Idee?n in verband met gebruik en delen van eigen medische informatie, standpunt van de patiënt. Een kwantitatief onderzoek.

Haio: DE WILDE Suzan , U.G.
Promotor: WILLEMS Sara , U.G.
Praktijkopleider: Schrans Diego

Context: Een personal health record (PHR) of persoonlijk medisch dossier (PMD) is een medisch dossier dat door de patiënt zelf beheerd wordt. Het is een dossier dat, afhankelijk van de ontwikkelaar en de gebruikers, meer of minder uitgebreide gezondheidsgegevens en informatie- en communicatietools kan bevatten. Bij een PHR staat de patiënt steeds centraal en de bedoeling van een PHR is dan ook om de ?patient centerdness? en de ?patient empowerment? van onze gezondheidszorg te bevorderen.

Onderzoeksvraag: Het doel van deze studie was om het standpunt van patiënten over het gebruik van een PHR te leren kennen. Zijn zij ge?nteresseerd om hiervan gebruik te maken? Wat willen ze hierop terugvinden? Wat verwacht men van het gebruik van een PHR? Wie mag inzage krijgen in het PHR? Verder werd ook gepeild naar de kenmerken van potenti?le gebruikers van een PHR.

Methode: Op basis van informatie die verkregen werd uit de literatuur en uit twee focusgroepen (cf. masterproef Lise Cornelis) werd een enqu?te opgesteld die online en op papier verspreid werd. De vragenlijst werd onder andere via mail, de website van de huisartsenpraktijk, sociale media en het Vlaams Patiëntenplatform verspreid. Beschrijvende statistiek werd uitgevoerd op de resultaten, alsook een bivariate regressie analyse.

Resultaten: De vragenlijst werd ingevuld door 1244 personen, waarvan 978 personen alle vragen hebben beantwoord. Van de ondervraagden is 86,3% ge?nteresseerd in het gebruik van een PHR. De meeste interesse vertoont men in het kunnen raadplegen van testresultaten, medische voorgeschiedenis, verslagen van specialisten, vaccinaties en medicatielijsten via het PHR. Er is minder interesse in het zelf kunnen toevoegen, schrappen of aanpassen van informatie op het PHR. De meesten zouden toestemming geven aan de huisarts of andere behandelende artsen of zorgverleners om inzage te krijgen in het PHR. Deze toestemming mag ??n jaar geldig blijven. Over het algemeen wordt een positief effect verwacht van het gebruik van een PHR. Mensen zijn niet bereid om te betalen voor een PHR. De meesten vinden dat het PHR van een minderjarige beheerd moet worden door zijn/haar ouders of voogd tot de leeftijd van 18 jaar en de meesten willen ook toegang tot het PHR van zijn/haar zorgbehoevende ouder(s) indien hij/zij instaat voor diens zorg. Bivariate analyse toont dat vrouwen meer ge?nteresseerd zijn in het gebruik van een PHR dan mannen, net als patiënten met een chronische ziekte, mensen die meer dan 3 keer per jaar de huisarts bezoeken, personen die hun gezondheid als slecht of redelijk omschrijven, mensen die vaker het internet gebruiken en mensen die reeds regelmatig informatie over ziekte en gezondheid opzoeken op het internet. Ook personen die aangeven dat ze minder tevreden zijn over de gezondheidszorg die ze reeds ontvingen en lager opgeleiden zijn meer ge?nteresseerd.

Conclusie: Binnen de bevraagde populatie is er een ruim draagvlak voor het gebruik van een PHR. Zeker chronisch zieken en mensen die reeds veel internetervaring hebben vertonen interesse. Het is belangrijk om ook patiënten die weinig internet- of computerervaring hebben niet uit het oog te verliezen om zo de digitale kloof te overbruggen en wijdverbreid gebruik van PHR?s te kunnen implementeren. Enkel als het gebruik van PHR?s bij een groot deel van de bevolking is ingeburgerd zal men een optimaal effect kunnen verwachten van PHR-gebruik en zal de kwaliteit van de

gezondheidszorg toenemen, zullen de kosten van de gezondheidszorg dalen en zal het management van chronische ziekten effici?nter verlopen.