



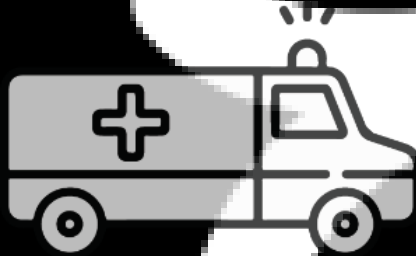
MOBILE STROKE UNIT

ROTTERDAM-RIJNMOND & ZUID-HOLLAND ZUID

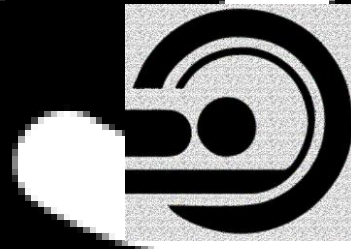
Zonder vertraging de juiste zorg op de juiste plek

WAT IS EEN 'MOBILE STROKE UNIT'?

Ambulancevoertuig



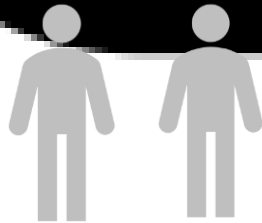
Ingebouwde CT-scanner



Point-of-care laboratorium



Verpleegkundige &
chauffeur



Specialist op afstand



IV trombolysen aan boord



MOBILE STROKE UNITS

Kansen

- Verkorten van tijd tot trombolysie (herseneninfarct)
- Verkorten van tijd tot trombectomie (herseneninfarct met LVO)
- Ideaal prehospital triage instrument → direct naar IAT-centrum (LVO)
- Verkorten van tijd tot RR-verlaging en toediening antidotum antistolling (ICH)

→ **verbetering van functioneel herstel**

MOBILE STROKE UNITS

Klinische studies naar de effectiviteit van implementatie

B_PROUD

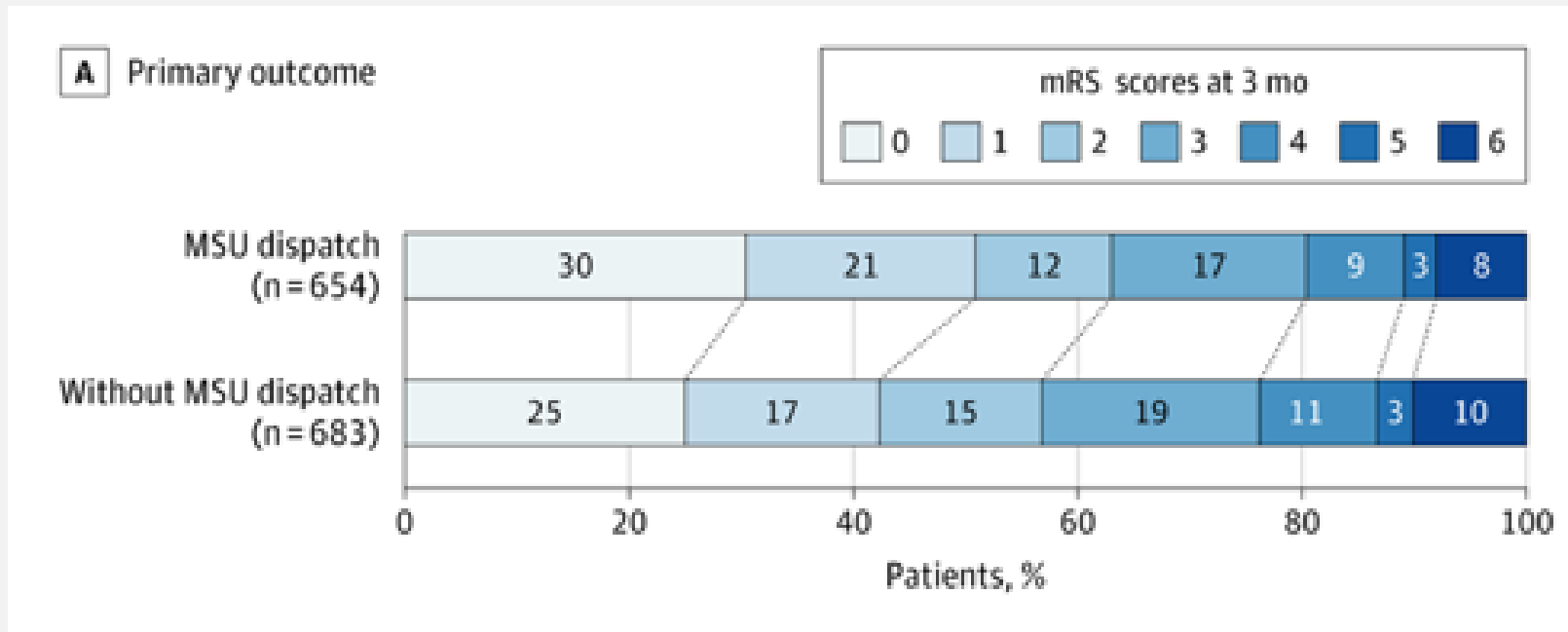
- Berlijn
- Non-randomized controlled trial
- MSU vs standaard ambulance
- N=1543
- Feb 2017 – Mrt 2019
- mRS na 3 maanden

