Teledermatologie in België: onderzoek naar de patiënten beleving en de gestelde diagnoses

Haio: VANDEN BEMDEN Louise , U.G.
Promotor: DELVAUX Nicolas , KUL
Praktijkopleider: SCHMITZ Tom , Vanden Bemden Stéphane , Verlinden Georgina

Context: Telegeneeskunde zal in de toekomst een alsmaar belangrijkere rol gaan spelen in de gezondheidszorg, gezien het de mogelijkheid biedt om de zorg efficiënter en toegankelijker te maken. Omdat dermatologische aandoeningen zeer frequent voorkomen in de eerste lijn, er lange wachttijden bestaan bij dermatologen, en deze pathologie, omwille van het visuele karakter, uiterst geschikt is voor het gebruik van telegeneeskunde, is onderzoek naar de implementatie van teledermatologie in de eerstelijnsgeneeskunde nuttig.

Onderzoeksvraag: Deze masterpaper, die deel uitmaakte van het pilootproject over teledermatologie in België, bestaat uit 2 luiken. Het eerste luik onderzoekt de ervaring en tevredenheid van patiënten, met speciale aandacht voor minder mobiele patiënten. Het tweede luik onderzoekt de diagnoses van huisartsen en dermatologen en de overeenkomsten tussen deze diagnoses.

Methode: Voor het teledermatologieproject, dat plaatsvond tussen februari en november 2021, werden safe-and-forward (SAF) teleconsultaties tussen huisartsen en dermatologen gebruikt. Aan het project namen 320 huisartsen en 43 dermatologen deel, verspreid over heel België. In totaal werden 1635 aanvragen en 1377 tele-expertises geïncludeerd in het onderzoek. De ervaringen van patiënten met het teledermatologiesysteem werden onderzocht via een online vragenlijst, die werd verstrekt aan de patiënten via hun huisarts. De diagnoses werden geanalyseerd door middel van een steekproef van 10% van de teleconsulten, waarbij twee onafhankelijke artsen bij 165 aanvragen en de bijbehorende expertise een ICD-code toekenden. Op basis van deze codes werd een analyse uitgevoerd om de diagnoses en de overeenkomsten tussen de diagnoses te bepalen.

Resultaten: Er werden 172 responsen over de ervaring met teledermatologie geanalyseerd. De verdeling van geslacht en leeftijd van de respondenten was vergelijkbaar met de geïncludeerde patiënten van het pilootproject. Van de respondenten waren er 12 minder mobiel. Het systeem werd goed onthaald, zo waren 140 patiënten (88%) tevreden over het teledermatologie systeem, tegenover 4 patiënten (3%) die ontevreden waren. Ondanks de grote tevredenheid verkozen 60 patiënten (35%) een consult bij de dermatoloog boven een teleconsult bij de huisarts, terwijl 47 patiënten (27%) een teleconsult verkozen. Het grootste voordeel aan een teleconsult was het sneller krijgen van hulp, gevolgd door het besparen van tijd en kosten. Het gebrek aan interactie met de dermatoloog werd het vaakst genoemd als nadeel van een teleconsult. De diagnoses die het vaakst gesteld werden door huisartsen waren de symptoomdiagnoses rash en niet-gespecificeerde letsels (32%), dermatitis en eczema (11%), (pre)maligniteiten (10%) en dermatomycosen (9%). Dermatologen diagnosticeerden het vaakst dermatitis en eczema (21%), maligne neoplasma van de huid en neoplasma in situ (13%), en verruca seborroica en andere epidermale afwijkingen (8%). Van de diagnoses gesteld door huisartsen was 24% volledig overeenkomstig met die van de dermatologen, 14% was deels overeenkomstig en 28% was niet overeenkomstig. Bij een derde van de diagnoses gaf de huisarts een symptoomdiagnose en kon geen vergelijking gemaakt worden met de diagnose van de dermatoloog.

Conclusie: Teledermatologie werd over het algemeen heel goed onthaald bij patiënten, toch

verkozen meer patiënten een consult bij de dermatoloog boven een teleconsult bij de huisarts. De voornaamste reden hiervoor was het gebrek aan interactie met de dermatoloog bij het gebruik van een SAF teleconsult. In deze studie werd het vaakst een advies gevraagd over casussen met dermatitis en eczema, gevolgd door (pre)maligne letsels. De diagnostische overeenkomst was beperkt. Verdere implementatie van dit systeem lijkt nuttig, maar er dient ook verder onderzoek gedaan te worden naar mogelijke verbeterpunten.