

'Multidisciplinaire samenwerking in spoedgevallenzorg'

Definitie :

SPOEDGEVALLEN – ACUTE ZORG

112



MOET IK NAAR DE DOKTER?



**HUISARTSEN
WACHTPOSTEN**

**DOKTER NODIG
TIJDENS HET WEEKEND
OF OP EEN FEESTDAG?**

WWW.HUISARTSENWACHTPOSTEN.BE



 **09 236 50 00** Boudelokaai 8
Martelaarslaan 305

Acute zorg 1^olijn

- Eerste definitie : eerste lijn wordt van uitgeschakeld
- Tweede definitie : hier kan voor 90% in de eerstelijns worden afgehandeld. Gebaseerd op huisartsgeneeskundige epidemiologie in een generalistische context
- Eerder uitsluiten van pathologie

Acute zorg in de 2° lijn

- Toegang via :
 - Via 100/112
 - Na gerichte verwijzing 1°lijn
 - Op initiatief van de patiënt
- Andere epidemiologie
- Aantonen van pathologie, ander diagnostisch arsenaal
- Vervolg afspraken vaak in de 1° of 2° lijn.

probleem

patiënt

EMD Huisarts

acute/dringende hulpvraag

contact

EMD
ziekenhuis

Andere

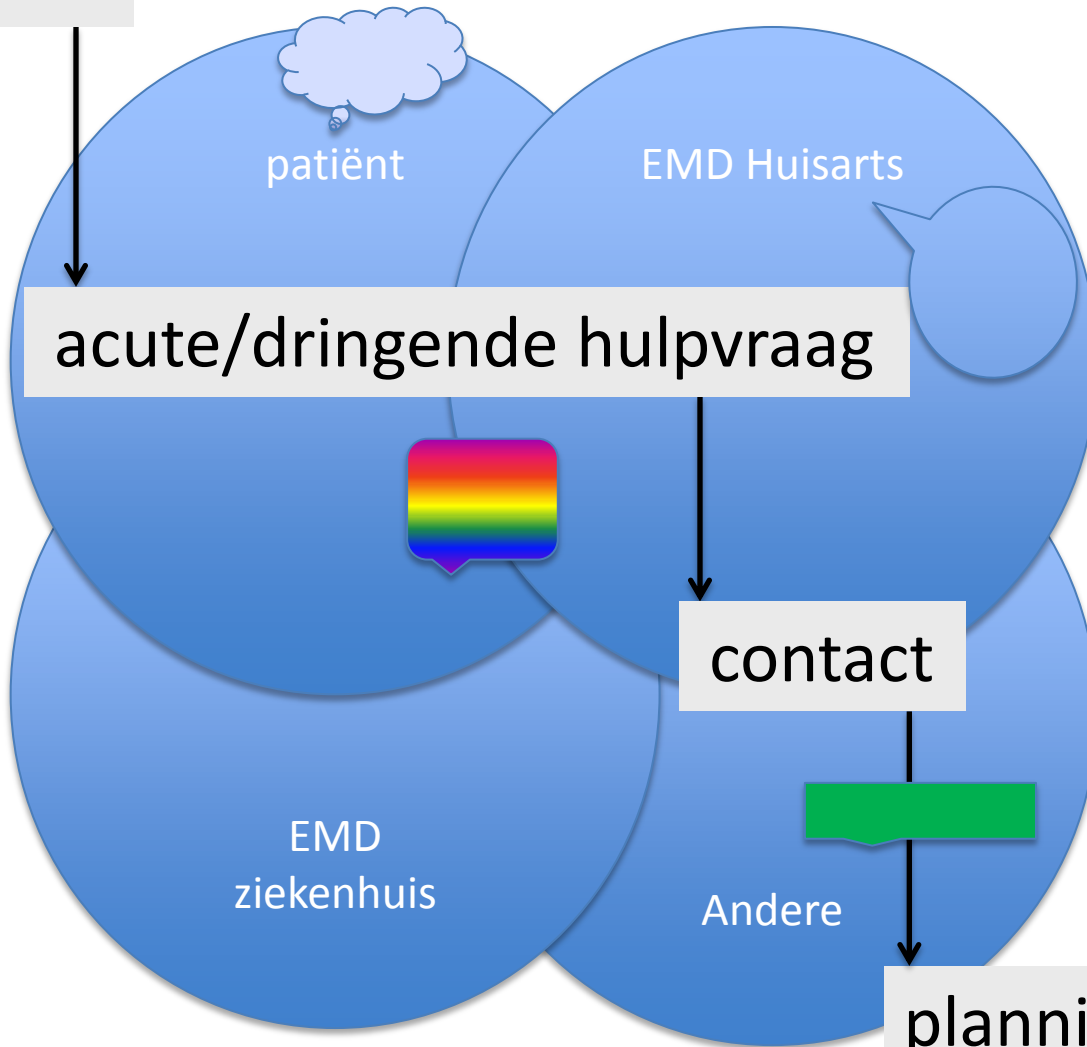
planning/behandeling

weinig informatie

Communiceren



meer informatie





KONINKLIJKE ARTSENVERENIGING VAN ANTWERPEN v.z.w.

GENEESHERENHUIS LOUIZASTRAAT 8 - 2000 ANTWERPEN

Tel. 03 233 37 00

Fax 03 233 67 07

www.karva.be

e-mail: karva@skynet.be

KBC BE90 7370 1485 9332

BIC: KREDBEBB

BTW BE0887.688.273

Antwerpen, 7 augustus 2013

Geneeskundige Dagen van Antwerpen

Geachte collega

Namens de Koninklijke Artsenvereniging van Antwerpen wensen we jou uitdrukkelijk te danken voor uw engagement om actief te participeren aan de 68^{ste} Geneeskundige Dagen van Antwerpen, met als thema: Spoedgevallen – Brave New World.

