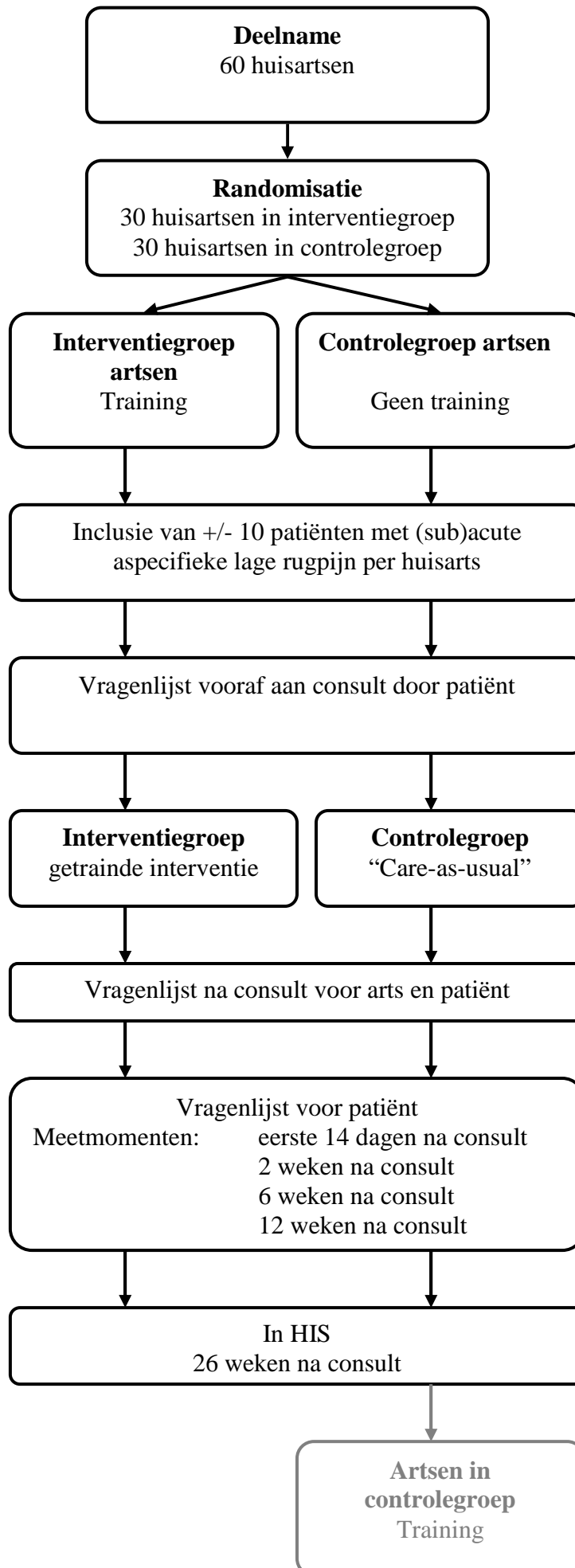


# RUGGESPRAAK: een onderzoek naar de kracht van de dokter

## Flowchart



## **Probleemstelling**

Huisartsen hanteren de NHG-standaarden als richtlijn bij het therapeutisch beleid. Bij specifieke lage rugpijn is het beleid gericht op het bevorderen dat de patiënt in beweging komt of blijft. Zoals uit de lacunes en noten bij de NHG-richtlijn blijkt, is er onvoldoende wetenschappelijk bewijs voor één superieure behandeloptie voor het activeren van de patiënt. In dat geval spreekt men van klinische equipoise. Bij specifieke lage rugpijn zijn contextfactoren van grote invloed op het herstel. In dit onderzoek, uitgevoerd door het Julius Centrum in samenwerking met het NIVEL en gesubsidieerd door ZonMw, worden in het consult de contextfactoren, die een rol kunnen spelen bij het herstel, actief ingezet door huisarts.

## **Doelstelling**

Het meten van het effect van het betrekken van de contextfactoren door een aangeleerde communicatieve strategie op het herstel van patiënten met niet-chronische specifieke lage rugpijn in de huisartsenpraktijk.

## **Onderzoeksoepzet**

In een clustered randomised controlled trial handelen 60 huisartsen (ieder 10 consulten) af van patiënten die zich met een nieuwe episode van niet-chronische specifieke lage rugpijn presenteren. 30 Huisartsen geven 'care-as-usual' en 30 huisartsen voegen hier de communicatieve strategie gericht op een verhoogde contextwerking aan toe. De interventiegroep huisartsen krijgt een training van 2 maal 2,5 uren en feedback op de 10 consulten van geïncludeerde patiënten. Om het effect van de training te evalueren worden zoveel mogelijk consulten met geïncludeerde patiënten opgenomen middels webcam-opnames. Het herstel van de (sub)acute specifieke lage rugpijn wordt gemeten aan de hand van vragenlijsten over pijn en verzuim van dagelijkse bezigheden. De belangrijkste uitkomstmaat is herstel van de patiënt. Daarnaast zijn patiënttevredenheid, verzuim, het aantal vervolgsconsulten en ontwikkeling naar chroniciteit secundaire uitkomstmaten. Tevens wordt een kostenschatting gemaakt.

## **Wetenschappelijke relevantie**

In Nederland werd niet eerder het effect van de gehanteerde communicatieve strategie op het herstel van lage rugklachten onderzocht. Door deze vorm van communicatie blijkt dat patiënten minder van gedachten veranderen over de therapeutische keuzes en sneller met de therapie beginnen. Hierdoor kan de frequentie van vervolgsconsulten dalen. Ook kan deze wijze van consultvoering het begrip en het vertrouwen in de keuzes vergroten.

## **Maatschappelijke relevantie**

Van de westerse bevolking krijgt 60 tot 90% minstens één keer in het leven specifieke lage rugpijn. Dit heeft aanzienlijke sociaal-economische gevolgen in de vorm van ziektekosten en uitkeringen door ziekteverzuim en arbeidsongeschiktheid. De prognose is goed: pijn en hinder nemen in de meeste gevallen snel af. Echter, de rugpijn recidiveert in gemiddeld driekwart van de gevallen binnen een jaar. Als de communicatieve strategie een gunstig effect heeft op het herstel van de patiënt leidt dit tot minder zorgconsumptie en minder werkverzuim. Ook is het waarschijnlijk dat deze wijze van consultvoering de arts-patiënt relatie verbetert.

**Ethische relevantie**

In de WGBO is wettelijk geregeld dat hulpverleners verplicht zijn hun patiënten zo volledig mogelijk te informeren en toestemming te vragen voor de behandeling. Deze communicatieve strategie sluit beter aan op deze verplichting dan de huidige praktijk.

**Meer informatie**

Voor vragen, opmerkingen of interesse in deelname kunt u contact opnemen met Ariette Sanders - van Lennep, huisartsdocent Huisartsopleiding Utrecht via [A.R.J.Sanders-vanLennep@umcutrecht.nl](mailto:A.R.J.Sanders-vanLennep@umcutrecht.nl)