

Contactblad ACHG

KU LEUVEN

ACADEMISCH CENTRUM
HUISARTSGENEESKUNDE

Oktober - november - december 2021

DRIEMAANDELIJKS TIJDSCHRIFT • JAARGANG 31 • NR. 41 • Afgiftekantoor: Leuven MassPost P911471

IN DIT NUMMER:

- Editoriaal1
- Onderwijs4
- Onderzoek4
- ebpracticenet9
- ACHG publicaties11
- Agenda12

'Is er echt niemand zoals ik?' vroeg Ben.

'Nee,' zei zijn moeder. 'Jij bent de enige.'

Ze liepen langzaam verder. Een grote troep ooievaars

Vloog hoog in de lucht boven hun hoofd,

op weg naar andere landen.

'Maar waarom?' vroeg Ben. Hij bleef staan.

'Waarom is er niemand zoals ik?'

'Omdat iedereen uniek is en speciaal,' lachte zijn moeder.

Uit De omhelzing van David Grossman.

Editoriaal



Met spijt in ons hart melden we u het overlijden van Prof. Dr. Catharina Mathei. Professor Mathei promoveerde in 2006 met een proefschrift over de epidemiologie van Hepatitis C bij druggebruikers. Als verslavingsarts binnen Free Clinic had zij een grote aandacht voor de zwakkere in onze samenleving. Dit engagement was er niet enkel in ons land maar ook internationaal had ze aandacht voor deze problematiek. Dit vertaalde zich in enkele proefschriften waar ze onder meer onderzoek deed naar de gevolgen van HIV bij de vrouwelijke bevolking in Nepal. Professor Mathei was een gedreven onderzoeker, epidemioloog en was dan ook een bepalende figuur in onze doctoraal school. Zo was ze hoofdonderzoeker van grote projecten binnen het KCE en FWO. Daarnaast was ze een begenadigd lesgever en begeleidde met hart en ziel studenten zowel in hun masterpaper als in hun PhD traject. Cathy was in elk opzicht een sterke vrouw en een bepalende figuur aan onze afdeling. We gaan haar missen.



Bert Aertgeerts



Catharina Mathei

12 MEI 1966

† 13 AUGUSTUS 2021



BJORN, HANNAH, LOUISE EN HAAR FAMILIE,

NODIGEN U VRIENDELIJK UIT
OM SAMEN MET HEN AFSCHIED TE NEMEN VAN CATHY

DE CEREMONIE ZAL PLAATSVINDEN ZONDAG 22 AUGUSTUS OM 11U

U WORDT VERWACHT OM 10U30
OP HET DOMEIN VAN VERBEKE FOUNDATION.
WESTAKKER 1, 9190 KEMZEKE



Aan het einde van een donkere nacht komt de zon weer op

In memoriam Prof. Cathy Mathei (1966-2021)

→ Je hoopt eigenlijk nooit een memoriam te moeten schrijven voor iemand. Een eerbetoon is steeds onlosmakelijk verbonden met verlies, verdriet. Maar zoals Bram Vermeulen zo mooi verwoordde: dood ben ik pas als je me bent vergeten. Cathy zal ik nooit vergeten.

Studenten zullen nooit vergeten dat de zorg voor mensen met een verslaving er onvoorwaardelijk moet zijn. Op de wetenschap drukte ze haar stempel door deze kwetsbare groep onderwerp van onderzoek te maken.

Maar meer nog dan in haar professionele activiteiten, wil ik Cathy herinneren om wie ze was. Net een paar jaar ouder, vond ik haar een rolmodel. Ik denk aan haar doortastend maar tegelijk bedachtzaam karakter waarmee ze in discussies vaak de juiste toon zette. Als het ingewikkeld werd, was Cathy praktisch en rationeel maar altijd met de gepaste emotie en meelevendheid. Wat ze dacht, werd voorafgegaan door een gezicht dat alvast boekdelen sprak. Met haar aanstekelijk luide lach kondigde ze haar aanwezigheid aan. Zo zal ze steeds een stukje aanwezigheid behouden. In wat ze tastbaar achterliet maar ook waarin we haar kenden.

Birgitte Schoenmakers



In 2008 werd Cathy Mathei benoemd als docent aan het Centrum voor Huisartsgeneeskunde. In het kader van haar onderwijsopdracht begeleidde ze studenten bij hun masterproef en master-na-masterproef. Verder participeerde ze in de onderwijsmodules kennismanagement en EBM-vaardigheden. Door studenten werd ze omwille van haar talent als docent en mentor universeel gewaardeerd.

Als onderzoeker bleef haar grootste interesse uitgaan naar infectieziekten. Haar oude liefde voor druggerelateerde infectieziekten, met in het bijzonder hepatitis C, bleef aandacht krijgen maar verplaatste zich naar onderwerpen als de rol van het cytomegalovirus in het verouderingsproces van het immuunsysteem, de impact van influenza- en pneumokokken vaccinaties en de verspreiding van het HIV-virus in Nepal. Ze werd (co-)promotor van verschillende doctoraalstudenten. Ze was een gedreven onderzoekster binnen het BELFRAIL team.

