

# LTR FACTSHEET 2012

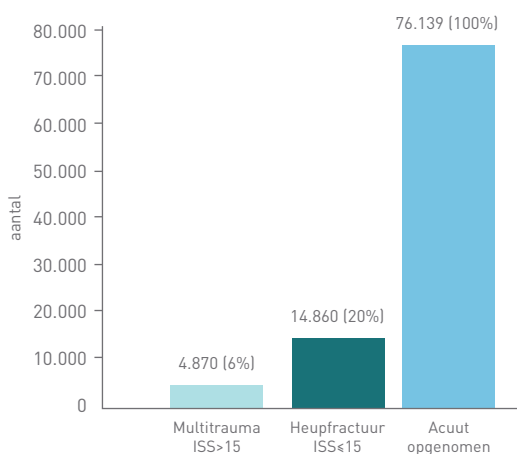
## ACUTE ZIEKENHUISOPNAMES VOOR HEUPFRACTUREN



Deze factsheet van de landelijke traumaregistratie (LTR) beschrijft de aantallen, kenmerken, behandeling en uitkomsten van patiënten met een heupfractuur in Nederland. Heupfracturen komen vooral voor bij ouderen. Aandacht voor deze patiëntengroep wordt steeds belangrijker, omdat door de vergrijzing de zorgvraag en kosten van deze groep toenemen.

### EEN OP VIJF

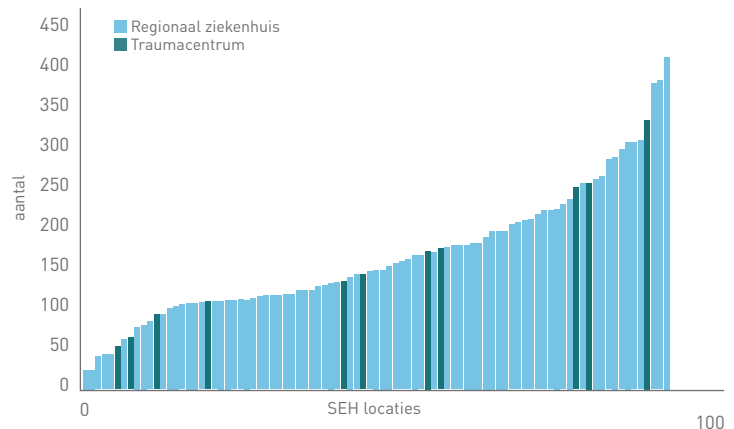
Van alle in 2012<sup>1</sup> acuut opgenomen patiënten die in de LTR zijn geregistreerd, hebben 14.860 (20%) patiënten een heupfractuur<sup>2</sup>, zonder andere ernstige letsels (ISS≤15).



Figuur 1: Aantal acuut opgenomen ongevalpatiënten.

### VOLUME PER SEH LOCATIE

84% van de SEH locaties heeft minimaal 100 acute ziekenhuisopnames voor heupfracturen geregistreerd en 26% heeft 200 patiënten of meer geregistreerd (figuur 2)<sup>3</sup>.



Figuur 2: Aantal acute ziekenhuisopnames voor heupfracturen per SEH locatie<sup>3</sup>.

1 Voor de cijfers getoond in deze factsheet geldt dat 4% van de SEHs in 2012 niet hebben geparticipeerd aan de LTR. Ook worden patiënten die >48 uur na het ongeval pas op de SEH zijn gepresenteerd niet in de LTR vastgelegd. Hierdoor kan sprake van een kleine onderschatting.

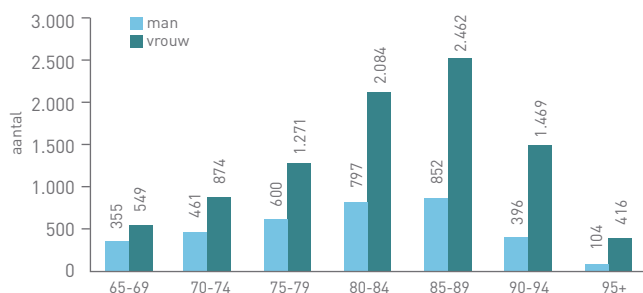
2 Abbreviated Injury Scales (AIS) 98 codes voor femur fracture neck/intertrochanteric/head.

