Optimaliseren van het gebruik van geplande zorgitems in het EMD in een groepspraktijk

Haio: SMETS Erik , V.U.B.
Promotor: DEVROEY Dirk , V.U.B.
Praktijkopleider: DE VUYST Annelies

Context: In onze groepspraktijk is er zelden slechts 1 arts steeds betrokken bij de opvolging per patient. Als gevolg werd er soms onvoldoende aandacht besteed aan de opvolging bij (chronische) patienten in onze groepspraktijk. Zeker in de subpopulatie van patienten met diabetes type II werden vaak onderzoeken of registraties vergeten. Door middel van een beter gebruik van de planningsfunctie in het elektronisch medisch dossier (EMD) een betere kwalitatieve zorg te bieden aan onze patienten. In het bijzonder werd in de praktijkverbeterend project gefocust op de driemaandelijkse en jaarlijkse opvolging van patienten met diabetes mellitus type II.

Onderzoeksvraag: Hoe kan het EMD aangewend worden om de planning van chronische zorgelementen te verbeteren?

Methode: Na overlopen van verschillende richtlijnen werden terugkerende pop-ups voor de drie-maandelijkse en jaarlijkse zorgelementen toegevoegd bij de deelnemende diabetespatienten. Er wordt gemeten of deze pop-ups een invloed hebben op het aantal ontbrekende parameters, op de registratiefrequentie van de verscheidene parameters en of de frequentie na de interventie beter de richtlijn volgt.

Resultaten: Bij veel diabetespatienten was er in de laatste 5 jaar geen gewicht (78%) of microalbuminurie (92,4%) bepaald. Tijdens de interventie was er een toename van de registratie van alle parameters. De grootste verbetering was er bij de registratie van de microalbuminurie (van 15.4% naar 47.2% in orde. P<0.001) en gewicht (van 16,5% in orde naar 25,3% P<0.001). Ook het aantal actieplannen niet gerelateerd aan diabetes type II steeg in vergelijking met het vorige jaar van 82 naar 140. Het gebruiksgemak van deze actieplannen leidde ook tot het invoeren van een patientenpopulatiebreed actieplan om het medicatieschema minstens jaarlijks te overlopen.

Conclusie: Het praktijkverbeterend project realiseerde een verbetering in de registratie van parameters bij patienten met diabetes type II, al blijft er nog steeds een grote uitdaging voor de toekomst. Er wordt in de praktijk nu vaker gebruik gemaak van pop-ups en actieplannen in het EMD om alle patienten op te volgen.