BEST-MSU

- 7 steden in de VS
- Non-randomized controlled trial
- MSU vs standaard ambulance (alternating week)
- N=1515
- Aug 2014 – Aug 2020
- mRS na 3 maanden

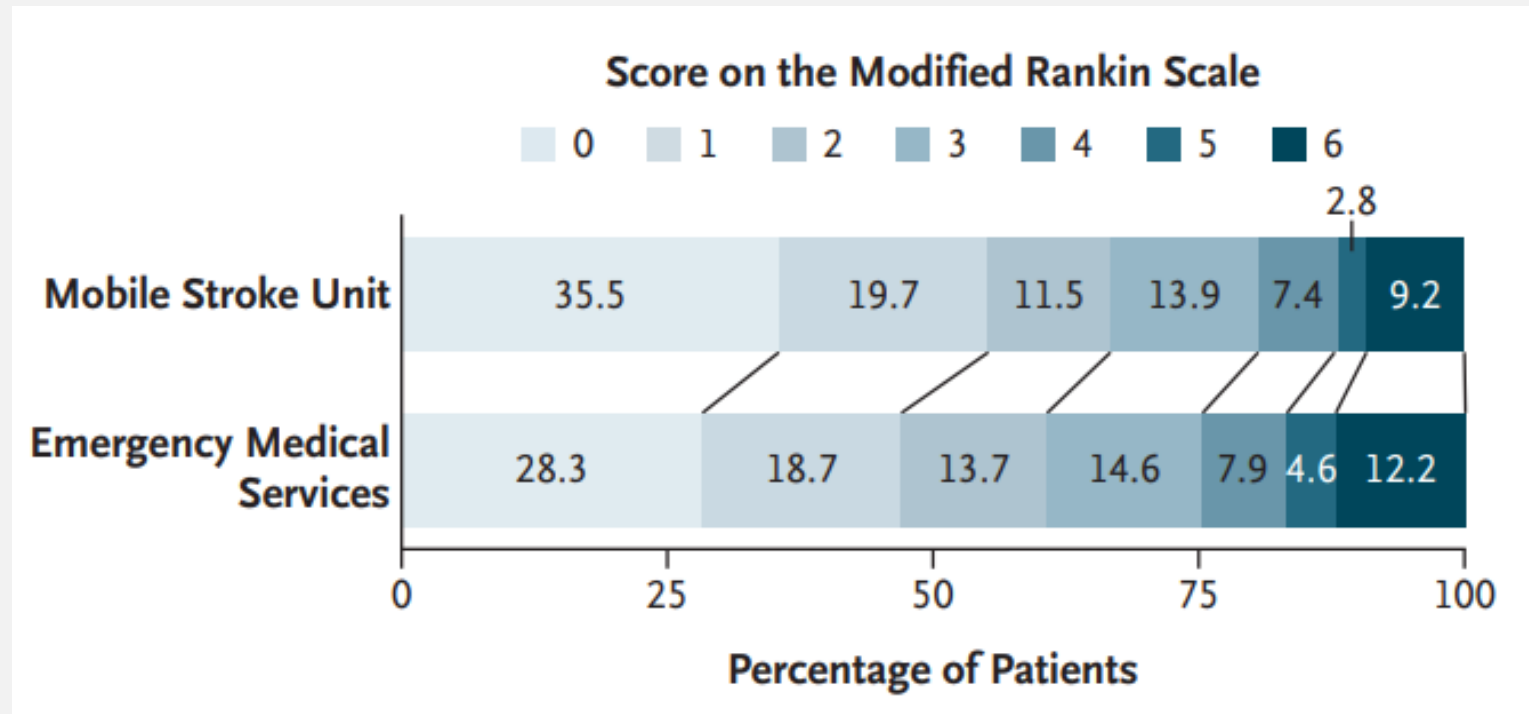
B_PROUD

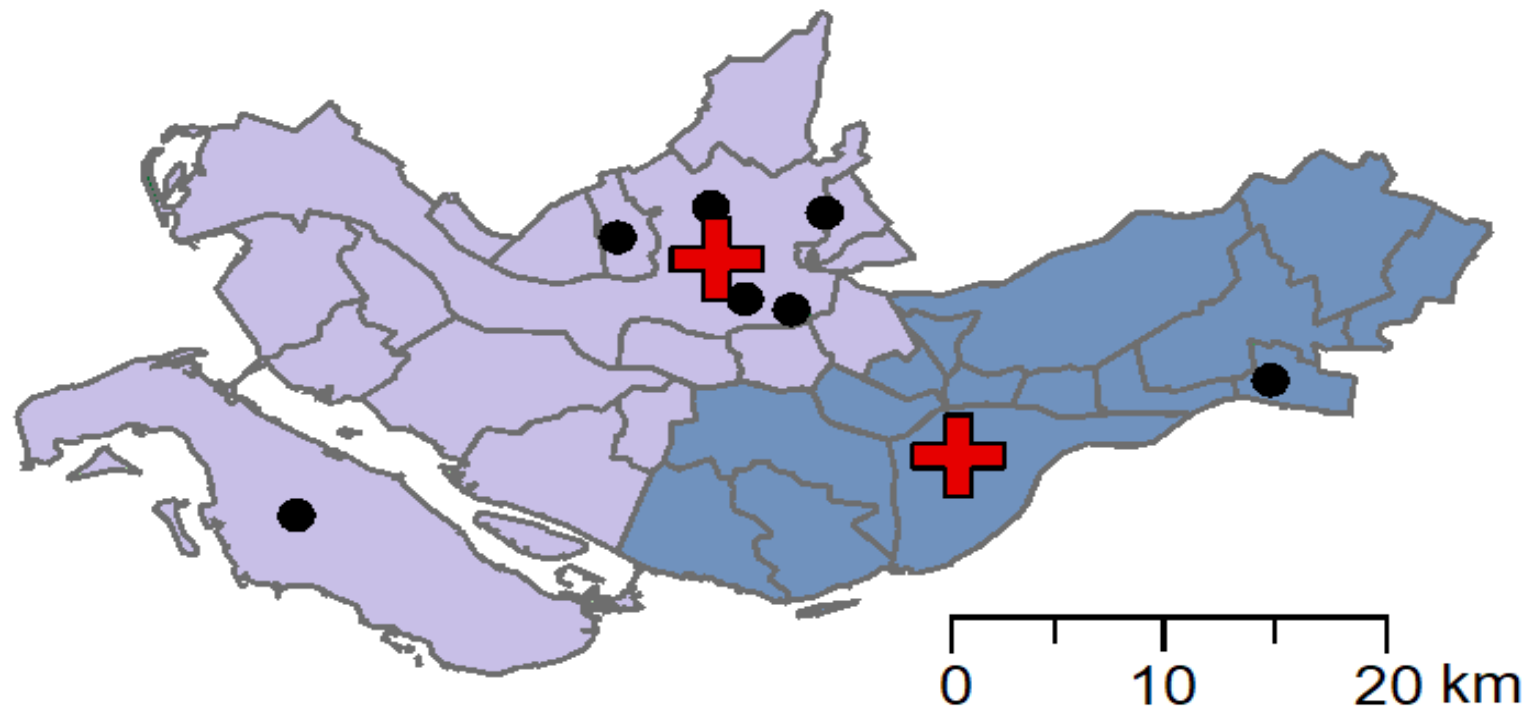
