Het kinesitherapie voorschrift als communicatiemiddel tussen artsen en kinesitherapeuten: Hoe kan het beter? Een pilot study.

Haio: WOUTERS Katrijn , KUL
Promotor: GOEDHUYS Jo , KUL
Praktijkopleider: SCHRAEPEN Eric

Context: In België is het kinesitherapie voorschrift wettelijk gezien een vereiste indien een patiënt een kinesitherapeutische behandeling wenst, met recht op terugbetaling door het ziekenfonds. Volgens de riziv-criteria zijn er een aantal "verplichte elementen" en een aantal "eventueel te vermelden" elementen waaraan een kinesitherapie voorschrift, naar wettelijke normen, moet voldoen. Ondanks het bestaan van vastgestelde criteria, circuleren er nog met regelmaat foutieve/onvolledige voorschriften. Met dit onderzoek trachten wij in kaart te brengen wat de meest voorkomende fouten zijn bij het opstellen van een kinesitherapie voorschrift door artsen. Door hier de aandacht op te vestigen verwachten wij een reductie in het aantal foutieve voorschriften met als gevolg een gerichtere samenwerking tussen artsen en kinesitherapeuten, alsook een betere zorgverlening naar de patiënt.

Onderzoeksvraag: Wat zijn de (meest) voorkomende fouten bij de opstelling van het kinesitherapie voorschrift door (huis)artsen en hoe kunnen we deze in de toekomst beperken?

Methode: Via online vragenlijsten werd de kennis van de Limburgse huisartsen met betrekking tot het kinesitherapie voorschrift getoetst. Alle AXXON-leden werden gevraagd hun foutieve/onvolledige voorschriften anoniem naar de hoofdzetel te zenden. Hieruit werden de meest voorkomende fouten bepaald. Deze voorschriften werden eveneens geanalyseerd naar aantal foutieve voorschriften per specialisme en aantal foutieve voorschriften per provincie. Een voorbeeldsjabloon werd ontwikkeld met als doel volledige voorschriften, conform de Belgische wetgeving, voor te schrijven.

Resultaten: Onze online vragenlijst werd beantwoord door 40 huisartsen. Hun kennis conform de wettelijk "verplichte elementen" scoort hoog. Er werden 250 foutieve voorschriften (267 fouten) geanalyseerd. Deze analyse geeft ons een duidelijk overzicht van de meest gemaakte fouten door artsen bij het opstellen van een kinesitherapie voorschrift. De meest gemaakte fouten zijn de volgende: 1) het niet vermelden van de datum; 2) het niet vermelden van de diagnose; 3) het niet vermelden dat het een huisbezoek betreft.

Conclusie: Onze analyses geven een duidelijk overzicht van de meest gemaakte fouten door artsen bij het opstellen van een kinesitherapie voorschrift. Deze masterproef leidde eveneens tot een praktijkverbeterend project. Door het in de praktijk implementeren van ons standaardsjabloon, worden er in onze praktijk volledige voorschriften, conform de Belgische richtlijnen, voorgeschreven.