Spoedeisende verwijzing. Naar een betere communicatie van eerste naar tweede lijn

Haio: LAUNERT Roman , KUL
Promotor: Goderis Geert , KUL
Praktijkopleider: BEIRNAERT - CHIRURG/URGENTIE Jan , BEYEN Anne , CARLIER Henry , JACOBS Hans , MARTENS Frank

Context: Om de continuïteit van de zorg te waarborgen vanuit eerste naar tweede lijn, moet de verwijsbrief van de huisarts voor de specialist alle relevante informatie over de patiënt bevatten. De inhoud en de vorm van deze brief is daarom erg belangrijk.

Onderzoeksvraag: Hoe moet de verwijsbrief van de huisarts zijn qua vorm en inhoud om alle relevante informatie te kunnen verschaffen aan de specialist teneinde de zorgkwaliteit te optimaliseren?

Methode: 1. Literatuuronderzoek: hoe moet een goede verwijsbrief eruit zien? 2. Analyse van de verwijsbrieven op de spoeddienst tussen 1/3/2016 en 30/9/2016 (RZ Tienen) 3. Interview met spoedartsen: wat zijn de problemen met verwijsbrieven van huisartsen? 4. Interview met huisartsen: wat is hun visie op de belangrijkheid van de verwijsbrief? 5. Proberen oplossingen te implementeren in de huisartsenpraktijk (1/9/2016 tot 31/12/2016)

Resultaten: Samengevat uit het literatuuronderzoek, kunnen de volgende elementen van een verwijsbrief als essentieel beschouwd worden en bijdragen aan de kwaliteit ervan: datum, identificatie arts en patiënt, handtekening van de arts, huidige klachten en actuele reden van verwijzing, klinisch onderzoek, medische voorgeschiedenis, actuele medicatielijst, leesbaarheid en bijkomende relevante informatie. De evaluatie van de verwijsbrieven naar de spoedgevallen bracht aan het licht dat huisartsen de meeste verwijzingen tijdens een huisbezoek schrijven, 21% van de brieven is onleesbaar, identificatie van de arts en patiënt en huidig probleem zijn belangrijk. Klinisch onderzoek, medicatie en voorgeschiedenis worden niet zo vaak vermeld. Wat betreft de vergelijking tussen huisartsen en specialisten, willen alle artsen een leesbare verwijsbrief, dus bij voorkeur afgedrukt. Huisartsen schrijven de brief echter vaker met de hand.

Conclusie: Uit dit onderzoek kan geconcludeerd worden dat vooral leesbaarheid noodzakelijk is voor de specialisten om een vlotte overgang te realiseren van eerste- naar tweedelijnszorg. Dit heeft tot gevolg dat de verwijsbrief getypt moet zijn (met of zonder sjabloon in het EMD) of indien handgeschreven, dan ingevuld met behulp van een afgedrukt sjabloon opdat alle essentiële informatie aanwezig is. Daarom is het ook van belang om het EMD up-to-date te houden om actuele informatie altijd bij de hand te hebben, zoals de voorgeschiedenis, actuele medicatie en zorgelementen.