Opinies en opvattingen van de Vlaamse huisarts omtrent de ziekte van Lyme: invloed op kennis

Haio: ROTTIERS Jens , V.U.B.
Promotor: DEVROEY Dirk , V.U.B.
Praktijkopleider: HUBLOUE Ives , Raes Johan , VANDENPLAS Yvan

Context: De ziekte van Lyme is de meest frequente vector-borne aandoening in Europa. De prevalentie is aan het toenemen. Desalniettemin is er ook veel controverse omtrent de aandoening, gezien de discussie over 'chronische Lymeziekte'. Dit zou aanleiding kunnen geven tot een verminderde interesse bij de huisarts omtrent de ziekte van Lyme.

Onderzoeksvraag: 1. Zijn huisartsen zich bewust van het bestaan van up-to-date richtlijnen omtrent de ziekte van Lyme? 2. Hoe groot is de kennis van huisartsen t.a.v. de ziekte van Lyme? Hoe schatten huisartsen hun kennis zelf in? Zijn er factoren van invloed op deze kennis? Zo ja, dewelke? 3. Hoe staan huisartsen tegen dit soms controversiële onderwerp? Heeft dit een invloed op de objectieve kennis die zij hebben over deze aandoening?

Methode: Er werd een enquête opgesteld, gebaseerd op een gevalideërde vragenlijst met als doelgroep de Vlaamse huisarts. Deze werd aangepast aan de Belgische context en ter goedkeuring voorgelegd aan het Ethisch Comité van het UZ Brussel/VUB. De enquête werd vervolgens online verspreid via de wachtkringen, Domus Medica, huisarts.be, de besloten facebookgroep van HAIO's en de website van het ICHO.

Resultaten: Er werden 147 resultaten verzameld, waarvan 143 volledig. De gemiddelde kennisscore bedraagt 11,78 (op een score van 21). Er is een significant positieve invloed van het aantal jaren ervaring ($P = 0,009$), het aantal gevallen dat men reeds gezien heeft ($P < 0,0001$), het kennen van de BAPCOC-richtlijn ($P = 0,039$), het inschatten van de ziekte van Lyme als ernstig gezondheidsprobleem ($P = 0,013$) en de invloed van de controverse rond de ziekte van Lyme ($P = 0,037$). Er is geen invloed van geslacht, plaats van tewerkstelling, zelfinschatting, het kennen van de richtlijn van Zorg & Gezondheid, het al dan niet gevolgd hebben van bijscholingen en het al dan niet willen volgen van opleidingen in de toekomst. Er is een lage correlatie tussen het de zelfinschatting en de objectieve kennisscore ($r = 0,197$; $n = 143$; $P = 0,018$). Slechts 39% van de deelnemers was op de hoogte van het bestaan van de richtlijn van Zorg & Gezondheid; 86% wist af van het bestaan van de BAPCOC-richtlijn.

Conclusie: Huisartsen zijn goed op de hoogte zijn van de symptomen en de behandeling van de ziekte van Lyme, en het feit dat de voorkans op het hebben van deze ziekte eerder laag is. Er is minder inzicht in de besliskunde, vergelijkbaar met vorige studies. Ook de medicolegale aspecten zijn minder gekend. Het concept van co-infecties als invloed op de symptomatologie is onbekend bij de Vlaamse huisarts. De kennis over het bestaan van de BAPCOC-richtlijn is relatief hoog, en van de richtlijn van Zorg en Gezondheid eerder laag. Factoren van invloed op de kenniscore zijn: aantal patiënten die men reeds gezien heeft, aantal jaren ervaring, het al dan niet kennen van de BAPCOC-richtlijn en de controverse omtrent de ziekte van Lyme.