

Stroke unit without beds

Doelgroep

15.000 patiënten worden ieder jaar in NL met een licht herseninfarct in een ziekenhuis opgenomen.

Landelijke zorgkosten

€ 38 mln totale zorgkosten.

Landelijke besparing

€ 4 mln.

Betrokken zorgverleners

Neurologen (i.o.), huisartsen, SEH -verpleegkundigen, SEH-artsen.



Waarom?

Mensen met lichte neurologische uitval ten gevolge van een herseninfarct worden opgenomen in het ziekenhuis. Naar schatting hebben 2.250 patiënten dusdanig weinig uitval dat ze zelfstandig kunnen functioneren en een klinische opname niet van meerwaarde is. De benodigde diagnostiek wordt op de SEH uitgevoerd en daarna kan de patiënt naar huis met een ambulante vervolgt traject.

Hoe?

Een geselecteerde groep patiënten met een licht herseninfarct kan direct vanaf de eerste hulp naar huis. Aanvullend onderzoek vindt plaats op de SEH en er wordt gestart met preventiemaatregelen. Het ontslag van de SEH naar huis vindt plaats in overleg met de Neuroloog. De patiënt krijgt een informatiefolder over het ziektebeeld met een noodnummer. De volgende dag wordt een afspraak op de poli bij de verpleegkundige gepland, inclusief een holter onderzoek op de poli indien nodig.



Patiënten zijn blij om direct naar huis te kunnen.



Zeer tevreden patiënten



15% van de geselecteerde patiënten met een licht herseninfarct kan direct naar huis.



Afname klinische opnames



Omzetreductie van € 2.000 per patiënt.



Daling zorgkosten



dr. Van Dijk | Neuroloog Radboudumc

“Bij een licht herseninfarct direct vanaf de SEH naar huis met de juiste behandeling. Dit is prettiger voor de patiënt en zorgt voor minder druk op de bedden capaciteit”