

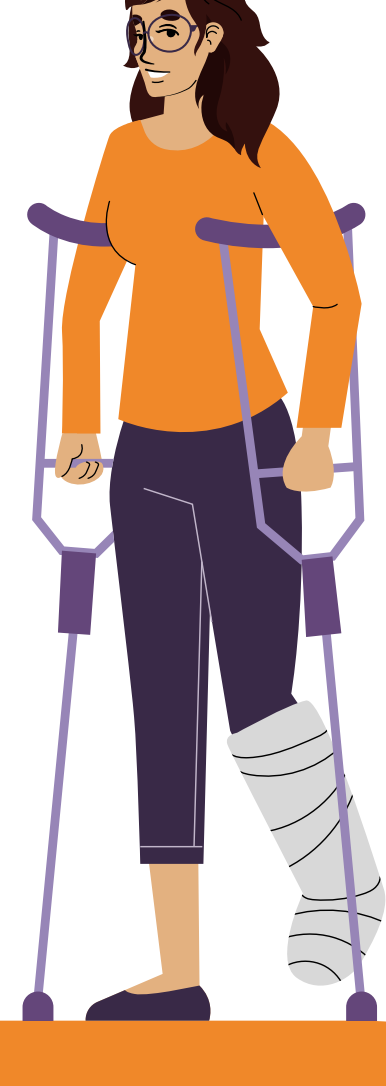
Traumaregistratie in beeld

Regio Zwolle

In de Landelijke Trauma Registratie (LTR) worden gegevens verzameld van ongevallen die binnen 48 uur na het ontstaan van letsel via de afdeling Spoedeisende hulp (SEH) van een ziekenhuis direct worden opgenomen, worden overgeplaatst naar een ander ziekenhuis, of op de SEH overlijden.

Op basis van een set vastgestelde gegevens biedt de traumaregistratie inzicht in de kenmerken van de patiënten en hun letsels, de weg die deze patiënten afleggen in de zorgketen en de uitkomst van zorg.

Netwerk Acute Zorg regio Zwolle (NAZrZ) coördineert de regionale traumaregistratie.

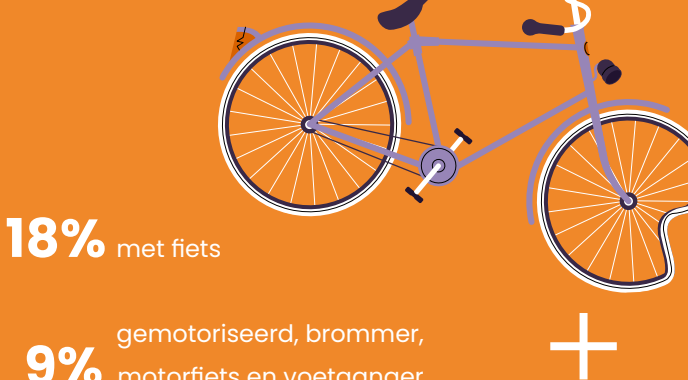


1 Ongevallen in de regio

Ook in 2022 waren valincidenten de meest voorkomende oorzaak van letsel, gevolgd door verkeersongevallen. Daarbij steeg met name het aantal fietsongevallen ten opzichte van het voorgaande jaar.

