Preventieconsult bij jongvolwassenen van 18 tot 30 jaar

Haio: NELEN Emmylou , U.G.
Promotor: DERESE Anselme , U.G.
Praktijkopleider: GERNAY Olivier

Context: Jongvolwassenen vragen een specifieke preventieve aanpak. Zij zijn over het algemeen gezond maar lopen toch risico?s op vroeg- of laattijdige gezondheidsproblemen. Deze kunnen voorkomen worden door vroege gedragsverandering of door tijdig detecteren van problemen.

Onderzoeksvraag: Leidt het gebruik van een gestructureerd preventieconsult tot een betere kennis en registratie van medische en familiale voorgeschiedenis, medicatiegebruik, risicofactoren en werkplannen in het medisch dossier? Kunnen we een verschil documenteren in registratie en opvolging van risicofactoren tussen mannen en vrouwen of tussen leeftijdsgroepen (18-23 en 24-30)?

Methode: We voerden een prospectief observationeel onderzoek uit, zonder controlegroep. Een preventieve vragenlijst afgestemd op jongvolwassenen werd ontwikkeld aan de hand van bestaande richtlijnen. Deze vragenlijst stelden we opportunistisch voor aan elke patiënt tussen 18 en 30 jaar die voor eender welk probleem kwam consulteren. De vragenlijst en het preventieplan werden tijdens dezelfde consultatie afgenomen en opgesteld. Nadat alle gegevens verzameld waren en ingebracht in het elektronisch medisch dossier, werd gekeken naar een verschil in registratie en opvolging voor en na gebruik van de preventieve vragenlijst.

Resultaten: Van de 51 deelnemende patiënten waren vooraf per patiënt gemiddeld 26% van de risicofactoren aanwezig in het dossier. Na het preventieconsult waren per patiënt gemiddeld 95% van de risicofactoren aanwezig in het dossier. Per patiënt volgden we echter slechts 11% van de risicofactoren onmiddellijk op tijdens het verloop van het onderzoek. Bij geen enkele patiënt zagen we een daling van het aantal risicofactoren die een volgehouden gedragswijziging vragen, zoals rookgedrag, alcoholgebruik, vermagering.

Conclusie: Het preventieconsult leidt bij jongvolwassenen tot een betere registratie van risicofactoren. In de follow up van deze risicofactoren heeft een preventieconsult op korte termijn een plaats in het sensibiliseren van de patiënten over gezondheidsbevorderend gedrag. Er kan verwacht worden dat op lange termijn dan ook een daling van het aantal risicofactoren gezien wordt. Dit konden we nog niet bevestigen in deze manamaproef. We besluiten dat een preventieve vragenlijst een waardevol hulpmiddel is in de praktijk op voorwaarde dat het ingezet wordt binnen een bredere preventiestrategie voor jongvolwassenen.