

Wat vindt u belangrijk voor een NSAID?

De volledige resultaten

1. Hoeveel verschillende merken orale NSAID's schrijft u regelmatig voor?

- 1 merk
- 2 tot 3 merken
- 4 tot 6 merken
- 7 tot 10 merken
- > 10 merken

2. Hoe belangrijk vindt u het dat er jaren ervaring zijn met een NSAID?

- Heel belangrijk
- Belangrijk
- Nogal belangrijk
- Onbelangrijk

3. Als u een NSAID voorschrijft bij artrose, hoeveel innames per dag prefereert u?

- 1 inname
- 2 innames
- 3 innames

4. Natuurlijk let u bij het voorschrijven van een NSAID zowel op tolerantie als efficiëntie. Maar als u echt moet kiezen tussen beide: wat is dan uw hoofdbekommernis?

- Tolerantie
- Efficiëntie

5. Hoeveel % van uw voorschrift NSAID's zijn originele merkproducten (géén generieken)?

- >90%
- >75%
- >50%
- <50%

6. In hoeveel % van uw NSAID-voorschriften kiest u voor klassieke, niet-selectieve NSAID's, die zowel Cox-1 als Cox-2 inhiberen?

- >90%
- >75%
- >50%
- <50%

7. Lossen de Cox-2 selectieve NSAID's uw verwachtingen volledig in?

- Ja
- Neen

8. Indien "neen" op vorige vraag, waarom dan niet? (meerdere antwoorden mogelijk)

- Veel te duur
- Gastro intestinale tolerantie kon beter
- Totale tolerantie kon beter
- Efficiëntie kon beter
- Niet terugbetaald voor alle patiënten

	België	NL*	FR*
1 merk	0%	0%	0%
2 tot 3 merken	21%	18%	24%
4 tot 6 merken	58%	61%	54%
7 tot 10 merken	17%	14%	20%
> 10 merken	5%	6%	3%
Heel belangrijk	21%	25%	15%
Belangrijk	44%	47%	41%
Nogal belangrijk	31%	27%	37%
Onbelangrijk	4%	1%	7%
1 inname	79%	87%	71%
2 innames	21%	13%	29%
3 innames	0%	0%	0%
Tolerantie	45%	44%	46%
Efficiëntie	55%	56%	54%
>90%	55%	51%	60%
>75%	26%	28%	24%
>50%	17%	20%	13%
<50%	2%	1%	3%
>90%	9%	8%	10%
>75%	33%	33%	34%
>50%	44%	47%	41%
<50%	13%	12%	14%
Ja	8%	4%	13%
Neen	92%	96%	87%
Veel te duur	47%	48%	46%
Gastro intestinale tolerantie kon beter	19%	24%	14%
Totale tolerantie kon beter	22%	20%	24%
Efficiëntie kon beter	60%	60%	61%
Niet terugbetaald voor alle patiënten	69%	70%	69%

*NL = Nederlandstalig / FR = Franstalig

Wat vindt u belangrijk voor een NSAID?

154 collega's spreken zich uit.

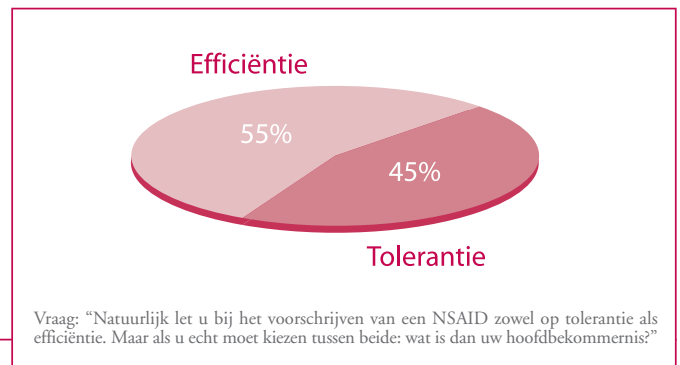
Enquête: "Wat vindt u belangrijk voor een NSAID?"

- Verzendingsdatum enquête: 24/1/2004
- Afsluitingsdatum resultaten: 6/2/2004
- Aantal artsen aangeschreven: 1376
- Reumatologen/orthopedisten/fysiotherapeuten: 223/781/372
- Nederlands/Frans: 747/629
- Aantal antwoorden ontvangen: 154
- Antwoordpercentage: 11,2%

Een enquête naar de verwachtingen omtrent NSAID's: dat was het onderwerp van de brief die Tramedico in januari 2004 zond naar 1376 Belgische reumatologen, orthopedisten en fysiotherapeuten. Het hoge spontane antwoordpercentage (11%) geeft aan dat het onderwerp alvast leeft. Hierbij de belangrijkste resultaten: soms voorspelbaar, vaak verrassend.

