

Protonpompremmers en paternalisme

In dit H&W-nummer besteden we aandacht aan maagklachten en ook aan het paternalisme van de dokter. Die onderwerpen lijken op het eerste gezicht weinig relatie met elkaar te hebben. Maar in het *British Journal of General Practice* van september doen Grime et al. verslag van een uitstekend kwalitatief onderzoek naar opvattingen van patiënten en huisartsen over protonpompremmers (PPI's). Ze ondervroegen 26 huisartsen en 82 patiënten (23-83 jaar) met herhaalreceptuur voor PPI's. Volgens de huisartsen werden de meeste klachten door een oesofagitis veroorzaakt; slechts drie patiënten noemden die term. In 24 gevallen was er een wezenlijk verschil tussen de verklaring van de dokter en die van de patiënt. Huisartsen vonden PPI's erg effectieve middelen, terwijl de patiënten daar wat genuanceerder over dachten. Twee derde van de patiënten had ten minste af en toe nog last. De

helft van de huisartsen vond dat patiënten die PPI's wilden gebruiken, eisend waren en vooral pillen wilden om hun ongezonde leefstijl voort te kunnen zetten (verkeerd eten, roken), waarbij ze overigens de precieze relatie tussen bijvoorbeeld roken en maagklachten niet konden aangeven. In de interviews met de patiënten konden de onderzoekers dit stereotype beeld niet terugvinden. Patiënten hadden hun eetpatroon aangepast en twee derde rookte niet meer. Door de hoge kosten ervaren huisartsen een druk om minder PPI's voor te schrijven, maar omdat ze weten dat het effectieve middel is, voelen ze de druk om toch maar een recept uit te schrijven. De huisartsen onderschatten de bezorgdheid van de patiënten over bijwerkingen op lange termijn en hun bereidheid om te zoeken naar de laagste effectieve dosering. De onderzoekers denken dat huisart-

sen zich vooral door 'interne' druk laten verleiden om PPI's te geven en vervolgens de patiënten daarvan 'de schuld' geven. Paternalisme ten top dus en verkeerde verwachtingen over en weer. (JZ)

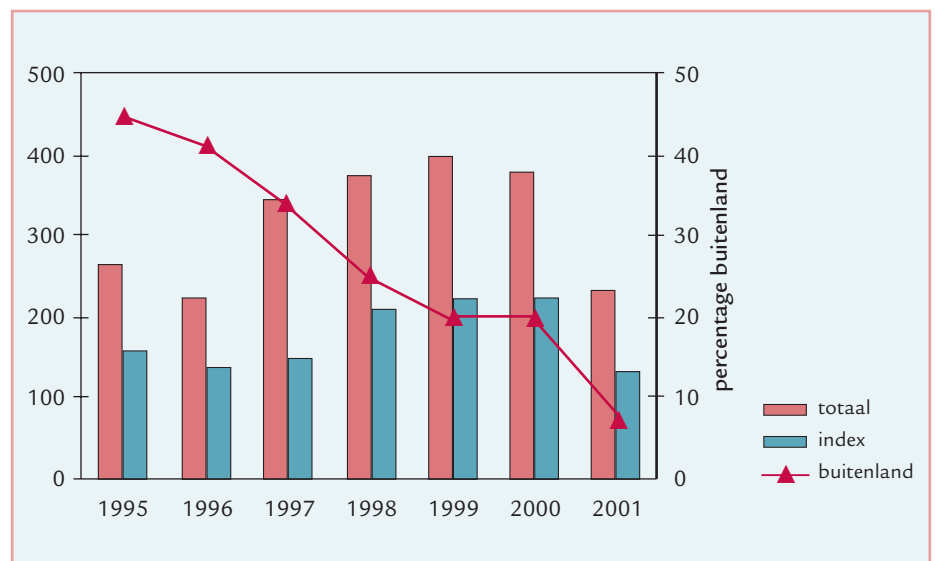
Grome J, Pollock K, Blenkinsopp A. *Proton pump inhibitors: perspectives of patients and their GPs*. *Br J Gen Practice* 2001;51:703-11.

Rectificatie

De redactie betreurt het wegvallen van de volgende passage onderaan de samenvatting van het artikel van WJ de Vries op pagina 559 van H&W 2001 (12): Het Steunpunt Tussen de Lijnen is een samenwerkingsverband tussen het Trimbos-instituut en het NIVEL.

MSRA

Het aantal MSRA-infecties blijft in Nederland gelukkig laag, maar ook hier stijgt het aantal. In de eerste helft van 2001 werd er 233 keer een MSRA geïsoleerd. Over heel 2000 waren dat er 378. Van alle *S. aureus*-isolaten was 0,9% resistent voor meticilline, oxacilline en flucloxacilline. In 2000 was dat nog 0,5%. Acht procent van de infecties stamt uit het buitenland; in 1995 lag dat nog boven de 40%. In de eerste helft van 2001 waren er 34 uitbraken van MSRA-epidemieën in ziekenhuizen. Van de ziekenhuisuitbraken was 18% naar patiënten uit het buitenland te traceren. Ondanks de ergernis die huisartsen voelen om een patiënt uit het buitenland geprotocolleerd 'uit te strijken' alvorens die zijn gebroken been aan de orthopeed kan presenteren, is er voldoende reden dit stringente beleid toch maar te handhaven. (JZ)



Aantal indexpatiënten in de jaren 1995 t/m juni 2000, totaal aantal MRSA-isolaten en percentage MRSA-isolaten waarvan bekend is dat de bron uit het buitenland afkomstig is (op de 2° Y-as).

Voor 2001 betreft het uitsluitend de maanden januari t/m juni.

Bron: Inf Bulletin

Wannet WJB et al. MRSA in Nederlandse Ziekenhuizen; surveillanceresultaten januari-juni 2001. *Inf Bulletin* 2001;12:311-3.