De behandelingsintenties van huisartsen bij 80-plussers met hypertensie

Haio: MERMANS Evelyn , U.A.
Promotor: VAES Bert , KUL
Praktijkopleider: NUYTS Herman

Context: De westerse samenleving wordt geconfronteerd met een toenemende groei van de oudste bevolkingsgroep. Hierdoor krijgen huisartsen meer en meer te maken met een complexiteit van polyfarmacie en multimorbiditeit. Een belangrijk aandachtspunt bij deze oudste ouderen is het beheren van het cardiovasculair risicoprofiel. De schaarse literatuur in deze context brengt weinig duidelijkheid over de invloed van hypertensie op de cardiovasculaire mortaliteit en morbiditeit bij 80-plussers. In een recente publicatie werd wel geconcludeerd dat bij 80-plussers met hypertensie een lager risico bestaat op totale mortaliteit als zij minder snel kunnen wandelen of helemaal niet meer kunnen stappen.

Onderzoeksvraag: Zijn er grote verschillen tussen de behandelingsintenties van huisartsen bij 80-plussers met hypertensie? Verschilt deze behandelingsintentie bij huisartsen naargelang de zorgafhankelijkheid van de patiënt?

Methode: De bevraging van de huisartsen bestond uit een elektronische vragenlijst, bestaande uit 9 casussen. De casussen waren verdeeld in 3 thematieken (de thuiswonende patiënt, de cardiovasculair belaste patiënt en de cognitief zwakkere patiënt), waarbij in eenzelfde thema de zorgafhankelijkheid progressief werd opgevoerd. Elke arts kreeg per casus een score (0-3) naargelang de mate van behandelingsintentie. Hoe lager de score, hoe minder de arts de intentie had om te behandelen. Alle scores werden opgeteld tot een totaalscore (range 0-27) en 3 subscores per graad van zorgafhankelijkheid.

Resultaten: Er werden 305 huisartsen ge?ncludeerd in het onderzoek. De gemiddelde totaalscore was 15.2 ? 6.0. De gemiddelde subscores waren 6.2 ? 2.2, 4.5 ? 2.3 en 4.5 ? 2.3, voor de cluster met robuuste patiënten en clusters met een matige en sterke zorgafhankelijkheid respectievelijk. De multivariaatanalyse toonde de ervaring van de respondenten en de locatie van de praktijk als onafhankelijke voorspellers voor de totaalscore. De totaalscore enerzijds en het verschil in de graad van behandelingsintentie tussen de robuuste patiënten en de sterk zorgafhankelijke patiënten (delta) anderzijds, toonden een omgekeerde correlatie met de ervaring van de respondent (beta = -0.59; P= 0.010; beta = -0.14; P = 0.034). De generaliseerbaarheidsanalyse toonde een reproduceerbaarheidsindex voor de totaalscore van 0.82. Analyse van de bijdrage van de verschillende variantiebronnen maakt duidelijk dat 75% van de variantie van de totaalscores toe te wijzen is aan verschillen tussen de respondenten onderling (p), terwijl de verschillen in graad van zorgafhankelijkheid helemaal geen invloed hadden op de variantie van de totaalscore.

Conclusie: Er bestaan grote verschillen tussen huisartsen wat betreft de behandelingsintenties van hypertensie bij 80-plussers. Daarnaast werd vastgesteld dat huisartsen hun hypertensiebeleid niet aanpassen aan de zorgafhankelijkheid van de patiënt.