

scen

een programma van *knmg*

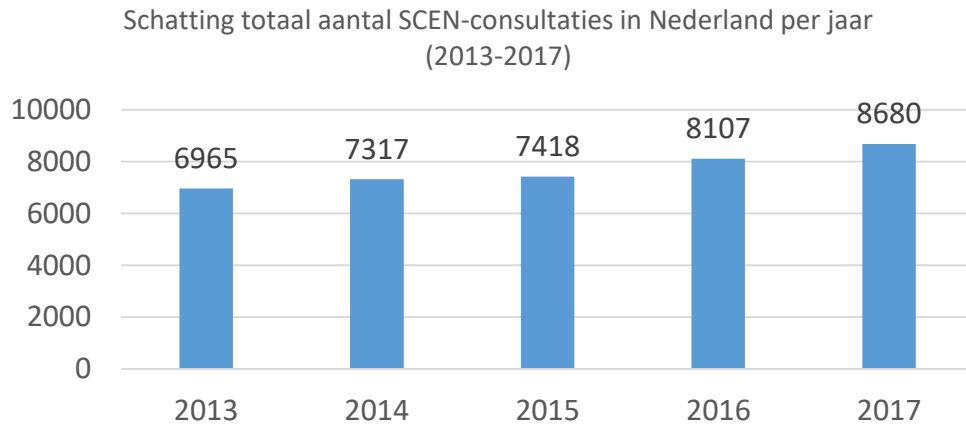
# Highlights SCEN spiegelinformatie 2017\*

\* Data analyse en rapportage door R. Pasman en B. Onwuteaka-Philipsen, Amsterdam UMC, Expertise centrum Palliatieve Zorg VUmc

# De kerngetallen uit de spiegelinformatie van SCEN 2017

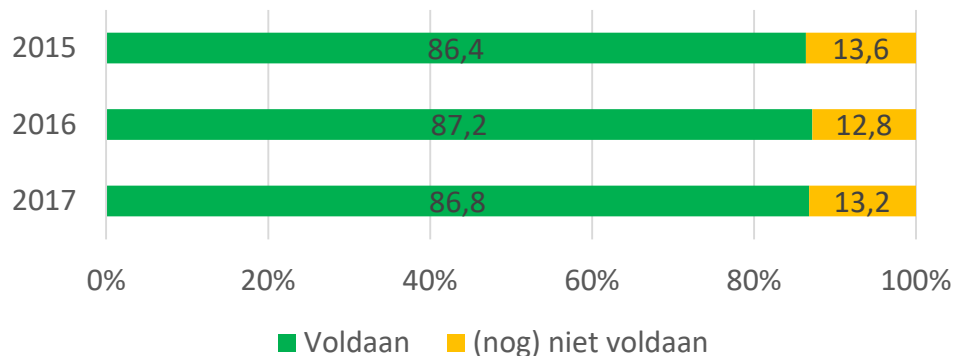
getallen voor heel Nederland, zie figuren per regio voor vergelijking tussen eigen regio en het totaal

- In 2017 weer toegenomen aantal consultaties

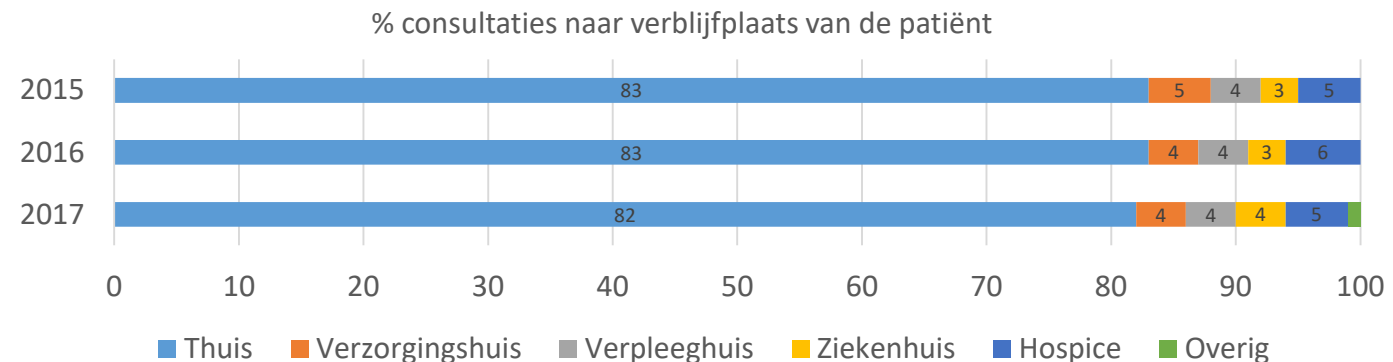


- Gemiddeld 14 consultaties per SCEN-arts (in 2016 was dit 13)
- Grote spreiding: van 0 tot 48 per SCEN-arts
- Spreiding verschilt per regio

