Health literacy: Patiënten worden vaak aanbevolen om bepaalde oefeningen te doen voor orthopedische en sportletsels (schouderpijn, rugklachten, achillespeestendinitis, ...). Kies 10 courante klachten uit en maak een video met oefeningen die de patiënt moet doen, op basis van goede richtlijnen (EBPracticeNet, KNGP). Doe het op dusdanige wijze dat zij op een website kunnen worden getoond.

Haio: SWENNEN Ward , KUL
Promotor: VANKRUNKELSVEN Patrik , KUL
Praktijkopleider: ARNOUTS Paul , Dirks Joke , HENDRICKX Tom , PALS Marleen

Context: De toenemende aandacht voor gezondheidsgeletterdheid en de meerwaarde van het gebruik van videomateriaal bij patiënteneducatie vormden de aanleiding voor het opzet van deze masterproef. Er wordt gekozen om de bestaande patiëntenrichtlijnen van “Gezondheid en Wetenschap” verder uit te werken door toevoeging van audiovisueel ondersteuningsmateriaal. De focus wordt gelegd op therapeutische aanbevelingen en interventies die in de richtlijnen aan bod komen. Het doel van deze masterproef is om op deze manier het educatief aspect van de patiëntenrichtlijnen op “Gezondheid en Wetenschap” te vergroten.

Onderzoeksvraag: Het wetenschappelijk onderbouwen en vervolgens verfilmen van adviezen uit de patiëntenrichtlijnen van de website "Gezondheid en Wetenschap".

Methode: Op basis van titel en inhoud van de 895 patiëntenrichtlijnen op “Gezondheid en Wetenschap”, wordt bepaald of deze in aanmerking komen om de daarin vernoemde aanbevelingen om te zetten in audiovisueel materiaal. Bij de selectie werd rekening gehouden met de relevantie en praktische uitvoerbaarheid. Voor elke geselecteerde patiëntenrichtlijn op “Gezondheid en Wetenschap” werd voor alle aanbevelingen die voor audiovisuele ondersteuning in aanmerking komen, in de literatuur gezocht naar wetenschappelijk onderbouwde en relevante handelingen. Deze werden uitgewerkt tot zeer concrete handelingen die kunnen getoond worden in instructievideo’s, hierbij werd telkens rekening gehouden met de laagdrempeligheid en de veiligheid. Tevens werd gekeken naar de haalbaarheid voor de patiënt: ze mogen niet veel tijd en middelen vergen. Voor elke instructievideo werd eerst een scenario uitgeschreven en daarna werd deze opgenomen in het Leuvens Instituut voor Media en Leren (LIMEL).

Resultaten: Uiteindelijk werden er 86 patiëntenrichtlijnen weerhouden die in aanmerking kwamen. Voor 51 ervan werd voldoende wetenschappelijke onderbouwing gevonden om handelingen in beeld te brengen. Deze werden verdeeld onder 6 huisartsen-in-opleiding. Op basis van wetenschappelijke onderbouw en haalbaarheid werden voor deze thesis de volgende 9 onderwerpen voor instructievideo’s geselecteerd: Achillespeesaandoeningen, Sportletsels en hun preventie: Jumper’s knee, Schoudergordel-syndroom (thoracic outlet syndroom), Pijn in bil en heup: piriformis syndroom, Hoge bloeddruk (hypertensie), Brandwonden, Wonden en schaafwonden bij kinderen, Vochtopstapeling (oedeem) in de benen, Hyperventilatie. Bij enkele richtlijnen ligt de nadruk vooral op preventie, andere kunnen bijdragen tot herstel, of zijn eerder gericht op symptomatische behandeling. De instructievideo’s werden op de website “Gezondheid en Wetenschap” geïntegreerd met de patiëntenrichtlijnen.

Conclusie: Er werden aanbevelingen uit 51 patiëntenrichtlijnen weerhouden die uiteindelijk

resulteerden in 46 instructievideo’s. Er bestaat wetenschappelijke onderbouwing voor deze adviezen, al is de bewijskracht niet altijd van een even hoog niveau. Aanvullende studies zijn nodig om de bewijskracht van de aanbevelingen te versterken. De resultaten van dit onderzoek worden op een website getoond. Ze zijn een bijkomend instrument voor huisartsen en een illustratie voor patiënten voor de implementatie van richtlijnen.