



Triage wordt zelftriage – Eva van Eijk

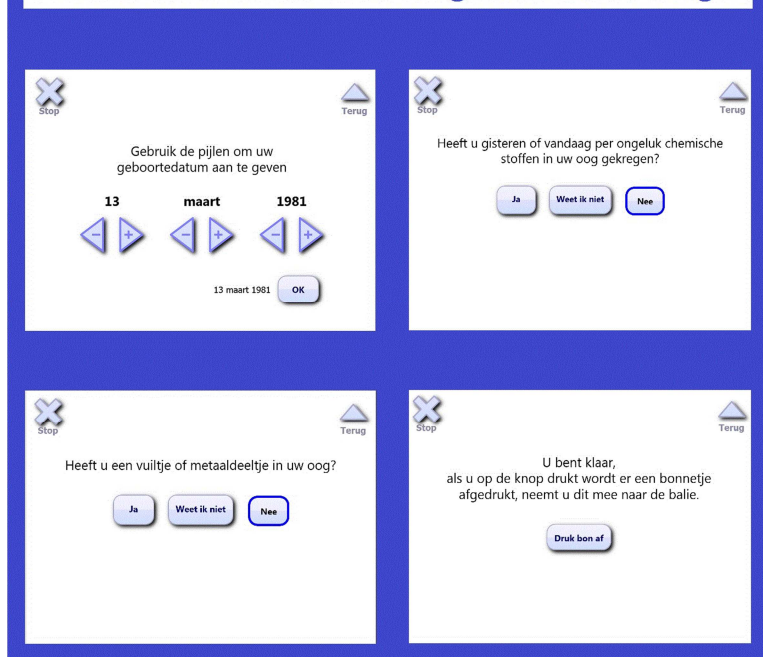
Graag willen wij u informeren over onderzoek dat onder andere door SWOO is gefinancierd en heeft geleid tot het proefschrift "***The need and building of self-triage in the ophthalmic emergency department***". Het onderzoek is tussen 2009 en 2014 uitgevoerd door Eva van Eijk aan het Rotterdams Oogheelkundig Instituut. Eva verwacht haar proefschrift te verdedigen in 2016 aan de Erasmus Universiteit Rotterdam.

Onze ogen spelen een cruciale rol in het dagelijks functioneren, en soms komt ons gezichtsvermogen in gevaar door een oogaandoening. Sommige oogaandoeningen, zoals bijvoorbeeld een acute loslating van het netvlies, moeten snel behandeld worden omdat patiënten anders blind kunnen worden.

Patiënten met acute oogproblemen komen vaak via de huisarts op de spoedeisende hulp van Het Oogziekenhuis Rotterdam terecht. Op de spoedeisende hulp is het belangrijk dat de meest acute patiënten het eerst gezien worden door de oogarts om blijvende schade aan het oog te voorkomen. Een middel om de urgentie van patiënten vast te stellen is triage. Het doel is om te bepalen welke patiënten het eerst medische hulp nodig hebben en welke patiënten korte of lange tijd kunnen wachten op hulp. Dat is nodig om de overlevingskans van patiënten te maximaliseren wanneer de middelen schaars zijn. De term "triage" komt van het Franse woord "trier", wat "verdelen in drieën" betekent. Het woord werd voor het eerst gedocumenteerd in de slagvelden van de legers van Napoleon om de gewonden te verdelen in drie categorieën: onbehandelbaar, ter plekke behandelen, naar het ziekenhuis.

In het algemeen bepaalt een triage-assistente in een ziekenhuis wie het eerst behandeld moet worden. Maar omdat triage gebaseerd is op klachten en verschijnselen en niet op een diagnose (die is immers nog niet gesteld ten tijde van de triage) waren wij van mening dat de patiënt een belangrijke rol in de triage kan spelen. Om die reden hebben we het Rotterdams Oogheelkundig Instituut gewerkt aan de ontwikkeling van een zelftriage systeem. In Het Oogziekenhuis Rotterdam kunnen de patiënten nu dus ZELF de triage uitvoeren met het Instrument for Self-Triage (ISET). In haar proefschrift beschrijft Eva van Eijk hoe de ISET ontwikkeld is.

