



TraumaNet AMC

Trauma Post

editie 1
december 2008



Foto: Hans van den Boggaard

Ongevalslachtoffers hebben baat bij traumacentra

Ruim vijfduizend levens worden elk jaar gered door de aanwezigheid en inzet van traumacentra in de VS. Deze en andere opmerkelijke uitkomsten van onderzoeken naar het effect van traumacentra presenteerde dr. Avery Nathens op 12 november tijdens een lezing in het AMC.

Nathens bekleedt sinds 2006 de functie van director of trauma in het St. Michael's Hospital in Toronto. In de jaren daarvoor werkte hij als traumachirurg in het Harborview Medical Center in Seattle, een van de grootste level-1-traumacentra van de VS dat jaarlijks vijftienhonderd multi-traumapatiënten behandelt.

Ter vergelijking: in Nederland worden jaarlijks tussen de 150 en 300 patiënten in een traumacentrum opgenomen. Avery Nathens verricht wetenschappelijk onderzoek naar het effect van

traumacentra en traumazorgnetwerken in de VS. Hij toonde onder meer aan dat door de aanwezigheid van traumacentra in dat land jaarlijks 5512 levens gered worden. Verklaringen daarvoor heeft hij ook: in deze centra zijn 24 uur per dag artsen aanwezig die gespecialiseerd zijn in de behandeling van acute, complexe en vaak levensbedreigende aandoeningen. Daarnaast zijn de voorzieningen in deze centra toegespitst op de zorg voor traumapatiënten: zo hebben traumacentra de beschikking over shockrooms en zijn er vaak speciale IC's voor traumaslachtoffers, waar – eveneens 24 uur per dag – gespecialiseerde artsen aanwezig zijn. Een traumacentrum heeft niet altijd voordelen ten opzichte van 'gewone' ziekenhuizen. Wat betreft het functionele herstel van ongevalslachtoffers op de lange termijn, gaf de Canadese professor aan dat er geen groot verschil blijkt te zijn

tussen een behandeling in een gewoon ziekenhuis of in een traumacentrum. Patiënten die in een traumacentrum zijn behandeld, gaan niet eerder weer aan het werk dan patiënten die in een gewoon ziekenhuis opgenomen zijn geweest. Het publiek vindt het overigens normaal dat zwaargewonden behandeld worden in een traumacentrum, zo blijkt uit ander onderzoek van Nathens. Die vraag lijkt misschien triviaal en nauwelijks ter zake doende, maar is het zeker niet, volgens Nathens. 'Traumacentra krijgen voor de uitvoering van hun taken geld van de overheid en bij het verwerven van subsidies is het altijd belangrijk dat het publiek aan je kant staat.'

Eén loket voor acute zorg in Almere



Foto: Flevoziekenhuis

Burgemeester Jorritsma (links), Jeltje Schraверus (rechts) en Bert Groot Roessink (midden) verrichten de opening van de Spoedpost.

Almeeders die acute zorg nodig hebben, kunnen sinds 1 december bij één loket terecht: de Spoedpost Almere. De afdeling Spoedeisende Hulp van het Flevoziekenhuis, huisartsen en apotheek werken hierin samen. De Spoedpost is gevestigd in het Flevoziekenhuis en heeft een eigen ingang.

Het grote voordeel? 'Patiënten hoeven niet meer zelf te bepalen of ze de SEH of de Huisartsenpost nodig hebben voor acute hulp. Eén voordeur leidt naar de Spoedpost', zegt Erik Otten, manager van de Spoedpost. 'We hebben zowel de telefonische als de fysieke toegang tot de spoedzorg in Almere geüniformeerd.' Het loket biedt eerstelijns- en tweedelijnszorg. Initiatiefnemers zijn het Flevoziekenhuis,

de Zorggroep Almere en de vrijgevestigde huisartsen. Verwacht wordt dat door de Spoedpost patiënten sneller bij de juiste zorgaanbieder belanden en dat de overdracht efficiënter gaat.

