Aanloop naar een zorgtraject overgewicht en obesitas: evaluatie van een intakeformulier

Haio: SLENDERS Mirjam , KUL
Promotor: DE CORT Paul
Praktijkopleider: BEHETS Jan , PIETTE Kristien , VIAENE (ZOLDER) Mark

Context: Ondanks de hoge prevalentie van overgewicht en obesitas vinden huisartsen het moeilijk om deze patiënten te begeleiden. Nochtans hebben zij een heel belangrijke rol in de aanpak van dit gezondheidsprobleem. De richtlijnen beklemtonen het belang van een individuele aanpak, op maat van de patiënt. Hiervoor is een uitgebreide ?intake? nodig om de situatie eerst in kaart te brengen.

Onderzoeksvraag: Waaruit bestaat de initi?le aanpak van patiënten met overgewicht? Wat moet in een intakeformulier aan bod komen? Is een intakeformulier dat patiënten zelf kunnen invullen een meerwaarde bij de bespreking van dit gezondheidsprobleem?

Methode: Er werd een literatuuronderzoek verricht naar de intake bij patiënten met overgewicht of obesitas. Nadien werd een intakeformulier ontwikkeld dat in de praktijk werd toegepast en geëvalueerd. Het formulier werd in vijf praktijken voorgesteld. Zowel aan de artsen als aan de patiënten werd gevraagd om achteraf een evaluatieformulier in te vullen.

Resultaten: Bij de initi?le evaluatie van patiënten met overgewicht moeten volgende elementen aan bod komen: de motivatie van de patiënt om zijn levensstijl te veranderen, zijn doelen, ideë?n, bezorgdheden, verwachtingen, voorkeuren, barri?res die een levensstijlverandering bemoeilijken, classificatie van overgewicht, voorgeschiedenis, eerdere pogingen, voedingspatroon, fysieke activiteit en psychosociale factoren. Twee artsen hebben het intakeformulier gebruikt. Het onderwerp ?overgewicht/levensstijl? werd in totaal bij 24 patiënten aangekaart, steeds op initiatief van de arts. 17 patiënten hebben het eerste deel van het formulier ingevuld. De meeste patiënten hebben er wel vertrouwen in dat ze hun levensstijl kunnen veranderen maar ze hebben hiervoor wel professionele begeleiding nodig. Het tweede deel werd ingevuld door elf patiënten. Het psychosociale luik werd niet goed ingevuld door de artsen; dit vonden ze een moeilijk deel. De bespreking van de voeding en de fysieke activiteit gaat wel vlot. Twaalf patiënten hebben het evaluatieformulier ingevuld. Tien patiënten vonden het aantal vragen goed. Ook de moeilijkheidsgraad was voor de meesten geen probleem. Negen patiënten vonden het goed dat ze de vragen zelf konden invullen. Acht patiënten hebben meer inzicht gekregen in hun eigen levensstijl en vinden het intakeformulier een meerwaarde bij de bespreking met hun huisarts.

Conclusie: Slechts weinig patiënten met overgewicht gaan naar de huisarts om dit te bespreken, terwijl de huisarts juist een heel belangrijke rol vervult in de aanpak van overgewicht. Zowel de patiënten als de artsen vinden het intakeformulier bruikbaar in de praktijk en vinden het een meerwaarde bij de bespreking van deze complexe problematiek. De bespreking neemt wel veel tijd in beslag en zou daarom best multidisciplinair gebeuren. Om de begeleiding van de patiënten te verbeteren kan er een zorgtraject opgesteld worden en zou het intakeformulier in de vorm van een elektronische tool of een heen-en-weerboekje gebruikt kunnen worden.