

Toekomstbestendige acute zorg?

Marjolein Kremers, MD, PhD

Internist acute geneeskunde
Catharina ziekenhuis, Eindhoven

Voorzitter WG Spoedzorg
Nederlandse Internisten Vereniging





Acute zorg



Ontwikkelingen acute zorg

- Toenemende zorgvraag
- Medewerkers schaars

→ Kwaliteit en toegankelijkheid onder druk

	Bevolkingsgroei/jaar	2030 versus 2019
HAP	+0.8%	+9.2%
Ambulance	+1.4%	+16.5%
SEH	+1.1%	+12.8%



Ontwikkelingen acute zorg



→ Acute zorg is steeds meer chronische zorg

23 MEI 2016

1198 KEER GELEZEN

[Opslaan](#) [Reacties](#) **5** [Delen](#)

SEH slibt dicht met kwetsbare ouders



Bart Kiers



Interne geneeskunde | Acute zorg

Table 2. Number of ED visits per year by age category of older patients				
	2016	2017	2018	2019
70-79 N (%) ^a	358,516 (51.5%)	369,182 (51.9%)	378,613 (51.3%)	382,412 (51.4%)
80-89 N (%) ^a	270,670 (38.9%)	274,175 (38.6%)	276,556 (38.2%)	278,801 (38.2%)
90+ N (%) ^a	66,819 (9.6%)	67,597 (9.5%)	68,302 (9.4%)	69,145 (9.5%)
Total N (%)	696,005 (100%)	710,954 (100%)	723,471 (100%)	730,358 (100%)

a = column percentage, within the corresponding year

+ 1.13 oudere patiënten / SEH / dag

10% her-bezoek SEH <30 dagen

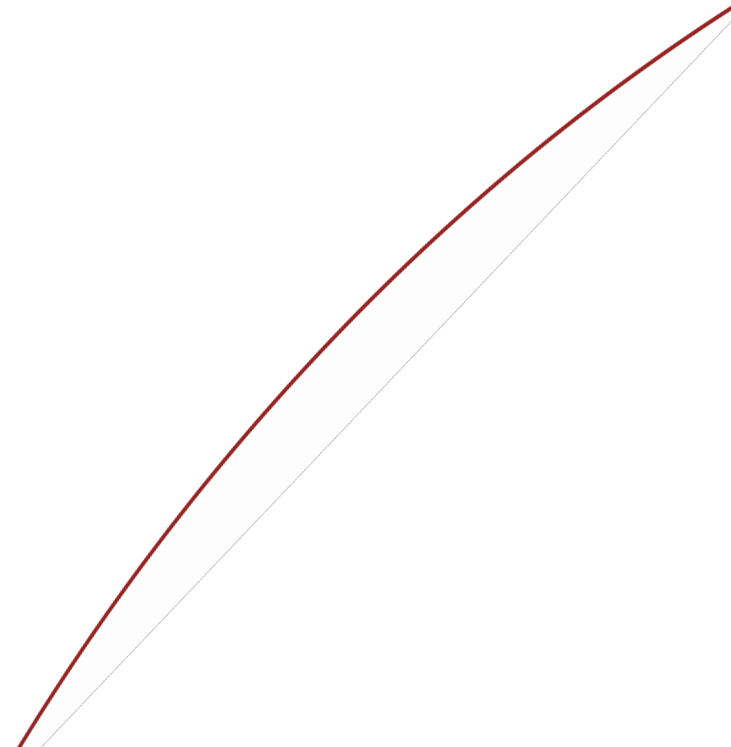


Toekomstbestendige organisatie - VWS

- Beleidsagenda
 - Kwaliteit en toegankelijkheid
 - *45 minuten norm*
 - *Kwaliteitskader spoedzorgketen*
 - Zorgcoördinatie
 - *Zorgcoördinatiecentra*
 - Samenwerking in de regio
 - *ROAZ-beelden en plannen*

Voorstel organisatie - VWS

- 45 minuten norm – niet wetenschappelijk onderbouwd
 - Centralisatie/concentratie?





