Uitgesteld antibioticumvoorschrift voor bovenste luchtweginfecties: de mening van huisartsen

Haio: BAELDE Elien , U.G.
Promotor: DE SUTTER An , U.G.
Praktijkopleider: BAERT Didier , DEGRAVE Stijn , MEERT Hilde , MYLLE Johan

Context: Luchtweginfecties zijn een belangrijke aanmeldingsklacht bij de huisarts. Bijna dagelijks dient de afweging gemaakt te worden of antibiotica al dan niet geïndiceerd zijn. Uit wetenschappelijk onderzoek blijkt dat antibiotica voor vele aandoeningen vaak niet nodig zijn. Meerdere strategieën werden reeds onderzocht om het (over)gebruik van antibiotica te reduceren. Eén van deze mogelijkheden is een uitgesteld antibioticumvoorschrift. De precieze mening van artsen omtrent het uitgestelde voorschrift is echter nog niet in detail onderzocht. Er zijn slechts enkele studies uitgevoerd waarin het standpunt van artsen omtrent dit onderwerp werd nagegaan.

Onderzoeksvraag: In deze masterproef willen wij nagaan wat de mening is van huisartsen omtrent het uitgesteld antibioticumvoorschrift voor bovenste luchtweginfecties. Wat denken huisartsen hierover? Wat zijn de voor- en nadelen, met welke factoren wordt rekening gehouden bij het al of niet afleveren van zo'n voorschrift?

Methode: Via kwalitatief onderzoek werd getracht een antwoord te vinden op de onderzoeksvraag. De deelnemende huisartsen werden persoonlijk gerekruteerd. Aan de hand van semi-gestructureerde interviews werden twaalf huisartsen bevraagd. De interviews werden afgenomen en opgenomen via Zoom. De getranscribeerde interviews werden door beide onderzoekers gecodeerd met behulp van NVivo en werden nadien geanalyseerd.

Resultaten: Uit dit onderzoek blijkt dat er verschillende meningen bestaan over het uitgesteld antibioticumvoorschrift voor bovenste luchtweginfecties. Het concept is gekend bij alle deelnemers. Algemeen kan gesteld worden dat dergelijke voorschrijfstrategie niet voor iedere patiënt geschikt is en dat meerdere factoren meespelen in de beslissing van de huisarts. Het gaat zowel om klinische (bv. ernst van de ziekte), situationele (bv. weekendfenomeen) als menselijke factoren (bv. arts-patiëntrelatie) die bijdragen aan het beslissingsproces. Er worden zowel voor- als nadelen geïdentificeerd waarbij een voordeel door de ene arts kan gezien worden als een nadeel voor de andere of omgekeerd.

Conclusie: Het al of niet meegeven van een uitgesteld antibioticumvoorschrift voor bovenste luchtweginfecties betreft een weloverwogen beslissing van de huisarts waarbij rekening gehouden wordt met een aantal klinische, situationele en menselijke factoren. Het concept kent zowel voor- als nadelen. Het wordt niet als geschikt ervaren om aan iedere patiënt met een bovenste luchtweginfectie mee te geven.