User-testing van BMJ Rapid Recommendations infografieken in eerste lijn

Haio: DIJCKMANS Charlotte , KUL
Promotor: VERMANDERE Mieke , KUL
Praktijkopleider: GHESQUIERE Barbara , PEERS Koen , PEETERMANS Willy , SEGAERT Johan

Context: Het gebrek aan implementatie van richtlijnen leidt tot suboptimale gezondheidszorg. Om dit tegen te gaan, worden richtlijn-infografieken zoals The BMJ Rapid Recommendations ontwikkeld. Naast betrouwbaar en evidence-based te zijn, proberen ze ook in te zetten op begrijpbaarheid en gebruiksgemak. De gebruikerservaring van deze infografieken werd in het verleden nog maar weinig geëvalueerd. Wij onderzoeken deze gebruikerservaring bij Belgische huisartsen die vijf vertaalde BMJ Rapid Recommendation infografieken gebruiken.

Onderzoeksvraag: Dit onderzoek beoogt de ervaringen van huisartsen met infografieken als relatief nieuw concept van richtlijndistributie te evalueren, probeert mogelijke aanpassingen voor te stellen en onderzoekt hoe verder onderzoek nieuw ontdekte vragen kan beantwoorden.

Methode: De onderzoeksopzet was een kwalitatieve iteratieve studie waarbij 5 bestaande infografieken vertaald werden om hierna getest te worden in de praktijk tijdens twee opeenvolgende fases met telkens 10 huisartsen. Ervaringen bij het gebruik van de infografieken werden verkregen via een think-aloud interview. De QUAGOL (Qualitative Analysis Guide of Leuven) werd gebruikt als basis voor de data-analyse.

Resultaten: We voerden 20 think-aloud interviews uit, gespreid over beide fases. Verschillende huisartsen gaven aan dat het hulpmiddel makkelijk te gebruiken, tijdsefficiënt en makkelijk te begrijpen was. De infografieken werden als innoverend en verrijkend ervaren en hun potentieel werd erkend. De huisartsen vonden de infografieken betrouwbaar. Gebrek aan overeenstemming, gebrek aan aanpassing aan lokale richtlijnen en afwezigheid van sterke aanbevelingen waren de belangrijkste barrières ter naleving. De huisartsen waren meestal tevreden met de opmaak, hoewel sommigen voorkeur hadden voor een eenvoudiger kleurgebruik. Snelle toegang, liefst via het EMD, werd als erg belangrijk beschouwd.

Conclusie: Onze studie bevestigt het nut van infografieken in huisartsgeneeskunde. Huisartsen reageerden grotendeels positief, al is er nog steeds ruimte voor verbetering. Infografieken zouden minder druk moeten zijn en een duidelijkere kleurencode hanteren. Een interactief model wordt verkozen. Snelle beschikbaarheid belangrijk, bijvoorbeeld via de elektronische medische dossiers. Toepassing van de aanbeveling kent meerdere obstakels dewelke verder onderzocht moeten worden. Na aanpassen van de infografieken is er nood aan verder testen in de praktijk om zo hun volledige potentieel te benutten.