

Hoe kunnen we samen in de regio de spoedeisende hulpen toegankelijk houden?

Pilot huisartsen met inzage in SEH-druktemonitor – Evaluatie

In een pilot (van april '22 tot juni '22) kregen 13 huisartsen inzicht in het SEH-dashboard LPZ. In de volgende alinea's zal worden ingegaan op de pilotdoelstellingen en of deze zijn behaald:

De spoedpatiënt op het juiste moment in het (eigen) juiste ziekenhuis laten komen

Op basis van het beperkte aantal casussen (30) kunnen geen uitspraken worden gedaan of inzage van het SEH-dashboard heeft bijgedragen aan de toegankelijkheid van de SEH. De ervaringen van de betrokken huisartsen zijn wel (erg) positief. Ook nu de pilot is afgerond blijven ze het dashboard gebruiken. Daarom bevelen zij het dashboard bij hun collega's aan. Het dashboard is niet verplicht, huisartsen zijn vrij om het te gebruiken.

Inzicht krijgen hoe toegang tot het SEH-dashboard een spoedverwijzing beïnvloedt

Meer 'grip' voor de huisarts:

- Als de huisarts vóór het telefoontje met de SEH-arts op het dashboard kan zien dat het code rood (of oranje) is kan hij/zij afwegen of de patiënt ook later kan worden gezien.
- De huisarts kan met het dashboard anticiperen op de drukte op de SEH, bijv. door eerder een visite te doen bij de patiënt met een hoge instuurkans wanneer het nog 'rustig' is op de SEH.
- Het dashboard geeft de huisarts de mogelijkheid om te anticiperen op de situatie op de SEH en vóór het telefoontje naar de SEH in gesprek te gaan met de patiënt/familie.
- Het geeft huisartsen meer inzicht. Huisartsen krijgen hiermee "een extra zintuig" dat hen helpt om de juiste zorg op de juiste plek te kunnen leveren.

De communicatie tussen huisarts en ziekenhuis

- Het dashboard draagt bij aan het onderlinge begrip voor elkaars situatie bij drukte
- De communicatie via de SEH-arts voor overleg en insturen wordt als prettig ervaren.
- Het zou ook goed zijn als medisch specialisten ook meer gebruik maken van het SEH-dashboard omdat het hen meer inzicht geeft in de drukte op de SEH en het hen kan helpen in het gesprek om op het juiste moment in te sturen.

Beoordeling van de bruikbaarheid van de SEH-druktemonitor voor huisartsen: voegt inzage in deze monitor wat toe? Zo ja, wat kan eventueel (nog) beter?;

- De huisartsen vinden het huidige SEH-dashboard handig en volledig. De informatie die er in staat is bruikbaar en geeft de huisarts inzicht.
- De huisarts heeft toegang tot het dashboard op een computer en via een –op de mobiel te installeren- bookmark. Het installeren van de bookmark vergt enige digitale vaardigheid. Daarom is daarvoor een instructie gemaakt. Een app zou bijdragen aan de gebruiksvriendelijkheid en aan implementatie van het dashboard bij huisartsen. Deze app is op zijn vroegst in het najaar van '23 beschikbaar.
- De huisartsen geven aan: 'keep it stupid en simple' in het begin, en ga experimenteren met het uitbreiden van het dashboard, nadat iedereen er gebruik van maakt.

Inzicht in wenselijkheid van brede implementatie van toegang van het SEH-dashboard voor huisartsen.

- De huisartsen zijn (erg) positief en bevelen het SEH-dashboard aan bij hun collega's, voor in de dagdienst en voor in de ANW-dienst. Hierbij blijft het ophalen van ervaringen van belang, waarbij periodiek evaluatiebijeenkomsten kunnen helpen om dit te bereiken.

Een selectie van quotes van de deelnemende huisartsen

“Het is beter dat de spoedarts gebeld kan worden omdat spoed dan op de goede plek komt”

“Ik bekijk de drukte samen met mijn patiënt, als ik zie dat de SEH op Rood staat dan probeer ik alvast mee te denken op welke termijn het toch wenselijk is om mijn patiënt in de sturen. Je kunt daarmee een andere modus bedenken om de drukte van de SEH te omzeilen.”

“Het dashboard is alleen maar positief, een verrijking van het contact met het ziekenhuis. Als het acuut of semi-acuut is, dan is er dialoog omdat er voorkennis is over de kleurcode van de spoed. Je bent meer samen aan het werken”.

“Ik heb absoluut geen tijd als huisarts om hieraan mee te werken, voor de pilotvergaderingen en evaluaties heb ik als solist geen tijd. Wel is het handig om te weten dat het er is. Als ik bel naar het ziekenhuis kijken zij wel voor mij in LPZ.”

“Ik ervaar het niet als iets dat weer op het bordje komt, het is meer ontregelen dan extra regelen, een gemakkelijkere toegang tot de spoed.”

“Als ik niet weet waar de patiënt op dat moment bekend is, dan kan ik kijken in het dashboard om aan de voorkant een richting te kiezen waar de patiënt heen moet (zit op grensgebied tussen 2 ziekenhuizen)”

“Niet vaak gebruikt, maar het levert extra tijd op, en zorgt voor een sneller overleg. Als je moet verwijzen dan weet je hoe druk de ander het heeft, dan bel ik alvast een ander ziekenhuis. Je hoeft dan niet meer alle ziekenhuizen af te bellen. Het is handig voor een pragmatische en tijdbesparende spoed verwijzing.”