# Richtlijnadaptatie ?Urine-Incontinentie bij Ouderen?: Urge-incontinentie, Overloopincontinentie, Algemene adviezen

**Haio:** UMANS Wouter , U.A.
**Promotor:** WENS Johan
**Praktijkopleider:** AARTS Jozef

**Context:** Deze masterproef heeft als doel de Duodecim-richtlijn ?urine-incontinentie bij ouderen? aan te passen aan de huidige evidentie en de Belgische zorgcontext. Het resultaat is een geadapteerde richtlijn die de Vlaamse huisarts kan gebruiken om de oudere patiënt met urine-incontinentie te begeleiden. Urine-incontinentie is een veelvoorkomend probleem, waarbij de prevalentie toeneemt met de ouderdom. Het probleem wordt echter vaak niet gemeld aan de huisarts. Met de nodige aandacht voor deze problematiek en de juiste behandelingsmethoden kan er echter een vermindering of zelfs genezing van de klachten bekomen worden.

**Onderzoeksvraag:** De klinische vragen die werden gebruikt voor de richtlijnadaptatie binnen deze masterproef zijn: Klinische vraag 1: Welke eerstelijnsbehandelingen (medicamenteus en niet-medicamenteus) zijn bewezen effectief voor een oudere patiënt met urge-incontinentie? Klinische vraag 2: Welke eerstelijnsbehandelingen (medicamenteus en niet-medicamenteus) zijn bewezen effectief voor een oudere patiënt met overloopincontinentie? Klinische vraag 3: Welke algemene niet-medicamenteuze eerstelijnsadviezen zijn bewezen effectief voor een oudere patiënt met incontinentie?

**Methode:** Voor de gestructureerde adaptatie werd gebruik gemaakt van het handboek ?Adaptatie Duodecim Richtlijnen?. In dit handboek wordt een leidraad aangereikt om de stappen die moeten leiden tot een succesvolle adaptatie van de Duodecim-richtlijn te kunnen uitvoeren. Na selectie van kwalitatieve richtlijnen via AGREE, werden in deze richtlijnen de gevonden aanbevelingen vergeleken met de oorspronkelijke aanbevelingen. Hieruit ontstonden vervolgens geadapteerde aanbevelingen. Deze aanbevelingen werden gescoord volgens de GRADE-methodiek. Nadien werd de aangepaste richtlijn getoetst op toepasbaarheid en validiteit via een peer review en een praktijkproject.

**Resultaten:** Een majeure adaptatie van de oorspronkelijke aanbevelingen inzake urge-incontinentie, overloopincontinentie en algemene eerstelijnsadviezen volgde op het doorlopen van de stappen. De geadapteerde aanbevelingen worden binnen de peer review grotendeels als valide en toepasbaar gescoord.

**Conclusie:** Het combineren van dit werk met dat van de richtlijnpartner (die de onderdelen stress- en gemengde incontinentie, verwijscriteria en opvangmaterialen onderzocht) levert een gevalideërde en toepasbare richtlijn voor de Vlaamse huisarts over urine-incontinentie bij ouderen. Evaluatie van de richtlijn over 3 jaar wordt aangeraden.