- Meestal oordeel 'voldaan aan zorgvuldigheidseisen'



- Meeste consultaties bij patiënten thuis
- Geen grote verschuivingen



# Verschillen tussen patiëntengroepen\*)

Vergelijking tussen patiënten met:

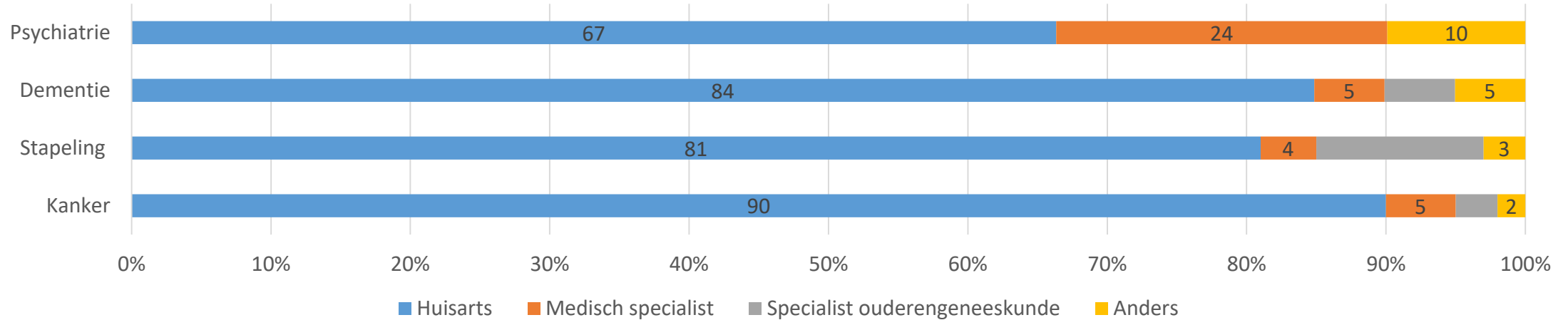
- kanker als hoofddiagnose (meest voorkomende groep) (n=298)
- in relatie tot euthanasie meer ingewikkelde groepen:
  - Stapeling ouderdomsklachten (n=52)
  - (ook) dementie (n=19)
  - (ook) psychiatrische aandoening (n=21)

Op basis van door consulenten beschreven meest recente consultatie in 2017

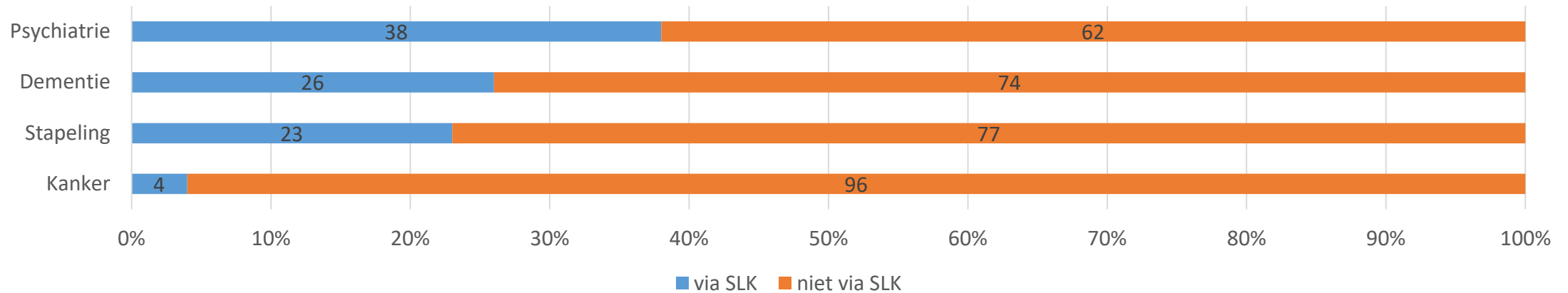
*\*) Toelichting: op basis van de door SCEN-artsen geleverde informatie is het mogelijk om door middel van extra analyses dieper op een bepaald onderwerp in te gaan. Dit jaar is dat gedaan door te kijken naar mogelijke verschillen in consultaties bij verschillende patiëntgroepen.*

