Een studie over consumptie van gezondheidszorg door HIV-positieve patiënten vanaf 60 jaar

Haio: GEYS Michèle , U.A.
Promotor: REMMEN Roy , U.A.
Praktijkopleider: VAN HAEGENBORGH Tine

Context: Vroeger werd het humaan immunodeficiëntie virus (HIV) beschouwd als een acute en dodelijke ziekte die een specialistische behandeling vereiste. Na de komst van antiretrovirale therapie evolueerde HIV naar een chronische aandoening. De levensverwachting van HIV-positieve patiënten benadert nu die van de algemene bevolking. Oudere HIV-positieve patiënten hebben meer kans op het ontwikkelen van comorbiditeiten, met een toenemende belasting voor de gezondheidszorg tot gevolg. Het belang van de eerstelijnsgezondheidszorg toe, met nadruk op preventie en behandeling van comorbiditeiten. Goede kennis van de complexe zorgnoden van deze populatie is noodzakelijk om de optimale integratie van de eerste lijn in de specialistische zorg te bekomen

Onderzoeksvraag: Welke zorgverstrekkers consulteren oudere HIV-patiënten? Met welke klachten presenteren ze zich? Hoe is het gesteld met preventie?

Methode: In deze retrospectieve descriptieve cohortstudie werden Nederlandstalige ,HIV-positieve 60 plussers geïncludeerd. Datacollectie gebeurde door middel van een vragenlijst. De gecodeerde antwoorden werden geïmporteerd in SPSS voor beschrijvende statistiek.

Resultaten: Meer dan de helft van de HIV-positieve patiënten consulteert hun huisarts en niet-HIV gerelateerde specialist, buiten de consultaties bij de HIV specialist. Zowel de huisarts en de specialist initieerden screening en schreven voorschriften voor medicatie.

Conclusie: Een grote proportie van de oudere HIV-positieve patiënten consulteerden hun huisarts en specialisten, buiten de tweejaarlijkse check-up bij de HIV specialist. Ze deden dit voor curatieve en preventieve redenen. Dit vraagt om een meer gestructureerde samenwerking tussen de verschillende zorgverstrekkers, waarbij communicatie een centrale rol speelt.