

Patientenstromen Noord-Holland en Flevoland 2013-2015

28 oktober 2016

Conclusies en discussie (uit eindrapportage 4 oktober 2016)

Totale patiëntenaanbod

Bij de regionale SEH's is het patiëntenaanbod in de periode 2013-2015 ongeveer gelijk gebleven, terwijl het aantal patiënten bij de RAV's en HAP's sterk is toegenomen. Tussen de veiligheidsregio's en organisaties bestond enige variatie in de sterkte van de stijging/daling. Bij de SEH's en HAP's is ten opzichte van het landelijke beeld mogelijk sprake van een trendbreuk. Tot en met 2013 nam het aantal patiënten bij de SEH's landelijk juist iets toe (www.gezondheidszorg.info). Ook de HAP's uit onze regio laten een ander beeld zien dan de landelijke cijfers: hier nam het aantal verrichtingen juist iets af (www.gezondheidszorg.info). Deze trends lijken wel aan te sluiten bij landelijk ingezette (beleids)ontwikkelingen zoals de verhoging van het eigen risico, substitutie van 2^e naar 1^e lijn en samenwerking HAP's/SEH's met triage. Dit is in dit project echter niet onderzocht.

Leeftijd

Bij de SEH's nam het aantal en aandeel baby's en ouderen over de periode 2013-2015 licht toe. De sterkte van de stijging varieerde tussen veiligheidsregio's en ziekenhuizen. Bij de RAV's was in de periode 2013-2015 een toename zichtbaar in het aantal en aandeel kinderen en ouderen. De toename van het aandeel ouderen van SEH's en RAV's lijkt deels in lijn met demografische ontwikkelingen (CBS, 2013), maar is mogelijk ook een bijeffect van ingezette beleidsontwikkelingen (bv. verhoging eigen risico en ambulantisering ouderenzorg). Uitzonderingen daargelaten waren er voor de HAP's over de tijd geen veranderingen zichtbaar in het aandeel van de verschillende leeftijdscategorieën. Wel opvallend voor SEH's, RAV's en HAP's bij uitsplitsing was de variatie in de sterkte van de beschreven trends, maar ook in het totale aandeel ouderen per regio en zorgorganisatie.

Urgentie

Bij de regionale SEH's nam het aandeel patiënten in de 3 meest spoedeisende categorieën iets toe in de periode van 2013-2015, het aandeel in de 2 minst urgente categorieën nam licht af. Bij de HAP's was er een identieke en zelfs sterkere trend zichtbaar. Voor de RAV's is over de jaren het aantal A1 (binnen 15 minuten), A2 (binnen 30 minuten) en B- ritten (besteld vervoer) toegenomen. Het aandeel van de verschillende soorten ritten varieerde maar licht over de tijd. Bij de SEH's, RAV's en HAP's was er ook hier bij uitsplitsing op veiligheidsregio en zorgorganisatie variatie zichtbaar in de sterkte van de daling(en)/stijging(en) en in het aandeel van de verschillende urgentie categorieën.

Instroom

Ten opzichte van 2013 nam in 2015 het aantal en aandeel zelfverwijzers bij SEH's in de regio sterk af, terwijl het aantal verwijzingen via 112/RAV en huisarts toenamen. Ook dit beeld past bij de eerder genoemde landelijke beleidsontwikkelingen, bijvoorbeeld in de samenwerking tussen HAP's en SEH's. Het percentage zelfverwijzers varieerde wel sterk

Patientenstromen Noord-Holland en Flevoland 2013-2015

28 oktober 2016

tussen ziekenhuizen en regio's. Over de tijd nam bij de HAP's het aantal en aandeel fysieke consulten en telefonische consulten toe, terwijl het aantal en aandeel visites juist afnam. Er waren tussen de veiligheidsregio's en HAP's bovendien verschillen zichtbaar in het aandeel van de consulten en visites.

Uitstroom (SEH's)

Het aantal en aandeel patiënten dat na de SEH direct naar huis kon nam iets af over de tijd, dit terwijl het aantal en aandeel interne opnames juist iets toenam. Deze trends zijn grotendeels zichtbaar in alle ziekenhuizen. M.b.t. de uitstroom waren er tussen de veiligheidsregio's en ziekenhuizen wel aanzienlijke verschillen zichtbaar in het aandeel patiënten dat na SEH naar huis kon en intern werd opgenomen. De stijging in het aandeel ouderen en meest spoedeisende patiënten op de SEH's zou een mogelijke verklaring kunnen zijn en kan een aanwijzing zijn voor een toegenomen zorgzwaarte.

Mocht u nog specifieke vragen hebben dan horen wij dit graag via 020-4442093 of netwerkacutezorg@vumc.nl.