Verbetering van communicatie tussen kinesitherapeuten en de huisarts.

Haio: JOHANNS Stephanie , KUL
Promotor: AERTGEERTS Bert , KUL
Praktijkopleider: MONDEN Birgit

Context: E-gezondheid zit in de lift. Grote projecten worden uitgewerkt en zullen weldra in voege gaan. De interprofessionele communicatie tussen arts en kinesitherapeut zal dus vanzelfsprekend in dit kader moeten passen. Deze communicatie schiet momenteel vaak te kort. Het is dus een uitdaging om van deze opkomende veranderingen een opportuniteit te maken teneinde de communicatie te verbeteren.

Onderzoeksvraag: 1/ ?Welke informatie hebben artsen en kinesitherapeuten nodig in hun onderlinge communicatie?? 2/ ?Wat zijn de huidige toepassingen om deze noden te vervullen?? 3/ Definitieve onderzoeksvraag: ?Wat zijn de resterende gaps in de informatie-uitwisseling tussen artsen en kinesitherapeuten??.

Methode: 1/ Systematische literatuurstudie volgens de watervalmetafoor. 2/ Via offici?le verslagen en websites van de overheid werd het e-Health-platform in België van dichterbij bekeken. 3/ Observationeel onderzoek via een gestructureerde vragenlijst. Deze bestond uit 20 vragen en stellingen, waarbij er gebruik werd gemaakt van een 6-punts Likert-schaal. De vragenlijst werd elektronisch verstuurd naar huisartsen, kinesitherapeuten en arts-specialisten. Ook patiënten werden via de huisartsenpraktijk gevraagd om de vragenlijst elektronisch in te vullen. De gegevens werden verwerkt via Excell en de web-based software van Checkmarket.

Resultaten: 1/ Vijf studies werden ge?ncludeerd. Telkens kwam naar voor dat er nog vooruitgang te boeken is op het vlak van onderlinge communicatie. Er is onvoldoende voorkennis over het kinesitherapeutisch beroep. Hiernaast is er nood aan meer informatie-overdracht van de medische voorgeschiedenis en andere informatie (bv. medische beeldvorming,?). Een laatste bevinding is de vraag naar een hernieuwde basis voor het kinesitherapeutisch voorschrift. 2/ Het eHealth-platform voorziet de ruimte voor het delen van medische voorgeschiedenis ed. via het concept ?gegevensdeling extramurale zorgverleners?. Via Recip-E zal het kinesitherapeutisch voorschrift elektronisch verstuurd worden. Een gedetailleerde uitwerking van deze projecten is er voorlopig nog niet. 3/ De vragenlijst telde 380 respondenten: 134 huisartsen, 184 kinesitherapeuten, 11 arts-specialisten en 52 patiënten. Van alle respondenten vindt 25% dat er voldoende gecommuniceerd wordt tussen arts en kinesitherapeut. Slechts 14% vindt dat de arts voldoende voorkennis over het kinesitherapeutisch beroep heeft. 92% vindt dat de kinesitherapeut toegang moet hebben tot relevante medische beeldvorming, en 72% voor de relevante medische voorgeschiedenis. 66% van de kinesitherapeuten vindt niet dat er een uitgebreid behandelvoorstel op het voorschrift moet staan, en hierbij komt uit de commentaren herhaaldelijk een vraag naar meer therapeutische vrijheid. 86% is vragende partij voor verdere uitbouw van elektronische communicatiemiddelen, maar slechts 26% kent eHealth en haar toepassingen, en zelfs maar 9% als er wordt gevraagd naar metahub, vitalink,..

Conclusie: De gegevensdeling tussen extra-murale zorgverleners laat liefst ruimte voor toegang van kinesitherapeuten tot relevante medische beeldvorming en medische voorgeschiedenis. Er is ook een duidelijke vraag naar het delen van een therapeutisch verslag, waarvoor voornamelijk praktische aanpassingen noodzakelijk zullen zijn (in elektronisch dossier en financi?le vergoeding).

Het voorschrift moet meer ruimte laten voor therapeutische vrijheid. Verder overleg is noodzakelijk om uit te maken of er op het voorschrift verplicht ruimte moet worden gelaten voor relevante medische voorgeschiedenis zoals risicofactoren en bijhorende contra-indicaties, operaties,..