Ontwikkeling en operationaliseren van queries in het elektronisch medisch dossier op basis van de kwaliteitsindicatoren voor COPD in huisartsgeneeskunde.

Haio: Peeters Bart , KUL
Promotor: VAES Bert , KUL
Praktijkopleider: DAENEN Marc , DUPONT Matthias , Ponet Frederik , VAN BOXEM Koen , VERNYNS Sander

Context: COPD (Chronic Obstructive Pulmonary Disease) is een respiratoire aandoening, gekenmerkt door een progressieve afname van de luchtstroom. Wereldwijd heeft deze aandoening een zeer hoge mortaliteit, morbiditeit en economische last. Kwaliteitsvolle gezondheidszorg is daarom noodzakelijk. Om de gezondheidszorg te kunnen blijven verbeteren, zijn kwaliteitsindicatoren nodig waaraan de zorg getoetst kan worden. In deze masterpaper werden query's ontwikkeld op basis van reeds ontwikkelde kwaliteitsindicatoren. Een eerste data-extractie uit Intego werd verricht en de basis voor feedback werd gelegd, met het doel om in de toekomst een COPD barometer te ontwikkelen.

Onderzoeksvraag: x

Methode: De kwaliteitsindicatoren werden zo ontwikkeld dat ze EMD-extraheerbaar (Elektronisch Medisch Dossier) zijn. Enkel voor kwaliteitsindicatoren die momenteel EMD-extraheerbaar zijn, werden er query's ontwikkeld. Deze query's werden gebruikt om een data-extractie uit Intego te verrichten. De ABC (Achievable Benchmark of Care) werd ook bepaald. Een mogelijke manier van feedback werd ontworpen.

Resultaten: De totale populatie waaraan de geïncludeerde kwaliteitsindicatoren getoetst werden, bestond uit 449483 volwassen patiënten verdeeld over 133 praktijken. De prevalentie van COPD in deze populatie was 1.104%. Slechts bij 2.06% van de COPD patiënten was de COPD klasse geregistreerd. De screening van risicopatiënten, kwaliteitsindicatoren (2a,2b en 2c), was ook zeer beperkt, met gemiddeldes respectievelijk 0.840%, 0.606% en 0.325%. Kwaliteitsindicator 10, waarmee de behandeling van COPD patiënten getoetst werd, scoorde het beste met een gemiddelde van 61.809%.

Conclusie: De kwaliteitsindicatoren zijn per definitie allemaal EMD-extraheerbaar, dit is echter nog niet mogelijk met de gegevens in de EMD's die op dit moment voorhanden zijn. De resultaten van de eerste data-extractie tonen dat er nog veel data in EMD's ontbreekt en dat de kwaliteit van zorg nog ruimte voor verbetering heeft. Dit werk zal de basis vormen voor de ontwikkeling van de COPD barometer, een audit & feedback systeem, met als doel de kwaliteit van zorg voor COPD patiënten te verbeteren.