3 Figuur 2 toont 91 SEH locaties. Bij drie getoonde locaties is sprake van registratie voor ziekenhuisorganisatie in plaats van per SEH locatie. Er zijn 11 traumacentra (groen). Het Traumacentrum West is een samenwerkingsverband tussen drie ziekenhuizen. In het figuur is één van deze ziekenhuizen in het groen weergegeven. Zes locaties zijn niet getoond wegens onvolledige deelname.

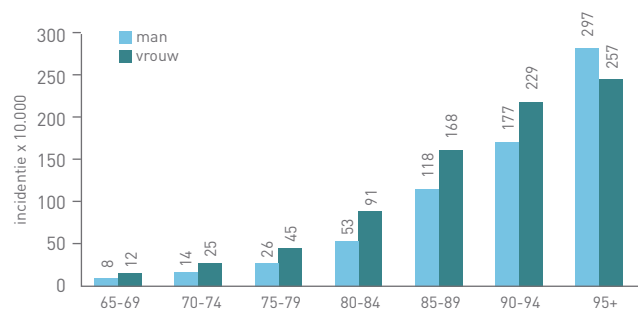
### OUDERE PATIËNTEN EN RELATIEF VEEL VROUWEN

De gemiddelde leeftijd van patiënten met een heupfractuur is 79 (±14) jaar (mediaan 82 jaar). Tweederde van de patiënten met een heupfractuur betreft een vrouw (68%). Er is een piek zichtbaar voor patiënten tussen de 85-89 jaar (figuur 3).

Het risico op een acute ziekenhuisopname voor een heupfractuur is 1:1756 voor mannen en 1:839 voor vrouwen<sup>4</sup>. De incidentie is 9 op de 10.000 inwoners. De incidentie neemt toe met de leeftijd en voor vrouwen is de incidentie tot 95 jaar hoger dan voor mannen (figuur 4). Omdat vanaf 65 jaar het aandeel vrouwen in de Nederlandse bevolking groter is dan het aandeel mannen zijn de verschillen in incidentie tussen mannen en vrouwen kleiner dan de verschillen in de absolute aantallen tussen mannen en vrouwen (figuur 3).



Figuur 3: Ziekenhuisopnames voor 65+ met een heupfractuur: leeftijd x geslacht.



Figuur 4: Incidentie ziekenhuisopnames 65+ met een heupfractuur: leeftijd x geslacht.

4 CBS Bevolking; generatie, geslacht, leeftijd en herkomstgroepering, 1 januari 2013 (<http://statline.cbs.nl>).

### OPVANG PRIMAIR IN REGIONALE ZIEKENHUIZEN

De meerderheid (85%) van de patiënten met een heupfractuur is opgevangen op de SEH van een regionaal ziekenhuis (d.w.z. niet van een traumacentrum ingericht voor de opvang van ernstig gewonde patiënten). Het percentage opvang door de regionale ziekenhuizen varieert tussen de 60% en 97% voor de 11 traumaregio's (figuur 5).

Na opvang op de SEH plaatsen de regionale ziekenhuizen slechts 1% van deze patiënten direct over naar een ander ziekenhuis. Voor de traumacentra is dit 6%. 35% van de patiënten verblijft minder dan 2 uur op de SEH en 89% van de patiënten is binnen vier uur vanaf de SEH naar de verpleegafdeling, de IC, de OK of een ander ziekenhuis overgebracht.

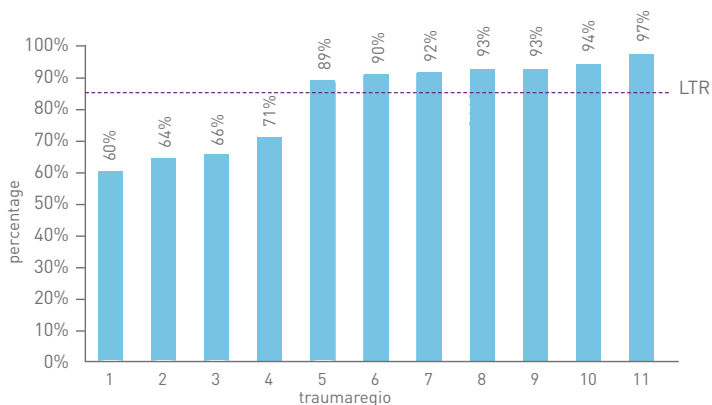
Bijna de helft (49%) van de patiënten is binnen een week ontslagen uit het ziekenhuis<sup>5</sup>. Na twee weken is 87% ontslagen en na drie weken 95%. Landelijk is de gemiddelde opnameduur 9 (±7) dagen (mediaan 8 dagen).

