

## ***De oudere zwaargewonde patiënt in level 1 versus level 2/3 traumacentra in Nederland: verschillen in trauma, patiënt en uitkomst.***

*S.I. van Ameijden, P. Boele van Hensbroek, D. Boersma, S.W.A.M. van Zutphen, M. Poeze, M.A.C. de Jongh*

### Introductie

De 90%-concentratienorm voor zwaargewonde patiënten is uitdagend: van de zwaargewonde 70-plussers wordt tot 48% gezien in een level 2/3 centrum. Dit onderzoek analyseert de verschillen in karakteristieken van de zwaargewonde oudere patiënt tussen level 1 en level 2/3 centra: dragen deze verschillen bij aan ondertriage en verschillen in uitkomsten?

### Methode

Gebruik makend van de LTR werden alle patiënten van 70+ met een ISS => 16 geïncludeerd uit de periode 2016-2022. Karakteristieken tussen patiënten in level 1 centra en level 2/3 centra werden vergeleken, evenals het verschil in klinische uitkomsten tussen het level 1 en level 2/3 cohort. Middels een logistische regressieanalyse werden factoren geëvalueerd die geassocieerd zijn met mortaliteit in level 1 en level 2/3 centra.

### Resultaten

Er werden 10.879 patiënten geïncludeerd. Patiënten in een level 2/3 centra waren significant ouder en hadden een hogere ASA score. De proportie patiënten met ISS=>25 lag significant hoger in level 1 centra. De meest prevalentie oorzaak binnen alle cohorten waren laag energetische vallen, waarbij ernstig hoofdletsel het meest prevalent was in beide cohorten. Een laag EMV werd echter met name gezien in level 1 centra. Ziekenhuismortaliteit lag hoger level 1 centra, waarbij EMV 3-8 het sterkt geassocieerd was met mortaliteit in zowel level 1 als 2/3 centra.

### Conclusie

De oudere zwaargewonde patiënt in level 1 en level 2/3 centra zijn intrinsiek verschillend; verschil in mortaliteit dient derhalve kritisch beschouwd te worden. Het traumamechanisme en type letsel dragen bij aan de herkenbaarheid van ernstig letsel, en hiermee aan mogelijke onderschatting en ondertriage. Een laag EMV vormt een fors risico op mortaliteit, waarbij presentatie in een level 1 centrum zo snel mogelijk overwogen moet worden. Passende zorg voor deze complexe traumapopulatie dient echter niet alleen afhankelijk te zijn van trauma ernst, maar ook van bredere perspectieven zoals kwetsbaarheid en gezondheidswinst.