Effect op functioneel herstel



BEST-MSU

Effect op functioneel herstel





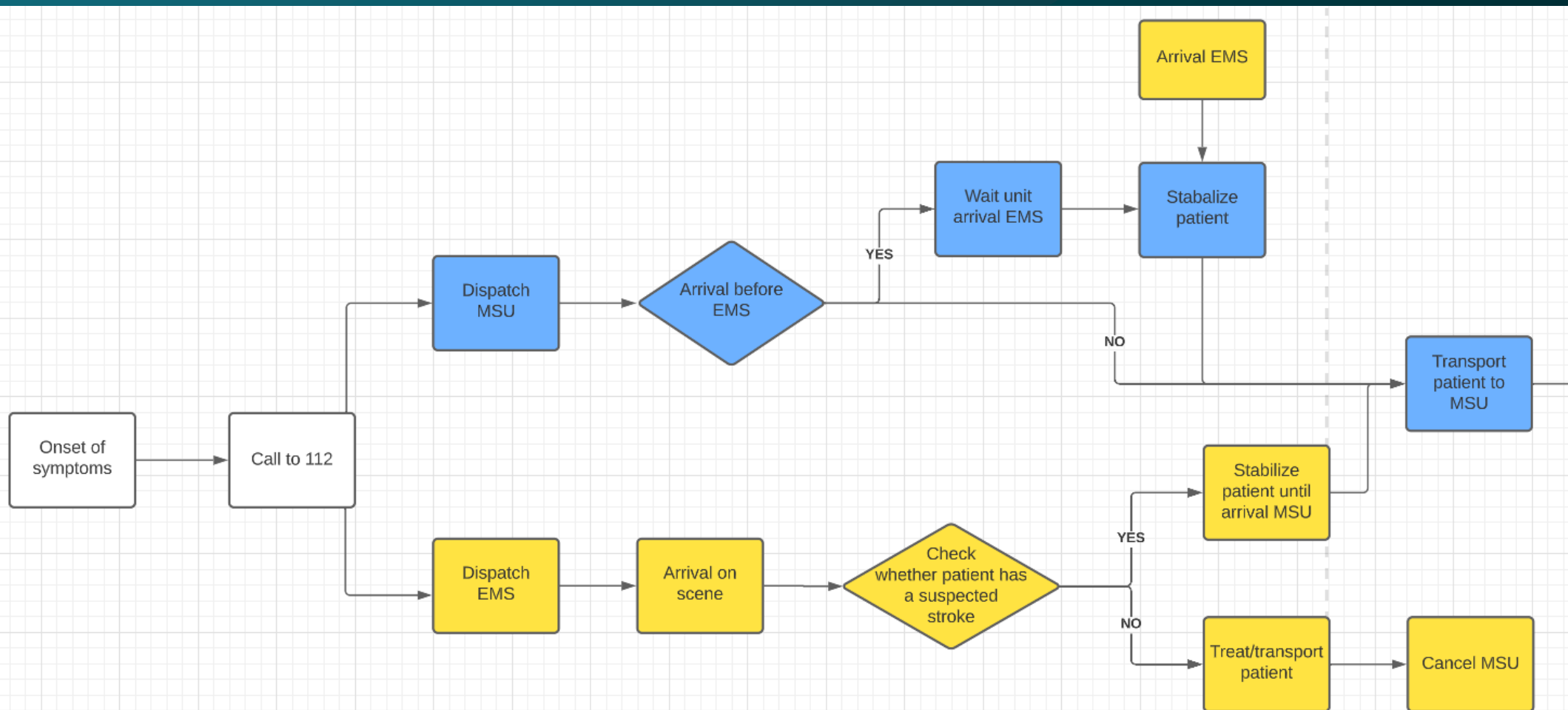
MOBILE STROKE UNIT IN ONZE REGIO

Voorstel voor praktische aanpak

- Pilot van 3 jaar
- Standplaats MSU: centraal in de regio
- Inzetcriteria MSU & reguliere ambulance: alle 112-meldingen 'verdenking beroerte' waarbij klachten <6 uur bestaan
- Alle postcodegebieden Rotterdam-Rijnmond en Zuid-Holland Zuid
- Operationeel tussen 7:00 en 23:00 uur

