# Het ontwikkelen van EMD-extraheerbare kwaliteitsindicatoren voor inflammatoire darmziekten in de eerstelijnszorg.

**Haio:** VANDECRUYS Charles , KUL
**Promotor:** VAN DEN BULCK Steve , KUL
**Praktijkopleider:** DAENEN Marc , Demerre Wouter , DUPONT Matthias , VAN BOXEM Koen , Vloemans Yves , VOET Elia

**Context:** Inflammatoire darmziekte (IBD) is een chronische ziekte met stijgende incidentie de afgelopen jaren. . Omdat de diagnose en behandeling voornamelijk plaatsvindt in ziekenhuis-settings, verloopt de eerstelijnszorg voor deze IBD-patiënten vaak stroef en voelen huisartsen zich ongemakkelijk bij het begeleiden van IBD-patiënten. De ontwikkeling van kwaliteitsindicatoren (KI's) kan een nuttig instrument zijn om de kwaliteit van zorg bij chronische ziekten te beoordelen, te corrigeren en te optimaliseren waar nodig. Als deze kwaliteitsmaatregelen bovendien uit het Elektronisch Medisch Dossier (EMD) kunnen worden gehaald, zou het proces van kwaliteitsbeoordeling in de eerstelijnszorg meer geautomatiseerd en efficiënt worden.

**Onderzoeksvraag:** Het doel van deze studie is het ontwikkelen van evidence-based kwaliteitsindicatoren, extraheerbaar uit het EMD, om geautomatiseerde kwaliteitscontroles in de huisartsenpraktijk mogelijk te maken.

**Methode:** Voor dit onderzoek is een aangepast RAND Delphi-methode gebruikt. Aanbevelingen werden geselecteerd uit internationaal gerenommeerde richtlijnen en werden opgenomen in een vragenlijst op basis van het SMART-principe. Deze vragenlijst werd voorgelegd aan een multidisciplinair expertpanel, inclusief patiënten, die deze aanbevelingen individueel beoordeelden op een 9-punt Likertschaal. Op basis van de mediaanscore, de prioritering en overeenstemming werden aanbevelingen toegewezen als een hoog, onzeker of laag potentieel om de kwaliteit van zorg te meten. Vervolgens werd een consensusbijeenkomst gehouden tussen de panelleden om de resultaten te bespreken. Na de uiteindelijke beoordeling werden de opgenomen aanbevelingen omgezet in kwaliteitsindicatoren.

**Resultaten:** Een lijst van 46 aanbevelingen, verkregen uit 9 internationale richtlijnen, werd aan het panel voorgelegd. Na de consensusbijeenkomst werd een set van 20 aanbevelingen omgezet in kwaliteitsindicatoren. Deze KI's betreffen verschillende onderwerpen van IBD-zorg, zoals diagnose, preventie, farmacologische behandeling, screening & monitoring en doorverwijzing.

**Conclusie:** Dit onderzoek verkreeg 20 kwaliteitsindicatoren die uit het Elektronisch Medisch Dossier kunnen worden gehaald voor de zorg van IBD in de huisartspraktijk. Deze KI's kunnen worden gebruikt als een raamwerk om de kwaliteitsbeoordeling in de eerstelijnszorg te automatiseren.