



Transformatie Medisch Specialistische Zorg Ouderen

Mariëlle Schingenga

huisarts GHPL

kaderhuisarts ouderenzorg

Ali Lahdidioui

internist ouderengeneeskunde HagaZiekenhuis



Inhoud

Kennismaking

Achtergrond informatie

Casuïstiek

Interactie

Zorgtransformatie medisch specialistische zorg ouderen

Take home/work messages

➤ Mariëlle Schingenga



Praktijkhoudend huisarts Gezondheidspunt Laakkwartier
Kaderhuisarts ouderengeneeskunde
Kwaliteitsteam ouderenzorg Hadoks



➤ Ali Lahdidioui

HagaZiekenhuis, locatie Den Haag en
locatie Zoetermeer

Vakgroep 37 internisten en reumatologen

Internist ouderengeneeskunde

Geriaters



➤ Wat is uw functie ?

Ga naar menti.com | en gebruik de code 6137 7168



Nieuws !

Steeds meer zorg stopt, 'de politiek moet keuzes maken'

Linda de Groot
11-10-2021

Het aantal ziekenhuizen dat de Spoedeisende Hulp (SEH) biedt loopt op. Dat ziet de Nederlandse Vereniging van...

ZORGVISIE PREMIUM
Opslaan Reacties 0 Delen

'Kabinetsformatie mist veroudering als disruptieve kracht'

14-10-2021

re kracht voor de
inetsformatie lijkt het
aan. 'Verbazingwekkend dat de
wordt', zegt Philip Idenburg van BeBright en
2040'.

