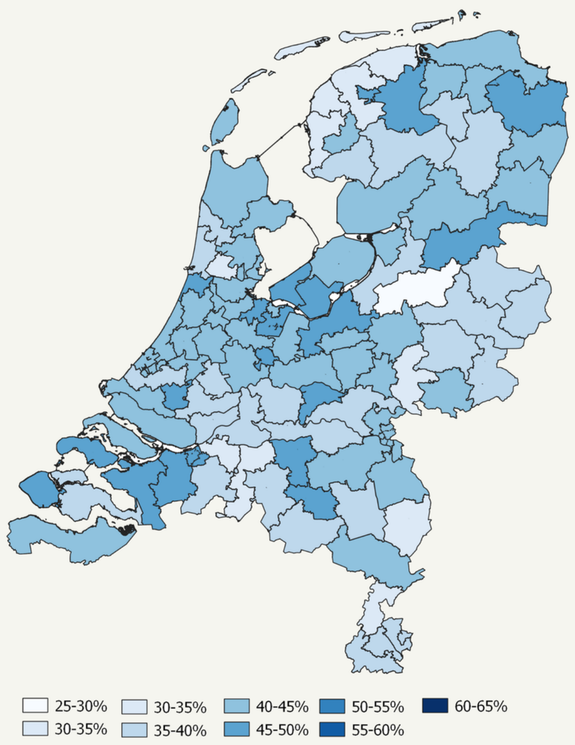
Monitor Voorschrijven Huisartsen 2021

Minderen en stoppen

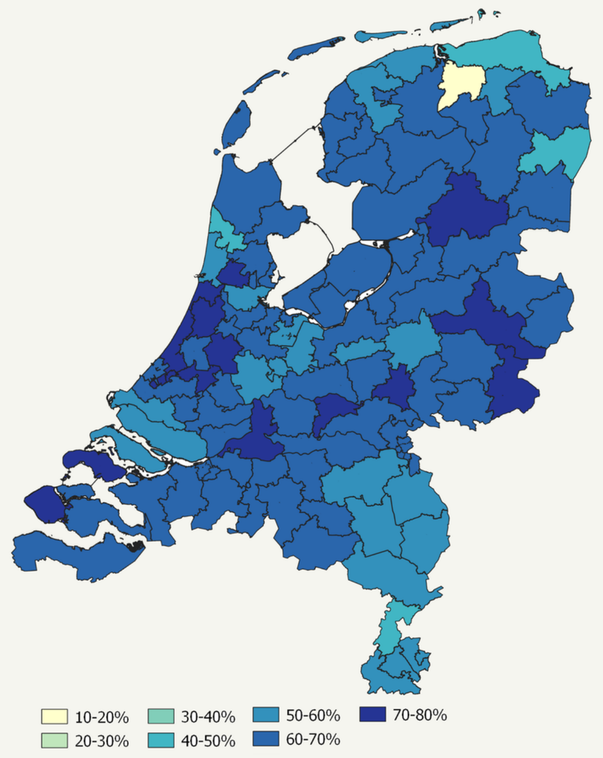
De Monitor Voorschrijven Huisartsen (MVH) beschrijft door middel van indicatoren landelijke en regionale trends in het minderen en stoppen van geneesmiddelen in de eerste lijn. De indicatoren beschrijven of de gebruiksduur niet langer is dan aanbevolen in de richtlijnen voor:

- urologische spasmolytica
- hypnotica
- antidepressiva
- bisfosfonaten

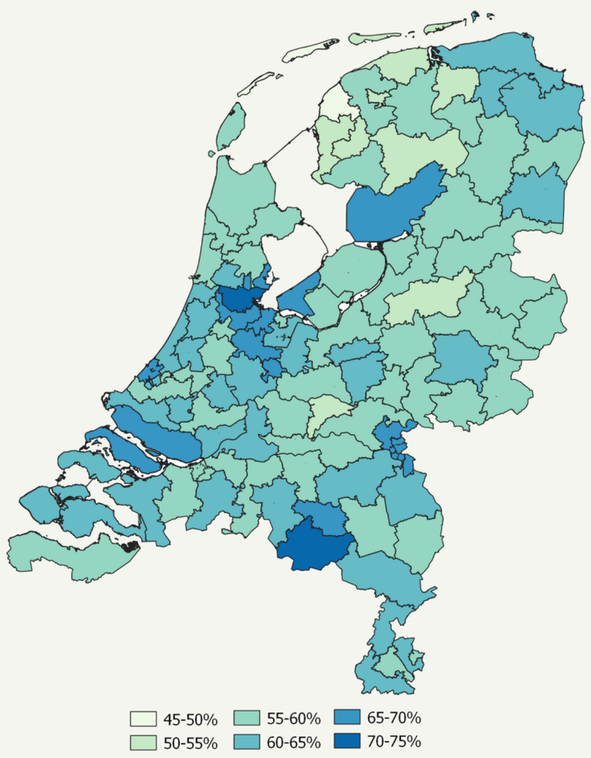
De beschrijving van de trends is bedoeld voor het evalueren of inzetten van nationaal of regionaal beleid. Het uiteindelijke doel van de MVH is bewustwording van en, indien aan de orde, aanpassing van het voorschrijfgedrag.



