Lage rugpijn in de huisartsenpraktijk: ontwikkeling en evaluatie van een geautomatiseerde clinical AUDIT obv kwaliteitsindicatoren

Haio: DE CLERCQ Charlotte , KUL
Promotor: AERTGEERTS Bert , KUL
Praktijkopleider: Parmentier Koen , TORBEYNS Stijn , VAGANEE Betsy

Context: Ongeveer 60 à 90% van de Westerse bevolking komt in aanraking met lage rugpijn (LRP). In Vlaanderen is dit een van de tien meest voorkomende diagnoses in de huisartsenpraktijk. Hoewel meestal zelflimiterend, ontwikkelt een klein deel patiënten chronische LRP met als gevolg hoge socio-economische kosten, zowel directe medische kosten, als indirecte kosten zoals verlies van productiviteit op maatschappelijk vlak. De opvolging van de richtlijnen voor LRP door huisartsen in Vlaanderen en de kwaliteit van de zorg is momenteel onduidelijk.

Onderzoeksvraag: Deze studie is een pilootproject en tracht het zorgpad lage rugpijn d.m.v. elektronische audit en feedback te stroomlijnen.

Methode: Het Centrum voor Evidence-Based Medicine (CEBAM) selecteerde vier kwaliteitsindicatoren voor de audit (i.e. percentage medische beeldvorming, medicatie voorschriften, kinesitherapie voorschriften en, arbeidsongeschiktheid). De elektronische audit werd uitgevoerd in de INTEGO Database, met medische data van meer dan 100 Vlaamse huisartsenpraktijken. Patiëntencontacten tussen 01/01/2021 en 31/12/2021, van patiënten met een geregistreerd GMD en minstens een consultatie voor LRP, werden retrospectief geanalyseerd. Demografische variabelen en de percentages van de kwaliteitsindicatoren werden vergeleken met nationale en internationale benchmarks, om de kwaliteit van de berekende gegevens in te schatten.

Resultaten: In totaal werden er 30.501 patiënten geselecteerd. De berekende incidentie voor LRP (namelijk 86.8‰) lag hoger dan de benchmark in bestaande literatuur. De berekende percentages voor medische beeldvorming, medicatie voorschriften, kinesitherapie voorschriften en, arbeidsongeschiktheid waren respectievelijk 10,87% [95% CI 10.52, 11.22], 27,83% [95% CI 27.33, 28.34], 27,83% [95% CI 27.33, 28.34] en 13,97% [95% CI 13.58, 14.36]. De grote meerderheid van de resultaten waren significant verschillend van de benchmark in de bestaande literatuur, deze was echter vaak een internationale bron.

Conclusie: Deze masterthesis startte de ontwikkeling van elektronische audit en feedback die de kwaliteit van het LRP zorgpad beoogt te verhogen d.m.v. het analyseren van een initiële elektronische audit en het voorstellen van feedback opties. Het gebrek aan vergelijkbare Belgische studies leidt tot onduidelijke interpretatie van de resultaten. Een volgend onderzoek kan zich richten op het toetsen van deze bevindingen en het uitwerken van goede feedback, vooraleer de audit geïmplementeerd kan worden op grote schaal.