Perceptie van Mobile Health in de Belgische eerstelijnsgezondheidszorg: evolutie 2016 - 2021

Haio: VANDENDOORENT Daan , V.U.B.
Promotor: DEVROEY Dirk , V.U.B.
Praktijkopleider: RUCHE Cathy , SCHMITZ Tom , VAN POTTELBERGH Ruth

Context: Mobile health of mHealth is de benaming voor het gebruik van (mobiele) digitale applicaties in de gezondheidszorg. Onderzoek toont aan dat het gebruik van mHealth in de gezondheidszorg nog op heel wat weerstand bij de algemene populatie en huisartsen stuit. In deze studie wordt gepeild naar de visie van de algemene volwassen bevolking en huisartsen op en de ervaring met het gebruik van mHealth in de Belgische eerstelijnsgezondheidszorg. De focus ligt op het achterhalen van mogelijke verschillen tussen de algemene bevolking en huisartsen, de belangrijkste obstakels voor het gebruik van mHealth en de persoonlijke ervaringen en verwachtingen van beide onderzoeksgroepen met als doelstelling het concretiseren van de mogelijkheden en noodzakelijke veranderingen om de toepassing van mHealth te kunnen uitbreiden.

Onderzoeksvraag: Wat is de actuele visie op en de ervaring met mobile health in de Belgische eerstelijnsgezondheidszorg bij de algemene populatie en huisartsen in vergelijking met enkele jaren geleden?

Methode: Een anonieme bevraging werd verricht bij de algemene Belgische bevolking en huisartsen via een online vragenlijst van +- 15 minuten, bestaande uit specifiek geselecteerde vragen voor beide groepen. De resultaten van dit onderzoek werden kwalitatief vergeleken met de resultaten van een vergelijkbaar onderzoek van 5 jaar geleden.

Resultaten: In totaal namen 50 Belgische huisartsen en 79 personen uit de algemene Belgische bevolking deel aan de bevraging. Na filtering (op dubbele en onvolledig ingevulde vragenlijsten) kon finaal de respons van 47 huisartsen en 66 personen uit de bevolking weerhouden worden voor analyse. 38% van de huisartsen en 32% van de algemene bevolking verklaarden al ooit van de term “mobile health” te hebben gehoord. De kennis van dit begrip lijkt licht gedaald tegenover 5 jaar geleden. De voornaamste bezorgdheden omtrent mobile health bij huisartsen en personen uit de algemene bevolking zijn de onpersoonlijke aard van zorg (respectievelijk 57% en 62%), het gebrek aan zorgkwaliteit (beide populaties 45%), gebrek aan data- en privacybescherming (43% en 29%) en kwaliteitscontrole (beide groepen 38%). Huisartsen en personen uit de algemene bevolking kiezen hoofdzakelijk voor volgende van op afstand op te volgen parameters: bloeddruk (respectievelijk 85% en 76%), gewicht/BMI (83% en 62%) en hartritme (66% en 64%). Daarnaast verkiezen huisartsen en patiënten bij voorkeur volgende gezondheidsdiensten via mobile health in het aanbod op te nemen: gezondheidspreventie-advies (respectievelijk 64% en 36%), opvolging van gekende (chronische) aandoeningen (49% en 47%) en het bieden van antwoorden op specifieke gezondheidsvragen (38% en 47%). 32% van de huisartsen en 14% van de algemene bevolking rapporteerde ooit reeds mobile health-diensten te hebben gebruikt. Ten slotte gaf 60% van de huisartsen aan dat zijn/haar visie op mobile health de afgelopen 5 jaar in positieve zin geëvolueerd was. Bij 6% had deze zich negatief ontwikkeld en bij 34% was deze ongewijzigd gebleven. In de respondentengroep van de algemene bevolking was dit respectievelijk 39%, 3% en 58%.

Conclusie: Een beperkt bewustzijn en kennis van het begrip “mobile health” bij huisartsen en patiënten blijft een persisterende bevinding. Ook de voornaamste bezorgdheden omtrent mobile

health zijn onveranderd ten opzichte van enkele jaren geleden. De voorkeur van de eindgebruikers inzake het soort mHealth-dienstverlening blijft uitgaan naar toepassingen voor asynchroon gebruik. Finaal toonde deze studie een positieve evolutie in de visie over mobile health bij huisartsen en patiënten aan. De focus van toekomstige studies wordt bij voorkeur gelegd op het aantonen van de wetenschappelijke en sociaaleconomische meerwaarde van mobile health-toepassingen.