Voor sommigen is het maanden geleden dat het contact voor deelname is gelegd, en daarom brengen we graag het voorlopige programma, dat gepubliceerd staat op www.karva.be/GDA, in herinnering.

Graag willen we je verzoeken om per kerende mail bevestiging te geven dat schrijfwijze van naam en titel(s) van de voordracht(en) correct zijn, of eventuele aanpassingen te doen. Graag willen wij u ook verzoeken om ons uw gsm-nummer te bezorgen of een contactnummer langswaar we u tijdens de congresperiode steeds kunnen bereiken.

Volgens het schema is uw bijdrage als volgt ingepland:

- Als spreker:

- o Vrijdag 13 september – track B 11.00 u – 10.20 u

"multidisciplinaire samenwerking in spoedgevallenzorg"

1. Optimalisering van de verwijfsbrief
2. Gebruik van Sumehr als middel om patiëntengevens uit te wisselen

ONDERZOEK VANUIT DE PRAKTIJK

Doorverwijzing van huisarts naar spoeddienst: het optimaliseren van de communicatie (Tom De Coninck 2010)

- Opstellen van een universele verwijsbrief als optimaal communicatief hulpmiddel tussen huisarts en spoedarts
- Registratie/analyse van verwijsbrieven op spoed
- Bevragen van huisartsen ifv nut/haalbaarheid

10 items in een ideale verwijsbrief :

Naam

Geboortedatum

Reden voor verwijzing

Eigen patiënt of niet

Eigen klinische bevindingen

Differentiaal diagnose

Allergieën

Relevante medische voorgeschiedenis

Habituele medicatie

Reeds ondernomen behandeling

10 items in een ideale verwijsbrief :	Resultaat (45/200)
Naam	86,6%
Geboortedatum	57,8%
Reden voor verwijzing	86,7%
Eigen patiënt of niet	11,1%
Eigen klinische bevindingen	66,7%
Differentiaal diagnose	24,4%
Allergieën	15,5%
Relevante medische voorgeschiedenis	62,2%
Habituele medicatie	37,7%
Reeds ondernomen behandeling	68,9%

10 items in een ideale verwijsbrief :	Resultaat (45/200)
Naam	86,6%
Geboortedatum	57,8%
Reden voor verwijzing	86,7%
Eigen patiënt of niet	11,1%
Eigen klinische bevindingen	66,7%
Differentiaal diagnose	24,4%
Allergieën	15,5%
Relevante medische voorgeschiedenis	62,2%
Habituele medicatie	37,7%
Reeds ondernomen behandeling	68,9%

10 items in een ideale verwijsbrief :	Resultaat (45/200)
Naam	86,6%
Geboortedatum	57,8%
Reden voor verwijzing	86,7%
Eigen patiënt of niet	11,1%
Eigen klinische bevindingen	66,7%
Differentiaal diagnose	24,4%
Allergieën	15,5%
Relevante medische voorgeschiedenis	62,2%
Habituele medicatie	37,7%
Reeds ondernomen behandeling	68,9%

Besluit :

- Prevalentie verwijsbrief is laag : 22,4%
- Inhoud is ondermaats
- 84% vindt dit een nuttig document
- Slechts 44% wil dit implementeren

Gebruik van SUMEHR als middel om patiënten gegevens uit te wisselen.

- Optimalisatie van de doorverwijzing naar de spoeddiensten door een correct gebruik van het SUMEHR-systeem (Alexander Valcke)
- Patiëntengegevens uitwisselen : liever SUMEHR dan summier (Bart Van Braeckel)
- SUMEHR : een evaluatie in de praktijk (Pepijn Elyn)

- Aanmaakdatum
- Auteur
- Patiëntidentificatie
 - Gezondheids Nummer (verplicht item – leeg indien niet beschikbaar)
- Patiëntgegevens
 - Familiennaam
 - Voornamen
 - Geslacht
 - Geboortedatum
 - Moedertaal
- Contactpersoon
- Risicofactoren
 - Allergieën
 - Geneesmiddelreacties
 - Sociale factoren
 - Andere factoren
- Relevante persoonlijke antecedenten
 - IBUI (Frans: Identificateur Belge Unique, Nederlands: Belgische Unieke Identifier) and ICPC-2 en ICD-10 (leeg IBUI toegelaten)
 - Startdatum
 - Einddatum
 - Tekst
- Actuele probleemlijst
 - IBUI en ICPC-2 en ICD10 (leeg IBUI toegelaten)
 - Startdatum
 - Tekst
- Relevante medicatie
 - CNK (Code National(e) Kode) of andere Id (indien CNK niet beschikbaar)
 - Administratieve informatie
 - Instructies voor de patiënt
 - Startdatum

Wat ontbreekt er nog :

- Eigen klinische bevindingen
- Differentiaal diagnose
- Reeds ondernomen behandeling

- Datum
- Wil van de patiënt
- Houder van GMD
- Contact - Zorgverleners

chemical-code)

Optimalisatie van de doorverwijzing naar de spoeddiensten door een correct gebruik van het SUMEHR-systeem (Alexander Valcke)

- Vertrekkende van vorige studie
- Automatisatie invoeren door introductie van SUMEHR
- exporteren SUMEHR door de huisartsen in Blankenberge (n=12/20)
- 40 % kan dit zelfstandig!
- Visualiseren is een groot probleem
- Inhoud ondermaats

Patiëntengegevens uitwisselen : liever SUMEHR dan summier (Bart Van Braeckel)

