

Multidisciplinair consult MS patiënten

Patiënten met Multiple Sclerose (MS) besparen meerdere bezoeken aan ziekenhuis.



bernhoven

Interventie

- De neuroloog, uroloog, revalidatiearts en MS verpleegkundige zien in één afspraak de MS patiënt, zodat er meteen interactie en overleg kan plaatsvinden over het behandelplan.

Doel

- Verbeteren van kwaliteit van zorg voor de MS patiënt door samen een behandelplan naar wens op te stellen.

Doelgroep

- Alle patiënten waarbij de diagnose MS al is gesteld.
- Op de poli is plek voor 24 patiënten per jaar, in totaal zijn er sinds de start 39 unieke patiënten geweest.

Beoogde impact

- Patiënt ziet meerdere specialisten tegelijk, waardoor tegenstrijdige adviezen voorkomen worden.
- Patiënt minder vaak naar het ziekenhuis, meer efficiënte zorg.
- In plaats van 2 DBC's wordt er nu maar 1 geopend, waardoor kosten bespaard worden.
- Specialisten hebben een lagere productiviteit, maar de geleverde zorg is van hogere kwaliteit.

Uitkomsten

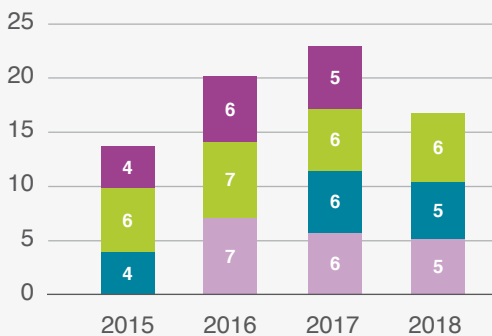
- Het aantal unieke patiënten dat de poli bezoekt stijgt van 14 patiënten in 2015 en 18 patiënten in 2016 naar 22 patiënten in 2018. Sinds de start in 2015 hebben 39 unieke patiënten het spreekuur bezocht. Dit is 20% van de totale doelgroep van patiënten met MS in Bernhoven (197 unieke patiënten over hele periode).
- Van de patiënten die in 2016 de poli hebben bezocht, daalt het aantal NP en CP afspraken bij zowel neurologie als urologie.
- Patiënten (n=12) waarden de multidisciplinaire poli met een 8,2 en hebben het liefste een combinatie van multidisciplinaire consulten en losse afspraken bij een specialist (58%).



In 2015 en 2016 zag 30% van de patiënten bij de jaarlijkse afspraak ook de MS-verpleegkundige, in 2017 is dit **gestegen naar 70%**.

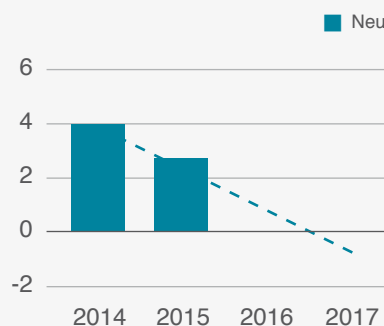
Aantal afspraken MDCMS

- Spreekuur (feb/mrt)
- Spreekuur (mei/jun)
- Spreekuur (sep)
- Spreekuur (nov/dec)

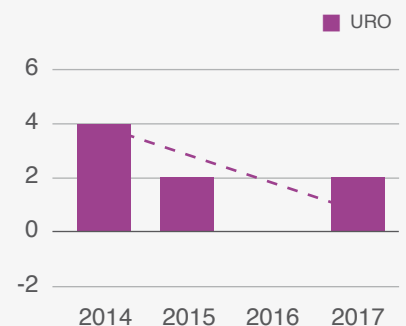


Patiënten met afspraak MDCMS in 2016 (n=18)

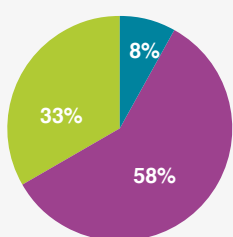
Aantal NP afspraken



Aantal NP afspraken



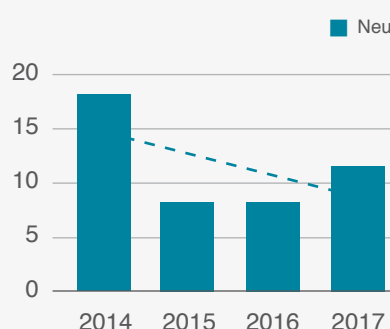
Patiënt enquête (n=12, gemiddeld cijfer voor multidisciplinair consult: 8,2) Wat zou u het prettigst vinden?



