De registratie van gegevens in het EMD bij de opvolging van patiënten met AHT in de huisartsenpraktijk: een praktijkverbeterend project

Haio: LOGDALI Dounia , V.U.B.
Promotor: DEVROEY Dirk , V.U.B.
Praktijkopleider: DUSAUCHOIT Tine , YOSHIMI Sumio

Context: Een correcte opvolging van patiënten met arteri?le hypertensie (AHT)- een wereldwijd belangrijke cardiovasculaire aandoening - kan tot een belangrijke risicoreductie van cardiovasculaire morbiditeit en mortaliteit leiden. De WHO benadrukt het belang van de identificatie van bijkomende cardiovasculaire risicofactoren en het opsporen van orgaanschade als onderdeel van de follow-up.

Onderzoeksvraag: Aan de hand van dit praktijkverbeterend onderzoek zal nagegaan worden of een interventie met registratieformulieren voor de opvolging van patiënten met AHT de registratie van bepaalde gegevens in het EMD kan bevorderen en zo de follow-up van deze patiënten kan verbeteren.

Methode: Er wordt een kwaliteitsverbeterend project opgezet in een Brusselse duopraktijk met HAIO aan de hand van de FOCUS PDCA cyclus. De verschillende procesindicatoren die van belang zijn voor de opvolging van patiënten met AHT, werden in een registratielijst opgesomd. Bij elke patiënt van minstens 50 jaar met AHT die medicamenteus behandeld wordt en waarmee de arts een contactmoment heeft, moet de arts de registratielijst aftoetsen aan het EMD van deze patiënt. Indien een indicator niet geregistreerd staat, moet de arts een actie ondernemen, m.a.w. het desbetreffend item uitvoeren/plannen en registreren. Zo werden de gegevens van 68 patiënten verzameld, 39 vrouwen en 29 mannen.

Resultaten: De gemiddelde bloeddruk van de onderzoekspopulatie bedroeg 131/76 mmHg. Er werd een toename in registratie van alle onderzochte procesindicatoren in het EMD waargenomen. De registratie van de cardiovasculaire risicofactoren (BMI, rookgedrag) nam het meeste toe met 60%. Ook voor het registreren van de chronische medicatie, de cardiovasculaire antecedenten, de drie- tot zesmaandelijkse bloeddruk, de bloedanalyse (glycemie, lipidenprofiel en nierfunctie) en de hartslag werd een statistisch significante stijging opgemerkt. Er werd tevens een belangrijke toename in registratie van het jaarlijks urineonderzoek en ECG ge?nduceerd. Desondanks is slechts respectievelijk 69% en 53% van deze gegevens in het EMD terug te vinden; dit kan beter.

Conclusie: De registratie van ?lle parameters essentieel voor de opvolging van patiënten met AHT kon verbeterd worden dankzij het gebruik van registratielijsten in dit praktijkverbeterend project.