

Maag- / Darm-scopieën

Digitale voorlichting voor scopie bespaart minder polikliniekbezoeken dan verwacht.



bernhoven

Interventie

- Patiënt krijgt voor een maag-/darm-scopie de mogelijkheid tot digitale voorlichting inclusief een vragenlijst. Deze vervangt het intake consult door de specialist.

Doel

- Verminderen van het aantal intake consulten waardoor policapaciteit vrijkomt voor andere afspraken.

Doelgroep

- Alle patiënten die door de huisarts doorverwezen worden voor een scopie van de slokdarm, maag en/of duodenum (12-vingerige darm).
- Ca. 1800 uitgevoerde maag-/darm-scopieën per jaar in Bernhoven.

Beoogde impact

- Patiënt hoeft voor de scopie geen bezoek meer aan de poli te brengen voor intake consult, maar kan dat indien gewenst wel voor het intake consult.
- Minder intake consulten (NPHS-afspraken) voor scopieaanvragen vanuit de huisarts doordat digitale voorlichting deze vervangt.

Uitkomsten

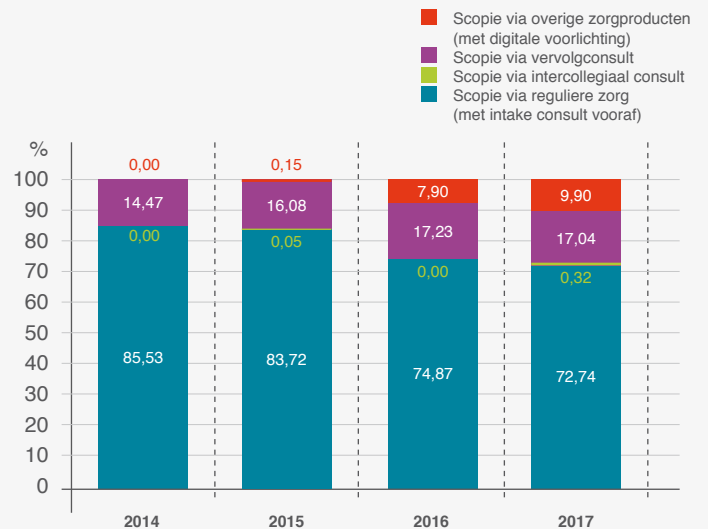
- In 2016 is 8% van de consulten voorafgaand aan een scopie vervangen door digitale voorlichting, in 2017 stijgt dit naar 10%.
- Digitale voorlichting voldoet. Patiënten die digitale voorlichting hebben ontvangen komen niet vaker terug dan patiënten die een intake consult bij de specialist hebben gehad.



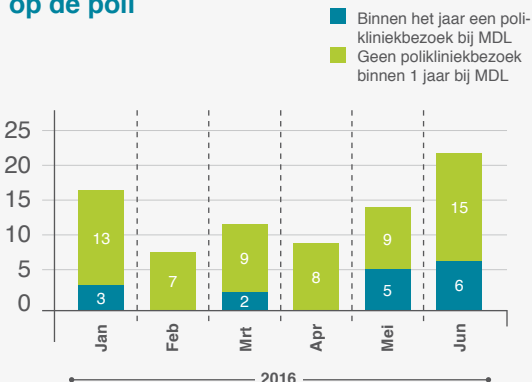
In 2017 wordt 10% van de consulten voorafgaand aan een scopie vervangen door digitale voorlichting.



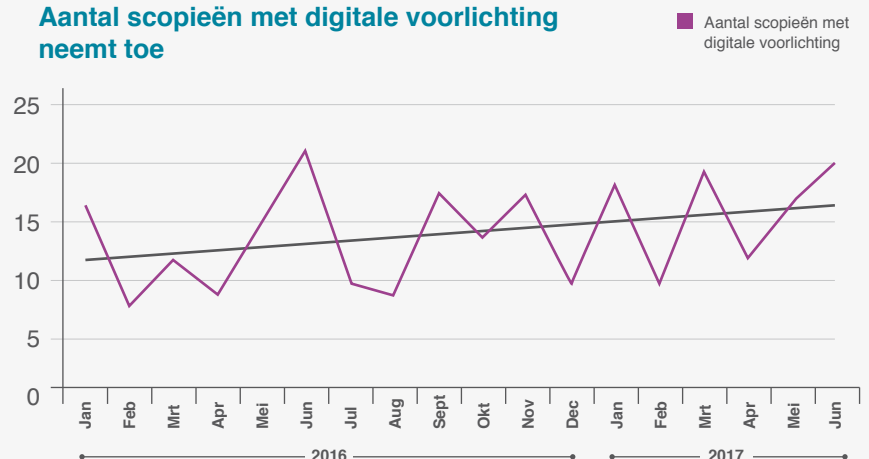
Aantal scopieën met digitale voorlichting neemt toe, scopieën met intake consult vooraf nemen af



79% van de patiënten met digitale voorlichting komt binnen een jaar niet terug op de poli



