

Medisch=farmaceutische voorlichting

ONDER REDACTIE VAN DR. F. A. VAN DOP TE HOUTEN (U.)

Toen mij enkele weken geleden het verzoek bereikte een medisch-farmaceutische rubriek te verzorgen in het maandblad van het Nederlands Huisartsen Genootschap, heb ik deze aanvraag in ernstige overweging genomen, omdat ik reeds sinds jaren overtuigd ben van de behoefte die er bestaat aan voorlichting over het gebruik van medicamenten. Wat toch is het geval?

Bij de opleiding tot arts wordt de nadruk gelegd op de diagnose, en terecht. Is de diagnose bekend, dan is elke arts in staat in een of ander therapieboek de juiste behandeling te kiezen.

Zo ben ikzelf begonnen en zo start elke arts, die heden ten dage afstudeert. Vroeger prijkte in de boekenkast van de arts een handboek over therapie, een standaardwerk, dat jarenlang up to date bleef. Nu echter wordt gewerkt met Yearbooks, omdat op medisch-farmaceutisch terrein vele nieuwe farmaca het licht zien.

Elke arts bemerkt dit, zodra zijn vestigingsadres bekend is. Dagelijks wordt hij overstroomd met drukwerken, die een of ander nieuw medicament aanbevelen, meestal onder opgave van een lijst van indicaties, waarvoor juist dit medicament zo werkzaam zou zijn. Deze distributie van drukwerken geschiedt onder het systeem van „frappez toujours”.

Uiteindelijk worden bij het voorschrijven van een medicament de gedachten van de behandelende arts gedrongen in een bepaalde richting, de keuze van het zo warm en vaak aanbevolen specialité.

Men moet bewondering hebben voor het uitdenken van deze specialiténamen. Voor de arts bestaat intussen het bezwaar, dat hij de verscheidenheid van namen niet meer bevatten kan. Het duizelt hem bij de vele namen, die door verschillende fabrikanten aan hetzelfde geneesmiddel worden gegeven.

Bij de samenstelling van de nieuwe Regeling en Klapper, welke binnenkort verschijnen zal, is de Centraal Medisch Pharmaceutische Commissie van de Ziekenfondsraad van de gedachte uitgegaan, dat een geneesmiddel bij voorkeur voorgescreven dient te worden onder de „generic name”.

Een zekere voorlichting van de artsen in deze richting zal noodzakelijk zijn, temeer daar de ziekenfondsen niet bereid zijn specialités te vergoeden, indien het chemisch bestanddeel als grondstof verkrijgbaar is en zonder meer is voor te schrijven.

Het ligt geenszins in mijn bedoeling zeer nuttige specialités te weren, specialités waaraan, als gevolg van soms jarenlange research, enorme kosten zijn voorafgegaan. In de vaak hoge prijs van zo'n specialité zijn de researchkosten slechts ten dele verdisconteerd. Een heel andere zaak wordt het echter, als een fabrikant een geneesmiddel op de markt brengt, dat sinds jaar en dag bestaat, echter slechts in een andere toedieningsvorm en onder een nieuwe fantasienaam. Dit is geen uitzondering.

Een fabrikant ontwikkelt in zijn laboratoria een nieuw geneesmiddel, vaak afgeleid van een reeds bestaande eenvoudige chemische stof. De wijze van opbouw van deze nieuwe stof wordt geöctrooieerd en men tracht dit op de meest waterdichte wijze te doen. Voor dit nieuwe geneesmiddel wordt een naam gekozen en dit merk (fabrieksnaam) wordt eveneens gepatenteerd en beschermd door de merkenwet.

Een andere fabrikant zal bij verschijnen van dit nieuwe geneesmiddel trachten dezelfde chemische stof te maken; echter moet hij dit volgens een ander fabriekatieproces doen, wil hij niet in strijd komen met de octrooiwet. Lukt het hem deze stof zelfstandig te vervaardigen, dan kiest ook deze fabrikant voor zijn zogenaamde nieuwe geneesmiddel een schone naam en laat deze op dezelfde wijze beschermen.

