Ontwikkeling van implementatiemateriaal gebaseerd op de Belgische richtlijn ‘Acute keelpijn’ aangevuld met kwaliteitsonderzoek naar de toepasbaarheid in de huisartsenpraktijk

Haio: NIETVELT Brecht , KUL
Promotor: VAN ROYEN Paul , U.A.
Praktijkopleider: DAMEN Annelies , HERREGODS Marie-Christine , MERTENS Ann , PEETERMANS Willy , Vos An

Context: Ontwikkeling van nieuw implementatiemateriaal gebaseerd op een Belgische richtlijn aangevuld met kwaliteitsonderzoek naar de toepasbaarheid in de huisartsenpraktijk.

Onderzoeksvraag: Het doel van de literatuurstudie is het beoordelen of de Belgische richtlijn ‘Acute keelpijn’ overeenstemt met andere recente kwalitatieve richtlijnen. We ontwikkelen bijhorend implementatiemateriaal met als doel het gebruik van deze richtlijn te faciliteren. Aan de hand van vragenlijsten achterhalen we tekortkomingen en optimaliseren we de steekkaart.

Methode: We zoeken naar bestaande gepubliceerde richtlijnen en onderwerpen deze aan een kwaliteitsbeoordeling. Een algemene enquête bevraagt de mening van huisartsen over de toepasbaarheid van gepubliceerde steekkaarten. Met een specifieke enquête bevragen we de mening van huisartsen over tekortkomingen van de steekkaart ‘Acute keelpijn’.

Resultaten: De Belgische richtlijn ‘Acute keelpijn’ komt inhoudelijk grotendeels overeen met andere recente kwalitatieve richtlijnen rond dit onderwerp. Echter is het antibioticabeleid van de BAPCOC richtlijnen recentelijk veranderd en is de beschreven antimicrobiële behandeling in deze richtlijn hier nog niet op gebaseerd . Drieënnegentig van de 97 deelnemers van de algemene vragenlijst zijn op de hoogte van de publicatie van steekkaarten op de Domus Medica website. Eénenzeventig deelnemers maken hier gebruik van. De meerderheid van de respondenten zou steekkaarten gebruiken voor aanvullend onderzoek (71/97) en beleid (94/97). De specifieke vragenlijst toont dat 14 van de 18 deelnemers de steekkaart nuttig vinden en zouden toepassen.

Conclusie: Met betrekking tot de richtlijn ‘Acute keelpijn’ is er bijkomend wetenschappelijk onderzoek in de eerste lijn noodzakelijk en dient het antibioticabeleid te worden aangepast. De steekkaarten van Domus Medica zijn bij de meesten gekend en worden voornamelijk gebruikt voor aanvullend onderzoek en beleid. Op basis van nuttige bemerkingen van huisartsen en de literatuurstudie werd de steekkaart ‘Acute keelpijn’ aangepast.