

## Vraag naar spoedzorg in beeld

Het hoofdoel van het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) is om de regionale beschikbaarheid, bereikbaarheid en kwaliteit van de acute ketenzorg te borgen en te verbeteren. Bij veranderingen in zorgvraag of -aanbod, bijvoorbeeld door fusies, verhuizingen of concentratie van zorg, kunnen witte vlekken ontstaan in de regionale bereikbaarheid, beschikbaarheid of kwaliteit van de acute zorg. Sinds enkele jaren brengt NAZB in een trendrapportage de zorgvraag bij de huisartsenposten (HAP), Regionale Ambulance Voorzieningen (RAV) en spoedeisende hulpen (SEH) in Brabant in kaart. Door dit met regelmaat te herhalen ontstaat een regionaal beeld en worden trends in de vraag naar spoedzorg inzichtelijk.

Zo anticipeert ROAZ-Brabant op veranderingen in het zorglandschap. Voor het trendonderzoek leveren alle HAP's, RAV-en en SEH's vragenlijsten met data aan: het aantal ambulance-inzetten, HAP-verrichtingen en SEH-bezoeken, met uitsplitsing naar de volgende kenmerken: geslacht; leeftijd; werkdiagnose/specialisme; tijdstip zorgvraag; urgentie; instroom (verwijzer); uitstroom (bestemming). Deze factsheet brengt de totale vraag naar spoedzorg bij de Brabantse HAP's, RAV-en en SEH's in 2019 in beeld. De ontwikkelingen in zorgvraag over de afgelopen jaren (2015-2018) per sector worden in een apart rapport gepresenteerd.



## Spoedzorg in Noord-Brabant

Cijfers trendrapportage over verslagjaar 2019

### SPOEDZORGVRAAG PER RAV-REGIO

In 2019 wordt 619.676 keer een beroep gedaan op de Brabantse HAP's. Voor de RAV-en is dit 153.466 keer en de SEH's worden 211.332 keer bezocht. Hieronder vindt u de vraag naar spoedzorg per regio.