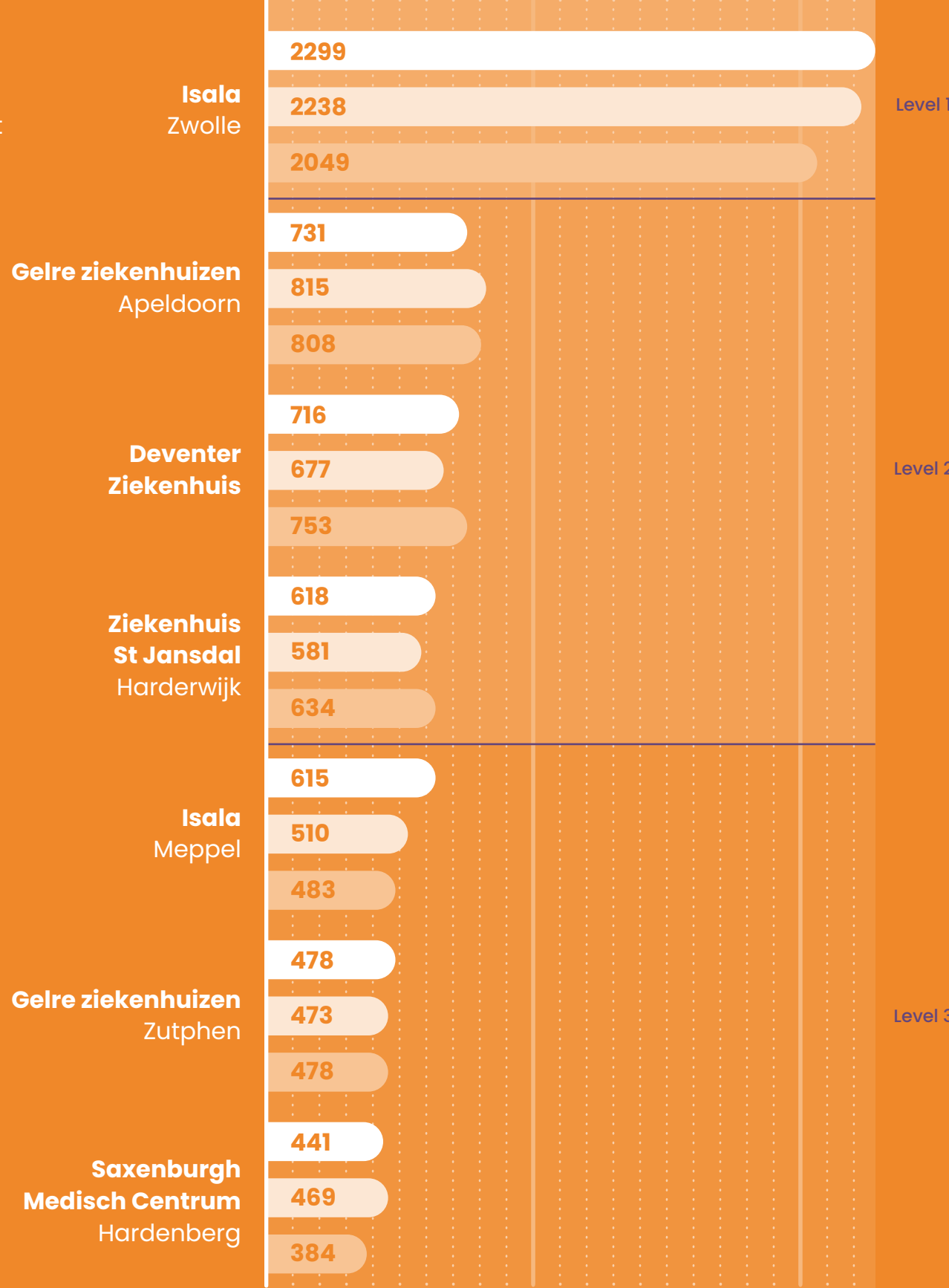


63% valincidenten

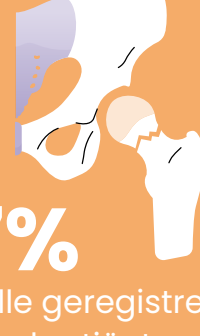


27% verkeersongevallen

● 2022 ● 2021 ● 2020



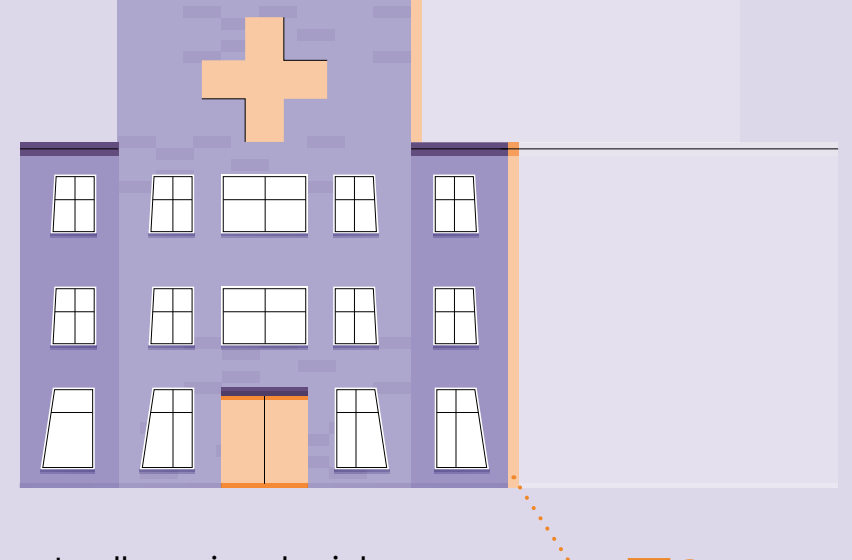
Bij overplaatsing binnen 48 uur na het ongeval naar een ander ziekenhuis in de regio, is het ongeval in beide ziekenhuizen geregistreerd.



