Spirometrie-interpretatie adhv AI in de huisartsenpraktijk

Haio: WILLAERT Sofie , KUL
Promotor: VERBAKEL Jan , KUL
Praktijkopleider: Beckx Tine , MATTHYSSEN Philip , VERHEYDEN Joke

Context: De meeste huisartsen voelen zich niet comfortabel om een spirometrie test uit te voeren, of de resultaten hiervan te interpreteren. Dit leidt tot een onderschatting van het aantal diagnoses van chronische respiratoire aandiendingen en het minder tijds- en kostefficiënt gebruik van de tweedelijnsvoorzieningen (inclusief een beduidende loss to follow-up).

Onderzoeksvraag: Deze studie probeert het effect in kaart te brengen wanneer huisartsen beschikken over een AI-gebaseerde software die huisartsen ondersteunt in het uitvoeren en interpreteren van spirometrieën, zowel op het vlak van diagnosestelling, als op de ervaren ondersteuning door huisartsen.

Methode: In totaal gebruikten 6 Belgische huisartsenpraktijken een AI-gebaseerde spirometrie software gedurende 3 maanden, naast de bestaande doorverwijsstructuren. Vragenlijsten en semi-structured interviews werden gebruikt om een overzicht te krijgen van de algemeen heersende ervaringen en ideeën (waarde, praktische organisatie,…) over het gebruik van spirometrie in de eerste lijn, voor en na de proefperiode. De accuraatheid van diagnose gesteld op basis van de klinische evaluatie en de interpretatie van de spirometrieresultaten, met ondersteuning van de AI software, werd geëvalueerd door dezelfde data voor te leggen aan een panel van pneumologen en vervolgens de weerhouden diagnoses te vergelijken.

Resultaten: De meeste huisartsen zien spirometrie als een eerstelijnsonderzoek en zien de toegevoegde waarde ervan, zowel bij diagnostiek als in opvolging van patiënten. Desondanks vormen onvoldoende training, persoonlijker ervaring en logistieke problemen momenteel de grootste hindernis in het courante gebruik van spirometrie. De implementatie van de AI-software doet het niveau van diagnostische zekerheid stijgen bij concrete casussen, maar verandert het algemene beeld rond het gebruik van spirometrie niet. Wanneer we de door de AI-software gesuggereerde diagnoses vergelijken met de door de pneumologen gestelde diagnoses, zien we een overeenkomst van 81,39%.

Conclusie: De AI-gebaseerde software wordt ervaren als een ondersteuning bij de diagnostiek van chronische respiratoire aandoeningen in de eerste lijn, maar overwint de organisatorische belemmeringen hierbij niet.