Efficiëntie en tolerantie haast even belangrijk voor NSAID

Extreme situaties genereren eenduidige beslissingen. Dat was ook het doel van de hypothetische vraag die peilde naar het belang van de doeltreffendheid en van de afwezigheid van bijwerkingen bij de keuze van een NSAID. "Stel dat u nu eens echt moet kiezen tussen die twee?" 55% gaat voor efficiëntie en 45% voor tolerantie. Een evenwichtsoefening, dus.



- | | |
|---|-----|
| Niet terugbetaald voor alle patiënten | 69% |
| Efficiëntie kan beter | 60% |
| Veel te duur | 47% |
| Totale tolerantie kan beter | 22% |
| Gastro-intestinale tolerantie kan beter | 19% |

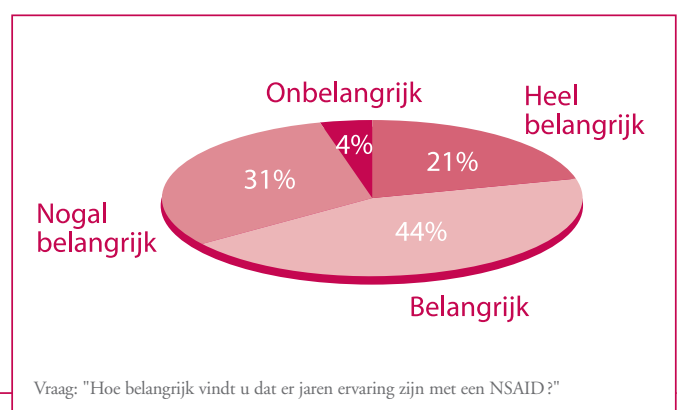
Vraag: "Lossen de Cox-2 selectieve NSAID's uw verwachtingen volledig in? Indien neen, waarom niet?"

Cox-2 inhibitoren lossen verwachtingen niet in

De voorkeur gaat dus uit naar een NSAID dat efficiëntie en tolerantie verenigt. 92% van de respondenten antwoordt dat "de Cox-2 inhibitoren de verwachtingen niet volledig inlost". Er is tevredenheid over de gastro-intestinale en de totale tolerantie. Maar die weegt niet op tegen de "efficiëntie die beter kan" volgens 60% van de artsen. Ander minpunt is de prijs (47%) en het ontbreken van terugbetaling voor alle patiënten (69%).

Jaren ervaring nodig

Voor geneesmiddelen zoals NSAID's die vaak gedurende langere tijd genomen worden, gaat men niet over één nacht ijs. Tweederde van de respondenten vindt het feit dat er "jaren ervaring nodig zijn met een NSAID" belangrijk of heel belangrijk. Slechts 4% kiest voor onbelangrijk. Opvallend verschil hier tussen Noord en Zuid met 1% versus 7%. Die bevinding staat mogelijk in relatie tot 96% van de Nederlandstaligen die niet volledig tevreden zijn met Cox-2 versus 87% Franstaligen.



Qu'attendez-vous d'un AINS ?

Les résultats complets

	Belgique	FR*	NL*
1. Combien de marques différentes d'AINS oraux prescrivez-vous régulièrement ?			
1 marque	0%	0%	0%
2 à 3 marques	21%	24%	18%
4 à 6 marques	58%	54%	61%
7 à 10 marques	17%	20%	14%
> 10 marques	5%	3%	6%
2. Pensez-vous qu'il soit important qu'un AINS bénéficie de nombreuses années d'expérience ?			
Très important	21%	15%	25%
Important	44%	41%	47%
Assez important	31%	37%	27%
Pas important	4%	7%	1%
3. Lorsque vous prescrivez un AINS en cas d'arthrose, combien de prises quotidiennes préférez-vous ?			
1 prise	79%	71%	87%
2 prises	21%	29%	13%
3 prises	0%	0%	0%
4. Vous portez évidemment une grande attention à la tolérance et à l'efficacité de l'AINS que vous prescrivez. Mais si vous deviez vraiment choisir entre les deux, quelle serait votre principale préoccupation ?			
Tolérance	45%	46%	44%
Efficacité	55%	54%	56%
5. Quelle est la part (%) de produits de marque originaux (pas génériques) dans le total des AINS que vous prescrivez ?			
>90%	55%	60%	51%
>75%	26%	24%	28%
>50%	17%	13%	20%
<50%	2%	3%	1%
6. Dans quelle proportion (%) prescrivez-vous des AINS classiques, non sélectifs, qui inhibent autant le Cox-1 que le Cox-2 ?			
>90%	9%	10%	8%
>75%	33%	34%	33%
>50%	44%	41%	47%
<50%	13%	14%	12%
7. Les AINS sélectifs Cox-2 répondent-ils complètement à vos attentes ?			
Oui	8%	13%	4%
Non	92%	87%	96%
8. Si vous avez répondu "non" à la question précédente, pourquoi ? (plusieurs réponses possibles)			
Beaucoup trop cher	47%	46%	48%
La tolérance gastro-intestinale pourrait être meilleure	19%	14%	24%
La tolérance totale pourrait être meilleure	22%	24%	20%
L'efficacité pourrait être meilleure	60%	61%	60%
Pas remboursé pour tous les patients	69%	69%	70%

