

Psychiatrie en traumachirurgie

m.hogervorst@umcg.nl

UMCG:

Disclosure slide

| | |
|--|---|
| (potentiële) belangenverstrengeling | Geen |
| Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven | Bedrijven: |
| <ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk ... | <ul style="list-style-type: none">•••• |

topics

- Traumachirurgie
- Invloed psychiatrische stoornis
- Hoe vaak komt het voor
- Een casus
- toekomst

Afdeling traumachirurgie



umcg:

Traumachirurgie in NL

- 10 traumaregio's

Traumachirurgie in NL

- 10 traumaregio's
- AZNN / 5000 klinische patienten / jr
- UMCG = traumacentrum en tertiair centrum

Traumachirurgie in NL

- 10 traumaregio's
- AZNN / 5000 klinische patienten / jr
- UMCG = traumacentrum en tertiair centrum
- 600 opnames 330 PT en 1000 verrichtingen
- 15% psychiatrische diagnose

(Hoe) denkt een traumachirurg?

- (There is a fracture, I need to operate)
- Weke delen letsel met ossale betrokkenheid
- Permissive weight bearing
- Belasten op geleide van de klachten
- Hoog houden
- Instructies, leefregels: roken stoppen

(Hoe) denkt een traumachirurg?

FUNCTIE HERSTEL !

Wat is de invloed van een psychiatrische stoornis

Psychiatrie > traumachirurgie

- Pre-existente psychiatrische aandoeningen zijn geassocieerd met een verhoogd **risico** op lichamelijk letsel, hogere zorgconsumptie en slechtere klinische uitkomsten na trauma (Meyer et al., 2024).
- **groeierende** patiëntengroep binnen de ziekenhuiszorg.
- Suboptimaal behandeld in ZH vanwege invloed op diagnostiek, behandeling en klinische uitkomsten. (Furlanetto et al., 2003).

Traumachirurgie > Psychiatrie

- psychiatrische stoornissen ontstaan frequent bij patiënten die worden opgenomen na lichamelijk trauma. (15%, Meyer et al, 2024)
- invloed heeft op diagnostiek, behandeling en klinische uitkomsten.

Is de traumapatiënt met een psychiatrische stoornis een aparte entiteit?

Voor traumapatiënten geldt dat psychiatrische aandoeningen zowel een risicofactor voor letsel als een complicerende factor in het herstel kunnen zijn.

(Zatzick et al., 2007; Richmond et al., 2019)

Psychiatrauma = Porte manteau?

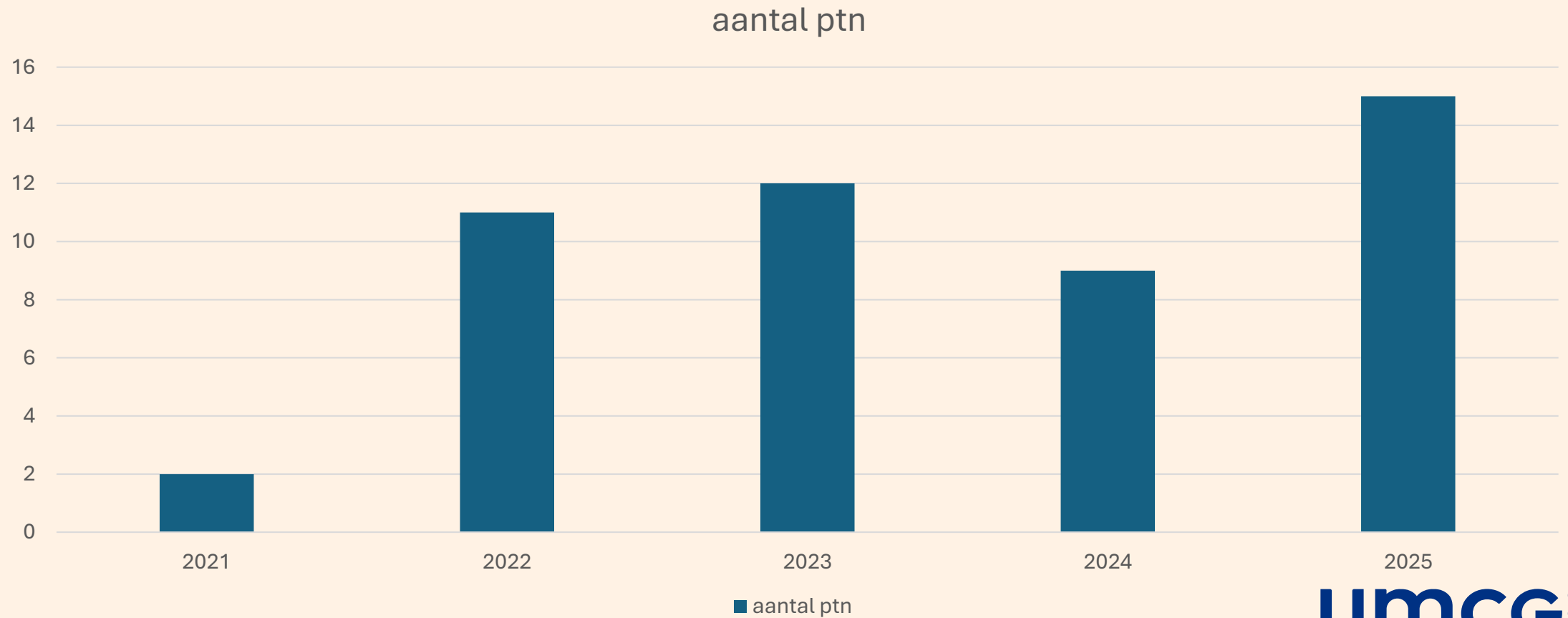
- **porte-manteauwoord, meng-, vlecht- of kofferwoord** is een neologisme waarin twee of meer bestaande woorden naar de vorm worden gecombineerd in een betekenis die betekenselementen van alle originele woorden bevat. Het verschilt hiermee van een contaminatie, waarbij per ongeluk woorden verenigd worden die in betekenis overeenkomen.
- Porte-manteau woorden hebben het effect dat ze *efficiënt* zijn: in één woord kan gezegd worden wat anders twee of meer woorden zou vergen. Daarnaast hebben ze een categoriserend effect, en ontstaan er klassen van woorden die naar vorm en betekenis verwant zijn.

Incidentie overall

Psychiatrische stoornissen komen frequent voor bij patiënten die worden opgenomen voor somatische aandoeningen. Schattingen suggereren dat meer dan 25% van de ziekenhuispatiënten een vorm van psychiatrische comorbiditeit heeft.

Jansen, L. (2022). *Medical Psychiatry Units: Organization, Costs, and Effects*. [Doctoral Thesis, Erasmus University Rotterdam].

En hoe vaak komt het voor in het UMCG ?



Is de MPU de panacee?

J Psychosom Res. 2010. Leue et al. (Amc)

- Conclusion: The findings suggest that patients at the interface of psychiatric and somatic morbidity are diagnosed and treated adequately at the MPU, leading to a decrease in medical service use and an appropriate increase in exposure to psychiatric interventions.

...However, failure to show cost savings in terms of LOS compared to medical wards outweighs cost-benefit derived from lower medical service use, suggesting that MPU activities may gain in cost-effectiveness if shifted more to outpatient psychosomatic care solutions.