# Voorschrijfgedrag van benzodiazepines en z-drugs in de eerste lijn

**Haio:** D'EER Jasper , U.G.
**Promotor:** Schrans Diego , U.G.
**Praktijkopleider:** DE CALUWE Pieter , LEENDERS Tim , Meul Ann-Sophie , VAN CLEEMPUT Marc , VAN MELKEBEEK Jan

**Context:** Na recentelijke media-aandacht is het overmatig voorschrijven van benzodiazepines of z-drugs in België opnieuw onder de aandacht gekomen. Deze medicatie wordt veelvuldig en vaak ook chronisch voorgeschreven voor angst en insomnia klachten, terwijl algemene en gekende richtlijn dit ten stelligste afraden. Uit onderzoek blijkt dat het voorschrijfgedrag van huisartsen onderling een enorme variatie toonde, als ook inconsistenties binnen het individuele voorschrijfgedrag. Dit onderzoek tracht verder te achterhalen wat patiënt- of context specifieke factoren zijn die huisartsen ertoe leiden makkelijker of moeilijker een voorschrift te voorzien bij insomnia of angstklachten.

**Onderzoeksvraag:** Wat zijn context- of patiëntspecifieke factoren die huisartsen ertoe leiden makkelijker of moeilijker een voorschrift te voorzien bij patiënten met insomnia of angstklachten?

**Methode:** Kwalitatieve data in verband met het voorschrijfgedrag van benzodiazepines en z-drugs werd verzameld via focusgroepgesprekken. Er werd een vaste template gebruikt met drie vaste casussen. Vanuit de casuïstiek werden verschillende vervolgvragen gesteld, waarvan enkele vaste vragen die opgenomen waren in de template en andere die natuurlijk volgden uit het gesprek zelf. Er namen in totaal 15 artsen deel aan deze studie, waarvan 8 huisartsen en 7 HAIO’s. Analyse gebeurde aan de hand van een selectie van specifieke quotes. Deze selectie tracht de algemene tendens van de bevraagde artsen, als ook specifieke meningen die hiervan afweken, weer te geven.

**Resultaten:** Quotes i.v.m. volgende onderwerpen werden bekomen: chronische medicatie, programma van de overheid, relatie HAIO-PO, het effect van leeftijd, bekendheid van de patiënt, het eerste voorschrift, werk- versus examenstress, acute angstaanvallen, patiënten die tekens van verslaving vertonen, organisatie binnen de praktijk en het gebruik van andere farmacologische therapieën zoals trazodone.

**Conclusie:** Het voorschrijfgedrag van benzodiazepines en z-drugs in de eerste lijn is een complex gegeven met vele context- en patiëntspecifieke factoren. Onder de geïnterviewde artsen was er de algemene consensus dat het huidige of vroegere voorschrijfgedrag problematisch is. Zij gaven aan dat zij hier ook alerter voor zijn dan vroeger. Toch spreken bepaalde getuigenissen recent onderzoek tegen. Er bestaat dus naar alle waarschijnlijkheid een verschil tussen het idee dat artsen hebben over hun voorschrijfgedrag en de realiteit. Hiernaast werd het chronische voorschrijfgedrag bij ouderen bevestigd.