

## DIENST GENEESKUNDIGE VERZORGING

**Correspondent:** Kathleen DE BOCK  
Secretaris Profielencommissie  
**Tel.:** 02/739.78.65 **Fax :** 02/739.79.33  
**E-mail:** [RDQ@riziv.fgov.be](mailto:RDQ@riziv.fgov.be)  
**Onze referte:** 1802/KDB/2015.719

Brussel, augustus 2015

**Betreft:** Informatiecampagne 2015 over de huisartsenpraktijken, op initiatief van de Profielencommissie "Algemeen Geneeskundigen", en met de steun van de Nationale Commissie Geneesheren – Ziekenfondsen.

Geachte collega,

Het individueel activiteitenverslag 2013 dat u in bijlage vindt, heeft als doel uw activiteit in de loop van het desbetreffende jaar op verschillende domeinen (de verstrekkingen, de voorschriften en de geneesmiddelen) te weerspiegelen.

Dit rapport richt zich tot de huisartsen met meer dan 1.250 contacten per jaar. Het heeft hoofdzakelijk een didactische rol en het gaat geenszins om een oordeel over de kwaliteit van uw praktijk.

Ik zou Uw bijzondere aandacht willen vragen voor het hoofdstuk waarin aandacht is besteed aan de geneesmiddelen en voor de bijgaande brochure. In dat hoofdstuk vindt u uw resultaat voor elk van de kwaliteitsindicatoren die beschreven zijn in de brochure.

Teneinde de adequate voorschrijfprincipes terug onder de aandacht te brengen (met een bijzonder accent op ouderen en de polymedicatie), heeft het RIZIV in de brochure de sleutelboodschappen samengebracht die door de Nationale raad voor kwaliteitspromotie (NRKP) zijn uitgewerkt. De boodschappen in deze brochure vloeien voornamelijk voort uit de aanbevelingen van BAPCOC (voor antibiotica) en de voorgestelde keuzen in het WZC-Formularium 2014 dat is gepubliceerd door het team van Farmaka, aangevuld met de literatuur met betrekking tot de toepassing van de criteria 'STOPP and START'.

Deze brochure is ook specifiek gericht op 5 van de belangrijkste therapeutische klassen op het vlak van het onjuist gebruik en de volksgezondheid, meer bepaald:

- De cardiovasculaire geneesmiddelen en in het bijzonder de secundaire preventie ;
- De PPI's ;
- De NSAID's bij ouderen ;
- De geneesmiddelen voor het zenuwstelsel, in het bijzonder antidepressiva en antipsychotica bij ouderen ;
- De antibiotica.

Het accent is eveneens gelegd op de polymedicatie.

De resultaten zijn verontrustend. Ze tonen zowel over- als onderconsumptie aan, wat paradoxaal lijkt.

Zo kan bijvoorbeeld het volgende worden vastgesteld :

- Een gebruik van statines dat moeilijk te rechtvaardigen is bij primaire preventie (dus bij personen zonder hoog cardiovasculair risico). Daarentegen, bij bejaarde diabetici is het voorschrijfpercentage geringer dan in andere landen van de OESO terwijl het gebruik ervan aanbevolen is rekening houdende met hun risicofactoren;
- De antidepressiva worden te veel voorgeschreven maar hun voorschrift is gewoonlijk van korte duur bij nieuwe patiënten, wat niet aanbevolen is ;
- De protonpompinhibitoren zijn zeer vaak en systematisch zeer lang voorgeschreven, wat niet aanbevolen is.

Vandaag zijn meer dan 50% van de personen van 75 jaar gepolymediceerd (zij nemen regelmatig 5 chronische geneesmiddelen of meer). Dit is niet zonder gevaar. De risico's van neveneffecten zijn effectief belangrijker door het feit van geneesmiddeleninteracties. Daarom wordt aanbevolen om minstens jaarlijks het geneesmiddelenvoorschrift van elke gepolymediceerde patiënt van 65 jaar en ouder te analyseren.

Nochtans leveren de overheden veel inspanningen op het vlak van het rationeel voorschrijven om een onafhankelijke informatie aan de arts te verzekeren : het Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische informatie (BCFI), het WZC-Formularium, de artsen-bezoekers, de therapeutische fiches, de consensusconferenties, de informatiecampagnes Antibiotica, het medico-farmaceutisch overleg en de individuele feedbacks zijn allemaal potentiële bronnen om de kennis in dat domein te verbeteren. Nieuwe verbeteringen zijn in voorbereiding zoals de beslissingsondersteunende scripts in de elektronische dossiers. Wij proberen deze acties nog beter te coördineren door een conferentie over polymedicatie op het einde van dit jaar.

U kan ook zelf handelen door bijvoorbeeld de reflectie door te trekken naar deze feedbacks in uw LOK : wij publiceren immers in parallel met deze individuele feedback uw LOK-resultaten vergeleken met andere LOK's met een downloadbare presentatie op onze website die eveneens de geobserveerde resultaten in het buitenland vergelijkt voor zover deze beschikbaar zijn.

Wij vertrouwen erop dat u de nodige aandacht zult besteden aan deze communicatie die hopelijk een nuttige aanvulling vormen op uw individuele feedback.

Uw vragen of opmerkingen over die informatiecampagne zijn welkom op het volgende adres: per fax (02/739 79 33), per e-mail ([rdq@riziv.fgov.be](mailto:rdq@riziv.fgov.be)) of per post:

RIZIV – Dienst voor Geneeskundige Verzorging (Directie RDQ)  
Tervurenlaan, 211 - Lokaal T685  
1150 Brussel

Hoogachtend,

Namens de Profielencommissie "Algemeen Geneeskundigen"



Dr. H. DE RIDDER  
Directeur-generaal