Zorggroep Gelders Rivierenland

Time-out verwijzingen

Omschrijving	Als een huisarts twijfelt over een verwijzing, dan last deze een time-out in. De patiënt wordt uitgelegd dat hij dezelfde dag nog wordt gebeld over de vervolgstap
Doelgroep	Patiënten waarbij de huisarts twijfelt of een verwijzing of aanvraag van diagnostiek echt nodig is.
Waarom	Een time out geeft de huisarts de ruimte om naslagwerk, een collega of medisch specialist te raadplegen. Deze denk- of overlegtijd leidt tot een beter passend behandel- of begeleidingsplan.
Hoe	Bij twijfel over het nut van verwijzing of diagnostiek aanvraag tijdens een consult wordt een time out ingelast. De huisarts komt er later op de dag of de volgende dag bij de patiënt op terug.

Ervaringen en tips vanuit eerdere gebruikers:

De meeste praktijken voerden deze interventie in de afgelopen jaren in. Naar hun idee maakt het veel verschil in het aantal verwijzingen. Ze hadden dit vooraf minder succesvol ingeschat, maar het blijkt erg te helpen als je er zelf rustig over na kunt denken. Ook merkt een aantal huisartsen dat patiënten vaak ongerust zijn. Patiënten voelen zich serieus genomen wanneer de huisarts aangeeft dat hij er nog even over nadenkt en wat uitzoekt. Dit neemt ongerustheid weg bij later contact waarin de huisarts mogelijk aangeeft dat doorverwijzing niet nodig is.

Tips

- Vooral jonge artsen en waarnemers ervaren deze time-out erg positief. Ervaren artsen geven vaak aan dat ze sowieso alleen doorverwijzen als het echt nodig is. Hierover spreken blijkt de jonge arts te helpen en maakt oudere artsen bewust van de waarde hiervan voor jonge artsen. Maar ook ervaren artsen kan het helpen minder te verwijzen.
- Deze interventie is gemakkelijker in te zetten dan “intervisie op verwijsgedrag” Omdat het een relatief kleine inspanning blijkt te zijn, met grotere resultaten dan de huisartsen van tevoren verwacht hadden.
- Tijdens de coronapandemie waren sommige huisartsen zich ervan bewust dat patiënten minder snel naar de huisarts kwamen. Hierdoor stuurden ze deze patiënten juist sneller door omdat er inmiddels al meer tijd overheen was gegaan.
- Meestal is er al sprake van intervisie en onderling overleg, maar is niet iedereen zich hiervan bewust. Door er bewuster mee bezig te zijn, krijgt deze interventie een professioneler karakter: “Zo werken wij hier”.
- • In grotere praktijken is meer sprake van onderling overleg. 'Eenpitters' kunnen eventueel afspraken maken binnen hun Hagro of overleggen met kaderartsen of de medisch specialist.