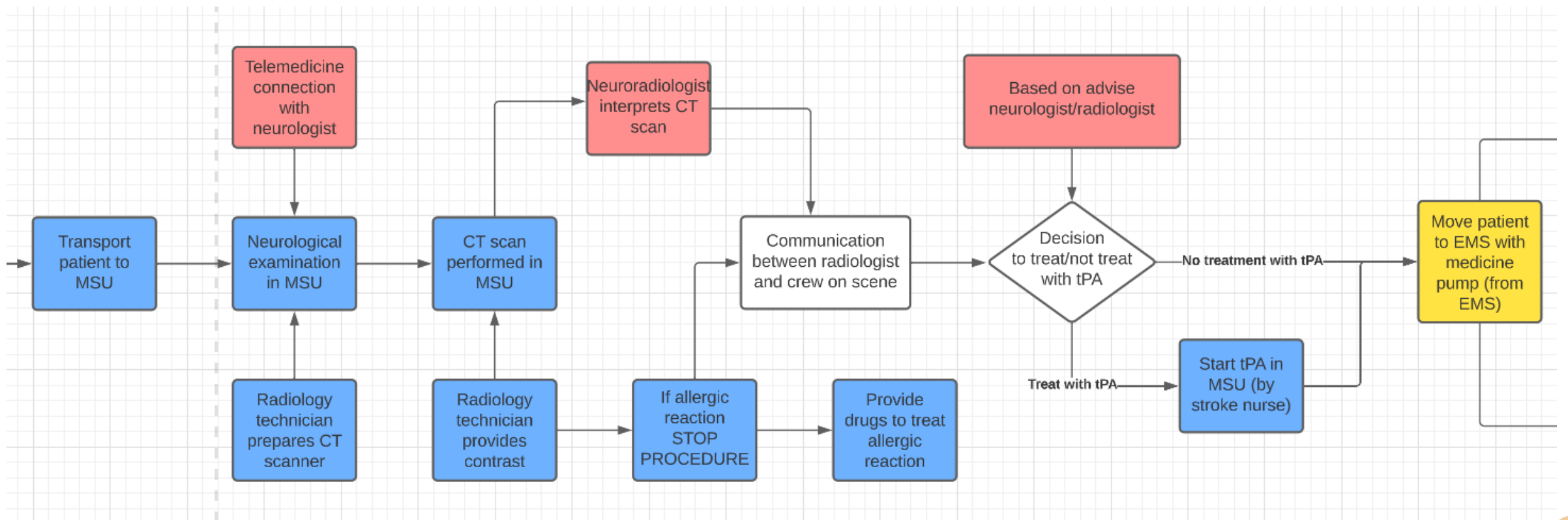
LOGISTIEK (I)

Inzet tot aankomst



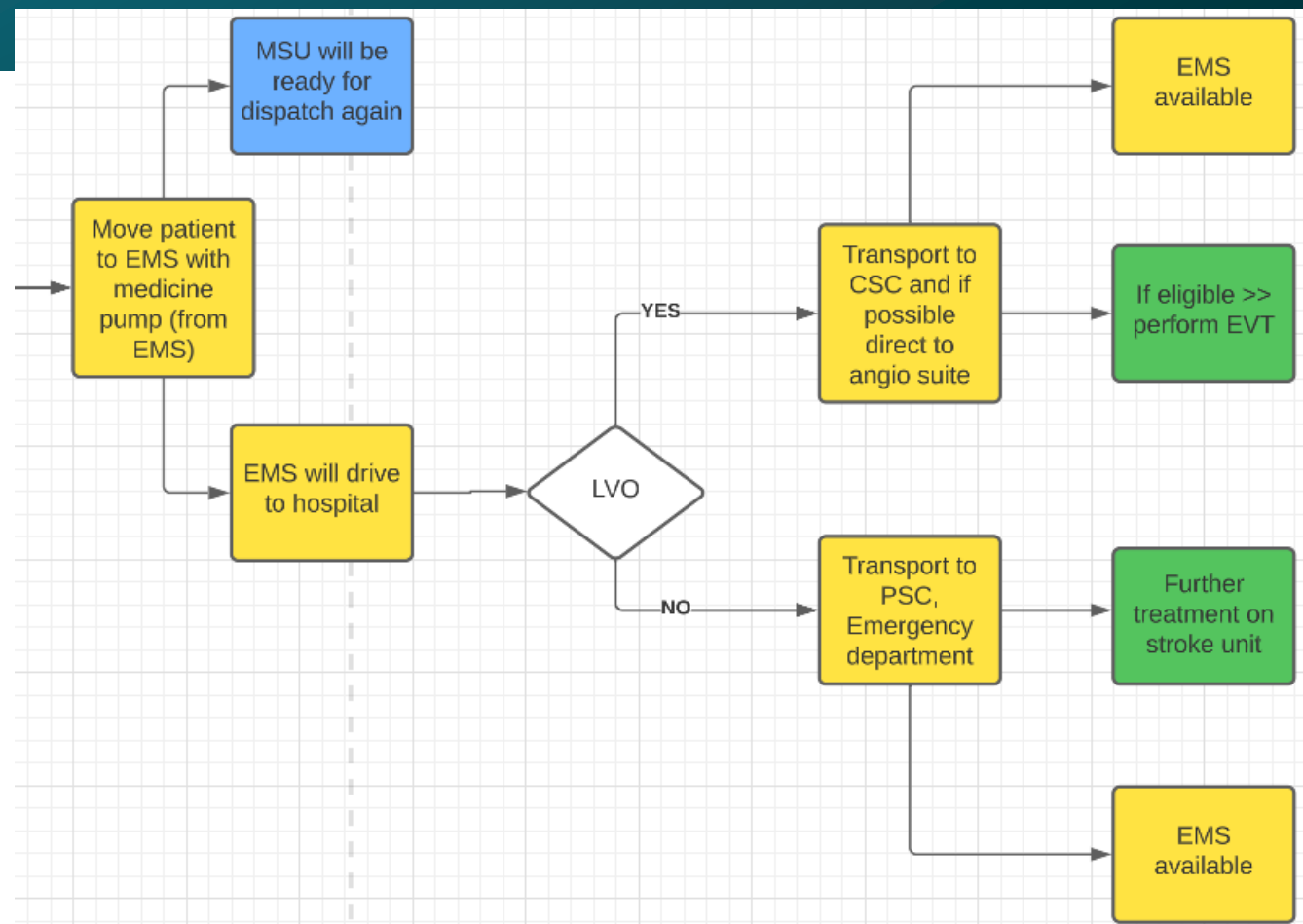
LOGISTIEK (2)

