DE KWALITEIT VAN VOORSCHRIJVEN VAN ANTIDEPRESSIVA BIJ OUDEREN IN DE HUISARTSENPRAKTIJK, BEOORDEELD AAN DE HAND VAN DE STOPP-CRITERIA VERSIE 2

Haio: BRACKENIER Cedric , U.G.
Promotor: CHRISTIAENS Thierry , U.G.
Praktijkopleider: DE PAEPE Elke , DEVRIESE Dieter , TAVERNIERS Filiep

Context: Het gebruik van antidepressiva (AD) stijgt met de leeftijd. Ouderen zijn echter gevoeliger aan geneesmiddelenbijwerkingen en -interacties. Hoe meer geneesmiddelen, hoe lager de gezondheidsgerelateerde levenskwaliteit. Het is daarom essentieel om zich bij het voorschrijven van AD aan ouderen te houden aan wetenschappelijke richtlijnen.

Onderzoeksvraag: Het doel van deze studie was: (1) het in kaart brengen van het voorschrijfgedrag van AD aan ouderen binnen een huisartsenpraktijk, (2) het toetsen van dit gedrag aan de tweede versie van de STOPP-(Screening Tool of Older Persons potentially inappropriate Prescriptions) criteria.

Methode: Op basis van dossierstudie werd het AD-gebruik van 65-plussers in 2018 geregistreerd. Er werd nagegaan wie de therapie startte, voor welke indicatie, en hoelang ze werd toegepast. Bijkomende karakteristieken werden geregistreerd voor vergelijking van de twee groepen (AD-gebruik versus geen AD-gebruik).

Resultaten: 20,7% van de patiënten gebruikte AD. Op klasseniveau ging het meestal om SSRI of direct op de neuroreceptoren inwerkende AD. Op productniveau betrof het vooral trazodon (27,5%) en sertraline (20%). De voornaamste indicatie was depressie (72,3%), gevolgd door slaapstoornissen (10,6%) en neuropathische pijn (8,5%). Huisartsen waren de frequentste starters (42,6%). De behandeling werd vaak langdurig gecontinueerd (77,5% gedurende meer dan 5 jaar). Toepassing van de STOPP-criteria zou frequent leiden tot stopzetting van het AD, voornamelijk wegens een te lange behandelduur (76,6%), of wegens onvoldoende onderbouwde indicaties (12,8%). Minder frequent zouden tricyclische AD gestopt worden wegens gebruik als eerstelijns-AD (8,5%) of wegens aanwezige contra-indicaties (4,3%).

Conclusie: AD-gebruik is frequent bij ouderen in een landelijke huisartsenpraktijk. De therapie wordt meestal gestart door een huisarts, en doorgaans langer dan nodig aangehouden. Depressie was de belangrijkste indicatie. Hoewel trazodon frequent ter behandeling van slaapstoornissen werd gebruikt, is deze indicatie onvoldoende onderbouwd. De ontwikkeling van richtlijnen met vermelding van een maximaal aangewezen behandelduur voor AD, en dit specifiek voor elke onderbouwde indicatie, gekoppeld aan een praktisch stopadvies, is essentieel.