- Analyse van de SUMEHR in één praktijk
 - N = 20 chronische patiënten
- Interventioneel onderzoek
- EMD is in staat valide SUMEHR te genereren
- Valide $\neq$ inhoudelijk correct
- Correct invullen/gebruik van EMD is nodig
- Uploaden via HUB is mogelijk



Welkom > Overzicht patiënten > Lees eID patiënt

Lees eID patiënt

Lees de eID van de patiënt om uw therapeutische relatie te bevestigen

Patiënt eID gegevens

Naam
Voornamen
Geboortedatum
Adres
Gemeente

*U kan nu uw therapeutische relatie met de patiënt bevestigen.
U krijgt dan gedurende 180 dagen toegang tot de gegevens van de patiënt.
Als u aangeeft GMD houder te zijn krijgt u 365 dagen toegang.
De patiënt is jonger dan 16 jaar, vraag de toestemming aan de wettelijke vertegenwoordiger!*

☐ Ik verklaar dat ik globaal medisch dossier houder ben voor deze patiënt

☐ Geef alle leden van mijn groep toegang

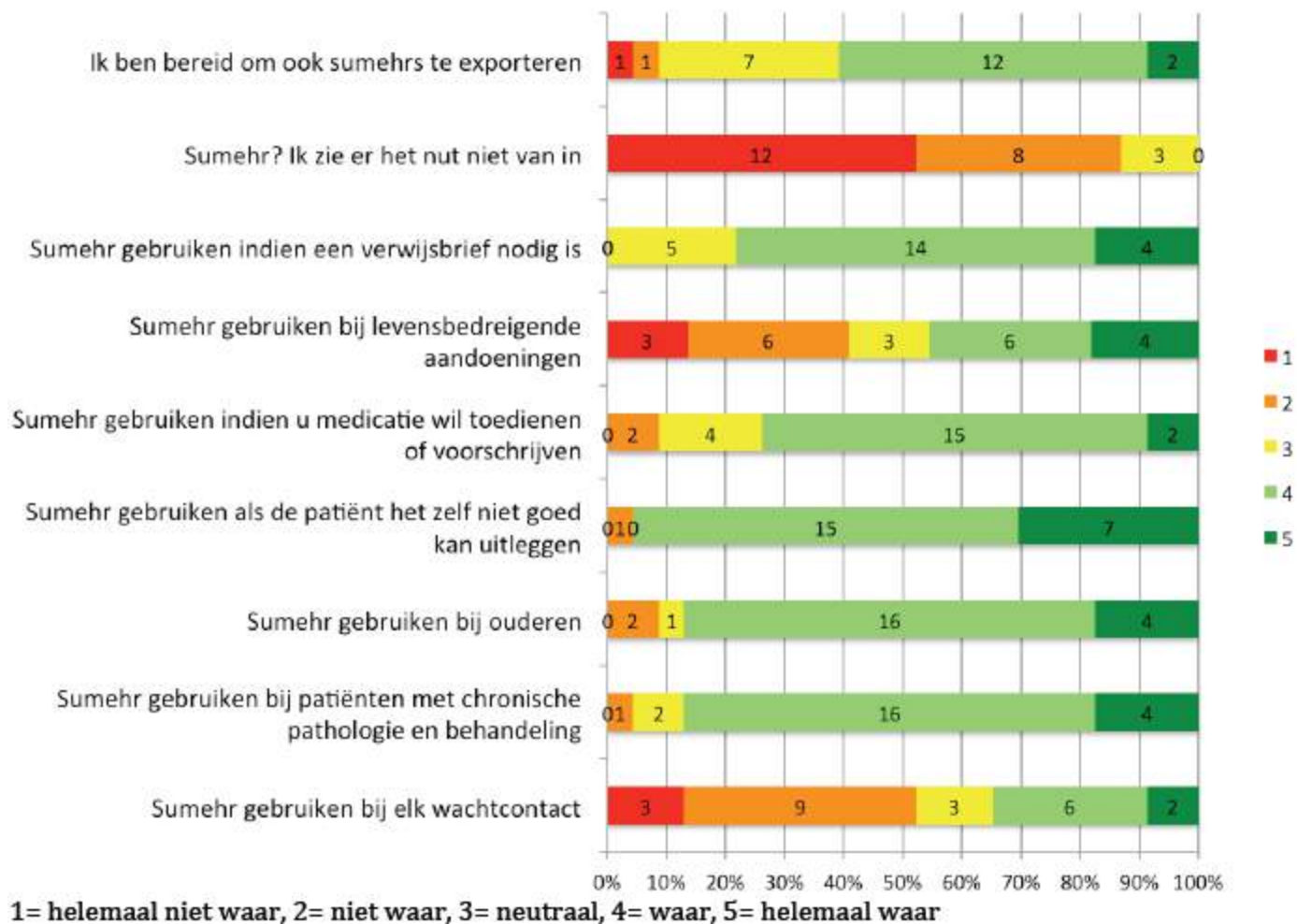
☐ Ik ben aangemeld vanop een wachtpost, beperk mijn toegang tot 1 dag