Ter plaatse



LOGISTIEK (3)

Transport



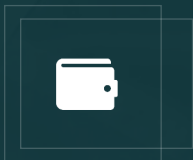
KOSTENEFFECTIVITEIT IN ONZE REGIO

Reguliere ambulance



5.500

Verwachte herseninfarcten per jaar in Zuid Holland, waarvan **3.600** naar verwachting aan inzetcriteria voldoen



€

2.000.000

Geschatte gemiddelde kosten per jaar voor MSU pilot

+ MSU

MSU + ambulance

Korte termijn (1 jaar)



+33 QALY

Lange termijn (levenslang)



+384 QALY

Verwachte winst met inzet MSU in beide regio's gedurende één jaar



€

1.200.000



€

14.300.000

Reductie in zorgkosten MSU+ambulance vergeleken met alleen ambulance

'SAMEN WERKEN AAN GEZONDE ZORG'

MSU doelen zijn in lijn met speerpunten uit het Integraal Zorgakkoord (IZA)

- Juiste zorg op de juiste plek
- Meerwaarde voor de patiënt
- Meer samenwerking binnen de regio

Dit biedt mogelijkheid om aanspraak te maken op transformatiegelden.

WAT BETEKENIT DIT VOOR ONS?

Implementatie MSU in Rotterdam-Rijnmond & Zuid-Holland
Zuid

- Tussen 7:00 en 23:00 uur worden patiënten (bij beschikbaarheid) worden patiënten met 'verdenking beroerte' door MSU gezien
- Dienstdoende MSU-neuroloog & MSU-neuroradioloog online betrokken
- Daarna direct transport naar juiste ziekenhuis
- Patiënt gaat direct naar afdeling of angiokamer (geen SEH-bezoek meer nodig)

SAMENVATTING

Implementatie van MSU

- Internationaal onderzoek laat zien dat MSU-implementatie effectief is
- Modelmatige analyse suggereert (kosten)effectiviteit in onze regio
- Ambulance brengt patiënt direct naar juiste ziekenhuis (interventie vs. algemeen)
- Minder belasting van SEH's (direct naar afdeling)
- Mogelijk gunstig effect op dienstbelasting neurologen & (neuro)radiologen

TER BESPREKING

Implementatie van MSU in Rotterdam-Rijnmond & Zuid-Holland Zuid

- Vragen ter verheldering?
- Hoe kijken jullie naar dit initiatief?
- Akkoord om richting zorgverzekeraars te benoemen dat RSS dit initiatief steunt?