# Treatment of Knee Osteoarthritis: non-compliance or non-adherence? A qualitative study from the perspective of the professional.

**Haio:** VANONCKELEN Hanne , KUL
**Promotor:** VANKRUNKELSVEN Patrik , KUL
**Praktijkopleider:** BEHETS Jan

**Context:** Hoewel er verschillende internationale richtlijnen over de niet-chirurgische aanpak van knieartrose beschikbaar zijn, worden deze niet altijd in de dagelijkse praktijk geïmplementeerd. Het doel van deze studie is dan ook om allereerst de huidige aanpak van knieartrose in de huisartsenpraktijk van de student te objectiveren. Vervolgens werden barrières en bevorderende factoren in het toepassen van deze richtlijnen geïdentificeerd voor drie groepen van professionals: de huisarts, de orthopedist en de kinesitherapeut.

**Onderzoeksvraag:** 1. De epidemiologie van patiënten met knieartrose beschrijven die binnen de huisartsenpraktijk van de student behandeld worden. Wat zal deze audit ons leren over de diagnose en aanpak van knieartrose in de huisartsgeneeskunde? 2. Huisartsen, kinésitherapeuten en orthopedisten zijn professionals die vaak in contact komen met knieartrose patiënten. Elke discipline heeft zijn eigen richtlijnen, maar toch zijn er veel raakvlakken voor de niet-chirurgische behandelopties. Welke barrières en bevorderende factoren ervaren deze professionals om deze behandelopties in de praktijk te gebruiken?

**Methode:** 1. Binnen de huisartsenpraktijk van de student werd een retrospectieve, observationele studie uitgevoerd. Om de huidige aanpak van knieartrose in kaart te brengen, werden alle knieartrose patiënten opgespoord en hun huidige behandeling werd vergeleken met de aanbevolen richtlijnen. Hiervoor werd gebruik gemaakt van kwaliteitsindicatoren. 2. Drie groepen van professionals werden afzonderlijk geïnterviewd aan de hand van semigestructureerde vragenlijsten, gebaseerd op kwaliteitsindicatoren. Met gerichte analyse werden barrières en bevorderende factoren in de volgende zeven domeinen van het voorbestaand raamwerk van Flottorp gestructureerd: domein van de richtlijn, domein van de professional, domein van de patiënt, domein van professionele interacties, domein van organisatie, domein van beweegredenen en het domein betreffende sociale en legale aspecten. Data-analyse gebeurde aan de hand van NVIVO 12 software.

**Resultaten:** 1. In totaal werden er 202 patiënten met knieartrose gevonden in de huisartsenpraktijk van de student. In 28,7% van de gevallen werd de diagnose klinisch gesteld. Uiteindelijk kregen 94% van de patiënten een of meer beeldvormende onderzoeken. NSAID bleken de meest gebruikte medicatie te zijn, gezien zij voor 69% van onze patiënten werden voorgeschreven. Minder dan 5% van de patiënten werden naar een kinesitherapeut verwezen. Bij 69% van de patiënten werd een arthroscopie uitgevoerd. 2. In totaal werden er 123 barrières geïdentificeerd: 40 in de groep der huisartsen, 50 voor de orthopedisten en 33 in de groep van kinesitherapeuten. Al deze barrières konden ondergebracht worden in een van de zeven domeinen volgens Flottorp. Voor alle professionals werden de meeste barrières geregistreerd binnen het domein van de gezondheidsprofessional.

**Conclusie:** De observationele studie in de huisartsenpraktijk van de student bevestigt het huidige gebrek aan richtlijnimplementatie. Er is verbetering mogelijk wat betreft de niet-chirurgische aanpak van knieartrose binnen onze praktijk. Belangrijke aspecten zijn: het optimaal gebruik van

paracetamol, verwijzing naar een kinesitherapeut en minder verwijzing voor beeldvormend onderzoek en orthopedisch chirurg, om de kans op arthroscopie te beperken. Voor alle professionals, betrokken in de aanpak van knieartrose, werden verschillende barrières geïdentificeerd. Met deze barrières kunnen alle professionals rekening houden in de dagelijkse klinische praktijk. Verder onderzoek naar de ontwikkeling van implementatie strategieën voor richtlijnen met het oog op betere klinische zorg, is aangewezen.