Improvement of quality of care for heart failure patients in general practice, by conducting a multidisciplinary pharmaceutical discussion.

Haio: BLONTROCK Thomas , KUL
Promotor: VAES Bert , KUL
Praktijkopleider: DENYS Benoit , LOGE David , VAN LERBEIRGHE Johan , VAN OVOST Edwin , Vanhee Lander

Context: Hartfalen (HF) vormt een substantieel onderdeel van de chronische ziekten in onze maatschappij, dit gezien het aantal gerelateerde ziekenhuisopnames, mortaliteit, co-morbiditeit, de levenskwaliteit van patiënten met HF en de uitgaven voor HF-gerelateerde gezondheidszorg. In dat opzicht, en gezien de vitale rol van de eerstelijnsgezondheidszorg op dit gebied, stellen wij het noodzakelijk om de kwaliteit van de zorg voor HF-patiënten te evalueren en, indien mogelijk, te verbeteren.

Onderzoeksvraag: Kwaliteitsverbeterend project Hartfalen in de eerste lijn.

Methode: Het evalueren en verbeteren van de kwaliteit van zorg (QoC) betreffende patiënten met chronisch HF in de eerstelijnszorg, gebaseerd op kwaliteitsindicatoren (QI's). Door het ontwikkelen van een valabel protocol om QoC te meten/objectiveren. Daarnaast was de initiële opzet om ook de concrete impact van het organiseren van een multidisciplinair farmaceutisch overleg (MFO) op de QoC te evalueren.

Resultaten: Op basis van de QI's uit het artikel van Smets et al. werd een onderzoeksprotocol ontwikkeld dat in de statistiekmodule van het EMD kon worden geïmplementeerd. Het geeft een overzicht van geaggregeerde gegevens die de naleving van elke kwaliteitsindicator voor kwalitatieve zorg voor HF patiënten belichten. Het studieprotocol maakte het mogelijk de zorg voor HF patiënten in de eerstelijnszorg kwalitatief te volgen, met alleen de geaggregeerde gegevens uit de statistiekmodule. Toch kende het nog enkele beperkingen. De toepassing van het protocol in de twee praktijken gaf vooral het probleem van de gebrekkige registratie aan en ook de beperkingen betreffende de extraheerbaarheid voor de voorgestelde kwaliteitsindicatoren.

Conclusie: Ondanks de ondervonden beperkingen blijft het ontwikkelde studieprotocol een mogelijke, valide manier om de kwaliteit van zorg voor HF-patiënten te monitoren; met ook de mogelijkheid om in de toekomst te worden uitgebreid.