Organisatie acute zorg | Denemarken

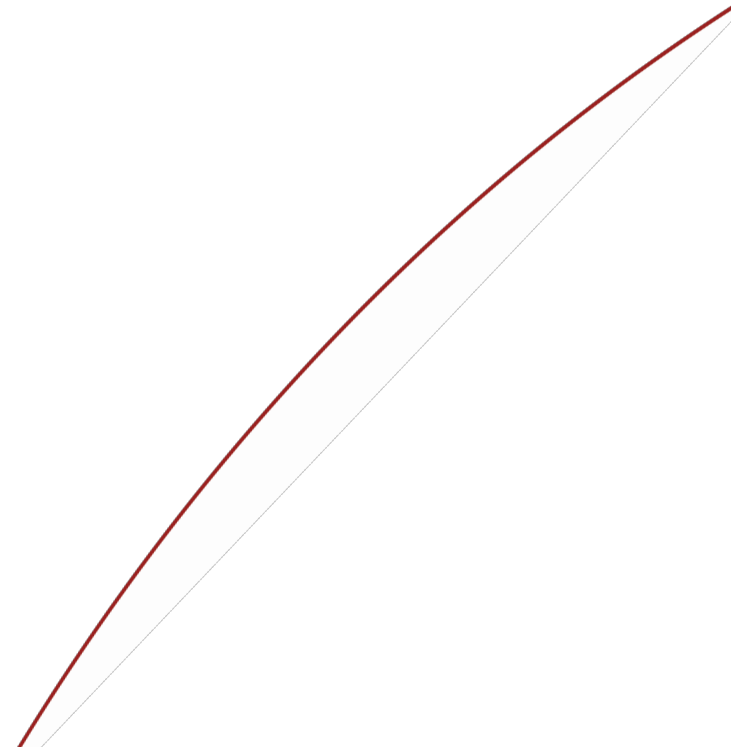
- Reorganisatie d.m.v. concentratie (2007)
 - +25 biljoen DKK
- 40 → 21 SEH
 - Altijd verwijzing nodig (telefonische triage)
 - 12% bevolking >30km reizen
- Uitkomsten
 - Reductie mortaliteit voor AAA, iCVA en trauma
 - Afname verbetering uitkomsten voor multimorbide patiënten