### ONTSLAG EN OVERLIJDEN ZIEKENHUIS

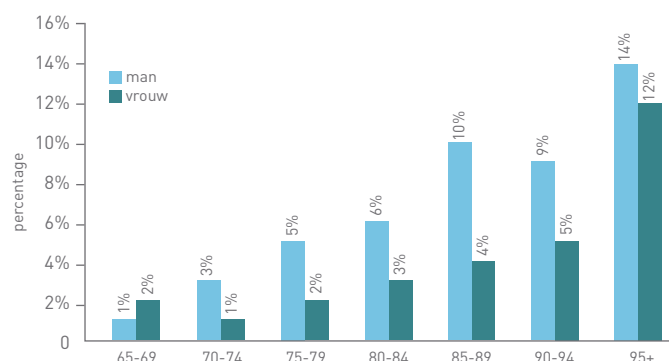
Ongeveer de helft (49%) van alle geregistreerde patiënten met een heupfractuur is naar huis (eigen woonomgeving) ontslagen. 24% is naar een verpleeghuis gegaan en 13% naar een andere instelling (oa. zorghotel). De overige patiënten (10%) zijn naar een bejaardenoord/verzorgingshuis, revalidatiecentrum of ander ziekenhuis ontslagen en 4% is in het ziekenhuis overleden. De ziekenhuismortaliteit is 3% voor vrouwen en 5% voor mannen. Het percentage overlijden neemt toe met de leeftijd (figuur 6).

### HEUPFRACTUREN GROEIEND GEZONDHEIDSPROBLEEM

In Nederland neemt de komende jaren het aandeel ouderen toe en groeit binnen de groep 65+ het deel 80-plussers<sup>6</sup>. Rond 2040 bereikt de vergrijzing haar hoogtepunt. Gerelateerd aan de bevolkingsprognose van het CBS<sup>7</sup> zal in 2040 het aantal 65-plussers met een heupfractuur met ruim 8.500 patiënten zijn toegenomen (tabel 1).



Figuur 5: Opvang van patiënten met een heupfractuur door regionale ziekenhuizen



Figuur 6: Ziekenhuismortaliteit voor 65+ met een heupfractuur

JAAR	AANTAL 65+	TOENAME TOV 2012
2012	12.706	-
2015	13.502	796 6%
2020	15.241	2.535 20%
2025	17.022	4.316 34%
2030	18.885	6.179 49%
2035	20.422	7.716 61%
2040	21.218	8.512 67%

Tabel 1: Prognose opgenomen 65-plussers met een heupfractuur

<sup>5</sup> Exclusief overplaatsingen (vanaf SEH of tijdens de ziekenhuisopname naar een ander/buitenlands ziekenhuis ontslagen).

<sup>6</sup> <http://www.nationaalkompas.nl/bevolking/vergrijzing>

<sup>7</sup> CBS Prognose bevolking; geslacht en leeftijd, 2014-2060 (<http://statline.cbs.nl>).

### DE LANDELIJKE TRAUMAREGISTRATIE

De landelijke traumaregistratie (LTR) is in 2007 door het Landelijk Netwerk Acute Zorg opgezet voor inzicht in het aantal klinische ongevalpatiënten in Nederland, de aard en ernst van hun verwondingen, de opvang door de ambulance en de spoedeisende hulp, de behandeling in het ziekenhuis en de uitkomst van zorg.

Alle afdelingen spoedeisende hulp (SEH) in Nederland waar ongevalpatiënten worden opgevangen en voor behandeling kunnen worden opgenomen zijn verzocht deel te nemen aan de LTR.

In 2012 hebben 96% van de ziekenhuizen met een spoedeisende hulp (SEH) in Nederland deelgenomen aan de LTR. De 11 regionale traumacentra hebben een belangrijke coördinerende rol bij de dataverzameling voor de LTR. Voor meer informatie over de LTR:

[www.lnaz.nl](http://www.lnaz.nl).

De getallen in deze factsheet zijn gebaseerd op de LTR data van 8 april 2014.