Veldtest met een consultatie ondersteunend digitaal platform

Haio: VAN LINT Michiel , U.A.
Promotor: BASTIAENS Hilde , U.A.
Praktijkopleider: Andreakou Venetia , Baeten Caroline

Context: Tegenwoordig hebben we allemaal een elektronisch medisch dossier en ook online-afspraken-programma's worden meer en meer gebruikt. In deze tijd moet er echter veel meer mogelijk zijn om de consultatie bij de huisarts te ondersteunen met behulp van nieuwe technologie. Met dit onderzoek willen we een nieuw digitaal platform evalueren dat de huisarts wil ondersteunen in zijn consultvoeren door relevante patiënt-gegenereerde informatie te verzamelen voor de consultatie plaatsvindt. Het platform omvat enerzijds een medisch ID waarin klacht-onafhankelijke medische informatie wordt bevraagd en een tweede luik waarin een digitale anamnese plaatsvindt en de ICE van de patiënt wordt nagegaan.

Onderzoeksvraag: De onderzoeksvraag is of huisartsen en patiënten dit een relevant digitaal platform vinden, welke voor- en nadelen ze zien en/of ervaren en welke suggesties ze hebben voor verbetering.

Methode: Pilootonderzoek met 12 huisartsen die gedurende 2 maanden gebruik maakten van het digitale platform DATAE en hun patiënten die online een afspraak maakten met een uitnodigingsbericht vrijblijvend vroegen om deel te nemen. Mixed methods onderzoek met behulp van vragenlijsten en (groeps-)interviews. Beschrijvende analyse (vragenlijsten) en thematische analyse (interviews) werd gebruikt.

Resultaten: Na de 2 maanden gebruik hadden 6 van de 12 huisartsen voldoende ervaring met patiënten opgedaan, de anderen hadden het digitale platform amper tot niet kunnen gebruiken door een gebrek aan patiënten. Na een bevraging onder 40 patiënten bleek dat de meerderheid geen tijd of zin had (23/40), anderen haakten af zodra ze moesten registreren (8/40) of hadden de uitnodiging niet gezien (9/40). Vijf artsen hadden een bijkomend testmoment in de wachtzaal zelf. Volgens de artsen moeten allereerst de patiënten overtuigd worden om het platform te gebruiken. Het digitale platform biedt in de huidige setting ook geen duidelijke meerwaarde voor de arts. De verschillende elementen kunnen allen nuttig zijn in specifieke gevallen, alleen is het niet op voorhand te voorspellen wat wanneer. Het gebruik van het platform vraagt bovendien een grote tijdsinvestering en is mogelijk moeilijk voor de doorsnee patiënt. Enkele aspecten staan nog niet op punt in deze eerste pilootversie, zoals het diagnostische luik en het ontbreken van integratie met de eigen software. Het arts-patiënt contact blijkt ook een belangrijk aspect. Het platform biedt volgens de artsen wel potentieel voor de toekomst door de patiënt actief te gaan betrekken en zou de consultatie kunnen ondersteunen op het vlak van diagnostiek, preventie, contact op afstand en triage. In de loop van het onderzoek maakten een 200-tal patiënten gebruik van het platform, hiervan vulden er 23 vragenlijst deel 1 in en 17 deel 2, vijf patiënten werden bijkomend nog geïnterviewd. Volgens de patiënten kan het platform helpen om de consultatie voor te bereiden en wordt deze daardoor concreter. Op preventief vlak zou het ook een belangrijke rol kunnen spelen. De verzamelde gezondheidsinformatie zou eenvoudig maar veilig gedeeld moeten kunnen worden met andere artsen. De huidige pilootversie vraagt wel de nodige tijdsinvestering en is mogelijk lastig te gebruiken voor bepaalde doelgroepen zoals echt zieke mensen, ouderen en kinderen. Het arts-patiënt contact is ook een belangrijk aspect. In deze eerste testversie werd het taalgebruik als moeilijk ervaren en de informatieverzameling te uitgebreid. De opbouw van het platform kan ook nog verbeterd worden.

Conclusie: Uit het onderzoek blijkt vooral dat de pilootversie van het onderzochte digitale platform zeer weinig gebruikt werd. Het ontbreken van integratie met de online-afsprakenprogramma's en het vrijblijvend aanbieden om deel te nemen speelden mogelijk een belangrijke rol daarin. Wat het onderzoek ons leert zijn vooral enkele aandachtspunten voor de verdere ontwikkeling van digitale platformen zoals DATAE. De verschillende onderdelen van het platform werden apart als nuttig ervaren voor specifieke gevallen, de pre-consultatie fase biedt mogelijkheden om de consultatie te ondersteunen. In de huidige setting van consultvoeren biedt deze pilootversie nog geen overtuigende meerwaarde en werd het door patiënten en artsen als te uitgebreid ervaren. Verdere ontwikkeling en uitgebreider onderzoek is noodzakelijk.