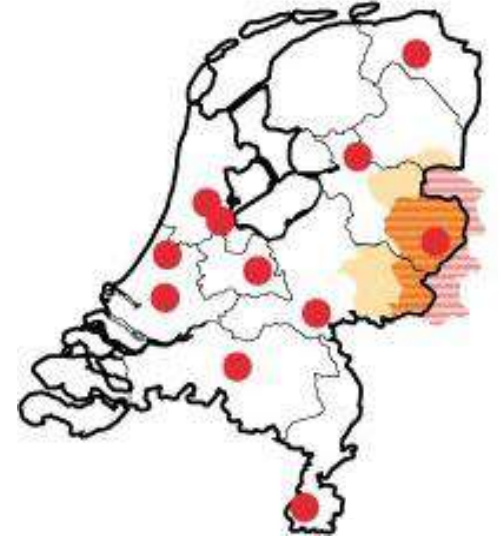




Akutversorgung in der Euregio (Twente und Ost-Achterhoek)

Regionales Versorgungsangebot auf der niederländischen Seite
der Grenze und grenzüberschreitende Zusammenarbeit

Wir über uns

Verbinden und fördern, regional und euregional

Acute Zorg Euregio ist eines von 10 regionalen Netzwerkagenturen für die medizinische Notfallversorgung. Wir unterstützen die Optimierung der Akutversorgung, indem wir die Zusammenarbeit zwischen Krankenhäusern, öffentlichen Gesundheitsdiensten, Rettungsdiensten, Hausärzten, Hebammen, Pflege- und Betreuungseinrichtungen und psychiatrischen Einrichtungen in diesen Bereich fördern. Diese Organisationen arbeiten in der Regionalen Konferenz für die Notfallversorgung (*ROAZ*) zusammen.

Wir kartieren das Akutversorgungsangebot in der Region und geben einen Einblick in die Behandlungskapazitäten der einzelnen Gesundheitsdienstleister. Wir engagieren uns für die Behebung von Lücken in der Versorgung und Zugänglichkeit der Akutversorgung. Wir helfen unseren Netzwerkpartnern, sich gegenseitig auf Veränderungen in der Behandlungskapazität vorzubereiten. Wir bieten Schulungen und Fortbildungen zur Vorbereitung auf medizinische Hilfe bei Katastrophen und Krisen an.

Unser Arbeitsgebiet umfasst die niederländischen Regionen Twente und Ost-Achterhoek, die in den Provinzen Overijssel bzw. Gelderland liegen. Bei der Erfüllung der oben genannten Aufgaben schauen wir ausdrücklich auch über die Landesgrenze hinaus, im Interesse der niederländischen und deutschen Patienten im Grenzgebiet. Wir unterhalten grenzüberschreitende Beziehungen zu relevanten Diensten und Einrichtungen in den Kreisen Grafschaft Bentheim und Borken sowie im Münsterland.

In diesem Infoblatt haben wir einige Fakten und aktuelle Statistiken zusammengestellt, die für die Zusammenarbeit zwischen der Euregio und Partnern in Deutschland relevant sind.



Wichtigste Entwicklungen in unserer Region



Die Euregio

- 18 Gemeinden mit insgesamt 764 Tausend Einwohnern
- Es wird erwartet, dass die Bevölkerungszahl der Euroregion bis 2040 um 2 % schrumpft
- Die gesundheitlichen und sozialen Merkmale sind in den Gemeinden der Euroregion unterschiedlich.
- Die Stadtgemeinden Almelo und Enschede schneiden bei diesen Merkmalen relativ häufig negativ ab, während die Landgemeinden Tubbergen und Dinkelland relativ häufig positiv abschneiden

Starke Alterung

- Die Alterung ist in der Euroregion fest im Gange: bis zum Jahr 2040 wird der Anteil der Bürger über 70 Jahre um 40 % steigen
- Die Prävalenz vieler chronischer und nicht chronischer Erkrankungen wird zunehmen, zum Beispiel:
 - Die Zahl der Menschen mit Demenz wird um etwa 40 % zunehmen
 - Die Zahl der Menschen mit einer oder mehreren chronischen Erkrankungen wird um 5 % bzw. 13 % steigen
 - Die Zahl der Menschen mit koronarer Herzkrankheit und Schlaganfall wird um jeweils ~25 % steigen



Wichtigste Entwicklungen



Die Nachfrage nach Pflegeleistungen durch ältere Menschen wird voraussichtlich zunehmen, was sich zumindest in den Prognosen für dringende Pflegeanfragen in der fachärztlichen Versorgung zeigt.