Organisatie acute zorg | Denemarken

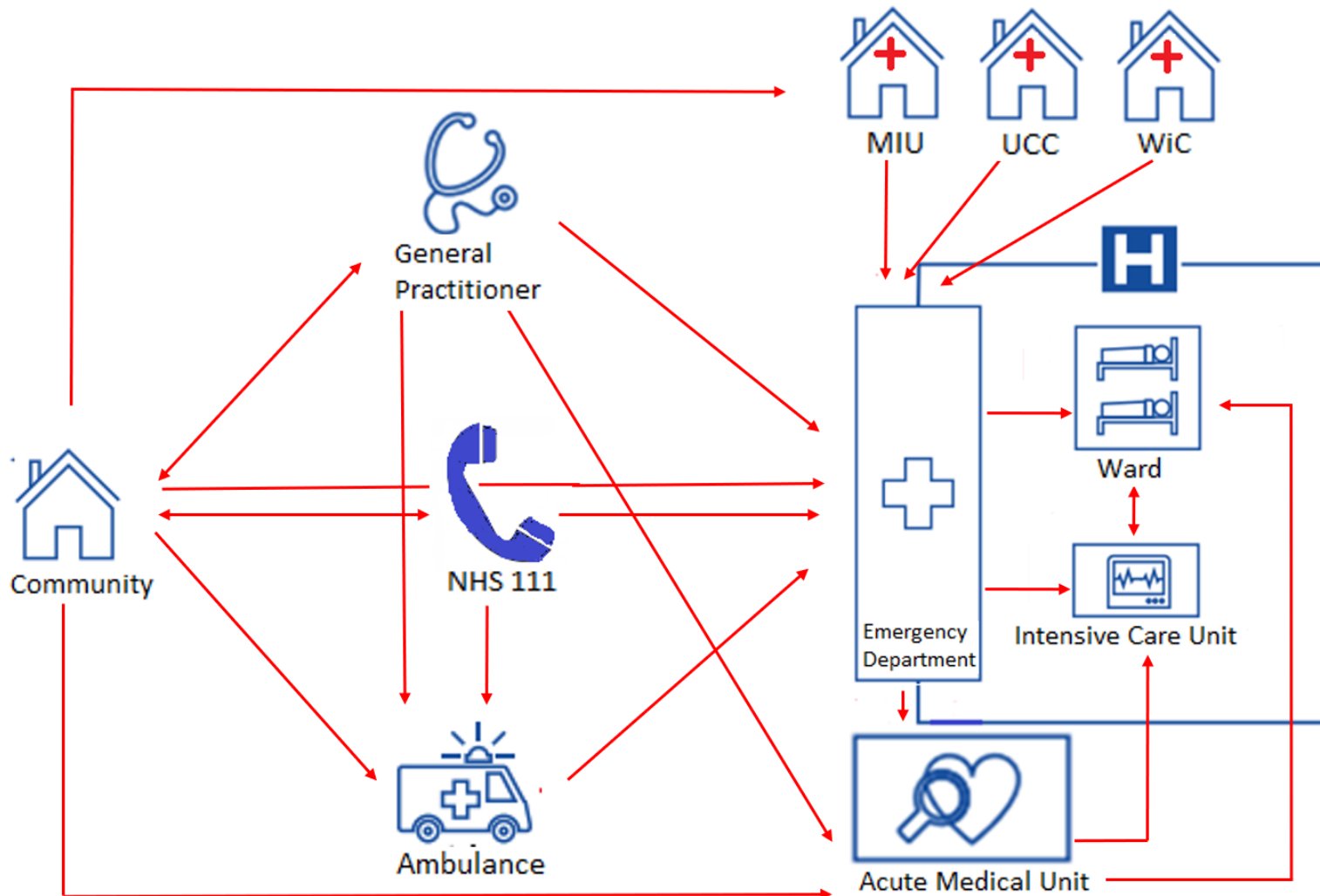
- BNP Denemarken zorg: 13%
 - 35% meer naar ziekenhuizen
- 52% meer personeel werkzaam in ziekenhuizen
- 75% meer SEH bezoeken, 49% meer verpleegdagen
- Conclusie
 1. Stukje kopiëren te simplistisch
 2. Koester pluspunten
 3. Organiseer gezamenlijke besluitvorming voor cruciale thema's

Voorstel organisatie - VWS

- 45 minuten norm – niet wetenschappelijk onderbouwd
 - Alternatieve 'spoedposten' i.p.v. SEH's?