Het zal een ieder duidelijk zijn, dat alleen de eerste fabrikant

Ter Introductie

Bij de dagelijkse moeilijkheden welke de huisarts in zijn werk ontmoet, is de gestadige stroom nieuwe geneesmiddelen, die op de markt komt, ongetwijfeld een der belangrijkste problemen.

De redactie verheugt zich daarom in dit nummer een rubriek te kunnen aanvangen, waarin nieuwe geneesmiddelen en groepen van geneesmiddelen besproken zullen worden onder leiding van collega van Dop, die vooral bij vele apotheekhoudende huisartsen reeds bekend is en van wie wij weten, dat hij zich gedurende vele jaren in de farmacologie en de farmacie heeft verdiept.

Maandelijks zal hij publiceren over nieuwe en over reeds lang bekende geneesmiddelen. Stellig zullen deze publicaties voor de practicus in zijn dagelijkse werk een grote steun kunnen zijn.

Redactie

recht heeft op vergoeding van zijn researchkosten, maar deze vaak niet vergoed krijgt door concurrentie van de tweede en eventueel volgende fabrikanten.

Indien een geneesmiddel als grondstof op de wereldmarkt te verkrijgen is, kunnen we moeilijk meer van een specialité spreken.

Daar het oorspronkelijke specialité luminal als chemische stof overal ter wereld verkrijgbaar is, wordt het onder de generic name phenobarbital voorgescreven. In dit geval heeft de generic name de specialiténaam reeds verdrongen. Schrijft de arts toch voor onder de naam luminal, dan heeft dit zekere consequenties. De apotheker is verplicht het specialité luminal af te leveren, met als gevolg een grotere uitgaaf voor de patiënt of voor de instantie die zijn gezondheid verzorgt, hogere uitgaven, welke niet verantwoord zijn en vermeden hadden kunnen worden. De arts dient derhalve bekend te zijn met de meest economische wijze van voorschrijven.

Bij de behandeling van de farmaca in de rubriek „medisch-farmaceutische voorlichting” zal rekening worden gehouden met de praktische behoeften van de huisarts. Hij dient niet alleen te weten wat de werking van een geneesmiddel is, maar hij moet ook bekend zijn met de gevaren, aan toediening van dit geneesmiddel verbonden. Hij dient te weten, hoe hoog normaal en hoe hoog in uitzonderingsgevallen gedoseerd kan worden. Zoals reeds uiteengezet dient hij bekend te zijn met de meest economische wijze van voorschrijven. Ook zal aandacht besteed worden aan de voor de patiënt meest aangename wijze van toedienen van een medicament. Al met al een omvangrijke taak, die ik als huisarts met een zekere schroom op mij genomen heb.

Ik hoop en verwacht echter, dat vele collegae een zo grote belangstelling voor deze voorlichting zullen hebben, dat zij bereid zullen zijn, mij bij het volbrengen van die taak de nodige hulp te willen verlenen.

Voor het geven van wensen en suggesties betreffende deze rubriek zal ik ten zeerste dankbaar zijn.



Uit voorraad leverbaar!



poliomyelitis vaccin R.I.T.

BEREID IN DE VACCIN LABORATORIA VAN RECHERCHE ET INDUSTRIE THÉRAPEUTIQUES S.A. - RIXENSART - BELGIË

- Recente onderzoeken in het Virologisch Laboratorium van de Universiteit te Leuven hebben bewezen, dat het R.I.T.-vaccin, qua antigene werking, behoort tot de meest potente poliomyelitis vaccins ter wereld.
- Door gebruikmaking van een apathogene stam van type 1, in plaats van de uiterst virulente Mahoney-stam, blijft het R.I.T.-vaccin het meest veilige poliomyelitis vaccin.

poliomyelitis vaccin R.I.T.

is thans, door sterk verhoogde productie, voor individuele toepassing onbeperkt leverbaar.

Voor levering ten behoeve van massavaccinaties gelden speciale condities, welke op aanvraag gaarne worden verstrekt.

Voor nadere inlichtingen, literatuur, enz.:

PHARMACHEMIE HAARLEM

Rozenstraat 1 - Telefoon 02500-17542 (3 lijnen)