# De consultvrager

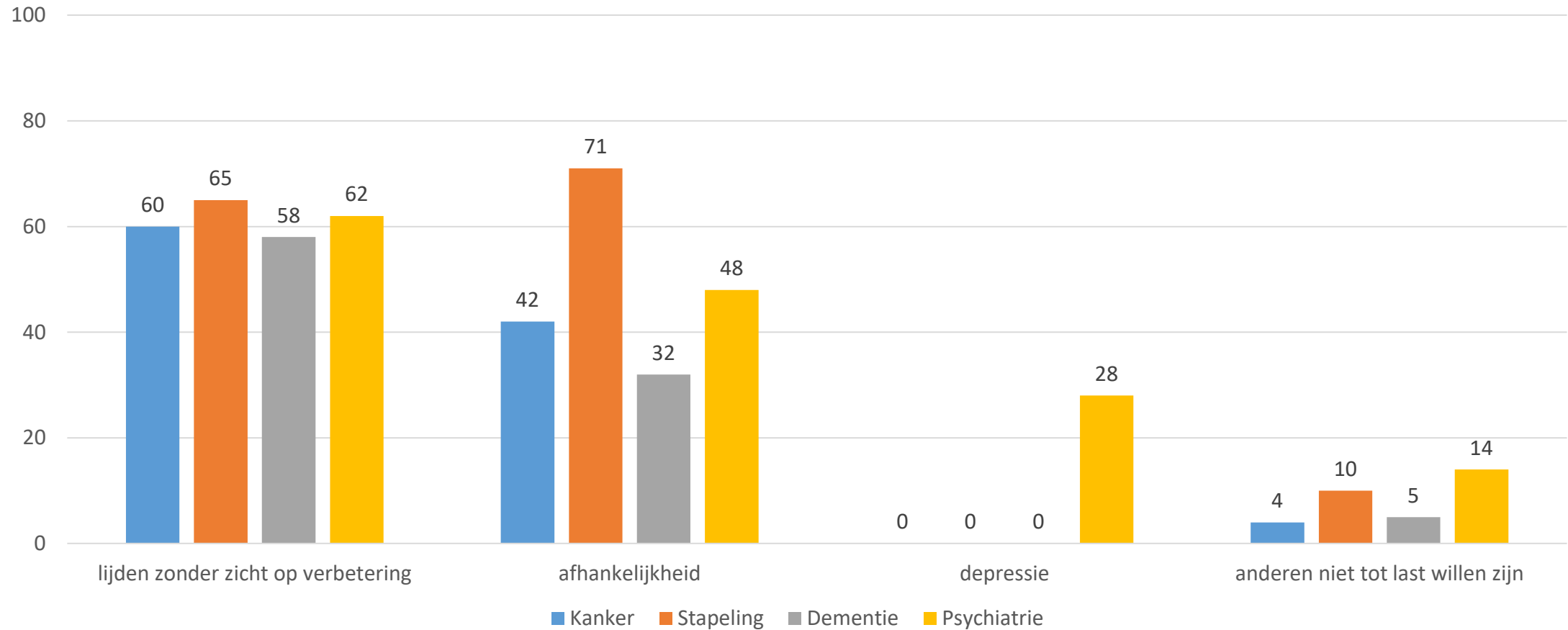
Specialisme van de consultvrager (%)



