Development of an EMR-Based audit, to evaluate quality indicators for osteoporosis in primary care: A Population-Based Study Using the Intego Database

Haio: Vanneste Cedric , KUL
Promotor: VAES Bert , KUL
Praktijkopleider: DECOUTTERE Leen , DUYCK Francis , SMET Bart , Staelens Toon

Context: Osteoporose is een veelvoorkomende chronische aandoening die in de eerste lijn vaak ondergediagnosticeerd en onderbehandeld blijft. Elektronische medische dossiers (EMD's) bieden mogelijkheden voor systematische kwaliteitsbeoordeling. Deze studie evalueerde de haalbaarheid van het vertalen van evidence-based kwaliteitsindicatoren voor osteoporose naar EMD-extraheerbare queries en beoordeelde de huidige kwaliteit van ziekteregistratie in de eerste lijn.

Onderzoeksvraag: Deze studie evalueerde de haalbaarheid van het vertalen van evidence-based kwaliteitsindicatoren voor osteoporose naar EMD-extraheerbare queries en beoordeelde de huidige kwaliteit van ziekteregistratie in de eerste lijn.

Methode: Vierendertig reeds ontwikkelde kwaliteitsindicatoren werden vertaald naar gestructureerde queries met behulp van de Intego-databank (Vlaanderen, België). Indicatoren werden aangepast of geëxcludeerd op basis van beschikbaarheid, technische haalbaarheid en betrouwbaarheid. Gegevens van 127 huisartsenpraktijken met in totaal 413 404 patiënten, werden geanalyseerd in januari 2026. Beschrijvende statistieken en haalbare benchmarks (achievable benchmarks of care, ABC; gemiddelde van de top 10% van praktijken) werden berekend.

Resultaten: Een aanzienlijk deel van de indicatoren vereiste aanpassing en verschillende werden geëxcludeerd wegens niet-extraheerbare data-elementen (bijv. T-scores, FRAX). Osteoporose werd geïdentificeerd bij 9 450 patiënten (prevalentie 2,29%, 95% CI 2,13–2,47). De prestaties varieerden sterk tussen de indicatoren, met hogere scores voor laboratoriummonitoring (66–90%) en lagere scores voor supplementen, leefstijl en opvolging (7–62%). Haalbare benchmarks lagen consequent hoger dan de gemiddelde prestaties, wat wijst op mogelijkheid tot verbetering in de meeste praktijken.

Conclusie: EMD-gebaseerde evaluatie van osteoporosezorg is haalbaar, maar wordt beperkt door de kwaliteit en structuur van de data. Vooral in niet-farmacologische zorg is variabiliteit zichtbaar. Een EMD- gebaseerde osteoporose monitoring tool gebaseerd op audit en feedback, kan de huisarts ondersteunen, mits verbetering van de datacaptatie.