GDPR wetgeving in de huisartspraktijk: praktische implementatie voor het opvolgen van laboresultaten

Haio: GYSSELS Justine , U.G.
Promotor: Schrans Diego , U.G.
Praktijkopleider: FAVOREEL Stefaan

Context: De GDPR-wetgeving verplicht de gezondheidszorg tot een kentering in de manier waarop wordt omgegaan met gezondheidsgegevens, alsook hoe de communicatie over deze gegevens tussen arts en patiënt verloopt. Daarnaast moet rekening gehouden worden met de toenemende digitalisering van de gezondheidszorg, de garantie op privacy en de instandhouding van het beroepsgeheim. Dikwijls verloopt arts-patiënt communicatie tegenwoordig nog via onveilige kanalen zoals persoonlijke e-mailaccounts.

Onderzoeksvraag: In deze paper werd aan de hand van een vragenlijst de voorkeur van patiënten onderzocht over via welke kanalen zij verkiezen om op de hoogte te worden gebracht van normale en afwijkende laboresultaten. Ook werd gevraagd hoe lang zij wensen te wachten op deze informatie in beide gevallen. Daarnaast werd gepolst naar welke afspraken patiënten belangrijk vinden om te maken met hun arts over digitale communicatie en de bekendheid van de patiëntenportalen COZO en MyHealthViewer.

Methode: De enquête lag in de wachtzaal van de opleidingspraktijk van juni tot november 2019 en kon door elke patiënt die dat wenste ingevuld worden. De vragenlijst werd ook mondeling voorgesteld naar aanleiding van een bloedafname. Daarnaast werd de enquête ook doorgespeeld aan het Vlaams Patiëntenplatform in de hoop zo een groter doelpubliek te kunnen bereiken. Hiervoor werd gebruik gemaakt van de online enquête website SurveyMonkey.

Resultaten: Bij een normaal laboresultaat is de helft van de respondenten akkoord met de publicatie van deze gegevens op een beveiligde website. Bij een afwijkend resultaat zakt dit cijfer naar rond de 4%. Bijna 70% van de respondenten wenst telefonisch op de hoogte te worden gebracht in geval van een afwijkend resultaat, bij een normaal resultaat is dit 1 op 3. Geen enkele respondent wil 72u wachten om op de hoogte te worden gebracht van een afwijkend resultaat, terwijl bij een normaal resultaat 1 op 10 bereid is om 3 dagen te wachten. 13% van de respondenten vindt dat er geen afspraken gemaakt moeten worden over digitale arts-patiënt communicatie. Afspraken waar patiënten het meest belang aan hechten zijn afspraken over langs welke kanalen gecommuniceerd kan en mag worden met de huisarts, over tijdstippen waarop de arts bereikbaar is en over binnen welk tijdsvenster er antwoord mag verwachten worden. Zowel COZO als MyHealthViewer is bij een grote helft van de respondenten totaal onbekend.

Conclusie: Hoewel deze enquête zeer gelimiteerd is, kan toch worden gesteld dat patiënten ervoor openstaan om via allerlei kanalen ingelicht te worden over laboratorium- en andere onderzoeksresultaten. Ze zijn voorstander van een flexibel systeem waarbij individuele voorkeuren kunnen worden geregistreerd en indien nodig aangepast. Ze wensen de wachttijd, indien haalbaar, zo beperkt mogelijk te houden en zien de waarde in van allerhande afspraken over digitale arts-patiëntcommunicatie. Voorts laat de bekendheid van twee grote patiëntenportalen in Vlaanderen en België te wensen over. Indien men verder wil inzetten op digitalisering, ‘patient empowerment’ en veilige communicatie aan de hand van patiëntenportalen is hier nog veel ruimte voor verbetering.