Diagnosestelling bij obstipatie ' Adaptatie Duodecim-richtlijn 'Obstipatie bij de volwassene'

Haio: PEETERS Juna , U.A.
Promotor: VAN ROYEN Paul , U.A.
Praktijkopleider: HENDRIKS Dirk

Context: Het doel van deze masterproef was het nakijken en eventueel aanpassen van de Duodecim-richtlijn 'Obstipatie bij de volwassene' aan de Belgische zorgcontext. Mijn onderdeel van de masterproef handelt over de anamnese en de diagnose van obstipatie bij volwassenen. Mijn collega-HAIO Manu Dewulf bespreekt binnen ditzelfde project de aanbevelingen rond de behandeling van obstipatie.

Onderzoeksvraag: Zijn de aanbevelingen van Duodecim-richtlijn rond de geselecteerde subthema's toepasbaar in de Belgische zorgcontext of dienen er adaptaties te gebeuren?

Methode: Dit onderzoek gebeurde volgens het vaste stappenplan dat opgesteld werd door de werkgroep 'Adaptatie Duodecim richtlijnen' (bestaande uit Nicolas Delvaux, Stijn Van de Velde, Hilde Philips, Paul Van Royen, Jan Vanschoenbeek en Martine Goossens). De eerste fase bestond uit een screeningsfase, waarbij verschillende onderzoeksvragen werden opgesteld rond de thema's anamnese, klinisch onderzoek en aanvullend onderzoek. Hierna werd gezocht naar andere richtlijnen over het onderwerp obstipatie, die in aanmerking kwamen voor de adaptatiefase. Deze richtlijnen werden met het AGREE II tool gescreend door beide onderzoekers, waarna een selectie werd gemaakt van de meest geschikte richtlijnen. Deze werden op het einde van fase 1 gewaardeerd op courantheid, samenhang en toepasbaarheid. Hierna volgde de adaptatiefase, waarin een eerste versie gemaakt werd van de geadapteerde Duodecim richtlijn, gebaseerd op het voorgaande onderzoek. De aanbevelingen kregen eveneens een nieuwe GRADE toegekend. Tenslotte werd de nieuwe richtlijn meegenomen naar de implementatiefase. Hier werd eerst een peer review uitgevoerd in de seminariegroepen van beide onderzoekers. De resultaten van deze peer review werden gebruikt om te beslissen op welke manier de geadapteerde richtlijn in de praktijk getoetst zou worden.

Resultaten: Voor de klinische vragen die in deze masterproef werden uitgewerkt, werd besloten om de aanbevelingen van de oorspronkelijke Duodecim richtlijn niet aan te passen. Op basis van de peer review en de geformuleerde praktijkconsensus werd beslist een flowchart te ontwerpen rond de belangrijke anamnestische vragen, die een arts zeker dient te stellen tijdens het consult constipatie en deze uit te testen in de groepspraktijken van beide onderzoekers.

Conclusie: De kernboodschappen van de Duodecim-richtlijn voor 'anamnese' en 'aanvullend onderzoek' werden niet aangepast. Bij de implementatiefase werd geconcludeerd dat de huidige aanbeveling rond 'klinisch onderzoek' onvoldoende toepasbaar is in de Belgische zorgcontext. Daarom werd, ondanks het gebrek aan wetenschappelijke onderbouwing, op basis van de resultaten van de peer review en de praktijkconsensus beslist om de aanbeveling van 'klinisch onderzoek' alsnog aan te passen.