De ondersteunende rol van de huisarts in het gebruik van Dr. Google door de patiënt. Een kwaliteitsverbeterproject.

Haio: NOPPEN Kathy , KUL
Promotor: VAN NULAND Marc , KUL
Praktijkopleider: Abts Hilde , CORNELISSEN Ria , COUCKUYT Hans , CRANINX Michel , GOOSSENS Hilde , Huys Kurt , TONDU Thierry , VAN HUL Idalia , VANDERHOYDONCK Dirk

Context: Als huisarts merken we de laatste jaren dat steeds meer patiënten zich wagen aan de zoektocht op Dr. Google. Er zijn verschillende voor- en nadelen verbonden aan deze zoektocht naar online gezondheidsinformatie. De grootste nadelen zijn verbonden aan het feit dat patiënten ook onbetrouwbare online informatie kunnen vinden. In onze internetgestuurde maatschappij waar het voor iedereen toegankelijker wordt om online informatie te zoeken en ook omwille van de voordelen die verbonden zijn aan het opzoeken van online gezondheidsinformatie, heeft het weinig nut als arts de zoektocht op Dr. Google te verbieden. Daarom zijn er de laatste jaren heel wat interventies gebeurd om patiënten te ondersteunen in hun opzoekgedrag online. De focus bij dezen lag vooral op praktijk- en populatieniveau, maar er werd aangegeven door de patiënten dat er plaats is voor ondersteuning op patiëntenniveau.

Onderzoeksvraag: Wij stelden een kwaliteitsverbeterproject op waarbij we als huisarts de patiënten willen ondersteunen in hun online zoektocht, op een persoonlijk niveau, door betrouwbare websites aan te bieden die betrekking hebben op hun eigen gezondheidssituatie.

Methode: We bepaalden welke websites we gingen gebruiken op basis van betrouwbaarheidscriteria en nadien werd door een panel van huisartsen en niet medisch geschoolden de verstaanbaarheid en gebruiksvriendelijkheid van deze websites beoordeeld. De ziektebeelden waarvoor we websites aanboden waren: dermatologische ziekten, aspecifieke lage rugpijn, orthopedische problemen, hypercholesterolemie, hartziekten, hypertensie, COPD en diabetes mellitus type II. Patiënten werden door deelnemende huisartsen gerekruteerd tijdens een consultatie. Ze werden opgenomen in de studie indien ze reeds eerder gezondheidsinformatie hadden opgezocht en wanneer ze recent de diagnose hadden gekregen van één van de acute ziektebeelden of de diagnose van één van de chronische in de voorbije 2 jaar. Dan mailde de arts hen een lijst met links naar webpagina’s en websites die meer informatie boden over hun diagnose. Twee weken later werd er een vragenlijst gemaild aan de deelnemers voor het evalueren van hun opzoekgedrag en het project. Na het afronden van het project werd ook een interview afgenomen met de deelnemende huisartsen.

Resultaten: Uiteindelijk konden we 16 deelnemers includeren. Acht patiënten gaven aan zelf te ondervinden dat hun opzoekgedrag anders was door deel te nemen aan ons project en nagenoeg alle deelnemers hadden onze voorgestelde websites bezocht. Over het algemeen vonden de artsen en de patiënten het een zinvol project en tegelijk een goede ondersteuning van de arts-patiënt relatie. Alle deelnemers gaven aan in de toekomst opnieuw websites te willen ontvangen van hun huisarts in verband met gezondheidsinformatie, deels op patiëntenniveau maar toch ook op praktijkniveau.

Conclusie: We leren uit ons project dat we wel degelijk op deze manier als huisarts op deze manier het opzoekgedrag van patiënten kunnen sturen en ondersteunen. Patiënten vonden de ondersteuning op persoonlijk niveau zeer nuttig, maar we leren ook dat bij sommige patiënten en casussen deze persoonsgerichte ondersteuning niet per se nodig is. In de toekomst zal ondersteuning moeten geboden worden in de zoektocht op Dr. Google op verschillende manieren

en op verschillende niveaus, maar er zal daarin ook rekening moeten gehouden worden met de vraag van de patiënt.