Implementatie van het zorgpad hartfalen Zuid- en Midden-West-Vlaanderen in de huisartsenpraktijk

Haio: LEFEVRE Annelies , U.G.
Promotor: VAES Bert , KUL
Praktijkopleider: DEKERVEL Luc

Context: De meeste voorgaande studies over zorgprogramma's voor hartfalen werden opgestart in de tweede lijn of door een hartfalen verpleegkundige in de eerste lijn. In deze studie werd het lokale zorgpad hartfalen van Zuid- en Midden-West-Vlaanderen (ZHF) toegepast door de huisartsen in één praktijk in Menen op 20 patiënten met hartfalen.

Onderzoeksvraag: Wat is het effect op de levenskwaliteit van de implementatie van het zorgpad hartfalen van Zuid- en Midden-West-Vlaanderen in de huisartsenpraktijk?

Methode: Aan de hand van een audit in het elektronisch medisch dossier (EMD) in de praktijk werden de patiënten geïdentificeerd. Na ondertekening van een geïnformeerde toestemming werden de patiënten geïncludeerd in het zorgpad hartfalen. Er gebeurde educatie, opvolging gedurende 4 maand en eventuele medicatie aanpassing. Het was een observationele, niet-gerandomiseerde, niet-gecontroleerde studie en er werd bestudeerd wat het effect was op de levenskwaliteit a.d.h.v. de Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire (MLHFQ).

Resultaten: Er was een beterschap van 10,9 punten (CI 95%, ± 18,5 punten, P = 0,017) op het gemiddelde van de scores op de vragenlijst na de implementatie van het zorgpad. Er waren 7 patiënten met een klinisch relevante verbetering (meer dan 12 punten verschil) in levenskwaliteit, waaronder 4 patiënten een duidelijke verbetering van 21 punten of meer hadden doorgemaakt.

Conclusie: Het toepassen van de audit op de dossiers in een praktijk is praktijk verbeterend. Het toepassen van het ZHF bij patiënten met hartfalen in onze praktijk toonde een klinisch relevante verbetering in kwaliteit van leven bij 7 van de 20 patiënten.