Printscreens van de ISET: vragen voor zelf-triage



Het onderzoek is geïnitieerd door mw. M. Wefers Bettink, oogarts en verantwoordelijk voor de spoedeisende hulp in het Oogziekenhuis. Het doel was een zelf-triagesysteem ontwikkelen waarmee de kwaliteit van de triage gewaarborgd kan worden, zelfs wanneer er geen opgeleid personeel beschikbaar is. De ontwikkeling van de ISET is begonnen met een uitgebreide vragenlijst op

papier. Het was de bedoeling dat de spoedeisende patiënt de vragen zonder professionele hulp kon invullen. Vele aanpassingen en tests op de spoedeisende hulp verder was de papieren vragenlijst voldoende betrouwbaar en bleek dat de patiënt zichzelf net zo goed triëren als de balie-assistente dat zou doen. Een papieren vragenlijst is echter niet meer van deze tijd dus er moest een computergestuurd apparaat komen. Met behulp van een bedrijf uit Delft is de papieren vragenlijst gedigitaliseerd. Weer vele aanpassingen en tests verder hebben we eindelijk een betrouwbare digitale ISET ontwikkeld met een touchscreen zodat patiënten bij binnenkomst op de spoedeisende hulp direct aan de slag kunnen.

Momenteel wordt de ISET succesvol ingezet op de avond- en weekend spoedeisende hulp van Het Oogziekenhuis Rotterdam. Bij de laatste meting werd de ISET gebruikt door 68% van de patiënten. Binnenkort start zelfs een pilot op de spoedeisende hulp tijdens kantooruren. Na publicatie van de eerste artikelen werd contact met ons opgenomen door een oogarts van een oogkliniek in de Verenigde Staten met interesse om de ISET voor de Amerikaanse gezondheidszorg te valideren. Het zou fantastisch zijn als de ISET op grote schaal wordt ingezet om de spoedzorg voor oogproblemen te verbeteren.

Naast het zelf-triage onderzoek in het Oogziekenhuis Rotterdam heb ik ook de kwaliteit van oogheekkundige triage op de algemene spoedeisende hulp onderzocht. Oogproblemen staan daar meestal niet in het middelpunt van de belangstelling op de spoedeisende hulp omdat er daar op hetzelfde moment veel levensbedreigende situaties worden gezien. De kwaliteit van oogheekkundige triage werd getest door theoretische patiënten voor te leggen aan het triagepersoneel van zes algemene spoedeisende hulp afdelingen. Uit dit onderzoek bleek dat vooral patiënten met acuut visusverlies of met mogelijke schade binnen in het oog het risico lopen om een vertraagde behandeling te krijgen als gevolg van te lage urgentie bij de triage. De ISET zou ook een bruikbaar instrument zijn voor triage van oogaandoeningen op de algemene spoedeisende hulp om uniforme triage te garanderen.

Kennismaking met onderzoekers in 2016

Voor donateurs is er regelmatig de gelegenheid kennis te maken met het werk van andere onderzoekers van het R.O.I.. In 2016 zijn twee lunchbijeenkomsten met onderzoekers gepland, waarvoor u van harte wordt uitgenodigd. Deze bijeenkomsten zullen gehouden worden op:

- Vrijdag 4 maart 2016
- Vrijdag 2 september 2016

U kunt zich aanmelden voor de bijeenkomst door een email te sturen aan: SWOO@oogziekenhuis.nl of te bellen met: 010-4023449

Uw hulp is onmisbaar

Zonder uw steun kunnen onderzoekers geen onderzoek doen. Mede door uw gift blijft wetenschappelijk onderzoek mogelijk! Om u volgens de nieuwste inzichten op medisch gebied te kunnen behandelen en om behandelmethoden veiliger te laten verlopen, ondersteunt de SWOO-Flieringa het Rotterdams Oogheelkundig Instituut (R.O.I.) van Het Oogziekenhuis Rotterdam om wetenschappelijk onderzoek te kunnen blijven doen. Wetenschappelijk onderzoek is mede mogelijk dankzij uw financiële steun!

Rekeningnummer SWOO-Flieringa: NL96ABNA0419519467

Meer weten over doneren? Neem dan contact op met: secretariaat SWOO-Flieringa via: SWOO@oogziekenhuis.nl

Contact gegevens

✉ SWOO@oogziekenhuis.nl

☎ 010-4023449

Postadres:
SWOO-Flieringa
Postbus 70030
3000 LM Rotterdam

Website:
www.swoo-flieringa.nl

