Optimalisatie van de GMD+ registratie door introductie van een preventieconsult

Haio: HOORENS Steffie , U.G.
Promotor: WILLEMS Sara , U.G.
Praktijkopleider: Dewulf Flore

Context: Preventie is een belangrijk onderdeel van de gezondheidzorg geworden. Recentelijk werd de terugbetaling van een GMD+ preventieconsult bij de huisarts ingevoerd. De implementatie ervan blijft echter moeilijk. Op heden wordt in de praktijk preventie opportunistisch aangeboden en uitgevoerd tijdens verschillende routine consulten. Hierdoor zijn de GMD+ dossiers vaak niet volledig ingevuld.

Onderzoeksvraag: Leidt de introductie van een afzonderlijk preventieconsult tot een betere en volledige registratie binnen een GMD+ module? Is er een verschil in respons indien de arts of de praktijkassistente de patiënt uitnodigt? Wat vindt de patiënt van een preventieconsult met gebruik van de GMD+ vragenlijst van Domus Medica?

Methode: Alle patiënten die op consultatie kwamen, een GMD hadden in de praktijk en tussen de 45 en 75 jaar waren, werden uitgenodigd voor een preventieconsult. Bij de uitnodiging kreeg de patiënt uitleg rond preventie, een ?informed consent? formulier, de GMD+ vragenlijst van Domus Medica en een tevredenheidsenqu?te. In de voormiddag werden de patiënten uitgenodigd via de praktijkassistente (groep 1) en in de namiddag en avond via de huisarts (groep 2). De vragenlijst en enqu?te werd in groep 1 onmiddellijk terug ingediend en in groep 2 tijdens het preventieconsult ingediend. Per preventie-item werd de registratie van afgelopen jaar vergeleken met de registratie na een preventieconsult. De responsratio tussen beide groepen werd vergeleken en de tevredenheidsenqu?tes werden besproken.

Resultaten: Van een doelgroep van 912 patiënten werden er 385 uitgenodigd, 276 uit groep 1 en 109 uit groep 2. De gemiddelde leeftijd was 61 jaar en er waren 188 mannen en 197 vrouwen. Er werd een responsratio bekomen van 26,74%, 61 responders uit groep 1 (22,10% respons) en 42 uit groep 2 (38,53% respons). Buiten het significant verschil in respons, waren groep 1 en groep 2 vergelijkbaar in samenstelling. De pre- versus post-interventionele registratie was respectievelijk 40,46% versus 97,14%. Na een preventieconsult werd er een even goede registratie bekomen bij patiënten die afgelopen jaar al dan niet een GMD+ dossier hadden. De overgrote meerderheid van de patiënten vonden preventie interessant, de vragenlijst begrijpbaar en zouden volgend jaar opnieuw willen meewerken aan preventie met gebruik van de vragenlijst.

Conclusie: Door de introductie van een afzonderlijk preventieconsult kan een GMD+ dossier beter en vollediger ingevuld worden. De toename van registratie is niet afhankelijk van al dan niet reeds een GMD+ dossier te hebben of van de manier van uitnodigen. De praktijk assistente bereikt meer patiënten, maar de huisarts overtuigt meer patiënten. Een uitnodiging via de praktijkassistente en een herhaling via de huisarts lijkt een optimale aanpak om patiënten op preventieconsult uit te nodigen. Patiënten zijn ge?nteresseerd in preventie en willen hier zeker aan meewerken.