Ontwikkeling van een richtlijn rond labotests met oog op het opstellen van beslisregels en/of steekkaart rond cardiovasculaire screening (en monitoring)

Haio: Lammerant Karen , U.A.
Promotor: VAN ROYEN Paul , U.A.
Praktijkopleider: Balligand Elie , HENDRIKX Tom , LAURYS Ine , WYNANTS Stefan

Context: Hart- en vaatziekten blijven in België een belangrijke doodsoorzaak. Cardiovasculaire screening en monitoring zijn dan ook belangrijke preventieve taken van de huisarts. In de praktijk zien we dat er nog steeds veel labotests worden aangevraagd zonder de juiste wetenschappelijke onderbouwing hiervoor. De oorspronkelijke richtlijn Aanvraag van laboratoriumtests door huisartsen van Domus Medica uit 2012 was de enige beschikbare richtlijn specifiek voor labotests in de eerste lijn. Deze was echter aan herziening toe.

Onderzoeksvraag: Het doel is om een richtlijn te ontwikkelen die zorgverleners uit de eerste lijn kan ondersteunen bij het correct en gericht aanvragen van labotests voor cardiovasculaire screening en monitoring. In samenwerking met het RIZIV is het eveneens het doel om de aanbevelingen voor deze labotests om te zetten naar beslisregels, als basis voor een ‘Prescription Search Support (PSS)’ systeem. Dit systeem zal in de toekomst zorgverleners uit de eerste lijn moeten ondersteunen bij het efficiënt aanvragen van labotests via een centraal softwaresysteem.

Methode: Deze richtlijn werd ontwikkeld in samenwerking met WOREL. Er werd een ADAPTE procedure toegepast, waarbij zes bestaande richtlijnen werden geselecteerd en beoordeeld op kwaliteit aan de hand van AGREE II. Daarnaast werd een aanvullende literatuurzoektocht uitgevoerd naar meer recente literatuur, waarbij vijf meta-analyses en systematische reviews over lipoproteïne(a) werden geselecteerd voor verdere data-extractie. Deze artikels werden beoordeeld op kwaliteit via de SIGN checklist.

Resultaten: Op basis van evidentie uit de geselecteerde richtlijnen en de aanvullende literatuurzoektocht konden aanbevelingen geformuleerd worden. Deze aanbevelingen geven advies over welke labotests nodig zijn voor de bepaling en monitoring van het globaal cardiovasculair risico in de eerste lijn, bij wie en aan welke frequentie. Daarnaast werd ook een steekkaart ontwikkeld in samenwerking met Domus Medica. Deze steekkaart heeft als doel de aanbevelingen gemakkelijk toegankelijk te maken voor de zorgverleners in de eerste lijn in de dagelijkse praktijk. Er gebeurde eveneens een praktijktoetsing om de duidelijkheid, bruikbaarheid en de haalbaarheid van de steekkaart na te gaan.

Conclusie: Deze masterproef vormt de basis voor de update van het onderwerp ‘cardiovasculaire screening en monitoring’ binnen de richtlijn Aanvraag van laboratoriumtests door huisartsen. We hopen dat deze richtlijn kan bijdragen aan een meer gericht gebruik van labotests op een wetenschappelijk onderbouwde manier in de eerstelijnszorg.