De accuraatheid van medische attesten voor slagen en verwondingen in de huisartspraktijk en hoe wij dit kunnen verbeteren.

Haio: VANDERWAEREN Femke , KUL
Promotor: SCHOENMAKERS Birgitte , KUL
Praktijkopleider: CRAUWELS Eva , HENCKAERTS Liesbet , HERREGODS Marie-Christine , PEETERMANS Willy , SISK Maura

Context: Een consult bij de huisarts kan plaatsvinden voor het vaststellen van slagen en verwondingen. Domus Medica raadt aan een bewijs voor slagen en verwondingen af te leveren onder de vorm van een medisch certificaat of attest. Artikels die de kwaliteit van deze medische attesten onder de loep namen, gaven aan dat deze attesten tijdens juridische procedures niet steeds ten volle gebruikt kunnen worden omdat ze vaak incompleet of inaccuraat zijn opgesteld. Met dit kwaliteitsverbeterproject willen wij het attest voor slagen en verwondingen, opgesteld door de huisartsen, verbeteren zodat het attest als een bewijsstuk in de rechtbank kan aangevoerd worden.

Onderzoeksvraag: Onderzoeksvraag 1: Wat verstaan de huisartsen onder een goed attest voor slagen en verwondingen in vergelijking met de forensisch artsen? Onderzoeksvraag 2: Is de kwaliteit van het attest voor slagen en verwondingen van Domus Medica in overeenstemming met het oordeel van de forensisch artsen? Onderzoeksvraag 3: Voldoet het gebruiksgemak van het attest voor slagen en verwondingen van Domus Medica voor de huisartsen?

Methode: Deze studie betreft een mixed kwantitatief-kwalitatief onderzoek. Dit onderzoek bevat drie onderzoeksvragen: Onderzoeksvraag 1: Wat verstaan de huisartsen onder een goed attest voor slagen en verwondingen in vergelijking met de forensisch artsen? Deze onderzoeksvraag werd beantwoord a.d.h.v. een vragenlijst verstuurd naar de huisartsen om te onderzoeken wat zij verstaan onder een goed attest voor slagen en verwondingen. Er werden 13 vragenlijsten geïncludeerd. De antwoorden werden voorgelegd aan de forensisch artsen ter feedback. Onderzoeksvraag 2: Is de kwaliteit van het attest voor slagen en verwondingen van Domus Medica in overeenstemming met het oordeel van de forensisch artsen? Hiervoor werd de bekomen informatie van onderzoeksvraag 1 gebruikt om volgende vragen te beantwoorden: Wat ontbreekt, wat kan verwijderd worden en wat kan verbeterd worden aan het attest van Domus Medica volgens de forensisch artsen? Onderzoeksvraag 3: Voldoet het gebruiksgemak van het attest voor slagen en verwondingen van Domus Medica voor de huisartsen? Deze onderzoeksvraag werd beantwoord a.d.h.v. een vragenlijst verstuurd naar de huisartsen. Er werden 37 vragenlijsten geïncludeerd. Het uiteindelijke doel van dit kwaliteitsverbeterproject is om de kwaliteit van het attest voor slagen en verwondingen te verbeteren door een verbeterd attest van Domus Medica aan te brengen o.b.v. expertoordeel door de forensisch artsen en om het attest van Domus Medica aan te passen om het gebruiksgemak voor de huisartsen te verhogen. De representativiteit van de deelnemers wordt beschreven a.d.h.v. een univariate analyse. De kwaliteit en het gebruiksgemak van het attest van Domus Medica wordt beoordeeld o.b.v. een kwalitatieve data-analyse volgens de Grounded Theory van Glaser en Strauss waarbij de onderzoeker en de promotoren de data ordenen en analyseren.

Resultaten: In vergelijking met de forensisch artsen, zouden de huisartsen het attest voor slagen en verwondingen enerzijds onvolledig (bv. beschrijving van letsels) of inaccuraat (bv. arbeidsongeschiktheid) opstellen. Anderzijds vermelden zij overbodige, soms zelfs schadelijke informatie voor de patiënt (bv. verband tussen de letsels en verklaring van de patiënt). De huisartsen halen slechts een beperkt aantal onderdelen van een goed attest aan in de open vragen

terwijl dit opvallend beter is in het beantwoorden van een ja/nee vraag hetgeen het belang aantoont van een goede template van een attest voor slagen en verwondingen. Er is een grote gelijkenis tussen de criteria van een goed attest door de forensisch artsen en het attest van Domus Medica maar ook hier zijn verbeterpunten mogelijk. 24 van de 31 deelnemers die het attest voldoende goed kennen, vinden het attest van Domus Medica gebruiksvriendelijk. 34 van de 37 deelnemers gebruiken het attest niet in de huisartspraktijk terwijl 30 deelnemers het attest in de toekomst wel zouden gebruiken. Degene die het attest niet zouden gebruiken, geven aan dat ze nood hebben aan een elektronische versie in het EMD.

Conclusie: Er is nood aan een kwalitatief en gebruiksvriendelijk attest voor slagen en verwondingen in de vorm van een gestructureerde template. Enkele aanpassingen in het attest van Domus Medica waarna een elektronische versie kan voorzien worden, is hiervoor een goede oplossing.