

## Presentatie 12.3

### Thoracale klachten in de nacht en risico op acuut coronair syndroom: een cross-sectionele studie van telefonische triage gesprekken (56)

L. T.C.M. Wouters, D.L.M. Zwart, D.C.A. Erkelens, E. De Groot, R.A.M.J. Damoiseaux, A.W. Hoes, F.H. Rutten  
Julius Centrum, UMC Utrecht, UTRECHT

#### Inleiding

Telefonische triage van patiënten met thoracale klachten is een uitdagende taak omdat een inschatting gemaakt moet worden op basis van slechts beperkte gegevens, waarbij de huisarts een acuut coronair syndroom niet wilt missen. Uit eerdere studies blijkt dat het circadiaanse ritme van invloed is op het voorkomen van acuut coronair syndroom en wij vroegen ons af of het tijdstip van bellen kan helpen de telefonische triage te verbeteren.

#### Onderzoeksvraag

Is het tijdstip van bellen van invloed op het risico op een acuut coronair syndroom bij mensen met thoracale klachten die de huisartsenpost bellen?

#### Methode

We hebben een cross-sectionele studie uitgevoerd met 1.655 telefonische triagegesprekken van patiënten die naar negen huisartsenposten belden met thoracale klachten (symptomen van pijn, druk, bandgevoel, ongemak) tussen 2014 en 2016. Van alle patiënten luisterden we de gesprekken terug en verzamelden gegevens over het tijdstip van bellen, geslacht, leeftijd, symptomen en urgentiebepaling. Bij de eigen huisarts vroegen we diagnose op die volgde op het betreffende contact met de huisartsenpost. Per uur bekeken we hoeveel patiënten een acuut coronair syndroom hadden en hoeveel niet, en berekenden daarmee de absolute risico's per uur. Op basis van de hiermee gemaakte risicografiek zochten we naar patronen en berekenden de risico ratio van het tijdsblok waarin het risico op acuut coronair syndroom het grootst was ten opzichte van andere tijden. Ook werd een subgroep analyse voor geslacht gedaan.

#### Resultaten

De gemiddelde leeftijd van de patiënten was 58,9 jaar (sd ± 19,5) en 55,5% was vrouw. In totaal hadden 199 patiënten (12.0%) een acuut coronair syndroom. De risico ratio voor een acuut coronair syndroom in de nacht (tussen 0.00h en 9.00h) was 1.80 (B.I. 1.39-2.34, p-waarde <0.001). Uit de subgroep analyse bleek de risico ratio voor mannen 2.33 (B.I. 1.68-3.22, p-waarde <0.001) en voor vrouwen 1.29 (B.I. 0.83-1.99, p=0.256). De gecorrigeerde risico ratio voor geslacht en leeftijd was 1.82 (B.I. 1.07-3.10, p=0.039).

#### Conclusie

Patiënten die tussen 0.00h en 9.00h naar de huisartsenpost bellen met thoracale klachten hebben een bijna tweemaal zo hoog risico op een acuut coronair syndroom dan patiënten die op andere tijden bellen, onafhankelijk van leeftijd en geslacht, waarbij het fenomeen het sterkst aanwezig bleek bij mannen. Wij raden aan laagdrempelig een ambulance te sturen naar patiënten die bellen met thoracale klachten in de nacht.

#### Hoe komt het thema samenwerking in de presentatie aan de orde?

Op de huisartsenpost werken huisartsen nauw samen met triagisten die telefonische triage doen, waarbij goed overleg essentieel is voor de kwaliteit en veiligheid van zorg.

#### Is studie reeds afgerond?

Ja

#### Is studie uitgevoerd op basis van huisartsendata en/of in huisartsenpopulatie?

Ja

#### Wat wil je vragen aan de aanwezigen, wat wil je ophalen?

Zou u in de nacht bij patiënten met thoracale klachten nu sneller een ambulance sturen? Zou u het voor mannen en vrouwen gelijk gebruiken of anders?