Bevestigen

SUMEHR : een evaluatie in de praktijk

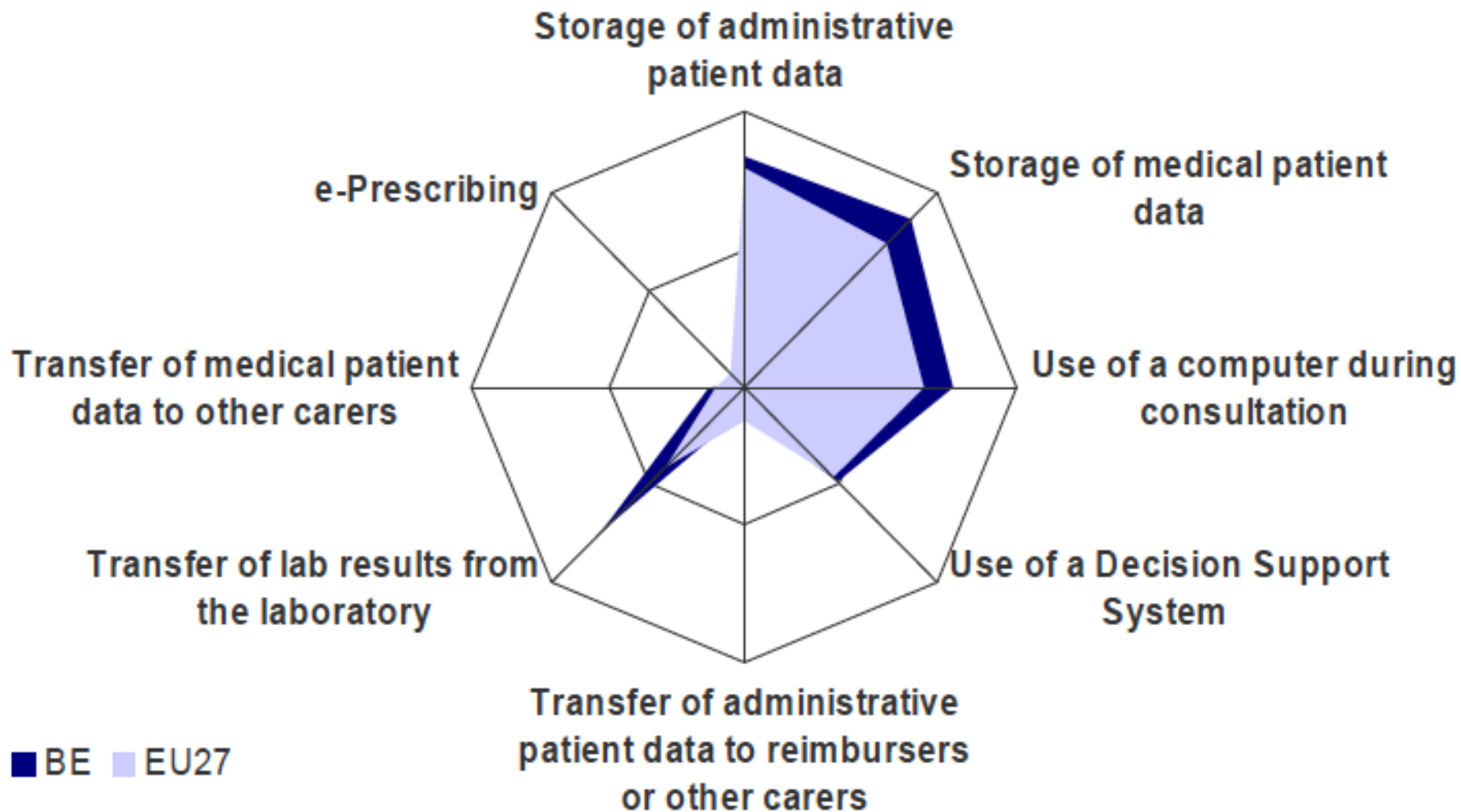
(Pepijn Elyn)

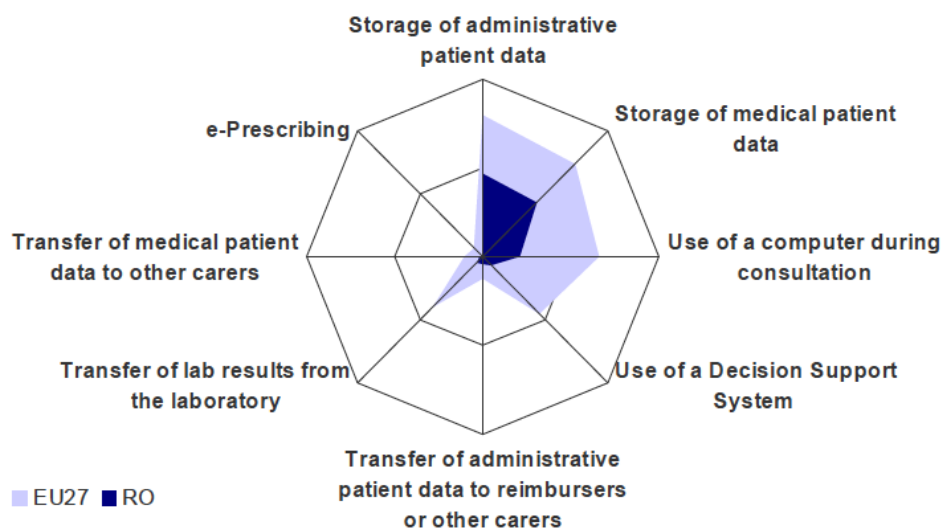
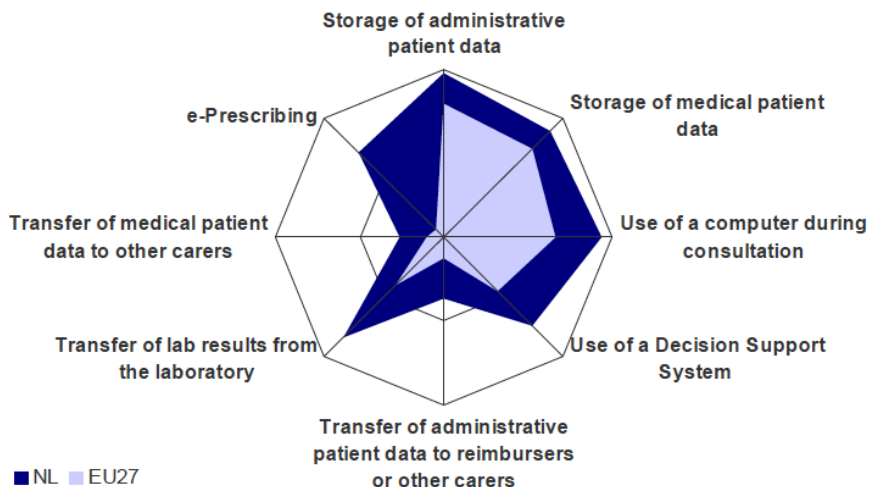
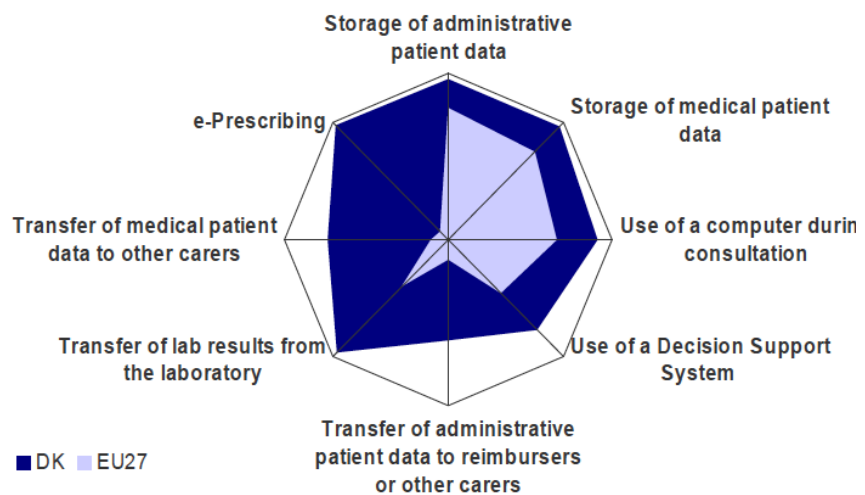
- Aanbieden van een SUMEHR na wachtcontact
- Inhoud primeert op technische aspekt
- Nuttig
- Zou wachtcontact vlotter laten verlopen
- Vnl bij multi-morbiditeit en polyfarmacie
- Leiden tot een andere diagnose/aanpak?