Haar klinisch werk situeerde zich gedurende meer dan 20 jaar in de verslavingszorg dat ze zelf als volgt omschreef “Ik blijf het een fascinerende en uitdagende tak van de geneeskunde vinden. Ik zie het dan ook als een grote uitdaging om verslaving en verslavingszorg meer aandacht te geven in het curriculum geneeskunde”.

Als collega werd ze héél erg gewaardeerd omwille van haar vrijgevigheid, haar scherpe analyses en haar bereidheid om haar expertise met anderen te delen.

Zelf had ik het voorrecht om met haar gedurende vele jaren een bureau te delen, waar we ondanks onze eigen drukke agenda's mekaar echt ontmoetten en steeds tijd vonden voor en diepgravende gedachtewisseling over één of andere nieuwe onderzoeksmethode. Een passie die we samen deelden.

Ze laat een leegte na op ons centrum, maar blijft een plaats innemen in ons hart.

Jan Degryse



“Cathy was een ongelooflijk belangrijke mentor en inspirerend voorbeeld voor me op een belangrijk moment in mijn carrière. Ik zal nooit vergeten hoe ze in haar drukke bestaan steeds tijd voor me maakte, geduld opbracht, ontvankelijk stond tegenover elk idee, en dat alles non-stop met een glimlach. Dit werkte zo aanstekelijk en deed alle barrières verdwijnen wat leidde tot goede ‘science’ en vriendschap. Ik hoop dat ik een even goede mentor en vertrouwenspersoon kan zijn voor mijn studenten.... bedankt Cathy om me te tonen hoe je in het leven moet staan!”

Wim Adriaensen, Clinical Immunology Unit, Institute of Tropical Medicine

Onderwijs

Leuvense dagen voor huisartsen

De Leuvense dagen voor huisartsen staan deze keer in het teken van diversiteit: De nieuwe Belg, ook uw patiënt. Het wordt weer een boeiende tweedaagse – opnieuw live – in de Bremberg te Haasrode.

Schrijf in via www.achg.be! Daar vind je ook het programma en alle praktische details.

Donderdag 25 en vrijdag 26 november 2021!

Onderzoek



PINO-Project

Het PINO-project - Overzicht PhD Bram Pussig

Het gebruik van alcohol is historisch gegroeid om te overleven in tijden dat drinkwater niet helemaal te vertrouwen was. Nu wordt het voornamelijk gebruikt als genotsmiddel en is het sociaal ingeburgerd in de samenleving. Desalniettemin blijft alcohol een drug door het verdovende effect dat het heeft op de hersenen. Alcohol is daarnaast één van de belangrijkste risicofactoren op het ontwikkelen van ziekten en veroorzaken van ongevallen in de wereld. Daarom raad de Hoge Gezondheidsraad van België aan om verstandig om te gaan met alcohol. Het advies bekrachtigd dat je best geen alcohol consumeert. Indien er toch gekozen wordt om alcohol te drinken wordt er aangeraden om zeker niet meer dan 10 standaard glazen te consumeren en deze te verspreiden over een week met enkele alcoholvrije dagen tussenin. Een groot deel van de Belgische bevolking drinkt echter meer dan deze aanvaardbare wekelijkse hoeveelheid. Dit wordt benoemd als overmatig alcoholgebruik. De bevolking die overmatig alcohol consumeert is zich hier vaak niet van bewust.

Vroegdetectie en kort advies is een effectieve strategie om het aantal overmatig alcoholgebruikers te verlagen in de samenleving. Dit is in bijzonder zo wanneer deze strategie wordt toegepast door huisartsen. Echter wordt het nog te weinig toegepast in de dagelijkse praktijkvoering.

Met het **PINO-project** onderzoeken we hoe huisartsen optimaal

ondersteund kunnen worden om vroegdetectie en kort advies bij overmatig alcoholgebruik te integreren in de praktijk. Het project loopt in drie Vlaamse regio's (Leuven, Mechelen en Hasselt) waar minstens 28 huisartsen per regio deelnemen. In deze regio's worden verschillende strategieën voor ondersteuning uitgerold. Tijdens een opvolgperiode van 12 maanden worden er gegevens verzameld uit het dossiersysteem van de deelnemende huisartsen zonder identificerende gegevens van de patiënt. Voor deze studie werd een e-form ontwikkeld dat huisartsen helpt met het structureren van alcohol-gerelateerde vroegdetectie en kort advies. Op basis de ingevulde e-forms wordt het effect van de ondersteuningsstrategieën geëvalueerd. Verder analyseren we ook de dossiersystemen zelf op registratie van alcohol-gerelateerde consulten. Daarnaast wordt er driemaandelijks een vragenlijst afgenomen bij de huisartsen om de ondersteuning te kunnen optimaliseren. Momenteel zijn er 39 huisartsen in de regio Leuven gestart met het project. In de regio Mechelen en Hasselt starten we begin oktober met de opvolgingsperiode. Indien u nog interesse heeft om deel te nemen aan het project kan u altijd terecht bij Bram Pussig.