Aufgrund der alternden Bevölkerung und der zunehmenden Prävalenz chronischer Erkrankungen wird die Nachfrage nach Pflege durch älteren Menschen zunehmen. Derzeit sind ältere Menschen in der Notaufnahme und im Rettungsdienst überrepräsentiert. Die Zahl der Dringlichkeitsanfragen in der fachärztlichen Versorgung wird im Jahr 2040 voraussichtlich um 9 % steigen (ausgenommen Kontakte im Zusammenhang mit Schwangerschaft und Entbindung)



Trotz fehlender regionalspezifischer Prognosen wird der Arbeitskräftemangel voraussichtlich zunehmen

Spezifische Prognosen zum Arbeitskräftemangel in der Euregio sind nicht verfügbar. Der Rückgang der verfügbaren Erwerbsbevölkerung, die Zunahme des Anteils älterer Menschen und die derzeitigen Engpässe deuten jedoch auf eine Zunahme des Arbeitskräftemangels hin. In der Euregio ist die Zahl der Einwohner im erwerbsfähigen Alter im Verhältnis zur Zahl der Über-65-Jährigen stark rückläufig. Darüber hinaus sind in mehreren Sektoren alltägliche Engpässe auf dem Arbeitsmarkt zu verzeichnen.



Unvollständiges Bild der Versorgungsströme in der Patientenübergabekette in Bezug auf die Akutversorgung

Es gibt derzeit keine ausreichenden Daten und keine einheitliche Registrierung, um ein gutes Bild der Patientenübergabekette zwischen der hausärztlichen Versorgung, der Krankenhausversorgung und dem Pflegeheimsektor zu erhalten. Mit Blick auf die gegenseitige Auswirkungen für Pflegeeinrichtungen und um gute Analysen über wahrgenommene Engpässe im Zusammenhang mit Übergaben zu gewährleisten, ist eine weitere Vertiefung erforderlich.

Akutversorgung im Krankenhaus





Standorte & Fahrtzeiten

Drei Notaufnahmen; Anfahrtszeit am längsten für Einwohner aus der Gemeinde Dinkelland

Erläuterung

Abbildung 1

- Medisch Spectrum Twente (MST), Ziekenhuisgroep Twente (ZGT) und Streekziekenhuis Koningin Beatrix (SKB) verfügen über Notfallaufnahmen (*spoedeisende hulp*, kurz: *SEH*)
- Alle drei Notaufnahmen sind rund um die Uhr geöffnet und kennen keine Aufnahmestopps; es handelt sich dabei um eine Euregio-weite Vereinbarung²
- Diese Vereinbarung wird sowohl von den Krankenhäusern als auch von den regionalen Partnern als angenehm empfunden. Wenn es in den benachbarten Regionen zu Aufnahmestopps kommt, erleben die Krankenhäuser in der Euregio mehr Druck

Abbildung 2

- Die durchschnittliche theoretische Anfahrtszeit mit dem Rettungswagen von den verschiedenen Gemeinden zu einer Notaufnahme liegt zwischen 4 und 18 Minuten
- In den Gemeinden wo sich eine Notaufnahme befindet, nämlich Enschede, Winterswijk und Almelo, ist die Anfahrtszeit am kürzesten
- Die Gemeinden Dinkelland und Berkelland haben die längste durchschnittliche Anfahrtszeit (19 und 18 Minuten)

