Kan een uitnodiging voor griepvaccinatie via een elektronische brief de participatiegraad verbeteren?

Haio: KONG Ying Ying , U.A.
Promotor: MICHIELS Barbara , U.A.
Praktijkopleider: Van Wijk Egbert

Context: Influenzavirussen zijn verantwoordelijk voor een aanzienlijke morbiditeit en mortaliteit bij kwetsbare groepen. De huisarts speelt hierbij een belangrijke rol in de preventie van griep. Laatste jaren zien we een toename van digitalisering binnen de huisartsparktijk. Dankzij implentatie van een nieuw softwaresysteem (Careconnect) binnen ons praktijk hebben we de mogelijkheid om op een éénvoudige manier elektronische uitnodigingen te versturen voor griepvaccinatie.

Onderzoeksvraag: Kan een uitnodiging voor griepvaccinatie via een elektronische brief de participatiegraad verbeteren ten opzichte van een uitnodiging per post (met voorschrift)? Hoe zal deze verandering de praktijkbelasting beïnvloeden? Een voorschrift kan voorlopig nog niet elektronisch opgestuurd worden. Hoe is het voor de apotheker om met een achterstallige voorschrift te werken?

Methode: Dit is een praktijkverbeterend onderzoek. Patiënten worden geselecteerd obv ICPC-codering en leeftijd conform adviezen Hoge gezondheidsraad. Een uitnodigingsbrief wordt opgesteld adhv recente EBM-richtlijnen. Een vergelijking wordt gemaakt in participatiegraad na uitnodiging van griepvaccinatie van afgelopen drie jaren (per post in 2016, per e-mail in 2017 en 2018). Een korte is voorzien voor patiënten die afgelopen 2 jaren zijn gevaccineerd, maar niet dit jaar. Feedback van apothekers wordt gevraagd via een korte enquête over uitgestelde voorschrift.

Resultaten: 417 (2018) uitnodigingsbrieven werden verzonden tov 712 (2017) en 515 (2016). In totaal werden 209 patiënten gevaccineerd vs 183 (2017) en 144 (2016). We zien een toename in participatiegraad met 27,96 % met brief per post (2016) vs 50,12 % per e-mail (2018). Invoering van vaccinatiemomenten geeft piekmomenten in vaccinatiegraad met ontlasting van drukte tijdens de consultaties. 90 van de 105 patiënten die zich afgelopen 2 jaar lieten vaccineren, zijn terug gevaccineerd. Bij de overige 15 patiënten is dit niet gebeurd door drukte (3), ziekenhuisopname (1), elders gevaccineerd (3), toch gevaccineerd in praktijk (2), geen brief gekregen (6). 10 apothekers werden ondergevraagd over uitgestelde voorschrift. Zij hadden daarmee geen problemen en waren akkoord met het beleid.

Conclusie: Elektronische uitnodigingen voor griepvaccinatie geven een verhoogde participatiegraad tov uitnodigingen per post. We zien vermindering van praktijkbelasting en tot geen materiaalkosten. Goede documentatie van contactgegevens en ICPC-codering is noodzakelijk voor het organiseren van deze uitnodigingsmethode.