Het effect van een e-learning module op het correct invullen van een overlijdensattest

Haio: VAN TILBURG An-Marie , KUL
Promotor: DE LEPELEIRE Jan , KUL
Praktijkopleider: DECLERCK Kristof , LEYS An , PEETERS Maarten , SCHMITZ Gertjan

Context: Het belang van sterftestatistiek is de afgelopen jaren sterk onder de aandacht gebracht door onder andere de covid-19 pandemie. Men baseert zich op cijfers die gegenereerd worden uit overlijdensattesten om het gewicht van verschillende oorzaken van sterfte te kunnen inschatten. Het correct benoemen van de doodsoorzaak volgens de ICD-10-regels van de Wereldgezondheidsorganisatie maakt het mogelijk om gegevens van het Vlaams Gewest te vergelijken op Belgisch-, Europees- en internationaal niveau. Zo kunnen epidemiologische trends binnen de gezondheidszorg bestudeerd worden en levert dat een bijdrage aan het verwezenlijken van gezondheidsdoelstellingen en aan het uitbouwen van wetenschappelijke kennis. De nauwkeurigheid van sterftecijfers is echter al geruime tijd onderwerp van discussie. Uit recent onderzoek blijkt dat het overlijdensattest niet steeds correct ingevuld wordt door de arts. We weten daarentegen dat het trainen van artsen in het correct certificeren van overlijdensattesten de accuraatheid en de bruikbaarheid van sterftecijfers verbetert.

Onderzoeksvraag: Onderzoeksvraag: Kan een online e-learning module de accuraatheid van (en het vertrouwen in) het invullen van overlijdensattest bij huisartsen verbeteren?

Methode: We voerden een interventieonderzoek uit om het effect van een e-learning module (online bijscholing) op het correct invullen van het overlijdensattest en het vertrouwen van de deelnemer hierin na te gaan. Om de e-learning module te ontwikkelen, baseerden we ons op richtlijnen van de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO). Bijkomende bronnen werden middels een literatuuronderzoek geselecteerd. Het materiaal werd volgens kwaliteitsindicatoren voor online bijscholingen verwerkt en nagekeken door experten. Om het effect van de interventie op het certificeren te onderzoeken, ontwikkelden we een voor- en natest. Deze testen bestonden telkens uit 10 ja/nee-vragen van dezelfde moeilijkheidsgraad. Ten slotte werd de evaluatie van de e-learning module door de gebruiker geanalyseerd. Dit werd gedaan aan de hand van de Evaluation Survey for Postgraduate Medical E-learning.

Resultaten: Er namen 93 artsen deel aan de bijscholing. Hiervan vulden 66 artsen vulden de voor- en natest volledig in. De Related-Samples Wilcoxon Signed Rank test toont een positief significant verschil tussen de mediaan van de scores van de voor- en natest. Dit geldt ook voor het vertrouwen van de deelnemer in het invullen van het overlijdensattest ($p<0,001$).

Conclusie: Er werd een verbetering aangetoond in de accuraatheid van het invullen van het overlijdensattest en in het vertrouwen van de deelnemer hierin na het doorlopen van de e-learning module. De E-learning module werd positief bevonden en suggesties ter verbetering van de module werden genoteerd. Een vervolgstudie zou deelnemers kunnen vragen overlijdensattesten voor fictieve casussen in te vullen, zowel meteen na bijscholing, als na enkele maanden. Dit om een duurzaam effect na te gaan. Hierbij zou dan ook een vergelijking kunnen gemaakt worden met een controle groep.