Evaluatie en interventie van chronische pijn educatie bij huisartsen en patiënten.

Haio: ILYAS Sana , V.U.B.
Promotor: DECAT Peter , U.G.
Praktijkopleider: ENGELBEEN Thomas , VAN WAMBEKE Inge , VANDEZANDE Elly , WYNANTS Stefan

Context: Achtergrond Chronische pijnklachten, zoals lage rugpijn, fibromyalgie, postoperatieve pijn en artrose, dragen aanzienlijk bij aan invaliditeit en economische lasten wereldwijd. Deze aandoeningen leggen een aanzienlijke druk op huisartsen. In België lijdt ongeveer 23-24% van de volwassen bevolking aan chronische pijn (10,12). Om dit probleem aan te pakken, hebben eerstelijnsgezondheidscentra pijn groepssessies georganiseerd op basis van het biopsychosociale model om de consultatiedruk voor huisartsen te verlichten.

Onderzoeksvraag: Doel Deze masterproef evalueert het effect van biopsychosociale pijn groepssessies op de consultaties van huisartsen. De centrale onderzoeksvragen zijn: • Hoe dragen groepssessies bij aan het gemakkelijker maken van consultaties voor huisartsen? • Hoe werkt dit? • Voor wie werkt dit?

Methode: Methodologie De evaluatie werd uitgevoerd volgens de principes van Realist Impact Evaluation (RIE). Een Context-Mechanism-Outcome (CMO) hypothese werd opgesteld en aangepast aan de bevindingen van de studie. Gegevensverzameling omvatte vier kwalitatieve onderzoekstechnieken: 1. Patiëntenselectie voor pijnsessies 2. Organisatie en uitvoering van biopsychosociale pijn groepssessies 3. Semigestructureerde diepte-interviews met artsen 4. Documentanalyse

Resultaten: Resultaten De groepssessies verbeterden het begrip van chronische pijn en boden een positieve impact door gedeelde ervaringen onder de deelnemers. Huisartsen meldden dat ze de inhoud van groepssessies in individuele consultaties gebruikten, waardoor deze gemakkelijker werden. Individuele kenmerken, zoals de intrinsieke motivatie van deelnemers, speelden echter een rol. Duurzame implementatie van het biopsychosociale pijnmodel blijft een uitdaging voor huisartsen vanwege tijdsgebrek en beperkte extra scholing.

Conclusie: Conclusie Groepssessies gericht op het biopsychosociale model van chronische pijn vergroten het zelfvertrouwen van de deelnemers en verminderen de consultatiedruk voor huisartsen door het delen van sessie-inhoud. De studie suggereert het integreren van groepssessies op grotere schaal binnen eerstelijnszorgpraktijken als een effectieve strategie voor langdurige interventie.