Universiteit
Leiden
The Netherlands

Proactive care programs in the emergency department: effectiveness and feasibility

Loon, M. van

Citation

Loon, M. van. (2023, April 13). *Proactive care programs in the emergency department: effectiveness and feasibility*. Retrieved from https://hdl.handle.net/1887/3593961

Version:	Publisher's Version
License:	Licence agreement concerning inclusion of doctoral thesis in the Institutional Repository of the University of Leiden
Downloaded from:	https://hdl.handle.net/1887/3593961

Note: To cite this publication please use the final published version (if applicable).

APPENDICES

Abbreviations

List of publications

Curriculum vitae

Dankwoord

ABBREVIATIONS

ACT	Alcohol Care Team
AUDIT	Alcohol Use Disorders Identification Test
AUDIT-C	Alcohol Use Disorders Identification Test-Consumption
CEN	Certified emergency nurses
CI	Confidence Interval
CRF	Case Report Form
ED	Emergency Department
e.g.	Exempli gratia, meaning “for example”
EHS	Electronic Hospital System
EMR	Electronic Medical Records
EP	Emergency Physician
et al.	Et alii, meaning “and others”
GP	General Practitioner
GPC	General Practitioners Cooperative
HMC	Haaglanden Medical Center
i.e.	Id est, meaning “that is”
IQR	Interquartile Range
MCH	Medical Centre Haaglanden
METC	Medical Ethics Review Committee
MI	Motivational intervention
N	Number
NEDOCS	National Emergency Department OverCrowding Scale
NY	New York
OR	Odds Ratio
PRISMA	Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analysis
RCT	Randomized Controlled Trial
SBI	Screening and Brief Intervention
SBIRT	Screening, Brief Intervention and Referral to Treatment
SIREN	Screening and brief InteRvention for hazardous alcohol use in an inner-city Emergency department in the Netherlands
SPSS	Statistical Package for the Social Sciences
STROBE	Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology
TFU	Telephone follow-up
URV	Unplanned emergency department return visit
USA	United States of America

LIST OF PUBLICATIONS

PUBLICATIONS INCLUDED IN THIS THESIS

Van Loon M, van Gaalen ACP, Van der Linden MC, Hagestein-de Bruijn C. Evaluation of screening and brief intervention for hazardous alcohol use integrated into clinical practice in an inner-city emergency department. *Eur J Emerg Med* 2017;24:224-9.

Van Loon M, Van der Mast RC, Van der Linden MC, Van Gaalen FA. Routine alcohol screening in the ED: unscreened patients have an increased risk for hazardous alcohol use. *Emerg Med J* 2020;37:206-211.

Van Loon-van Gaalen M, Van Winsen B, Van der Linden MC, Gussekloo J, Van der Mast RC. The effect of a telephone follow-up call for older patients, discharged home from the emergency department on health-related outcomes: a systematic review of controlled studies. *Int J Emerg Med* 2021;14:13.

Van Loon-van Gaalen M, Van der Linden MC, Gussekloo J, Van der Mast RC. Telephone follow-up to reduce unplanned hospital returns for older emergency department patients: A randomized trial. *J Am Geriatr Soc* 2021;69:3157-3166.

OTHER PEER REVIEWED PUBLICATIONS

Van der Linden MC, **Van Loon-van Gaalen M**, Richards JR, Van Woerden G, Van der Linden N. Effects of process changes on emergency department crowding in a changing world: an interrupted times-series analysis. *Int J Emerg Med* 2023;16:6.

Van der Linden MC, Kunz L, **Van Loon-van Gaalen M**, Van Woerden G, Van der Linden N. Association between covid-19 surge and emergency department patient flow and experience. *Int Emerg Nurs* 2022;66:101241.

Barvelink B, Reijman M, Schep NWL, et al. and **on behalf of the CAST study group**. The CAST study protocol: a cluster randomized trial assessing the effect of circumferential casting versus plaster splinting on fracture redisplacement in reduced distal radius fractures in adults. *BMC Musculoskeletal Disorders* 2021;22:370.

Cohen A, Reijman M, Kraan GA, et al. and **on behalf of the SUSPECT study group**. Clinically Suspected ScaPhoid fracturE: treatment with supportive bandage or casT? Study protocol of a multicenter randomized controlled trial (SUSPECT study). *BMJ Open* 2020;10:e036998.

