



Hoe ervaren huisartsen en medisch specialisten in Midden-Brabant hun samenwerking en onderlinge communicatie?

Binnen Samendraads vroegen we 372 medisch specialisten en 160 huisartsen via een digitale vragenlijst naar hun mening over de onderlinge samenwerking en communicatie. De respons van deze nulmeting was respectievelijk 19% en 28%.



Samenwerking

Een overgrote meerderheid van de medisch specialisten (81%) is tevreden over de samenwerking met huisartsen. Slechts 24% van de huisartsen heeft de vraag over samenwerking met medisch specialisten beantwoord. Deze respondenten geven allen aan tevreden te zijn met de samenwerking. De overige 76% van de huisartsen laat de vraag onbeantwoord. 75% van de huisartsen geeft in de toelichting bij deze vraag aan dat de verschillen tussen specialismen te groot zijn om een eenduidig antwoord te geven.



Grote verschillen in toegangstijd en wachtlijsten tussen specialismen

53% van de huisartsen en 36% van de specialisten vindt de tijd tussen verwijzing en het eerste consult in het ziekenhuis (= toegangstijd) te lang. 45% van de huisartsen en 36% van de specialisten geeft aan dat zij verwachten dit vraagstuk op te kunnen lossen door goede onderlinge afspraken te maken. Ruim 30% van de huisartsen en 36% van de specialisten ziet geen directe oplossing voor de te lange toegangstijd. Wel is ruim de helft van zowel huisartsen als specialisten van mening dat ze samen tot goede afspraken kunnen komen als een verwijzing noodzakelijk is.

35% van de huisartsen geeft aan dat de wachtlijsten te lang zijn. 40% is het noch eens noch oneens met deze stelling. Een verklaring hiervoor is het grote verschil in wachttijden- en lijsten tussen specialismen. In de toelichting geven huisartsen aan dat het beeld “erg wisselend” is, waarbij de situatie bij sommige specialismen als “onacceptabel” wordt ervaren. Dit resulteert in verwijzingen naar andere ziekenhuizen.

Eenzelfde beeld wordt geschetst door medisch specialisten. Als toelichting geven zij aan dat afstemming over bestaande patiënten goed verloopt, maar dat tegelijkertijd verwijzingen kunnen worden voorkomen door advies richting huisartsen te organiseren. Daarnaast stellen meerdere specialisten dat de “SEH geen escape is voor wachttijden”.



(Terug)verwijzen en nazorg

Een kwart van de huisartsen en ruim de helft van de medisch specialisten is van mening dat de kwaliteit van (terug)verwijzingen verbeterd kan worden. Bijna de helft van de medisch specialisten vindt dat de nazorg voor patiënten na ontslag door de huisartsen goed wordt opgepakt. 40% van de huisartsen is kritisch over de nazorg door medisch specialisten.

In de toelichting geven specialisten aan dat “de informatie vaak te summier is”, dat “niet alle verwijzingen gericht zijn”, dat hun “adviezen vaak niet worden opgepakt” en dat “telefonisch overleg kan bijdragen aan zinnige zorg”. Huisartsen geven aan dat “tijdigheid van ontslagbrief en rapportages erg belangrijk is” en dat “overleg onontbeerlijk is”. Tenslotte geven verschillende huisartsen aan dat een terugverwijzing niet kan onttaarden in “allerlei klusjes bij de huisarts leggen” of “dat regelt uw huisarts wel”.



Onderling contact wordt als pluspunt ervaren

Huisartsen en specialisten zijn bij telefonisch overleg tevreden over elkaars inbreng en bejegening. Beide zien echt een meerwaarde in dergelijk overleg. Het tijdig informeren van de ander blijft een aandachtspunt. “Een simpel telefoontje” is zo waardevol”, wordt aangegeven. En bij zowel huisartsen als specialisten valt de telefonische bereikbaarheid echt nog te verbeteren. Medisch specialisten geven aan dat sommige huisartsen nog steeds geen intercollegiale consultlijn hebben, waardoor “oneigenlijk benutten van de spoedlijn noodzakelijk wordt”. Daarnaast zijn zij door deeltijdwerkzaamheden toenemend niet bereikbaar.



Inzicht in elkaars werkwijze komt de samenwerking ten goede

Ruim 60% van de huisartsen en medisch specialisten vindt het wenselijk dat de ander meer inzicht krijgt in zijn of haar werkwijze. “De tweede lijn moet beter weten wat er in de eerste lijn gebeurt als wij een patiënt terugverwijzen: controleert de huisarts inderdaad het lab? Roept hij de patiënt op? Of verwacht hij eigen verantwoordelijkheid?”



Meerderheid geeft een ruime voldoende voor samenwerking

Een grote meerderheid van de huisartsen (71%) en specialisten (90%) voelt zich gewaardeerd in de onderlinge samenwerking. Beide zijn van mening dat als ze elkaar persoonlijk kennen er meer inzicht ontstaat in elkaars werkkterrein. En dan is het ook gemakkelijker en laagdrempeliger om met elkaar te overleggen. Een belangrijk signaal is dat “er veel nieuwe huisartsen in de regio zijn”. Hoewel de Barning gewaardeerd wordt, geven specialisten ook aan dat zij “structurele onderwijsmomenten missen”. Indien we een krachtige schakel vormen “dan kunnen we patiënten ook sneller van eerste naar tweede en van tweede naar eerste lijn verwijzen op momenten dat dat nodig is. Daar hebben we gezamenlijk werk aan de winkel.



Cijfer voor samenwerking

Huisartsen beoordelen de samenwerking met een 7 (47,1%) of een 8 (41%). Eenzelfde beoordeling geven ook de medisch specialisten: een 7 (64,4%) of een 8 (22,2%).