Om huisartsen en andere hulpverleners te kunnen ondersteunen in de aanpak van overmatig alcoholgebruik zullen we binnen dit doctoraatsonderzoek ook een samenwerkingsmodel definiëren. Dit samenwerkingsmodel heeft als doel eerstelijns hulpverleners wegwijs te maken in hoe er optimaal kan samengewerkt worden

Onderzoek

tussen hulpverleners om overmatig alcoholgebruik actief aan te pakken. Aan de hand van enkele focusgroep gesprekken trachten we een antwoord te vinden op de volgende vragen:

1. **Welke taken** kunnen eerstelijns hulpverleners, welzijnswerkers en gemeenschapsgerichte diensten opnemen om vroegdetectie en kort advies te faciliteren?
2. Wat zijn aanvaardbare en haalbare principes voor een gestructureerde **samenwerking** tussen verschillende eerstelijns werkers om patiënten te begeleiden en helpen?
3. Hoe kan **de communicatie** tussen de verschillende eerstelijns beroepen i.v.m. vroegdetectie en kort advies bij alcoholgebruik geoptimaliseerd worden?

Deze focusgroepen plannen we in oktober en november. Bent u geïnteresseerd om mee te denken aan dergelijk samenwerkingsmodel en wilt u deelnemen aan één van deze focusgroepen? Bram helpt u graag verder!

Naast het PINO-project trachten we ook op zoek te gaan naar objectieve maatstaven om alcoholgebruik in de samenleving te meten. Tot op heden gebeurde dit voornamelijk op basis van vragenlijsten of verkoopgegevens, maar deze methoden zijn vaak onderhevig aan fouten. Zo kunnen vragenlijsten sociaalwenselijk ingevuld worden en zeggen verkoopgegevens niet direct iets over het effectieve gebruik van alcohol.

In dit extra luik onderzoeken we hoe **rioolwateronderzoek** kan gebruikt worden om het alcoholgebruik in een samenleving op te volgen. Dit kunnen we doen door afbraakproducten van ethanol (ethylsulfaat) te meten die door de mens uitgescheiden worden na consumptie van alcoholische dranken. Resultaten van deze studie worden begin 2022 verwacht.

Bram Pussig
016325142
bram.pussig@kuleuven.be



Publicaties

- Pussig B, Pas L, Li A, Vermandere M, Aertgeerts B, Mathei C. Primary care implementation study to scale up early identification and brief intervention and reduce alcohol-related negative outcomes at the community level (PINO): study protocol for a quasi-experimental 3-arm study. *BMC Fam Pract*; *BMC Fam Pract*. 2021 Dec 1;22(1):144.
- Pussig B, Vandelanotte S, Mathei C, Pas L, Aertgeerts B, Vermandere M. Mapping key components of community-oriented strategies to facilitate alcohol-related early identification and brief intervention in general practice: a scoping review. *Fam Pract*; *Fam Pract*. 2021; <https://doi.org/10.1093/fampra/cmab078>.
- Pussig B, Van Nuland M, Pas L, Vandelanotte S, Mathei C, Aertgeerts B, et al. Community involvement facilitating the discussion of alcohol use in primary care: A nominal group study. *Eur J Gen Pract*. 2021 Jan 1;27(1):130-9.

Oproep interviewstudie benzodiazepines en z-drugs

Voor de laatste fase van mijn doctoraatsproject zal ik huisartsen, apothekers en patiënten interviewen over hun ervaringen met de afbouw van benzodiazepines en z-drugs.

Met deze studie willen we meer inzicht krijgen in de noden en factoren die het gebruik van benzodiazepines en z-drugs voor de behandeling van slapeloosheid motiveren.

Waarom je hieraan wil meewerken?

- Een interview duurt slechts 1 uur.
- Je draagt bij aan een kwalitatievere eerstelijnszorg.
- Je krijgt eeuwige dankbaarheid van de onderzoekers.
- Als we elkaar in persoon spreken, krijg je corona-proof versnaperingen aangeboden.

Meedoen of meer info?

Scan de QR-code en laat je gegevens achter.



Of mail me!

Kristien - kristien.coteur@kuleuven.be

Ontwikkeling van een richtlijn voor de opvolging en revalidatie van COVID-19 patiënten in de eerste lijn

Ondertussen is het alom bekend dat **personen die COVID-19 hebben doorgemaakt, belangrijke fysieke en mentale gevolgen kunnen ervaren**. Dit omvat onder andere vermoeidheid, spierzwakte, slaapproblemen, angst en depressie, evenals neurologische en psychiatrische gevolgen (1-8).

De praktijkvoering rond zorg voor (post-)COVID-19 patiënten in België is momenteel sterk bepaald door procedures en aanbevelingen vanuit verschillende instanties met beperkte onderbouwing vanuit wetenschappelijk onderzoek.

Dit leidt tot veel variatie in praktijkvoering. Bovendien blijven bij gebrek aan eenduidige aanbevelingen veel patiënten on(der)behandeld, wat leidt tot onnodige ziektelast. Ondertussen komt er meer wetenschappelijk onderzoek beschikbaar over de effecten van revalidatie bij COVID-19 patiënten, maar veelal heeft dit betrekking op tweedelijns revalidatie en zijn deze studies zonder controlegroep (9,10). Ook worden aanbevelingen beschreven om fysieke activiteit terug op te nemen (11,12).

Daarom is er **nood aan een gevalideerde interdisciplinaire evidence-based richtlijn m.b.t. de opvolging, screening en revalidatie van post-COVID-19-patiënten in de eerste lijn in België**. Deze richtlijn zal gebaseerd zijn op een actuele, volledige en objectieve beoordeling van het beschikbare wetenschappelijke bewijs. Hierdoor zal het een overzicht geven van de mogelijke opties of keuzes qua aanpak, die als hefboom kunnen dienen voor het ontwikkelen van gefinancierde zorgtrajecten.