Bild 1- Standorte der Notfallaufnahmen

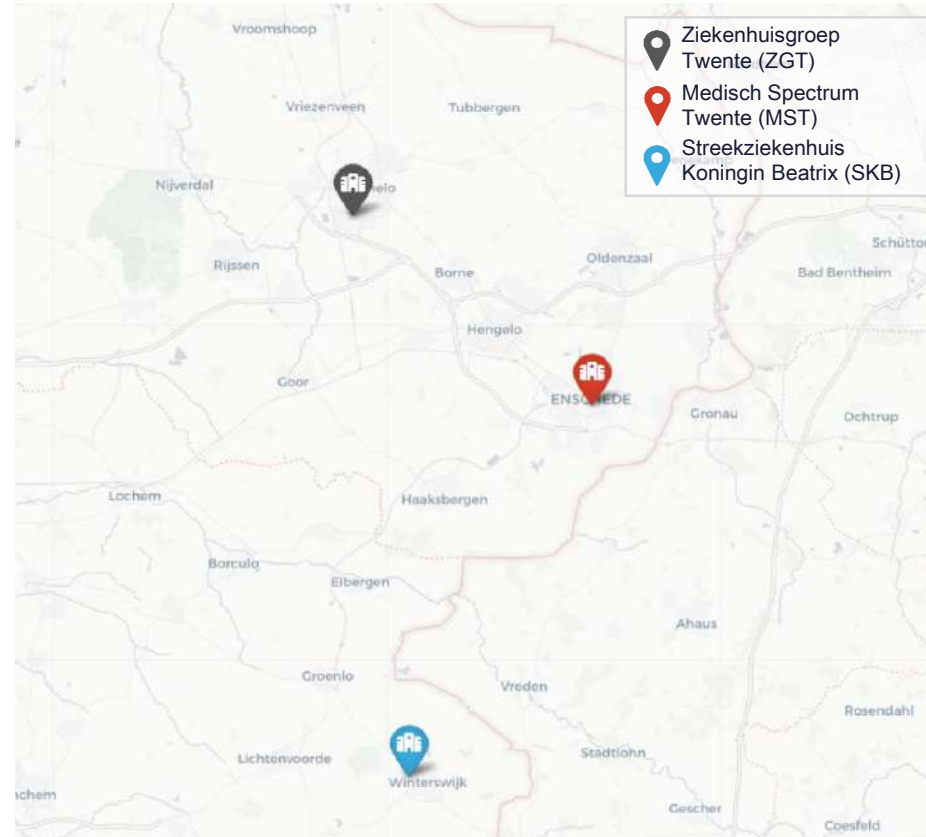
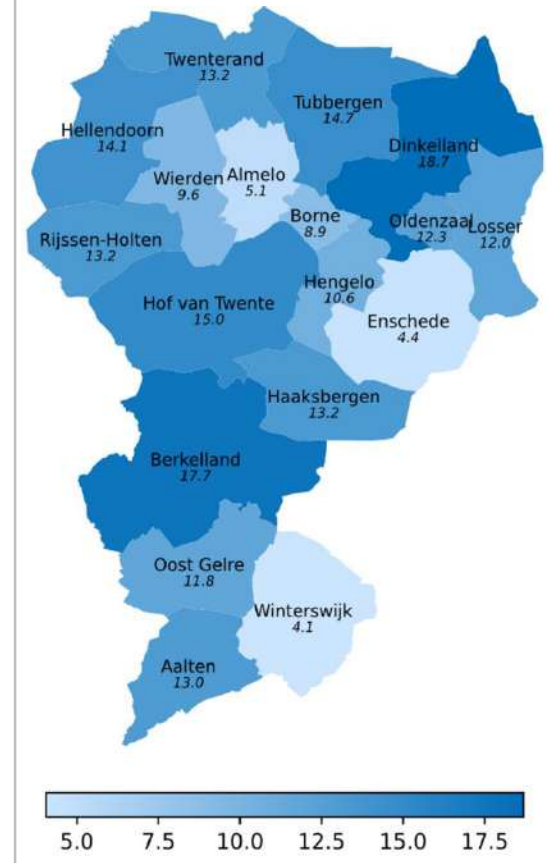


Bild 2- Durchschnittliche Anfahrtszeit¹ pro Gemeinde (2022, Minuten)



Quelle: Daten RIVM, Analyse IG&H

1. Durchschnittliche theoretische Fahrzeit von der vierstelligen Postleitzahl in der Gemeinde mit Rettungswagen zum nächstgelegenen Notaufnahme, dieser kann sich auch außerhalb der Euregio befinden

2. Verfahren zur Benachrichtigung bei drohenden Kapazitätsengpässen in Krankenhäusern 6



Versorgungsangebote

MST ist ein *„spitzen-klinisches Zentrum“* und bietet somit alle unterstehend aufgeführten Behandlungen an

