Adaptatie Duodecim richtlijn ?Conservative and plastic surgical treatment of leg ulcers? ? behandeling en verwijzing van veneuze ulcera

Haio: VAN DE MOORTEL Lot , U.G.
Promotor:
Praktijkopleider: DEPREZ Joost , HARDY Bjorn , RODTS Karel , VAN HAECKE Peter

Context: Naarmate het belang van evidence-based medicine toeneemt in de eerste lijn, is er ook een toenemende nood aan wetenschappelijk onderbouwde richtlijnen. EBMPracticeNet wilt hier een antwoord op bieden door het ter beschikking stellen van een databank met binnenlandse en buitenlandse richtlijnen over een groot aantal diverse onderwerpen. Hiervoor werden buitenlandse richtlijnen van de Finse vereniging Duodecim aangekocht. Deze richtlijnen worden geëvalueerd op inhoud, consistentie en toepasbaarheid en vervolgens al dan niet geadapteerd naar de Belgische zorgcontext. Veneuze ulcera zijn een chronisch gezondheidsprobleem met een belangrijke economische en sociale impact

Onderzoeksvraag: Met deze adaptatie willen we de kennis versterken omtrent de lokale en algemene behandeling van veneuze ulcera en de indicaties tot verwijzing. In een tweede luik willen we het gebruik van deze richtlijn in een multidisciplinair kader ondersteunen door de ontwikkeling van informatiefolders.

Methode: De oorspronkelijke Duodecimrichtlijn werd geadapteerd naar de Belgische context door middel van de ADAPTE-procedure. Er werden klinische vragen opgesteld, waarvoor aanbevelingen werden gezocht door literatuurstudie van andere richtlijnen. De aanbevelingen werden geëvalueerd op courantheid, consistentie en toepasbaarheid. Vervolgens werden de aanbevelingen geadapteerd aan de recentere literatuur en de Belgische zorgcontext. De nieuwe richtlijn werd geëvalueerd door 2 seminariegroepen van huisartsen in opleiding. Er werden gebruiksklare folders ontwikkeld voor zorgkundigen en patiënten, dewelke ook werden geëvalueerd door de vertegenwoordigers van de doelgroep.

Resultaten: In de behandeling van veneuze ulcera speelt compressietherapie de hoofdrol. Over welke methode van compressie men verkiest is er geen eenduidigheid. Voor de wondzorg wordt aanbevolen om in eerste instantie de wonde te reinigen en af te dekken met een niet-inklevend verband. Voor de keuze van actieve verbandmiddelen kan men gebruik maken van het TIME-concept. Het routinematig gebruik van antiseptica wordt afgeraden; deze producten zijn enkel aanbevolen in geval van dreigende infectie. Verwijzing naar de tweede lijn is aangewezen bij een onvoldoende evolutie, atypische presentatie, twijfel over de diagnose of om indicatie tot behandeling van chronische veneuze insuffici?ntie na te gaan.

Conclusie: Discussie: Adaptatie kan een manier zijn om tijd- en kosteneffici?nt lokale richtlijnen te ontwikkelen. Gezien de zwakke originele richtlijn werden veel aanbevelingen herformuleerd of aangevuld en werd dit een tijdrovend project. Een belangrijke gemis in deze adaptatie is de beperkte multidisciplinaire inbreng en feedback van patiëntengroepen. Conclusie: De oorspronkelijke Duodecim richtlijn werd, wat betreft het onderdeel veneuze ulcera, geadapteerd naar de Belgische zorgcontext. Hiermee hopen we de huisartsen te ondersteunen in het uitbouwen van een evidence-based beleid. Met behulp van de informatiefolders willen we kennis en therapietrouw bij de patiënt verhogen en een multidisciplinaire samenwerking in de eerste lijn faciliteren