*FR = francophones / NL = néerlandophones

Qu'attendez-vous d'un AINS ?

154 confrères s'expriment.

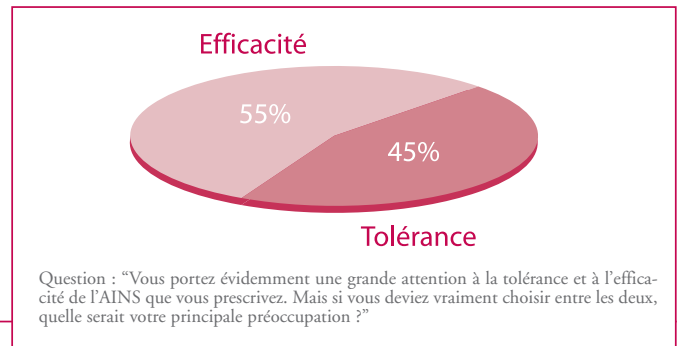
Enquête: "Qu'attendez-vous d'un AINS ?"

- Date d'envoi de l'enquête : 24/1/2004
- Date de clôture des résultats : 6/2/2004
- Nombre total de médecins interrogés : 1376
- Rhumatologues/orthopédistes/physiothérapeutes : 223/781/372
- Néerlandophones/Francophones : 747/629
- Nombre de réponses obtenues : 154
- Taux de réponses : 11,2%

"Qu'attendez-vous d'un AINS ?" Tel était l'objet de l'enquête que Tramedico adressait, en janvier 2004, à 1376 rhumatologues, orthopédistes et physiothérapeutes belges. Le taux important de réponses spontanées (11%) prouve l'intérêt porté au sujet. Parfois prévisibles, souvent surprenants, en voici les résultats.

Efficacité et tolérance, 2 critères quasi aussi importants pour un AINS

Les situations extrêmes suscitent des réponses sans équivoques. Tel était l'objectif de la question hypothétique qui mesurait l'intérêt porté à l'efficacité et à l'absence d'effets secondaires lors du choix d'un AINS. "Mais si vous deviez vraiment sélectionner un de ces deux critères?" 55% choisissent l'efficacité et 45% la tolérance. Résultat : un équilibre presque parfait.



- Pas remboursé pour tous les patients : 69%
- L'efficacité pourrait être meilleure : 60%
- Beaucoup trop cher : 47%
- La tolérance totale pourrait être meilleure : 22%
- La tolérance gastro-intestinale pourrait être meilleure : 19%

Question : "Les AINS sélectifs Cox-2 répondent-ils complètement à vos attentes ? Si tel n'est pas le cas. Pourquoi ?"

Les inhibiteurs Cox-2 ne répondent pas aux attentes

La préférence se porte donc sur un AINS qui allie efficacité et tolérance. 92% des médecins participants pensent que "les Cox-2 ne répondent pas complètement à leurs attentes". Hormis les critères tels que la tolérance totale et gastro-intestinale, 60% des médecins pensent que "l'efficacité des Cox-2 pourrait être meilleure". Autres mauvais points, le prix (47%) et l'absence de remboursement pour tous les patients (69%).

L'expérimentation à long terme est nécessaire

Un traitement aux AINS ne se décide pas à la légère : le patient y sera soumis bien souvent durant de longues périodes. Deux tiers des médecins participants pensent qu'il est important ou même très important "qu'un AINS bénéficie de nombreuses années d'expérimentation". A peine 4% pensent que cela n'est pas important. Différence flagrante, à ce titre, entre le Nord et le Sud avec 1% contre 7%. Ce résultat est peut-être à mettre en corrélation avec les 96% de Néerlandophones qui ne sont pas totalement satisfaits des Cox-2 contre 87% de Francophones.

