

Bijlage 3

Achtergrondinformatie acute zorg

Nieuwsbrief Public Health 275 d.d. 21 oktober 2007

Niets is zo planbaar als spoedzorg

'Met 9 procent is de spoedzorg vanuit Utrechtse ziekenhuizen toegenomen van 2006 op 2007. Het zorggebruik bij de huisartsenposten en ambulancezorg is vrijwel gelijk gebleven. De verdeling van alle spoedzorg over urgentieklassen, dag in de week en uren van de dag is eveneens vrijwel gelijk gebleven. Deze bevindingen bracht senior Juliusonderzoeker dr. Margriet van Baar over aan vertegenwoordigers van de spoedzorg in de provincie Utrecht, Het Gooij en Noord-West Veluwe. Zij deed dat tijdens een bijeenkomst op vrijdagmiddag 18 oktober jl. op het UMC Utrecht. Dat de zorg gelijk gebleven is, wil niet zeggen dat het zorggebruik bij individuele huisartsenposten en ziekenhuizen gelijk gebleven is. Daarin komt veel variatie naar voren. Zo daalde het zorggebruik bij sommige SEH's met 9 procent, terwijl dat bij andere met 27 procent toenamen. Maar op een schaal van één miljoen inwoners, ongeveer de bevolkingsomvang van de Provincie Utrecht, zijn de patronen van zorggebruik per dag en per dagdeel constant en is er alleen sprake van trends. Dat maakt de spoedzorg uitstekend planbaar voor grotere gebieden. Dan hoeft er minder reserve capaciteit aanwezig te zijn van telefoonwachten, voor aansturing huisartsvisite-auto's, ambulance standplaatsen en voor SEH's. Over enkele weken komt het rapport over de meetweek Spoedzorg Utrecht 2007 beschikbaar. De Nieuwsbrief. Zal daarvan melding maken '.

Huisartsassistenten doen triage uitstekend

Tijdens de Utrechtse spoedzorgmeetweek hebben 17 huisartspraktijken verspreid over de provincie bijgehouden hoeveel spoedzorg vragen er komen overdag. Daartoe registreerden de doktersassistenten van deze praktijken de urgentiecode van alle nieuwe verzoeken om een afspraak die in de meetweek binnen kwamen. In totaal meldden zich 5381 patiënten voor het maken van een afspraak. Daarvan waren er zeven verzoeken om onmiddellijke hulp (U1), 24 om hulp binnen een uur (U2) en 434 om hulp binnen drie uur (U3). Het aandeel van spoedvragen (U1+U2+U3) in het totaal van nieuwe afspraken bedroeg 8,6 procent. Alle overige afspraken waren uitstelbaar tot ten-

minste de volgende dag (U4). De 17 betrokken huisartsen hebben allen de door hun assistenten gedane triage gecontroleerd. Die hebben het uitstekend gedaan. Bij de U1 en U2 vond geen ondertriage plaats: dat is een te lichte inschatting gemaakt van de urgentie. Dat gebeurde wel bij 5,5 procent van de U3 en U4 patiënten. Overtriage (de urgentie wordt hoger ingeschat door de assistente dan door de huisarts) vond wel plaats bij U1 (4x), U2 (10x) en U3 (83x). Dat betekent dat de assistentes veilig trieerden: Liever te ernstig getrieerd dan te licht. Over enkele weken komt het rapport over de meetweek Spoedzorg Utrecht 2007 beschikbaar. De Nieuwsbrief zal daarvan melding maken.

In de Rijnmond is 46% van de SEH-patiënten zelfverwijzer

Op dinsdag 16 oktober jl. zijn de resultaten van de Meetweek Regio Rijnmond aan de deelnemende zorgaanbieders gepresenteerd. In de week van 19 april 17.00 uur tot 26 april 17.00 uur hebben 2 ambulancevoorzieningen, 5 huisartsenposten, 13 afdelingen spoedeisende hulp, 2 team acute thuiszorg en 4 crisis interventie teams van de GGZ-gegevens verzameld over de vraag naar spoedzorg in hun instelling. In totaal hebben 10.609 patiënten zich gemeld met een spoedzorgvraag bij één van de zorgaanbieders. Een greep uit de resultaten is de volgende. Ongeveer evenveel patiënten meldden zich bij de huisartsenposten (4774) als bij de SEH's (4619). De ambulancediensten rukten 995 maal uit. De thuiszorg en de acute psychiatrie ontvingen in de meetweek 113 respectievelijk 93 verzoeken om spoedzorg. Van de SEH patiënten was 46 procent zelfverwijzer. De meetweekresultaten zijn goed ontvangen. De zorgaanbieders beraden zich op mogelijke interventies ter verbetering van het spoedzorgaanbod in de regio.

Informatieve links

Powerpoint presentatie van prof. Richard Grol, dr. Paul Giesen, drs. Linda Huibers, drs. Maartje Willekens op congres september 2007:

Gegevens over bijvoorbeeld uitkomsten van internationaal vergelijkend onderzoek naar de organisatie van de spoedzorg in andere landen, redenen waarom patiënten kiezen voor SEH in plaats van HAP, wensen voor toekomstig onderzoek, etc. <http://www.integratedcare.nl/downloads/07sconspgrolpres.12sept.072eversie.pdf>. Powerpoint presentatie van Van Baar op congres.