Ontwikkeling van een persoonlijk medisch assistent applicatie voor patiënten met hartfalen.

Haio: RINGOET Anaïs , KUL
Promotor: VAES Bert , KUL
Praktijkopleider: PLASMAN Koen

Context: Chronische aandoeningen zijn veel voorkomend bij de oudere patiëntenpopulatie in de huisartsenpraktijk. Hartfalen is één van de belangrijkste oorzaken van morbiditeit en mortaliteit bij 65-plussers. Een correcte opvolging en goede therapietrouw zijn van groot belang, zeker bij chronische en asymptomatische aandoeningen.

Onderzoeksvraag: Dit onderzoek is een vervolg op de studie van Dr. S. Omey. Hij bestudeerde de elementen nodig voor een mobiele medische applicatie die evidence based medicine ondersteund is en die de therapietrouw van de patiënten stimuleert. In deze studie ontwikkelden we een persoonlijk medisch assistent applicatie voor patiënten met hartfalen waarna deze werd uitgetest door de doelpopulatie. Aan de hand van hun feedback werd een voorstel tot aanpassing van de applicatie gedaan om zo tot een ideale evidence based, therapietrouw ondersteunende applicatie te komen.

Methode: Aan de hand van de huidige beschikbare richtlijnen van hartfalen voor huisartsen werd de inhoud van de applicatie vastgelegd. De applicatie werd ontwikkeld op het platform van Meplis. Daarna werd deze bij een groep van 5 patiënten uit de huisartsenpraktijk van de onderzoekers getest in een user-centered usability studie. Aan de hand van een lijst met stellingen en open vragen konden zij hun bevindingen kwijt.

Resultaten: De applicatie werd opgebouwd uit twee grote onderdelen. In het eerste onderdeel kan de gebruiker nuttige informatie over hartfalen op patiëntenmaat terugvinden. Het tweede onderdeel bestaat uit modules voor het registreren van parameters, klachten en andere gegevens met betrekking tot de gezondheid van de patiënt die van belang zijn bij hartfalen. Uit de feedback van de testgroep konden we besluiten dat dergelijke applicatie een nuttige tool is die meer informatie kan geven over hartfalen en die de patiënt aanspoort de levensstijl aan te passen en sneller in te grijpen bij verslechtering van het hartfalen.

Conclusie: In deze studie werd de basis gelegd voor een evidence based, therapietrouw stimulerende mobiele applicatie rond hartfalen. Deze dient in volgende ontwikkelings- en testfasen aangepast te worden naar de resultaten van deze studie.