Aanzet tot het ontwikkelen van de zib hartfalen: mixed-methods approach

Haio: GROENENDAELS Yoni , KUL
Promotor: VAES Bert , KUL
Praktijkopleider: GABRIELS Inge

Context: Hartfalen is een complexe aandoening met een grote socio-economische impact en stijgende prevalentie. Goede interdisciplinaire samenwerking dringt zich op om dit chronisch gezondheidszorgprobleem adequaat aan te pakken. Het concept zorginformatiebouwsteen (zib) werd recent ontwikkeld in Nederland om zorgconcepten te standaardiseren.

Onderzoeksvraag: In deze studie wordt enerzijds getracht het concept hartfalen te ontleden in bouwstenen om in de toekomst een zib hartfalen te kunnen ontwerpen. Anderzijds zal het ontwikkelingsproces van een nieuwe zib beschreven worden aan de hand van de bouwsteen ejectiefractie.

Methode: In deze studie maakt men gebruik van de mixed-methods approach naast een gezamelijke literatuurstudie over de belangrijkste richtlijnen rond hartfalen. In het eerste deel gaat men via de RAND/UCLA-geschiktheidsmethode na welke bouwstenen belangrijk zijn om te integreren in de toekomstige zib hartfalen. Hiervoor wordt een expertenpanel van 14 gezondheidszorgmedewerkers bevraagd. In het tweede deel beschrijft men het ontwikkelingsproces van de bouwsteen ejectiefractie aan de hand van de bestaande literatuurgegevens.

Resultaten: De panelleden quoteerden een initiële lijst van 35 bouwstenen: 24 bouwstenen bleken geschikt, 11 waren onzeker. Tijdens de consensusronde bediscussieerden de panelleden de resultaten van ronde één, werd de definitie van elke bouwsteen overlopen en indien nodig bijgesteld. Ook werden vier nieuwe bouwstenen aangebracht. Nadien volgde een nieuwe quotering: 20 bouwstenen bleken geschikt, 15 onzeker en vier waren niet geschikt tot integratie in de toekomstige zib hartfalen. Tot slot stelden de panelleden een ranking op van de tien belangrijkste niet-bestaande zib’s met het oog op de prioritaire ontwikkeling hiervan. Aan de hand van het DCM-model werd een template uitgewerkt en ingediend bij het Nederlands ICT instituut in de zorg (Nictiz). Ten tijde van schrijven bevond het voorstel zich in de vooraankondigingsfase.

Conclusie: Deze studie geeft een belangrijke aanzet naar een toekomstige zib hartfalen. Uit deze studie kan men afleiden dat ten minste 20 bouwstenen noodzakelijk zijn om het concept hartfalen te beschrijven als zib. Een eenduidige definitie van deze bouwstenen is hierbij van essentieel belang. De ontwikkeling van een nieuwe zib is echter complex en kan bijgevolg tijdrovend zijn. Bij de toekomstige ontwikkeling van zibs dient men hier rekening mee te houden.