Een tijdseffici?nte osteoporosescreening ? een analyse in de eigen praktijk

Haio: DE SMET Eva , KUL
Promotor: DE SUTTER An , U.G.
Praktijkopleider: VANKEIRSBILCK Marieke

Context: De toenemende vergrijzing van de bevolking zorgt ervoor dat de osteoporoseproblematiek aan belang wint. Voor ons als huisarts is er een belangrijke taak weggelegd op vlak van preventie en screening. Het toepassen van preventie in de eigen praktijk ondervindt veel hindernissen. Het op zoek gaan naar deze hindernissen en de mogelijke aanpassingen blijft een belangrijk onderzoeksdomein.

Onderzoeksvraag: Kan de huidige EBM-richtlijn voor osteoporosescreening iets worden aangepast, zodat ze eenvoudig en tijdseffici?nt ge?mplementeerd kan worden in de praktijk? Wordt de vragenlijst toegepast in de praktijk? Zijn er hindernissen die hiervoor moeten worden overwonnen? Aan welke voorwaarden moet er worden voldaan opdat de vragenlijst in de praktijk wordt ge?mplementeerd?

Methode: Tijdens een eerste periode van 3 maanden kregen alle 60-plussers tijdens de consultatie een korte osteoporosevragenlijst voorgelegd. Samen met hun medische gegevens beschikbaar uit het EMD werd hiermee hun osteoporoserisico bepaald. Tijdens een tweede periode van 1 maand werd dit herhaald, echter zonder een vragenlijst. Zo ben ik nagegaan of de vragenlijst werd ge?mplementeerd in de praktijk en welke hindernissen er eventueel waren.

Resultaten: Tijdens de eerste periode werd er aan 229 personen een vragenlijst voorgelegd. Zij vulden ze allemaal in. Bij 48 personen werd (17.3%) werd er geen vragenlijst voorgelegd. Uiteindelijk waren er 11 personen met een verhoogd osteoporoserisico die verwezen werden voor een botdensitometrie. Tijdens de tweede periode werd er bij 7 personen (20%) een vragenlijst afgenomen. De belangrijkste hindernis bleef tijdsgebrek.

Conclusie: Een eerste conclusie was dat door gebruik te maken van de gegevens uit het EMD de screening tijdseffici?nter kan gebeuren. Daarnaast bleven er heel wat hindernissen die het implementeren van preventie in de praktijk bemoeilijkten. Verder onderzoek zal nodig zijn om enerzijds de vragenlijst in combinatie met het EMD te valideren en om anderzijds mogelijke strategie?n voor het implementeren van preventie na te gaan.