Kwaliteitsvolle echografie in de huisartsenpraktijk

Haio: Peeters Elise , KUL
Promotor: DELVAUX Nicolas , KUL
Praktijkopleider: Deruyver Dominique , WUYTS Anne-Marie

Context: Echografie wordt slechts sporadisch gebruikt in de eerstelijnszorg in België, ondanks de duidelijke voordelen zoals gerichtere diagnosestelling, kostenbesparing en betere patiëntbetrokkenheid. Internationaal bestaan er kaders die point-of-care echografie reguleren, gekoppeld aan kwaliteitseisen en terugbetaling. In België ontbreekt een dergelijk systeem, wat leidt tot variabele kwaliteit en beperkte toepassing. Deze masterproef richt zich op het identificeren van noodzakelijke voorwaarden voor kwalitatieve echografie en onderzoekt hun haalbaarheid en mogelijkheid tot terugbetaling, met het doel een ondersteunend kader te ontwikkelen dat huisartsen helpt om echografie op verantwoorde wijze te implementeren.

Onderzoeksvraag: - Wat is een kwalitatieve echografie? - Welke voorwaarden zijn noodzakelijk om van kwalitatieve echografie te kunnen spreken? - Is de implementatie van deze voorwaarden haalbaar in de huisartsenpraktijk? - Kan terugbetaling aan deze kwaliteitsvoorwaarden gekoppeld worden?

Methode: De studie omvatte een literatuuronderzoek, aangevuld met een enquête onder huisartsen en specialisten met ervaring in echografie. De enquête evalueerde richtlijnen op haalbaarheid en geschiktheid als voorwaarde voor terugbetaling. De literatuurstudie identificeerde richtlijnen voor kwalitatief echografiegebruik, die werden geëvalueerd in een enquête. Respondenten beoordeelden de haalbaarheid van verschillende voorwaarden en hun geschiktheid als basis voor een terugbetalingsregeling. Data werd geanalyseerd middels beschrijvende statistiek.

Resultaten: Haalbare voorwaarden: Opleiding: hands-on training (100%), gesuperviseerde onderzoeken (90%), indicatiestelling (100%) en ‘knobology’ (100%) in de basisopleiding echografie, evaluatie na opleiding (90%). Apparatuur: Safe-use-training bij ingebruikname (83% van de huisartsen). Hygiëne: huishoudelijke reiniging voor de eerste patiënt en na elk gebruik (91%), volgens voorwaarden van de fabrikant (100%), condoomgebruik op niet-intacte huid of mucosa (82%), desinfectie na hoog-risico-onderzoeken (100%), steriele gel bij procedures in het echo-gebied (82%). Voorwaarde voor terugbetaling: Opleiding: opleiding met specialisatiespecifieke onderwerpen verplicht vooraleer echografie gebruikt kan worden (83% van de huisartsen).

Conclusie: Uit de resultaten bleek dat slechts enkele voorwaarden als haalbaar en geschikt werden gezien. Richtlijnen zoals uitgebreide verslaglegging, opslag van beelden en complexe kwaliteitscontrole werden door huisartsen als onpraktisch en tijdsintensief beschouwd. De voorkeur ging uit naar eenvoudige, praktisch toepasbare voorwaarden. Het gebrek aan unanimiteit in de resultaten benadrukt de uitdagingen bij het implementeren van uniforme kwaliteitsnormen voor echografie in de eerstelijnszorg. Methodologische beperkingen, zoals het kleine aantal respondenten en interpretatieverschillen, beïnvloeden de validiteit van het onderzoek. Aanbevelingen die voortvloeien uit dit onderzoek zijn: - Het is essentieel een richtlijn te ontwikkelen voor echografie in de eerstelijnszorg. - Vanuit de beroepsgroep of de overheid kan hiermee een kader ontwikkeld worden om terugbetaling mogelijk te maken. - Er is nood aan een opleidingsprogramma dat aansluit bij de noden van huisartsen.