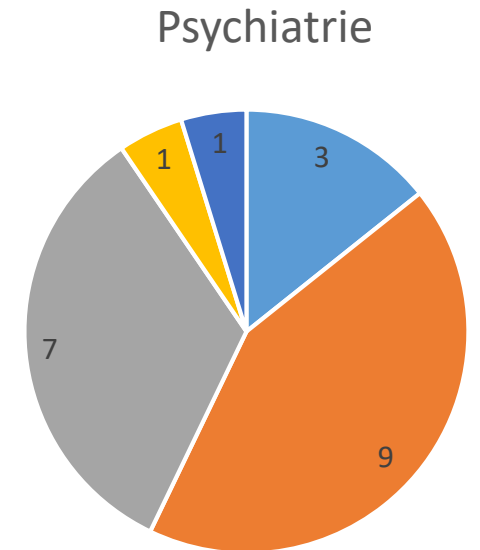
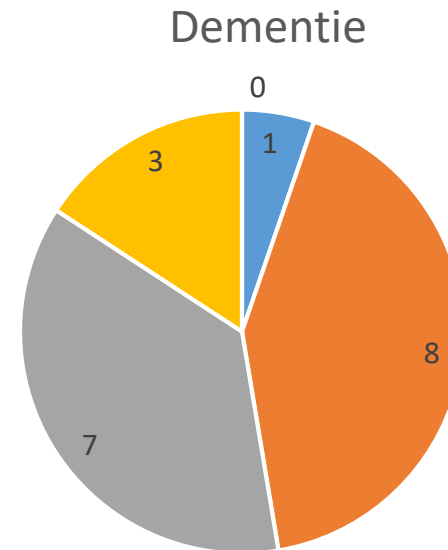
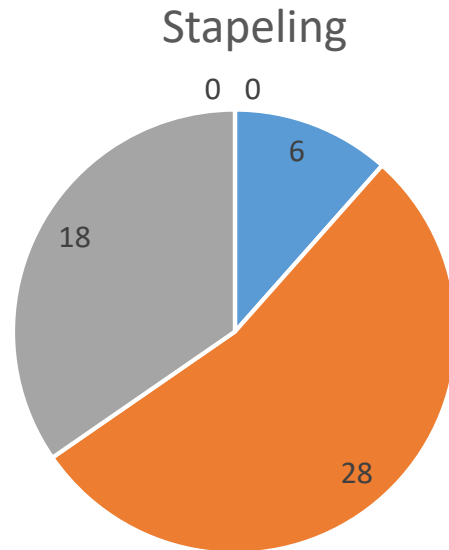
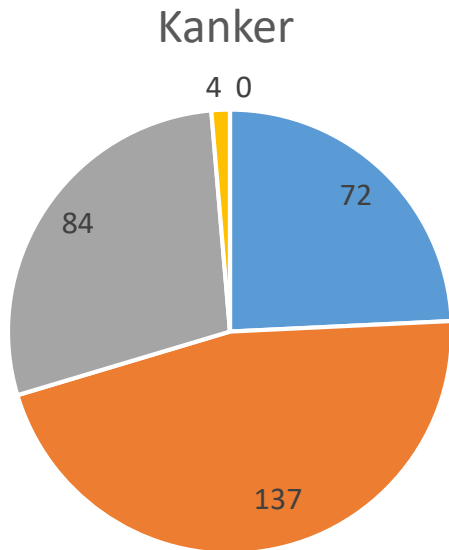
Consultvrager van de levenseindekliniek of niet (%)



