GMD+: de zoektocht naar (risico)patiënten

Haio: GORISSEN Sarah , KUL
Promotor: SCHOENMAKERS Birgitte , KUL
Praktijkopleider: DELRUE Annelies

Context: Preventie neemt binnen de gezondheidszorg een steeds belangrijkere plaats in. Preventie speelt een rol in een aantal factoren, zoals obesitas en diabetes, die de levensverwachting en -kwaliteit nadelig be?nvloeden. Door zijn unieke rol in het zorglandschap bevindt de huisarts zich in een optimale positie om patiënten te begeleiden op vlak van preventie. Met het Globaal Medisch Dossier plus (GMD+) beschikt de huisarts over een methode om preventie evidence based toe te passen, bijvoorbeeld onder de vorm van een preventieconsult. Het is van belang dat de motivatie voor deelname aan een preventieconsult van de patiënt zelf komt. Het rekruteren van patiënten is echter moeilijk. Dit is zeker het geval voor patiënten die zelf weinig met hun gezondheid bezig zijn.

Onderzoeksvraag: De opzet van het onderzoek is nagaan of personen uitnodigen en informeren buiten de huisartsenpraktijk effectief is om patiënten uit alle lagen van de bevolking te doen deelnemen aan een preventieconsult. Bijkomend wordt nagegaan of de volledige doelgroep wordt bereikt of voornamelijk de personen die erg begaan zijn met hun gezondheid. Er wordt ook onderzocht welke factoren een rol spelen in de deelname aan een preventieconsult.

Methode: De informatie over het preventieconsult en de vragenlijst werden verspreid via de apotheken in de gemeente, de kantoren van twee grote ziekenfondsen en adviesraden van de gemeente. De doelgroep waren alle inwoners van de gemeente tussen 45 en 75 jaar. Binnen ??n huisartsenpraktijk werd deze doelgroep bijkomend ge?nformeerd via de wachtzaal, de praktijkwebsite en een uitnodigingsbrief.

Resultaten: De rekruteringsstrategie?n buiten de huisartsenpraktijk leverden geen bruikbare resultaten op. Binnen de huisartsenpraktijk vulden 256 van de 1122 patiënten uit de doelgroep de vragenlijst in en 208 van de 256 patiënten namen deel aan een preventieconsult. Van deze 208 patiënten was de reden van deelname bij 198 de oproepbrief en bij 10 de informatie in de wachtzaal. De screeningsgraad van de bevolkingsonderzoeken bedraagt 195/248 bij coloncarcinoom, 91/130 bij cervixcarcinoom en 121/135 bij borstcarcinoom. De reden van deelname was geen statistisch significante voorspellende factor. Leeftijd (odds ratio 1,163; betrouwbaarheidsinterval 1,101-1,229) en de aanwezigheid van een chronische aandoening (odds ratio 3,454; betrouwbaarheidsinterval 1,447-8,245) waren wel statistisch significante voorspellers van deelname aan een preventieconsult.

Conclusie: De respons op de rekruteringsstrategie?n buiten de huisartsenpraktijk is zeer laag. De personen die deelnemen aan een preventieconsult zijn over het algemeen erg begaan met hun gezondheid. De volledige doelgroep bereiken blijft moeilijk. Er moet dus gezocht worden naar een manier om patiënten te sensibiliseren. Een sleutelrol is hiervoor weggelegd voor de huisarts. Verder onderzoek zal moeten uitwijzen op welke manieren de patiënten meer gesensibiliseerd kunnen worden en of deze strategie?n haalbaar zijn in de huisartsenpraktijk.