Optimaliseren van doorverwijzingen in een groepspraktijk

Haio: PLETTINCK Miet , U.G.
Promotor: WILLEMS Sara , U.G.
Praktijkopleider: DE VUYST Annelies

Context: Uit literatuuronderzoek blijkt dat 4,5 ? 5,1% van de patiëntencontacten door de huisarts uitmondt in een verwijzing. In onze groepspraktijk ontbrak een eenduidig advies bij doorverwijzingen naar een specialist. De papieren sociale kaart van de praktijk was zeer beknopt en niet ge?pdatet.

Onderzoeksvraag: 1. Inzicht krijgen in de factoren die een rol spelen bij de keuze voor een welbepaalde specialist door de huisarts en nagaan of onze prioriteiten als arts overeenstemmen met wat de patiënten belangrijk vinden bij een doorverwijzing. 2. Het praktijkverbeterend project: streven naar meer uniformiteit bij adviezen omtrent doorverwijzingen naar specialisten in de groepspraktijk. Er zal een verwijsgids opgesteld worden.

Methode: Tijdens een dataverzameling bij de huisartsen werd nagekeken naar wie verwezen wordt en welke factoren de keuze voor een welbepaalde specialist be?nvloeden. Er werd tevens een enqu?te gehouden bij de patiënten om te na te gaan welke factoren zij belangrijk vinden bij een doorverwijzing door hun huisarts naar een specialist. Aan de hand van de dataverzameling bij de artsen en de discussie tijdens een praktijkoverleg werd een verwijsgids opgesteld.

Resultaten: Bij de huisartsen spelen vooral medische vaardigheden van de specialist en interprofessionele communicatie een belangrijke rol. Patiëntvriendelijkheid wordt ook hoog gescoord, maar is iets minder doorslaggevend bij de keuze voor een bepaalde specialist. Een persoonlijke band met de specialist is niet van belang. Patiënten willen dat hun huisarts bij een verwijzing rekening houdt met de medische vaardigheden en patiëntvriendelijkheid van de specialist. Vooral 50-plussers vinden overleg tussen huisarts en specialist belangrijk. Een persoonlijke band tussen huisarts en specialist en de kostprijs voor een consultatie zijn over het algemeen minder belangrijk, maar winnen wel aan belang bij de groep mannen en 50-plussers.

Conclusie: De prioriteiten van artsen en patiënten komen vrij goed overeen. Het praktijkverbeterend project zorgde ervoor dat de artsen beter op de hoogte zijn van elkaars verwijsvoorkeuren en vaker een specifieke arts gaan aanraden in plaats van een dienst in een welbepaald ziekenhuis.