Technologische en verpleegkundige ondersteuning in het preventieconsult: baat het of schaadt het?

Haio: AUDENAERT Tine , U.G.
Promotor: WILLEMS Sara , U.G.
Praktijkopleider: GALMART Ann

Context: Het voorkomen van ziektes en het bevorderen van de algemene gezondheid van een patiënt zijn belangrijke taken van een huisarts. In 2010 ontwikkelde Domus Medica de Gezondheidsgids, een instrument dat de huisarts in staat stelt om een individueel preventieplan op te stellen voor elke patiënt. Om de invoering van een preventieconsult in onze praktijk zo optimaal mogelijk te laten verlopen werd beroep gedaan op de praktijkverpleegkundige en werd gebruik gemaakt van een tablet PC toepassing.

Onderzoeksvraag: Wat is de responsratio van patiënten bij eenmalige schriftelijke uitnodiging voor een preventieconsult? Hoe ervaren patiënten het gebruik van een tabletcomputer binnen de consultatie? Kan delegatie van bepaalde onderdelen van het preventieconsult aan de praktijkverpleegkundige de uitvoering van preventie in de praktijk verbeteren?

Methode: In eerste instantie werd via een literatuuronderzoek nagegaan hoe patiënten het opnemen van huisartsgeneeskundige taken door een verpleegkundige in de huisartspraktijk ervaren. Daarnaast werd ook bestudeerd wat de ervaringen zijn met het gebruik van een tabletcomputer in de huisartspraktijk. Rekening houdend met deze resultaten werd een draaiboek opgesteld om het verloop van het preventieconsult in onze praktijk te structureren. Patiënten tussen 45 en 75j werden per leeftijdscategorie uitgenodigd. De interventie liep gedurende een periode van 9 maanden. Er werd een voor- en nameting uitgevoerd.

Resultaten: Uit het literatuuronderzoek blijkt dat patiënten vaak erg tevreden zijn over een consultatie bij een verpleegkundige. Mogelijke verklaringen hiervoor zijn de duur van de consultatie, de hoeveelheid aan gegeven informatie en de betere opvolging van patiënten. Patiënten blijken vast te houden aan de hi?rarchische structuur waarbij zij de arts wensen te consulteren in geval van ernstige problemen. Elektronische datacollectie blijkt even accuraat te zijn als de pen-papiermethode. Verschillende studies tonen aan dat 52-97% van de patiënten de voorkeur geeft aan elektronische datacollectie. Er dient rekening gehouden te worden met kwetsbare groepen (ouderen, lage scholingsgraad, comorbiditeit), zij zouden meer moeite kunnen hebben bij de bediening van touchscreencomputers. In totaal kwamen 136 patiënten op preventieconsult (23,8%). Het preventieconsult zorgde voor een significante verbetering van alle preventieve indicatoren. De patiënten ondervonden zelden problemen bij het gebruik van de tablet PC toepassing. Bijna alle patiënten gaven aan dat de verpleegkundige voldoende tijd vrijmaakte en dat de informatie die door haar gegeven werd, goed begrijpbaar was. Een ruime meerderheid van de patiënten (92%) had geen voorkeur voor de verpleegkundige dan wel voor de arts.

Conclusie: Tijdens dit kwaliteitsverbeterend praktijkproject werd preventie op een succesvolle manier in onze praktijk ge?ntegreerd. Patiënten zijn zeer tevreden over het gebruik van een tabletcomputer in de huisartspraktijk. Ook de hulp van een verpleegkundige wordt door hen goed onthaald. Ondanks de taakdelegatie naar de praktijkverpleegkundige en het gebruiken van een tablet PC toepassing blijft het preventieconsult een zekere tijdsinvestering vragen.