PERCEPTIE EN DREMPELS BIJ HUISARTSEN OVER HUISWERKOPDRACHTEN BIJ PATI?NTEN MET EEN PSYCHOSOCIALE PROBLEMATIEK.

Haio: JANSSENS Brenda , KUL
Promotor: PYPE Peter , U.G.
Praktijkopleider: Huys Kurt

Context: Als huisarts in België kom je vaak in contact met patiënten met een psychosociale klacht. 60%-80% van de psychosociale problemen wordt in België bij de huisarts behandeld. De meest voorkomende psychosociale diagnoses in Vlaanderen zijn een depressieve stoornis of gevoel, een acute stressreactie, een angststoornis, zware slaapproblemen, surmenage en een somatisatiestoornis. Bijgevolg is het zeer belangrijk dat deze patiënten een gepaste zorg krijgen. Om een patiënt met een gelijkaardige klacht te helpen heeft de arts beschikking over verschillende interventies. Een van de interventies is het gebruiken van huiswerkopdrachten. Dit zijn taken die de arts meegeeft aan de patiënt om thuis zelf uit te voeren zodat de behandeling gecontinueerd wordt in de thuissituatie. Aan de hand van deze opdrachten kan de patiënt inzichten verwerven over alledaagse situaties waarin de problemen zich voordoen. Daarnaast leert de patiënt hoe hij anders kan reageren in specifieke omstandigheden. In de literatuur wordt het gebruik van huiswerkopdrachten door huisartsen aangemoedigd bij psychosociale problemen.

Onderzoeksvraag: De vraag waar dit onderzoek een antwoord op zoekt bestaat uit twee delen. Ten eerste wordt er onderzocht wat de perceptie van de Vlaamse huisarts is over het gebruik van huiswerkopdrachten bij psychosociale problemen in de huisartsenpraktijk. De tweede vraag is welke drempels de artsen bij het gebruik ervan ervaren.

Methode: Om de gegevens te verzamelen werd er gekozen voor semigestructureerde interviews. Een e-mail met een korte vragenlijst werd verstuurd naar de LOK-verantwoordelijken van de Vehamed vzw (de huisartsenkring van Berlare, Buggenhout, Dendermonde, Hamme, Lebbeke en Zele), met de vraag deze vragenlijst door te sturen naar hun leden. Verder werd de e-mail verzonden naar de leden van de LOK-groep van Dendermonde en naar de leden van de seminariegroepen in Dendermonde. Op die manier werd de vragenlijst naar ongeveer 80 artsen verzonden. De artsen die de lijst invulden, werden vervolgens gecontacteerd om een interview te plannen. Zo werden er 9 artsen ondervraagd. De interviews werden met een geluidsrecorder opgenomen en vervolgens uitgetypt. Daarna werden de gegevens gelezen en open gecodeerd. Zo ontstond er een lijst met codes, waaruit de resultaten van het onderzoek werden afgeleid.

Resultaten: De interviews bevestigden dat artsen regelmatig geconfronteerd werden met patiënten met psychosociale problemen. De artsen probeerden deze patiënten open te benaderen en goed te luisteren naar de klachten. De meerderheid van de artsen gaf af en toe een huiswerkopdracht mee, maar vaak waren het weinig concrete taakjes. Over het algemeen stonden de artsen positief tegenover de opdrachten, echter hier en daar vermeldden ze enkele negatieve aspecten. De meeste artsen vonden de huiswerkopdrachten een bijdrage aan de consultvoering voor psychosociale problemen. Wanneer er werd bevraagd welke drempels de artsen opmerkten bij het gebruik van de opdrachten kwamen vier thema?s aan het licht. Deze waren de patiënt, de arts, het gebrek aan tijd en het gebrek aan kennis.

Conclusie: De mening van de meeste huisartsen over de huiswerkopdrachten is positief. Ze beschouwen de opdrachten als een interventie die door hen kan worden gebruikt bij psychosociale

problemen. Er zijn echter enkele drempels waarmee ze geconfronteerd worden wanneer ze de opdrachten in praktijk stellen.