

The influence of socioeconomic status on pre-hospital triage in the Netherlands; a multi-center cohort study

Achtergrond

Nauwkeurige prehospital triage is cruciaal voor de uitkomsten van ernstig gewonde traumapatiënten. Eerder onderzoek suggereert dat sociaaleconomische factoren invloed hebben op triagebeslissingen. De invloed van de sociaaleconomische status (SES) van de ongevalslocatie op prehospital traumatriage in Nederland is echter nog onduidelijk.

Methode

In deze multicenter cohortstudie werden alle traumapatiënten geïnccludeerd die tussen 2015 en 2017 werden vervoerd door acht ambulanceregio's in Nederland. De SES van de ongevalslocatie werd bepaald met de SES-WAO-score. De relatie tussen SES en onder- en overtriage werd onderzocht met een generalized linear model met inverse probability weighting, gecorrigeerd voor leeftijd, letselmechanisme, letselernst en afstand tot het dichtstbijzijnde level-1 traumacentrum.

Resultaten

In totaal werden 160.109 patiënten geïnccludeerd, van wie 20,2% gewond raakte in een wijk met lage SES. Deze patiënten waren jonger (55,7 vs. 58,8 jaar), hadden vaker penetrerend letsel (1,3% vs. 0,7%) en de afstand tot een level-1 traumacentrum was korter (7,5 vs. 20,3 km). Gecorrigeerde analyses toonden dat gewond raken in een wijk met lage SES

geassocieerd was met een hoger risico op ondertriage (aOR 1,30; 95%CI 1,03–1,63) en een lager risico op overtriage (aOR 0,65; 95%CI 0,62–0,67).

Conclusie

De SES van de plaats van ongeval is significant geassocieerd met prehospital triage. Ernstig gewonde traumapatiënten die gewond raken in een wijk met lage SES hebben een verhoogd risico op ondertriage. Deze bevindingen bieden aanknopingspunten voor gerichte interventies om de nauwkeurigheid van prehospital triage te verbeteren en gelijkheid in toegang tot hooggekwalificeerde traumazorg te bevorderen.