

Ministerie VWS

Directeur-generaal Curatieve Zorg
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG

Datum 8 maart 2023
Betreft Gegevensdeling SEH-stops

Geachte mevrouw

Op verzoek van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) heeft het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) een inventarisatie laten maken van het aantal SEH-stops die in januari 2023 hebben plaatsgevonden in de verschillende acute zorg regio's in Nederland. Deze informatie komt uit het Landelijk Platform Zorgcoördinatie (LPZ). Voor een goed begrip van deze informatie is het relevant om onderstaande toelichting t.a.v. de SEH-stops door te nemen.

Inzicht in beschikbaarheid en monitoring van drukte in de acute keten

Het bieden van inzicht in de beschikbaarheid van capaciteit en het monitoren van drukte in de acute zorgketen is onderdeel van de regionale coördinatiefunctie. Zo kan worden bijgedragen aan het borgen van de toegankelijkheid van zorg.

Veel ziekenhuizen in Nederland maken gebruik van het LPZ om elkaar en de meldkamers ambulancezorg 'realtime' inzicht te geven in de beschikbaarheid van de SEH's. Bij oplopende druk of volledige bezetting kunnen zij tijdelijk een 'stop' (ook wel 'bypass' genoemd) afkondigen. Zo'n SEH-stop is het signaal voor ambulances dat zij – als dit kan – beter kunnen uitwijken naar een andere SEH. Dat leidt ertoe dat de (over)volle SEH tijdelijk wordt ontzien, de patiënt op een andere SEH eerder geholpen kan worden en het ambulanceteam eerder inzetbaar is voor een volgende oproep.

Een SEH-stop betekent echter niet dat patiënten met een levensbedreigende acute zorgvraag geweigerd worden. Deze patiënten worden altijd gebracht naar het dichtstbijzijnde ziekenhuis waar deze passende zorg verleend kan worden, ook als dat ziekenhuis een 'SEH-stop' heeft afgekondigd. Dit geldt bijvoorbeeld voor de SEH's van level-1 traumacentra. Zij blijven altijd toegankelijk voor de opvang van ernstig gewonde patiënten.

Een groot of toenemend aantal 'SEH-stops' kan ten onrechte worden opgevat als een toenemend probleem in de toegankelijkheid tot SEH-zorg. Dit is niet altijd en overal het geval. Het geeft wel aan dat er vaker een (korte) disbalans is tussen vraag en aanbod op een SEH, bijvoorbeeld als gevolg van piekdruk. Voor goede duiding van het aantal 'SEH-stops' is regionale analyse van de omstandigheden noodzakelijk. De rapportagefunctie in het LPZ biedt dan ook een basis voor het gesprek in de ROAZ-regio's. Regionale samenwerking en afstemming worden daarom steeds belangrijker.

Aantal en duur SEH-stops in januari

In de bijlage is een overzicht te vinden van het aantal en de duur (in minuten) van de SEH-stops in de regio. Daarnaast blijkt dat de regio's verschillende keuzes hebben gemaakt in de regionale rapportage t.a.v. type SEH-stops, minimale stop-tijd en de keuze of een stop een nieuwe stop of een verlenging is.

Zoals te zien verschilt het aantal en de totale duur van deze SEH-stops. Dit komt mede doordat de regio's er niet hetzelfde uitzien (bijv. in aantal ziekenhuizen). Andere verschillen kunnen voortkomen uit zowel verschillende regionale afspraken hoe SEH-stops worden ingezet, als ook de manier waarop deze SEH-stops binnen de regio wordt gerapporteerd.

Wij hopen u hiermee voor dit moment voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,



voorzitter Landelijk netwerk Acute zorg (LNAZ)

Bijlage: Informatie SEH-stops vanuit de ROAZ regio's

Bijlage: Informatie SEH-stops vanuit de ROAZ regio's januari 2023

In deze bijlage is een overzicht te vinden van het aantal en de duur (in minuten) van de SEH-stops in de regio Zoals geregistreerd in het LPZ. Hieruit blijkt, zoals in de begeleidende brief ook staat vermeld, dat de regio's verschillende keuzes hebben gemaakt in de regionale rapportage t.a.v. type SEH-stops, minimale stop-tijd en de keuze of een stop een nieuwe stop of een verlenging is.

	Noord	Noord Holland/ Flevoland	Midden	Oost	West	Zuidwest	Zwolle
Aantal SEH-locaties	9	18	5	6	7	11	7
Aantal stops	155	163	79	14	45	80	35
Totale duur stops (minuten)	16485	18502	9334	1389	5410	11591	5193

Er zijn drie regio's waar de SEH-stops (nog) niet via het LPZ worden geregistreerd. Hieronder staat een korte toelichting vanuit deze regio's t.a.v. de SEH-stops in de regio.

Euregio (aantal SEH-locaties= 3):

In Euregio zijn er regionale afspraken dat de SEH niet dicht kan – uitgezonderd voor calamiteiten. Het sluiten van een SEH zorgt voor langere reistijd voor de patiënt en ook dat de andere ketenpartners te maken hebben met het probleem, denk bijvoorbeeld aan langere reistijden ambulancediensten, grote instroom andere SEH's en het niet kunnen insturen van patiënten door de huisarts.

Brabant (aantal SEH-locaties = 11):

In principe geldt, mede gezien de geografische kenmerken van de regio Brabant en ligging van de ziekenhuizen, de lijn (primaire afspraak) dat Brabantse SEH's geen presentatiestop afkondigen en geldt de zorgplicht voor het ziekenhuis. Enkel in het geval van een ernstig capaciteitsprobleem of een calamiteit, bijvoorbeeld ICT uitval, kan voor een bepaalde periode een presentatiestop op de SEH volgens de afgesproken werkwijze afgekondigd worden. Hieromtrent zijn regionale werkafspraken gemaakt.

Bovengenoemde regionale afspraken zijn eind 2022 geëvalueerd voor de periode februari tot en met oktober 2022. In deze periode hebben er in de regio in ieder geval 37 stops plaatsgevonden – waarvan in 7 gevallen sprake was van een calamiteit. Regionaal wordt gewerkt aan de implementatie van LPZ SEH module waardoor we in de toekomst mogelijk beter beeld hebben op het aantal stops in de regio. Desondanks blijft de visie van onze regio dat, mede in het licht van het aantal stops in de hierboven beschreven periode, presentatiestops op de SEH onwenselijk zijn en tot een minimum beperkt dienen te worden.

Limburg (aantal SEH-locaties = 6):

In Limburg wordt er ongeveer 10 SEH-stops per jaar afgekondigd. In deze regio is een SEH-stop een time-out. Een time-out betekent dat voor de duur van 2 uur patiënten omgeleid worden naar een andere SEH. Instroom van instabiele patiënten blijft te allen tijde mogelijk. In een protocol is vastgelegd hoe de ketenpartners in de regio geïnformeerd worden bij het afkondigen van een time-out, zowel op operationeel niveau als bestuurlijk niveau. Time-outs zijn een vast agendapunt in de focusgroep Spoedzorg en worden daar ook geëvalueerd. Op dit moment loopt de implementatie van het registreren van de time-out in LPZ. Daaruit voortvloeiende rapportages worden de basis voor de evaluatie van de time-outs.