

Eerstelijnsverblijf (ELV)

Acute zorgvragen voorkomen of stabiliseren in de eerstelijns

ELV is een belangrijk antwoord om de verhoogde druk op de spoedketen aan te pakken. Zowel in preventief opzicht om een acute zorgvraag te voorkomen of tijdig te stabiliseren in de eerstelijns, als voor een snelle uitstroom vanaf de SEH of na een ziekenhuisopname als het thuis (nog) even niet gaat. Optimale zorg coördinatie bij ELV is cruciaal om met goede triage en toeleiding de juiste zorg op het juiste moment te kunnen bieden.

Feiten en cijfers

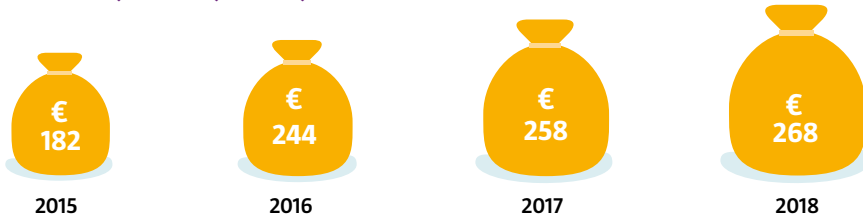


360 zorgorganisaties leveren ELV, deze organisaties zijn bijna **allemaal lid van Actiz**.

In 2017 was de **gemiddelde ligduur 39 dagen**

Bron: acute monitor Nza

Kosten eerstelijnsverblijf in miljoenen



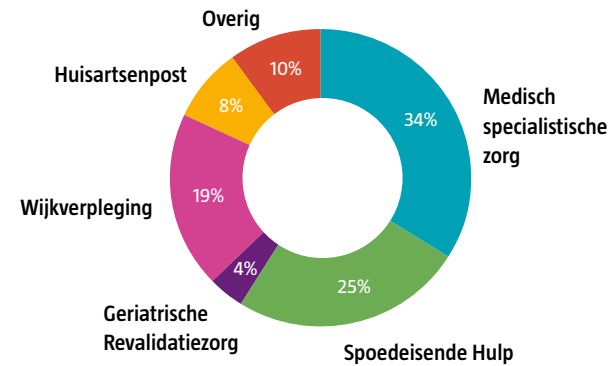
Aantal unieke cliënten



	Laag complex	Hoog complex	
2017	10.387 cliënten 36 dagen ligduur	18.260 cliënten 42 dagen ligduur	Cliënten Ligduur
2018	12.383 cliënten 34 dagen ligduur	19.595 cliënten 38 dagen ligduur	
2019*	... cliënten 31 dagen ligduur	... cliënten 33 dagen ligduur	

* Betreft geen volledig jaar

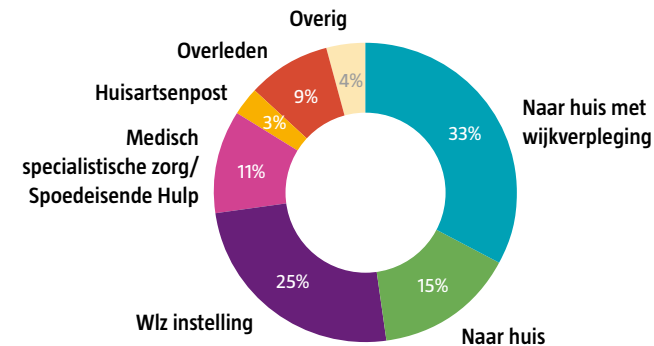
Instroom eerstelijnsverblijf**



- ▶ in **34%** van de gevallen na een ziekenhuisopname
- ▶ in **25%** van de gevallen via SEH, in **8%** van de gevallen via de HAP
- ▶ overig vanuit huis

Onder overig valt vanuit een Wlz instelling of thuis met Wlz indicatie, geen zorg en eerstelijnsverblijf.

Uitstroom eerstelijnsverblijf***



- ▶ **33%** naar huis met wijkverpleging
- ▶ **15%** zonder zorg naar huis
- ▶ **25%** naar de WLZ
- ▶ overige deel overlijdt, of stroomt opnieuw in richting ziekenhuis of spoedzorg

Onder overig valt Eerstelijns Verblijf en Geriatrische Revalidatiezorg.

** Eerstelijnsverblijf palliatief is niet meegenomen. Bron: Vektis