De ontwikkeling van deze richtlijn gebeurt op een **transparante en systematische** wijze, zoals omschreven door de Werkgroep Ontwikkeling Richtlijnen Eerste Lijn (WOREL). Een **consortium van stakeholders** zal betrokken worden bij verschillende stappen in het richtlijnontwikkelingsproces. Dit consortium bestaat met name uit zorgverleners en hun verenigingen (huisartsen, pneumologen, revalidatieartsen, psychiaters, neurologen, kinesitherapeuten, klinisch psychologen, diëtisten en ergotherapeuten), maar ook uit vertegenwoordigers van de patiëntenorganisatie 'Post-COVID Gemeenschap'. Daarnaast zal er ook gewerkt worden aan een **implementatieplan**.

Dit project wordt **gestuurd vanuit het ACHG** onder leiding van Prof Dr. Jan Verbakel. Andere betrokken personen van het ACHG zijn Trudy Bekkering (methodologisch expert) en ikzelf, Hannelore

Dillen (onderzoeker). Bovendien worden enkele leden van het ACHG opgenomen in het stakeholderspanel, namelijk Prof Bert Aertgeerts, Prof Nicolas Delvaux, Prof Brigitte Schoenmakers en Prof Ann Van de Bruel.

Hannelore Dillen



Referenties:

1. Belli S, Balbi B, Prince I, et al. Low physical functioning and impaired performance of activities of daily life in COVID-19 patients who survived hospitalisation. *Eur Respir J.* 2020;56(4).
2. Halpin S, O'Connor R, Sivan M. Long COVID and chronic COVID syndromes. *J Med Virol.* 2021;93(3):1242-1243.
3. Carfi A, Bernabei R, Landi F, Gemelli Against C-P-ACSG. Persistent Symptoms in Patients After Acute COVID-19. *JAMA.* 2020;324(6):603-605.
4. Huang C, Huang L, Wang Y, et al. 6-month consequences of COVID-19 in patients discharged from hospital: a cohort study. *Lancet.* 2021;397(10270):220-232.
5. Taquet M, Geddes JR, Husain M, Luciano S, Harrison PJ. 6-month neurological and psychiatric outcomes in 236 379 survivors of COVID-19: a retrospective cohort study using electronic health records. *Lancet Psychiatry.* 2021.
6. Hosp JA, Dressing A, Blazhenets G, et al. Cognitive impairment and altered cerebral glucose metabolism in the subacute stage of COVID-19. *Brain.* 2021.
7. Tenforde MW, Kim SS, Lindsell CJ, et al. Symptom Duration and Risk Factors for Delayed Return to Usual Health Among Outpatients with COVID-19 in a Multistate Health Care Systems Network - United States, March-June 2020. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep.* 2020;69(30):993-998.
8. Goertz YMJ, Van Herck M, Delbressine JM, et al. Persistent symptoms 3 months after a SARS-CoV-2 infection: the post-COVID-19 syndrome? *ERJ Open Res.* 2020;6(4).
9. Zampogna E, Paneroni M, Belli S, et al. Pulmonary Rehabilitation in Patients Recovering from COVID-19. *Respiration.* 2021;1-7.
10. Liu K, Zhang W, Yang Y, Zhang J, Li Y, Chen Y. Respiratory rehabilitation in elderly patients with COVID-19: A randomized controlled study. *Complement Ther Clin Pract.* 2020;39:101166.
11. Salman D, Vishnubala D, Le Feuvre P, et al. Returning to physical activity after covid-19. *BMJ.* 2021;372:m4721.
12. Gentil P, de Lira CAB, Coswig V, et al. Practical Recommendations Relevant to the Use of Resistance Training for COVID-19 Survivors. *Front Physiol.* 2021;12:637590.

Gezondheid en Wetenschap

Voedingssupplementen met bacteriën zouden maagklachten verlichten



Waar komt deze bewering vandaan?

Probiotica zijn voedingsmiddelen of voedingssupplementen met **gezonde bacteriën** die in de darmen ons welzijn zouden kunnen beïnvloeden. Onverklaarde maagklachten zijn klachten die zich situeren in de bovenbuik zonder duidelijk oorzaak, zoals misselijkheid, ongemak in de bovenbuik, winderigheid...

STUDIE

Een Belgisch-Nederlandse onderzoeksgroep ging na of voedingssupplementen met probiotica een rol kunnen spelen in het verminderen van deze onverklaarde maagklachten. Om een antwoord te vinden op hun onderzoeksvraag, voerden de onderzoekers een interventiestudie uit.

Een groep met 68, hoofdzakelijk vrouwelijke (75%), volwassenen met onverklaarde maagklachten werd in twee groepen verdeeld: 32 van hen kregen gedurende **acht weken dagelijks probiotica** en de 36 anderen kregen een **placebo**. De deelnemers moesten dagelijks een dagboek over hun maagklachten bijhouden, gere-

geld een bloedstaal laten nemen en enkele stalen van de stoelgang afleveren.

