BastiaanVerstraete_masterproefhuisartsgeneeskunde_verwijsbrieven

Haio: VERSTRAETE Bastiaan , KUL
Promotor: VAN NULAND Marc , KUL
Praktijkopleider: Vande Moortel Kristof

Context: De huisarts moet medische informatie beheren en deze op een adequate manier overdragen wanneer dit nodig is. De verwijzing is namelijk een deontologische plicht en essentieel voor het garanderen van kwaliteitsvolle zorg. Het is op deze overdrachtsmomenten dat de zorg voor de patiënt kwetsbaar is. Een slechte overdracht kan leiden tot medische fouten, ondermaatse kwaliteit van zorg en een verhoogde kostprijs voor de patiënt en de maatschappij. Bij het opstellen van de verwijsbrief kunnen er verschillende problemen ervaren worden.

Onderzoeksvraag: Wat zijn voor huisartsen de probleempunten bij het opstellen van een verwijsbrief en hoe kunnen die opgelost worden? Hoe kan dit aan studenten geneeskunde en huidige huisartsen in een opleidingsmodule meegegeven worden?

Methode: Eerst werd er een literatuuronderzoek uitgevoerd over verwijsbrieven, waarna een enquête opgesteld en uitgestuurd werd naar verschillende seminariegroepen. Deze ingevulde enquêtes werden geanalyseerd en de onenigheden werden eruit gehaald om dan aan bod te laten komen in verschillende discussiemomenten. Deze discussiemomenten werden volgens het QUAGOL-principe uitgewerkt. Vervolgens werden werkschema's ontwikkeld om de probleempunten aan te pakken en voor te stellen in een opleidingsmodule.

Resultaten: Er werden drie verschillende schema's ontwikkeld. Een eerste om te zien of het dossier up-to-date is, een tweede voor verwijsbrieven op consultatie en een derde voor verwijsbrieven op huisbezoek. Deze schema's kunnen dan gebruikt worden om aan studenten huisartsgeneeskunde een houvast te bieden.

Conclusie: De aangehaalde probleempunten worden met behulp van de uitgewerkte schema's aangepakt, waarbij het belang van een goed ingevuld elektronisch medisch dossier benadrukt wordt.