Huisartsen bezorgd over werkdruk, tekort aan medewerkers

Ondanks afspraken nog steeds te veel kwetsbare ouderen op spoedeisende hulp

NOS Nieuws • Zondag 10 maart, 2024

Spoezorg in gevaar door toenemend aantal ouderen

WO 21 JUNI 17:20 BINNENLAND, POLITIEK

Huisartsenpost

Spoeisende hulp

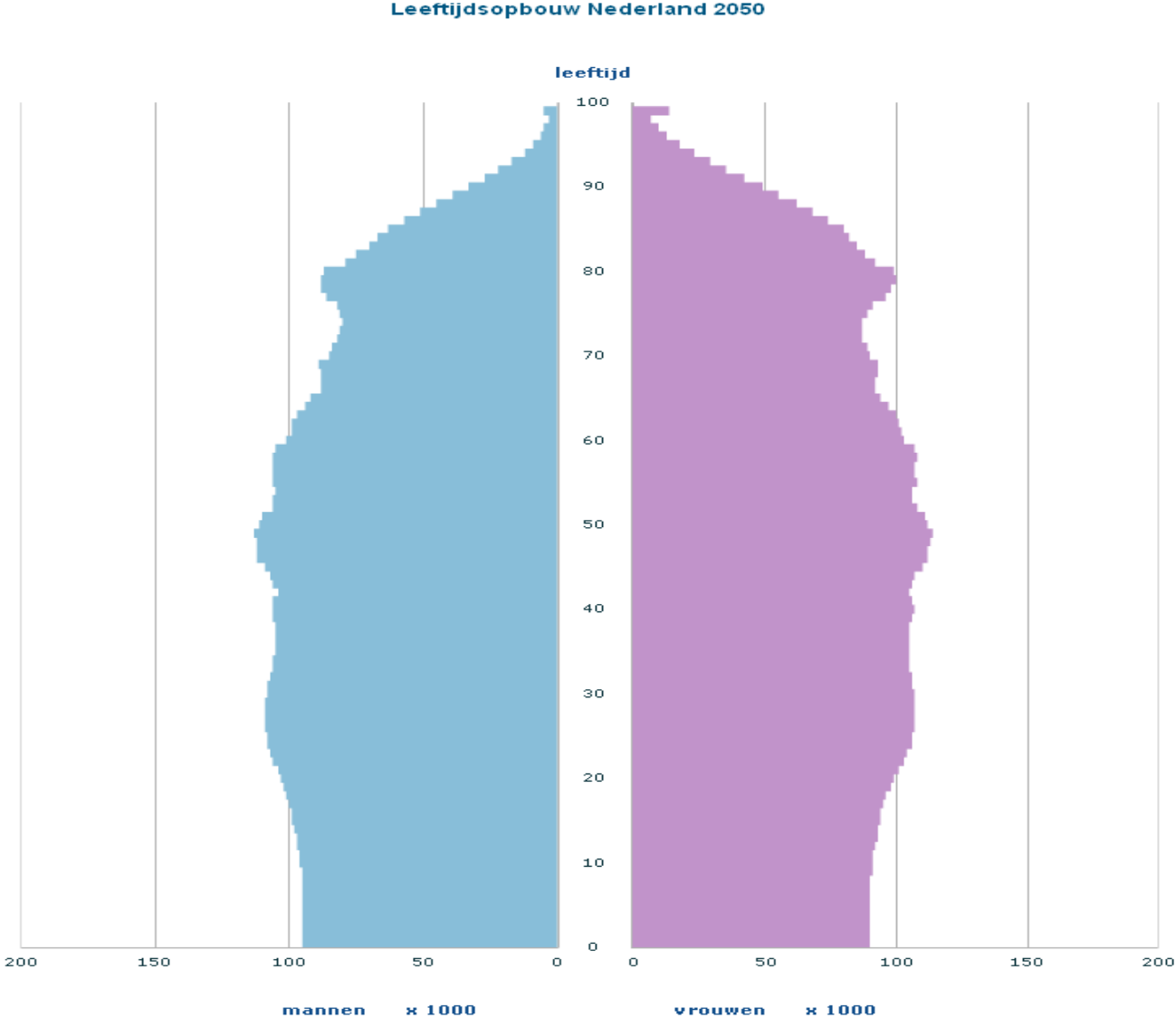
13-10-2021

Leonie van Meer | Internist ouderengeneeskunde

Spoeisende Hulp
1ste Hart Hulp
Huisartsenpost

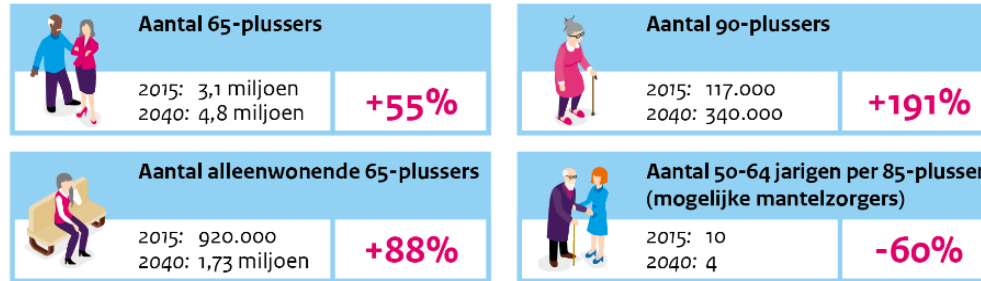
NOS Nieuws

Demografie

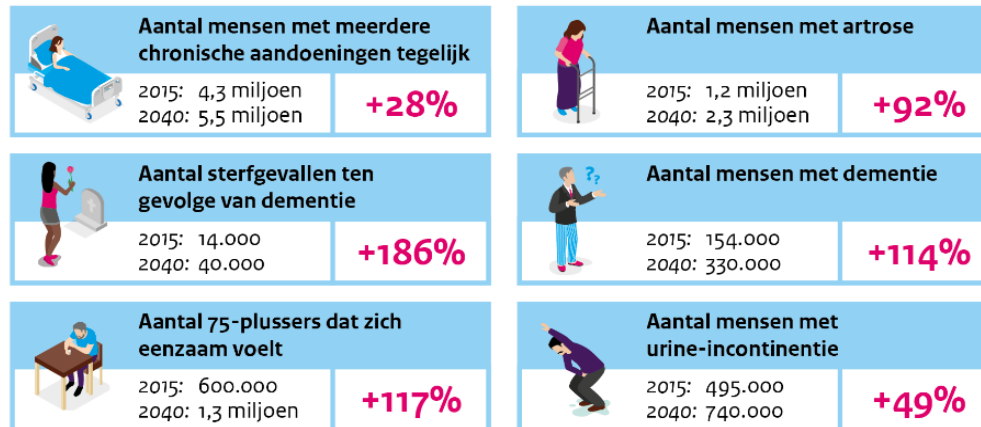


Impact van de vergrijzing

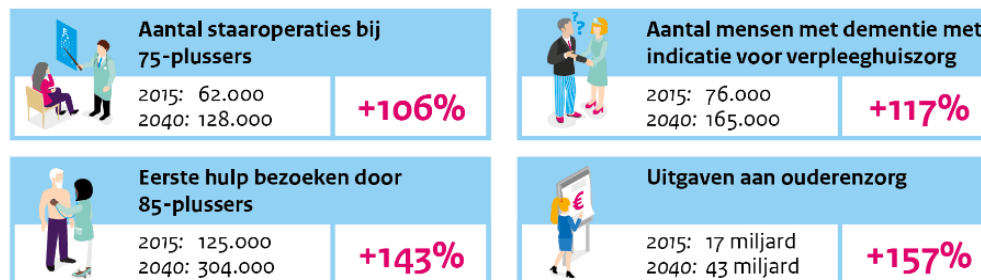
Veranderingen in de bevolking



Gevolgen voor de volksgezondheid



Gevolgen voor de zorg



Deze infographic laat zien hoe onze volksgezondheid en zorg zich ontwikkelen als we als maatschappij op de huidige voet zouden doorgaan en niets extra's zouden doen.

