Het effect van elektronische besliskundige ondersteunende systemen (CCDSSs) ge?ntegreerd in het elektronisch medische dossier: een systematische review.

Haio: VAN THIENEN Katrien , V.U.B.
Promotor: AERTGEERTS Bert , KUL
Praktijkopleider: VAN DE VLOED Olga

Context: Laboratoriumtesten zijn essentieel in de moderne geneeskunde. Een deel van de laboratoriumtesten wordt onjuist aangevraagd en kan schade berokkenen. Sommige testen worden overmatig aangevraagd en anderen te weinig. Bij overmatig testen zijn er meer vals positieven met onnodige bijkomende testen en/of behandelingen tot gevolg. Andere testen worden te weinig aangevraagd waardoor sommige diagnoses niet of laattijdig gesteld worden. Elektronische besliskundige ondersteunende systemen (Clinical computerized decision support systems (CCDSSs)) worden aangereikt om oneigenlijk testen te vermijden. Hun effectiviteit werd nog niet aangetoond.

Onderzoeksvraag: Wat is het effect van CCDSSs die in het elektronisch medisch dossier zijn ge?ntegreerd op het correct aanvragen van laboratoriumtesten?

Methode: Verschillende databanken werden doorzocht om alle uitgevoerde studies betreffende CCDSSs te verzamelen. Vervolgens werden bruikbare studies aan de hand van strikte in- en exclusiecriteria weerhouden en werd de methodologische kwaliteit van deze studies ingeschat. Diverse data werden uit de weerhouden studies verzameld en de resultaten werden gegroepeerd. Alle stappen werden onafhankelijk door twee onderzoekers uitgevoerd.

Resultaten: Veertig studies werden weerhouden die samen over twee?nzestig resultaten rapporteerden. Vierendertig resultaten gingen over de werkwijze in de zorg, meer bepaald over onjuist testen, over het gebruik van richtlijnen en over het bepalen van de INR (international normalized ratio). Twee?ntwintig resultaten betroffen de klinische impact op de morbiditeit: biochemische controle, neveneffecten en effecten op hospitalisatie. Zes resultaten betroffen het effect op kostenbesparingen.

Conclusie: Gebruik van CCDSSs doet het aantal onjuiste testen dalen en het gebruik van richtlijnen toenemen. CCDSSs verbeteren ook de termijn in de therapeutische marge bij INR-dosering. Gebruik van deze systemen geeft geen toename in het aantal neveneffecten alsook geen verbetering van morbiditeit. De bespaarde kosten dankzij minder oneigenlijk testen zijn niet significant, de besparingen op bijkomende zorg werden nog niet onderzocht.