

De ‘Medical Emergency Triage and Treatment System’ op de Spoedeisende Hulp van een ziekenhuis in Zweden

Aankomsttijden en doorlooptijden

Dagelijks bezoekt een groot aantal patiënten een Spoedeisende Hulp (SEH). Om dit in goede banen te leiden is prioriteren geïntroduceerd op vele SEH's. Prioritatie kan worden gedaan op basis van ervaringen van verpleegkundigen, dit was de situatie tot oktober 2009 op de SEH van een ziekenhuis in Zweden. Patiënten kunnen tevens op urgentie worden ingedeeld, dit gebeurt op basis van een methode, ook wel triage genoemd. Dit systeem stelt een triage medewerker aan die elke patiënt een urgentie niveau geeft, dit niveau geeft aan hoe lang the patiënt kan wachten op een behandeling van een arts[1].

Het triage proces op de SEH van het ziekenhuis is sinds oktober 2009 niet meer alleen gebaseerd op de ervaring van de verpleegkundigen, maar het is ook gebaseerd op een gekwalificeerd systeem; Medical Emergency Triage and Treatment System (METTS). Om de wachttijden voor alle patiënten te verkorten en de kwaliteit van de zorg op de SEH te verbeteren, moet het triage systeem succesvol worden gebruikt [2]. Met deze studie wordt inzicht verkregen in de doorlooptijden van patiënten op de SEH. Ook wordt er gekeken of patiënten binnen een maximum tijd, beschreven in het protocol van METTS [3], worden behandeld door een arts. Deze studie onderzoekt, beschrijvend en kwantitatief, of er kan worden vastgesteld of METTS succesvol wordt gebruikt in het betreffende ziekenhuis. Tevens is er onderzocht of er een patroon in de aankomsttijden van de patiënten op de SEH kan worden beschreven. Dit patroon kan helpen om aanpassingen te doen om de grote aantallen arriverende patiënten passende zorg te bieden.

De onderzoekspopulatie bestaat uit alle volwassen patiënten (geboren voor 1 januari 1995), die de SEH van het ziekenhuis hebben bezocht tussen 1 januari 2010 en 28 februari 2010. De data is verzameld met geschreven formulieren, die worden gebruikt door elke afdeling op de SEH.

In totaal 5173 patiënten bezochten de SEH in de maanden januari en februari van 2010. Er is een relatie tussen het aantal patiënten en de dag van de week. Van alle patiënten is 33% geholpen tijdens het weekend. Van alle patiënten kwam 64.4% overdag, tussen 6 en 18uur. De mediaan van de totale doorlooptijd voor alle patiënten van 135 minuten. De mediaan van de tijd dat de patiënten op de arts moesten wachten is 30 minuten. De afdeling Primaire Zorg had de kleinste mediaan voor de totale doorlooptijd, maar had ook de kortste tijd (35 minuten) tussen begin van de behandeling door een arts en de tijd dat ze de SEH verlieten.

Voor 15% van de patiënten was de tijd dat ze moesten wachten op een arts langer dan het gestelde maximum in het METTS protocol, dit heeft een associatie met het urgentieniveau, de afdeling en het deel van de dag. Hoe hoger het gestelde maximum dat een patiënt op de arts kan wachten, hoe lager het percentage overschrijdingen van deze maximum tijd. Van alle patiënten waar de maximum wachttijd werd overschreden, bezocht 51.8% de afdeling Interne Geneeskunde en maar 6.4% van deze patiënten bezocht de afdeling Primaire Zorg. Op de tweede helft van de dag (tussen 12:00u en 24:00u) was het percentage van overschrijdingen van de maximum tijd hoger, in vergelijking tot de eerste helft van de dag (tussen 00:00u en 12:00u).

In dit onderzoek is het inzicht in de aankomsttijd en doorlooptijden van de patiënten verkregen als eerste stap om de kwaliteit van METTS in het ziekenhuis te beoordelen. Verder onderzoek is gewenst, bijvoorbeeld een studie om de redenen achter de gevonden resultaten te vinden of een studie over de ervaringen van patiënten met METTS.

1. Göransson, K.E., A. von Rosen, *Patient experience of the triage encounter in a Swedish emergency department*. International Emergency Nursing, 2010. **18**(1): p. 36-40.
2. Göransson, K., *Registered nurse-led emergency department triage: organisation, allocation of acuity ratings and triage decision making*. 2006, Örebro: Örebro Studies in Caring Sciences IO.
3. Widgren, B.R., et al., *Manual METTS. Protokoll för Triage och Vårdprocess för patienter på akutmottagningen*.