Communicatie tussen de huisarts en de tweede lijn van de gezondheidszorg: hoe ver staan we?

Haio: GOVAERT Catherine , U.G.
Promotor: WILLEMS Sara , U.G.
Praktijkopleider: DEPREZ Joost , HARDY Bjorn , LOOTENS Marleen , VAN HAECKE Peter

Context: Communicatie tussen de arts-specialisten en huisartsen is van cruciaal belang om continuïteit van de zorg te garanderen. Tot op heden gebeurt dit met een ontslagbrief van de arts-specialist gericht aan de huisarts. Huisartsen geven echter vaak aan dat deze communicatie en de ontslagbrieven in het bijzonder niet voldoen aan hun behoeften.

Onderzoeksvraag: Deze scriptie gaat na of de huisartsen ontslagbrieven ontvangen. In tweede instantie wordt bekeken of deze ontslagbrieven voldoen aan de richtlijnen die op dit ogenblik voorhanden zijn. Tenslotte wordt nagegaan of er verbetering mogelijk is.

Methode: Er werd een oriënterend literatuuronderzoek uitgevoerd waarbij zowel naar bestaande richtlijnen als studies gezocht werd. Dit gebeurde via de databases CEBAM en Web of Science. Aan de hand hiervan werd een eigen sjabloon gemaakt om de verzamelde ontslagbrieven aan te toetsen. Het veldonderzoek zelf vond plaats in een huisartsenpraktijk in Oostakker. Brieven werden voornamelijk verkregen van de vier grote ziekenhuizen in Gent (AZ Sint-Lucas, AZ Maria Middelares, AZ Jan Palfijn en UZ Gent). Deze werden bijgehouden gedurende in totaal 12 weken.

Resultaten: 109 brieven werden verzameld; 37 brieven werden geëxcludeerd, 72 weerhouden (9 voorlopige, 63 definitieve brieven). De niet weerhouden brieven zijn administratieve berichten. Hieruit blijkt dat in 11 % van de gevallen geen ontslagbrief werd ontvangen. De voorlopige brieven komen binnen de vijf dagen na ontslag van de patiënt bij de huisarts, de definitieve binnen de 10 dagen. Administratieve gegevens zijn beter vertegenwoordigd in papieren ontslagbrieven omwille van het gebruik van een sjabloon. In de brieven van de spoedafdeling is het administratieve luik goed ingevuld met uitzondering van de ontslagdatum. De geriatrische brieven scoren minder goed dan gemiddeld voor administratie. Inhoudelijk liggen de scores voor thuismedicatie, ontslagmedicatie en resultaten van onderzoeken veel te laag. Dit is vergelijkbaar bij de communicatie vanuit spoed. Geriatrie scoort over het algemeen beduidend beter, enkel de medicatie weergave kan beter. De specialisatie specifieke items komen slechts weinig aan bod ondanks hun relevantie.

Conclusie: Dit veldonderzoek geeft weer dat de huisarts weldegelijk ontslagbrieven ontvangt maar deze zijn onvolledig of missen belangrijke informatie. In 11 procent van de gevallen wordt er geen ontslagbrief ontvangen. Over het algemeen kan gesteld worden dat de definitieve ontslagbrieven conform de richtlijnen ontvangen worden. Tweede besluit is dat de papieren versie volledi ger is dan de elektronische ontslagbrief, alsook meer gestructureerd.