Educatie van huisartsen rond oefentherapie bij gonartrose

Haio: DE CREMER Laura , U.G.
Promotor: Heytens Stefan , U.G.
Praktijkopleider: LOGE David , PIETERS Frank , VAN LERBEIRGHE Johan , Vermeulen Sofie

Context: In eerder onderzoek werd aangetoond dat oefentherapie een belangrijke plaats heeft in de niet-farmacologische behandeling van gonartrose in de eerstelijnszorg. Anderzijds werd met behulp van kwalitatief onderzoek van twee afzonderlijke masterstudenten huisartsgeneeskunde geconcludeerd dat oefentherapie in de huisartsenpraktijk in Vlaanderen onvoldoende wordt voorgeschreven. Het doel van deze masterproef is het in kaart brengen van de kennis van huisartsen rond oefentherapie bij gonartrose en deze kennis aan de hand van een interventie te optimaliseren. Met als intentie meer huisartsen te overtuigen oefentherapie voor te schrijven als behandeling bij gonartrose.

Onderzoeksvraag: 1) Wat zijn de concrete evidence based richtlijnen rond oefentherapie bij gonartrose? 2) Hoe wordt gonartrose behandeld in de huisartsenpraktijk, wat is de kennis van huisartsen rond oefentherapie bij gonartrose en wat zijn de belemmeringen van huisartsen om oefentherapie voor te schrijven? 3) Wat is de kennis van huisartsen rond oefentherapie bij gonartrose na het verkrijgen van de folder, heeft dit hun voorschrijfgedrag beïnvloed en wat kan er volgens hen nog veranderen om het voorschrijfgedrag te verbeteren?

Methode: Aan de hand van een literatuurstudie worden concrete adviezen rond oefentherapie bij gonartrose samengesteld en samengevat in een folder. De literatuurstudie onderzoekt ook wat de barrières zijn van patiënten en artsen om oefentherapie uit te voeren of voor te schrijven. Een groep huisartsen wordt geïnterviewd voor het afgeven van de folder en enkele maanden na het afgeven van de folder. De interviews worden voorbereid aan de hand van een interviewguide en twaalf vragen die met behulp van de likert-schaal beoordeeld worden. De huisartsen worden gecontacteerd dankzij de lokale huisartsenkring en de interviews worden gecodeerd met behulp van NVivo.

Resultaten: In totaal worden er zeven huisartsen uit de regio Scheldeleie twee keer geïnterviewd. Zowel de vragen met de likert-schaal als de interviews tonen aan dat huisartsen overtuigd zijn van het nut en de voordelen van oefentherapie bij gonartrose en dat het de taak is van de huisarts om dit aan de patiënt voor te stellen en ze hiervoor te motiveren. Voor specifieke oefeningen wordt meestal verwezen naar de kinesitherapeut of bewegingscoach. Na het lezen van de folder zijn huisartsen van mening dat het hebben van klachten bij gonartrose niet normaal is en dat oefentherapie een behandelingsoptie is die voor alle patiënten wordt aangeraden. Onvoldoende kennis en tijd van de arts en onvoldoende motivatie en therapietrouw van de patiënt kunnen barrières zijn om oefentherapie voor te schrijven.

Conclusie: Huisartsen zijn zich bewust dat oefentherapie een behandelingsoptie is waar soms onvoldoende aandacht aan besteed wordt. Educatie en het gebruik van een folder kan helpen bij het overtuigen van huisartsen rond het nut en de voordelen van oefentherapie bij gonartrose. Regelmatige reminders met extra folders of een poster en een goede samenwerking met de kinesitherapeut of bewegingscoach kunnen artsen hierin ondersteunen. Naar de toekomst toe is het belangrijk het onderzoek uit te breiden zodat meer artsen, eventueel ook uit stedelijke gebieden of wijkgezondheidscentra, geïnformeerd worden over de aanpak van oefentherapie bij gonartrose.