De Wit N, Nagelhout GE, Meerkerk GJ, Ooms J, Le Net-van Bruggen AP, Gruppen M, Lasham C, **Van Loon M**, Van de Mheen D. Drinking until Intoxication: A Qualitative Study among Underage Adolescents Admitted to the Emergency Room.. *Alcoholism Treatment Quarterly* 2020;38:364-378.

Van der Linden MC, Balk FJE, Van der Hoeven BJH, **Van Loon M**, De Voeght FJ, Van der Linden N. Emergency department care for patients with mental health problems, a longitudinal registry study and a before and after intervention study. *Int Emerg Nurs* 2019;44:14-19.

Van der Linden MC, **Van Loon M**, Gaakeer MI, Richards JR, Derlet RW, Van der Linden N. A different crowd, a different crowding level? The predefined thresholds of crowding scales may not be optimal for all emergency departments. *Int Emerg Nurs* 2018;41:25-30.

Van der Linden MC, **Van Loon M**, Feenstra NSF, Van der Linden N. Assessing bottlenecks in Emergency Department flow of patients with abdominal pain. *Int Emerg Nurs* 2018;40:1-5.

Van Loon M, Postels DG, Heikens GT, Molyneux E. Severe pernicious anaemia in an 8-year-old African girl. *Ann Trop Paediatr* 2009;29:231-4.

Van Loon M, Niezen RA, Sas T, Groeneweg M. Een kind met een gecompliceerde non-typhoide Salmonella enteritis na vakantie. *Tijdschr Kindergeneeskd* 2007;75:1.30-4.

CURRICULUM VITAE

Merel van Loon was born on the 15th of June 1977 in Nijmegen. After graduating from secondary school at the Kandinsky College in Nijmegen in 1995, she started studying Architecture at the Delft University of Technology. After finishing her propaedeutic year in Architecture, Merel was admitted to study Medicine at Leiden University in 1996. In January 2003, Merel finished her internships cum laude.

After graduation, she worked as a resident in Rumah Sakit Dian Harapan in Waena, Papua, Indonesia and as a Gynecology and Obstetrics resident in the Sint Franciscus Gasthuis in Rotterdam. Afterwards, Merel worked as a Pediatric resident in Medical Center Rijnmond Zuid (currently Maasstad Hospital) in Rotterdam, and continued as a Pediatric registrar in Sophia Children's Hospital in Rotterdam, and in Queen Elizabeth Central Hospital in Blantyre, Malawi.

In Malawi, inspired by her capable and versatile Emergency Physician colleagues, she decided to change her field of practice. After returning from Blantyre in 2008, Merel worked as a resident at the Emergency Department of the Erasmus Medical Center in Rotterdam. In 2009, after four months working as a resident in Internal Medicine, she started her training in Emergency Medicine at Medical Center Haaglanden in The Hague (currently Haaglanden Medical Center). Since 2013 she works there as a certified Emergency Physician.

In 2015 Merel started working on analyzing the Haaglanden alcohol screening and intervention program for which she was awarded with a Spoedeisende Geneeskunde Onderzoeksfonds (SGO) grant and a grant by the Landsteiner Institute in 2016. In 2017 she received a thesis grant from the Jacobus Foundation in The Hague. With the help of this grant, she was able to develop the telephone follow-up project for older ED patients and to elaborate the two projects into this thesis.

Merel is married to Floris van Gaalen since 2009. Together they have two sons, Jasper (2010) and Crispijn (2012).

DANKWOORD

Dit proefschrift is tot stand gekomen dankzij de hulp van velen. Graag wil ik iedereen bedanken voor alle hulp, steun en belangstelling gedurende mijn promotietraject. De volgende mensen wil ik graag in het bijzonder bedanken.

Prof. dr. R.C. van der Mast, beste Roos, dank voor je bereidheid en je vertrouwen om mij, een clinicus zonder wetenschapservaring, uit een vakgebied dat buiten jouw werkterrein lag, als promovendus onder je hoede te nemen. Dank voor de openheid, je kritische blik en het geduld waarmee je me door dit avontuur hebt geleid, waarbij je me de ruimte gaf om me te ontwikkelen tot zelfstandig onderzoeker.

Prof. dr. J. Gussekloo, beste Jacobijn, jouw uitgebreide ervaring met proactieve zorgprojecten binnen de eerste lijn en je gedegen methodologische kennis zijn van grote waarde geweest voor de kwaliteit van ons onderzoek en waren enorm leerzaam voor mij als beginnend onderzoeker. Je onverwoestbare optimisme, creativiteit, oplossingsgerichtheid en je gave om mensen met elkaar te verbinden zijn indrukwekkend en inspirerend.

