Overgewicht en obesitas in de huisartsenpraktijk: een kwaliteitsverbeterend project

Haio: Eggers Lio , V.U.B.
Promotor: VANSINTEJAN Johan , V.U.B.
Praktijkopleider: Delrue Willem , Demaerel Hannah , KHARAGJITSING Aan , RUCHE Cathy , VAN DIERDONCK Sylke , VANDELOO Bert , Weytjens Caroline

Context: De Wereldgezondheidsorganisatie beschouwt het toenemende gewicht van de bevolking als een epidemie. In 2022 heeft respectievelijk 43% en 16% van de volwassen bevolking wereldwijd overgewicht en obesitas. Ook in België neemt het gewicht van de bevolking toe. Volgens de Belgische Gezondheidsenquête (Sciensano, 2018) heeft 49,3% en 15,9% van de volwassen in België een Body Mass Index (BMI) van respectievelijk ? 25 en ? 30. De verwachting is dat deze percentages verder zullen toenemen. Obesitas gaat gepaard met complicaties, dewelke de mortaliteit en de kosten voor de maatschappij doen stijgen. Het belang van preventie en tijdige detectie wordt hiermee onderlijnd.

Onderzoeksvraag: In de praktijk waar dit kwaliteitsverbeterend project (KVP) werd opgestart, bleek dat er een onderdiagnose – en registratie was van overgewicht en obesitas, wat mogelijk leidde tot onvoldoende aanpak van het gewichtsprobleem. In dit KVP werd onderzocht of een evidence-based praktijkrichtlijn de registratie van gezondheidsparameters binnen de praktijk kan verhogen en of dit een verbetering kan geven van de diagnosestelling en -registratie van overgewicht en obesitas. Er werd nagegaan of we de patiënten met een nieuwe diagnose van overgewicht met een risicofactor of obesitas kunnen motiveren om op vervolgconsult te komen om hun gewicht verder te bespreken.

Methode: Gedurende een periode van vijf maanden werd gestreefd naar een systematische meting en registratie van het gewicht en de lengte, met bepaling van de BMI. Indien op basis van de BMI een diagnose van overgewicht of obesitas werd gesteld, werden de cardiovasculaire en andere risicofactoren van de patiënt bevraagd. Indien de patiënt voldeed aan de inclusiecriteria: BMI ? 30 OF BMI ? 25 met minstens 1 bijkomende risicofactor werd de patiënt geïncludeerd in het onderzoek. Deze patiënten werden uitgenodigd voor een vervolgconsult om het gewicht en de gezondheid verder te bespreken. Aan de hand van het studienummer werd bijgehouden welke patiënten op vervolgconsult kwamen.

Resultaten: Na het project hebben in totaal 525 volwassen patiënten (42,37%) een geregistreerde BMI. In vergelijking met 323 patiënten (26,07%) voor het KVP is dit een toename met 62,5%. Er is een gelijkaardige toename in geregistreerde gewichten. Het project leidde tot een stijging van het aantal geregistreerde diagnoses van overgewicht en obesitas, respectievelijk met 40 en 48 nieuwe diagnoses. Er werden 48 patiënten met een BMI ? 30 of met een BMI ? 25 met minstens 1 bijkomende risicofactor geïncludeerd in het onderzoek. 50% van de patiënten kwam op vervolgconsult voor een verdere bespreking van het gewicht.

Conclusie: Dit KVP zorgde voor een verhoging van de registraties van gezondheidsparameters binnen de praktijk. Daarnaast steeg het aantal geregistreerde diagnoses van overgewicht en obesitas waardoor de prevalentie voor deze aandoeningen in de patiëntenpopulatie dichter komt te liggen bij de prevalentie in de Belgische populatie. Door het stellen en mededelen van de diagnose kon de helft van de geïncludeerde patiënten gemotiveerd worden om op een vervolgconsultatie te komen om de diagnose verder te bespreken.