

## Presentatie 2.1

### Acht de Nederlandse Huisarts zichzelf bekwaam in het toedienen van musculoskeletale injecties en heeft dat effect op het verwijsgedrag (19)

J. Runhaar, E. Spruit, M.F. Mol, P.K. Bos, P. Krastman, S.M.A. Bierma-Zeinstra  
Erasmus MC, ROTTERDAM

#### Inleiding:

Injecties vormen een belangrijke behandel optie bij patiënten met musculoskeletale klachten in de huisartspraktijk. Het is echter onbekend of Nederlandse huisartsen zich bekwaam achten in het toedienen van musculoskeletale injecties en of de bekwaamheid het verwijsgedrag beïnvloedt.

#### Onderzoeksvraag

1) Achten Nederlandse huisartsen zich bekwaam in het toedienen van musculoskeletale injecties? 2) Heeft de bekwaamheid invloed op het verwijsgedrag van patiënten met musculoskeletale klachten? 3) Welke factoren hangen er samen met de bekwaamheid?

#### Methode

Zowel online als offline is een vragenlijst uitgezet onder Nederlands huisartsen. Deze vragenlijst omvatte vragen ten aanzien van de bekwaamheid voor het toedienen van musculoskeletale injecties, de behandelstrategie ten aanzien van musculoskeletale injecties (zelf injecteren, verwijzen naar collega huisarts, verwijzen naar 2<sup>e</sup>-lijn) en demografische kenmerken van de huisarts (o.a. sekse, aantal FTE, jaren ervaring, type huisartspraktijk).

#### Resultaat

Een representatieve groep van 355 huisartsen heeft de vragenlijst ingevuld. Eén op de 5 huisartsen (19,2%) gaf aan zich niet bekwaam te achten in het toedienen van musculoskeletale injecties. Huisartsen die zichzelf niet bekwaam achtten dienden significant minder musculoskeletale injecties toe in de afgelopen maand dan de huisartsen die zichzelf wel bekwaam achtten ( $1.2 \pm 1.4$  vs.  $4.8 \pm 4.6$  injecties,  $p < 0.01$ ). Ook stuurde zij patiënten voor een musculoskeletale injectie vier keer vaker naar een collega huisarts ( $p < 0.01$ ) en 2 keer vaker naar de 2<sup>e</sup>-lijn ( $p < 0.01$ ). Vrouwelijke huisartsen en huisartsen die niet fulltime werken achtten zichzelf significant vaker niet bekwaam ( $p < 0.01$ ).

#### Conclusie

Ondanks dat de meeste Nederlandse huisartsen zichzelf bekwaam achtten in het toedienen van musculoskeletale injecties wordt een deel van de patiënten toch niet door de eigen huisarts behandeld. Met name de verwijzingen naar de 2<sup>e</sup>-lijn zijn opvallend aangezien hier hoge kosten en langere wachttijden mee gemoeid zijn.

#### Hoe komt het thema samenwerking in de presentatie aan de orde?

Voor het verbeteren van de bekwaamheid van huisartsen in het toedienen van musculoskeletale injecties is de samenwerking tussen de huisartsopleiding, kaderartsen bewegingsapparaat en de specialisten in de 2<sup>e</sup>-lijn noodzakelijk.

#### Is studie reeds afgerond?

Ja

#### Is studie uitgevoerd op basis van huisartsendata en/of in huisartsenpopulatie?

Ja, de vragenlijsten zijn ingevuld door Nederlandse huisartsen.

#### Wat wil je vragen aan de aanwezigen, wat wil je ophalen?

Welke oplossingen zijn er ter verbetering van de bekwaamheid van huisartsen voor het toedienen van musculoskeletale injectie en wie is hier voor verantwoordelijk? Wat is de rol van de kaderhuisarts in deze kwestie? Hebben sekseverschillen en parttime werkende huisartsen invloed op de kwaliteit van de huisartsenzorg in Nederland?