Safety netting advies en het effect ervan op onnodige herconsultaties en het voorschrijfgedrag van antibiotica aan acuut zieke kinderen in de ambulante zorg: een systematische review

Haio: DUBEJKO Katarzyna , KUL
Promotor: VERBAKEL Jan , KUL
Praktijkopleider: DELEENHEER Annemie , DEMIRKAPU Hakki , VELKENIERS Brigitte

Context: Literatuur toont aan dat onduidelijke patiënt instructies leiden tot minder effectieve zorg, een suboptimale therapietrouw en een toename van onnodige consultaties. Safety-netting is een type advies waarbij de patient geïnformeerd wordt over alarmsignalen die bij aanwezigheid een herconsult vergen bij een arts. Op heden is er geen gestandaardiseerde procedure om dergelijke ontslag advies te geven. Ook is er weinig geweten over de effectiviteit van verschillende communicatietechnieken en de tevredenheid van patiënten over deze procedures.

Onderzoeksvraag: Deze systematic review bepaalt de impact van verschillende communicatietechnieken bij ontslag op de kennis en tevredenheid van de ouders.

Methode: Bronnen: MEDLINE, EMbase, Web of Science en Cochrane Central Register of Controlled Trials databases Studie selectie: Gerandomiseerde en niet-gerandomiseerde interventiestudies of observationele cohortstudies, gepubliceerd van bij aanvang van de database tot 8 januari 2021. Studies uitgevoerd in de huisartsenpraktijk of op een pediatrische spoedgevallendienst, waarbij safety netting advies voor kinderen tot 18 jaar vergeleken werd met routine zorg, waren geschikt voor inclusie. Het effect van safety netting op de onnodige herconsultaties en het voorschrijfgedrag en consumptie van antibiotica werd onderzocht. Data extractie: Twee onderzoekers screenden onafhankelijk van elkaar artikels voor inclusie. Voor elke geïncludeerde studie werd de risk of bias bepaald aan de hand van de Cochrane Risk of Bias Tool. Gezien de heterogeniteit van de studies was een meta-analyse niet mogelijk en werd een beschrijvende synthese van de studieresultaten uitgevoerd. Data betreffende de eigenschappen van de geïncludeerde studies werden weergegeven in een gedetailleerde en vooraf gespecifieerde tabel.

Resultaten: Van de 19841 geïdentificeerde artikels werden 14 studies geïncludeerd in de finale analyse. Er was een geen significante impact van zowel enkelvoudige interventies als interventies met meerdere componenten op het voorschrijfgedrag van antibiotica en herconsultaties. Betreffende de impact op herconsultaties merkten we een grote verscheidenheid aan resultaten op, waarschijnlijk beïnvloed door belangrijke verschillen in follow-up tijd. In tegenstelling tot een onduidelijke impact op het voorschrijven van antibiotica, leek er een significante impact te zijn van ontslaginterventie op het antibioticagebruik.

Conclusie: Deze systematische review toont aan dat er geen significante consistentie en impact is op herconsultaties en het voorschrijfgedrag van antibiotica. Verder onderzoek is nodig om te beslissen welke interventiemethode de meest effectieve is.