2 Multitrauma

Een multitrauma is een ongeval waarbij de patiënt ernstig gewond is geraakt (totale letselernst ISS≥16). Volgens de landelijke volumennorm die is vastgesteld door Zorginstituut Nederland (ZIN), moeten jaarlijks in elk level 1 traumacentrum minimaal 240 multitraumapatiënten worden behandeld.

310 In Isala Zwolle waren dit er in 2022



In alle regionale ziekenhuizen samen zijn in totaal **409** multitrauma's geregistreerd

Dit is **7%** van het totale aantal ongevallen



95% van alle multitraumapatiënten werd vervoerd per ambulance

5% kwam met eigen vervoer

90% norm

Voor de multitraumapatiënten vervoerd per ambulance geldt de landelijke 90%-norm. Dit houdt in dat minimaal 90% van deze groep patiënten direct in een level 1 traumacentrum gepresenteerd moet worden.

Voor deze regio was dat in 2022 **75%**

Opgesplitst naar totale letselernst is dit:

69% van de ernstig gewonde patiënten (ISS 16-24)

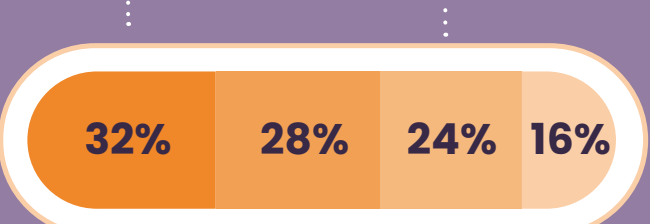
85% van de zeer ernstig gewonde patiënten (ISS≥24)

Verdieping

Vervolg zorg voor de 25% van de multitraumapatiënten die niet met ambulance zijn vervoerd en niet direct in het level 1 traumacentrum terecht zijn gekomen:

Binnen 48 uur overgeplaatst naar het regionale level 1 traumacentrum

Overleden in het eerste level 2 of 3 centrum

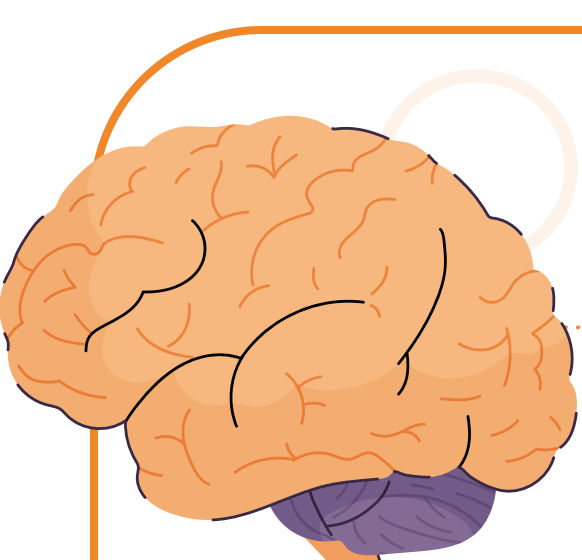


Behandeld in het eerste level 2 of 3 centrum

Binnen 48 uur overgeplaatst naar een level 1 traumacentrum in een andere regio

3 Ernstig neurotrauma

Het level 1 traumacentrum heeft een referentiefunctie voor volwassen patiënten met neurotrauma; ernstig neurotrauma's (AIShead≥3) moeten door de ambulance direct naar het traumacentrum vervoerd worden.



357 ongevalpatiënten hadden ernstig neuroletsel

64% werd direct vervoerd naar het level 1 traumacentrum

Nog **5%** werd binnen 48 uur alsnog overgeplaatst naar een level 1 traumacentrum

Verdieping

De helft van de patiënten met ernstig neurotrauma bleek ook multitraumapatiënt te zijn.

Van de patiënten met ernstig neurotrauma overleed 14% in het ziekenhuis; 31% overleed in het level 1 traumacentrum; 3% in een level 2 of level 3 centrum.



Ernstig neurotrauma is bij **45%** veroorzaakt door een val (29% laag energetisch, 16% hoog energetisch).

In **33%** van de gevallen was een fietsongeval de oorzaak.



Heeft u vragen?

Dan kunt u **contact** opnemen met de beleidsadviseur Trauma van Netwerk Acute Zorg regio Zwolle.

Het LNAZ geeft jaarlijks een rapport uit met een overzicht van de landelijke resultaten.