Een praktijkverbeterend project rond CNI met behulp van het EMD

Haio: BOONE Charlien , U.G.
Promotor: Goderis Geert , KUL
Praktijkopleider: VANDEKERCKHOVE Koenraad

Context: Het coderen van diagnoses en het registreren van zorgelementen in het elektronisch medisch dossier zorgt voor een extra administratieve belasting van de huisartsen. Maar kan het ook een meerwaarde bieden bij de opvolging van patiënten met een chronische aandoening?

Onderzoeksvraag: Hoe kunnen we de zorg voor patiënten met chronische nierinsufficiëntie in de praktijk verbeteren met behulp van het elektronisch medisch dossier

Methode: Bij de 79 patiënten met CNI in de praktijk werd CNI geregistreerd als zorgelement in het dossier. Vervolgens werd er in het EMD aan dit zorgelement een zorgplanning gekoppeld. Zo kwam er dan, bij het openen van het dossier, een herinnering als het tijd was voor het bepalen van de GFR of de prote?nurie. Bij het openen van het dossier verscheen er ook telkens een waarschuwing voor NSAID?s. Om een betrouwbare controlegroep te hebben werd er samen gewerkt met een andere HAIO die de 56 patiënten met CNI in haar praktijk registreerde. De frequentie van het bepalen van de GFR en prote?nurie en het voorschrijfgedrag voor NSAID?s werd opgevolgd gedurende 6 maanden. Dit werd dan vergeleken met de 6 maanden voor de studie en de controlepraktijk.

Resultaten: Bij slechts 27,85 % van de patiënten met CNI stond deze diagnose genoteerd in het dossier. Door het project steeg dit naar 100 %. Op de frequentie van het aantal bloedafnames voor het bepalen van de GFR had het project geen significant effect. De bepaling van de prote?nurie gebeurde voor de start van het project heel zelden. Dit was ook zo in de controlepraktijk. Het project zorgde voor een sterk statisch significante verbetering van het aantal bepalingen van de prote?ne/creatinine ratio en/of de albumine/creatinine ratio. Het was wel opvallend dat er tijdens het praktijkproject bij 12 patiënten een NSAID werd voorgeschreven, terwijl er in de controlepraktijk slechts 2 maal een NSAID werd voorgeschreven.

Conclusie: Door dit praktijkverbeterend project kreeg men in de praktijk meer oog voor het probleem van CNI. In het algemeen kan men wel stellen dat de ontwikkeling van goede informaticasystemen met onder andere remindersystemen in het EMD zeker een meerwaarde zouden kunnen bieden voor de opvolging van patiënten met een chronische aandoening.