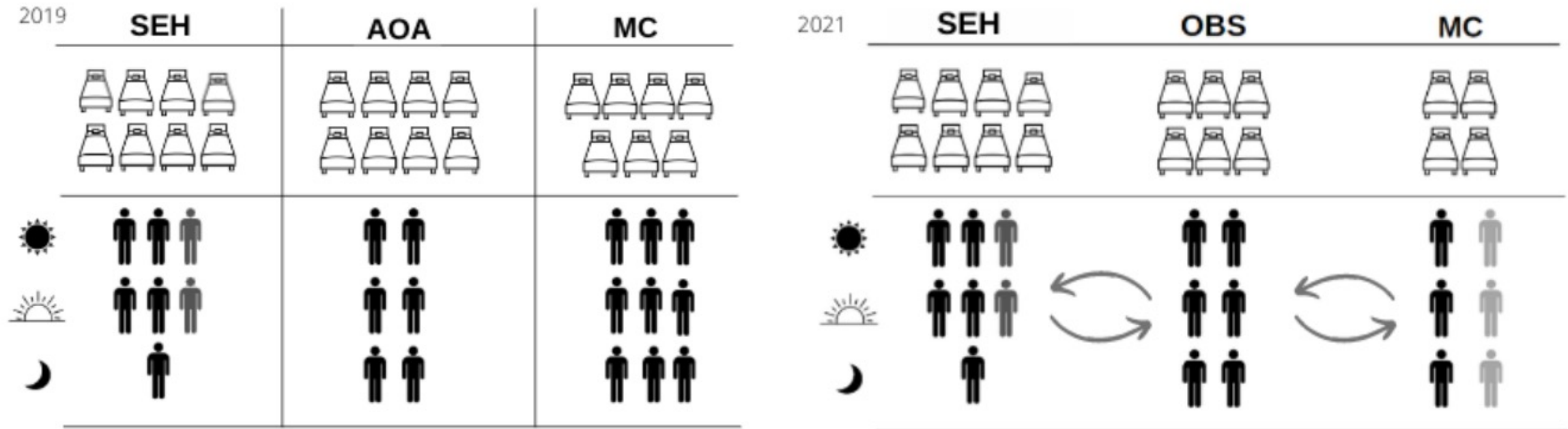
Organisatie acute zorg | Engeland



- SEH bezoeken - 111

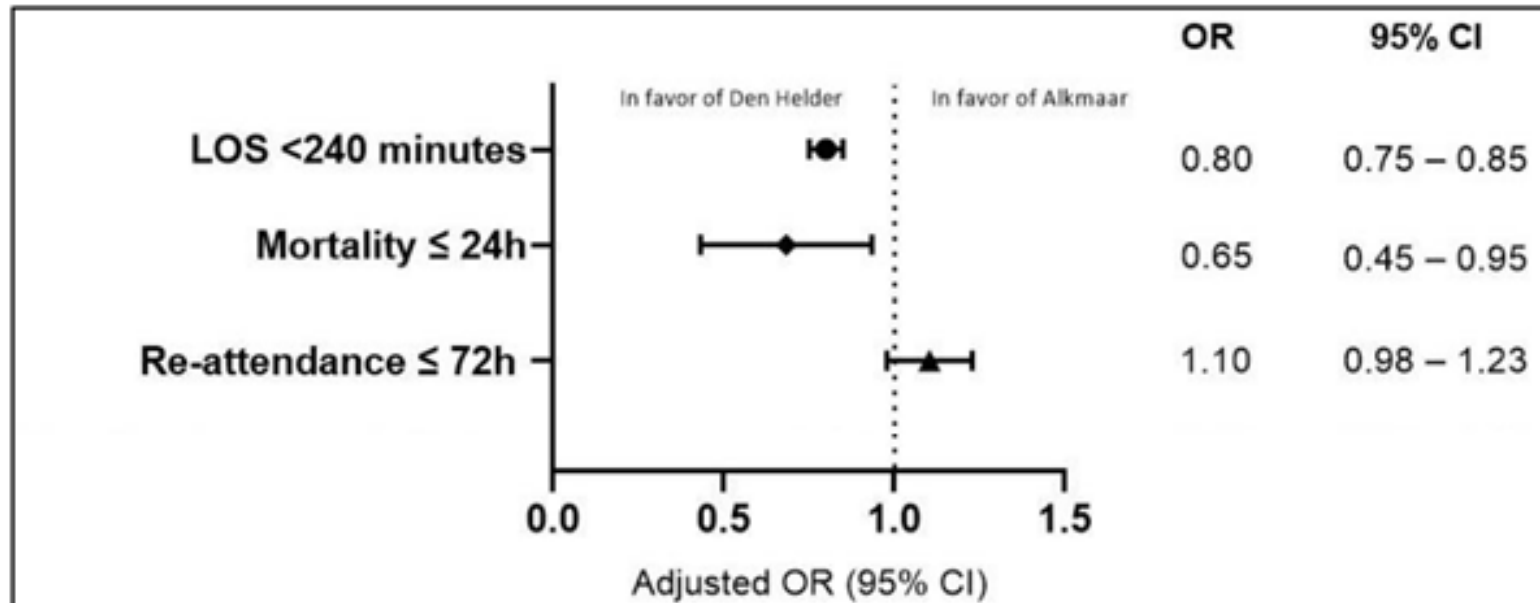