RESULTATEN

Na 8 weken behandeling hadden 12 (48%) van de 25 geanalyseerde deelnemers in de **groep met probiotica minder klachten**, tegen 6 van de 30 deelnemers in de controlegroep.

Volgens de onderzoekers zou een langdurig inname van probiotica tot positieve veranderingen van de darmflora leiden en het afweersysteem stimuleren, waardoor de maagklachten afnemen. De onderzoekers besluiten dat probiotica een rol kunnen spelen in het behandelen van onverklaarde maagklachten.

Bron

(1) Wauters L, Slaets H, De Paepe K, et al. Efficacy and safety of spore-forming probiotics in the treatment of functional dyspepsia: a pilot randomised, double-blind, placebo-controlled trial. *Lancet Gastroenterol Hepatol.* 2021 Aug 3.

Hoe moet je dit nieuws interpreteren?

De resultaten van deze pilotstudie zijn interessant: onverklaarde maagklachten komen vaak voor en een mogelijke behandeling met een voedingssupplement zou zeker welkom zijn. Maar het is **nog te vroeg om systematisch probiotica aan te raden bij maagklachten**. Er moet nog verder onderzoek op grotere studiegroepen uitgevoerd worden.

PROBLEMEN MET DE STUDIE

- Deze Belgisch-Nederlandse interventiestudie gebeurde op een kleine groep en eindigde met slechts 47 van de 68 deelnemers, een uitval van 30% is veel.
- Uiteindelijk waren er meer mensen die gunstig reageerden op de behandeling met probiotica, maar er waren ook beïndrukkend meer mensen die klachten ontwikkelden na inname van het placebo. Dit is ongewoon en kan de uitkomst beïnvloeden.
- In de placebogroep had 56% prikkelbaredarmsyndroom, tegen slechts 44% in de interventiegroep. Dit verschil zou een rol zou kunnen spelen in het verklaren van de resultaten.
- Daarenboven waren er te weinig mannen om een besluit te trekken voor mannen.

Dit alles in acht genomen is het onderzoek te kleinschalig om conclusies te kunnen trekken.

OPVOLGSTUDIE

Deze interventiestudie werd na acht weken **opgevolgd door een open-labelstudie** die eveneens acht weken duurde. Dit

betekent dat na acht weken alle deelnemers de kans kregen om een probioticum te nemen. In deze aanpak schuilt het gevaar dat **zowel de deelnemers als de onderzoekers weten wie het probioticum krijgt** (2). Tijdens deze open-labelopvolging traden twee serieuze nevenwerkingen op, één deelnemer kreeg een blindedarmonsteking en één viel flauw.

Het is **niet duidelijk hoe probiotica onverklaarde maagklachten kunnen verzachten**, men vermoedt via de darmbacteriën, maar dit werd niet aangetoond.

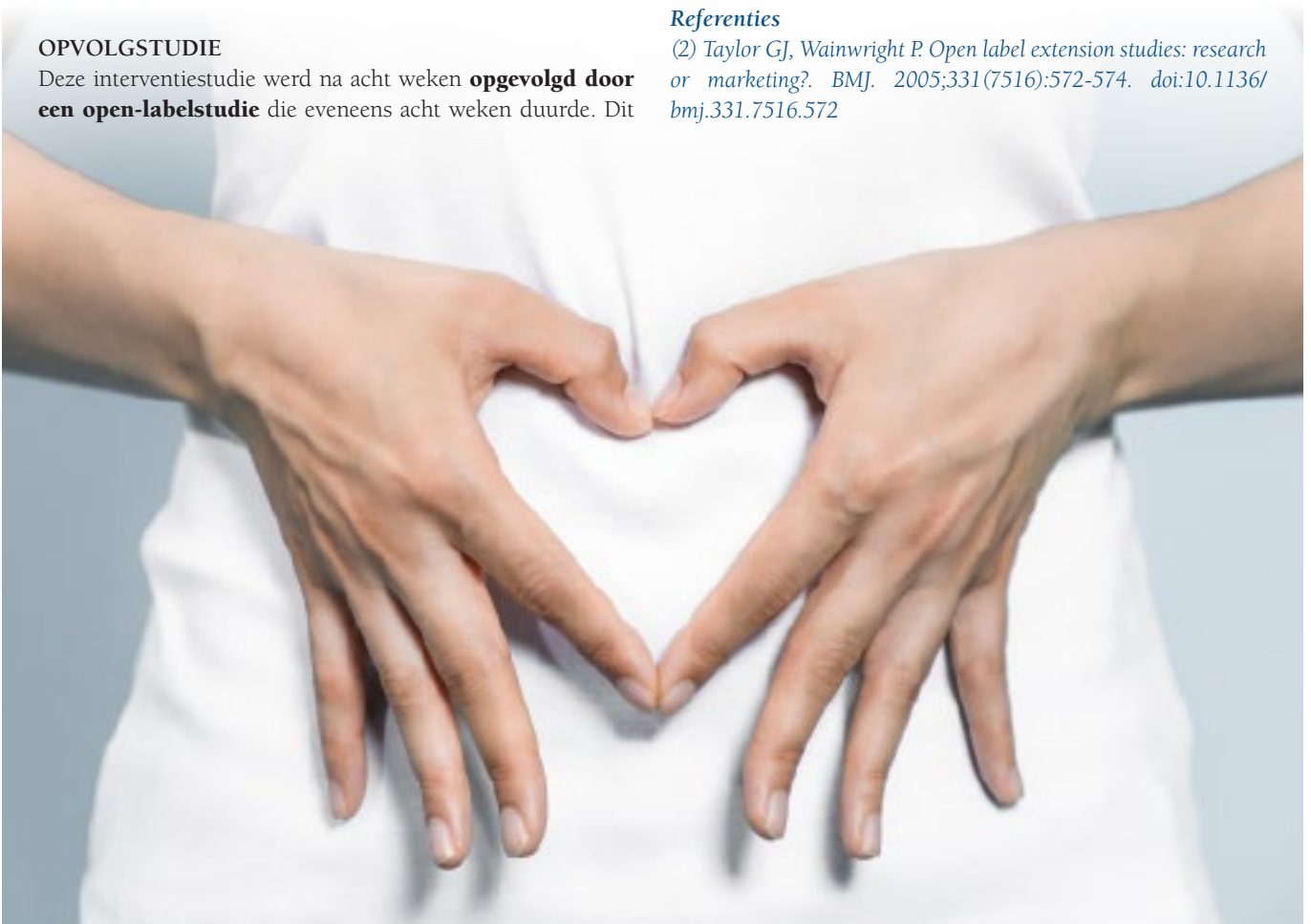
Een co-auteur van de studie is eveneens de stichter van de firma My Health. Dit **bedrijf sponsorde de studie en verkoopt probiotica**.