Fachgebiet	Behandlungsmöglichkeit			
Neurologie	Intraarterielle Behandlung (IAT)	✓	✗	✗
	Intravenöse Thrombolyse (IVT)	✓	✓	✓
Gefäßchirurgie	Patienten mit einem rupturiertes abdominalen Aortenaneurysma (rAAA)	✓	✓	✗
	Thorakale endovaskuläre Aortenreparatur (EVAR) in Notfallsituationen	✓	✗	✗
	Abdominelle endovaskuläre Aortenreparatur (EVAR) in Notfallsituationen	✓	✓	✗
Pädiatrie	Behandlung von lebensbedrohlich gefährdeten Kindern	✓	✓	✓
Psychiatrie	Aufnahme und Beurteilung von Menschen mit akuten Verhaltensstörungen	✓	✓	✗
Geburtshilfe	Akute Geburtshilfe	✓	✓	✓
Kardiologie	Beobachtung von Patienten mit akuten Herzbeschwerden in der kardiologische Notaufnahme	✓	✓	✓
	Patienten mit akutem Myokardinfarkt	✓	✓	✓
	Perkutane Koronarangioplastie (PCI)	✓	✗	✗
Funktion eines ,Traumazentrums erster Stufe‘	24/7-Behandlung aller schwerverletzten Patienten	✓	✗	✗

Akutversorgung durch Rettungsdienste





Niederländische Rettungsdienste

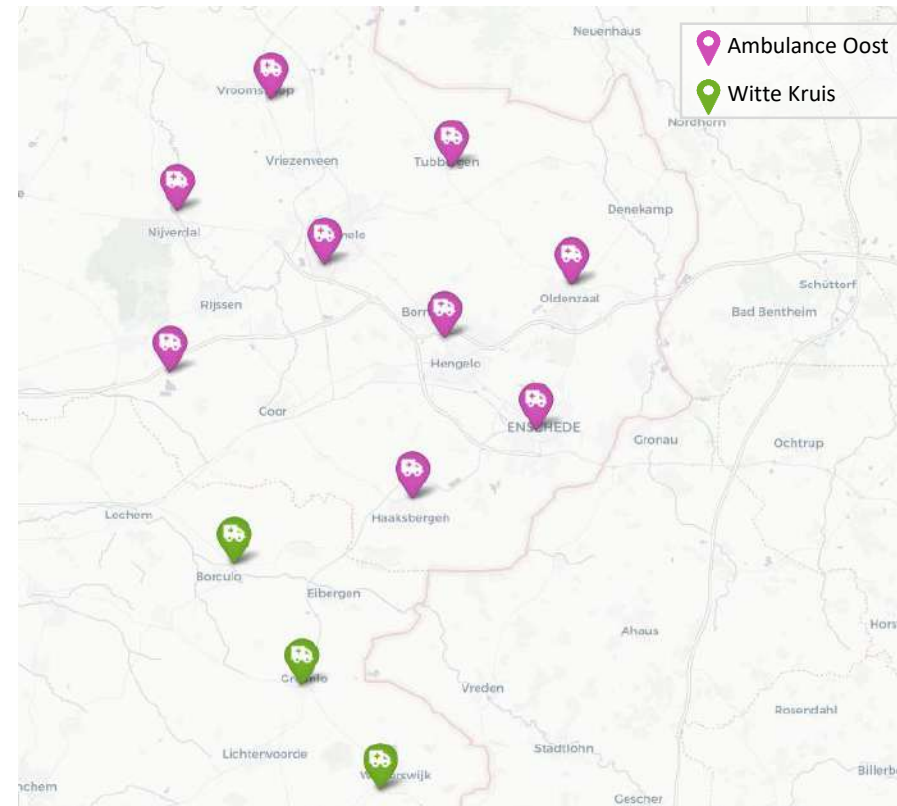
Zwei Anbieter, insgesamt 12 Rettungswachen

Erläuterung

Bild 1

- In der Euregio gibt es zwei Rettungsdienste: Ambulance Oost und Witte Kruis
- Witte Kruis ist mit drei Rettungswachen in der Euregio hauptsächlich in der Region Ost-Achterhoek tätig
- Ambulance Oost operiert mit neun Rettungswachen hauptsächlich in der Region Twente

Bild 1– Rettungswachen





Luftrettung

Hubschraubereinsatz von drei Standorten aus; Standort in Deutschland wichtig wegen geringer Hilfsfrist

Erläuterung

Bild 1

- Es gibt drei Einsatzorte, von denen aus Trauma-Hubschrauber für die Euregio eingesetzt werden: Volkel, Groningen Airport und Rheine (Deutschland).
- Einsatz von Rheine aus erfolgt nur bei Tageslicht und guter Sicht

