Verwachtingen en ervaringen bij het gebruik van computergestuurde klinische beslissingshulp systemen ter implementatie van richtlijnen: een synthese van kwalitatief onderzoek

Haio: MAERTENS Jan , KUL
Promotor: VERMANDERE Mieke , KUL
Praktijkopleider: De Sutter Lies

Context: Een klinisch beslissingshulp systeem helpt de arts om via relevante klinische informatie van een specifieke patiënt tot een goede diagnose of beleid te komen.De laatste jaren worden steeds meer klinische beslissingshulp systemen ontwikkeld. Het doel van deze beslissingshulp systemen is om de bestaande richtlijnen beter in de praktijk te kunnen omzetten. Toch ziet men dat vele van de recent ontwikkelde systemen weinig, tot helemaal niet gebruikt worden door de artsen. Deze studie werd uitgevoerd in nauwe samenwerking met de ontwikkelaars van de Guides-checklist, dit is een hulpmiddel om ontwikkelaars te helpen bij het ontwikkelen en implementeren van nieuwe beslissingshulp systeem.

Onderzoeksvraag: Wat zijn de barrières en facilitatoren voor een goed werkend klinisch beslissingshulp systeem?

Methode: We maakten een synthese van bestaand kwalitatief onderzoek. We gebruikten daarvoor studies die we vonden via een eerder uitgevoerde literatuurstudie, we contacteerde auteurs van mogelijks relevante artikels uit een kwantitatieve meta-analyse studie en verwerkten gesuggereerde artikels uit Mendeley en Google Scholar. Titels en abstracts werden gescreend op inclusiecriteria. De artikels die aan de inclusiecriteria voldeden werden verder gescreend op relevantie en uitgebreidheid van kwalitatieve data. Daarna werd de kwalitatieve data verwerkt volgens de Guides-cheklist en werden bevindingen geëxtraheerd. Tot slot werd per bevinding een betrouwbaarheidsniveau vastgelegd, aan de hand van het GRADE-CERQUAL systeem.

Resultaten: We vonden 219 studies die relevant waren voor onze onderzoeksvraag. Na grondige analyse hielden we 21 artikels over die we konden gebruiken voor ons kwalitatief onderzoek. Uit deze 21 artikels konden we 31 bevindingen extraheren. De bevindingen werden onderverdeeld in 4 categorieën: context, inhoud, systeem en implementatie. De belangrijkste bevindingen kaderen zich rond gebruiksvriendelijkheid, arts-patiënt relatie en goede implementatie strategie

Conclusie: De bevindingen van onze kwalitatieve studie kunnen worden gebruikt om de bestaande GUIDES-checklist te versterken, en zo ontwikkelaars te helpen om nieuwe beslissingshulp systemen succesvol te implementeren.