Hoe efficiënt gebruikt de huisartspatiënt in noodgevallen ons gezondheidssysteem? Welke informatie verspreiden huisartspraktijken hierbij?

Haio: Remmery Edward , U.G.
Promotor: WILLEMS Sara , U.G.
Praktijkopleider: Bossaert Herlinde , Eestermans Gerrie , GOVAERT Patrick , LOOTENS Marleen , LOOTENS Tom , MASSAER Bart , MORTIER Frederik , VAN SASSENBROECK Diederik

Context: De huisarts is het eerste contactpunt met het gezondheidssysteem in België, maar wegens een gebrek aan verplichte echelonnering kunnen mensen in ons land het eerste aanspreekpunt overslaan. Dan blijkt dat patiënten die vaak hun eigen weg zoeken in de meeste gevallen inefficiënte keuzes maken. Bijgevolg melden veel zelfverwijzende patiënten zich aan op de spoeddienst. Wanneer patiënten zich op de verkeerde plaats aanmelden, leidt dit tot onbegrip en verhoogde werkdruk bij collega's. In een landschap waarbij de rol van de huisarts geherdefinieerd wordt, is het belangrijk om de variatie van de job te behouden en ervaring in spoedgevallen bij de huisarts te onderhouden.

Onderzoeksvraag: Hoe efficiënt gebruikt de huisartspatiënt in noodgevallen ons gezondheidssysteem? Welke informatie verspreiden huisartspraktijken hierbij?

Methode: Via een prospectieve vragenlijst in een huisartspraktijk wordt het hulpzoekgedrag van 49 patiënten bevraagd. Informatie bij de huisartspraktijken wordt eerst via de publieke websites/sociale media opgezocht, nadien wordt dit aangevuld met de informatie die telefonisch verzameld wordt bij elke huisartspraktijk van Roeselare.

Resultaten: Bij elke casus verschilt het gebruik. Bij een mogelijke fractuur zal 59,2% de efficiëntste keuze via de huisarts volgen. Bij de vergiftiging belt 28,6% naar het antigifnummer en 14,3% neemt contact met de huisarts (samen 42,9%). Bij een snijwonde gaat slechts 28,6% efficiënt naar de huisarts. Van de 27 stedelijke praktijken hebben er 19 praktijken een infowebsite waarbij 1 praktijk effectief vermeldt dat ze nog gipsen in de praktijk. 6 websites geven aan dat ze daar terecht kunnen voor een hechting. 7 praktijken vermelden het antigifnummer tussen de noodnummers. Van de 21 deelnemende, stedelijke praktijken, gaan 19 huisartsen mensen met een snijwonde altijd laten komen. 2 praktijken geven aan dat ze dit zullen doorverwijzen naar de spoeddienst.14 van de 21 praktijken gaan doorverwijzen naar radiologie om in geval van een fractuur rechtstreeks door te verwijzen naar de dienst orthopedie voor verdere uitwerking. 5 praktijken gaan doorverwijzen naar de spoeddienst en 2 praktijken geven aan nog steeds zelf te gipsen na een ambulante beeldvorming.

Conclusie: In ongeveer 50% van de gevallen wordt het gezondheidssysteem efficiënt toegepast. Publieke informatie vanuit de huisartspraktijken blijkt onvolledig, na telefonisch contact wordt duidelijk dat ook praktijken die niet de volledige zorg zelf toepassen, ook een meerwaarde kunnen bieden door een traject voor te stellen waarbij de spoeddiensten omzeild worden.