# Voorkomen van 4 redenen om verzoek te doen (%)



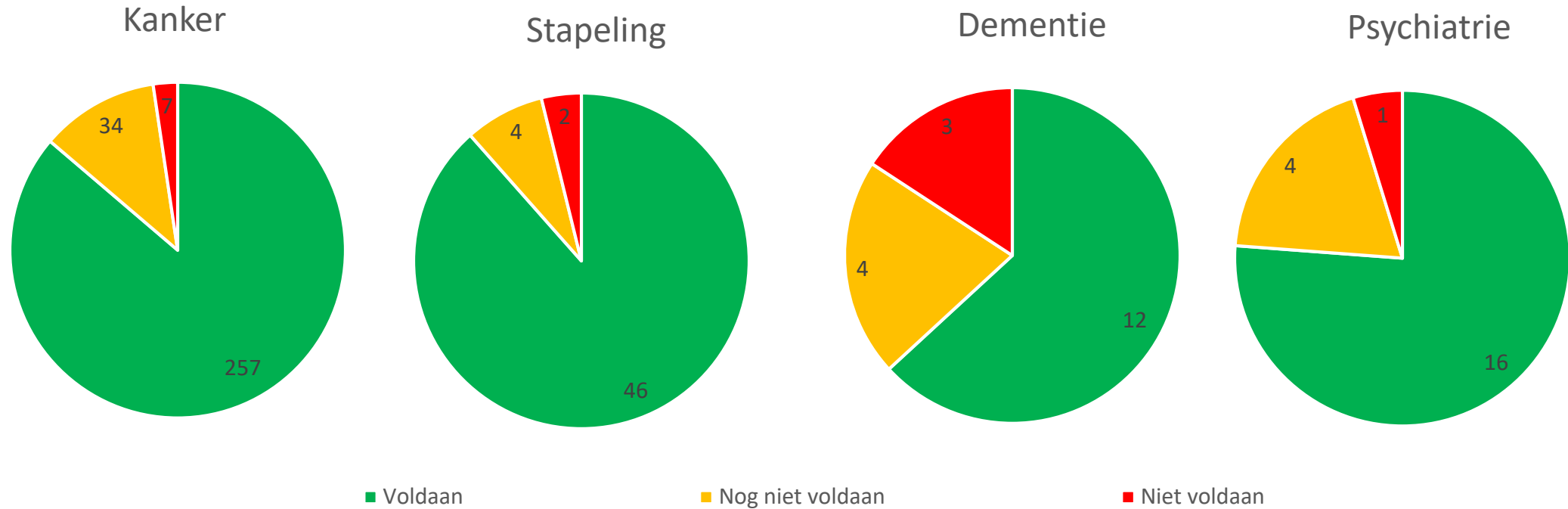
# Timing consultatie (absolute aantallen)



- Had al toegezegd
- Wilde waarschijnlijk inwilligen
- Wilde waarschijnlijk niet inwilligen

- Had besloten in te willigen
- Twijfelde nog over al dan niet inwilligen

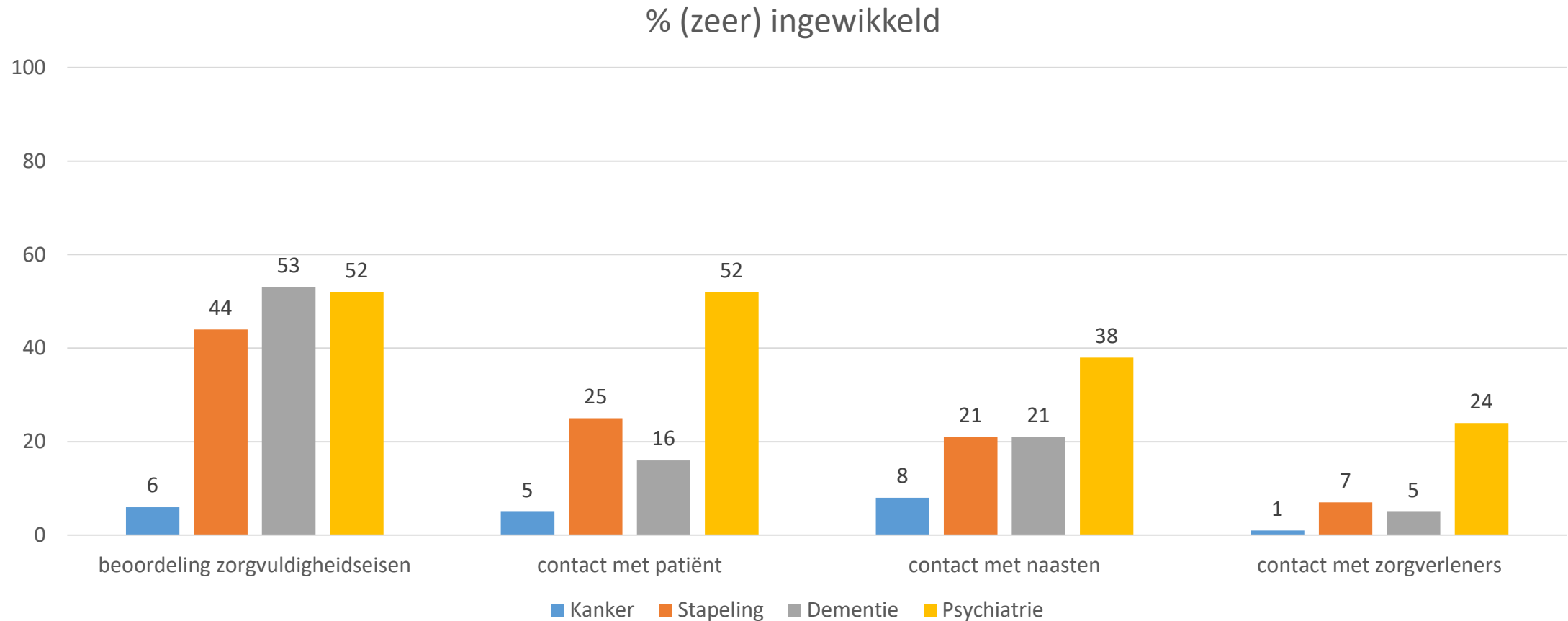
# Is voldaan aan zorgvuldigheidseisen? (absolute aantallen)