Organisatie NWZ Den Helder

- Afdeling Acute Zorg (AAZ): SEH – Obs – MC - IC

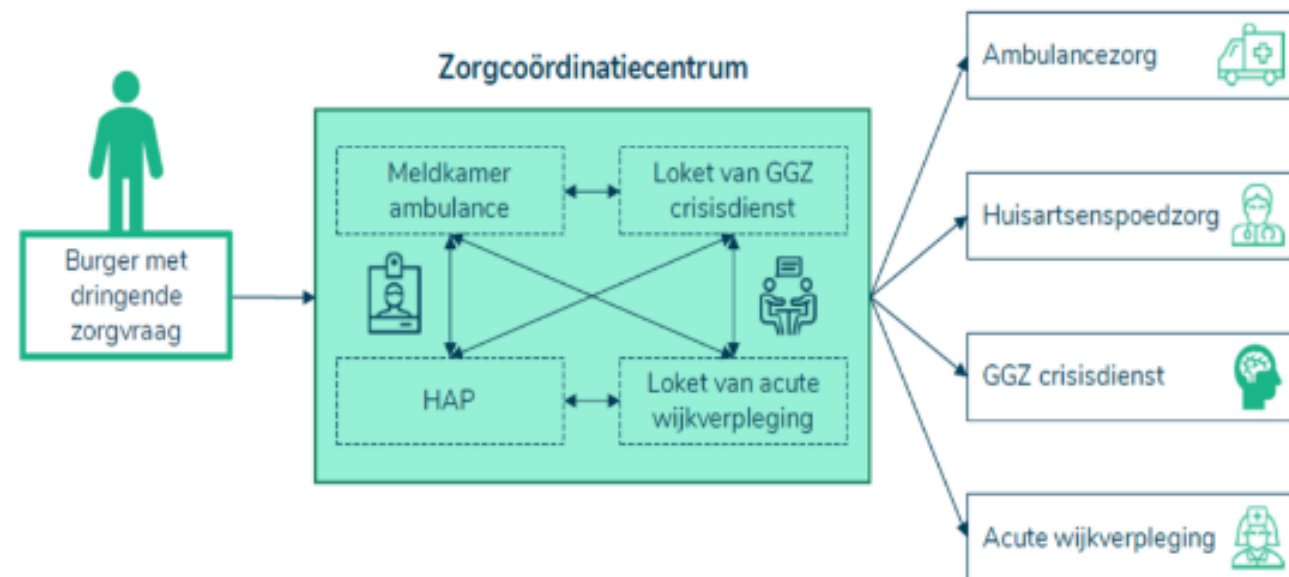
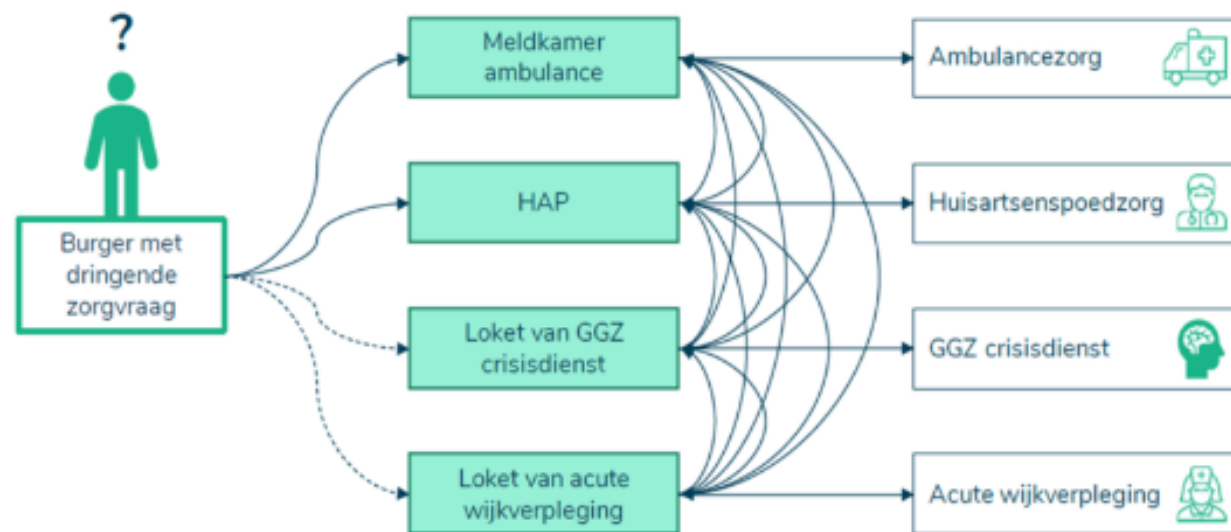


