Gebruik van een regionaal preventiecentrum in een landelijke huisartsenpraktijk: Blijft de organisatie binnen de eigen praktijk belangrijk?

Haio: ADRIAENSENS Ines , U.A.
Promotor: REMMEN Roy , U.A.
Praktijkopleider: ADRIAENSENS Bart , Van Lint Fik

Context: Preventie is belangrijk in de eerstelijns gezondheidszorg. De huisartsenvereniging regio Turnhout (HVRT) gaf meer invulling aan het GMD+ en de Gezondheidsgids van Domus Medica. Zij richtte in 2009 een preventiecentrum op te Turnhout. Mijn opleidingspraktijk is 18 km verwijderd van het preventiecentrum te Turnhout. Tijdens mijn opleiding werd een satellietpost opgericht in ons wachtkringonderdeel om de deelname in de regio te vergroten. De bedoeling hiervan was de fysieke afstand van onze patiënten tot deze zorg te verkleinen.

Onderzoeksvraag: Hoe verliep het opstarten van de satellietpost in onze regio en hoe groot is de respons in onze praktijk? Zou de respons hoger zijn als we de huidige preventiemodule volledig in onze eigen praktijk zouden organiseren los van de satellietpost? Bereiken we de juiste doelgroep of zijn het voornamelijk patiënten die reeds goed gevolgd worden in de praktijk die deelnemen aan de preventieanalyse?

Methode: In onze praktijk werden er van april 2012 tot en met mei 2013 in totaal 400 patiënten tussen de leeftijd van 50 tot en met 60 jaar uitgenodigd via een brief om deel te nemen aan de preventieanalyse in het preventiepunt van onze regio. Patiënten die niet deelnamen aan de analyse en/of het vervolgconsult werden alfabetisch opgelijst. Uit beide groepen werden ad random patiënten geselecteerd die nadien gecontacteerd werden om antwoord te geven op tien stellingen met een 5-punts-Likert-schaal. Ook werd er via het elektronisch medisch dossier bekeken hoeveel patiënten van de responders en de non responders het afgelopen jaar naar de praktijk kwamen om hun chronische medicatie te verlengen.

Resultaten: Van de 400 patiënten lieten er 46 (11%) een analyse uitvoeren in de satellietpost. Van deze 46 kwamen er 41 patiënten (10%) op vervolgconsult bij de huisarts. Uit de vragenlijsten blijkt dat meer dan de helft van de patiënten die werden opgebeld wel zou deelnemen aan de analyse en/of het vervolgconsult nadien als beide hadden plaatsgevonden in de eigen huisartsenpraktijk. Van de responders bleek dat er 96% het afgelopen jaar naar de praktijk kwam om de chronische medicatie te verlengen. In de groep van de patiënten die niet deelnamen aan de analyse was dit 68%.

Conclusie: Het aantal vragenlijsten dat werd ingevuld is te klein om te besluiten dat organisatie binnen de eigen praktijk aanleiding geeft tot een hogere respons in het algemeen. Organisatie van preventie binnen de eigen praktijk vraagt de nodige praktijkondersteuning. Er is meer onderzoek nodig om na te gaan of subsidies voor extra praktijkondersteuning meer kosteneffectief zijn dan investeringen in satellietposten. De juiste doelgroep, namelijk de mensen die we niet zo vaak zien in de praktijk, werd niet bereikt. Studies tonen aan dat de betrokkenheid van de patiënten naar hun gezondheid toeneemt als zij beter ge?nformeerd worden. Lokale projecten en campagnes van de overheid kunnen hierbij helpen.