Overzicht van bestaande mobiele gezondheidsapplicaties en hun relevatie binnen de huisartsgeneeskunde

Haio: DE WISPELAERE Pauline , U.G.
Promotor: RAUS Kasper , U.G.
Praktijkopleider: FOUCKOVA Alice , Huyghebaert Liesbet , PELGROMS Karla , SAMYN Emmanuel , VANDENECKER Kristiaan

Context: De wereld maakte afgelopen jaren een enorme vooruitgang op vlak van digitale technologieën, wat ook een grote impact heeft op het gezondheidszorgsysteem. Mensen benaderen hun gezondheid op een andere manier en er is meer dan ooit tevoren ruimte voor patient empowerment. Ook de ontwikkeling van mobiele gezondheidsapplicaties gaat in sneltempo, waarbij het bijna onmogelijk is om hier een duidelijk overzicht van te verkrijgen. Huisartsen spelen wereldwijd een essentiële rol binnen het gezondheidszorgsysteem en toch lijkt het voor hen erg moeilijk te achterhalen welke mobiele gezondheidsapplicaties nu toegepast kunnen worden binnen hun praktijk.

Onderzoeksvraag: Via deze masterproef wordt getracht een overzicht te scheppen van bestaande mobiele gezondheidsapplicaties en hun toepasbaarheid en relevantie binnen de huisartsgeneeskunde. Hierbij ligt de focus op applicaties die gevalideerd zijn door het Belgische mHealth platform. Bijkomend wordt onderzocht wat de mening van huisartsen en patiënten is over het toepassen van mobiele gezondheidsapplicaties in de praktijk. Faciliterende en belemmerende factoren worden beschreven, alsook wordt dieper ingegaan op de financiering van deze toepassingen.

Methode: Aan de hand van het systematisch doorzoeken van het Belgische mHealth platform wordt onderzocht welke van deze gevalideerde applicaties toepasbaar zijn in de huisartsenpraktijk en gericht zijn op de patiënt. Daarnaast wordt via PubMed nagegaan of deze in België gevalideerde applicaties ook enige klinische evidentie kunnen aantonen. Aanvullend gebeurt een systematische zoekopdracht op PubMed, waarbij de mening van huisartsen en patiënten over het toepassen van mobiele gezondheidsapplicaties in de huisartsenpraktijk wordt onderzocht. Het recent verschenen KCE rapport, aangaande de financiering van mobiele gezondheidstoepassingen, wordt eveneens verwerkt in deze masterproef.

Resultaten: Momenteel zijn er 37 mobiele gezondheidszorgapplicaties toegevoegd aan het Belgische mHealth platform, waarvan Bingli, FibriCheck, MyMedicoach, mySugr, myDiabby Healthcare en OneTouch Reveal het meest toepasbaar lijken in de huisartsgeneeskunde. Andere applicaties zijn specifiek gericht tot de specialistische geneeskunde of hebben een twijfelachtige toepassing in de huisartsenpraktijk. De perceptie van huisartsen op het gebruik van mobiele gezondheidsapplicaties is sterk variërend. Belemmerende factoren zijn de weinige kennis van en vertrouwdheid met de applicaties, twijfels over dataprivacy van de patiënten, mogelijks toenemende ongelijkheid in de zorg en financiële kosten. Daarnaast maken huisartsen zich zorgen over een toenemende werkdruk door het gebruik van de toepassingen, omdat patiënten voldoende informatie moeten bekomen via de huisarts, huisartsen zelf gewoon moeten worden aan het gebruik van de toepassingen en er een schrik heerst dat zij non-stop bereikbaar moeten zijn voor hun patiënten. Het integreren van het voorschrijven en opvragen van 2 patiëntendata via het elektronische dossier kan faciliterend werken. Daarnaast is het voor huisartsen ook cruciaal een betrouwbare bron voorhanden te hebben met een overzicht van mobiele gezondheidsapplicaties toepasbaar in de huisartsengeneeskunde. Zij benoemen dat deze toepassingen als ondersteunend kunnen functioneren en extra patiëntendata kunnen verzamelen, waardoor een betere opvolging en therapie

van de patiënt mogelijk is. Door de forse toename van mobiele gezondheidstoepassingen is er logischerwijs ook een vraag naar terugbetaling door de mutualiteiten. Volgens het KCE bevat het huidig validatiesysteem in België nog veel struikelblokken. Zij adviseren om gebruik te maken van generieke lijsten, waarbij toepassingen moeten voldoen aan specifieke criteria. In vergelijking met andere Europese landen is er nog geen enkel perfect evaluatiesysteem terug te vinden. Een veralgemeend Europees evaluatiekader van mHealth lijkt een oplossing te bieden naar de toekomst toe.

Conclusie: Mobiele gezondheidsapplicaties lijken erg veel potentieel te hebben binnen ons gezondheids-zorgsysteem, en dit is ook het geval specifiek voor de huisartsgeneeskunde. Ze kunnen huisartsen helpen met het verzamelen van interessante patiëntendata, waardoor zij hun patiënten beter kunnen opvolgen, ondersteunen en behandelen en zo meer kwalitatieve zorg kunnen leveren. Toch heersen er nog heel wat onzekerheden bij huisartsen betreffende de daadwerkelijke toepassing ervan in de praktijk. Het lijkt noodzakelijk via verder onderzoek na te gaan hoe (Belgische) huisartsen staan tegenover gezondheidsapplicaties en welke factoren bevorderend kunnen werken om deze applicaties makkelijker te integreren in de praktijk. Momenteel zijn er op het Belgisch mHealth platform ook nog maar weinig gezondheidsapplicaties beschikbaar, waarvan er slechts enkele toepasbaar zijn binnen de huisartsgeneeskunde. Naar de toekomst toe is er een noodzaak tot verdere uitbouw van het Belgische mHealth platform en lijkt een specifiek platform voor huisartsen een interessante piste aangezien huisartsen een cruciale rol spelen in ons gezondheidszorgsysteem.