



NOOTGEVAL



Vier RAV's in het land en Ambulancezorg Nederland zijn een project aangegaan met de [stichting Portaal voor Patiëntveiligheid](#) stichting Portaal voor Patiëntveiligheid. Onder het motto 'Je hoeft de fout niet zelf te maken om er van te kunnen leren' delen de RAV's hun incidentmeldingen en verschijnt er maandelijks een casus om op te reageren.

De 'casus van de maand' mei ging over een melding waarbij de huisarts vertrokken was alvorens de ambulance arriveerde. Zij troffen de patiënt met respiratoire insufficiëntie.

Deze casus riep veel herkenning op! Meer dan 70 ambulanceprofessionals reageerden op deze casus. Daarvan gaf 92% aan soortgelijke situatie meegemaakt te hebben.

Eenentwintig collega's beschreven een casus. Opvallend hierbij was dat het meer dan de helft een patiënt met benauwdheid betrof. Hebben ambulancepersoneel en huisartsen een andere visie op benauwdheid en bijbehorende zorgbehoefte? Dat is een mooi punt om met huisartsen in je regio over in gesprek te gaan. Te beginnen bij de eerstvolgende huisarts die je tegenkomt. Zou zomaar een interessant gesprek kunnen worden!

Anders dan in vorige gedeelde casuïstiek worden over dit onderwerp weinig meldingen gedaan; gemiddeld slecht 31% geeft aan zo'n casus te melden. Waarbij dit overigens in één RAV 60% is en de andere deelnemende RAV's beduidend lager (12-25%). Argumenten om niet te melden zijn: 'heb zelf direct huisarts gebeld', 'moe van het melden', 'wordt niets mee gedaan' en 'veel werk om te vimmen'. Argumenten om wél te melden zijn: 'ik vind dit gewoon niet OK', 'patiënt is de dupe', 'patiënt heeft recht op goede zorg' en 'hier kan iedereen wat van leren'.

Wil je bijdragen aan het voorkomen van de beschreven casus? Moet het wat jou betreft

patiëntveiliger? Meld dan zeker wel! Het direct terugkoppelen aan de huisarts kan nuttig zijn, maar realiseer je dat dit ook kan escaleren. Meld in ieder geval in jullie RAV meldsysteem. Alleen daardoor krijgt jouw RAV goed zicht op de aard en grootte van het probleem en kunnen er vanuit de organisatie, samen met de huisartsen, verbetermaatregelen genomen worden!

Werkt jouw RAV samen met huisartsen in de regio? In één RAV geeft 100% aan van wel, in een andere RAV was dit slecht 38%. In eerstgenoemde RAV worden de meesten meldingen over soortgelijke casuïstiek gedaan. Zoiets moet je willen! Meldingen zijn de bouwstenen voor zorgverbetering.

Veel collega's van jou gaven adviezen om een casus als deze helpen te voorkomen. Zoals? Zoek een mogelijkheid tot collegiaal gesprek waarin je met de aanvragende huisarts het voorval bespreekt. Blijf altijd beleefd en realiseer je op voorhand dat huisartsenwerk anders ingericht is en andere benaderingen kent dan ambulancewerk. Streef er altijd naar om elkaar te vinden in verantwoorde patiëntzorg en beschouw elkaar als gelijkwaardige partners.

Andere suggestie is het zoeken van 'leuke samenwerking'. Denk hierbij aan gezamenlijke scholing, aanbieden van scholing en stages aan triagisten, assistenten, POH-ers en huisartsen. Organiseren jullie thema- of refereeravonden in de regio? Nodig huisartsen ook eens uit. Wil je meer weten van huisartsenwerk? Vraag een stage aan bij een huisarts of huisartsenpost in jouw regio!

Opnieuw is er een nieuwe casus. Neem, lees en doe ook mee aan de online enquête hierbij!

Een ambulance ontvangt de melding van pijn op de borst die overgaat in een situatie waarbij reanimatie nodig is. Aanrijdend door een uitgestrekt landelijk gebied stuit de ambulance op een niet te passeren blokkade. Deze vaste blokkade staat niet in het navigatiesysteem opgenomen en er wordt ook geen alternatieve route getoond door het systeem. Op eigen initiatief wordt de route aangepast. De aanrijtijd bedraagt 19 minuten.