

# **De effecten van een tweetraps traumateam activatie protocol**

**Student onderzoeker Lianne Boshuizen, student Master Health Sciences, UT  
Begeleiders: Rolf Egberink MSc, Dr. Carine Doggen, Prof. Dr. Maarten IJzerman**

Op de spoedeisende hulp (SEH) kan een trauma team geactiveerd worden, een team van professionals die gespecialiseerd is in het behandelen van ernstige trauma patiënten. Sommige ziekenhuizen hebben een meertraps trauma team activatie protocol, wat betekent dat er verschillende teams geactiveerd kunnen worden afhankelijk van de situatie van de patiënt. Door de mogelijkheid het best passende team in te zetten is de verwachting dat er een betere toedeling is van middelen, minder overtriage, verbetering van de kostenbeheersing, meer tevredenheid onder het personeel en betere patiëntuitkomsten. In april 2009 is er een tweetraps trauma team activatie protocol geïmplementeerd in een level 1 trauma centrum in Nederland. Het was niet bekend wat de effecten van het tweetraps trauma team activatie protocol zijn over een langere periode.

Door middel van een voor-na analyse is gekeken wat de effecten van het tweetraps trauma team activatie protocol zijn door de uitkomsten van een jaar voor de implementatie (2008) en vier jaar na de implementatie (2009-2012) te vergelijken. Hierbij is gekeken naar het effect van het protocol op de mortaliteit, doorlooptijd op de SEH, verblijfsduur in het ziekenhuis en activatie van het personeel.

In totaal zijn 6641 patiënten geïnccludeerd (voor de implementatie 1403 patiënten en na de implementatie 5238). Tussen deze groepen daalde de gemiddelde leeftijd significant, de Injury Severity Score (ISS) steeg maar niet significant. Het totale sterftecijfer en de mediaan van de verblijfsduur in het ziekenhuis daalden significant tussen de groep voor en na de implementatie. De mediaan van de doorlooptijd op de SEH was ongeveer gelijk voor en na de implementatie. Er is minder personeel geactiveerd na invoering van het protocol.

Na de implementatie van het tweetraps trauma team activatie protocol is het totale aantal teamleden dat geactiveerd is lager dan voor april 2009 en er waren geen signalen van negatieve uitkomsten voor patiënten (mortaliteit, doorlooptijd op de SEH en verblijfsduur in het ziekenhuis). De resultaten zullen gebruikt worden bij de evaluatie van het protocol en een groter onderzoek naar trauma team activatie in Nederland.