De toegankelijkheid van het VOS in het EMD.

Haio: AJAJI Myriam , U.A.
Promotor: REMMEN Roy , U.A.
Praktijkopleider: SCHOORENS Ann , VANOBBERGEN Erik

Context: Een voordelig voorschrijfgedrag van artsen kan leiden tot kostenbesparing voor patiënten en terugbetalende overheid. Mogelijkheden zijn het voorschrijven van generische middelen, generische substitutie en het voorschrijven op stofnaam (VOS). Ondanks de voordelen van VOS, leert de praktijkervaring dat voorschrijvende artsen hier nog weinig gebruik van maken.

Onderzoeksvraag: Dit onderzoek stelt de vraag: op welke manier ondersteunen of belemmeren de bestaande softwarepakketten huisartsen om op stofnaam voor te schrijven?

Methode: Tussen juli 2013 tot en met februari 2014 werd een vragenlijst online en schriftelijk afgenomen bij huisartsen in de regio Antwerpen, Turnhout en Sint-Niklaas. Hierbij werd gepeild naar demografische gegevens, het gebruik van het electronisch medisch dossier (EMD), voorschrijfgedrag en kennis rondom VOS. Ook werd er een voorschrijfopdracht uitgevoerd, waarbij werd getracht de gebruiksvriendelijkheid en het gemak van het EMD in de huisartspraktijken op een objectieve manier te testen.

Resultaten: Een grote meerderheid van de huisartsen (80,5%), verklaarde een correct voorschrift op stofnaam te kunnen maken, waar uiteindelijk geen enkele arts de regels correct wist toe te passen. Mannen verklaarden zich meer akkoord met de stelling dat hun EMD zonder omwegen een voorschrift op stofnaam kon produceren. Bij slechts twee van de zes onderzochte EMD?s verklaarden de onderzochte artsen dat ze zich hierin ondersteund voelden. We zien bij alle softwarepakketten dat de tijd nodig om een correct VOS te produceren (gemiddeld 42s) dubbel zo lang duurt is dan een merknaam voorschrijven (gemiddeld 21s).

Conclusie: Ondanks de voordelen van het voorschrijven op stofnaam, blijken huisartsen deze mogelijkheid in een minderheid van de gevallen te gebruiken. Er is nood is aan verbetering op drie niveau?s: meer duidelijkheid scheppen vanuit de wetgeving en omtrent de richtlijnen voor het VOS, voldoende stimuleren van de huisarts om op stofnaam voor te schrijven (met een duidelijke motivatie van de meerwaarde van VOS) en het beter naleven van de criteria van de gehomologeerde softwarepakketten.