Sumehr: een evaluatie in de praktijk

Haio: ELYN Pepijn , U.G.
Promotor: WILLEMS Sara , U.G.
Praktijkopleider: CORNELLI Koenraad

Context: De komst van grotere organisatiestructuren voor de eerstelijnsgezondheidszorg ?s nachts en in het weekend heeft er onder andere toe geleid dat huisartsen van wacht voornamelijk patiënten zien waarvan ze de medische context niet kennen. Deze schaalvergroting noodzaakt de beschikbaarheid van relevante medische informatie tijdens de wachtdienst, om de continu?teit van zorg in de eerste lijn te garanderen. Als mogelijke oplossing voor dit probleem, werkt men in België aan de ontwikkeling van een digitale, automatische samenvatting van het elektronisch medisch dossier (EMD). Deze ?summarized electronic health record? (Sumehr) kan vervolgens via het eHealthplatform beschikbaar gesteld worden voor onder andere de huisarts van wacht.

Onderzoeksvraag: In deze masterproef wordt onderzocht welke bijdrage Sumehr kan leveren aan onze huisartsenwachtdienst. De klemtoon ligt hierbij voornamelijk op de mogelijke voordelen en minder op de barri?res, valkuilen of technische problemen bij het invoeren of gebruik van Sumehr.

Methode: Ten eerste werd een literatuurstudie verricht naar het gebruik van analoge gezondheidssamenvattingen in de omringende landen. In het tweede deel beschrijft deze scriptie de retrospectieve bevraging van Oostendse huisartsen omtrent Sumehr en de wachtdienst. Na afloop van de wacht, werd voor de patiënten uit onze praktijk een Sumehr aangemaakt en bezorgd aan de arts die ze gezien had. Via een enqu?teformulier werd vervolgens gepeild naar het effect dat deze zou gehad hebben op het patiëntencontact en naar de wens om Sumehr te gebruiken.

Resultaten: De bevraagde huisartsen schatten alle Sumehronderdelen nuttig in, met uitzondering van de lijst met geplande vaccinaties, en in mindere mate de lijst met toegediende vaccinaties. Men vond de informatie voldoende overzichtelijk en men scheen eerder van oordeel te zijn dat Sumehr het wachtcontact vlotter kon doen verlopen. De artsen oordeelden echter dat het gebruik van de Sumehr niet zou geleid hebben tot een andere diagnose of een ander beleid. Toch zag elke arts duidelijk het nut in van Sumehr en toonde men zich bereid om, wanneer beschikbaar, Sumehr voornamelijk te zullen raadplegen wanneer patiënten hun medische gegevens onvoldoende zelf kenbaar kunnen maken, bij patiënten met multipathologie en polyfarmacie en bij oudere patiënten.

Conclusie: Sumehr lijkt veelbelovend, maar aanvullend onderzoek is nodig om dit wetenschappelijk aan te tonen, vooral omtrent de veronderstelling dat Sumehr veiligere geneeskunde tijdens de wachtdienst mogelijk maakt. Ook de vraag hoe uitgebreid of beknopt een Sumehr moet zijn, lijkt me onvoldoende beantwoord. Als Sumehr geen invloed heeft op de diagnose of het beleid, welke inhoud heeft men dan nodig om het wachtcontact wel zo vlot mogelijk te doen verlopen? Vooraleer Sumehr operationeel zou worden, dient de export van deze gezondheidssamenvattingen volledig automatisch en vlot te verlopen en zorgt men best voor een voldoende groot draagvlak onder de Belgische huisartsen. Zou men het aanleveren van goede Sumehrs kunnen koppelen aan de accreditering of telematicapremie? Of zou men dit als voorwaarde kunnen stellen wanneer men het GMD verlengt? Meer onderzoek dringt zich dus op, maar ondertussen blijf ik geloven in dergelijke modernisering van de geneeskunde.