Verbetering van de opvolging en preventie bij thuiswonende 75+'ers die worden opgevolgd aan de hand van maandelijkse huisbezoeken.

Haio: GERMIJNS Linde , U.A.
Promotor: PEREMANS Lieve , U.A.
Praktijkopleider: MATTHYSSEN Philip , Van Der Auwera Kathleen , VAN GINNEKEN Els , VANNEUVILLE Anneleen

Context: De vergrijzing laat zich de laatste decennia voelen in de patiëntenpopulatie van een huisartsenpraktijk. Deze patiënten hebben uitgebreide en complexe zorgnoden waarbij preventie vaak naar de achtergrond verdwijnt ondanks dat uit literatuur blijkt dat bepaalde preventieve interventies wel degelijk effect hebben. Valpreventie, vaccinatie en het aanpakken van polyfarmacie blijken bewezen zinvolle preventieve strategieën bij ouderen. Echter in de dagelijkse praktijk merken we vaak dat deze maatregelen enkel op indicatie of via case-finding gebeuren omwille van bijvoorbeeld tijdsgebrek.

Onderzoeksvraag: Hoe kunnen we de preventie bij zelfstandig wonende 75-plussers in onze praktijk beter aanpakken?

Methode: Voor de start van het onderzoek werd een literatuurstudie uitgevoerd. Daarnaast werd een voormeting uitgevoerd bij 45 patiënten uit de doelgroep om in te schatten hoe de huidige situatie is en waar de te verbeteren punten liggen. Vervolgens werd aan de hand van deze gegevens via de PLAN-DO-CHECK-ACT methode het onderzoek uitgetekend. Een draaiboek werd opgesteld in samenspraak met de deelnemende artsen (4) en volgde de structuur van de seizoenen. Het onderzoek liep gedurende één jaar. Na het onderzoek werden de ervaringen van de artsen verzameld en werd een nameting uitgevoerd.

Resultaten: Het ontwikkelde draaiboek aan de hand van de seizoenen blijkt een haalbare succesvolle strategie in het structureel inbouwen van preventieve maatregelen bij thuiswonende ouderen. Een beter dossierbeheer werd mee opgenomen in het draaiboek en bleek onontbeerlijk. Ook blijkt tijdens het onderzoek dat sommige patiënten terughoudend zijn over thema's maar wel valt op dat het bewustzijn rond alle thema's is toegenomen, zowel bij de deelnemende artsen als bij de patiënten. Uit de ervaringen van de artsen en de gegevens van de nameting blijkt ook dat veel maatregelen effectief werden toegepast in de praktijk hetgeen de levenskwaliteit en de gezondheid bij de oudere patiënten ten goede komt.

Conclusie: Dit onderzoek toont aan dat het mogelijk is om in een huisartsenpraktijk bij de oudere populatie structureel aan preventie te doen mits een goede haalbare praktijkrichtlijn die kan gevolgd worden. Een goed dossierbeheer blijkt hierbij cruciaal.