Op weg naar accurate probleemlijsten

Haio: DELEU Heleen , U.G.
Promotor: BOECKXSTAENS Pauline , U.G.
Praktijkopleider: DE GEYTER Luc , DU BOIS Roland , MARCELIS Johan , Mechiels Reinoud , VAN PAESSCHEN Wim , WIJNS Lara

Context: De voordelen van elektronische registratie van patiëntengegevens in het Elektronisch Medisch Dossier (EMD) zijn onmiskenbaar. Het beheer van het EMD vraagt van huisartsen echter een niet te onderschatten extra inspanning. De probleemlijst, als onderdeel van het EMD, dient een betrouwbaar overzicht te geven over de belangrijkste gezondheidsproblemen van de patiënt. In verschillende Belgische huisartspraktijken kampt de probleemlijst met enkele kwaliteitsproblemen, waardoor ze o.a. haar rol als houvast bij het plannen en aftoetsen van zorg niet naar behoren kan vervullen.Deze thesis tracht te achterhalen wat de hindernissen zijn voor huisartsenpraktijken bij het tot stand brengen van accurate probleemlijsten, in de hoop zicht te krijgen op mogelijkheden voor ondersteuning van de individuele huisartspraktijken op hun weg naar betere probleemlijsten.

Onderzoeksvraag: Deze thesis tracht te achterhalen wat de hindernissen zijn voor huisartsenpraktijken bij het tot stand brengen van accurate probleemlijsten, in de hoop zicht te krijgen op mogelijkheden voor ondersteuning van de individuele huisartspraktijken op hun weg naar betere probleemlijsten.

Methode: Twee huisartsenpraktijken van telkens vijf artsen werden gevolgd en begeleid bij de uitvoer van een kwaliteitsverbeterend project m.b.t. de probleemlijst, met het FOCUS-PDCA stappenplan als praktische leidraad. Zowel de resultaten van de probleemanalyse (FOCUS), alsook de bevindingen bij observatie van het proces werden geanalyseerd en getoetst aan de literatuur. Van de twee geselecteerde interventies (PDCA) werd een korte neerslag gemaakt.

Resultaten: Tijdens de FOCUS-groepsgesprekken werd duidelijk hoe de artsen niet spontaan tot een bruikbare probleemdefinitie kwamen, en hoe het gebrek aan inzicht in de processen van het beheer van de zorgelementen aanleiding geeft tot een gebrek aan aanknopingspunten voor oplossingen. Het benoemen van onderliggende problemen door de artsen gaf nog onvoldoende inzicht in welke hulp van buitenaf zinvol zou zijn.

Conclusie: Een nationale richtlijn m.b.t. het goede gebruik van de zorgelementen lijkt zinvol. De functionaliteiten in de EMD-software dienen in functie van de richtlijn te worden geoptimaliseerd en huisartsen begeleid in het realiseren van de richtlijn in hun specifieke EMD-software. Met het oog op o.a. het verzamelen van bijkomende inzichten m.b.t. het beheer van de zorgelementen en m.b.t. de hulpnoden van huisartsen hierbij, lijkt het herhalen van de thesisopzet zinvol. Deze onderzoeksstrategie heeft als bijkomende voordelen meer vertrouwdheid te creëren met (de technieken van) systematische kwaliteitsverbetering, en succesverhalen te genereren, zodat de voorbeelden van praktijken die met succes aan kwaliteitsverbetering van de zorgelementen deden, andere praktijken kunnen inspireren.