Kwaliteitsverbeterend project: Hoe kunnen we de kwaliteit van zorg verbeteren bij vrouwen tussen 35 en 55 jaar die de combinatiepil nemen en roken?

Haio: VAN DEN BERGH Inge , U.A.
Promotor: PEREMANS Lieve , U.A.
Praktijkopleider: LOMBAERT Liliane

Context: Vrouwen krijgen de pil voorgeschreven door hun huisarts of gynaecoloog, vaak zonder een echt ?pilconsult?. Het opstarten en verlengen van anticonceptie behoort nochtans tot het takenpakket van de huisarts. Aangezien het nemen van de combinatiepil een absolute contra-indicatie is bij vrouwen ouder dan 35 jaar, die meer dan 15 sigaretten per dag roken, is het belangrijk deze patiëntengroep goed op te volgen in de praktijk.

Onderzoeksvraag: Hoe kunnen we de kwaliteit van zorg verbeteren bij vrouwen tussen 35 en 55 jaar die de combinatiepil nemen en roken?

Methode: Voor de uitvoering van dit kwaliteitsverbeterend project gingen we te werk volgens de FOCUS-procedure. In de literatuurstudie werd eerst onderzocht of de huidige richtlijn van Domus Medica nog actueel is, met betrekking tot de trombo-embolische en cardio-vasculaire risico?s bij gebruik van combinatiepreparaten en progesteron-only methoden. Hierdoor kon deze richtlijn gebruikt worden als leidraad tijdens het verdere verloop van dit project. Vervolgens werd de problematiek in deze solo-praktijk betreffende het voorschrijven van anticonceptie in kaart gebracht. Daarna planden we een gepaste interventie volgens de PDCA-cyclus. Iedere vrouw behorend tot de doelgroep kreeg een enveloppe toebedeeld. De enveloppe bevatte een flyer, vragenlijst, informatiebrief en informed consent. Op de flyer stond beknopte informatie rondom de werking van ?de pil? en haar cardio-vasculaire en trombo-embolische risico?s. De vragenlijst bestond uit twee delen. Het eerste deel omvatte de medische gegevens, het tweede deel handelde over de kennis van anticonceptie en peilde naar ?patient empowerment?. De EMD?s van de patiënten konden geactualiseerd worden dankzij deze vragenlijsten. De analyse gebeurde op gecodeerde wijze. In geval van relatieve of absolute contra-indicatie, werd de patiënte opgebeld voor een vervolggesprek op de praktijk en eventuele aanpassing van haar anticonceptie.

Resultaten: Tijdens de periode juli-oktober werden 52 enveloppen terugbezorgd aan de praktijk (response rate 54%). Er werden in totaal 48 EMD?s aangepast. Door deze aanpassingen werden drie absolute en ??n relatieve contra-indicatie opgespoord. De vragenlijsten leerden ons ook dat patiënten zowel sensibilisering als preventie zeer nuttig vinden. Het verstrekken van informatie rondom de mogelijke risico?s van anticonceptie en de verschillende vormen van anticonceptie, behoren volgens onze patiënten tot het takenpakket van de huisarts. De kwaliteit van de flyer werd goed bevonden, zodat deze blijvend gebruikt kan worden.

Conclusie: Dit kwaliteitsverbeterend project gaf een verhoogde kwaliteit van zorg betreffende anticonceptie bij vrouwen tussen 35 en 55 jaar. Er zijn heel wat dossiers geactualiseerd en zelfs contra-indicaties opgespoord. Dit project leert ons ook dat patiënten openstaan voor een pilconsult dat verloopt volgens de richtlijn, waarbij de flyer ondersteunend kan werken. Op deze manier kan ook in de toekomst deze kwaliteitsverbetering behouden blijven.