Volgens Otten is Almere een geschikte plek voor dit innovatieve zorgconcept. 'Juist in een groei regio, waar niet al te veel zorgaanbieders op de markt zijn, is het mogelijk om onderling goede afspraken te maken en succesvoller samen te werken in de keten van acute zorg, zoals nu dus gebeurt in de Spoedpost. Patiëntenstromen kunnen zo beter geordend worden.'

Patiënten die acute zorg nodig hebben, wordt verzocht eerst telefonisch contact op te nemen met het spoedloket. 'In PR-campagnes dragen we de noodzaak van "eerst bellen" zo veel mogelijk uit', zegt Otten. Een gespecialiseerde

doktersassistente trieëert aan de telefoon vervolgens welke soort hulp nodig is, bijvoorbeeld van een verpleegkundige, huisarts of specialist. Uiteraard moet bij levensbedreigende situaties 112 gebeld worden. Alle zelfverwijzers worden getrieëerd op de Spoedpost zelf.

De Spoedpost is 24 uur per dag en zeven dagen per week geopend. Ook overdag is er altijd een doktersassistente aanwezig voor de telefonische triage. Voor spoedzorg door huisartsen overdag zijn er afspraken gemaakt met de gezondheidscentra.

De opening werd op 1 december verricht door burgemeester Jorritsma van Almere, samen met Jeltje Schraверus, bestuursvoorzitter van het Flevoziekenhuis en Bert Groot Roessink, raad van bestuur van Zorggroep Almere.

Post kort

Registratie van start

'We zijn nog maar een jaar bezig, maar nu al registreren alle ziekenhuizen in onze regio!' Medisch informatiekundige Fieke Oostvogel, verantwoordelijk voor de traumaregistratie binnen TraumaNet AMC, is tevreden. Sinds het AMC op 1 januari 2008 traumacentrum is geworden, is er al een grote hoeveelheid werk verricht.

Oostvogel moet erop toezien dat de registratie goed verloopt en dat de kwaliteit van de gegevens in orde is. 'Bij de start hebben we in de partnerziekenhuizen presentaties gehouden over het hoe en waarom van registreren', vertelt Oostvogel. 'We hebben onder meer afspraken gemaakt over manieren van aanlevering en over de wijze waarop de benodigde gegevens

verzameld worden. Vervolgens is in alle ziekenhuizen een begin gemaakt met de registratie. Samen met collega Mariska Klooster voer ik alle data in.'

Het opzetten en ondersteunen van de registratie in de traumaregio is een van de bijzondere taken die de rijksoverheid traumacentra heeft toebedeeld. Landelijk is afgesproken om van iedere traumapatiënt een minimale set aan gegevens vast te leggen. Dit is de zogenoemde MTOS+ dataset (Major Trauma Outcome Study). Deze patiëntgegevens van alle ziekenhuizen uit de elf Nederlandse traumaregio's worden opgeslagen in de database Landelijke Traumaregistratie (LTR). De database biedt inzicht in patiëntenstromen en kan bijdragen aan het optimaliseren en – indien nodig – verbeteren van traumazorg.

Ernst en Bobby in BovenIJ

Op de afdeling spoedeisende hulp in het BovenIJ ziekenhuis in Amsterdam ging op donderdag 13 november het dak eraf. De nieuwe kinderkamer van de afdeling werd geopend door niemand minder dan Ernst, Bobby en de rest. Na de opening traden zij op voor de kinderen in het BovenIJ ziekenhuis. De kinderkamer is niet alleen door Ernst en Bobby geopend, maar ook volledig door hen gesponsord. Het BovenIJ ziekenhuis is erg blij met de nieuwe kamer. De nieuwe kamer is erop ingericht de kinderen afleiding te bieden. De muren zijn vrolijk beschilderd, en er ligt voldoende speelgoed om het wachten een beetje te verzachten.

R. Haverlag naar OLVG

Traumachirurg R. Haverlag zal het AMC per 1 januari 2009 verlaten om als traumachirurg aan de slag te gaan bij het Onze Lieve Vrouwe Gasthuis in Amsterdam. Haverlag was sinds september 2004 werkzaam in het AMC.

Colofon

Traumapost is een uitgave van TraumaNet AMC en bevat nieuws en informatie over

de partners die deelnemen in dit netwerk. Zie ook www.traumanetamc.nl.