Percepties van huisartsen rond de medicamenteuze aanpak van hypercholesterolemie bij 75-plussers: Een kwalitatieve studie.

Haio: VAN DE VELDE Dries , KUL
Promotor: VAES Bert , KUL
Praktijkopleider: PLASMAN Koen

Context: Hypercholesterolemie is een belangrijke en behandelbare cardiovasculaire risicofactor. De huidige richtlijnen hieromtrent zijn echter niet aangepast aan de groeiende populatie 75-plussers. Huisartsen ervaren bijgevolg weinig ondersteuning bij patiënten waar multi-morbiditeit, frailty en polyfarmacie op de voorgrond staan.

Onderzoeksvraag: In deze studie trachten we inzicht te verwerven in de ervaringen, percepties en visie van Vlaamse huisartsen omtrent hun medicamenteuze aanpak van hypercholesterolemie bij 75-plussers.

Methode: Dit is een kwalitatieve studie met gebruik van semi-gestructureerde interviews tot data-saturatie bereikt werd. De QUAGOL-methode werd gebruikt voor data-analyse.

Resultaten: De huisartsen houden rekening met alle karakteristieken van de 75-plusser om het hypercholesterolemie-beleid te bepalen. De frailty en multi-morbiditeit van de patiënt zijn hierbij, samen met mogelijkse polyfarmacie, de belangrijkste beïnvloedende factoren om statines wel of niet op te starten. Daarnaast wijzen huisartsen op de intensieve communicatie met de patiënten. In overleg omtrent het cholesterol beleid wordt de mening van de 75-plusser vaak als bepalend ervaren. In het algemeen wordt hypercholesterolemie strenger behandeld bij secundaire dan bij primaire preventie. Alle huisartsen voelen zich onvoldoende ondersteund in hun beslissingen en wijzen op een gebrek aan evidentie binnen de populatie 75-plussers.

Conclusie: Huisartsen variëren in hun beslissing omtrent hypercholesterolemie, waarbij communicatie en algemene conditie van de patiënt als belangrijkste determinanten aangeduid worden. Bijkomend onderzoek is noodzakelijk om de huidige richtlijnen aan te passen aan 75-plussers met multi-morbiditeit.