

Een tiende van de patiënten met niet-spoedeisende klachten bij de huisartsenpost heeft binnen een week contact met de huisarts

Tessa Jansen, Karin Hek, Robert Verheij, Joke Korevaar

Binnen een week na contact met de huisartsenpost (HAP) voor een klacht met weinig spoed (urgentie U4 of U5), heeft 10% van de patiënten contact met de huisarts. Een vervolcontact bij de huisarts kan betekenen dat de patiënt is doorverwezen door de triagist van de HAP na een telefonisch contact, maar bijvoorbeeld ook dat een patiënt nog meer zorg nodig heeft na een HAP-bezoek.

Patronen in HAP-gebruik

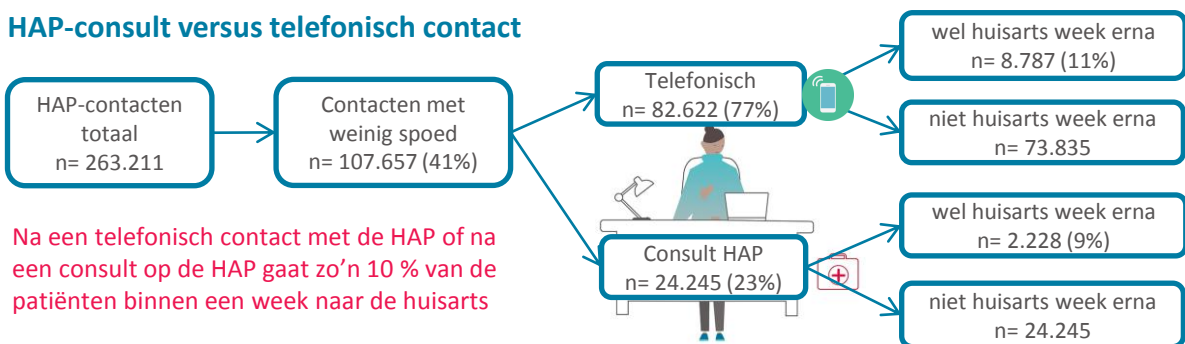
Op de HAP wordt een hoge werkdruk ervaren. De vraag is waardoor die hoge werkdruk wordt veroorzaakt en wat er aan te doen is. Een groot deel van de klachten bij de HAP heeft weinig spoed. Wat gebeurt er na het contact voor dergelijke klachten? Gaan patiënten snel daarna naar hun eigen huisarts? Zo ja, welke patiënten zijn dat dan? Inzicht in dit soort patronen van zorggebruik kunnen helpen om beleid te maken gericht op het verminderen van de ervaren werkdruk.

Onderzoeksvraag: resultaat van prijsvraag Nivel Zorgregistraties Deelnemersdag 2018

Op 5 oktober 2018 vond de Nivel Zorgregistraties Deelnemersdag plaats. Deelnemers aan de workshop 'Stel uw eigen onderzoeksvraag' dienden een onderzoeksvraag in. De winnende onderzoeksvraag was van huisartsenpost Gelderse Vallei! Het resultaat van het onderzoek dat het Nivel vervolgens heeft verricht, is verwerkt in deze factsheet.



HAP-consult versus telefonisch contact




Weinig verschil tussen patiënten die wél en die níet de huisarts benaderen na HAP-contact

Patiënten met een vervolcontact bij de huisarts zijn iets jonger en hebben minder vaak een chronische aandoening. Ook hebben ze in een jaar iets minder vaak contact met de huisarts en HAP. Al met al zijn er weinig verschillen tussen beide groepen.



Binnen een week na **consult HAP naar de huisarts**

- ✓ vrijwel geen verschil tussen leeftijdsgroepen
- ✓ meer mannen
- ✓ minder chronische ziekten
- ✓ minder contacten huisarts en HAP in een jaar
- ✓ vrijwel dezelfde klachten



Binnen een week na **telefonisch consult HAP naar de huisarts**

- ✓ iets meer 0-17 jarigen, minder 75-plussers
- ✓ meer mannen
- ✓ minder chronische ziekten
- ✓ minder contacten huisarts en HAP in een jaar
- ✓ vrijwel zelfde klachten

Vragen voor vervolgonderzoek



- Komen patiënten in de week na een HAP-contact weer met dezelfde klacht bij de huisarts?
- Is er vaker een vervolgoncontact met de huisarts na een contact in de avond dan na een contact in het weekend?
- En is het aantal vervolgoncontacten hoger na een hoog-urgent contact met de HAP?

Deze en andere vragen kunnen worden onderzocht met gegevens van
Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn.



De huisartsenpost (HAP)

- De huisartsenpost is bedoeld voor acute, maar niet levensbedreigende klachten.
- Patiënten moeten eerst bellen met de huisartsenpost. Een triagist schat dan de ernst en mate van spoed in (de urgentie).
- Daarna krijgt patiënt een telefonisch advies, hij/zij komt langs op de HAP of hij/zij krijgt een visite door de huisarts.
- Een advies bij een lage urgentie kan zijn dat de patiënt de eerstvolgende werkdag contact opneemt met de eigen huisartspraktijk.

Urgentie

- U1** levensgevaar
- U2** bedreiging vitale functies
- U3** reële kans op schade
- U4** verwaarloosbare kans op schade
- U5** geen kans op schade

Over het onderzoek met gegevens van Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn



171.628
patiënten



29 organisaties van
huisartsenposten



285 huisartsen-
praktijken



Soort onderzoek	Elektronische patiëntendossiers van patiënten die zijn ingeschreven in een huisartsenpraktijk die deelneemt aan Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn, binnen het verzorgingsgebied van de deelnemende huisartsenposten
Kenmerken patiënten	De patiënten hebben in 2017 minimaal één keer contact gehad met een huisartsenpost, in de vorm van een telefonisch consult of consult op de post. Visites zijn niet onderzocht. Het Nivel heeft gekeken naar kenmerken van patiënten in relatie met de gezondheidsklachten (in de vorm van ICPC-codes).

Verantwoording



Het gebruik van gegevens uit elektronische patiëntendossiers, zoals verzameld door Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn, is onder bepaalde voorwaarden toegestaan, zonder dat van iedere afzonderlijke patiënt daarvoor toestemming wordt gevraagd of dat toetsing door een medisch ethische commissie heeft plaatsgevonden (art. 24 UAVG jo art. 9.2 sub j AVG).



Deze studie is goedgekeurd volgens de governance-code van Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn, onder nummer NZR-00318.054.

Meer weten?

Op zoek naar meer informatie of ook onderzoek doen met gegevens van Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn?

Neem dan contact op via zorgregistraties@nivel.nl of kijk op onze website: nivel.nl/nivel-zorgregistraties-eerste-lijn.

Jansen T, Hek K, Verheij R, Korevaar J (2019). Een tiende van de patiënten met niet-spoedeisende klachten bij de huisartsenpost heeft binnen een week contact met de huisarts. Utrecht: Nivel, 2019.

U vindt deze en alle andere Nivel-publicaties op www.nivel.nl/publicaties. De gegevens mogen met bronvermelding worden gebruikt.