



BELGIAN COLLEGE OF EMERGENCY PHYSICIANS (BeCEP)
Erkende beroepsvereniging – Union professionnelle reconnue
Kroonlaan 20, 1050 Brussel – Avenue de la Couronne 20, 1050 Bruxelles
☎ **02/649.21.47** - 📠 **02/649.26.90** - info@vbs-gbs.org



PERSMEDEDELING BECEP OVER KCE TRAUMAZORG 24/3/2017

Met verbazing verneemt de beroepsvereniging van spoedartsen via de pers de argumentatie voor het oprichten van een beperkt aantal traumacentra in ons land.

Er wordt geargumenteed dat momenteel alle trauma's naar het dichtstbijzijnde ziekenhuis zouden moeten worden gevoerd. Uiteraard klopt dit niet. Bij alle mogelijk ernstige ongevallen worden immers onze MUG's ter plaatse gestuurd die – zoals de wet het overigens nu al reeds lang voorziet – de patiënt naar het meest geschikte (en daarom niet dichtstbijzijnde) ziekenhuis brengt in functie van de vaststellingen en met de kennis van de mogelijkheden van de verschillende ziekenhuizen. Alle ziekenhuizen waar ernstige ongevallen naartoe worden gebracht, hebben immers de juiste voorzieningen om deze op te vangen. De spoedartsen hadden overigens al lang aan de alarmbel getrokken indien hieromtrent een probleem zou zijn.

In een toelichting op het radionieuws beweert traumatoloog Professor Nijs van UZ Leuven dat er door de toekenning van dergelijke traumacentra 900 doden minder zouden zijn in België (in de krant spreekt hij van 1 000 doden minder), terwijl de wetenschappelijke literatuur momenteel geen enkel effect aantoonde op de sterftekans voor trauma met de oprichting van dergelijke centra. Dit gebrek aan bewijs wordt overigens ook expliciet vermeld in het rapport, alsmede de vaststelling dat in België momenteel zelfs geen gegevens beschikbaar zijn om enige vergelijking tussen onze eigen ziekenhuizen of met het buitenland te maken. Hoe deze professor van het UZ Leuven zijn stelling dan hard kan maken, is ons een raadsel. De, gelukkig, gunstige evolutie die we momenteel zien in de mortaliteitscijfers bij verkeersongevallen zijn in de eerste plaats te danken aan het verkeersbeleid en de verbeterde technische ontwikkeling van voertuigen. De gunstige medische evolutie die we over de jaren zien in de landen met of zonder traumacentra is volledig gelijklopend en te danken aan de vooruitgang van de geneeskunde, en niet aan nieuwe structuren in de landen waar reeds de juiste voorzieningen aanwezig zijn.

Wij vragen ons af wie deze studie heeft besteld en waarom de aanbevelingen niet gebaseerd zijn op wetenschappelijke ondersteuning. Mogelijk is het goed gedocumenteerde fenomenale aanzuigefect van alle soorten pathologie – andere dan ernstige trauma – naar centra die van de overheid een dergelijk label krijgen, door een foutief gecreëerde perceptie van superioriteit bij de angstige bevolking, een belangrijke motivatie om te postuleren voor een dergelijke erkenning.

In elk geval zijn de spoedartsen niet van plan om met gewonden rond te gaan zeulen in ons land in de richting van dergelijke centra als we weten dat ze even goede zorg veel sneller dichterbij kunnen krijgen, zoals dat nu het geval is. Als men ons wil overtuigen om het anders te doen, zal dat moeten met echte wetenschap, die aantoonde dat patiënten er beter van worden. Een verandering van een gezondheidssysteem, wanneer er al een probleem zou zijn in ons land, verdient overigens een ernstige analyse om alle gevolgen correct in te schatten in plaats van nattevingerwerk gebaseerd op foute argumenten.

Belgian College of Emergency Physicians