Conclusie

Probiotica zijn voedingsmiddelen of -supplementen met gezonde bacteriën die in de darmen ons welzijn zouden kunnen beïnvloeden. Een pilotstudie toont aan dat bepaalde probiotica een rol zouden kunnen spelen in het verlichten van onverklaarde maagklachten. Het is echter nog te vroeg om systematisch probiotica aan te raden bij maagklachten, het gaat hier om een verkennend onderzoek. Er is meer onderzoek op grotere studiegroepen nodig vooraleer deze behandeling veilig toegepast kan worden in de praktijk.

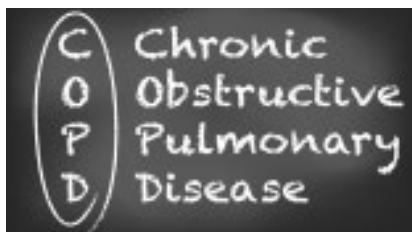
Referenties

(2) Taylor GJ, Wainwright P. Open label extension studies: research or marketing?. *BMJ*. 2005;331(7516):572-574. doi:10.1136/bmj.331.7516.572



Richtlijnen

Uitgelicht: 'Kinesitherapeutische richtlijn COPD'



COPD is een frequente, vaak te voorkomen en behandelbare (ongeneesbare) aandoening die wordt gekarakteriseerd door persistente luchtwegklachten en chronische luchtstroombeperking als gevolg van luchtweg- en/of alveolaire abnormaliteiten, meestal veroorzaakt door significante blootstelling aan schadelijke deeltjes en gassen.

De herziene richtlijn COPD van het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) beoogt een leidraad te geven voor de dagelijkse praktijk van kinesitherapeutische diagnostiek en behandeling van patiënten met COPD. De patiëntenprofilering gebeurt op basis van symptoomlast, capaciteit en activiteit.

Bekijk deze richtlijn op ebpnet.be



Uitgelicht: 'Aanhoudende hoest bij kinderen in de eerste lijn'

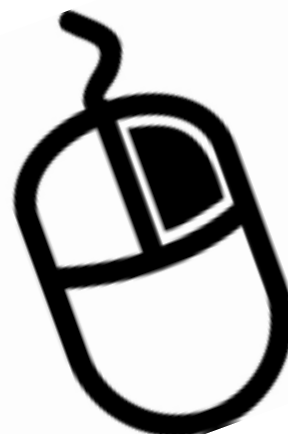
Men spreekt van een 'aanhoudende hoest' wanneer deze sinds 4-8 weken aanwezig is en van een 'chronische hoest' wanneer deze langer dan 8 weken aanwezig is. Het is een veelvoorkomend symptoom, maar het kan een sterke invloed hebben op de kwaliteit van leven van het kind en de ouders en kan, zeker in de nacht, aanleiding geven tot angst.

Deze richtlijn, ontwikkeld door onze Werkgroep Ontwikkeling Richtlijnen Eerste Lijn (WOREL), beoogt hoestklachten die langer dan 4 weken aanhouden bij kinderen van 0 tot en met 15 jaar. De doelgroep van deze richtlijn omvat huisartsen, apothekers en andere actoren van de eerstelijnsgezondheidszorg.

