



Health Check-Up MCH

Voor en door huisartsen

dr. Suzanne De Grooff & dr. Augusta Darius

Wie zijn wij?

- **Huisartsen:**

Dr. Suzanne De Grooff
Dr. Augusta Darius

- **Cardiologen:**

Dr. Anna Vandeplas
Dr. Evelien Hill
Dr. Roxana Voigt

- **Verpleegkundigen**

Leuven & Wezembeek-Oppem



Het primaire doel van preventie

Ziektepreventie

Preventie richt zich op het verminderen van de incidentie van ziekten door risicofactoren te identificeren en aan te pakken.

Gezondere levensstijl

Het bevorderen van een gezondere levensstijl is cruciaal voor het verbeteren van de algehele gezondheid en het welzijn van individuen.

Bewustwording vergroten

Het verhogen van het bewustzijn over gezondheidsrisico's en preventieve maatregelen is essentieel voor effectieve preventie.



Het primaire doel van screening

Vroege detectie van ziekten

Vroege detectie van ziekten is cruciaal voor een effectieve behandeling en verbetert de kans op herstel.

Betere prognoses

Door screening kunnen artsen betere prognoses maken en de juiste behandelopties aanbieden aan patiënten.

Impact op de gezondheidszorg

Vroegtijdige opsporing vermindert de druk op de gezondheidszorg door het aantal geavanceerde ziektegevallen te verlagen.



Verschillen in benadering en timing

Preventiestrategieën

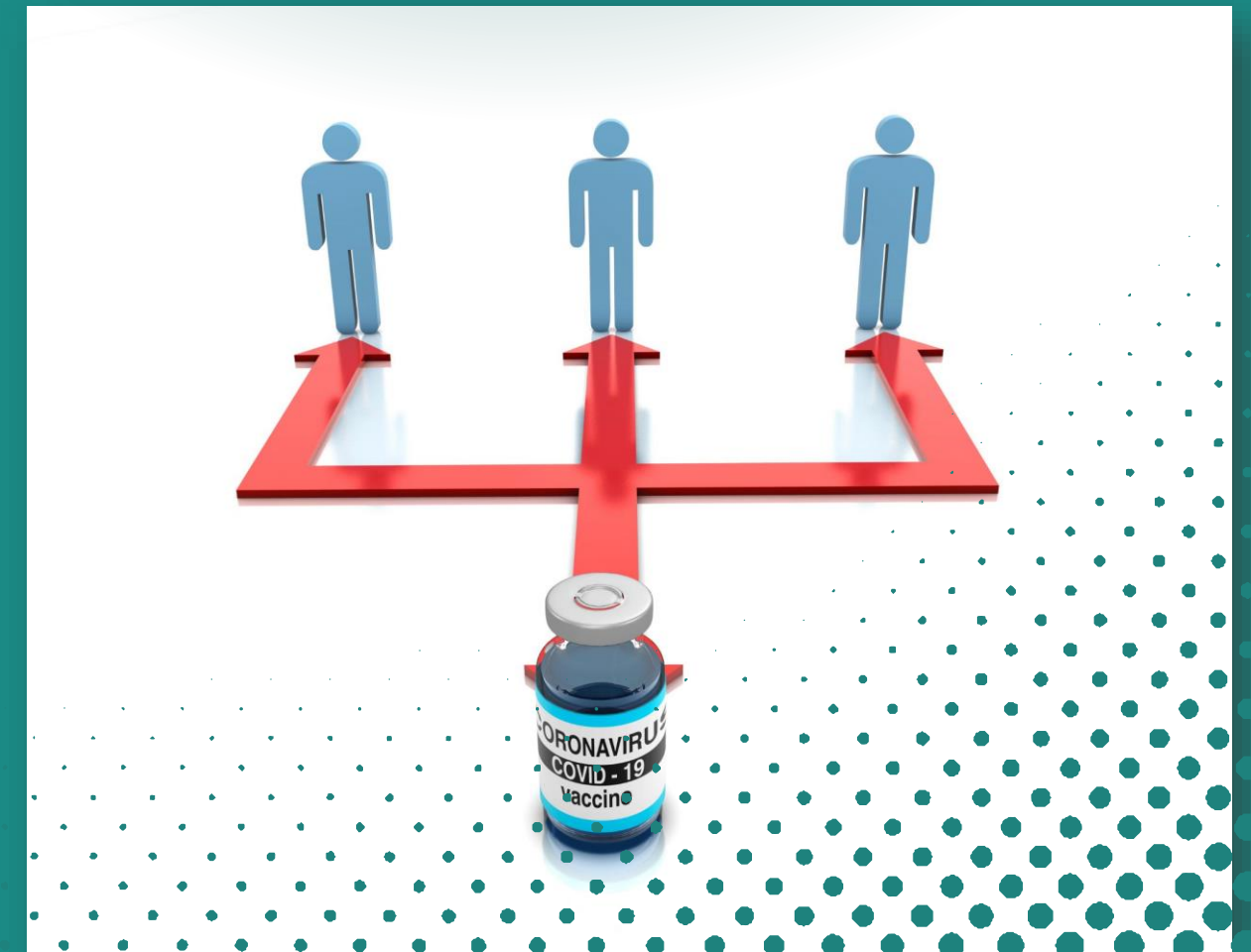
Preventie richt zich op het voorkomen van ziekten door risicofactoren te verminderen en gezonde levensstijl te bevorderen.

