Continuïteit van informatie voor palliatieve patiënten op de huisartsenwachtposten in Vlaanderen

Haio: VEERHOEK Onno , U.A.
Promotor: REMMEN Roy , U.A.
Praktijkopleider:

Context: In de afgelopen decennia zijn er steeds meer huisartsenwachtposten in Vlaanderen ontstaan die de continuïteit van zorg garanderen in het weekend en de nationale feestdagen. In de internationale literatuur is één van de grote obstakels in palliatieve zorg de continuïteit van informatie op de huisartsenwachtposten. Het blijkt dat huisartsen niet routinematig informatieoverdrachten schrijven over palliatieve patiënten voor de huisartsenwachtposten en dat de inhoud van een informatieoverdracht vaak inadequaat is.

Onderzoeksvraag: Het doel van dit onderzoek is het in kaart brengen van de organisatie van informatieoverdracht voor palliatieve patiënten op de huisartsenwachtposten in Vlaanderen en de opinies hieromtrent van dienstdoende huisartsen en wachtpostmanagers te exploreren.

Methode: Er werden een tweetal enquêtes ontwikkeld over informatieoverdracht van palliatieve patiënten op de huisartsenwachtposten. Onderdeel één is een telefonische enquête met de huisartsenwachtpostmanagers in Vlaanderen en onderdeel twee een papieren enquête voor de huisartsen werkzaam in de drie huisartsenwachtposten in Vlaanderen: Turnhout, Zuiderkempen en Antwerpen-Noord.

Resultaten: Er namen 21 van de 24 huisartsenwachtpostmanagers deel aan de telefonische enquête. Zestien van de managers hebben geen afspraken betreffende informatieoverdracht van palliatieve patiënten op de huisartsenwachtposten. Een verbetering die 12 managers noemden was het digitaliseren van palliatieve dossiers. De deelnemende huisartsen (n=155) ervaren de volgende knelpunten als vaak voorkomend in de zorg voor palliatieve patiënten als dienstdoende huisarts: De eigen huisarts is niet bereikbaar (36%), onduidelijkheid over de bereikbaarheid en beschikbaarheid van de eigen huisarts (29%) en de medische informatie is niet volledig (28%). De deelnemende huisartsen gaven lage scores (5,45 op 10) voor de kwaliteit van de informatieoverdracht over palliatieve patiënten. De items die huisartsen belangrijk vonden in een informatieoverdracht: Dat het een patiënt is in de palliatieve of terminale fase, niet- opname beleid, niet- reanimeren beleid, voorgeschiedenis, medicatie en intoleranties, wensen t.a.v. levenseinde, diagnose, beleid van de eigen huisarts. De ontwikkeling die de meeste huisartsen (87%) willen zien was dat de huisarts een standaard overdrachtsformulier achterlaat bij de patiënt thuis voor de dienstdoende huisarts.

Conclusie: Uit ons onderzoek blijkt dat er weinig huisartsenwachtposten in Vlaanderen werkafspraken hebben over de informatieoverdracht aangaande palliatieve patiënten. Tevens is gebleken dat de overgrote meerderheid van de huisartsen knelpunten ervaart op diverse vlakken met betrekking tot informatieoverdracht. Deze studie laat hiermee zien dat er verdere organisatie met betrekking tot informatieoverdracht over palliatieve patiënten nodig is op de huisartsenwachtposten in Vlaanderen.