
Focus congres 22 juni 2015

Routinedata in de medische zorg in de avond, nacht en weekenden voor mensen met verstandelijke beperkingen

Prof. Dr. H. van Schrojenstein Lantman- de Valk

Prof. Dr. W.J.J. Assendelft

Dr. M. Smits

Dr. Ir. J. Naaldenberg

Drs. M. Heutmekers
PhD kandidaat en AIOS AVG



daelzicht



Radboudumc

Achtergrond

AD Rivierenland - 1 februari 2014

Alle zorg voortaan onder één dak

AD Rivierenland - 6 november 2013

**Kwaliteitscertificaat
voor huisartsenpost**

Basingstoke Gazette (UK) - 12 maart 12 2014

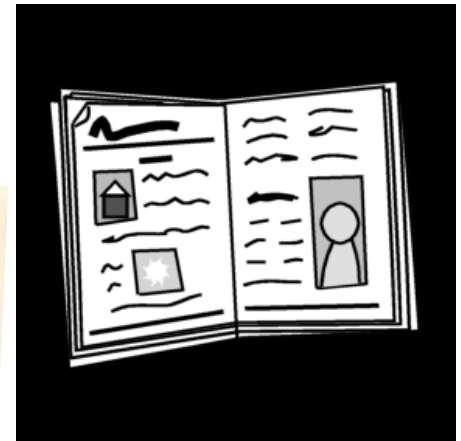
Out-of-hours care investigated by health watchdog

The Times (Londen) - 15 maart 2013

**Out-of-hours care and GPs'
responsibility**

The New York Times - 29 december 29 2012

After-Hours Medical Care



AVOND, NACHT EN WEEKENDZORG



ALGEMENE POPULATIE OP DE HUISARTSENPOST

Efficiënt, veilig, toegankelijk, goed georganiseerd en goed onderzocht.



MENSEN MET VERSTANDELIJKE BEPERKINGEN

Diverse voorzieningen

- 77% HAP: 72% problemen met competentie huisarts
- 31% AVG als huisartsgeneeskundige: niet voor opgeleid

Nationaal beleid ontbreekt

Risico en kwaliteit

Promotietraject

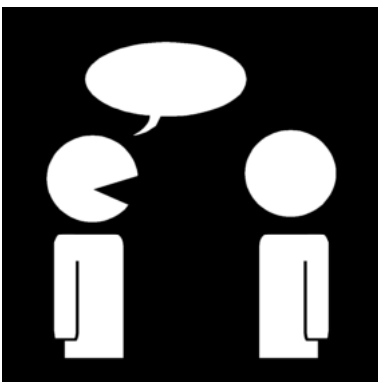
Onderzoek naar avond, nacht en weekend zorg voor mensen met verstandelijke beperkingen is **noodzakelijk** om een goede kwaliteit van zorg te blijven garanderen.



FASE 1

Voorzieningen en problemen van de ANWzorg binnen Nederlandse zorgaanbieders.

Gepresenteerde gezondheidsklachten op HAP.



FASE 2

Focusgroepen naar mogelijkheden om de ANWzorg te optimaliseren.

Methode

Retrospectieve data 2014

- Patiënt karakteristieken
 - Leeftijd
 - Geslacht
 - Klacht en diagnose (ICPC)
- Zorg karakteristieken
 - Urgentie
 - Medicatie
 - Doorverwijzing

Mensen met verstandelijke beperkingen
o.b.v. **adresgegevens**



's Heeren Loo 

dicht dichterbij dichterbij dichterbij rbij



Resultaten



HUISARTSENPOSTEN
NIJMEGEN EN BOXMEER

Algemene populatie

- Verzorgingsgebied: 433.862
- Aantal patiënten: 77.287
- Aantal contacten: 121.594

1,6 (contactfrequentie)

Mensen met verstandelijke beperkingen

- Verzorgingsgebied: ?
- Aantal patiënten: 449
- Aantal contacten: 1.319

2,9 (contactfrequentie)

Beperkingen in onderzoek (1/2)

Selectiebias

1. Codering van (mate van) verstandelijke beperking ontbreekt
2. Afhankelijk van de zorgaanbieders (tijd)
3. Afhankelijk van selectie rapport van informatica afdeling van de HAP
4. Beperkt tot alleen bewoners van zorgaanbieder, exclusief thuis- of zelfstandigwonenden

Representatie

1. Met aantal adressen bleek geen contacten te zijn geweest
2. Aantal bewoners per adres ontbreekt

Beperkingen in onderzoek (2/2)

Informatiebias

1. Kwaliteit van het coderen is afhankelijk van het medisch dossier van de HAP en beperkt tot ICPC
2. Contextuele gegevens ontbreken en journaal regels erg beknopt (interpretatie)
3. Literatuur om resultaten mee te vergelijken is schaars (interpretatie)

Mogelijkheden in onderzoek (1/2)

Exploratief

1. Unieke situatie in Nijmegen om zorgvraag van mensen met verstandelijke beperkingen te kunnen vergelijken met de algemene populatie
2. Eerste studie over mensen met verstandelijke beperkingen op de HAP

Kwaliteit

1. Huisartsen zijn ervaren met coderen en registreren

Mogelijkheden in onderzoek (2/2)

Relevant

1. Verschuiving naar eerstelijns en trend van kwaliteitmetingen
2. Selectie betreft de meest kwetsbaren onder mensen met verstandelijke beperkingen

Implementatie

1. Samenwerking HAP: in onderzoek, nascholing en spiegelinformatie
2. Samenwerking zorgaanbieders: grote selectie en spiegelinformatie