Screeningmethoden

Screening betreft het vroegtijdig opsporen van bestaande ziekten, wat kan leiden tot betere behandelresultaten en gezondheid.

Belang van timing

Het juiste tijdstip voor preventie of screening is cruciaal voor het succes van gezondheidsstrategieën en het verbeteren van de gezondheid van de bevolking.



Situering HCU

Nijpend tekort aan huisartsen, met **toename** van **werkdruk** tot gevolg

Er rest vaak **onvoldoende tijd** om **brede preventieve aanpak** te hanteren

Als **HCU** dienst willen wij de huisartsen ondersteunen in deze verantwoordelijkheid

- Huisarts kan zich richten op het opstellen van behandelplannen of het opvolgen van rode vlaggen indien nodig

Wat doen wij (nu) ?

Aanbieden van een **preventie onderzoek**

Vroeger :

- Afgenomen door cardiologen en internisten
- Uitgegroeid tot een ongestructureerd geheel van testen

Doelstelling :

- Onderzoeken terugbrengen tot de essentie
- Evidence based te werk gaan

Nieuwe aanpak :

- Laboratoriumonderzoeken teruggebracht tot de essentie
- Technische onderzoeken (zoals inspanningstesten en echo abdomen) werd bij een groot deel afgeschaft
- Huisarts kan patiënt doorverwijzen of werkgever kan een preventieonderzoek aanbieden (al dan niet via de Dienst Preventie & Bescherming op het Werk)

Maar.... het blijft een voortdurende strijd

Flow van een consultatie

1. Bloedname & staaltje voor urineonderzoek

Algemeen bloedbeeld, ferritine, CRP, lever- en nierfunctie, urinezuur^(1,2), nuchtere glycemie, lipidenprofiel, schildklierfunctie, iFOBT/FIT bij 50+⁽³⁾

2. Spirometrie

i.k.v. obstructieve en restrictieve longpathologie

3. Visustest

1) Kim, S.Y., Guevara, J.P., Kim, K.M., Choi, H.K., Heitjan, D.F. and Albert, D.A. (2010), Hyperuricemia and coronary heart disease: A systematic review and meta-analysis. Arthritis Care Res, 62: 170-180. <https://doi.org/10.1002/acr.20065>

2) Rahimi-Sakak, F., Maroofi, M., Rahmani, J. et al. Serum uric acid and risk of cardiovascular mortality: a systematic review and dose-response meta-analysis of cohort studies of over a million participants. BMC Cardiovasc Disord 19, 218 (2019). <https://doi.org/10.1186/s12872-019-1215-z>

3) <https://www.domusmedica.be/richtlijnen/dikkedarmkankerscreening> (laatst geraadpleegd op 10/03/2025)

Flow van een consultatie

4. Consultatie bij HCU arts

Overlopen van de vragenlijst:

