De impact van goede communicatie tijdens het SOA-consult

Haio: DE GROOFF Suzanne , KUL
Promotor: GOEDHUYS Jo , KUL
Praktijkopleider: Barbier Inge , SISK Maura

Context: Seksuele gezondheid heeft de laatste jaren zowel bij de huisartsenpopulatie als bij vakorganisaties aan populariteit gewonnen. Huisartsen, mede door hun centrale rol in de hulpverlening, vormen een belangrijke schakel in het verspreiden van correcte informatie rond seksuele gezondheid.

Onderzoeksvraag: Met dit onderzoek brengen we in kaart of de verschenen richtlijnen rond de anamnese tijdens het SOA-consult in de praktijk worden toegepast. Verder willen we nagaan wat de impact van het SOA-consult is op de kennis rond condoomgebruik, andere vormen van anticonceptie en het aantal partners. Vervolgens gaan we ook na of de respondenten plannen hun gedrag te veranderen na het SOA-consult.

Methode: De resultaten werden bekomen door middel van twee kwantitatieve vragenlijsten. Een vragenlijst die pre-consult werd ingevuld (met de focus op inhiberende en drempelverlagende factoren om op SOA-consult te komen) en een tweede die post-consult werd ingevuld (met de focus op het effect van het SOA-consult op de kennis en het gedrag van de respondenten). De vragenlijsten werden afgenomen bij studenten die op consult kwamen bij het Studentengezondheidscentrum (KU Leuven). De vragenlijsten van de patiënten die op SOA-consult kwamen werden gebundeld om de pre- en post-consult resultaten met elkaar te kunnen vergelijken. De overige pre-consult resultaten werden opgenomen als additionele bron van informatie, maar werden niet opgenomen in dit onderzoeksverslag. Het betreft een tweeledig onderzoek in samenwerking met collega-arts Dries Deckers.

Resultaten: In totaal waren er 106 respondenten voor de consult-groep en 582 respondenten voor de pre-groep. Onveilig seksueel contact en anticonceptie waren de meest besproken thema?s tijdens het soa-consult. Volgende thema?s werden in mindere mate besproken tijdens het consult: de aard van het seksueel contact, seksueel contact met iemand van hetzelfde geslacht, aantal partners en seksueel contact met sekswerkers. Dit is zeer opmerkelijk, aangezien deze allen deel uitmaken van de te behandelen thema?s volgens de richtlijnen verschenen rond de anamnese tijdens het SOA-consult. Bij bijna de helft van de respondenten (48,6%) werd condoomgebruik in hoge of zeer hoge mate besproken. Zowel mannen als vrouwen hechten in hoge of zeer hoge mate belang aan condoomgebruik als voorbehoedsmiddel voor zwangerschap pre- en post-consult, respectievelijk 68,3% en 55,6%. Pre- en post-consult heeft meer dan 90% van de respondenten een hoog of zeer hoog vertrouwen in het gebruik van een condoom ter preventie van SOA?s. Bijna twee derde van de respondenten heeft iets bijgeleerd tijdens het consult en 72,1% plant zijn gedrag aan te passen wat betreft condoomgebruik. 58,5% heeft in hoge of zeer hoge mate vertrouwen in het feit dat ze hun gedrag ook effectief zullen veranderen. 9,4% van de respondenten geeft post-consult aan iets te hebben bijgeleerd over andere vormen van anticonceptie. 4,5% van de mannelijke respondenten plant hun gedrag te veranderen tegenover 16,5% van de vrouwelijke respondenten wat betreft andere vormen van anticonceptie. 14,1% van de respondenten geeft aan in hoge tot zeer hoge mate vertrouwen te hebben in hun gedragsverandering wat betreft andere vormen van anticonceptie, vooral vrouwen. Het overgrote merendeel van de respondenten geeft aan niets te hebben bijgeleerd over de mogelijke risico?s van (een groot) aantal partners (87,3%) en plant zijn of haar gedrag hier niet voor aan te passen in de toekomst (82,7%). Merkwaardig genoeg zien we dat

25,5% van de respondenten er toch in hoge of zeer hoge mate van overtuigd is dat ze hun gedrag zullen veranderen wat betreft het aantal partners.

Conclusie: Huisartsen moeten aandacht hebben voor al de thema?s die volgens de richtlijnen besproken moeten worden tijdens het SOA-consult. De informatie meegegeven door de arts heeft een beperkte invloed op de kennis, maar een grotere impact op het gedrag van de respondenten. Het is dus van belang dat de huisarts deze thema?s bespreekt met zijn patiëntenpopulatie. Veder onderzoek rond dit thema wordt aangeraden.