Hoe verloopt de overdracht van het medisch dossier als de patiënt verandert van huisartsenpraktijk? Welke afspraken zijn wenselijk binnen een huisartsenkring of wachtpostregio?

Haio: MAES Jitse , U.G.
Promotor: DE SUTTER An , U.G.
Praktijkopleider: Wille Saskia

Context: Aangezien de levensverwachting in ons land hoger ligt dan de wettelijke pensioenleeftijd, staat één zaak vast: nagenoeg iedereen zal ooit een andere huisarts (moeten) kiezen. Om welke reden dan ook. Een carrièreswitch, het pensioen, het overlijden van de huisarts of de verhuis, de voorkeur van de patiënt: veranderen van huisarts is mogelijk en makkelijk in ons land en dit gebeurt continu.

Onderzoeksvraag: Wat gebeurt er op dit moment met het medische patiëntendossier, wanneer iemand van huisarts verandert? Hoe en wanneer wordt dit overgedragen naar de nieuwe huisarts? Is het mogelijk/wenselijk om hierover concrete afspraken te maken binnen een huisartsenkring of wachtpostregio?

Methode: (literatuuronderzoek en enquête): Er werd een kwantitatief onderzoek uitgevoerd, aangevuld met een literatuurstudie. Een enquête werd opgesteld en verzonden naar alle huisartsen die in de Wachtpostregio N16 (huisartsenkringen Klein-Brabant, Rupelstreek en Vaartland) actief zijn. De resultaten van de enquête werden getoetst aan de huidige beschikbare richtlijnen/literatuur aangaande dossieroverdracht. Uit dit onderzoek werden 6 aanbevelingen geformuleerd.

Resultaten: De enquête werd verstuurd naar 173 huisartsen. 63 ervan (36,42%) vulden de enquête volledig in, waarvan 3 antwoorden alsnog werden uitgesloten. Uit dit onderzoek blijkt dat 66,7%(40) van de huisartsen op dit moment zelf het dossier opvraagt bij de vorige huisarts. 50%(30) vindt dat dit ook de taak van de huisarts is om dit te blijven doen. Het EMD geniet de absolute voorkeur (98,33%; n=59) om het dossier over te dragen, op voorwaarde dat dit zo volledig en compleet mogelijk gebeurt. Geen enkele huisarts vraagt een vergoeding voor de overdracht, maar 40%(24) vindt dit wel aanvaardbaar. Het dossier wordt door 90%(54) van de artsen binnen de maand getransfereerd en dit is voor 85%(51) ook een goeie termijn. De compatibiliteit tussen de verschillende softwarepakketten, wanneer een EMD wordt overgedragen, wordt gemiddeld als onvoldoende beoordeeld. 83,3%(50) is vertrouwd met het gebruik van SUMEHR's, maar slechts 15%(9) vindt een SUMEHR geschikt als vorm van dossieroverdracht.

Conclusie: De evidentie van de 6 opgestelde aanbevelingen is gering, enerzijds omdat er nog te weinig gevalideërde literatuur voorhanden is, anderzijds door de beperkte eensgezindheid uit de resultaten van de enquête. De aanvraag tot dossieroverdracht gebeurt door de nieuwe huisarts of door de patiënt zelf, in elk geval met uitdrukkelijke toestemming van de patiënt. Het dossier dient integraal overgedragen worden en kan bestaan uit een EMD en/of papieren versie. SUMEHR's zijn een nuttige aanvulling, maar onvoldoende als over te dragen dossier. Een maand is een aanvaardbare termijn voor dossieroverdracht, maar het is niet mogelijk om hiervoor een vergoeding te vragen. Er is nog verbetering mogelijk op het vlak van compatibiliteit tussen de softwarepakketten.