Is de patiënte beter geïnformeerd bij het gebruik van de Anticonceptiewijzer tijdens het anticonceptieconsult?

Haio: COENEN Lotta , V.U.B.
Promotor: VANSINTEJAN Johan , V.U.B.
Praktijkopleider: Bouez Kathy , DUSAUCHOIT Tine , Vanbeylen Nathalie

Context: De keuze voor een anticonceptiemethode is een afweging tussen zowel de medische aspecten van anticonceptie alsook de ervaring en de beleving van de patiënte. De huisarts beschikt over verscheidene richtlijnen om de patiënte bij deze keuze te begeleiden maar deze beslagen vaak slechts een beperkt assortiment van anticonceptiemethoden. De richtlijnen focussen op het medische aspect en geven weinig advies hoe de voorkeuren van de patiënte te evalueren bij de anticonceptiekeuze. Met deze studie willen we nagaan of de Anticonceptiewijzer van Sensoa tijdens het anticonceptieconsult de patiënte beter helpt informeren.

Onderzoeksvraag: Is de patiënte beter geïnformeerd bij het gebruik van de Anticonceptiewijzer tijdens het anticonceptieconsult?

Methode: Nederlandstalige patiënten vanaf 14 jaar die consulteerden om anticonceptie op te starten of hun anticonceptiemethode te wijzigen in de opleidingspraktijken van de hoofdonderzoeker, vulden de Anticonceptiewijzer in onder begeleiding van de arts. De voorgestelde anticonceptiemethoden werden besproken. Na de consultatie beantwoordde de patiënte een online vragenlijst in ter evaluatie van het gebruik van de Anticonceptiewijzer tijdens het consult. De antwoorden werden anoniem verwerkt. Beschrijvende statistiek werd toegepast gebruik makend van SPSS.

Resultaten: 23 patiënten namen deel aan deze studie. Deelnemers vonden het unaniem belangrijk om informatie te krijgen over alle anticonceptiemethoden. Tot 78.6 % van de patiënten (n=18) leerden nieuwe anticonceptiemethoden kennen dankzij de Anticonceptiewijzer en zelfs 82.6 % (n=19) kreeg meer informatie over de reeds gekende anticonceptiemethoden. Daarenboven had 73.9 % van de deelnemers (n=17) meer inzicht in wat voor haar belangrijk was bij anticonceptie na het gebruik van de Anticonceptiewijzer. Toch gaf 52.2 % van de deelnemers (n=12) aan dat er informatie ontbrak in de Anticonceptiewijzer, voornamelijk over de kostprijs en de invloed van anticonceptie op de gezondheid. Binnen dit onderzoeksopzet, diende de huisarts als medisch expert en beantwoordde de medische vragen. De kostprijs is echter onderbelicht in de richtlijnen en de Anticonceptiewijzer.

Conclusie: De Anticonceptiewijzer informeert de patiënte over alle verschillende anticonceptiemethoden. Dankzij de patiëntgerichte benadering leert de patiënte haar prioriteiten in verband met anticonceptie te definiëren. Op deze manier kan de Anticonceptiewijzer een meerwaarde zijn tijdens het anticonceptieconsult, op voorwaarde dat de huisarts zijn taak als medisch expert opneemt en medisch gerelateerde vragen beantwoordt. Om de bevindingen van deze studie te valideren, dient een studie op grotere schaal uitgevoerd te worden en dient ook het perspectief van de huisarts over de Anticonceptiewijzer bestudeerd te worden.