# Ouderenmis(be)handeling

**Haio:** VAN CAMP Liesl , KUL
**Promotor:** SCHOENMAKERS Birgitte , KUL
**Praktijkopleider:** HOEKSTRA Harm , JORISSEN Mark , Maes Ruth , MENTENS Kristof , MERTENS Johan

**Context:** Ouderenmis(be)handeling wordt nog steeds onvoldoende gerapporteerd. Uit de huidige literatuur blijkt dat dit komt door onvoldoende kennis over het probleem door de eerste lijn, maar ook door verschillende drempels die huisartsen ervaren bij het rapporteren.

**Onderzoeksvraag:** Dit onderzoek gaat na wat de kennis en ervaring bij de Vlaamse huisartsen is over ouderenmis(be)handeling en of er nood is aan een e-learning module, door middel van een behoeftebepaling. Als tweede onderdeel van deze thesis werd een e-learning module opgesteld, als kwaliteitsverbeterend project, die de kennis en het vertrouwen met ouderenmis(be)handeling kan verbeteren bij de huisartsen.

**Methode:** Een bevraging werd opgesteld door middel van Qualtrics, waarin de kennis wordt nagegaan over ouderenmis(be)handeling. Dit gaat over risicofactoren maar ook de verschillende soorten mis(be)handeling, drempels tot rapporteren en hoe groot de nood is naar een e- learning. De e- learning werd ter beschikking gesteld op het online platform SOFIA. Deze bevat interactieve casuïstiek, korte informatie overzichten en links naar nuttige hulplijnen.

**Resultaten:** In totaal werd de bevraging 87 keer ingevuld, slechts 54 werden volledig ingevuld. Dit waren grotendeels jonge huisartsen/ HAIO’s. Risicofactoren die naar voren kwamen waren: vrouwelijk geslacht, een leeftijd boven 75 jaar en lager geschoold zijn. Verwaarlozing en emotionele mishandeling zijn volgens de participanten de meest voorkomende vormen van mishandeling, fysieke mishandeling de minst voorkomende vorm. Dit stemt overeen met de huidige literatuur. Artsen met ervaring doen sneller beroep op de sociale dienst dan artsen die nog niet in contact gekomen zijn met ouderenmis(be)handeling. Opvallend is dat niemand dit zou doorgeven aan een meldpunt. Drempels die artsen aangeven zijn voornamelijk onvoldoende kennis en angst om de arts- patiënt relatie te schaden.

**Conclusie:** Uit deze studie kan geconcludeerd worden dat huisartsen nog steeds te weinig kennis hebben over ouderenmis(be)handeling waardoor ze onzeker zijn over dit onderwerp en het vaak ondergerapporteerd wordt. Door het aanbieden van een overzichtelijke e-learning module die als tool kan gebruikt worden om een overzicht te krijgen over dit onderwerp kan dit probleem mogelijks aangepakt worden.