

# Onderzoeksproject: Ontwerp van een instrumentarium om de activiteiten van de wachtdienst van de huisartsenkring te evalueren

## Achtergrond

Het recent KB met betrekking tot huisartsenkringen stipuleert in artikel 7 dat alle kringen in hun verslag een epidemiologische opsomming moeten geven van de gevallen gezien tijdens de wacht:

“Elke erkende huisartsenkring registreert in het kader van de organisatie van de wacht, volgende gegevens: epidemiologie, veiligheidsproblemen, patiëntenklachten, klachten over de dienstverlening. Dit zal vermeld worden in het jaarlijks verslag.’

Het verzamelen van die gegevens zal van waarde zijn voor de kringen zelf en voor de overheid op 2 voorwaarden:

- gegevens worden op gestandaardiseerde manier verzameld
- gegevens zijn een exacte weerspiegeling van de activiteiten van de wachtkringen

## Doelstelling

De belangrijkste doelstelling van het huidig project is een **instrumentarium te ontwikkelen** dat op een gevalideerde en betrouwbare manier **de activiteiten van de huisartsenwachtdiensten registreert**. De gegevens betreffende de kringactiviteiten zullen nuttig zijn om de kwaliteit van de kringactiviteiten te verbeteren enerzijds en voor het Ministerie van Volksgezondheid dat deze activiteiten financiert anderzijds.

Voorwaarde voor het ontwikkelen van dergelijk instrumentarium is het bepalen van gevalideerde en betrouwbare indicatoren die de activiteiten van de huisartsenkringen tijdens de wacht weerspiegelen. We halen hier de definitie van ‘indicatoren’ voorgesteld door Martin Lawrence aan: ‘een element of aspect van de zorgen dat (eventueel) een indicator kan zijn voor de kwaliteit van deze’.

De omschreven indicatoren moeten toepasbaar zijn op het geheel van huisartsenkringen. Het zal dus om indicatoren gaan die betrekking hebben op de structuren en activiteiten van zowel Nederlandstalige en Franstalige huisartsen.

De indicatoren zullen volgende aspecten kunnen aanbelangen:

- organisatie van de wacht
- activiteiten van de huisarts
- overdracht van informatie naar de huisarts
- gegevens over het patiëntenbestand
- samenwerking met andere diensten
- overdracht van geanonimiseerde gegevens met als doel de wetenschappelijke extrapolatie

## Stappen in het onderzoek

### Eerste stap: identificeren van de kwaliteitsindicatoren (6 maand)

In een eerste fase zal een literatuurstudie de indicatoren bestuderen die gebruikt worden bij urgenties in het algemeen en bij ambulante geneeskunde in het bijzonder. Ervaring uit vorige projecten heeft geleerd dat er weinig literatuur bestaat rond urgenties in ambulante settings.

Deze literatuur zal aangevuld worden met gegevens verzameld bij de verantwoordelijken van de huisartsenkringen. Er zullen drie focusgroepen georganiseerd worden met respectievelijk Brusselse, Vlaamse en Waalse artsen. Binnen de focusgroepen zullen de geneesheren verschillende delen van hun regio vertegenwoordigen. De interviews zullen opgenomen, uitgeschreven en geanalyseerd worden aan de hand van een 'QRS Nudist' programma.

Deze stap is een nuttige voorbereiding om 2 redenen:

- leren kennen van de gevoeligheden van de huisartsen te velde tov de indicatoren in verband met hun werk tijdens de wachtdienst
- formuleren van indicatoren die nauw verbonden zijn met het werk van de wachtdiensten in België

### **Tweede stap: haalbaarheid (6 maand)**

Tijdens het tweede deel van het onderzoek zal een haalbaarheidsstudie uitgevoerd worden om het gebruik van de indicatoren die vooropgesteld werden door de literatuurstudie en de focusgroepen, te testen.

In eerste instantie zal deze haalbaarheidsstudie binnen de Franstalige en Nederlandstalige huisartsenkringen uitgevoerd worden om het volgende na te gaan:

- de overeenkomst tussen de vooropgestelde indicatoren en de wachtactiviteiten
- de aanvaardbaarheid van deze indicatoren voor de huisartsen

Er zal de artsen gevraagd worden een mening te formuleren over deze voorgestelde indicatoren. Het instrumentarium ter registratie van de activiteiten zal eventueel veranderd worden rekening houdend met de mening van de huisartsen.

Bovendien zal de haalbaarheidsstudie eveneens de actoren van het C3 (Comprehensive Continuous Care) project aanbelangen. Dit project beoogt de ontwikkeling van een technisch programma om op een vertrouwelijke manier patiëntgegevens te centraliseren. Deze informatie zal meerbepaald ter beschikking gesteld worden van de wachtdoende huisarts en de urgentiediensten.

Dit programma, gebruikt door de huisartsen tijdens de wacht, zal kunnen aangepast worden in functie van de kwaliteitsindicatoren die zullen uitgewerkt worden in het huidig project. Een gebruikersgroep die dit programma reeds getest heeft, zal betrokken worden in de haalbaarheidsstudie. Bovendien zullen de opinies van de projectontwikkelaars van dit programma (Medibridge en Omegasoft) gevraagd worden om een verwerking van deze kwaliteitsindicatoren te voorzien in hun programma's die momenteel in ontwikkeling zijn.

### **Derde stap: veldimplementatie (12 maand) en werking van een coördinatiecentrum**

Een testperiode zal georganiseerd worden in een tiental vrijwillige kringen om de verzamelde gegevens uit te testen.

Deze kringen zullen verspreid zijn over heel België. Bij het verzamelen van de gegevens zal men bovendien rekening moeten houden met de verscheidenheid van de zorgverstrekkers tijdens de wacht.

Als het instrumentarium dat ontwikkeld werd in het kader van het C3 project, aangepast kan worden aan de voorgestelde kwaliteitsindicatoren, zal de test eveneens uitgevoerd worden binnen een groep artsen die dit instrumentarium reeds uitprobeerden.

Volgend op deze ervaring zullen de eerste gegevens geanalyseerd worden en de hinderpalen voor het verzamelen van de gegevens geïdentificeerd om aldus oplossingen te kunnen voorstellen (zoals bv het aanstellen van een coördinator binnen de kringen).

De mogelijkheid tot extrapolatie van het verzamelen van gegevens op grotere schaal, zal op

dat moment bekeken worden, rekening houdend met de elementen die deze studie opleverde.