

Kwaliteitskader Spoedzorg

Patiëntenorganisatie, verzekeraars en zorgaanbieders hebben landelijk afgesproken dat zij gezamenlijk een Kwaliteitskader Spoedzorg zullen opstellen. Zorginstituut Nederland faciliteert dit proces.

Het Landelijk Kwaliteitskader geeft een beschrijving van de landelijke normen, randvoorwaarden en aanbevelingen voor goede kwaliteit van de spoedzorg. Het Landelijke Netwerk Acute Zorg (LNAZ) en de aangesloten acute zorgnetwerken is gevraagd mee te werken aan en ondersteuning te bieden bij de totstandkoming van het kwaliteitskader. Het kwaliteitskader gaat over de gehele spoedzorg (van ingangsklacht bij bijvoorbeeld de huisarts tot uitstroom uit het ziekenhuis) en niet alleen over de zes complexe spoedstromen waarvoor in het ZIN-rapport 'Spoed moet goed' (december 2015) de relevante indicatoren zijn opgenomen.

Patientjourneys

Een belangrijk hulpmiddel in de ontwikkeling van het kwaliteitskader is het gezamenlijk beschrijven van patientjourneys (zorgpaden) voor acute zorgvragen, waar samenwerking van ketenpartners essentieel is. De patientjourneys worden beschreven aan de hand van een aantal ingangsklachten. Het Landelijke Netwerk Acute Zorg (LNAZ) heeft zich bereid verklaard om samen met de elf acute zorgnetwerken de coördinatie van het opstellen van de patientjourneys op zich te nemen.

Ieder acuut zorgnetwerk in Nederland zal twee patientjourneys uitwerken. En, om een vergelijking te kunnen maken, wordt iedere patientjourney bij twee verschillende netwerken uitgezet.

Aan de hand van de opgestelde patientjourneys wordt zichtbaar wat we met elkaar moeten organiseren om goede kwaliteit van zorg te kunnen leveren. Voor het opstellen van de patientjourneys wordt door het LNAZ een format beschikbaar gesteld met aandachtspunten ten aanzien van het proces, de structuur en de uitkomst. Aan de hand daarvan kunnen de patientjourneys op uniforme wijze worden ontwikkeld en beschreven.

Planning

Nog voor de zomervakantie is bekend welke twee patientjourneys aan de regio's worden toegewezen. Dan volgt ook een uitnodiging voor de betrokken regionale zorgprofessionals (bijv. huisartsen, meldkamer/ambulancediensten en ziekenhuizen) en vertegenwoordigers van de zorgverzekeraars en van de patiëntenorganisaties voor deelname aan (mogelijk) twee interactieve bijeenkomsten. Deze vinden plaats na de zomer. Er wordt nog nagedacht over een goede vorm om vanuit de inhoud de dialoog te voeren over de belangrijke stappen in de patientjourney.

Van patientjourney naar kwaliteitskader

Nadat de patientjourneys in de netwerken zijn opgesteld worden deze landelijk besproken met vertegenwoordigers van de twaalf betrokken landelijke organisaties¹ die samen de schakels van de spoedzorgketen voor hun rekening nemen; patiënten, huisartsen, meldkamer/ ambulance, ziekenhuizen en zorgverzekeraars. Het de bedoeling om in het voorjaar van 2017 het Kwaliteitskader Spoedzorg gereed te hebben.

¹ NHG, LHV, InEen, Ambulancezorg Nederland, V&VN Ambulance, NVZ, NFU, FMS, NVSHA, LNAZ, NPCF, ZN

Ingangsklachten en aanzet voor uitwerking casus

1. Benauwdheid

b.v. longembolie/pneumonie/COPD

2. Pijn op de borst

b.v. myocard infarct/hartfalen/longontsteking (uitwerken richting cardiologie)

3. Verwardheid

b.v. urineweginfectie, dementie, Sepsis, uitwerken casus kwetsbare oudere)

4. Collaps/flauwvallen

b.v. epilepsie/medicijngebruik (uitwerking casus chronische patiënt met acute zorgvraag)

5. Motorische problematiek/uitvalsverschijnselen

b.v. CVA/Guillain Barré (uitwerken richting Neurologie)

6. Val van oudere patiënt

b.v. heupkneuzing/heupfractuur (uitwerking richting traumatologie)

7. Brandwonden

casus uitwerken met lichte en ernstige brandwonden

8. Buikpijn

b.v. acute darmafsluiting/blindedarm/RAAA/gynaecologisch/ ... (casus met geen duidelijke onderliggende pathologie)

9. Hoofdletsel

b.v. trauma capitis (uitwerken in casus waarin sprake van onderliggend psychiatrisch beeld)

10. Hoge koorts

b.v. keelontsteking /hersenvliesontsteking (uitwerken casus peritonsillair abces in ANW uren)

11. Hoge koorts

b.v. RS virus (uitwerken richting kind/ baby; met intensieve zorg)