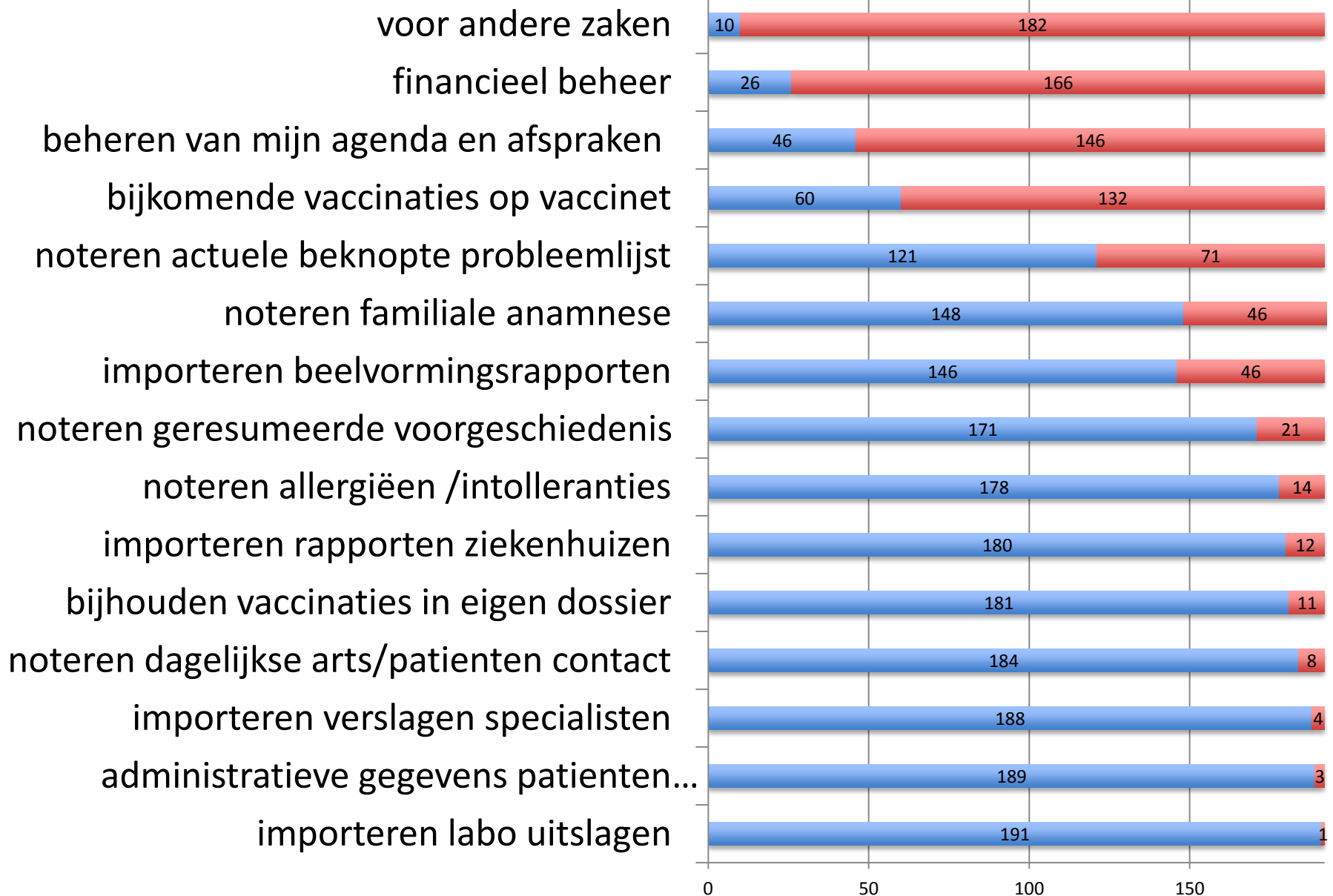


1. Registratie van gegevens
2. e-Health

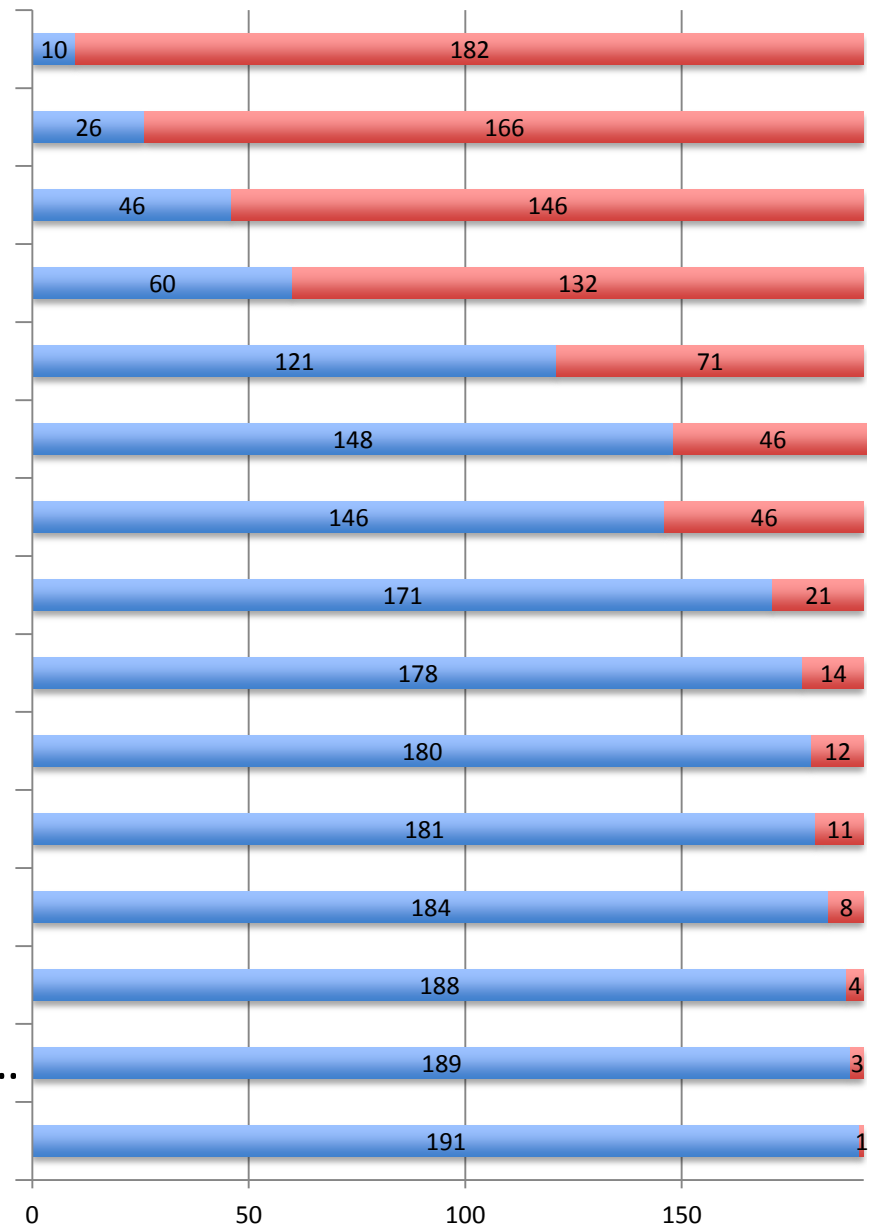
SITUATIE OP HEDEN IN DE PRAKTIJK



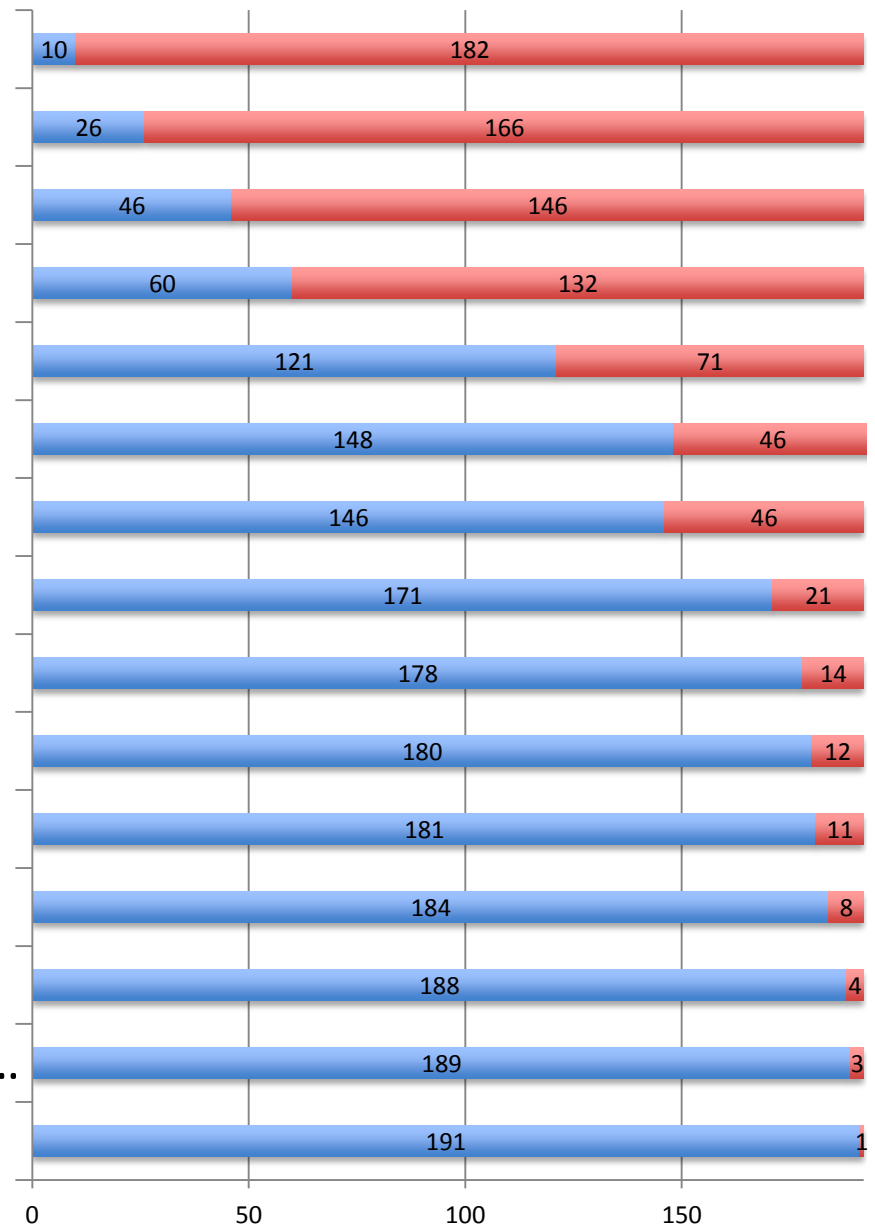




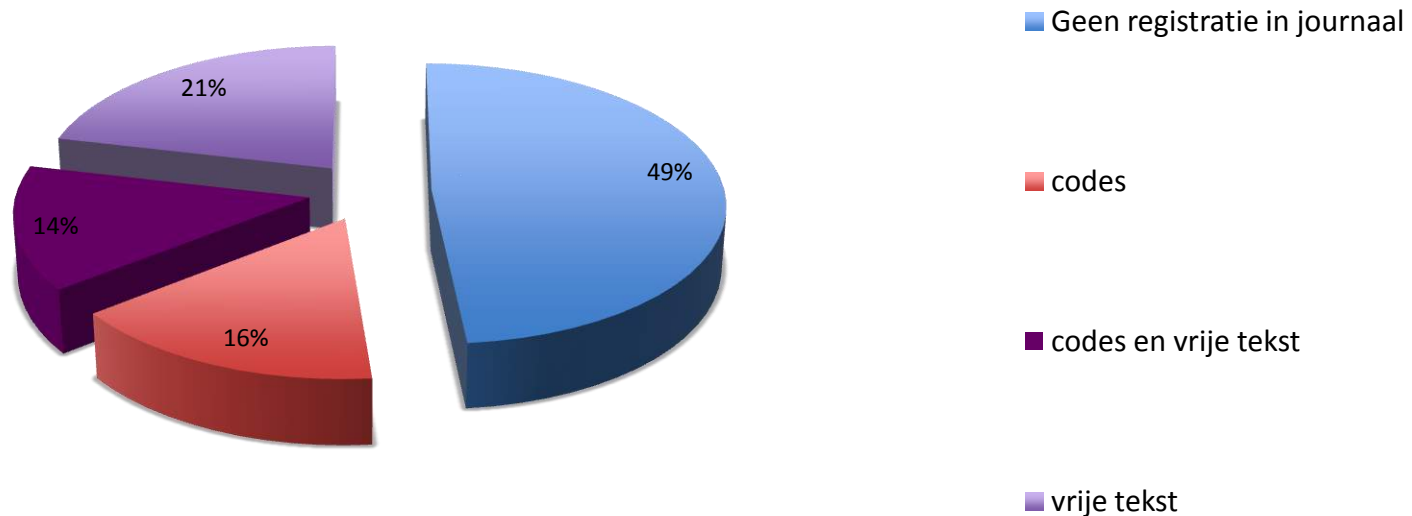
voor andere zaken
 financieel beheer
 beheren van mijn agenda en afspraken
 bijkomende vaccinaties op vaccinet
 noteren actuele beknopte probleemlijst
 noteren familiale anamnese
 importeren beelvormingsrapporten
 noteren geresumeerde voorgeschiedenis
 noteren allergiën /intolleranties
 importeren rapporten ziekenhuizen
 bijhouden vaccinaties in eigen dossier
 noteren dagelijkse arts/patienten contact
 importeren verslagen specialisten
 administratieve gegevens patienten...
 importeren labo uitslagen