Organisatie NWZ Den Helder

- Afdeling Acute Zorg (AAZ): SEH – Obs – MC - IC



+ Voorstel organisatie | ZCC



Voorstel organisatie | ZCC

- Knelpuntenanalyse?
 - HAP 90% enkelvoudige zorgvraag
 - Oneigenlijk gebruik 112
 - Triage



Reconfiguring emergency and acute services: time to pause and reflect

Louella Vaughan ,¹ John Browne ²

- Aannames

1. Er is een probleem met de kwaliteit van de acute zorg
2. Kleinere ziekenhuizen presteren slechter dan grote
3. Reorganisatie zorgt voor betere uitkomsten
4. Centralisatie heeft meer voordelen, geen onbedoelde neveneffecten

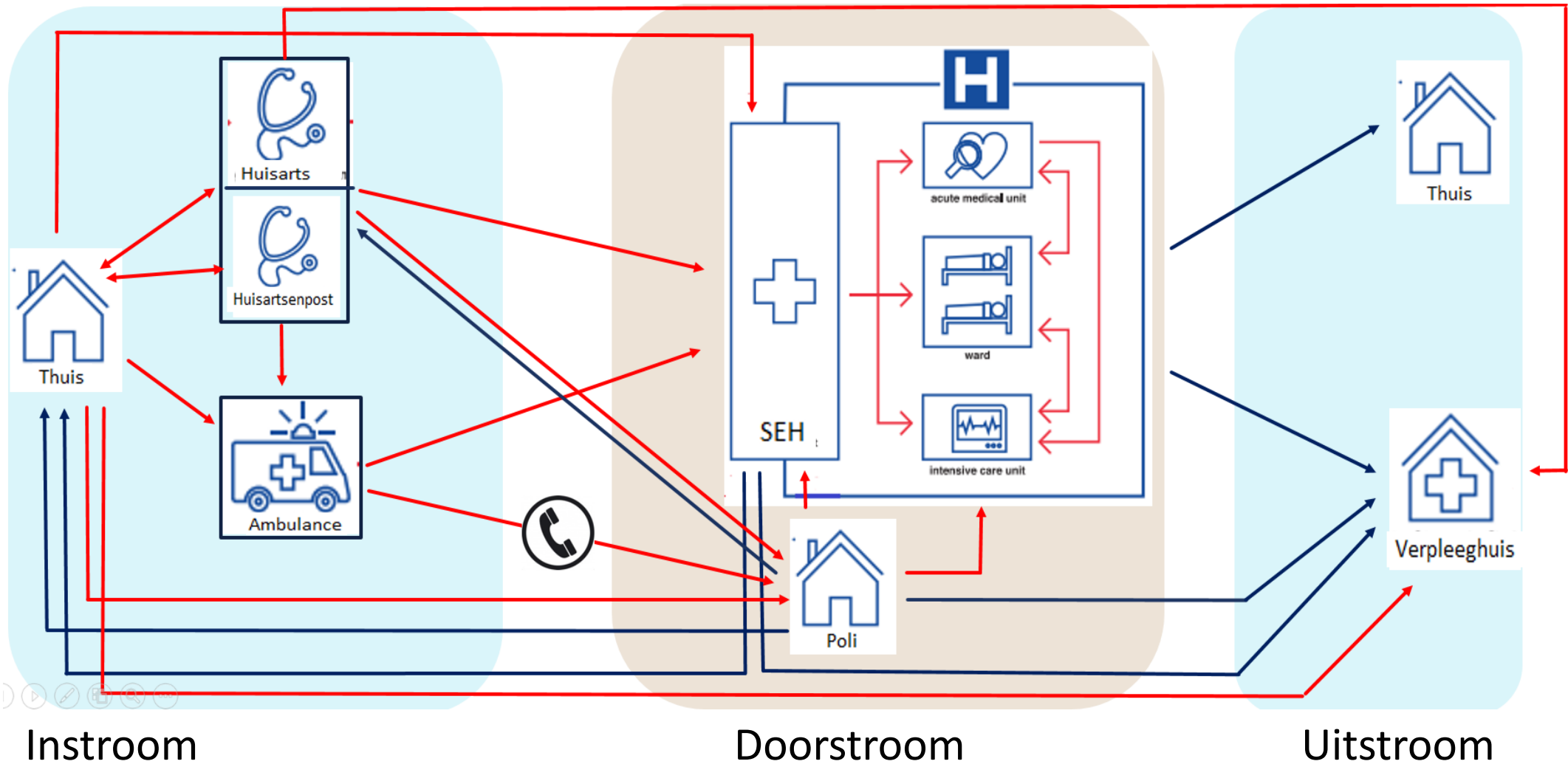
Wat is er nodig?

