Digitalisering van het preventieconsult

Haio: LAMBRECHTS Chiara , U.A.
Promotor: MICHIELS Barbara , U.A.
Praktijkopleider: VAN CAUWENBERGH Ive

Context: Digitalisering drukt zijn stempel op het dagelijkse leven in onze maatschappij. Digitalisering vindt ook meer en meer zijn weg binnen de geneeskunde. Gezondheidsdata worden gedigitaliseerd en hierdoor wordt de uitwisseling van informatie makkelijker gemaakt. Met behulp van digitalisering van het preventieconsult zou preventieve geneeskunde toegankelijker kunnen worden voor zowel patiënten als huisartsen.

Onderzoeksvraag: Is het mogelijk om een gepersonaliseerd preventieconsult binnen de huisartsgeneeskunde te digitaliseren? Wordt preventieve geneeskunde toegankelijker voor arts en patiënt indien de preventievragenlijst digitaal kan worden ingevuld? Wat zijn de voor- en nadelen van digitalisering van het preventieconsult in de huisartsgeneeskunde? Welke preventieve onderzoeken, die actueel niet weerhouden zijn in de Gezondheidsgids van Domus Medica versie 2019, kunnen ook hun plaats krijgen binnen de preventieve huisartsgeneeskunde? Is er een verbetering van de inhoudelijke kwaliteit van de medische dossiers door integratie van preventie binnen MediTeam Zele?

Methode: De studie betreft een kwaliteitsverbeterproject van het preventieconsult binnen MediTeam Zele voor patiënten tussen de 45 en 75 jaar. Allereerst werd de papieren versie van de vragenlijst van Domus Medica opnieuw ingevoerd om meer structuur te bieden aan het preventieconsult. Deze papieren versie werd aangeboden in de wachtzaal van MediTeam Zele aan 100 patiënten tussen de 45 en 75 jaar. Daarnaast wordt getracht het preventieconsult te optimaliseren door digitalisering. Vanaf januari 2020 konden patiënten tussen de 45 en 75 jaar deelnemen aan de testversie van de online vragenlijst van Domus Medica. Tot slot werd het preventieconsult opgewaardeerd door praktijkmedewerkers te integreren in het proces van preventieve huisartsgeneeskunde. Er werd een e-form gecreëerd in CareConnect om een betere kwaliteit van het preventieconsult te bekomen.

Resultaten: Er waren 17 van de 100 responders op de papieren vragenlijst. Slechts 14 deelnemers kwamen op consultatie ter bespreking van de vragenlijst. Deze patiënten vonden de vragenlijst handig en de meerderheid verkoos een papieren versie ten opzichte van een 6 digitale versie. Daarnaast vulden reeds 18 patiënten tussen de 45 en 75 jaar de online vragenlijst in. De vragenlijst werd zeer handig bevonden en 17 van de 18 deelnemers verkoos deze digitale versie ten opzichte van de papieren vragenlijst. Tot op heden hebben er reeds 13 patiënten deelgenomen aan het vernieuwde preventieconsult met integratie van praktijkmedewerkers te MediTeam Zele. Door een lage aantal responders is het moeilijk om conclusies te trekken over de bruikbaarheid van de papieren vragenlijst. Tot slot hebben we geen informatie over patiënten die besloten om de papieren vragenlijst niet mee te nemen: Hebben zij liever een digitale versie van de vragenlijst? Of hadden zij geen interesse in het preventieconsult? Daarnaast is er een belangrijke selectiebias bij de online vragenlijst; patiënten zonder technische mogelijkheden en/of vaardigheden konden niet deelnemen. Er is ook een selectiebias voor deelnemers aan het vernieuwde preventieconsult, aangezien zij enkel werden uitgenodigd tijdens een consultatie bij de huisarts.

Conclusie: Met de invoer van de papieren versie van de Gezondheidsgids van Domus Medica werd in de praktijk terug meer aandacht geschonken aan de volledigheid van het preventieconsult. Tevens kunnen we besluiten dat wanneer patiënten hun eigen gezondheid in handen moeten

nemen, dit toch vaak vergeten wordt. De toegankelijkheid van preventie wordt vergroot door digitalisering, indien de patiënt beschikt over de technische mogelijkheden en vaardigheden. De voordelen van digitalisering zijn de integratie van het elektronisch medisch dossier in de vragenlijst, minder tijdsinvestering van de huisarts, een verbetering van de kwaliteit van het elektronisch medisch dossier en een grotere toegankelijkheid voor patiënten die de technische mogelijkheden en vaardigheden ter beschikking hebben. Nadelen zijn de selectiebias doordat patiënten zonder technische mogelijkheden en kennis de vragenlijst niet digitaal kunnen invullen van thuis uit. Door de integratie van praktijkmedewerkers in het preventieconsult is er een meer persoonlijke aanpak naar de patiënt toe en is er minder tijdsinvestering van de huisarts noodzakelijk.