De relatie tussen volledigheid van patiëntendossiers en kwaliteit van zorg met haalbare verbeteringen

Haio: Vandenbroucke Febe , KUL
Promotor: SCHOENMAKERS Birgitte , KUL
Praktijkopleider: BERGEZ Bernard , CLEMENT FREDERIK , DENOLF Heidi , WANTE Stephanie

Context: Een efficiënte, correcte en volledige registratie van patiëntengegevens is essentieel om de zorgcontinuïteit te garanderen en patiëntveiligheidsincidenten (PVI) te verminderen. Echter betekent dit op heden een aanzienlijke administratieve belasting voor huisartsen.

Onderzoeksvraag: Deze studie onderzoekt in welke mate het elektronisch medisch dossier (EMD) in Vlaamse huisartsenpraktijken correct en volledig aangevuld is en of dit gecorreleerd is met het aantal vertraagde consultaties en met de kwaliteit van zorg gemeten aan de hand van PVI. Daarnaast werd gepolst hoe het bijhouden van EMD's op een haalbare manier kan worden verbeterd in de dagelijkse praktijk.

Methode: Via een online enquête werd aan Vlaamse huisartsen (-in-opleiding) gevraagd om de volledigheid en correctheid van EMD's in te schatten aan de hand van volgende indicatoren: medische voorgeschiedenis, medicatieschema, planning van preventieve strategieën, vaccinaties en allergieën. Vervolgens werd de relatie tussen dit gegeven enerzijds en de consultatietijd en PVI anderzijds geanalyseerd. Ten slotte werd gevraagd hoe de deelnemers op heden de dossiers up-to-date houden en werd geïnformeerd naar het draagvlak voor potentiële verbeteringen.

Resultaten: De 120 deelnemers scoorden de correctheid en volledigheid van de EMD's in de Vlaamse huisartsenpraktijken tussen de 4,2 en 8,2 op 10. Huisartsen-in-opleiding (HAIO's) schatten screeningsonderzoeken en vaccinaties statistisch significant lager in dan afgestudeerde artsen. Een gebrek of fout in de voorgeschiedenis leidde tot een langere consultatieduur ($p = 0.007$). Er was geen statistisch significant verband tussen hoe de deelnemers de volledigheid en correctheid van het EMD hadden ingeschat en het voorkomen van een PVI. 87% van de artsen gaf echter wel aan hier een correlatie tussen te zien. De helft van de artsen updaten patiëntendossiers systematisch. Deze taak werd voornamelijk uitgevoerd door de artsen zelf, hoewel minstens 50% hiervoor de hulp van een praktijkassistent of een verpleegkundige in de huisartsenpraktijk (VIHP) zou willen inroepen.

Conclusie: Deze studie vervult in Vlaanderen een pioniersrol betreffende de volledigheid en correctheid van EMD's en de mogelijke gevolgen voor de consultatieduur en het ontstaan van PVI. Objectivering van de relatie met PVI is materie voor verder onderzoek. Bijkomend dienen mogelijkheden om andere hulpverleners te mobiliseren bij het aanvullen van EMD's onderzocht te worden om de werkbelasting voor huisartsen te verminderen.