Optimalisatie van de registratie van cervixcarcinoomscreening in het EMD aan de hand van de preventiemodule

Haio: CASIER Sanne , U.G.
Promotor: DERESE Anselme , U.G.
Praktijkopleider: DE PAUW Nathalie , WILLEMS Lily

Context: Het Elektrisch Medisch Dossier (EMD) is een belangrijk instrument in de huisartsenpraktijk. Het laat de huisarts toe een kwalitatief en overzichtelijk dossier bij te houden. Preventie heeft een belangrijke rol in de gezondheidszorg en behoort tot ??n van de taken van de huisarts. De huidige EMD software biedt de mogelijkheid om preventieve handelingen structureel te noteren in het dossier aan de hand van een preventiemodule om zo tijdig te worden herinnerd indien de screening opnieuw dient te worden uitgevoerd.

Onderzoeksvraag: Het doel van dit onderzoek is de registratie van cervixkankerscreening in het EMD te optimaliseren en te structureren aan de hand van een preventiemodule. Het onderzoek zal simultaan gebeuren in twee verschillende huisartspraktijken. Indien de screening bij een patiënt niet gebeurde in de laatste 3 jaar zullen de artsen door middel van het EMD hieraan worden herinnerd, al dan niet via een pop-up. Hiernaast zal maandelijks dan wel driemaandelijks feedback worden gegeven aan de deelnemende artsen en zal worden nagegaan wat de grootste barri?res zijn bij het registreren van cervixcarcinoomscreening in het EMD. De resultaten van beide praktijken zullen worden vergeleken.

Methode: De populatie van dit onderzoek bestond uit 290 vrouwelijke patiënten tussen 45 en 65 jaar oud die een actief GMD hebben in de huisartspraktijk. Er werd aan de hand van het EMD een stroomdiagram opgesteld dat de artsen gedurende het onderzoek volgden en driemaandelijks werd nagekeken van hoeveel vrouwen uit de populatie hun preventiestatus voor cervixcarcinoomscreening werd ge?pdatet in het dossier. Hiernaast werden tijdens dit driemaandelijks overleg met de artsen uit de praktijk de barri?res nagegaan voor de registratie van cervixcarcinoomscreening.

Resultaten: Bij de start van het onderzoek was bij 25.5% van de vrouwen uit de populatie de preventiemodule correct ingevuld. Op het einde van de studie, na 9 maanden, was bij in totaal 191 vrouwen van de doelgroep de preventiemodule, contra-indicatie of weigering correct ingevoerd (66% van de populatie). De belangrijkste barri?re die telkens terugkwam in het overleg tussen de artsen was het feit dat er te weinig tijd is voor preventie door de drukke consultatieblokken

Conclusie: Het gebruik van een stroomdiagram, om uniform en gestructureerd te gaan registeren in het EMD, en elektronische herinneringssystemen blijken een positieve invloed te hebben op de registratie van cervixcarcinoomscreening. Ook driemaandelijkse feedback geven, bleek een goede manier te zijn om aan preventie te worden herinnerd. Uit vergelijkend onderzoek tussen de twee praktijken bleek een maandelijkse feedback en het gebruik van een actieve pop-up gelijkaardige resultaten op te leveren en dus geen meerwaarde te zijn. Tijdsgebrek blijkt de grootste barri?re te zijn om screening na te vragen dus verder onderzoek om na te gaan hoe de screening effici?nter na te vragen, eventueel los van een consultatie, dringt zich op.