

Een duiding van de resultaten van de Enquête Sepsiszorg op de SEH 22-12-'21

Bij het vergelijken van vraag 2 op de onderdelen

'Ja, het woord sepsis werd bij opname op de SEH genoemd' (hierna te noemen 'ja') of 'Nee, maar bloedvergiftiging werd wel genoemd' (hierna te noemen 'Bg') of 'Nee, het werd niet genoemd' (hierna te noemen 'ja') valt het volgende op:

- Bij 'Ja' bleef bij **5% de oorzaak van de sepsis onbekend**, bij 'Bg' 9%, bij 'Nee' 13%
- Bij 'Ja' geeft **9% de SEH qua waardering een onvoldoende**, bij 'Bg' 0%, bij 'Nee' 25%
- Bij 'Ja' geeft **41% aan dat zij > 3 uur op de SEH waren**, bij 'Bg' 27%, bij 'Nee' 33%
- Bij 'Ja' had **80% kort daarvoor contact met de huisarts(post) die doorstuurde**, bij 'Bg' 60%, bij 'Nee' 64%
- Bij 'Ja' lag **41% meer dan 1 week op de gewone afdeling**, en **18% > 1 week op de IC**. Bij 'Bg' lag **9% meer dan 1 week op de gewone afdeling** en **45% > 1 week op de IC**. Bij 'Nee' was dit **26% resp. 38%**
- Bij vergelijking van bundeling van 'Nee' en 'Bg' met 'Ja':
 - lag bij **'Nee + Bg' 17%** op het totale aantal respondenten (van 107) **meer dan 1 week op de gewone afdeling** tegenover **8%** op het totaal bij 'Ja'
 - lag bij **'Nee + Bg' 31%** op het totale aantal respondenten (van 107) **> 1 week op de IC** tegenover **4%** op het totaal bij 'Ja'.

Bij het vergelijken van vraag 2 op de onderdelen

'Ja, het woord sepsis werd bij opname op de SEH genoemd' of 'Nee, maar bloedvergiftiging werd wel genoemd', dus (enige mate van) communicatie valt het volgende op:

- Bij het bundelen van beide antwoorden bleef de oorzaak bij 6% onbekend
- Bij het bundelen van beide antwoorden geeft 6% een onvoldoende
- Bij het bundelen van beide antwoorden gaf 36% aan dat zij > 3 uur op de SEH waren
- Bij het bundelen van beide antwoorden gaf 80% aan dat zij kort daarvoor contact hadden met de huisarts(post) die doorstuurde
- Bij het bundelen van beide antwoorden gaf **20%** aan **zelf naar de SEH te zijn gegaan**

Bij het vergelijken van vraag 7:

'Had u vooraf contact met uw huisarts/de huisartsenpost?' met de antwoorden op de andere vragen valt het volgende op:

- Ga je uit van alleen de patiënten bij wie de **huisarts het (nog) niet ernstig vond**, dan **belandde 50% van hen op de IC**, waarvan de helft > 3 dagen. **Dit is 8% op het totaal aantal respondenten (8 op de 103 respondenten)**
- Ga je uit van de patiënten die **kort tevoren nog contact hadden met de huisarts(post) en toen doorgestuurd** werden, dan **belandde 61% van hen op de IC** waarvan ruim de helft > 3 dagen
- Ga je uit van hen die **zonder contact met de huisarts zelf naar de SEH gingen**, dan **belandde 71% hiervan op de IC**, waarvan twee-derde > 3 dagen

Bij het vergelijken van vraag 8:

'Hoelang lag u in het ziekenhuis?' met de antwoorden op de andere vragen valt het volgende op:

- Van de mensen die **24 uur of korter op de IC verbleven**, ging zo'n 60% zelf of met naaste, dus zonder tussenkomst van de huisarts, naar de SEH (waarvan één derde zelf naar de SEH ging omdat de huisarts het (nog) niet nodig vond).
- Voor de mensen die **langer dan 1 week resp. 1 maand op de IC verbleven** was het aantal patiënten bij wie bovenstaande aan de orde was, ook nog zo'n 27% resp. 38%.
- Van de mensen die **het kortste in het ziekenhuis verbleven** (minder dan 1 week op de gewone afdeling) was het aandeel van de groep met 'de kortste tijd tussen het begin van de serieuze klachten en de opname op de SEH' het grootst: 50%.
- Bij gemiddeld **24% van degenen die meer dan 1 week tot meer dan 1 maand op de IC verbleven** besloeg de tijd tussen aanvang serieuze klachten en opname op de SEH slechts enkele uren.
- **Van de groep die het ernstigst ziek was** en langer dan 3 dagen op de IC verbleef, kende in totaal 64% sepsis niet of had er niet aan gedacht. 10%, resp. 46%, resp. 33% was te suffig of verward om er überhaupt aan te denken, bij een opname van resp. meer dan 3 dagen, resp. meer dan 1 week, resp. meer dan 1 maand op de Intensive Care

Bij het vergelijken van vraag 9:

'Hoeveel tijd zat er tussen uw eerste serieuze klachten (denk aan rillingen, pijn, of benauwdheid, of zeer onwel voelen, braken, etc.) en uw opname op de Spoed Eisende Hulp?' met de antwoorden op de andere vragen valt het volgende op:

- **Eén derde van de patiëntengroep die al meerdere dagen tot meer dan een week klachten had** is op eigen initiatief naar de SEH gegaan
- Van de patiënten waarbij 'een paar uren' resp. '1 dag of nacht' verstreken tussen de eerste serieuze symptomen en opname via de SEH belandde 52% resp. 79% op de IC. Van de patiënten bij wie deze symptomen al een paar dagen tot resp. meer dan 1 week speelden, belandde 58% resp. 33% op de IC (absolute aantallen: 22 resp. 1 van het totale aantal respondenten, 20% resp. 1% op het totale aantal)

17 resp. 16 patiënten gingen **zonder doorverwijzing van hun huisarts** (zonder contact resp. na contact maar zonder verwijzing) naar de SEH, dat is 32% op het totale aantal respondenten.

Natuurlijk kun je maar beperkte conclusies trekken maar er lijkt een trend zichtbaar:

- Bij meer communicatie over (vraag: meer alertheid op?) sepsis wordt de oorzaak vaker vastgesteld
- Als sepsis niet werd benoemd (vraag: de alertheid minder was?) zien we 2 x zoveel mensen die langere tijd op de IC liggen
- Bij de mensen die zelf naar de SEH zijn gegaan, belandde een heel groot percentage op de IC (vraag: sepsis niet bekend/te laat onderkend?)
- Bij de mensen die kort tevoren **contact hadden met de huisarts en doorgestuurd waren, belandde 61 % op de IC** (vraag: bij hen was de situatie al ernstiger?)
- Dat onderschatting door de huisarts een probleem is (?): 50% belandde op de IC
- Bij redelijk tot goede communicatie over sepsis, bleek 80% door HA doorgestuurd (vraag: HA had het goede spoor al ingezet?)
- De groep die al een paar dagen serieuze klachten heeft en op de IC belandt, vormt 20% van het geheel aantal respondenten (vraag: voorlichting biedt hier kansen?)
- Een kwart van de ernstigst zieken (> 1 week/1 maand op IC) was kort na start van de klachten op de SEH (vraag: sepsis escaleert bij een deel ondanks snel ingrijpen?)