Wanneer (nog) niet voldaan):

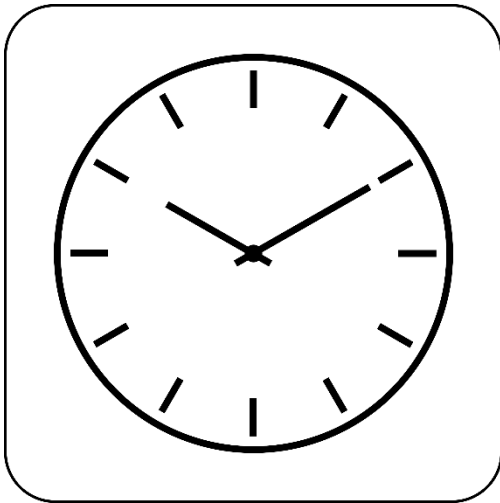
- Bij kanker en stapeling van ouderdomsklachten het vaakst vanwege criterium ondraaglijk lijden
- Bij dementie het vaakst vanwege criterium wel overwogen verzoek
- Bij psychiatrie even vaak vanwege ondraaglijk lijden, vrijwillig verzoek en weloverwogen verzoek

# Mate waarin consulenten bepaalde aspecten van consultatie ingewikkeld vonden (%)





# Tijdsinvestering



Groep	Gemiddelde tijdsduur	Standaarddeviatie
Kanker	4 uur, 14 minuten	1 uur, 10 minuten
Stapeling	4 uur, 19 minuten	1 uur, 8 minuten
Dementie	4 uur, 43 minuten	1uur, 31 minuten
Psychiatrie	6 uur, 4 minuten	3 uur, 28 minuten

# Mogelijke onderwerpen voor discussie binnen de SCEN-groep

1. Wat valt op aan de kerncijfers? Zijn er ontwikkelingen waarmee we bij ons functioneren als SCEN-groep rekening moeten houden?
2. Met behulp van de bijlage regiografieken is het mogelijk om de kerngetallen voor de eigen regio te vergelijken met de landelijke gegevens en andere regio's
  - Zijn er verschillen voor de kerncijfers voor de eigen regio en andere regio's / de landelijke gegevens? Zo ja, waardoor zou dit kunnen komen? Is het wenselijk dat er aanpassingen plaatsvinden en zo ja, wat zouden mogelijk zijn?
  - Is het gemiddelde aantal consultaties per SCEN-arts bij ons hoger of lager dan landelijk gemiddelde? En de spreiding?
  - Is het aantal consultaties per arts een probleem? (te veel / te weinig, inhoudelijk of praktisch)
  - Welke maatregelen kunnen genomen worden? (bijv. werven meer SCEN-artsen, andere afspraken voor diensten...)

# Mogelijke onderwerpen voor discussie binnen de SCEN-groep (vervolg)

3) Waar liggen op basis van de resultaten over de verschillende patiëntgroepen aandachtspunten?

- Consultvragers? Bijv. timing vragen consultatie
- Consulents? Bijv. waarom vooral bij dementie vaak oordeel (nog) niet voldaan aan de zorgvuldigheidseisen

4) Geven deze resultaten aanleiding voor actiepunten?

Bijv. aandacht / bijscholing over bepaalde onderwerpen, voorlichting aan consultvragers of bepaalde werkafspraken.

Klik hier voor het volledige rapport Spiegelinformatie 2017.