Optimalisatie van het (medicatie-)beleid voor de aanpak van slaapproblemen in de huisartsenpraktijk: een kwaliteitsverbeteringsproject.

Haio: DREESEN Kathleen , KUL
Promotor: VAN NULAND Marc , KUL
Praktijkopleider: VERNYNS Sander

Context: Het is aangewezen de aanpak van slaapklachten en insomnie te optimaliseren omwille van verscheidene redenen. Zo zou langdurige insomnie onder andere gerelateerd zijn aan meer verkeersongevallen en valpartijen. Bovendien is België één van de koplopers in het verbruik van slaap- en kalmeermiddelen, ondanks de vele negatieve gevolgen van het (chronisch) gebruik ervan. In dit praktijkverbeteringsproject werd een beleidsplan opgesteld voor de aanpak van slaapklachten. Hierin werd ook aandacht besteed aan het correct registreren van zorgelementen en de voorgeschreven medicatie.

Onderzoeksvraag: Een eerste doel van dit praktijkverbeteringsproject is een betere registratie van zorgelementen en van de voorgeschreven medicatie te bekomen. Het tweede doel is het implementeren van een beleidsplan/protocol voor de aanpak van slaapproblemen binnen de praktijk.

Methode: Het studiedesign dat werd gebruikt is het ‘Model for Improvement’ met als doel het verbeteren van de kwaliteit in de praktijk door middel van verbeteringsacties. Een Plan-Do-Study-Act-cyclus (PDSA-cyclus) werd tweemaal doorlopen. Er werd een beleidsplan voor de aanpak van slaapklachten geïmplementeerd, met hierin ook handvaten voor het correct registreren van zorgelementen en voorgeschreven medicatie in het elektronisch medisch dossier (EMD). Het beleidsplan werd onder andere gebaseerd op een literatuurstudie. Om te zien of het invoeren van het beleidsplan een verbetering was, vonden groepsgesprekken plaats met de deelnemende artsen en werden audits uitgevoerd.

Resultaten: De implementatie van het beleidsplan voor slaapproblemen werd gerealiseerd. Het beleidsplan heeft tot verschillende verbeteringen geleid. De artsen geven aan meer kennis te hebben over de niet-medicamenteuze aanpak van slaapproblemen. Door dit project is er meer uniformiteit in de behandeling van slaapproblemen tussen de verschillende artsen. Het consult volgens het nieuwe beleidsplan, blijkt wel erg tijdsintensief. Maar de drempel om daarom een vervolgconsult te plannen is lager. De artsen geven aan meer aandacht te hebben voor het registreren van medicatie en zorgelementen. We zien een toename van 19 naar 48 registraties van het zorgelement ‘P06’ (insomnia, slaapstoornis, moeilijke slaap,…). Er is een toegenomen bewustwording betreffende het voorschrijfgedrag van slaapmedicatie: voor de opstart kregen 68,4% van de patiënten met een zorgelement ‘P06’ slaapmedicatie voorgeschreven, na de opstart nog slechts 38%. Er blijkt daarnaast ook een verschuiving in het type medicatie dat wordt voorgeschreven. Zo wordt nu voornamelijk Zolpidem voorgeschreven in plaats van voorheen Trazodone.

Conclusie: Het praktijkverbeteringsproject werd door alle artsen als een meerwaarde ervaren. Door dit project werd er een verbetering van de kwaliteit in de zorg voor patiënten met slaapproblemen verwezenlijkt. Er heerst nu meer uniformiteit in de zorg tussen de artsen en bovendien is het beleid voor slaapproblemen nu veel meer ‘evidence-based’, waar dit voorheen meer op ervaring en historische groei steunde.