Analyse van de doorverwijzing van ouderen door de huisarts met wachtdienst

Haio: TUBBAX Lander , KUL
Promotor: SCHOENMAKERS Birgitte , KUL
Praktijkopleider: Van Baelen Sabine

Context: Sinds het ontstaan van de huisartsenwachtpost Oost-Brabant, in 2013, is er een goede samenwerking met de woonzorgcentra (WZC). In deze thesis gaan we na of de prevalentie van de transfer van ouderen naar de spoedgevallendienst in het weekend veranderd is sinds de komst van deze wachtpost. De informatieoverdracht tussen de residenti?le zorg, de wachtarts en het ziekenhuis verloopt ontoereikend en is niet afgestemd op de noden van de geriatrische patiënt. Een transferdocument zou deze beperking kunnen verhelpen. Verder dient er ook een draagvlak bij huisartsen te bestaan om dit transferdocument succesvol te implementeren. We peilen in deze thesis naar de perceptie van huisartsen omtrent het gebruik van een dergelijk document binnen de transitie van een residenti?le naar een acute zorgsetting.

Onderzoeksvraag: Wat is de invloed van een wachtpost op het aantal aanmeldingen van ouderen op de dienst spoedgevallen in het weekend in Leuven?

Methode: Voor dit deelonderzoek werd een retrospectief dwarsdoorsnede-onderzoek uitgevoerd. Hiervoor werden geanonimiseerde patiënten data opgevraagd bij de wachtpost van Leuven en vanuit de spoedgevallendienst van het UZ Leuven.

Resultaten: Uit dit onderzoek blijkt dat er vanaf 2012 een lichte daling te merken is in het aantal verwezen patiënten vanuit de woonzorgcentra alsook in het aantal patiënten die op de dienst spoedgevallen zijn toegekomen dat jaar, met opnieuw een stijging in 2014. Verder is te zien dat het aantal doorverwijzingen per leeftijdscategorie stijgt met de leeftijd en dat de 65-plussers het grootste deel van de doorverwijzingen vertegenwoordigen. Het grootste deel van de patiënten dat zich aanmeldt op de dienst spoedgevallen van het UZLeuven worden door de huisarts gestuurd met een verwijsbrief. De plaats van herkomst bij verwijzing leert dat er zeker een groot deel patiënten vanuit een woonzorgcentra naar de spoedgevallen wordt verwezen. Tenslotte blijkt dat patiënten die door een arts worden verwezen vaker intern worden doorverwezen na hun bezoek aan de spoedgevallen.

Conclusie: Enerzijds bepalen ouderen en zeker rustoord bewoners een grote groep van het aantal aanmeldingen op de dienst spoedgevallen. Zeker bij de rustoordbewoners zal de verwijzer vaak een huisarts vanuit de wachtpost zijn en uit de data kunnen we vermoeden dat huisartsen gericht verwijzen. Toch kunnen we geen duidelijke daling waarnemen in het aantal aanmeldingen op spoed sinds de oprichting van de wachtpost. Er blijkt dus een parallelle stroom te ontstaan naar de wachtposten, naast de al bestaande stroom richting spoedgevallen.