Structureren van het pilconsult ter verbetering van de kennis en therapietrouw bij jonge vrouwen

Haio: VAN DER SPEK Susan , U.A.
Promotor: HENDRICKX Kristin
Praktijkopleider: FRIJNS Kristien , VAN RIET Veerle

Context: De combinatiepil is de meest gebruikte vorm van anticonceptie in Nederland en Vlaanderen. In de praktijk zien we dat de kennis en therapietrouw vaak te wensen overlaat, waarmee er risico op ongeplande zwangerschappen ontstaat. Het voorschrijven van de pil is een dagelijkse taak van de huisarts, maar brengt verantwoordelijkheid met zich mee. Regelmatig wordt een pilvoorschrift tussendoor gevraagd en is uitleg summier.

Onderzoeksvraag: Kan het structureren van het pilconsult aan de hand van een applicatie in het elektronisch medisch dossier de kennis en therapietrouw voor anticonceptie bij jonge vrouwen vergroten?

Methode: Deze studie is een kwaliteit verbeterend project dat zich richt op de praktijk van mijn eerste opleidingsjaar in Borgerhout. Tijdens de nulmeting werd een vragenlijst afgenomen bij vrouwen tussen 16 en 25 jaar om de kennis over ?de pil? te testen. Een applicatie werd ontwikkeld in het elektronisch medisch dossier (HealthOne) op basis van de richtlijn van Domus Medica. Tijdens de implementatieperiode werd de applicatie door de collega?s gebuikt bij de eerste pilvoorschriften. De vrouwen die een gestructureerd consult ondergingen werden nadien telefonisch gecontacteerd om een vragenlijst in te vullen voor de nameting.

Resultaten: Zestig vrouwen vulden de vragenlijst van de nulmeting in. Deze jonge vrouwen waren grotendeels van Marokkaanse afkomst. Uit de vragenlijsten blijkt dat er nog veel hiaten in de kennis zitten, zowel op theoretisch als op praktisch vlak. De werking van de pil is voor veel vrouwen onbekend. Vrouwen weten tevens weinig over bijwerkingen, factoren die de werking verminderen en contra-indicaties voor het nemen van de pil. Praktisch weten vrouwen vaak niet wanneer ze het best starten met de pil, wat ze moeten doen bij een vergeten pil en bij doorbraakbloedingen. Deze hiaten werden grotendeels reeds beschreven in andere onderzoeken. Wel zien we een verschuiving in attitude tegenover seksualiteit en is er vaker sprake van voorhuwelijks seksuele contacten. Tijdens de implementatieperiode werden 11 consulten geregistreerd aan de hand van de ontwikkelde applicatie. Slechts 6 vrouwen vulden de vragenlijst voor de nameting in. De antwoorden waren vergelijkbaar met de nulmeting, maar statistisch niet relevant. Uit de analyse van de geregistreerde consulten blijkt dat de applicatie kan dienen als hulp om het anticonceptieconsult te vergemakkelijken.

Conclusie: Met betrekking tot de kennis over anticonceptie bij jonge, van afkomst Marokkaanse, vrouwen, blijken gekende hiaten nog altijd van toepassing te zijn. In combinatie met veranderende attitude en de bestaande taboe op praten over seksualiteit, bestaat er een risico op ongewenste zwangerschap bij deze bevolkingsgroep. Informatie wordt in mindere mate dan Vlaamse leeftijdsgenoten, verkregen van familieleden, waardoor een grote verantwoordelijkheid voor kennisoverdracht bij de huisarts ligt. Een applicatie in het elektronisch medisch dossier geeft een gestructureerd consult dat meer volledig is. Op basis van dit onderzoek kan niet worden geconcludeerd dat het de kennis en therapietrouw vergroot. Wel was het een werkbaar hulpmiddel voor de artsen.