#### REGIO BRABANT MIDDEN EN WEST



#### REGIO BRABANT NOORD

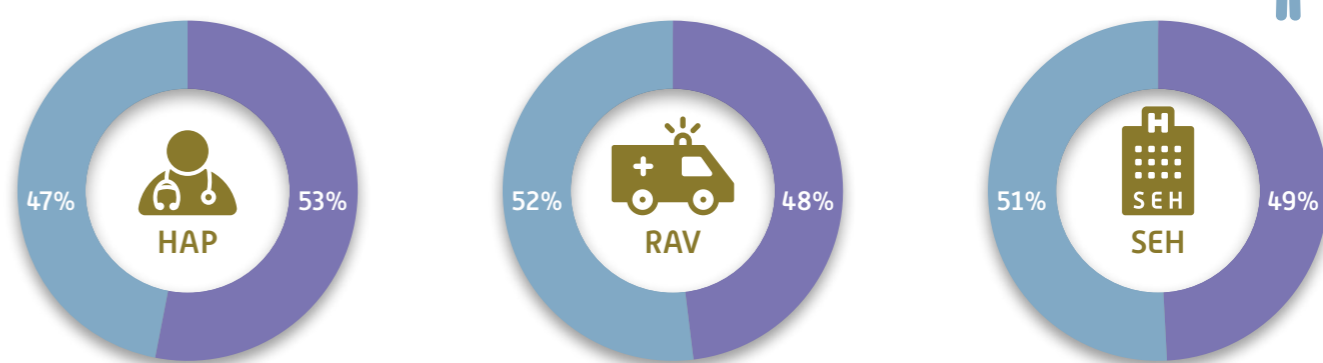


#### REGIO BRABANT ZUIDOOST

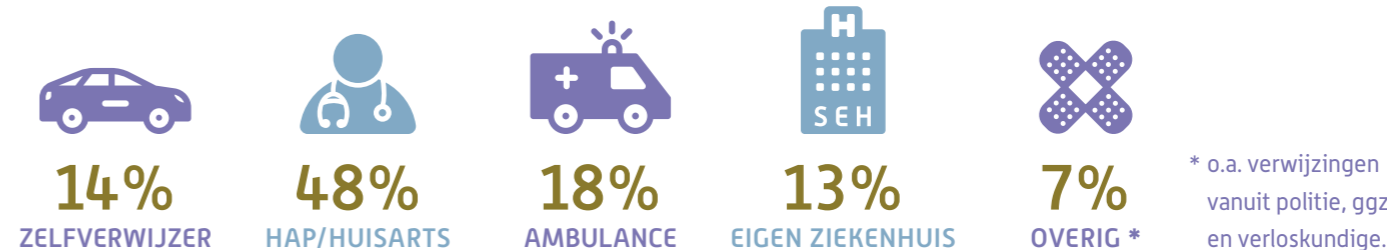


● HUISARTSENPOSTEN  
○ ZIEKENHUIZEN

### GESLACHT SPOEDZORGPATIËNT

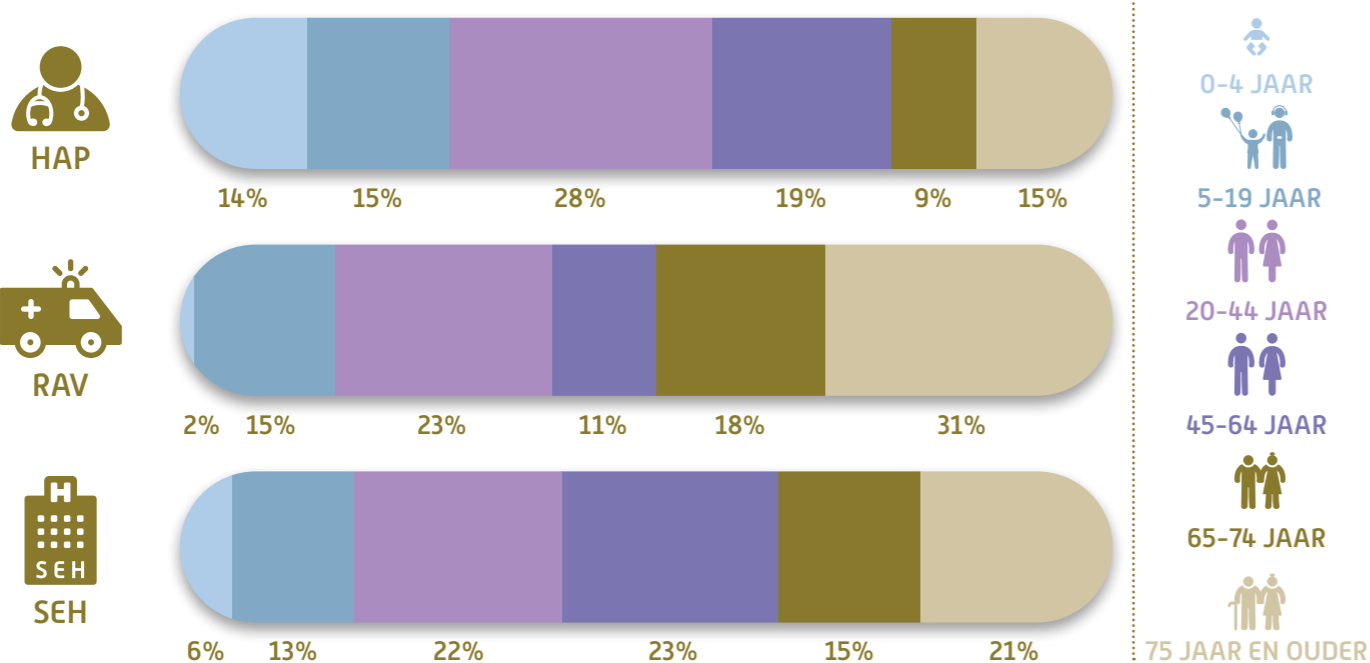


### HERKOMST SPOEDZORGPATIËNT OP SEH



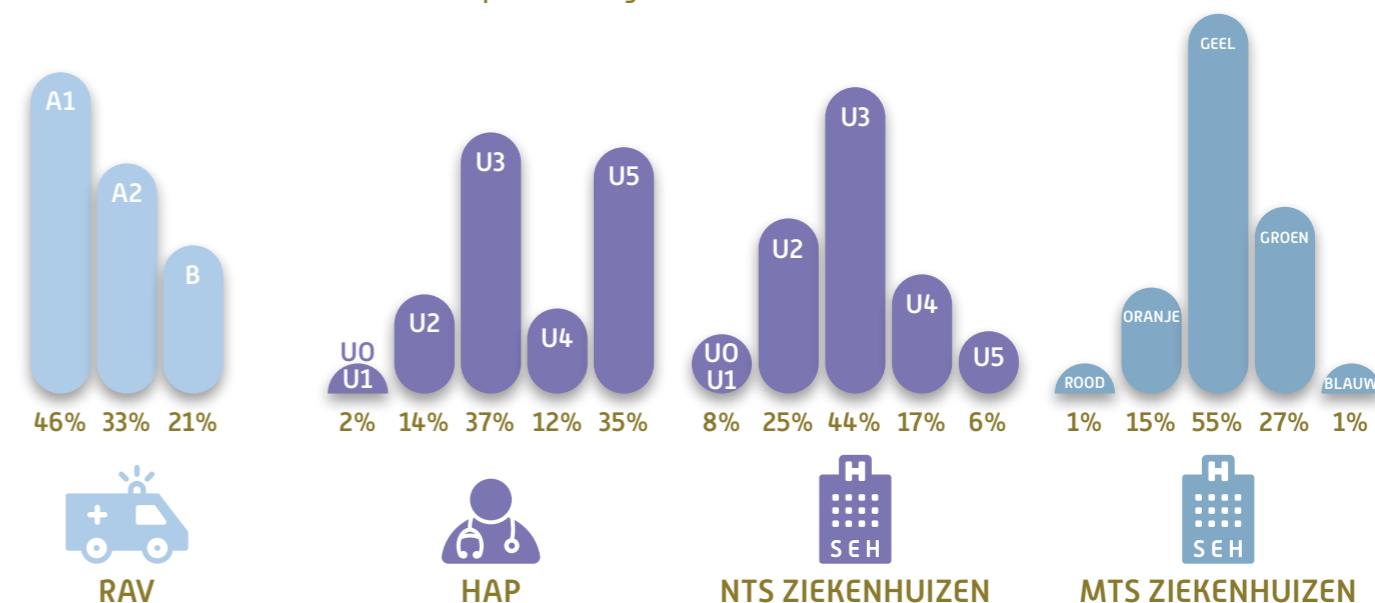
### LEEFTIJD SPOEDZORGPATIËNT

Ten opzichte van de RAV en SEH's zien de HAP's in 2019 relatief veel (zeer) jonge kinderen. De meeste patiënten die de HAP bezoeken, zijn echter tussen de 20 en 64 jaar. Dat geldt ook voor de Brabantse SEH's. De RAV rijdt het vaakst voor patiënten van 65 jaar en ouder.



### URGENTIE ZORGVRAAG

Net als in vorige jaren, betreffen de meeste ritten van de RAV in 2019 A1 ritten. Op de HAP's en SEH's worden ook in 2019 veruit de meeste patiënten geclassificeerd als XXXXXXXXXXXX?

