

# MEETPERIODE ACUTE ZORG: EEN INVENTARISATIE VAN DE VRAAG NAAR ACUTE ZORG

E.W. van der Maas<sup>1</sup>, MSc.; K. Mentink<sup>2</sup>, MSc.; S.P. Kruizinga<sup>2</sup>, MBA;  
G. van Aken<sup>2</sup>; C.J.M. Doggen<sup>1</sup>, PhD

<sup>1</sup> Vakgroep Health Technology and Services Research, Faculteit Management & Bestuur, Universiteit Twente, Enschede

<sup>2</sup> Netwerk Acute Zorg Zwolle, Zwolle

## ACHTERGROND & DOELSTELLING

Aanbieders van acute zorg kregen in 2006 de opdracht om in een Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) afspraken te maken over een betere samenwerking.

Het doel van de Meetperiode Acute Zorg is de vraag naar acute zorg in ROAZ regio Zwolle in kaart te brengen.

Vragen die o.a. onderzocht worden:

- Wat zijn de gemiddelde tijden van A1 en A2 ambulanceritten tussen melding van een spoedvraag in de Meldkamer en aankomst bij de patiënt?
- Wat is het percentage zelfverwijzers bij iedere deelnemende huisartsenpost, SEH of gecombineerde spoedpost?
- Vallen de aanrijtijden van de visites van de huisartsenposten binnen de kaders van de urgentie die aan de visite gehangen is?



## METHODEN

- Registratieonderzoek
- Inclusie: alle patiënten die gedurende 4 weken een vraag naar acute zorg hadden én die een beroep deden op één van de deelnemende instellingen of afdelingen:
  - Huisartsenposten;
  - Ambulancediensten;
  - Geestelijke Gezondheidszorginstellingen;
  - Spoedeisende Hulpafdelingen;
  - Intensive Care afdelingen;
  - Coronary Care Units;
  - Eerste Hart Hulpposten.



## RESULTATEN

Het aantal en soort vragen naar acute zorg worden per instelling en afdeling in kaart gebracht. Beschrijving van acute zorg vindt plaats aan de hand van patiëntkarakteristieken, de zorgvraag, (vermoedelijke) diagnose, de ligduur en voor zover mogelijk het vervolgtraject.

De resultaten kunnen zodoende gebruikt worden als een benchmark voor de deelnemende instellingen.

## DISCUSSIE

Deze meetperiode kan gezien worden als een nulmeting voor een volgende meetperiode. In 2013 volgt nog een meetperiode, waarbij patiënten door de gehele keten van acute zorg gevolgd kunnen worden. Dan kunnen eventuele knelpunten in de keten van acute zorg, bijvoorbeeld op het gebied van samenwerking, in beeld gebracht worden.

