Spirometrie bij de huisarts: de invloed van een korte online opfrissing

Haio: HUYBRECHTS Anneleen , KUL
Promotor: BUFFELS Johan
Praktijkopleider: HOUBEN Vera

Context: In sommige opleidingspraktijken voor huisartsen blijkt dat spirometrie amper uitgevoerd wordt ondanks de aanwezigheid van een goede spirometer en een voldoende grote patiëntengroep met respiratoire problemen. Onzekerheid in de uitvoering en interpretatie van spirometrie wordt in de literatuur als ??n van de mogelijke struikelblokken beschreven. Daarnaast is de kwaliteit van spirometrie in de eerste lijn vaak niet optimaal. Een goede bijscholing kan hier soelaas bieden. Uit onderzoek is inderdaad gebleken dat educatie niet alleen effect heeft op de kwaliteit van de uitgevoerde spirometrie, maar ook op de frequentie ervan. Helaas neemt dit effect af met de tijd. Bijgevolg is er nood aan intensieve educatie en follow-up. Men weet nog niet hoe dit best verwezenlijkt wordt.

Onderzoeksvraag: In dit onderzoek wordt nagegaan of een korte online opfrissing effect heeft op de kwaliteit en de frequentie van spirometrie in de huisartsenpraktijk. Daarnaast wordt bij de huisartsen kort gepeild naar een waardeoordeel over deze opfrissing, hun self-efficacy en hun algemene visie omtrent een opfrissing in spirometrie

Methode: Het eigenlijke onderzoek bestaat uit een parallelle voor- en navergelijking van het effect van twee online opfrissingsprogramma?s in de spirometrie op de frequentie en kwaliteit van spirometrie bij de Vlaamse huisarts. De ene opfrissing duurt 10 minuten en de andere 90-120 minuten. De huisartsen werden voor de opfrissing at random ingedeeld volgens volgorde van respons op de oproep. Uiteindelijk hebben 11 huisartsen de kortere opfrissing gevolgd en hebben 4 huisartsen de langere opfrissing gevolgd. De spirometrie?n afgenomen in de 3 maanden voor de opfrissing en in de 3 maanden na de opfrissing werden beoordeeld door een laatste jaar assistent pneumologie met behulp van de ATS/ERS criteria. Daarnaast hebben de huisartsen vlak na de opfrissing en 3 maanden na de opfrissing een korte enqu?te ingevuld.

Resultaten: De online opfrissingen zorgden voor een statistisch significante toename in kwaliteit van spirometrie. Het aantal kwaliteitsvolle spirometrie?n steeg van 28,6% tot 46% (p-waarde: 0,0143). De online opfrissingen hadden geen positieve invloed op de frequentie van spirometrie.

Conclusie: Een korte online opfrissing kan leiden tot een significante toename van kwaliteit van spirometrie. Ondanks deze toename blijft de kwaliteit suboptimaal. Verder onderzoek moet uitwijzen op welke manier men de opfrissingen moet organiseren om het beste effect teweeg te brengen en de meeste huisartsen te bereiken. Een korte online opfrissing lijkt in deze beperkte studie geen positief effect te hebben op de frequentie van spirometrie. Ook hier is verder onderzoek nodig over hoe de huisarts te motiveren om de spirometer frequenter te gebruiken.