Bingli's implementatie in groepspraktijken, een haalbaarheidsstudie ter verkenning van de ervaringen van patiënten en artsen gebruik makend van het Leuvens consultatiemodel

Haio: AERTS Lise , KUL
Promotor: VAES Bert , KUL
Praktijkopleider: DE COCK Griet , PEXSTERS Anne , Van Pelt Johan

Context: Mobile health interventies bezitten het potentieel om onze gezondheidszorg efficiënter en kwalitatiever te maken. Bingli is een erkende mhealth applicatie die de patiënt voorafgaand aan de consultatie kan gebruiken. Een machine learning chatbot verzamelt hierbij gestructureerd informatie om zo de anamnese te optimaliseren.

Onderzoeksvraag: De onderzoeksvraag die we d.m.v. deze haalbaarheidsstudie wensen te bestuderen, delen we op in verschillende deelaspecten: - Hoe begeleid je een groepspraktijk bij de implementatie van een mhealth interventie? - Hoe ervaart de arts het gebruik van Bingli? - Hoe ervaart de patiënt het gebruik van Bingli? - Hoe beïnvloedt dit de consultatie?

Methode: Deze masterproef bestudeerde door de implementatie van Bingli bij drie grote huisartsgroepspraktijken (1) welke ondersteuning nodig is bij de implementatie van een mobile health interventie, (2) hoe dit de patiënt empowerment beïnvloedt en (3) wat hiervan de impact is op de structuur van een consultatie. Deze haalbaarheidsstudie werd uitgevoerd volgens een mixed-methods stepped wedge cluster design. De Theory of Change werd gebruikt als overkoepelend raamwerk voor de drie aparte onderzoeksvragen. Het implementatieproces werd bestudeerd aan de hand van de Normalisation process theory met een kwalitatieve vragenlijst gebaseerd op de Nomad vragenlijst. Het effect op patiënt empowerment werd bestudeerd aan de hand van vragenlijsten bij artsen en patiënten. De invloed op de consultatie werd geëvalueerd aan de hand van kwantitatieve vragenlijsten gebaseerd op het Leuvense Consultatie model en het Kalamazoo Consensus statement. De drie deelaspecten werden hiernaast bevraagd in semigestructureerde interviews bij enkele van de deelnemende artsen.

Resultaten: Tijdens een periode van tien weken namen veertien huisartsen en negen patiënten, verspreid over de drie groepspraktijken, deel aan deze haalbaarheidsstudie. Onze wetenschappelijk onderbouwde bleek in staat om potentiële barrières en hefbomen voor de implementatie van Bingli binnen de eerstelijnszorg te bestuderen. Bingli werd positief onthaald door de patiënten die het gebruikten, wat een nuttige rol voor de toepassing in de empowerment van de patiënten kan betekenen. Het belang van de arts hierin wordt ook belicht. We zagen een licht positief effect op de structuur van de consultatie.

Conclusie: Door gebruik te maken van een overkoepelend theoretisch raamwerk bleek het mogelijk om zowel het implementatieproces, patiënt empowerment als het effect op de consultatie te bestuderen bij het gebruik van Bingli. Een vervolgstudie met langere duur is nodig om de hypotheses die naar voor gebracht zijn in deze masterproef te bevestigen