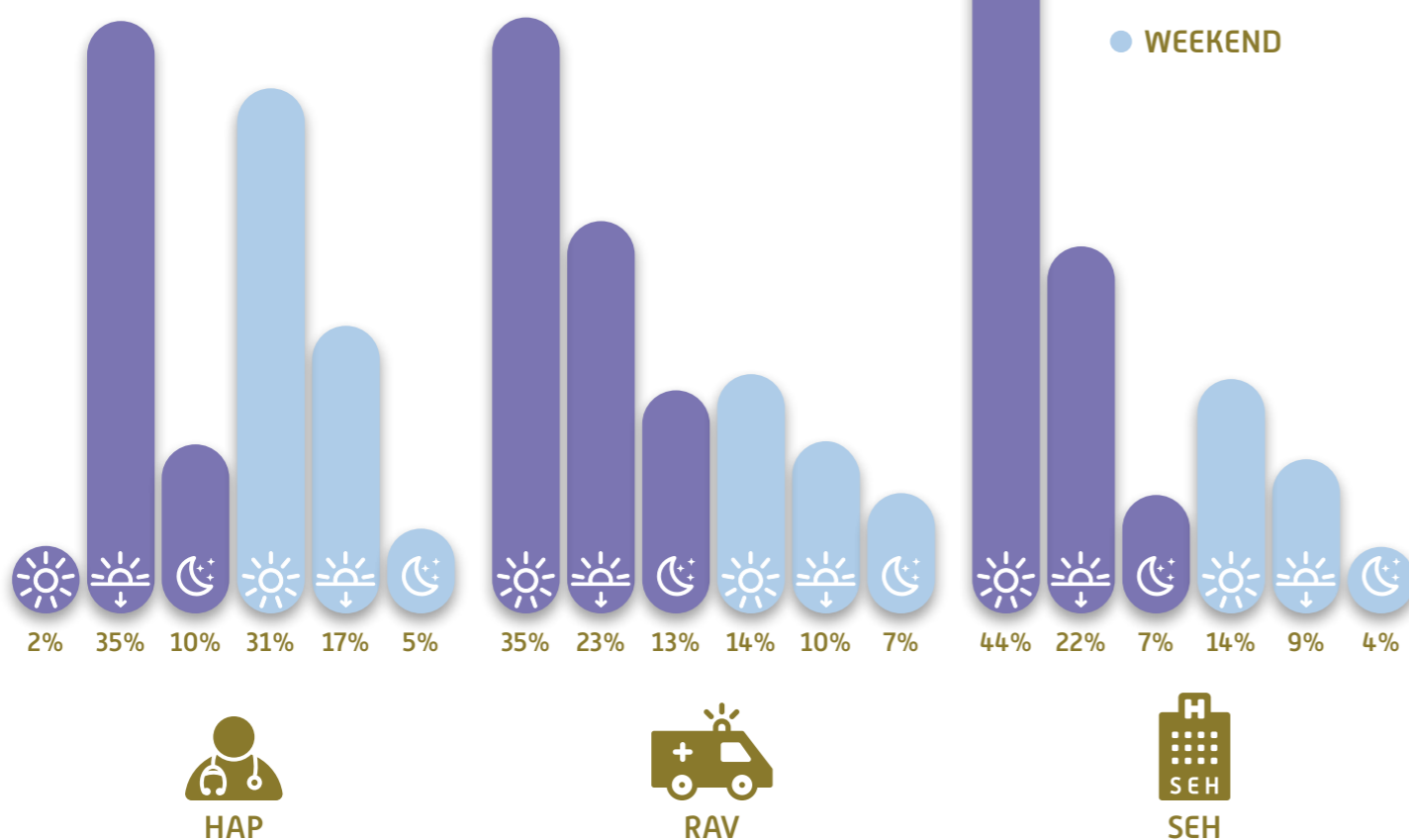


Om de urgentie van de zorgvraag te bepalen, worden verschillende systemen gebruikt.

- ProQa: gebruikt door alle RAV-en in Brabant. A1=meest urgent.
- Nederlandse Triage Standaard (NTS): gebruikt door alle HAP's in Brabant en vier ziekenhuizen. U0/U1=meest urgent.
- Manchester Triage Systeem (MTS): gebruikt door vijf ziekenhuizen in Brabant. Rood=meest urgent.

NB. Een van de ziekenhuizen is buiten beschouwing gelaten omdat in 2018 geen triage is toegepast. Binnenkomende patiënten werden direct gezien.

### TIJDSTIP ZORGVRAAG



**28% TER PLAATSE BEHANDELD**

IN 28% VAN DE GEVALLEN WORDT DE PATIËNT DOOR DE RAV OP DE PLAATS VAN HET INCIDENT BEHANDELD (EERSTE HULP GEEN VERVOER)

**38% OPGENOMEN NA SEH-BEZOEK**

(IN HET EIGEN ZIEKENHUIS OF ELDERS). 60% VAN ALLE PATIËNTEN MAG NAAR HUIS (INCL. AFSpraak OP DE POLI/BIJ DE HUISARTS). 2% WORDT OVERGEPLAAST NAAR EEN ANDER ZIEKENHUIS/INSTELLING OF IS OVERLEDEN.

**47% TELEFONISCHE CONSULTEN HAP**

HET AANTAL TELEFONISCHE CONSULTEN STIJGT JAARLIJKS, TOCH WORDEN DE MEESTE MENSEN GEZIEN TIJDENS EEN CONSULT OP DE POST OF EEN VISITE (46% EN 6%)

**ZORGVRAAG NAAR (WERK)DIAGNOSE**

OP DE HAP EN SEH WORDEN T.A.V. DE SPECIEFIE (WERK)DIAGNOSES ZORGVRAGEN HET VAAKST GECLASSIFIEERD ALS HEELKUNDE. BIJ DE RAV IS DIT CARDIOLOGIE EN CHIRURGIE/TRAUMATOLOGIE.