een oncomfortabel gevoel, communicatie, hulpvaardigheid, tijdsdruk of vermoeidheid en zelfbehoud.

**Conclusie:** Deze studie toont aan dat het voorschrijven van antibiotica een complex beslissingsproces is waar er typische artsen- en patiëntenfactoren aanwezig zijn die zorgen voor een bepaalde aanpak tijdens een consultatie. Daarnaast worden ook de beweegredenen beschreven die kunnen leiden tot een hoger of lager aantal antibioticavoorschriften. Van deze factoren en beweegredenen zijn 'angst' of 'een oncomfortabel gevoel' en 'ervaring' de belangrijkste. Beide oefenen een belangrijke invloed uit op de andere vermelde factoren of beweegredenen maar zijn zelf zeer moeilijk te beïnvloeden van buitenaf. Toekomstige interventies die een beter antibiotica voorschrijfgedrag beogen moeten vooral inzetten op dit 'oncomfortabel gevoel' om het gewenste effect te bereiken.