

Het taboe doorbreken: De hoogste tijd!

Workshop



Deurknopfenomeen bij de huisarts....

website wordt hierover gerapporteerd.

Meest voorkomende gezondheidsproblemen bij contacten met de huisarts of praktijkondersteuner GGZ per 1000 ingeschreven patiënten, 2017*
Most frequent health problems during contacts with the general practitioner or practice nurse mental health per 1000 registered patients, 2017

		Totaal		Mannen		Vrouwen					
CPC	Diagnose	aantal /1000	%	ICPC	Diagnose	aantal /1000	%	ICPC	Diagnose	aantal /1000	%
K86	Essentiële hypertensie zonder orgaanbeschadiging	206	2,9	K86	Essentiële hypertensie zonder orgaanbeschadiging	176	3,0	U71	Cystitis/urineweginfectie	294	3,7
J71	Cystitis/urineweginfectie	186	2,6	T90	Diabetes mellitus	141	2,4	K86	Essentiële hypertensie zonder orgaanbeschadiging	231	2,9
T90	Diabetes mellitus	133	1,9	R05	Hoesten	106	1,8	A04	Moeheid/zwakte	140	1,7
R05	Hoesten	118	1,7	R74	Acute infectie bovenste luchtwegen	105	1,8	R05	Hoesten	127	1,6
R74	Acute infectie bovenste luchtwegen	112	1,6	H81	Overmatig cerumen	104	1,8	T90	Diabetes mellitus	126	1,6
A04	Moeheid/zwakte	109	1,6	S03	Wratten	77	1,3	R74	Acute infectie bovenste luchtwegen	118	1,5
P76	Overmatig cerumen	91	1,3	A04	Moeheid/zwakte	73	1,2	P76	Depressie	113	1,4
H81	Depressie	91	1,3	S74	Dermatomycose(n)	67	1,1	D06	Andere gelokaliseerde buikpijn	87	1,1
S03	Wratten	81	1,1	L99	Andere ziekte(n) bewegingsapparaat	66	1,1	R96	Astma	86	1,1
P99	Astma	75	1,1	P76	Depressie	65	1,1	S03	Wratten	84	1,1
totaal in top 10		17,1		totaal in top 10		16,6		totaal in top 10		17,7	

© NIVEL Zorgregistraties eerste lijn (t) HAO7

Turkse en Marokkaanse jongere vrouwen (Huisarts Nu, 2015)

56 % heeft klachten.

Type urineverlies

- Stressincontinentie 51,0%
- Urge-incontinentie 30,2%
- Mixed incontinentie 9,4%
- Ander type 9,4%

Gebruik opvangmiddelen

- Nooit maandverband 29,9%
- Af en toe 40,3%
- Als regel 2 3,4%
- Altijd 6,5%

Redenen om WEL hulp te zoeken

- Ernstiger, heviger en frequenter klachten;
- Meer hinder van klachten in het dagelijks leven;

Treatment seeking had geen verband met leeftijd, opleiding, type urineverlies, hoeveelheid en welk opvangmiddel werd gebruikt.

Slechts 1 op de 3 zoekt hulp!

De meest aangehaalde redenen voor het niet zoeken van hulp waren: **'mijn gezondheid ligt in de handen van Allah, de arts kan hier toch niets aan doen'** (28,2%), **'urineverlies is een normaal**

- **gevolg van het krijgen van kinderen'** (27,3%) en **'ik denk**
- **dat de dokter dit niet belangrijk genoeg zal vinden om aandachtig**
- **te luisteren'** (24,2%).

De minst aangehaalde redenen waren: 'ik heb zelf een oplossing

- gevonden om met het urineverlies om te gaan' (11,5%), **'ik**
- **schaam me over ongewild urineverlies'** (13,2%) en 'ik spreek de taal onvoldoende om dit te bespreken' (16,3%).

Oudere vrouwen met een niet-westerse migratie achtergrond.

- I think my involuntary loss of urine is not severe enough to consult my general practitioner (73.4 %)
- I have found a way to cope with it (57.3 %)
- **I think involuntary loss of urine is a normal sequel of ageing** (46.9 %)
- **I think that there is no cure for my involuntary loss of urine** (23.8 %)
- **My general practitioner didn't ask me about involuntary loss of urine** (20 %)

Hoe kunnen wij het taboe en het gebrek aan kennis bij deze vrouwen doorbreken!

- Kennis: weet hebben van UI-klachten en mogelijkheid tot behandeling
- Kennis: Mogelijkheden voor behandeling
- Taboe/Schaamte doorbreken?

Ophalen van ervaringen & delen Best Practices

- Bespreek met de buurman hoe u om gaat met dit taboe en hoe de zorg voor jongere en oudere migranten met UI-klachten wordt vormgegeven in uw zorgorganisatie/ of hoe uw ideaal zou zijn;

Brainstormsessies

- Voorlichtingsmateriaal – Hoe en wat?
- Die ene goede vraag in de huisartsenzorg – Hoe?
- Kennisontwikkeling bij de vrouwen – Hoe?

Vervolgtraject



Stichting Voorzorg Utrecht



Apotheek
Orion

The word 'Orion' is in a large, dark blue font, with three orange dots above the 'i'.