Incidence and care pathways of patients with chest pain at the out-of-hours general practitioner office

Haio: Shen David , KUL
Promotor: VERBAKEL Jan , KUL
Praktijkopleider: Bastiaens Patrick , Cordemans Katrien , LEMOYNE Sabine , SPINNEWIJN Bram

Context: Thoracale pijn als aanmeldingsklacht brengt diagnostische uitdagingen mee in de huisartsensetting, voornamelijk in omstandigheden met beperkte middelen. Een laagdrempelige verwijzing naar de spoedgevallendienst is aangewezen wanneer urgente differentiaaldiagnosen, zoals cardiale oorzaken, vermoed worden. Op heden werd de epidemiologie van thoracale pijn op huisartsenwachtposten (HWP) in Vlaanderen, België, nog niet beschreven.

Onderzoeksvraag: Wat is de incidentie, urgentie en spoedverwijzingsgraad van patiënten met thoracale pijn op de huisartsenwachtpost?

Methode: Deze retrospectieve studie onderzocht de incidentie en zorgstromen van patiënten die zich presenteerden met thoracale pijn in Vlaanderen, gebruikmakend van gegevens van één HWP (KHOBRA, mei 2019 tot april 2023) en een multicentrische database met verschillende aangesloten HWP's (iCAREdata, januari 2014 tot juni 2024). Chi-kwadraat testen (met Bonferroni correctie) werden toegepast ter vergelijking van verwijzingsgraad naar de spoedgevallendienst tussen beide datasets en tussen HWP's gegroepeerd volgens bevolkingsdichtheid. De incidenties werden vergeleken met gegevens van een huisartsenregistratienetwerk in reguliere zorgsetting (INTEGO, januari 2003 tot december 2022).

Resultaten: We includeerden 852 (KHOBRA) en 21 133 (iCAREdata) patiëntcontacten met een mediane leeftijd van 47 en 53 jaar respectievelijk. Thoracale pijn betrof 7,3 (iCAREdata) tot 10,1 (KHOBRA) per 1000 patiëntcontacten. Globaal werden 28,5% (iCAREdata) tot 33,6% (KHOBRA) van de contacten gescoord als urgent of hoger, toenemend bij huisbezoeken (iCAREdata 45,1% versus KHOBRA 51,4%) en oudere leeftijdscategorieën. Potentieel cardiaal ischemische oorzaken vormden 12,0% (iCAREdata) tot 16,1% (KHOBRA) van thoracale pijn werkdiagnosen. De spoedverwijzingsgraad varieerde van 24,4% (KHOBRA) tot 25,7% (iCAREdata). Landelijke gebieden toonden een hogere incidentie van thoracale pijn, een oudere patiëntpopulatie en een significant hogere spoedverwijzingsgraad (29,0%) in vergelijking met stedelijke werkregio's (19,5%). In vergelijking toonde de reguliere zorgdatabase (INTEGO) een hogere incidentie van ischemische hartziektediagnosen hoewel dit zowel acute als chronische zorg omvatte.

Conclusie: De incidentie en urgentie van thoracale pijn in de huisartsenwachtpost zijn geassocieerd met het type patiëntcontact en demografische factoren zoals leeftijd en landelijke regio's. Begrip van regionale zorgpatronen is cruciaal om de stromen tussen eerstelijnszorg en spoedgevallendiensten te optimaliseren.