Kortom

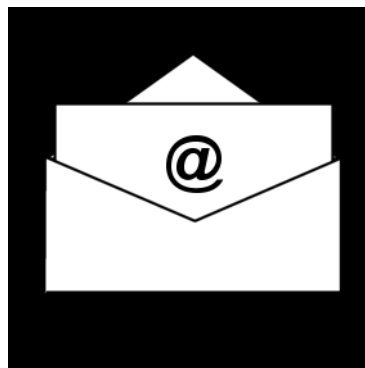


Onderzoek met routinedata van mensen met verstandelijke beperkingen op de huisartsenpost CHN kent veel limitaties, maar zal informatie geven:

- Inzicht in de zorgvraag,
- Spiegelinformatie aan zorgverleners,
- Bewustzijn in de eerstelijns,
- Versterkt samenwerkingsverbanden, en
- Richting voor vervolgonderzoek

...om avond, nacht en weekendzorg te optimaliseren.

Dank voor jullie aandacht



Marloes Heutmekers

PhD kandidaat en AIOS AVG

Geneeskunde voor mensen met verstandelijke beperkingen

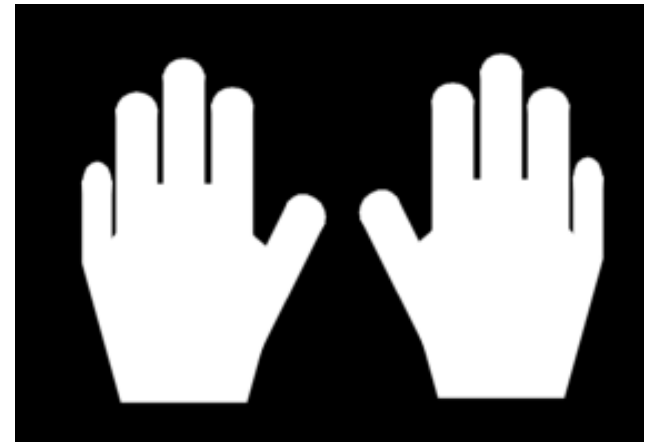
Eerstelijns Geneeskunde

Radboud Universitair Medisch Centrum

marloes.heutmekers@radboudumc.nl

Vragen?

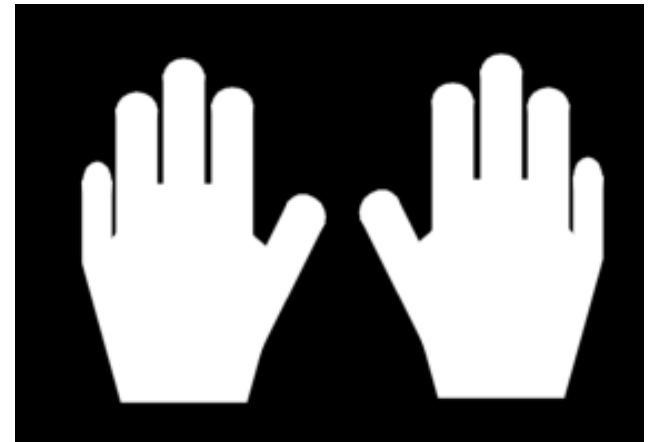
Dan is er tijd voor discussie



Stelling 1

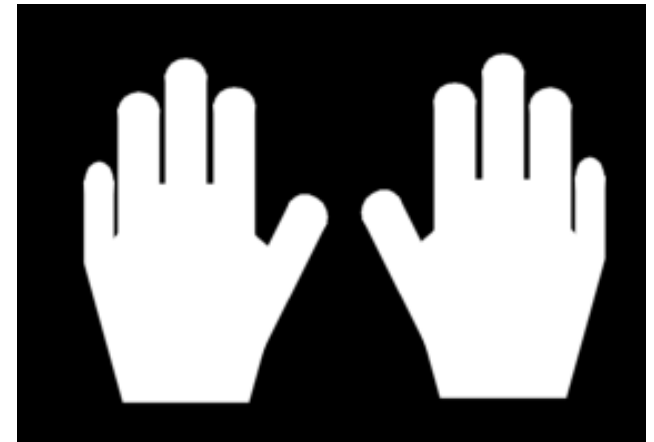
De beste dokters coderen!

Niet coderen is niet bestaan!



Stelling 2

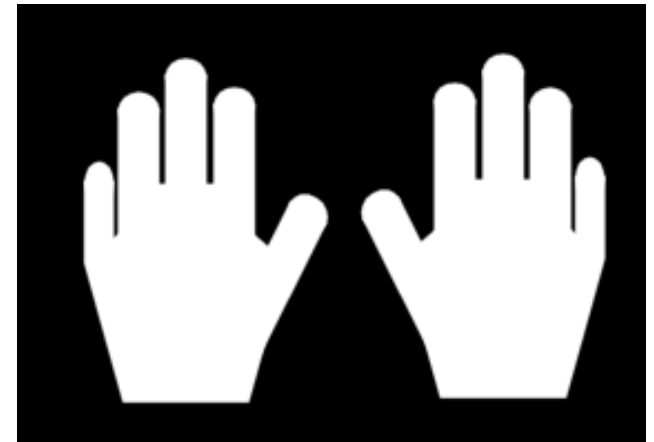
Gebruik van routine data is de toekomst van
gezondheidsonderzoek naar mensen met verstandelijke
beperkingen!



Stelling 3

Data in de dagelijkse zorg moet altijd gecodeerd worden: anders heb je er niets aan!

(.. de ICPC moet dus aangepast worden.)



Stelling 4

In de dagelijkse zorg dient de ernst van de verstandelijke beperking en mate van functioneren geregistreerd te worden: daar wordt het beter van!