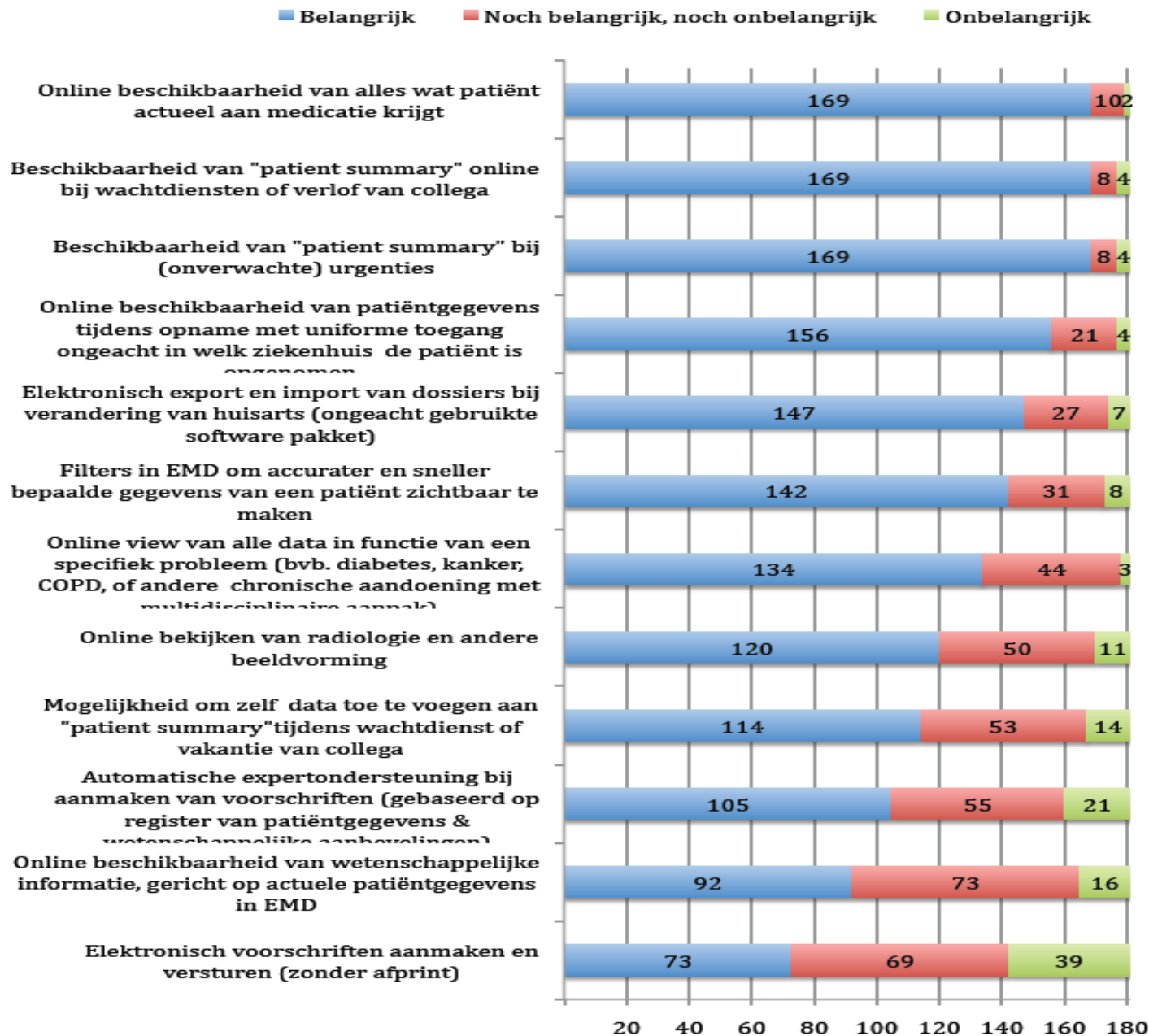


voor andere zaken
 financieel beheer
 beheren van mijn agenda en afspraken
 bijkomende vaccinaties op vaccinet
 noteren actuele beknopte probleemlijst
 noteren familiale anamnese
 importeren beelvormingsrapporten
 noteren geresumeerde voorgeschiedenis
 noteren allergiën /intolleranties
 importeren rapporten ziekenhuizen
 bijhouden vaccinaties in eigen dossier
 noteren dagelijkse arts/patienten contact
 importeren verslagen specialisten
 administratieve gegevens patienten...
 importeren labo uitslagen



Patiëntencontact registratie





PATIËNT MOET INSTEMMEN MET ELEKTRONISCHE INFO-UITWISSELING

E-health is na drie jaar startklaar

Drie jaar na zijn moeilijke start is het E-Healthplatform zo goed als rond. Alles staat klaar voor een radicale doorbraak van de informatisering van de gegevensuitwisseling in de medische sector.

eHealth platform

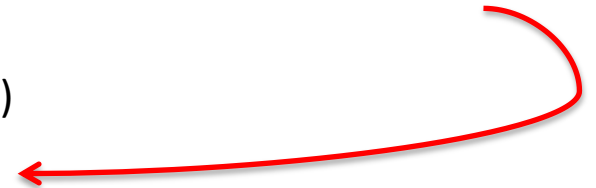


- Patiënteninformatie delen
- Mogelijkheid bieden voor DSS
- Patiënt kan ook deelnemen
- Vermindering administratie (bvb form 3-4)
- Gegevens voor beleidsondersteuning
- Transmuraal – Multidisciplinair
- Beheer door de stakeholders
- Privacy : specifiek comité (sectoraal comité)
- Geen centrale opslag – verwijst
- Gebruik van standaarden (internationaal)
- Aanbieden van diensten (bvb ziekte attesten)
- Aanpassen workflow zorgverleners

eHealth platform



- Patiënteninformatie delen
- Mogelijkheid bieden voor DSS
- Patiënt kan ook deelnemen
- Vermindering administratie (bvb form 3-4)
- Gegevens voor beleidsondersteuning
- Transmuraal – Multidisciplinair
- Beheer door de stakeholders
- Privacy : specifiek comité (sectoraal comité)
- Geen centrale opslag – verwijst
- Gebruik van standaarden (internationaal)
- Aanbieden van diensten (bvb ziekte attesten)
- **Aanpassen workflow zorgverleners**



**CHANGE
AHEAD**