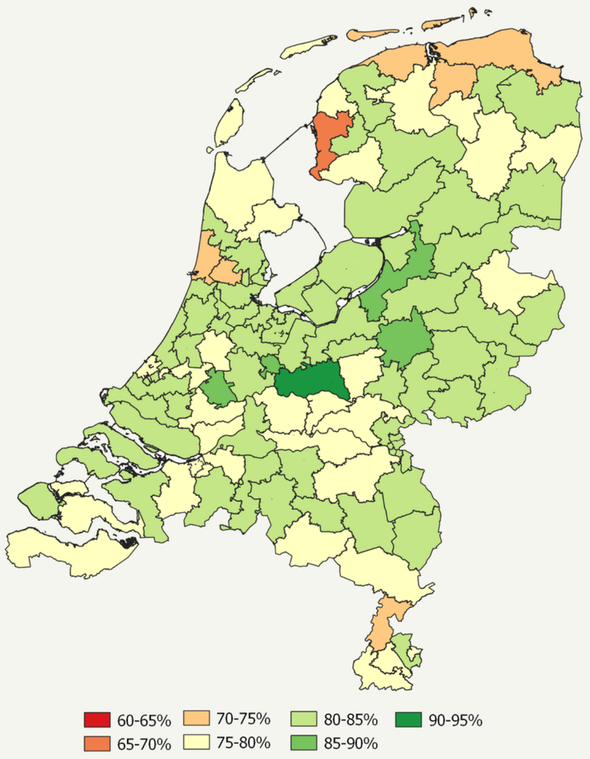
In 2021 gebruikte 41 procent van de mannen die een **urologisch spasmolyticum** gebruikten dit niet langer dan de maximaal aanbevolen duur. Bij vrouwen was dit 44 procent. Meer dan de helft gebruikte urologische spasmolytica dus langer dan aanbevolen. Verlaging van langdurig gebruik kan bijdragen aan het vóórkomen van **onnodige bijwerkingen**.



Gemiddeld kreeg 63 procent van de nieuwe gebruikers van **hypnotica** in 2021 deze voor maximaal 20 dagen verstrekt. Dat betekent dat meer dan een derde van de patiënten hypnotica langer gebruikte dan aanbevolen. Dit vergroot de kans op gewenning. Daarnaast zijn er nadelen zoals een verhoogd **risico op vallen** en het **niet mogen autorijden**.



In 2021 gebruikte 61 procent van de gebruikers van een **antidepressivum** dit geneesmiddel korter dan 24 maanden. Langer dan aanbevolen gebruik van antidepressiva kan bijdragen aan vervelende **bijwerkingen, zoals gewichtstoename en seksuele klachten**



Het grootste deel (81 procent) van de patiënten gebruikt **bisfosfonaten** niet langer dan aanbevolen. Bij de overige gebruikers is het zinvol het langdurig gebruik te herbeoordelen. Er zijn aanwijzingen dat **l**angere behandelduur het risico op **slokdarmcarcinoom, kaakbotnecrose en het optreden van atypische femurschachtfracturen** mogelijk verhoogd.

Aanbevelingen

- Huisartsen moeten met de patiënt in gesprek gaan over de voor- en nadelen van stoppen en continueren van chronische medicatie. Samen kunnen huisarts en patiënt het besluit nemen om te stoppen of door te gaan.
- Door gezamenlijk na te gaan bij welke patiënten een afwijkend beleid is gevolgd, krijgen huisarts en apotheker meer inzicht in de overwegingen om af te wijken. Op deze manier kunnen zij patiënten opsporen die mogelijk in aanmerking komen voor minderen of stoppen van een geneesmiddel.
- Huisartsen kunnen, samen met hun doktersassistenten en praktijkondersteuners, kijken wat mogelijk is om langdurig gebruik van geneesmiddelen te verminderen. Bijvoorbeeld door het proces van herhaalrecepten aan te passen.

Lees het volledige rapport voor meer informatie en inzicht in de regionale verschillen