

# Geriatric Knowledge On the Emergency

Yvonne Schoon  
National Symposium Emergency Care  
for the Elderly  
Leiden 21-11-2018



## Disclosure belangenverstremgeling voor Nationaal Symposium Spoedzorg

<b>(Potentiële) belangenverstremgeling</b>	<b>Geen</b>
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	•Geen
•Sponsoring of onderzoeksgeld	•Geen
•Honorarium of andere (financiële) vergoedingen	•Geen
•Aandeelhouder	•Geen
•Andere relatie	•Geen

# Agenda

- Casus
- Nieuwe werkwijze op de SEH
- Eerste kwantitatieve en kwalitatieve resultaten



---

# Knelpunten Casus

- Cardiaal belast + POB dus zal wel cardiaal zijn
- Veel consultants betrokken: 4!
- Veel tijd nodig: > 24 uur op SEH
- Wie zorgt voor continuïteit van zorg? Patiënt werd steeds zieker
- Familie ontevreden

## Oplossingen

- Let op Atypische Presentatie bij ouderen
- Luister naar familie
  
- Eerder besluiten tot opname
- Eerder generalist inschakelen



Nieuwe werkwijze!!

---

# Buikpijnproject

*Inzet intradisciplinair overleg (IDO) bij de oudere patiënt ( $\geq 70$  jaar) met buikklachten*

*Deze werkwijze leidt tot beter passende en doelmatige zorg*

---

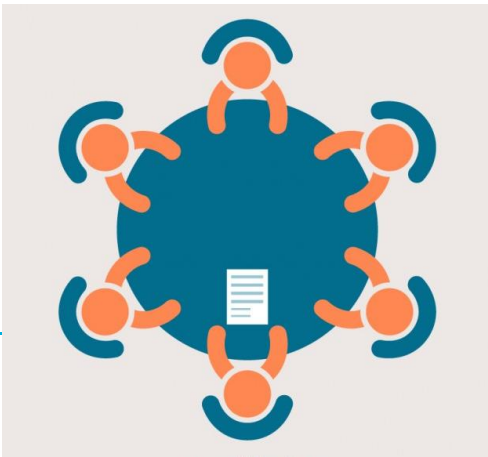
# Werkproces



---

# Vragen

- Wat is het effect van de nieuwe intradisciplinaire werkwijze op de spoedeisende hulp bij patiënten van 70 jaar of ouder met buikklachten op
  - de verblijfsduur op de SEH?
  - de hoeveelheid uitgevoerde diagnostiek/consulenten?
- Hoe ervaren de deelnemende zorgverleners dit overleg?



# 44% heeft interventie gekregen

Totale presentatie doelgroep voor SEH, Ger, Chir		18	17	21	12	12	12	8	16	15	9	15	11	166												
Presentatie SEH tijdens kantooruren		5	8	12	7	6	7	6	10	8	2	9	X	80												
Niet geïncludeerd	Inclusie	2	3	5	3	6	6	5	2	3	3	5	2	5	1	7	3	2	6	2	0	6	3	11	3	Totaal inclusie <b>35</b>



# Effecten

Karakteristiek		Cohort 2018 (n=35)	Effect tov Cohort 2016 (n=534)
Ligduur SEH (uur: min)		4:29	↓↓
Aantal verschillende diagnostische testen		3.7	±
Diagnostische test	Bloed, %	100	↑
	Blaasscan, %	19	↑
	Microbiologie, %	40	↑
	ECG, %	69	↑
	Radiologie, %	66	↓↓
Aantal geconsulteerde specialisten, mean		0.2	↓↓
Bestemming na SEH	Ontslag	37	↑
	Opname	63	↓
Ziekenhuis ligduur na opname, mean dagen		3,8	↓↓
SEH herbezoek binnen 30 dagen, %		17	±

---

# Ervaringen deelnemers

- Logistiek vooraf aan overleg
  - “Maar dan begint het bellen...En daar ben je dan wel heel druk mee.”
  - “Weet nog niet wat de beste volgorde is, wel of niet eerst de patiënt zien”
- Het overleg zelf (randvoorwaarden en inhoud)
  - “Als iedereen er eenmaal is, dan loopt het wel”
  - “Snel schakelen door beslissingsbevoegden aan tafel”

---

# Ervaringen deelnemers

- Opbrengst IDO
  - “Opbrengst is het niet opereren van een patiënt”
  - “Je kan gelijk het volledige plan maken”
- Samenwerking
  - “Chirurg en Geriater hebben grootste inhoudelijke rol, vooral bij diagnostiek en beleid, en de SEH-arts met name bij initiële opvang en de logistiek”

---

# Conclusie

- Interventie bereikt slechts een beperkt deel van de doelgroep
- Voorzichtig met interpretaties van deze nieuwe werkwijze:
  - Afname verblijfsduur SEH
  - Afname aantal consulenten
  - Geen afname totale diagnostiek
- Het vraagt een investering van de deelnemers maar ervaren wel meerwaarde

---

# Doctor, what do you think I should do?



---

deVerdieping  
**Trouw**

Home Nieuws Opinie Groen Religie & filosofie Schrijf Foto [Webshop](#) [Banen](#)

Nederland Buitenland Politiek Economie Sport Cultuur Gezondheid Onderwijs

Spoedeisende hulp overvol met kwetsbare ouderen

titel Prank - 23/05/16, 17:47

Trouw, mei-2016; nu.nl, nov-2016; telegraaf, nov-2016

**Radboudumc**