Bild 2

- Die angezeigten Hilfsfristen beziehen sich auf Flüge vom nächstgelegenen Standort.
- Längste Hilfsfristen auf der westlichen Seite der Euregio; der Gemeinde Hellendoorn zeichnet längste Anflugzeit auf (27,5 Minuten)
- Kürzeste Hilfsfristen in der Gemeinde Losser (18,7 Minuten)
- Die Tatsache, dass nachts und bei schlechter Sicht keine Flüge von Rheine aus möglich sind, beeinträchtigt insbesondere den östlichen Teil der Euregio

Bild 1– Rettungshubschrauberstandorte

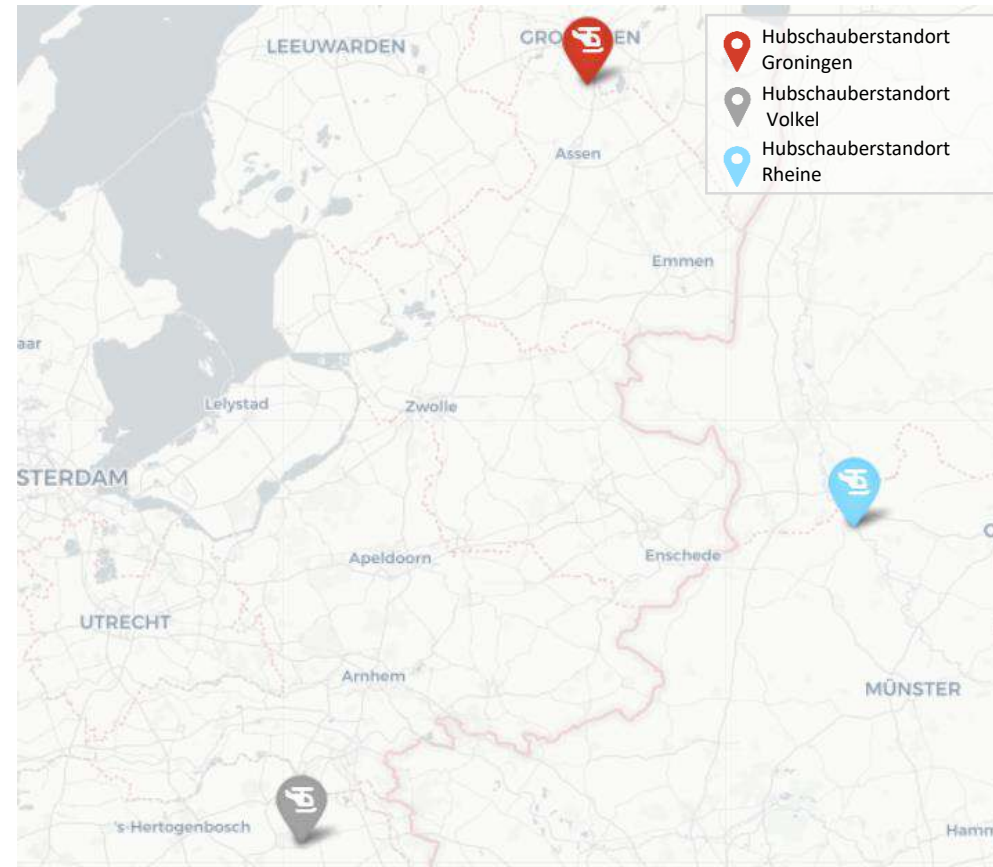
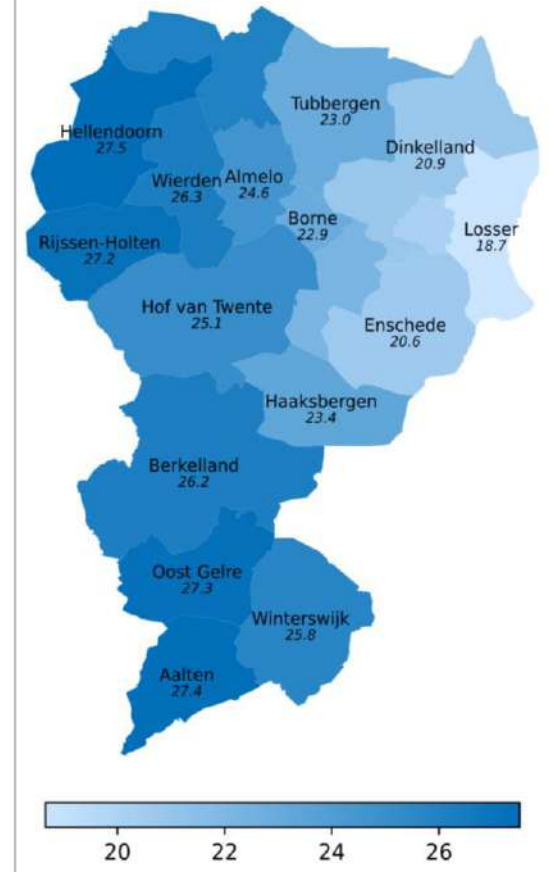


