



Samenvatting survey onder artsen werkzaam op de spoedeisende hulp

In totaal 15 respondenten waarbij >90% aangeeft de afgelopen maand een patiënt met cognitieve stoornissen op de SEH gezien te hebben, waarbij deze diagnose in meer dan de helft van de gevallen voorafgaand aan het bezoek bekend was. Dit betreft patiënten waarbij advanced care planning plaats gevonden had kunnen hebben, waarbij reeds keuzes gemaakt waren over wat wel/niet wenselijk is in het geval van een SEH-bezoek en een indicatie tot ziekenhuisopname.

Qua uitdagingen in de omgang met patiënten met dementie en/of delier worden frequent aangegeven; de moeizame en/of onbetrouwbare anamnese en het

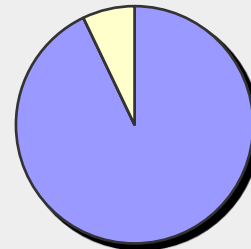
onvermogen van de patiënt om zelf een behandelwens te uiten. Daarnaast wordt vaak genoemd dat er ontbrekende informatie is vanuit huisarts of specialist ouderengeneeskunde omtrent de eerder besproken behandelwensen. Het samen kunnen beslissen over wel/niet behandelen en wat voor soort behandeling gegeven dient te worden is daardoor voor het gevoel van de respondenten suboptimaal.

De respondenten geven aan zelden tot soms te maken te hebben met oudere patiënten die niet in het ziekenhuis opgenomen willen worden. Meestal is dan de gang van zaken dat er nogmaals met de huisarts en familie wordt overlegd, een extra consulent meekijkt of dat er op zoek wordt gegaan naar een alternatief. Er is echter vaak geen alternatief voor handen.

Cognitieve status wordt niet meegenomen in de besluitvorming om iemand wel of niet in het ziekenhuis op te nemen. Door de respondenten wordt aangegeven dat de belangrijkste overwegingen zijn om een patiënt wel/niet op te nemen de diagnose en de vitale parameters zijn (bloeddruk, hartfrequentie etc.). Daarnaast wordt aangegeven dat het ontbreken van zorg-alternatieven behoudens het ziekenhuis ook van invloed is op de keuze om iemand wel/niet op te nemen. Tot slot kan een gebrek aan mantelzorg van invloed zijn om een patiënt in het ziekenhuis op te nemen.

Op de vraag hoe er over het Hospital at Home zorgprogramma gedacht zijn meerdere stellingen geformuleerd waarbij de respondenten konden aangeven in welke mate ze het er wel of niet mee eens zijn. Hieruit kwam naar voren dat SEH-artsen het een goed initiatief vinden en iets wat kan toevoegen aan de zorg voor mensen met dementie. Ook is er vertrouwen aanwezig in dat thuiszorg deze zorg zou kunnen leveren. Alle respondenten gaven aan te vinden dat het H@H zorgprogramma een aanvulling zou kunnen zijn voor ouderen met dementie en/of delier en een presentatie op de SEH vanwege een acute ziekte.

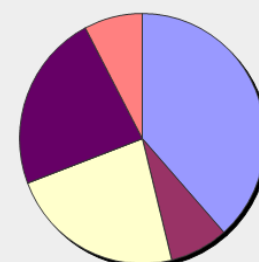
Heeft u de afgelopen maand een of meerdere patiënten met cognitieve stoornissen zoals dementie en/of delier op de SEH gezien ?



■ ja

Op de vraag hoe er over het Hospital at Home zorgprogramma gedacht zijn meerdere stellingen geformuleerd waarbij de respondenten konden aangeven in welke mate ze het er wel of niet mee eens zijn. Hieruit kwam naar voren dat SEH-artsen het een goed initiatief vinden en iets wat kan toevoegen aan de zorg voor mensen met dementie. Ook is er vertrouwen aanwezig in dat thuiszorg deze zorg zou kunnen leveren. Alle respondenten gaven aan te vinden dat het H@H zorgprogramma een aanvulling zou kunnen zijn voor ouderen met dementie en/of delier en een presentatie op de SEH vanwege een acute ziekte.

ik ben



■ AIOS
■ ANIOS
■ SEH arts
■ SEH verpleegkundige
■ medisch specialist
■ anders, namelijk