

Onderzoek in Acute Zorgregio Oost

Hoe krijgen we een patiënt met een acute zorgvraag zo snel mogelijk op de juiste plek? Hoe kunnen we de bereikbaarheid, beschikbaarheid en kwaliteit van acute zorg borgen, nu én ook in de toekomst? Onderzoek van Acute Zorgregio Oost levert inzicht in acute patiëntstromen in de regio, waarbij we rekening houden met ontwikkelingen in de acute zorg en demografische trends. Benieuwd naar wat wij voor jou kunnen betekenen? Bekijk dan deze infographic waarin we een voorbeeld van onderzoek hebben uitgewerkt!

In samenwerking met

Ambulancedienst



Huisartsenpost

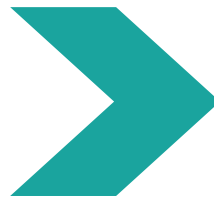


Spoedseisende Hulp



Wat was de aanleiding?

Een huisartsenpost uit onze regio constateerde een flinke toename van zorgcontacten tussen 2017 en 2018 en vroeg zich af of dit ook bij andere ketenpartners in de regio speelde.



Wat was het onderzoeksdoel?

Inzicht creëren en verklaren: hoe groot was de toename in de regio, hoe is deze ontstaan, is het een trend? En heeft de toename invloed op het leveren van de juiste acute zorg op de juiste plek?



Benchmarken

- Toename van zorgcontacten vergelijken met landelijke data
- Toename van zorgcontacten vergelijken met andere subregio's binnen Acute Zorgregio Oost

Wat voor onderzoek deden we?



Uitzoemen

- Meer patiënten of meer zorgcontacten per patiënt?
- Meer of andere ketens?
- Meer patiënten door bevolkingsgroei?
- Meer patiënten van buiten de regio?
- Is de toename een trend?

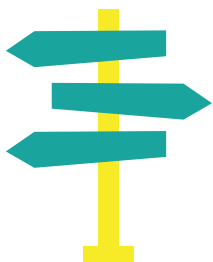


Inzoomen

- Wat voor patiënten zijn dit?
- Wat voor zorgcontacten zijn dit?

Wat was de belangrijkste conclusie?

De toename van zorgcontacten bij de HAP was significant hoger vergeleken met de landelijke toename en ook significant hoger vergeleken met de toename binnen subregio's van Acute Zorgregio Oost. Bij de ambulance en spoedeisende hulp was de toename niet hoger dan verwacht. De toename van zorgcontacten bij de HAP kwam vooral door een toename in het aantal patiënten. De groei van het aantal patiënten was groter dan verwacht op basis van de bevolkingsgroei, vooral bij kinderen tot 5 jaar. Er waren niet meer of andere typen ketencontacten.



En wat nu?

We hebben de HAP denkrichtingen gegeven om te inventariseren of de extra groep patiënten, kinderen tot 5 jaar, op de juiste plek behandeld wordt. Mogelijk zijn dit niet-urgente patiënten en kan bijvoorbeeld het consultatiebureau uit de regio voorlichting geven aan de ouders en/of verzorgers van deze kinderen. Wellicht zijn zij met de juiste voorlichting en/of tips ter preventie al geholpen.