Implementatie van BelRAI binnen de huisartsengeneeskunde: ervaringen van artsen en tools om de implementatie te faciliteren.

Haio: Van Bogaert Jana , KUL
Promotor: VAES Bert , KUL
Praktijkopleider: DHOLLANDER Marjan , HEYMAN Stephan , MOEYERSOONS Jean-Pierre , VAN DEN BOSSCHE Nancy

Context: Het groeiend aantal geriatrische patiënten vormt een grote uitdaging voor de volksgezondheid en vraagt een nauwe samenwerking tussen hulpverleners. Om de samenwerking te vereenvoudigen, worden de noden van deze complexe patiënten in kaart gebracht door middel van comprehensive geriatric assessment. RAI, oftewel Resident Assessment Instrument, is een voorbeeld van zo'n multidisciplinaire beoordeling. Vanaf 1 juni 2023 startte de verplichte invoering van BelRAI Long Term Care Facility (LTCF) in de woonzorgcentra. Op dit moment is BelRAI nog maar weinig gekend onder huisartsen, maar om tot een multidisciplinaire zorg te komen is het belangrijk om ook de huisarts als zorgpartij te betrekken.

Onderzoeksvraag: In kader van onze masterproef werd een e-learning over BelRAI opgesteld met de huisarts als doelgroep. Het doel van het onderzoek is om na te gaan of een e-learning een goede manier is om huisartsen te informeren en de gedragsmatige intentie voor het gebruik van BelRAI te vergroten.

Methode: De BelRAI e-learning werd opgesteld op basis van nationale en internationale bronnen. De e-learning werd verspreid onder huisartsen en HAIO's via Sofia, het online leerplatform van ACCO. Deelnemers werden gevraagd om voor en na het doorlopen van de e-learning een bevraging in te vullen. Hierin werd enerzijds bevraagd in welke mate huisartsen vertrouwd waren met BelRAI en of dit idee na het doorlopen van de e-learning veranderd was. Anderzijds werd bevraagd of de e-learning een goede manier leek om BelRAI te leren kennen en welke aanpassingen de e-learning zouden kunnen verbeteren.

Resultaten: In totaal hebben 16 deelnemers de e-learning doorlopen en de bijhorende vragenlijst voor en na ingevuld. Uit de bevraging blijkt dat de deelnemers na het doorlopen van de e-learning zich meer vertrouwd voelen om uit te leggen aan collega's en patiënten wat BelRAI is en ook dat ze meer vertrouwen hebben om een BelRAI instrument in te vullen. Ook zien we een stijgende trend wat betreft de kans dat de deelnemers met BelRAI aan de slag zullen gaan in de praktijk, al is deze trend niet significant. Indien we echt een verandering in gedrag willen bekomen, zullen er nog aanpassingen nodig zijn aan de e-learning.

Conclusie: Volgens ons onderzoek is een e-learning een goede manier om kennis te maken met BelRAI en de toepassingen te leren kennen. Enkele aanpassingen worden gesuggereerd om de bereidheid te vergroten om met BelRAI aan de slag te gaan.