

Botbreuken sneller behandeld

Doelgroep

Jaarlijks komen er landelijk circa 40.000 patiënten via de huisarts, op de SEH met een fractuur. In de nieuwe werkwijze komen deze patiënten niet meer op de SEH, en gaan ze direct naar de traumapoli, waardoor er gemiddeld één herhaalconsult per patiënt minder nodig is.

Landelijke zorgkosten

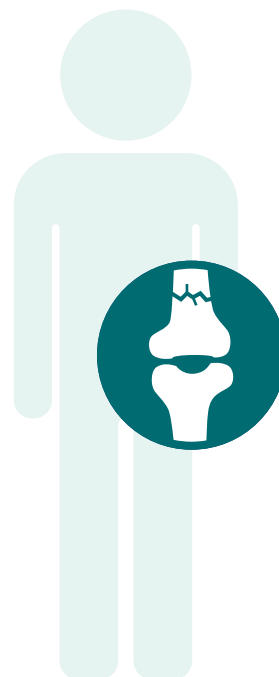
Totale landelijke zorgkosten voor bovenstaande doelgroep bedragen € 16 miljoen voor licht ambulante DBCs met of zonder diagnostiek.

Landelijke besparing

De landelijk besparing is circa € 2,3 miljoen.

Betrokken zorgverleners

Chirurg, orthopeed, SEH-arts, radioloog, verpleegkundige, gipsverbandmeester.



Waarom?

Een groot deel van de patiënten die op de SEH komt met een botbreuk, krijgt op de SEH een tijdelijk gips. Na circa een week komen de patiënten terug in het ziekenhuis, waar ze op de polikliniek traumachirurgie en gipskamer een definitief behandelplan en definitief gips krijgen. Een groot deel van deze consulten kan voorkomen worden als een patiënt direct op de traumapoli wordt gezien.

Wat en hoe?

Patiënten met een verdenking op een fractuur gaan direct naar de radiologie. Als de radioloog op de foto's een fractuur ziet worden deze patiënten niet naar de SEH maar rechtstreeks naar de polikliniek verwezen. Patiënten worden gezien door een trauma chirurg of orthopeed en krijgen direct een definitief behandelplan. Indien nodig, krijgen ze direct definitief gips i.p.v. een tijdelijke spalk, waardoor ze niet na een week terug hoeven te komen in het ziekenhuis.



Minder wachttijd en geen herhaalconsult



De wachttijd tijdens het eerste bezoek neemt af en de patiënt hoeft niet terug te komen naar het ziekenhuis.



Direct definitief beleid van de trauma experts



De patiënt krijgt direct een definitief behandelplan van de trauma chirurg of orthopeed.



Minder SEH bezoeken en tijdelijk gips



Het aantal SEH-consulten neemt af en er worden minder tijdelijke gipsen geplaatst, waardoor de materiaalkosten dalen.

William van Dijk | Chirurg bij Máxima Medisch Centrum



“Omdat patiënten met een eenvoudige botbreuk op de Spoed Eisende Hulp een lage prioriteit hebben moeten ze soms lang wachten. Door ze direct op de traumapoli te zien hebben ze alle specialisten sneller ter beschikking en zijn er meer mogelijkheden om de patiënt in 1 keer een definitieve behandeling te geven.”