De introductie van een hartfalen educator in eerstelijn: ervaringen van patiënten. Een kwalitatieve studie.

Haio: DEWYSPELAERE Laura , KUL
Promotor: AERTGEERTS Bert , KUL
Praktijkopleider: DE COCK Griet , LEIRE Jan

Context: Hartfalen (HF) is een vaak voorkomend gezondheidsprobleem. Multidisciplinaire zorgprogramma's met o.a. patiënten educatie toonden een significant effect op mortaliteit, morbiditeit en levenskwaliteit. Een belangrijk deel van de zorg voor patiënten met hartfalen vindt plaats in de eerstelijn. Patiënten educatie gebeurt echter onvoldoende. Er is nood aan HF educatoren in de eerstelijn. Als onderdeel van het multidisciplinair zorgprogramma hartfalen in Leuven (België) werden educatieve sessies voor HF patiënten opgestart. Deze studie brengt de ervaringen van de patiënten met deze educatieve sessies in kaart.

Onderzoeksvraag: Wat zijn de ervaringen van hartfalen patiënten met de introductie van een hartfalen educator in eerste lijn?

Methode: Er werd gekozen voor een kwalitatieve studie met semigestructureerde interviews om de ervaringen van HF patiënten te bestuderen. Voor de data-analyse werd de QUAGOL-methode gebruikt.

Resultaten: Uit de analyse kwamen twee grote thema's naar voren: "ervaringen van patiënten en mantelzorgers met de huidige zorg voor patiënten met hartfalen" en "ervaringen met de educatieve sessie rond hartfalen". Over hun huidige zorg waren de patiënten over het algemeen positief. Hun huisarts speelde hierbij een centrale rol. Daarnaast werden ze ook ondersteund bij een aantal zorgtaken door professionele hulpverleners en mantelzorgers. Aan de educatieve sessie hielden de patiënten een goed gevoel over. Opvallend was echter dat een groot deel van de patiënten zich weinig van de inhoud van de sessie kon herinneren. Bij verder navragen bleken de meeste patiënten wel meer informatie over levensstijl en het opvolgen van parameters te onthouden dan aanvankelijk gedacht. De mantelzorgers hadden wel veel opgestoken van de educatieve sessie. Het hartfalendagboek werd door de patiënten als nuttig ervaren, o.a. voor parameterregistratie en als communicatiemiddel.

Conclusie: We onderzochten de ervaringen van patiënten en van enkele mantelzorgers met betrekking tot een educatieve sessie over hartfalen aan huis. De algemene ervaring van patiënten en vooral van mantelzorgers was positief. Echter gezien een groot deel van de patiënten aangaf inhoudelijk zich niet meer veel te herinneren van de educatie, is het duidelijk dat de gegeven informatie best aangepast wordt aan de patiënt en dat herhaling belangrijk is. Deze informatie kan gebruikt worden om de educatieve sessies aan te passen en zo verder te bouwen aan een optimale hartfalenzorg in België.