Implementation of SNOMED CT / Terminology in primary care : a systematic review.

Haio: DE GROOTE Thomas , U.G.
Promotor: AVONTS Dirk
Praktijkopleider: PARMENTIER Filip

Context: SNOMED CT is een terminologie voor gebruik binnen een medische setting. Deze is reeds lang in ontwikkeling en begint klaar te raken voor implementatie binnen de klinische praktijk. België stapte recent in binnen dit project. Op deze manier is het op termijn ook in België de bedoeling gebruik te maken van deze terminologie in de praktijken. De vraag is echter hoe je een terminologie als SNOMED CT het best in de klinische praktijk kan implementeren. Momenteel is de kennis over SNOMED CT voornamelijk van theoretische aard. We wensen na te gaan hoe het praktische gebruik verloopt. Dit gebruik wensen we voornamelijk na te gaan binnen de eerstelijnszorg om op deze manier de implementatie binnen de huisartsgeneeskunde na te gaan.

Onderzoeksvraag: Hoe kan de implementatie van SNOMED CT in de eerste lijn in de praktijk verlopen? Via een dubbele literatuurzoektocht zoeken we via een systematische review hierop een antwoord.

Methode: Er werd een dubbele systematische zoektocht uitgevoerd naar literatuur om aan de ene kant de implementatie van SNOMED CT in de praktijk te analyseren, anderzijds gingen we de verwachtingen van een terminologie binnen de eerste lijn na. Er werd een zoekopdracht uitgevoerd binnen PubMed om alle artikels te selecteren waarbij SNOMED CT effectief werd gebruikt en we op deze manier lessen kunnen trekken uit deze implementatie. Anderzijds gebeurde de zoektocht binnen PubMed naar literatuur over het implementeren van terminologie in de eerste lijn om hier de voorwaarden voor een vlotte implementatie na te gaan.

Resultaten: De zoektocht naar het gebruik van SNOMED CT in de praktijk leverde 184 artikels op. Hierbij werden 168 artikels uitgesloten wegens het niet handelen over SNOMED CT in de praktijk. Uit deze artikels konden we verschillende gemeenschappelijke onderwerpen selecteren. We deelden de artikels in volgens onderwerp en analyseerden de informatie binnen deze pools. Hierbij vonden we informatie over de omvang van SNOMED CT, subsets en extensies, pre- en postco?rdinatie, de codering, software en over opleiding voor de artsen. De zoektocht naar het gebruik van terminologie in de eerste lijn leverde 629 resultaten op. Hierbij konden we 587 artikels uitsluiten omdat ze geen informatie leverden over de implementatie hiervan binnen de eerste lijn. De resterende 26 artikels werden doorgenomen en opnieuw gegroepeerd volgens onderwerpen. Hierbij konden we pools maken rond software, tijdsgebruik, opleiding, de financi?le kant en de gebruikstoepassingen. Deze worden verder besproken volgens thema.

Conclusie: Uit de literatuur kunnen we concluderen dat er nog een weg af te leggen is voor een uiteindelijke implementatie van SNOMED CT binnen de eerste lijn. Er is een nood aan studies die de voordelen van SNOMED CT in de praktijk kunnen aantonen. In eerste instantie is er nood aan verdere literatuur rond de werkzaamheid van SNOMED CT. Op deze manier kan men de gebruikers van het nut van SNOMED CT overtuigen. Voor de implementatie zal het belangrijk zijn aandacht te hebben voor de omvang van SNOMED CT. Het is nog steeds zoeken naar een evenwicht tussen het verder uitbreiden van de concepten en synoniemen en anderzijds het werkbaar houden van de codering. Momenteel is deze namelijk vaak te omvangrijk om vlot bruikbaar te blijven. Hierdoor raken de gebruikers afgeschrikt. Het systeem van subsets dient hiervoor verder uitgewerkt te

worden. Het zal belangrijk zijn de implementatie goed voor te bereiden. Hiervoor zal men eerst de interface op punt dienen te stellen. Dit is de overbrugging tussen de gebruikers en de terminologie en dit dient vlot te verlopen. Hiervoor zal men eerst de software op punt moeten brengen. Ook dient men de gebruikers te betrekken bij de verdere ontwikkelingen binnen SNOMED CT. Zij moeten de richting bepalen waarin SNOMED CT dient te evolueren om binnen de praktijk effectief te werken. Om hen vlot te laten werken met de terminologie is er een nood aan goede opleiding van de artsen in het gebruik hiervan. Er is een nood aan het continue bijsturen van de terminologie. Men dient de updates vlot door te voeren en de terminologie up to date te houden. Door het continu bijwerken kan men de terminologie maximaal bruikbaar maken binnen de praktijksetting. Onder deze voorwaarden kan de implementatie van SNOMED CT binnen de eerste lijn doorgevoerd worden.