SEH presentaties

- Op de SEH van LUMC, HMC en HagaZiekenhuis worden jaarlijks ruim 30.000 patiënten van 70+ jaar beoordeeld.
 - * De helft hiervan wordt in één van de drie ziekenhuizen opgenomen.
- SEH-contacten zal tussen 2022 en 2040 met 25% toenemen
- Van de spoed presentaties 80+ jaar bij HMC/Haga is 18% afkomstig uit verpleeghuizen.

Casus

Kees, 82 jaar, kwetsbare man, woont in Den Haag met hond

Voorgeschiedenis

Herseninfarct, hartritmestoornissen, hoge bloeddruk, hartfalen

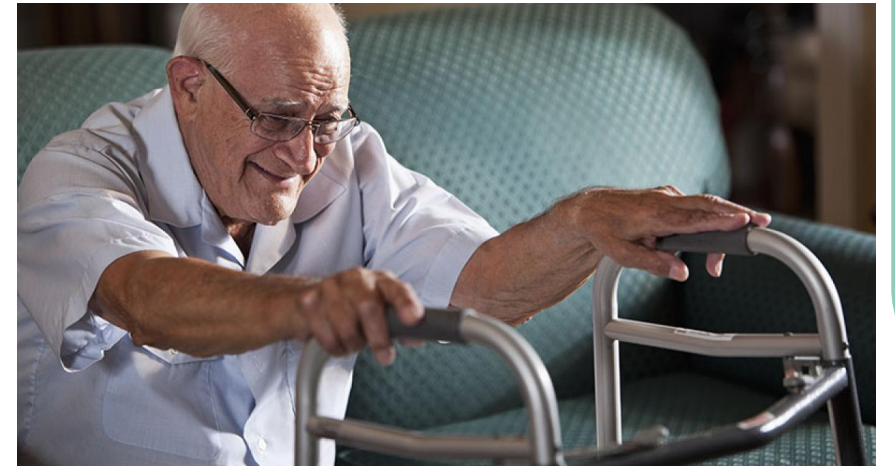
Medicatie

Dabigatran, perindopril, metoprolol,
spironolacton, furosemide, simvastatine, omeprazol

Weduwnaar, 1 dochter en 1 zoon, 3 kleinkinderen

1x per week huishoudelijke hulp.