Bekijk deze richtlijn op ebpnet.be

Meest bezochte richtlijnen

1. Lymeborreliose
2. Oppervlakkige veneuze trombose
3. Pityriasis versicolor
4. Diabetes Mellitus Type 2
5. Post-menopauzale hormonale substitutietherapie



IMPLEMENTATIE & ONDERZOEK

Evaluatie van de duurzaamheid van het Belgische gezondheidssysteem op basis van projecties

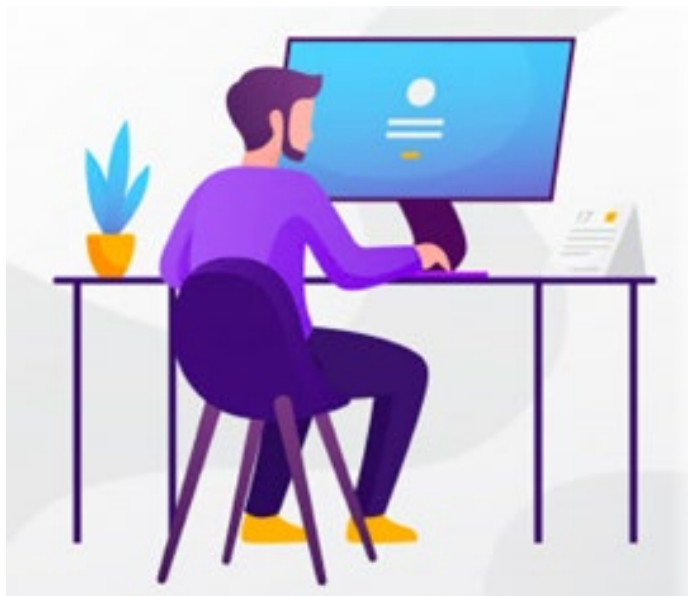


Het KCE publiceerde een nieuw rapport als aanvulling op een eerder rapport uit 2019 waarin de prestatie van het Belgische gezondheidssysteem werd geëvalueerd (KCE Rapport 313).

In deze aanvulling wordt de mogelijkheid bekeken om, naast de indicatoren die gebaseerd zijn op historische gegevens, ook indicatoren op basis van projecties toe te voegen om de duurzaamheid van het gezondheidssysteem te beoordelen.

Om in deze context relevante indicatoren te selecteren, wordt een conceptueel kader gebruikt. Vervolgens worden op projecties gebaseerde indicatoren met betrekking tot het personeelsbestand en de financiering geanalyseerd als aanvulling op de evaluatie van de prestatie van het gezondheidssysteem.

Lees het volledige artikel



Trefpunt Verpleegkunde 2021 in het kader van EBP

Webinar – 18 november 2021

Het evenement “**Trefpunt Verpleegkunde**”, georganiseerd in samenwerking met de FOD Volksgezondheid en de Algemene Unie van Verpleegkundigen van België (AUVB), vindt dit jaar plaats op 18 november 2021 van 9u00 tot 13u00 via webinar.

Het thema van de dag is “**Evidence based practice: benefits for nurses**”.

Meer info: www.auvb-ugib-akvb.be



ONZE ONLINE INFOSESSIES

Heb je interesse om ons platform beter te leren gebruiken? Schrijf je dan snel in voor onze online infosessie ‘**EBM in de dagelijkse praktijk: leer snel evidence-based informatie terugvinden**’.

Deze infosessie kan ook gevolgd worden in groepen (bv. in het kader van een LOK-groep).

