Screening en korte interventies omtrent alcohol misbruik

Haio: VANDOORNE Jolien , KUL
Promotor: AERTGEERTS Bert , KUL
Praktijkopleider:

Context: Deze studie had als doel op zoek te gaan naar de belangrijkste elementen van gemeenschapsgeoriënteerde interventies die gelinkt zijn aan succesvolle screening en korte interventies in de eerste lijn. Er zijn veel manieren getest om screening en korte interventies voor schadelijk alcohol gebruik te promoten, maar zonder succes. Wij vermoeden dat een gemeenschapsgeoriënteerde aanpak een kans maakt op slagen.

Onderzoeksvraag: Wat zijn de belangrijkste elementen van gemeenschapsgeoriënteerde interventies die gelinkt zijn aan succesvolle screening en korte interventies in de eerste lijn.

Methode: Een ‘scoping review’ werd uitgevoerd waarbij zowel systematische reviews en grijze literatuur werden geïncludeerd. De zoektermen die gebruikt werden voor deze review op de Medline databank waren ‘alcohol use’, ‘community intervention’ en ‘general practitioner’. Daarna werd de zoekstrategie aangepast aan de normen van de andere databanken: Web of Science, Embase, Cochrane, Open grey database, the Grey matters database, the Grey Literature reports database, the Mednar database, the WHO database, the NICE database and the greymattersjournal database. De gevonden artikels werden gelezen door twee onderzoekers en meningsverschillen over de in- of exclusie werden beslist door een derde onderzoeker. Alle resultaten werden in een tabel verzameld.

Resultaten: Zes studies werden uiteindelijk weerhouden uit de volledige lijst van 3780 artikels die voldeden aan de eisen van onze zoekstrategie. Deze studies vermeldden allemaal een gemeenschaps-georiënteerde strategie om alcohol screening in de eerste lijn te stimuleren. Er waren drie algemene categorieën te onderscheiden onder de verschillende interventies: wachtzaal campagnes, zelf-screening en massa media campagnes. Geen enkele van deze studies kon een kwalitatief effect op alcohol consumptie aantonen. Alhoewel de meeste studies geen kwalitatief onderzoek uitvoerden, blijkt toch dat alcohol screening en bespreekbaarheid van alcohol verbeterde na de interventies.

Conclusie: De beperkingen van deze studies en het gebrek aan kwalitatief onderzoek maakt het onmogelijk om een bepaalde interventie eruit te kiezen. Verder onderzoek zal nodig zijn om de verschillende interventies op een kwalitatieve manier te vergelijken en hun succes op screening in de eerste lijn te bewijzen.