Bild 2– durchschnittliche Hilfsfrist¹ pro Gemeinde (2008, Minuten)



Quelle: RIVM, Analyse IG&H

1. Durchschnittliche Frist von der Benachrichtigung bis zum Weitertransport vom nächstgelegenen Standort zur Postleitzahl in der Gemeinde mit Rettungshubschrauber 10

Grenzüberschreitende Zusammenarbeit





Kooperationsvereinbarungen

Schnellerer Versorgungszugang durch grenzüberschreitende Zusammenarbeit



Einsatz deutscher
Rettungswagen

- Seit 2017 wird ein deutscher Rettungswagen der Rettungswache Isselburg (Kreis Borken) in Ost-Achterhoek eingesetzt, um die Hilfsfrist für Rettungsfahrten in Dinxperlo und Umgebung strukturell zu verbessern
- Wenn ein niederländischer Rettungswagen nicht rechtzeitig zur Verfügung steht und ein deutscher Rettungswagen rechtzeitig vor Ort sein kann, fordert die Rettungsleitstelle Apeldoorn Unterstützung von der Leitstelle Borken an.
- Die digitale Übermittlung des Einsatzortes erfolgt per SMS



Zusammenarbeit bei
spezifischen
Interventionen/
Zielgruppen

Ballon-Angioplastie & Stent-Implantation (PTCA)

- Das St. Agnes-Hospital in **Bocholt** bietet die am schnellsten zugängliche Behandlungsmöglichkeit für PatientInnen aus einem Teil der Region Ost-Achterhoek, die sich einer perkutanen transluminale Koronarangioplastiebehandlung unterziehen müssen
- Das St. Agnes-Hospital erfüllt die Qualitätsanforderungen der Niederländischen Gesellschaft für Kardiologie
- Im Jahr 2019 wurden 15 niederländische HerzpatientInnen im St. Agnes-Hospital behandelt. Die Zusammenarbeit wurde während der COVID-Pandemie vorübergehend eingestellt

Schlaganfall oder Extremitätenverletzung

- Die Euregio-Klinik in **Nordhorn** steht PatientInnen mit Schlaganfall oder Extremitätenverletzungen aus der Gemeinde Dinkelland zur Verfügung

Kinder

- Kinder aus dem Raum **Gronau** können zur Notfallbehandlung in das Frau-Kind-Zentrum des MST kommen. Bisher hatten diese Kinder eine längere Anreise zur klinischen Akutversorgung
- Seit 2015 werden jährlich zwischen 50 und 70 Kinder aus dem Raum Gronau im MST behandelt
- Diese PatientInnen können zahlenmäßig und vom Krankheitsbild her gut im Rahmen der regulären Kapazität des MST untergebracht werden



Luftrettung

Größter Anteil der Hubschraubereinsätze startet von deutschen Stationen; Anteil der Trauma-Einsätze sinkt auf ~65%

Erläuterung

Bild 1

- Leichter Anstieg zwischen 2018 und 2022, vor allem von niederländischen Stationen aus.
- 2020 zeigt sich ein Rückgang der Einsatzzahlen, der wahrscheinlich auf die Corona-Pandemie zurückzuführen ist.

Bild 2

- Die Zielorte der Luftrettungseinsätze variieren im Laufe der Jahre. Dies wurde möglicherweise durch die Corona-Pandemie beeinflusst.

Bild 3

- Zwischen 2018 und 2022 sinkt der Anteil der Trauma-Einsätze (von 85 % auf 67 %).

