Decision support tool voor screening en management van alcoholgebruik

Haio: SCHALTIN Nathan , KUL
Promotor: AERTGEERTS Bert , KUL
Praktijkopleider: Jacobs Jeroen , Thys Marleen , VAN AERDE Geert , VAN DINTHER Joost , VERCAUTEREN Roeland

Context: Alcoholconsumptie heeft een hoge prevalentie in België en zorgt naast ondergewicht bij kinderen en onveilige seks voor de meeste invaliditeit en verloren levensjaren. Hiermee staat het op de achtste plaats als risicofactor voor overlijden. Desondanks wordt er in de eerste lijn tot op heden weinig systematisch gescreend naar alcoholgebruik. Ook de registratie van de gescreende patiënten lijkt nog tekort te schieten.

Onderzoeksvraag: In deze studie werd getracht de screening binnen de eerste lijn te vereenvoudigen, deze info in het EMD te integreren en tot slot handvaten bieden voor artsen in de aanpak van overmatig alcoholgebruik.

Methode: Aan de hand van literatuur werd een tool ontwikkeld om op een eenvoudige manier te screenen en advies te geven. Deze tool bestaat uit drie delen: 1. Een initiële screening aan de hand van Audit-C met als doel het identificeren van patiënten met risico op overmatig alcoholgebruik. 2. Bij patiënten met risico op overmatig alcoholgebruik werd ook de Audit vragenlijst aangeboden. 3. Op basis van de scores van AUDIT-C/AUDIT werden de patiënten ingedeeld in risicogroepen en werd een gepast advies op basis van korte interventies voorzien. Deze tool werd in een klein pilootproject binnen twee huisartspraktijken (n=13 artsen) getest gedurende drie maanden. Binnen de statistiekmodule van het EMD werd een query ontworpen om na te gaan in hoeveel GMD-houdende dossiers er een registratie omtrent alcohol bevatten. Zowel voor de implementatie als na vier maanden werd dit herhaald. Na afloop van de studie werden de deelnemende artsen gevraagd een korte vragenlijst in te vullen die peilt naar het gebruiksgemak van de tool.

Resultaten: Uit de resultaten blijkt dat 1. meer GMD's zijn die een registratie omtrent alcoholgebruik bevatten (5,63% ipv 4.21%), 2. de deelnemende huisartsen zich meer vertrouwd voelen om naar alcoholgebruik te screenen en dat 3. de deelnemende artsen de tool een goede aanvulling vinden om een gesprek omtrent alcoholgebruik aan te gaan. Op basis van deze resultaten werd gepoogd een integratie in een EMD te verkrijgen.

Conclusie: Rechtstreekse integratie lijkt voorlopig niet haalbaar maar de integratie van een gelijkaardige tool in de gezondheidsgids is een waardevolle toevoeging aan de optimalisatie van de screening en aanpak van alcoholgebruik in de eerste lijn.