Mail naar marieke.vanneste@ebpracticenet.be

ACHG publicaties

1. **Goderis G, Vaes B, Mamouris P**, van Craeyveld E, Mathieu C. Prevalence of atherosclerotic cardiovascular disease, heart failure and chronic kidney disease in patients with Type 2 Diabetes Mellitus: a primary care research network-based study. *Exp Clin Endocrinol Diabetes* 2021; DOI: 10.1055/a-1508-3912.
2. Gunst M, De Meyere I, Willems H, **Schoenmakers B**. Effect of exergaming on wellbeing of residents in a nursing home: a single blinded intervention study. *Aging Clin Exp Res* (2021). <https://doi.org/10.1007/s40520-021-01903-1>.
3. Shi X, Nikolic G, **Van Pottelbergh G, van den Akker M**, Vos R, De Moor B. Development of Multimorbidity Over Time: An Analysis of Belgium Primary Care Data Using Markov Chains and Weighted Association Rule Mining. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci*. 2021 Jun 14;76(7):1234-1241. doi: 10.1093/geron/glaa278. PMID: 33159204; PMCID: PMC8202155.
4. **Pussig B**, Van Nuland M, Pas L, Vandelanotte S, Mathei C, Aertgeerts B & Vermandere M. (2021) Community involvement facilitating the discussion of alcohol use in primary care: A nominal group study, *European Journal of General Practice*, 27:1, 130-139, DOI: 10.1080/13814788.2021.1936493 To link to this article: <https://doi.org/10.1080/13814788.2021.1936493>
5. **Pussig B, Pas L**, Li A, **Vermandere M, Aertgeerts B, Mathei C**. Primary care implementation study to scale up early identification and brief intervention and reduce alcohol-related negative outcomes at the community level (PINO): study protocol for a quasi-experimental 3-arm study. *BMC Fam Pract*. 2021;22(1):144. doi:10.1186/s12875-021-01479-9.
6. Andreeva E, Pokasnikova M, Lebedev A, Moiseeva I, Kozlov A, Kuznetsova O, **Degryse JM**. Inflammatory parameters and pulmonary biomarkers in smokers with and without chronic obstructive pulmonary disease (COPD). *Thorac Dis* 2021; <https://dx.doi.org/10.21037/jtd-20-1580>.
7. Goldeck D, Adriaensen W, Oettinger L, **Vaes B, Van Pottelbergh G, Degryse JM**, Hamprecht K, **Mathei C**, Pawelec G.. Cellular Immune Phenotypes and Worsening Scores of Frailty-Associated Parameters Over an 18-Month Period in the Very Old. *Gerontol A Biol Sci Med Sci*, 2021, Vol. 76, No. 8, 1356–1361 doi:10.1093/geron/glab089.
8. Cisse K, Samadoulougou S, Ouedraogo M, Bonnechère B, **Degryse JM**, Kouanda S, Kirakoya-Samadoulougou F Risk Management and Healthcare Policy 2021;14 2863–2876.
9. **Jansen L, De Burghgraeve T, van den Akker M, Buntinx F, Schoenmakers B**. Supporting informal care group- Social contacts and communication as important aspects in the psychosocial well-being of informal caregivers of older patients in Belgium. *Health Soc care Community* 2021; 00:1-16. Doi: 10.1111/hsc.13482.
10. Busschots D, Kremer C, Bielen R, Koc OM, Heyens L, Dercon E, Verrando R, Windelinckx T, Maertens G, Bourgeois S, Hens N, **Mathei C**, Robaey G. Identification and treatment of viral hepatitis C in persons who use drugs: a prospective, multicenter outreach study in Flanders, Belgium. *Harm Reduct J* (2021) 18:54 <https://doi.org/10.1186/s12954-021-00502-7>.
11. Busschots D, Arain ¹ A, Bielen R, Koc ÖM, Bruckers L, Rakhmawati T, Corten K, Lebbe C, Cornelis K, **Mathei C, Buntinx F**, Hens N, Robaey G. Uptake of hepatitis C virus screening and treatment in persons under opioid substitution therapy between 2008 and 2013 in Belgium. *Acta Gastro-Enterologica Belgica* 2021; 84 (April-June): 311-16. DOI 10.51821/84.2.311.
12. **Schoenmakers B**, Wens J. Efficiency, Usability, and Outcomes of Proctored Next-Level Exams for Proficiency Testing in Primary Care Education: Observational Study. *JMIR Form Res* 2021;5(8):e23834 doi: 10.2196/23834 PMID: 34398786.
13. **Pussig B**, Vandelanotte S, **Mathei C, Pas L, Aertgeerts B, Vermandere M**. Mapping key components of community-oriented strategies to facilitate alcohol-related early identification and brief intervention in general practice: a scoping review. *Fam Pract*. 2021; doi: [10.1093/fampra/cmab078](https://doi.org/10.1093/fampra/cmab078)
14. Busse JW, **Vankrukelsven P**, Zeng L, Heen AF, Merglen A, Campbell F, Petter L, **Aertgeerts B** et al. Medical cannabis or cannabinoids for chronic pain: a clinical practice guideline. *BMJ* 2021;374:n2040 <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.n2040>.
15. van Vliet NA, MD; van Heemst D, Almeida OP, Åsvold BO, Aubert CE, Bae JB, Barnes LE, Bauer DC, Blauw GJ, Brayne C, MBBS, MD; Anne R. Cappola AR, Ceresini G, HC, Dartigues JF, **Degryse JM**, Dullaart RPF, van Eersel MEA, den Elzen WPJ, Ferrucci L, Fink HA, Flicker L, Grabe HJ, Han JW, Helmer C, Huisman M, Ikram MA, Imaizumi M, de Jongh RT, Jukema JW, Kim KW, Kuller LH, Lopez OL, Mooijaart SP, Moon JH, Moutzouri E, Nauck M, J, MBChB, Peeters RP, Samuels MH, Schmidt CO, Schminke U, Slagboom E, Stordal E, **Vaes B**, Völzke H, Westendorp RGJ, Yamada M, Yeap BB, Rondoni N, Gussekloo J, Trompet S, PhD; for the Thyroid Studies Collaboration. Association of Thyroid Dysfunction With Cognitive Function An Individual Participant Data Analysis. *JAMA* 2021; *JAMA Intern Med*. doi:10.1001/jamainternmed.2021.5078.

Colofon

**Dit contactblad is een uitgave van
het Academisch Centrum voor Huisartsgeneeskunde**

Algemene leiding: prof. dr. B. Aertgeerts

Stafmedewerkers:

Prof. dr. Jan De Lepeleire - Prof. dr. Geert Goderis - Prof. dr. Birgitte Schoenmakers - Prof. dr. Bert Vaes – Prof. dr. Ann Van den Bruel – Prof. Dr. Gijs Van Pottelbergh - Prof. dr. Patrik Vankrunkelsven - Prof. dr. Marc Van Nuland - Prof. dr. Jan Verbakel – Prof. dr. Mieke Vermandere

Redactieraad: B. Aertgeerts, M. Devis

Lay-out: Van der Poorten

Druk: Van der Poorten

Dit drukwerk wordt 100% klimaatneutraal gerealiseerd.



V.U.: B. Aertgeerts, Kapucijnenvoer 7 – bus 7001 (blok h)
te 3000 Leuven

achg@kuleuven.be

CB is ook online beschikbaar: **www.achg.be/contactbladen**

Agenda

Leuvense dagen november 2021: Die nieuwe Belg, ook uw patiënt

Neem af en toe een kijkje op de agenda van onze website voor meer info en inschrijfmodules.

www.achg.be/kalender

