# Wat is het belang van de arts-patiëntrelatie bij leefstijlveranderingen? Is de 'Working Alliance Inventory' een goede tool om dit na te gaan?

**Haio:** VERPOORT Anne-Catherine , U.G.
**Promotor:** BOECKXSTAENS Pauline , U.G.
**Praktijkopleider:** THOMAES Susan

**Context:** Chronische ziekten zoals obesitas, diabetes en hart- en vaatziekten, nemen epidemische vormen aan in onze westerse wereld. Leefstijlveranderingen kunnen een belangrijke gezondheidswinst geven voor deze patiënten en zijn dus de eerste stap in behandeling en preventie van vele chronische ziekten. Voor een succesvolle begeleiding in verandering van leefstijl lijkt een goede arts-patiëntrelatie van belang. Een manier om deze arts-patiëntrelatie te scoren is de ‘Working Alliance Inventory’ (WAI). Recent werd de vragenlijst door Australische collega’s vertaald en gevalideerd naar een huisartsensetting: de WAI-GP (1).

**Onderzoeksvraag:** In deze masterproef werd nagegaan wat het belang van de arts-patiëntrelatie bij leefstijlveranderingen is. Er werd onderzocht of een hogere WAI-GP-score geassocieerd is met meer bespreken van leefstijlveranderingen van artsen met hun patiënten. Verder werd ook gekeken of de ‘neiging tot leefstijlverandering’ gecorreleerd was met een hogere WAI-GP-score indien een leefstijlverandering besproken werd.

**Methode:** Er werd gewerkt aan de hand van een vragenlijst (arts-en patiënt-versie), gebaseerd op een Nederlandstalige vertaling van de WAI-GP. In totaal werden 170 vragenlijsten afgenomen bij 170 patiënten en 10 artsen, elke vragenlijst met een afzonderlijk onderdeel voor de patiënt en een afzonderlijk onderdeel voor de arts. Dit werd georganiseerd door 3 onderzoekers in 4 verschillende huisartsenpraktijken. Inclusiecriteria waren dat patiënten meerderjarig en wilsbekwaam waren. De data werden verzameld in een Excel-database en nadien in SPSS onderzocht.

**Resultaten:** Er zijn bij 45/170 patiënten leefstijlveranderingen besproken volgens de arts. Slechts 29/170 patiënten begrepen ook dat er leefstijlveranderingen werden besproken. Leefstijlbespreking (arts-rapportering) bleek significant gecorreleerd te zijn met het geslacht van de arts (p: 0,01), de ervaring van de arts (p: 0,009), multimorbiditeit (p: 0,03) en het aantal contacten per jaar (p: 0,047). Er leek een discrepantie in levensstijlbesprekingen tussen de verschillende artsen maar de Spearman test kon slechts een zwakke relatie aantonen tussen de verschillende artsen en of ze levensstijlveranderingen bespraken. De WAI-GP-scores waren algemeen vrij hoog. Aan de hand van het softwareprogramma SPSS werd een significante correlatie aangetoond voor de WAI-GP-score van de patiënt (maar niet de WAI-GP-score arts) met de levensstijlbespreking (arts-rapportering). Bij onderzoek naar bereidheid tot lifestyle-verandering, werd enkel een significante correlatie gevonden tussen de WAI-GP-score van de patiënt en de bereidheid tot leefstijlverandering gerapporteerd door de arts. Er werden geen significante correlaties aangetoond tussen de WAI-GP-scores en de (werkelijke) bereidheid tot leefstijlverandering aangegeven door de patiënt.

**Conclusie:** De waarde van deze uitkomsten is onduidelijk; de WAI-GP-score lijkt op dit moment nog geen gepaste indicator om in de dagelijkse huisartsenpraktijk te gebruiken. Verder onderzoek met een groter aantal leefstijlbesprekingen is noodzakelijk om tot gepaste conclusies te komen.