Familiale VG

Persoonlijke VG

Huidige medicatie

Actuele klachten

Stressbevraging

Slaapstoornissen⁽²⁾

LUTS voor mannen⁽¹⁾

Vaccinatiestatus tegen tetanus

Deelname aan bevolkingsonderzoek

Overlopen van de leefstijlgewoonen

1) <https://uroweb.org/guidelines/management-of-non-neurogenic-male-luts> (laatst geraadpleegd op 10/03/2025)

2) Bansil P, Kuklina EV, Merritt RK, Yoon PW. Associations between sleep disorders, sleep duration, quality of sleep, and hypertension: results from the National Health and Nutrition Examination Survey, 2005 to 2008. J Clin Hypertens (Greenwich). 2011 Oct;13(10):739-43. doi: 10.1111/j.1751-7176.2011.00500.x. Epub 2011 Jul 14. PMID: 21974761; PMCID: PMC8108844.

Flow van een consultatie

4. Consultatie bij HCU arts

Overlopen van de leefstijlgewoonten:

- roken
- alcohol-intake
- drugs
- eetgewoonten: groenten & fruit
rood vlees
melkproducten
caffeïne
totale vochtinname
- fysieke activiteit



Flow van een consultatie

4. Consultatie bij HCU arts

Klinisch onderzoek:

Hartauscultatie

Longauscultatie

Carotisauscultatie

Abdominaal onderzoek

Schildklierpalpatie

Wervelzuil & standsafwijkingen

Neurologisch onderzoek

Klierstreken

Huidonderzoek incl. nazicht naevi

Lichaamssamenstelling^(1,2,3)

1) Campa F, Coratella G, Cerullo G, Noriega Z, Francisco R, Charrier D, Irurtia A, Lukaski H, Silva AM, Paoli A. High-standard predictive equations for estimating body composition using bioelectrical impedance analysis: a systematic review. J Transl Med. 2024 May 29;22(1):515. doi: 10.1186/s12967-024-05272-x. PMID: 38812005; PMCID: PMC11137940.

2) Benedetti Rodrigues F, Bertemes-Filho P. Bioelectrical impedance devices in clinical practice: a narrative review. Academia Medicine. 2023;1:1-7.

3) (2) Aune D, Sen A, Prasad M, et al. BMI and all cause mortality: systematic review and non-linear dose-response meta-analysis of 230 cohort studies with 3.74 million deaths among 30.3 million participants. BMJ. 2016;353:i2156.

Flow van een consultatie

5. Rust ECG en zo nodig inspanningsproef

Rust ECG⁽¹⁾: *protocol door HCU artsen*

Screening op ritmestoornissen, geleidingsstoornissen, afwijkingen van de hartspier, oude hartinfarcten.

Cyclo-ergometrie: *protocol door cardiologen*

Screening op uitlokbare ritmestoornissen en mogelijke vernauwing van de coronairen.

Wat vind je terug in ons verslag?

Voor de patiënt:

- toelichting en adviezen over gezonde eetgewoonten, beweegadvies, doelen stellen,... *“lets in gang zetten.”*
- Wanneer terug naar de huisarts?

Voor de huisarts:

- overzichtelijke resultaten van het nazicht en de gezondheid van zijn patiënt
- signaleren van afwijkingen die in eigen praktijk opgevolgd kunnen worden
- aanbevelingen voor doorverwijzing

Evidence-based nazicht & verdere opvolging door eigen huisarts

Conclusie

Toegenomen bewustzijn over en nadruk op de voordelen **van een gezonde levensstijl** en preventie/screening

- Leidde echter ook tot groei van commerciële aanbieders

MCH wil aan de hand van een **evidence based** aanpak het hoofd bieden aan de stijgende vraag

- Streven naar gedragsverandering door ons te richten op (de voordelen van) een gezonde levensstijl

We willen dit bereiken door **in samenwerking met** de huisartsen een preventiepakket te ontwikkelen **ter ondersteuning van** de huisartsen.



**Hoe kunnen
wij jullie beter
ondersteunen?**





Merci!



Laat ons jullie vragen weten:

darius.augusta@gmail.com

suzanne.degrooff@hotmail.com