Rationeel aanvragen van labotesten door de huisarts aan de hand van elektronische evidence based sjablonen

Haio: DEGROOTE Charlotte , U.G.
Promotor: AVONTS Dirk
Praktijkopleider: DALEWYN Thierry

Context: In de eerstelijnsgezondheidszorg is er de laatste jaren een stijgende trend in het aantal laboratoriumaanvragen. Uit cijfers van het RIZIV blijkt dat 44% van de patiënten die een huisarts bezocht tussen 2006-2008 minstens 1 klinische test onderging. Deze toename leidt enerzijds tot overdiagnostiek wat schade kan toebrengen aan de patiënt, anderzijds zorgt het toenemende aantal laboratoriumaanvragen voor financiële implicatie's zowel op maatschappelijk vlak als voor de patiënt. In België publiceerde Domus Medica een richtlijn omtrent het rationeel aanvragen van laboratoriumtesten in de huisartsenpraktijk. Wanneer we kijken binnen de opleidingspraktijk zien we voor eenzelfde pathologie een grote variatie van aangevraagde testen tussen de artsen onderling.

Onderzoeksvraag: - Worden er meer rationele aanvragen uitgevoerd in de praktijk? - Is er een positieve financiële impact voor zowel de patiënt als de maatschappij? - Is het elektronisch aanvraag systeem gebruiksvriendelijker voor de arts?

Methode: In de praktijk werd een elektronisch probleemgeoriënteerd aanvraagformulier geintroduceerd. Dit formulier bestaat uit verschillende sjablonen gebaseerd op de Domus Medica richtlijn 'aanvraag van laboratoriumtest door huisartsen.' Naast deze sjablonen waren de artsen vrij om nog extra testen aan te vragen. Alvorens dit systeem te introduceren werd zowel een gezamenlijk als een individueel educatiemoment georganiseerd om de artsen gekend te maken met de richtlijn en het elekronisch aanvraagsysteem. We vergeleken de resultaten van twee registratieperiode's. Eén registratieperiode voor de implementatie van het probleemgeoriënteerd aanvraagformulier en een tweede na de implementatie. De registratieperiode's bedroegen telkens drie maanden en de tussentijd bedroeg exact één jaar.

Resultaten: Het aantal elektronisch aanvragen in de groepspraktijk steeg van 17% naar 53%. Het gemiddeld aantal testen per aanvraagformulier bedroeg voor de groepspraktijk respectievelijk 21,35 in periode 1 en 21,83 in periode 2. Na vergelijking van beide registratieperiode's stellen we vast dat er een niet-significante prijsstijging is van 0,32' per aanvraagformulier.

Conclusie: De introductie van het probleemgeoriënteerd aanvraag formulier leidt niet tot minder aanvragen voor klinische biologie. Desalnietemin zijn de artsen zich meer bewust van hun aanvraaggedrag en de financiële impact van labo-aanvragen. Naar aanleiding van dit praktijkverbeterend project werden een aantal praktijkrichtlijnen opgesteld waar in de toekomst mee gewerkt zal worden.