Implementatie van de inkomende patiëntinformatie: een praktijkverbeteringsproject

Haio: PIRARD Simon , U.G.
Promotor: AVONTS Dirk
Praktijkopleider: VANDERMEIREN Gerben

Context: het EMD (elektronisch medisch dossier) is het werkdocument van de huisarts. Het ondersteunt de huisarts in zijn rol als coördinator en communicator binnen de patiëntenzorg en er zijn aanwijzingen dat gebruik van het EMD tot kwaliteitsverbetering kan leiden. Het is de plaats waar alle patiëntinformatie toekomt en van waaruit informatie vertrekt naar andere actoren in de gezondheidszorg. Om dit efficiënt te doen moet de inkomende informatie verwerkt en gesynthetiseerd worden tot een beknopt medisch overzicht. Binnen de huisartsenpraktijk was er geen systeem voor het lezen van inkomende informatie en enkele critical incidents waren de reden voor het opzetten van dit praktijkverbeterproject.

Onderzoeksvraag: kan het implementeren van medische informatie uit consultatie- en hospitalisatie verbeterd worden binnen de praktijk.

Methode: het betreft een praktijkverbeterproject waarbij een systeem werd geïmplementeerd waarbij inkomende brieven systematisch werden gelezen en verwerkt in het EMD. Er werd opgelijst welke elementen relevant zijn per structuurelement. Via een meting voor en na de interventie werd nagegaan of er, 4 weken na het toekomen van de brief, meer relevante informatie in het EMD aanwezig was. Ook de subjectieve tevredenheid van de 4 artsen werd gepeild via vragenlijsten.

Resultaten: bij de nameting blijkt dat 46 van de 50 items die volgens de afgesproken lijst relevant zijn in de structuurelementen van het EMD ook effectief aanwezig waren. Bij de voormeting was dit slechts 13 op 50. Uit de vragenlijsten blijkt dat het gevoel bij de artsen van belangrijke informatie te missen minder is na de interventie. Ook heeft iedereen het gevoel dat het EMD meer up-to-date is. Over de tijdsinvestering en de efficiëntie van de interventie zijn de meningen verdeeld.

Conclusie: we kunnen stellen dat dit praktijkverbeterproject leidt tot EMD's die meer up-to-date zijn. Gezien aangenomen wordt dat er een relatie bestaat tussen gebruik van het EMD en kwaliteitsverbetering in de zorg kunnen we stellen dat deze interventie onrechtstreeks tot kwaliteitsverbetering leidt binnen de praktijk. Verdere uitwerking is vereist om de methode efficiënter te maken.