Oppuntstelling van de keuze van een contraceptivum binnen de huisartsenpraktijk: een praktijkverbeterend project.

Haio: NEYRINCK Annelies , KUL
Promotor: SCHOENMAKERS Birgitte , KUL
Praktijkopleider: VIAENE Koen

Context: Het voorschrijven van anticonceptie is vaak een bijkomend agendapunt tijdens een consult bij de huisarts. Het navragen van nevenwerkingen of aanwezige contra-indicaties of het verschaffen van informatie over alternatieve anticonceptie, wordt hierdoor vaak naar de achtergrond verwezen. Nochtans wordt in de artsenopleiding heel veel belang gehecht aan het toepassen van richtlijnen gebaseerd op wetenschappelijke evidentie. Mogelijks kan een computerized decision support system (CDSS) of een beslissingshulp, door informatie uit het elektronisch medisch dossier (EMD) te halen, ondersteuning bieden om richtlijnen in verband met anticonceptie in de praktijk correct toe te passen.

Onderzoeksvraag: In dit onderzoek wordt een antwoord gezocht op twee onderzoeksvragen. Er wordt nagegaan of de huidige richtlijnen over anticonceptiebeleid correct worden toegepast in de huisartsenpraktijk. Daarnaast wordt ook onderzocht of de doelmatigheid van het voorschrijven van anticonceptie verhoogd kan worden in de onderzoekspraktijken met behulp van een computerized decision support system.

Methode: Eerst wordt een literatuurstudie uitgevoerd naar enerzijds de huidige richtlijnen rond het anticonceptiebeleid en anderzijds naar de effectiviteit van een CDSS. Een algoritme wordt ontwikkeld op basis hiervan en wordt voorgelegd tijdens de consultatie door 5 huisartsen (2 HAIO?s, 2 voltijdse artsen, 1 halftijdse arts) aan alle vrouwen tussen 16 jaar en 55 jaar die een anticonceptivum nemen. Daarnaast worden twee audits in het EMD uitgevoerd over het anticonceptiebeleid in ??n onderzoekspraktijk bij telkens 2 onderzoeksgroepen; alle rokende vrouwen tussen 35 en 55 jaar en alle vrouwen tussen 16 en 55 jaar gekend met migraine met aura. Aan de hand van dit veldonderzoek en deze audits wordt onderzocht hoe vaak deze vrouwen een geschikt anticonceptivum nemen en of deze interventies ervoor zorgen dat meer vrouwen geschikte anticonceptie gebruiken. Bovendien wordt via het veldonderzoek ook de tevredenheid over hun huidige anticonceptiemiddel nagevraagd.

Resultaten: Via het veldonderzoek wordt bij 78 patiënten het anticonceptiebeleid nagekeken. Daarvan blijken 15 vrouwen een verkeerd anticonceptiemiddel te nemen. Door de interventie schakelen 8 patiënten over naar een geschikt anticonceptiemiddel, bij 1 patiënte valt de contra-indicatie weg door verandering van levensstijl. Bij dezelfde populatie blijken ook 15 vrouwen niet tevreden met hun huidig contraceptivum. De audit in het EMD toont aan dat in ??n praktijk minstens 9 rokende vrouwen boven de 35 jaar een anticonceptivum nemen. Van deze groep nemen er 8 patiënten een verkeerd anticonceptiemiddel en besluit ??n vrouw van de 5 geziene patiënten haar therapiekeuze te veranderen. Daarnaast toont een tweede audit in diezelfde praktijk dat alle 9 patiënten met migraine met aura, die een anticonceptivum nemen, een verkeerd preparaat gebruiken. Van deze groep zijn twee patiënten van de 7 gezien patiënten bereid om over te schakelen.

Conclusie: De resultaten van dit onderzoek tonen aan dat de huidige richtlijnen onvoldoende gevolgd worden binnen beide praktijken. Het veldonderzoek en de audits tonen reeds een positieve trend in het correcter voorschrijven van anticonceptie. De resultaten uit deze veldstudie in

combinatie met de literatuurstudie rond CDSS doen vermoeden dat een computergestuurde beslissingshulp de doelmatigheid van het voorschrijven van anticonceptie ook zal verhogen. Bovendien is het wenselijk meer aandacht te besteden aan de tevredenheid over anticonceptie bij de gebruiksters.