Ontwikkelen van kwaliteitsindicatoren voor de ziekte van Parkinson in de eerste lijn, extraheerbaar vanuit het EMD.

Haio: Foidart Maxime , KUL
Promotor: VAN DEN BULCK Steve , KUL
Praktijkopleider: Foidart Tom , JENNEN Cindy , MATTHYSSEN Philip , VAN DER GEER Christel

Context: De ziekte van Parkinson (PD) is de op een na meest voorkomende neurodegeneratieve aandoening en een aanzienlijke oorzaak van invaliditeit. De prevalentie van PD is sinds 1990 aan het stijgen. Studies hebben aangetoond dat er een gebrek is aan kennis en vertrouwen, evenals een gebrek aan naleving van richtlijnen voor PD in de eerstelijnszorg. Kwaliteitsindicatoren worden steeds vaker toegepast door verschillende gezondheidszorginstellingen om de kwaliteit van zorg te beoordelen en te verbeteren. Ons doel in deze studie is om een set van evidence based kwaliteitsindicatoren voor de eerstelijnszorg te ontwikkelen, extraheerbaar vanuit het elektronisch medisch dossier (EMD), om geautomatiseerde kwaliteitsbeoordeling voor PD-zorg mogelijk te maken.

Onderzoeksvraag: Ons doel in deze studie is om een set van evidence based kwaliteitsindicatoren voor de eerstelijnszorg te ontwikkelen, extraheerbaar vanuit het EMD, om geautomatiseerde kwaliteitsbeoordeling voor PD-zorg mogelijk te maken.

Methode: In deze studie hebben we de RAND-gemodificeerde Delphi-methode gebruikt. Aanbevelingen en bestaande kwaliteitsindicatoren werden geselecteerd uit nationale en internationale richtlijnen. Na te zijn gefilterd volgens het SMART-principe en naar extracteerbaarheid uit het EMD, werden de aanbevelingen aan een multidisciplinair panel voorgelegd via een schriftelijke vragenlijst. Ze werden individueel beoordeeld op een 9-punts Likertschaal door elk panellid en vervolgens geanalyseerd op basis van de mediaan van de Likert-score, de prioritering en de overeenstemming. Vervolgens werden de aanbevelingen besproken tijdens een online consensus meeting, voor in- of exclusie op de finale lijst. Na de finale goedkeuring van de kernlijst van aanbevelingen werden ze omgezet naar kwaliteitsindicatoren.

Resultaten: Na toepassing van het SMART-principe en rekening houdend met de extracteerbaarheid uit het EMD, werd een set van 43 aanbevelingen voorgelegd aan het panel. Na de consensusvergadering werd een finale lijst van 14 aanbevelingen omgezet in kwaliteitsindicatoren. Vervolgens werden nog eens 18 aanbevelingen toegevoegd aan een lijst van potentiële toekomstige kwaliteitsindicatoren. De finale lijst bestaat uit kwaliteitsindicatoren met betrekking tot diagnose, farmacologische behandeling van motorische symptomen, niet-farmacologische behandeling van niet-motorische symptomen, niet-farmacologische behandeling van motorische en niet-motorische symptomen, en preventie.

Conclusie: We hebben een lijst van 14 evidence based kwaliteitsindicatoren ontwikkeld voor de ziekte van Parkinson in de eerstelijnszorg, die te extraheren zijn uit het EMD en geschikt zijn om geautomatiseerde kwaliteitsbeoordelingen mee uit te voeren.