Urgentiegraad van consultaties aan de huisartsenwachtpost

Haio: PEETERS Laura , U.A.
Promotor: PHILIPS Hilde , U.A.
Praktijkopleider: DE MALSCHE Kato , FIVEZ Lotte , HAAZEN Erik

Context: Gezien het veranderende zorglandschap, is er een groeiende nood om de eerstelijnszorg buiten de kantooruren efficiënter, duurzamer en betaalbaarder te maken. De overheid besliste daarom om een centraal oproepnummer 1733 voor niet-dringende medische hulp buiten de kantooruren in te voeren. In België bestond tot voor kort nog geen telefonische triage voor zorg buiten de kantooruren in de eerste lijn, en de patiënt had de vrije keuze tussen de huisartsenwachtpost of de spoedgevallendienst. In oktober 2017 ging in de regio Tienen een proefproject rond deze telefonische triage van start, met als doel ervoor te zorgen dat patiënten met hun klachten bij de meest aangewezen instantie terecht komen.

Onderzoeksvraag: Dit onderzoek tracht na te gaan of het aantal contacten met een bepaalde urgentiegraad in de huisartsenwachtpost na het invoeren van de telefonische triage verandert.

Methode: De data geïncludeerd in deze studie komen uit de huisartsenwachtpost Zuid-Oost Hageland in de regio Tienen en werden verkregen vanuit de iCAREdata database. Het gaat om een voor-na meting, met als eerste meting de periode van 1 juli 2017 tot 30 september 2017, en als tweede de periode van 1 juli 2018 tot 30 september 2018. Een huisarts kende aan alle contacten een urgentiegraad toe, van U1 (levensbedreigend) tot U5 (niet urgent). Van alle contacten werd het type geregistreerd (huisbezoek, raadpleging of telefonisch advies) en het uur van contact.

Resultaten: Er werden 2889 patiëntencontacten geregistreerd, waarvan 1455 in de eerste periode en 1434 in de tweede periode. De studie vond geen significante toename van het totaal aantal contacten. Het aantal contacten met urgentiegraad 5 (niet urgent) nam significant af, en het aantal contacten met urgentiegraad 4 (routine wachtgebruik) nam significant toe. Het aantal niet-urgente huisbezoeken (U5) nam significant af, en het percentage routine huisbezoeken (U4) kende een significante stijging. Deze verschuiving vond voornamelijk overdag plaats. Er waren geen significante veranderingen in de hogere urgentiegraden.

Conclusie: Deze studie toont aan dat het totaal aantal contacten nagenoeg onveranderd is gebleven na de invoering van 1733, dat er een verschuiving plaatsvindt van niet urgente contacten (U5) naar routine contacten (U4), dat het aantal niet urgente huisbezoeken significant daalt, en dat het grootste deel van deze veranderingen te zien is in de contacten die overdag plaatsvinden. We kunnen niet met zekerheid concluderen of er een causaal verband is tussen deze veranderingen en het invoeren van 1733, en of er een winst is aan effectiviteit van het wachtpostgebruik.