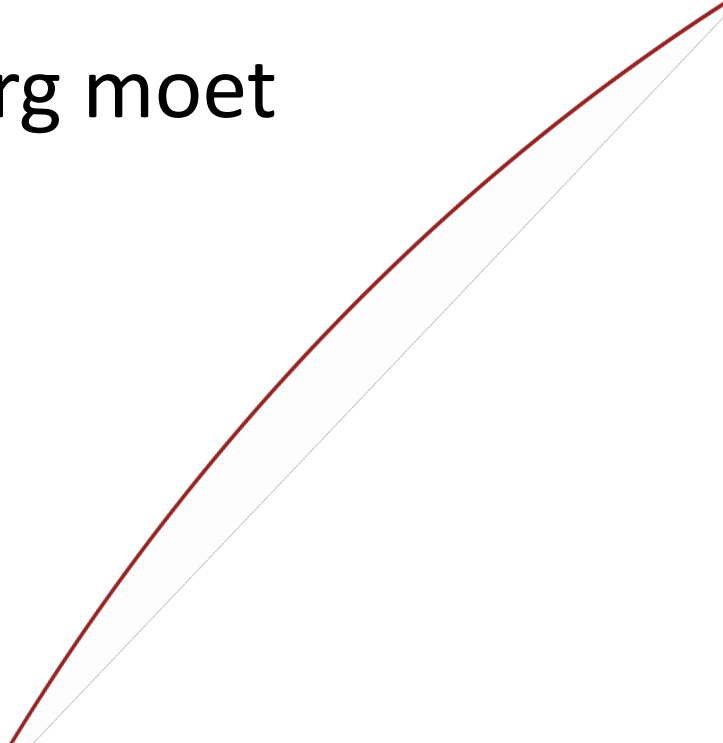
- Knelpunten analyse
- Data
- Kwaliteit?





Wat is er nodig?



1. Versterk het regionale netwerk – ruimte voor creativiteit
 2. Het debat over optimalisatie van acute zorg moet eerlijker gevoerd worden
- 
- A decorative curved line in a dark red color, starting from the bottom right corner and curving upwards and to the left, ending near the top right edge of the slide.