

Inzicht in transmurale overplaatsingen door evaluatie van dubbel geregistreerde patiënten in de Landelijke Traumaregistratie

MSc. L. van den Berg^a, MSc. M.A. Bouman^b, MSc K.J. Mann^b, Prof. Dr. M. Poeze^c, Dr. M.A.C. De Jongh^{a,d}, Dr. E.J.Z. Krüseemann^b.

^a Netwerk Acute Zorg Brabant, NAZB, Tilburg, Nederland.

^b Landelijk Netwerk Acute Zorg, LNAZ, Zeist, Nederland.

^c Maastricht UMC+, Afdeling Traumachirurgie, Maastricht, Nederland.

^d Tranzo, Tilburg School of Social and Behavioral Sciences, Tilburg Universiteit, Tilburg, Nederland.

Introductie

In de Landelijke Traumaregistratie (LTR) worden alle acuut opgenomen patiënten met letsel geregistreerd. Patiënten die binnen 48 uur worden overgeplaatst, worden tweemaal opgenomen in de LTR. Dit betreft meestal ernstig gewonde patiënten. In deze studie wordt dit cohort aan patiënten geïdentificeerd en wordt diens omvang en kenmerken onderzocht.

Methode

Voor 2023 werden in de LTR dubbel geregistreerde patiënten geïdentificeerd door koppeling o.b.v. gepseudonimiseerde BSN (GBSN) en twee SEH presentaties <48 uur na het ongeval. Als GBSN onbekend was, werd gekoppeld op leeftijd, geslacht, herkomst en ontslagbestemming. Frequentie en kenmerken van dit patiëntencohort worden gerapporteerd. Ook worden geregistreerde letselcodes en ISS-scores van ziekenhuis A (primaire opvang) vergeleken met die van ziekenhuis B (secundaire presentatie).

Resultaten

Met de GBSN methode zijn 1.604 dubbelregistraties (2.2%) binnen 73.957 incidenten gevonden. Met de alternatieve methode werden 1.391 dubbelregistraties (1.9%) gevonden, waarvan 73% (n = 1.170) ook is gevonden met de GBSN methode. Bij toepassing van beide methodes tegelijkertijd werden 1.823 (2.5%) dubbelregistraties gevonden. De verdere resultaten die inzicht geven in de kenmerken en letselcodering van overgeplaatste patiënten worden gepresenteerd tijdens de Traumadagen.

Conclusie

In totaal werd 2,5% van de opgenomen traumapatiënten transmuraal overgeplaatst binnen 48 uur na het ongeval. De resultaten van deze studie geven inzicht in dit patiëntencohort en kunnen als startpunt dienen voor het verder optimaliseren van de zorg voor deze vaak ernstig gewonde groep.