



Deze richtlijn werd ontwikkeld binnen het Evikey netwerk met de financiële steun van de FOD Volksgezondheid. www.evikey.be

De ontwikkeling van indicatoren voor de richtlijn 'Opvolging en revalidatie van patiënten met aanhoudende klachten na COVID-19 in de eerste lijn' verliep parallel met de totstandkoming van de richtlijn zelf.

Ten eerste werd gezocht naar internationale indicatoren die aansluiten bij de klinische vragen van de richtlijn. Voor zover wij weten, bestaan er geen internationale indicatoren rond het onderwerp 'aanhoudende klachten na COVID-19'.

Daarom heeft het projectteam zelf enkele indicatoren geformuleerd, rekening houdend met volgende criteria: klinische relevantie, correcte weergave van kwaliteit van zorg en voldoende patiëntaantallen.

Disclaimer

Onderstaande indicatoren kunnen nuttig zijn in de praktijk op voorwaarde dat zij meetbaar worden gemaakt. Dat wil zeggen dat implementatie van de diagnose-code voor de doelpopulatie (patiënten met aanhoudende klachten minstens 4 weken na COVID-19) een vereiste is.

Theoretische indicatoren

Voor onderstaande aanbevelingen is het formuleren van indicatoren zinvol op basis van volgende criteria: klinische relevantie, correcte weergave van kwaliteit van zorg en voldoende patiëntaantallen.

N.B.: 'post-COVID' staat voor 'patiënten met aanhoudende klachten minstens 4 weken na COVID-19'

Aanbeveling	Voor huisartsen: Volgende beeldvormende onderzoeken zijn niet aanbevolen: CT van de thorax bij COVID-19 patiënten met aanhoudende pulmonale symptomen.
Indicator (proces)	$\frac{\text{Aantal post – COVID patiënten met waarvoor een CT – thorax wordt aangevraagd}}{\text{Aantal post – COVID patiënten}}$
Opmerkingen	- Dit kan een indicatie zijn van overconsumptie. - Beeldvorming wordt niet gecodeerd in het medisch dossier van de huisarts. Dit kan wel opgevraagd worden via administratieve databanken (bv. IMA), maar hiervoor is een diagnose-code nodig.

	Een tweedelijns-specialist kan dit ook aanvragen, wat niets zegt over de kwaliteit van zorg verleend door de huisarts.
--	--

Aanbeveling	Voor huisartsen: Volgende beeldvormende onderzoeken zijn niet aanbevolen: radiografie van de thorax bij COVID-19 patiënten met aanhoudende pulmonale symptomen.
Indicator (proces)	$\frac{\text{Aantal post – COVID patiënten waarvoor een X – thorax wordt aangevraagd}}{\text{Aantal post – COVID patiënten}}$
Opmerkingen	- Dit kan een indicatie zijn van overconsumptie. - Beeldvorming wordt niet gecodeerd in het medisch dossier van de huisarts. Dit kan wel opgevraagd worden via administratieve databanken (bv. IMA), maar hiervoor is een diagnose-code nodig. - Een tweedelijns-specialist kan dit ook aanvragen, wat niets zegt over de kwaliteit van zorg verleend door de huisarts.

Aanbeveling	Voor kinesitherapeuten: Behandel de patiënt en verwijs daarna terug naar de huisarts. Geef de huisarts een voortgangsrapport.
Indicator (proces)	$\frac{\text{Aantal post – COVID patiënten die een behandeling bij een kinesitherapeut volgen en waarvoor een voortgangsrapport beschikbaar is}}{\text{Aantal post – COVID patiënten die een behandeling bij een kinesitherapeut volgen}}$
Opmerkingen	- Het aantal post-COVID patiënten moet geëxtraheerd kunnen worden uit het dossier bij de kinesitherapeut. - Het voortgangsrapport moet tot bij de huisarts geraakt zijn. Dit kan bij de huisarts gemeten worden.

Aanbeveling	Voor huisartsen: Plan een vervolgconsult om de gezondheidstoestand van de patiënt opnieuw te beoordelen na afloop van de mono- of multidisciplinaire behandeling. Dit consult vindt idealiter plaats tussen 6 en 8 weken na de eerste evaluatie.
Indicator (proces)	$\frac{\text{Aantal post – COVID patiënten die een opvolgconsult hebben gepland, 6 tot 8 weken na de initiële consultatie}}{\text{Aantal post – COVID patiënten}}$
Opmerkingen	Niet iedere patiënt zal op raadpleging gaan als er geen symptomen meer zijn. Gezien we de waarde van de indicator zo hoog mogelijk willen hebben, is de interpretatie i.v.m. de kwaliteit van zorg moeilijk.

	• Hiervoor heb je de reden van consultatie (= opvolging post-COVID patiënt) nodig.
--	--

Aanbeveling	Voor huisartsen: Plan een vervolgconsult om de gezondheidstoestand van de patiënt opnieuw te beoordelen na afloop van de mono- of multidisciplinaire behandeling. Dit consult vindt idealiter plaats tussen 6 en 8 weken na de eerste evaluatie.
Indicator (proces)	$\frac{\text{Aantal post – COVID patiënten die een opvolgconsult hadden, 6 tot 8 weken na de initiële consultatie}}{\text{Aantal post – COVID patiënten}}$
Opmerkingen	• Niet iedere patiënt zal op raadpleging gaan als er geen symptomen meer zijn. Gezien we de waarde van de indicator zo hoog mogelijk willen hebben, is de interpretatie i.v.m. de kwaliteit van zorg moeilijk. • Hiervoor heb je de reden van consultatie (= opvolging post-COVID patiënt) nodig.

Alternatieven

Het projectteam stelt volgende alternatieven voor:

1./ Het algemeen gebruik van de thoracale CT-scan, voor de gehele Belgische bevolking. Dit kan opgevolgd worden op de website van gezondbelgie.be (<https://www.gezondbelgie.be/nl/medische-praktijkvariaties/ademhalingsstelsel/lagere-luchtwegen/thoracale-ct-scan>). Tijdens de coronapandemie werd een verhoogd gebruik van deze beeldvormingstechniek geobserveerd. We hopen dat met het gebruik van deze richtlijn het gebruik van de thoracale CT-scan zal afnemen. We raden namelijk deze beeldvormingstechniek af.

2./ Patiëntbevragingen. Enerzijds kan de ernst van symptomen bevraagd worden, op verschillende lichaamsfuncties: cardiovasculair en respiratoir systeem (bijvoorbeeld dyspneu), vermoeidheid, cognitief functioneren, mentaal welzijn, fysiek en locomotorisch functioneren, geur en smaak, nutritionele status en het functioneren in het dagelijks leven. Anderzijds kan gepeild worden naar terugkeer naar werk. Inspiratie hiervoor kan gehaald worden uit de Core Outcome Set (<https://www.pc-cos.org/>).