Vragen en struikelblokken bij het herkennen, diagnosticeren en behandelen van AGA?s

Haio: HAAK Freja , U.A.
Promotor:
Praktijkopleider: CABUS Ilke , STOFFELEN Hilde , VANOBBERGEN Erik

Context: Werkgerelateerde aandoeningen worden gedefinieerd als multi-factori?le ziekten in een werkende populatie, deze zijn gedeeltelijk veroorzaakt door werk, en/of verergerd of versneld door beroepsgebonden blootstellingen en/of de oorzaak van een verminderde werkcapaciteit. Gezien het feit dat de zorg voor meer dan 80% van de beroeps-en omgevingsgebonden aandoeningen geleverd wordt door de eerstelijn zorgverleners, is er een grote behoefte aan huisartsen die bekwaam zijn in het screenen van patiënten op beroepsgebonden problemen. Regelmatig herkennen huisartsen de werkgerelateerdheid van een ziekte niet eens. Dit kan op langere termijn lijden tot ernstigere gezondheidsproblemen of onnodig langdurige arbeidsongeschiktheid. Dit heeft dus niet enkel effect op de gezondheid van de patiënt maar ook op de kosten voor bedrijven en de maatschappij in het algemeen. Omgekeerd, als artsen de werkgerelateerdheid van een klacht beter zouden herkennen, zou dit voor een meer adequate preventie kunnen zorgen en lijden tot minder arbeidsongeschiktheid.

Onderzoeksvraag: Welke struikelblokken voor de herkenning, diagnose en behandeling van AGA?s ervaren huisartsen tijdens hun praktijkvoering?

Methode: Omdat de literatuur te weinig bruikbare informatie bevatte voor onze studie en geen duidelijk antwoord kon geven op onze onderzoeksvraag hebben we besloten om zelf een kwalitatieve studie op te starten. We hebben gevraagd aan collega huisartsen om gedurende een tweetal weken alle casussen te noteren met betrekking tot AGA?s en hun vragen/bemerkingen daarbij. We willen als het ware kijken door hun ervaringsbril naar feitelijke moeilijkheden bij de aanpak van AGA?s. Dit is wat ook wel het ?factist perspective? genoemd wordt (Alasuutari 1995, Sandelowski 2010). ?Content analysis? is een onderzoeksmethodologie die hierbij past. Deze laat toe om kwalitatief te analyseren en toch ook deels te kwantificeren (Gbrich 2007). Het is een ?beschrijvende? methodologie waarin zowel coderen van de data thuishoort, maar ook het tellen van deze codes en het interpreteren hiervan (Downe-Wamboldt 1992). Alle analyses gebeurden manueel met behulp van Word en Excel.

Resultaten: De meeste vragen die naar boven komen uit de analyse gaan over de onzekerheid om een etiologisch verband te leggen tussen de werksituatie en het probleem van de patiënt. In sommige casussen is zeer specifieke informatie nodig om een etiologische verklaring voor de klachten van de patiënt te kunnen geven. Artsen vragen zich dan ook af waar en hoe ze die relevante informatie kunnen vinden. Bijna alle casussen en bijhorende vragen gaan over een klacht of ziekte die vermoedelijk veroorzaakt of verergerd werd door het werk van de patiënt. Er zijn weinig casussen die de situatie andersom bekijken. Welk effect heeft een klacht of ziekte op de mogelijkheid om een job uit te voeren?

Conclusie: Heel wat patiënten komen bij de huisarts met arbeid-gerelateerde klachten. Jammer genoeg beschikken huisartsen over te weinig kennis omtrent deze materie. In de literatuur is er over de rol van de huisarts in relatie met werkgerelateerde ziekten erg weinig terug te vinden. Dit onderwerp heeft naar mijn inziens tot nu toe onvoldoende aandacht gekregen. Uit ons eigen kwalitatief onderzoek is duidelijk gebleken dat de huisarts met veel vragen zit omtrent herkenning,

diagnose en aanpak van arbeidsgebonden klachten of aandoeningen. Eerst en vooral moeten artsen meer bewust worden van het feit dat heel wat klachten in de eerste lijn arbeid-gerelateerd zijn. Er alvast aan denken is een eerste stap. Een goede blootstellings- en beroeps anamnese afnemen zou dan in tweede instantie kunnen helpen om een link te leggen tussen oorzaak en klacht. En dan als derde stap zouden de artsen op een eenvoudige en snelle manier antwoord op hun vragen moeten kunnen krijgen. Dit zou kunnen aan de hand van een gids of tool waar alle nodige informatie met betrekking tot arbeid-gerelateerde klachten op een snelle manier terug te vinden is.