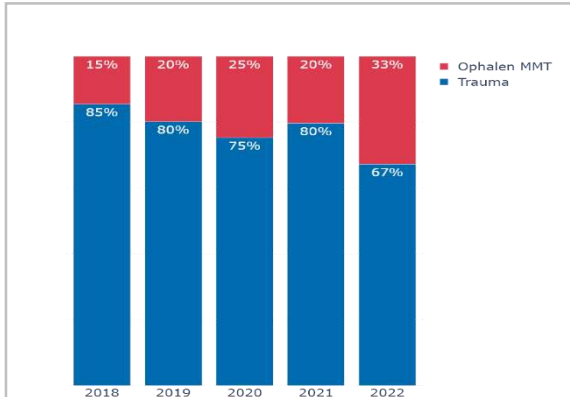


Bild 3 - Tendenz der Art des Luftrettungseinsatzes

Bild 1 - Entwicklung der Zahl der Luftrettungseinsätze von niederländischen und deutschen Stationen aus

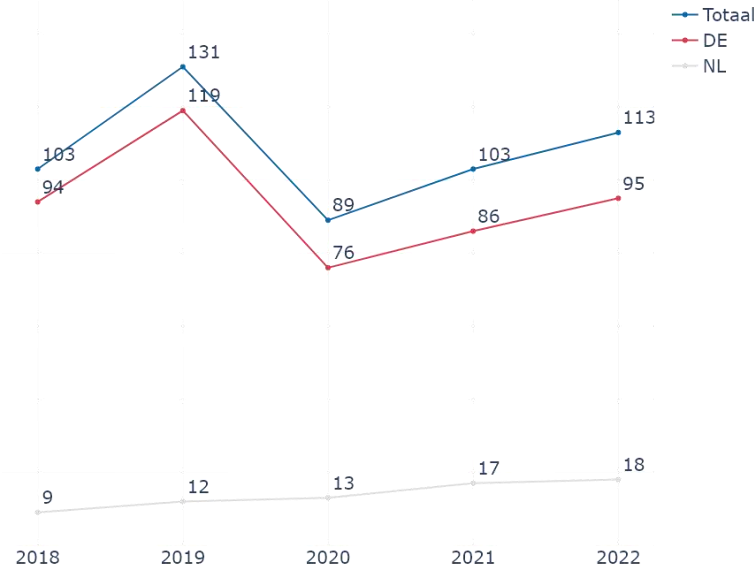
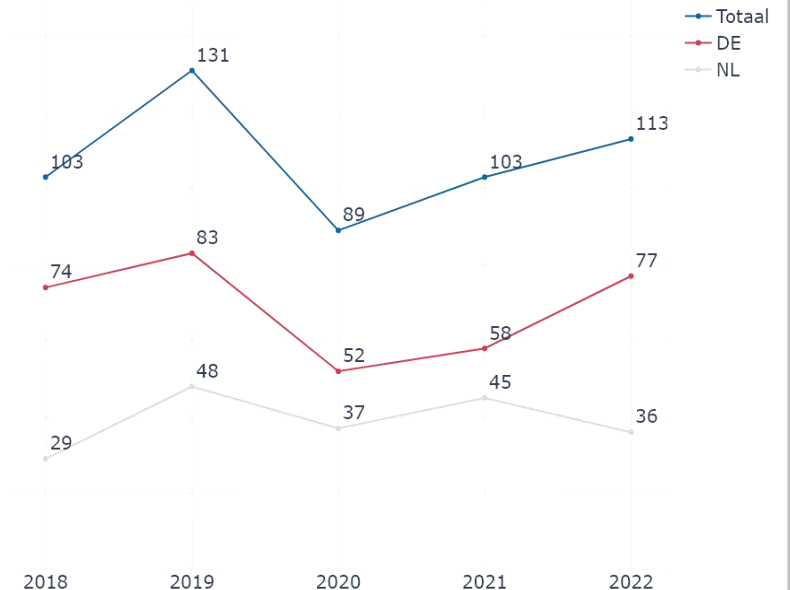


Bild 2 - Entwicklung der Zahl der Luftrettungseinsätze mit Einsatzziel in den Niederlanden und Deutschland





Deutsche Rettungsdienste

Zwei deutsche Rettungsdienste in der Grenzregion

Erläuterung

Bild 1

- Auf der deutschen Seite der Grenze gibt es fünf Krankenhäuser, 13 Rettungswachen, davon sechs in der Grafschaft Bentheim und sieben im Kreis Borken, sowie eine Hubschrauberstation.

Bild 2

- Anmerkung: Daten für Twente liegen noch nicht vor
- In den Jahren 2020 und 2021 ist die Zahl der Einsätze von deutschen Rettungswachen aus geringer als in den Vorjahren. Dies lässt sich durch die Corona-Pandemie erklären.¹
- Im Jahr 2022 steigt die Zahl der Rettungseinsätze, ist aber immer noch niedriger als vor 2020.

