Ontwikkeling van een protocolscherm voor chronische nierinsufficiëntie in het EMD: een RAND Delphi onderzoek

Haio: VERHEYEN Stien , KUL
Promotor: VAES Bert , KUL
Praktijkopleider: HOFKENS Hilde , Van Dyck Paul , VLIEGHE Erika

Context: Chronische nierinsufficiëntie (CNI) komt frequent voor in de huisartspraktijk, voornamelijk bij de oudere populatie. Patiënten met CNI hebben een verhoogd risico op morbiditeit en mortaliteit dat kan beperkt worden door een correcte diagnose en gepaste opvolging. De zorg voor patiënten met CNI is complex en verloopt vaak suboptimaal. We kunnen die zorg verbeteren als we de huisarts ondersteunen met een eenvoudig bruikbare tool in het elektronisch medisch dossier (EMD).

Onderzoeksvraag: Met input van huisartsen wilden we de inhoud en functionaliteiten van een protocolscherm voor CNI ontwikkelen.

Methode: We maakten hiervoor gebruik van de RAND/UCLA Delphi methode, een consensusmethode op basis van de expertise van een panel huisartsen. We stelden een vragenlijst op waarin de huisartsen individueel het belang beoordeelden van verschillende elementen die aan bod zouden kunnen komen in het protocolscherm. De resultaten van de vragenlijst brachten we samen. Nadien organiseerden we een panelgesprek via Zoom waarin de huisartsen elementen die uiteenlopend werden beoordeeld, bediscussieerden om tot een consensus te komen over het ideale protocolscherm.

Resultaten: In totaal vulden 19 huisartsen en huisartsen in opleiding (HAIO's) de vragenlijst in, van wie 7 deelnamen aan het panelgesprek. De huisartsen zijn ervan overtuigd dat een protocolscherm de zorg voor patiënten met CNI kan verbeteren, op voorwaarde dat het duidelijk en overzichtelijk is. Het is best een gestandaardiseerd sjabloon op basis van de richtlijnen, EMD-pakketoverschrijdend. Het protocolscherm moet duidelijk opvallen, maar mag niet in de weg staan. De inhoud en uitgebreidheid is afhankelijk van het stadium van de CNI en elementen die niet enkel voor patiënten met CNI van belang zijn, moeten geen deel uitmaken van het protocolscherm. Het protocolscherm is nog een grotere meerwaarde als er beslissingshulp aan gekoppeld wordt.

Conclusie: We ontwikkelden een protocolscherm om de zorg voor patiënten met CNI in de eerste lijn te verbeteren door waardevolle input van huisartsen en HAIO's over de meest optimale inhoud en verschijningsvorm. Idealiter wordt er aan het protocolscherm ook in enige mate beslissingshulp gekoppeld.