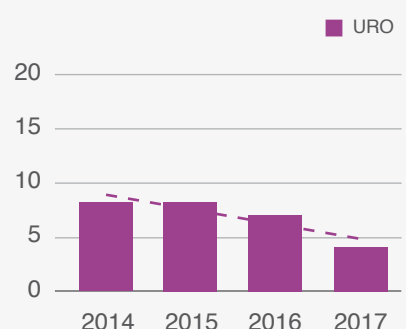
- Een combinatie van beide* (n=7)
- Alleen nog afspraken zoals het MDC (n=4)
- Afspraken met alle specialisten afzonderlijk (n=1)

* Bijv. 1x in de 2 jaar een MDC en de rest van de afspraken via het reguliere spreekuur.

Aantal CP afspraken



Aantal CP afspraken



Bevindingen belangrijkste stakeholders

- Patiënten zijn positief; ze zien meerdere specialisten tegelijk, en de verpleegkundige aansluitend aan de afspraak. Ook ontstaat er een sociaal moment zodra zij andere patiënten in de wachtkamer zien die ze kennen van bijeenkomsten over MS.
- Uit een enquête onder patiënten (n=12, respons 38%) blijkt dat zij de het multidisciplinaire consult met een 8,2 waarderen. Verder geven zij aan dat ze het liefst een combinatie hebben van afspraken in het multidisciplinaire consult en losse afspraken met de specialisten.
- De neuroloog is enthousiast, hij kan zich één dagdeel op één ziektebeeld concentreren waardoor de zorg van een hogere kwaliteit wordt. Verder creëert hij graag een ontspannen sfeer; geen witte jas aan en beginnen met korte introductie van de zorgverleners.
- De uroloog kan, wanneer nodig, voor de afspraak flowmetrie uit laten voeren (in combinatie met mictielijsten en/of urineonderzoek), waarvan de uitslag direct beschikbaar is om in het behandelplan mee te nemen.
- Alle patiënten kunnen naast de neuroloog, uroloog en revalidatiearts, ook de MS-verpleegkundige bezoeken. Zij voorziet hen van extra informatie en advies voor praktische zaken en problemen die verband houden met MS.

Verbetering, doorontwikkeling en opschaling

- Door per patiënt te bespreken wat de voorkeur is voor het soort afspraken, en deze aan te passen aan de wensen en behoeften van de patiënt wordt de juiste zorg op de juiste plek geleverd.
- De focus op alleen MS-patiënten op één dagdeel bevalt de neuroloog erg goed. Zijn wens voor de toekomst is om éénmaal in de 2/3 weken een dagdeel te reserveren voor alle patiënten met MS of een verdenking daarop. Hier zouden zowel nieuwe als controle patiënten in 30 minuten alles wat met MS te maken heeft kunnen bespreken met een in MS gespecialiseerde neuroloog.
- Om de implementatie te verhogen, en daarmee meer patiënten met MS van de ideale zorg te voorzien is uitbreiding van het huidige spreekuur gewenst. Hiervoor is het nodig om over voldoende capaciteit voor de specialisten en MS-verpleegkundige(n) te beschikken.

Zakelijke aspect

- In totaal hebben 39 unieke patiënten het multidisciplinaire spreekuur bezocht. Het aantal unieke patiënten stijgt; in 2015 waren er 14 unieke patiënten, in 2016 waren dit er 18 en in 2017 hebben 22 patiënten het spreekuur bezocht.
- Het aantal patiënten dat voor of na de afspraak ook de MS-verpleegkundige bezoekt neemt toe; in 2015 en 2016 was dit 30%, en in 2017 stijgt dit aantal naar 70% van de patiënten dat het multidisciplinaire spreekuur bezocht.
- De uroloog geeft aan dat hij patiënten die het multidisciplinair spreekuur bezoeken alleen waar nodig nog buiten het gezamenlijke spreekuur ziet.
- Onderzoek naar het aantal afspraken bij urologie en neurologie van een subgroep (alle patiënten die het spreekuur bezocht hebben in 2016) blijkt dat het aantal afspraken voor nieuwe (NP) en controle patiënten (CP) af is genomen.



Contact

Medisch kartrekker

Jörgen Klück
J.kluck@bernhoven.nl

Programmaleider

Mieke Klerkx – Harkema
m.klerkx@bernhoven.nl

uitgave: nov. 2018

natuurlijk
bernhoven