Bild 1 - Standorte von Krankenhäusern, Rettungswachen und Hubschrauberstation in Deutschland

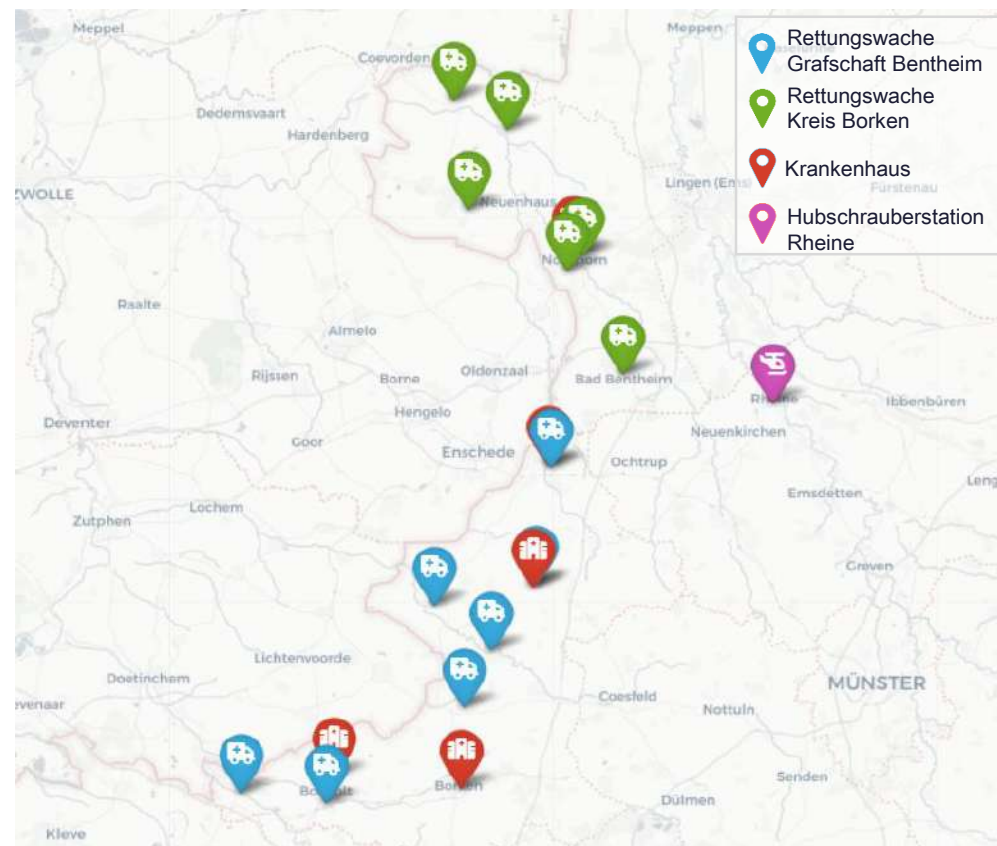
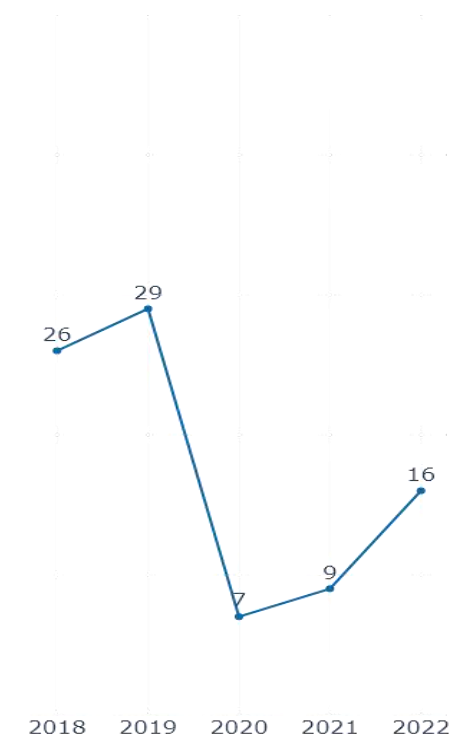


Bild 2 - Entwicklung der Zahl der Rettungseinsätze in der Ost-Achterhoek von deutschen Standorten aus



1. Unter Vorbehalt der Bewertung des Einsatzes des RTW Isselburg
Quelle: Daten Bureau Acute Zorg Euregio, Analysen IG&H