Het concomitant voorschrijven van opioïden en benzodiazepines en de factoren die artsen in rekening brengen in hun voorschrijfgedrag.

Haio: POELS Karen , KUL
Promotor: VAN NULAND Marc , KUL
Praktijkopleider: BOUCKAERT Filip , Van Den Broek Benjamin , VERDONCK Anneleen , VERHEYEN Nel

Context: Deze review analyseerde studies met betrekking tot de epidemiologie en klinische factoren die een rol spelen in het gecombineerd voorschrijven van opioiden en benzodiazepines in ambulante zorg, met focus op eerstelijnsgeneeskunde.

Onderzoeksvraag: Hoe vaak en in welke context worden opiaten en benzodiazepines samen voorgeschreven?

Methode: Een systematische zoekopdracht werd door twee auteurs uitgevoerd voor artikels in het Engels, Frans, Duits en Nederlands, gepubliceerd voor februari 2021, in de volgende databanken: PubMed, Cochrane Library, Embase, CINAHL, PsychArticles en Web-of- Science. De screening volgens vooropgestelde inclusiecriteria werd onafhankelijk uitgevoerd door de twee auteurs.

Resultaten: 42 Artikels voldeden aan onze inclusiecriteria. We vonden een unanieme trend dat concomitant voorschrijven frequent voorkomt en het laatste decennium is vermeerderd. Het aantal gecombineerde voorschriften was hoger bij hoger gedoseerde opioiden, sterkere opioiden en langduriger gebruik. Ook in specifieke populaties, zoals veteranen in de Verenigde Staten, mensen met chronische pijn en mensen ouder dan 65 jaar was er een hoge prevalentie aan gecombineerd voorschrijven. Verschillende interventies door opleiding en samenwerking van eerstelijnsartsen en apothekers blijken effectief voor het verminderen van gecombineerd voorschrijven.

Conclusie: De hoge en stijgende prevalentie van gecombineerd voorschrijven van opioiden en benzodiazepines toont het belang aan van voorzichtigheid en alertheid van de eerstelijnsarts voor de bijkomende risico’s gerelateerd an het combineren van deze medicatie. De voorschrijver moet alert zijn voor gevaarlijke medicatieschema’s en de kwetsbaarheid van patiënten met specifieke eigenschappen en comorbiditeit, zeker als ze hoog gedoseerde, sterke of langdurige opiaat therapie krijgen. Interventies voor het verbeteren van voorschrijfgedrag door opleiding en samenwerking in eerstelijnsgeneeskunde lijken effectief om gecombineerd voorschrijven te verminderen.