Aantal scopieën met digitale voorlichting neemt toe

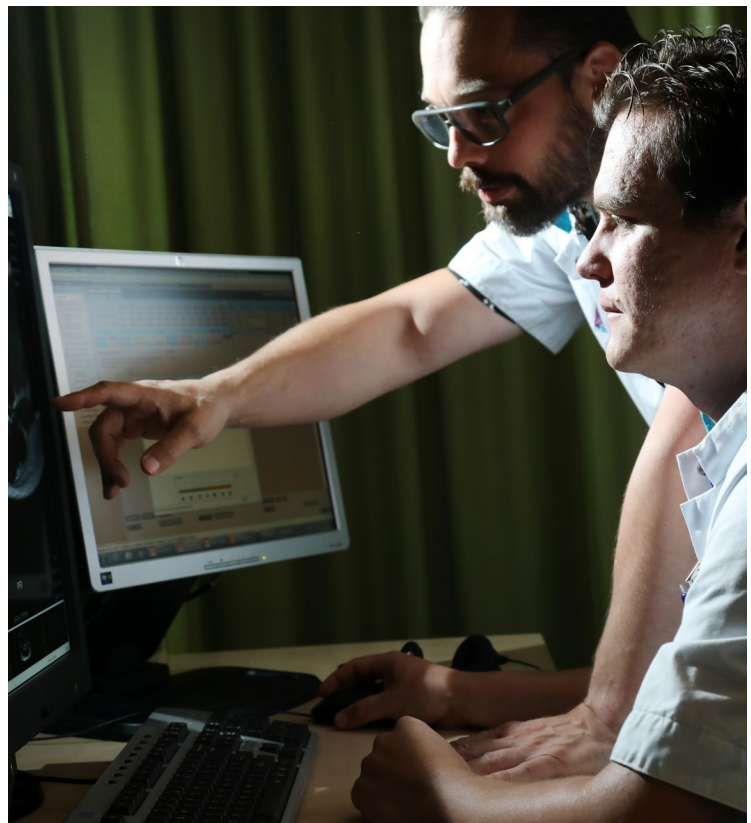


Bevindingen belangrijkste stakeholders

- In 2017 wordt 10% van de consulten voorafgaand aan een scopie vervangen door digitale voorlichting. Dit is lager dan vooraf verwacht doordat bij triage door MDL-artsen blijkt dat een aantal patiënten al niet in aanmerking komt voor digitale voorlichting omdat zij; vaak een scopie onder sedatie (roesje) willen; liever toch graag een arts zien; of geen e-mail/toegang tot digitale omgeving hebben.
- Specialisten zijn tevreden. Door vermindering van aantal voorlichtingsconsulten is meer ruimte op de polikliniek om de stijgende zorgvraag naar Maag-, Darm- en Levergeneeskunde in de regio op te vangen.
- Doktersassistenten geven aan dat het plannen van een scopie met digitale voorlichting meer tijd kost dan zonder. Dit komt vooral omdat e-mail adressen niet altijd beschikbaar zijn en dus nagevraagd moeten worden.
- Digitale voorlichting is een goede vervanging van het intake consult: Bij patiënten die digitale voorlichting hebben gehad, komt 79% niet binnen een jaar terug op de poli. Dit is vergelijkbaar met de patiënten die een NPHS afspraak hadden (waarvan 78% na 4 maanden niet terug komt).

Verbetering, doorontwikkeling en opschaling

- Om de toename in digitale voorlichting te stimuleren blijft het van belang om huisartsen en patiënten te informeren en attenderen op de mogelijkheden en voordelen van dit initiatief.
- Verruimen van de inclusiecriteria voor digitale voorlichting tijdens de triage door de MDL-arts kan het aantal patiënten dat in aanmerking komt voor digitale voorlichting verder vergroten.
- Om de logistiek te verbeteren zou het e-mail adres van de patiënt al eerder bekend moeten zijn (bijv. meesturen bij verwijzing vanuit huisarts, of bij het inschrijven bij de patiëntenregistratie).
- Digitale voorlichting invoeren voor andere onderzoeken die bij MDL plaatsvinden (sigmoïdo- en colonscopie, bevolkingsonderzoek en ERCP (scopie van galwegen) kan helpen om het aantal voorbereidende polibezoeken te verminderen.



Zakelijke aspect

- In vergelijking met 2014 waarin alle patiënten nog een intake consult (NPHS-afspraak) kregen, neemt het aantal scopieën met digitale voorlichting in plaats van het intake consult in 2016 toe naar 8%. In de eerste helft van 2017 stijgt dit verder naar 10% van alle scopieën van de slokdarm/maag/duodenum.
- Het totaal aantal consulten MDL neemt niet af door stijgende zorg in en buiten de regio.



Contact

Medisch kartrekker

Bas van Balkom,
b.vanbalkom@bernhoven.nl

Programmaleider

Mieke Klerkx - Harkema,
m.klerkx@bernhoven.nl

uitgave: oktober 2017

natuurlijk
bernhoven