# Wat vindt de huisarts belangrijk in de samenwerking met het medisch laboratorium? Een online enquête onder huisartsen

**Haio:** LAUDUS Nele , KUL
**Promotor:** DEQUEKER Els , KUL
**Praktijkopleider:** VANBELLE Patrick , VANDERVELDEN Johan , VANRUSSELT Wim

**Context:** Huisartsgeneeskunde steunt voor diagnostiek, opvolging en screening in belangrijk mate op laboratoriumdiagnostiek, waarbij een efficiënte en vlotte samenwerking met het laboratorium een belangrijke rol speelt. In het verleden vond reeds veel onderzoek plaats naar optimalisatie van de analytische fase binnen het testproces. De pre- en post-analytische fase, waarbinnen de clinicus een belangrijke rol speelt, en meer bepaald in de huisartsensetting, blijven echter vaak onderbelicht, ondanks dat studies aantonen dat in deze fases de meeste fouten optreden.

**Onderzoeksvraag:** • Wat vindt de huisarts belangrijk in de samenwerking met het laboratorium? • Wat zijn het gedrag en de gewoontes van de huisarts in de pre- en post-analytische fase? • Hoe tevreden is de huisarts omtrent de huidige samenwerking met het laboratorium?

**Methode:** In samenwerking met het Centrum voor Medische Analyse (CMA) werd een online enquête uitgestuurd naar huisartsen. Deze vragenlijst werd opgesteld o.b.v. een oriënterend literatuuronderzoek in de MEDLINE-database alsook praktijkervaring opgedaan in de huisartsenpraktijk; en gevalideerd door experten in huisartsgeneeskunde, kwaliteitsmanagement en laboratoriumgeneeskunde. Resultaten werden (statistisch) geanalyseerd met behulp van Microsoft Excel 365 en R (versie 4.2.1).

**Resultaten:** Onder de 117 deelnemers waren zes huisartsen-in-opleiding (HAIO's) en 42,7% was werkzaam binnen een groepspraktijk. De response rate onder huisartsen was 7,9% (117/1484). De mediaan aantal jaren actief als erkend huisarts was 21 jaar. Belangrijkste aandachtspunten bij laboratoriumkeuze betroffen de beschikbaarheden van de ophaaldienst, levering en aanbod van afnamemateriaal en aanbod aan laboratoriumanalyses. Laboratoriumtesten werden primair voornamelijk via het digitaal laboratoriumplatform van CMA aangevraagd (88,9%) en opgevolgd (92,3%). Daarnaast observeerden we veel variatie in hoe de patiënt op de hoogte werd gebracht van de testresultaten, al dan niet actief door de huisarts zelf. Globaal was er geen statistisch significant verschil in tevredenheid tussen artsen o.b.v. opleidingsniveau (erkend huisarts vs. HAIO), praktijktype (solo-, duo-, groeps- vs. multidisciplinaire groepspraktijk) of aantal jaren werkervaring als erkend huisarts (?20 jaar vs. >20 jaar).

**Conclusie:** Over het algemeen waren deelnemende huisartsen tevreden over de huidige samenwerking met het laboratorium, waarbij gemiddeld de soloartsen en zij die al meer jaren op de teller hadden een hogere tevredenheid aangaven, mogelijks door een langere samenwerkingsduur met het laboratorium alsook keuzeautonomie. De huisarts hechtte voornamelijk belang aan flexibele ophaaldiensten voor stalen. Resultaten van deze studie kunnen aangewend worden om de samenwerking tussen huisarts en het medisch laboratorium verder te optimaliseren, alsook uitgerold worden naar andere medische disciplines en laboratoria.