Dr. M.C. van der Linden, beste Christien, samen zijn we begonnen aan dit avontuur, waarbij ik gebruik heb mogen maken van twee projecten, waarvan jij aan de basis stond. Dank je wel dat je me als bevlogen en integere copromotor de vrijheid hebt gegeven om te groeien als onderzoeker, maar er altijd was om me verder te helpen als ik vastliep.

Verpleegkundigen van de SEHs van locatie Westeinde, Bronovo en de Acute Service in Antoniushove. Het is geweldig dat ik op de meest vreemde momenten van het etmaal kan rekenen op jullie inzet en expertise om alle zieke patiënten op de SEH de beste zorg te kunnen bieden. Daarnaast wil ik jullie bedanken voor alle alcoholscreeningen, motiverende interventies en telefoongesprekken met de oudere patiënten. Zonder jullie tomeloze inzet hadden we deze onderzoeken nooit kunnen uitvoeren.

De SEH-artsen van het HMC, mijn geweldige directe collega's. Ik prijs me gelukkig en trots dat ik deel mag uitmaken van deze mooie, ambitieuze en hechte vakgroep. Dank voor jullie belangstelling en steun en voor de ruimte die jullie me geven om ideeën uit te werken en mijzelf verder te ontwikkelen.

Medeonderzoekers en onderzoeksstudenten: Angelique, Carla, Britt, Ilje, Daphne, Elcke, Jori, Anouk, Anouk, Eline, Felix, Noor, Helen, Lindey, Thomas en Loysa, dank jullie wel voor de fijne samenwerking.

Margriet Minderhoud, Fleur de Kler en Fabio Bruna, hartelijk dank voor jullie hulp en advies bij het telefonisch nazorgproject.

Het bestuur van de Jacobus Stichting en Hedwig Slot wil ik graag bedanken voor het vertrouwen dat ze in mij hebben gesteld als promovendus. Dankzij de beurs heb ik dit promotieonderzoek verder kunnen uitwerken.

Het Landsteiner Instituut en het Spoedeisende Geneeskunde Onderzoeksfonds wil ik van harte bedanken voor de beurs die ze me hebben toegekend voor het uitwerken van het alcohol screening en interventie project.

Lieve vrienden en vriendinnen, ondanks de afstand en onze drukke levens zijn jullie nooit ver weg. Ik geniet van de momenten waarop het lukt om elkaar te zien, of waarop we even kunnen bijpraten via de telefoon of de app. Dank voor jullie belangstelling voor mijn onderzoek en voor jullie steun.

Lieve (schoon)familie, ik prijs mezelf gelukkig met zoveel mooie, warme mensen om mij heen. Dank voor de belangstelling die jullie altijd hebben voor mijn werk en mijn onderzoek.

Lieve Ester en Thijs, zus en broer. Onze wegen komen regelmatig samen en scheiden dan weer, maar we weten elkaar altijd te vinden. Ondanks de afstand zijn jullie gevoelsmatig altijd dichtbij.

Dineke, mijn lieve schoonmoeder, maar ook mijn raadsvrouw en vaste rots in de branding voor ons gezin. Dank je wel dat je er altijd voor ons bent.

Lieve papa en mama, jullie hebben me de vrijheid gegeven om te ontdekken wie ik ben, wat ik belangrijk vind en waar mijn grenzen liggen. Hierbij kreeg ik altijd jullie onvoorwaardelijke liefde en steun. Jullie zijn niet alleen geweldige ouders, maar ook geweldige grootouders voor onze kinderen. Papa, je hebt vaak gezegd dat je het leuk zou vinden als ik ooit nog eens een boek zou schrijven. Hier is het dan en jij mag naast me staan.

Lieve Jasper en Crispijn, dankzij jullie schijnt elke dag de zon. Dank jullie wel dat jullie zijn wie je bent. Jullie hebben allebei al veel boeken geschreven, maar nu heb ik er dan ook eentje af.

Lieve Floris, zonder jou was dit proefschrift er nooit gekomen. Jij hebt me gestimuleerd om dit avontuur aan te gaan en me vervolgens de weg gewezen om de juiste mensen te vinden die me verder konden begeleiden. Als ik vastliep, zorgde je er met enkele slim gestelde vragen voor dat ik zelf inzicht kreeg in hoe ik verder moest. Dank je wel voor al je steun, je zorg, je liefde en vooral je vertrouwen in mij. Ik kijk uit naar nog veel nieuwe avonturen samen!