2x per dag thuiszorg voor hulp bij steunkousen, loopt met rollator.



Casus

Sinds 1,5 week griepigerig

Enkele dagen geen boodschappen kunnen doen

Verminderd redzaam

Bij opstaan uit bed uitgegleden

Dochter belt 112



Naar SEH

Protocol: val ouderen met bloedverdunding

Snelle beoordeling SEH-arts

Traumascreeening

Vitale parameters

Uitgebreid bloedonderzoek

Hartfilmpje

Scan van het hoofd

Foto pols/heup/enkel/schouder

Longfoto



Beloop SEH

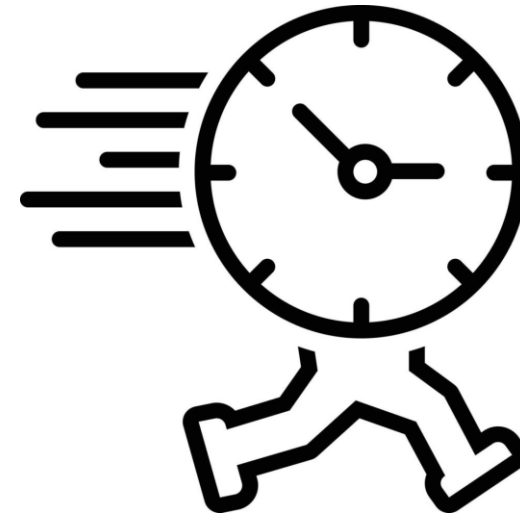
Traumascreening door SEH arts

Medebeoordeling neuroloog

Eventueel chirurg

Oorzaak val cardioloog/internist

Consultatie longarts

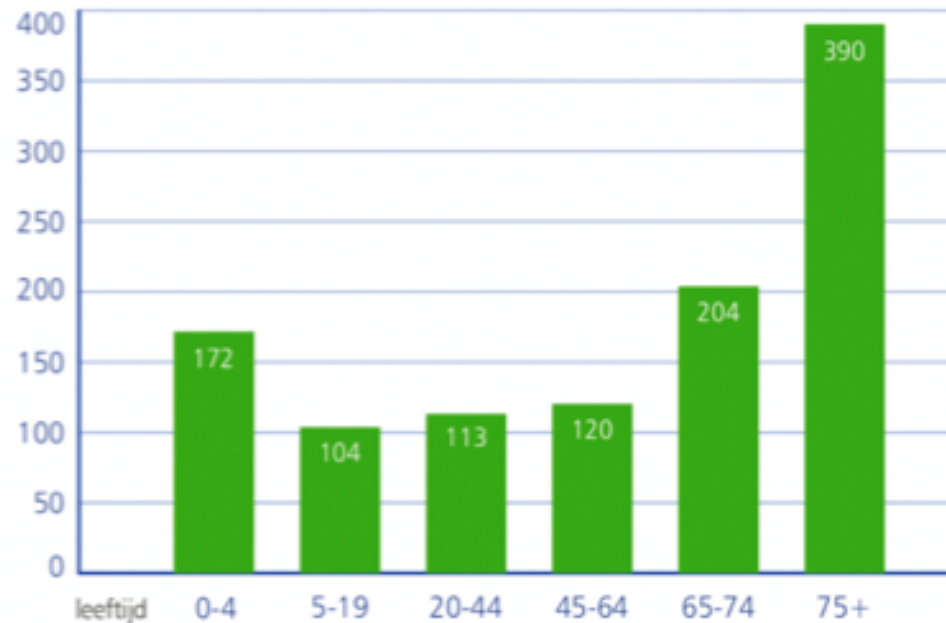


Beloop SEH

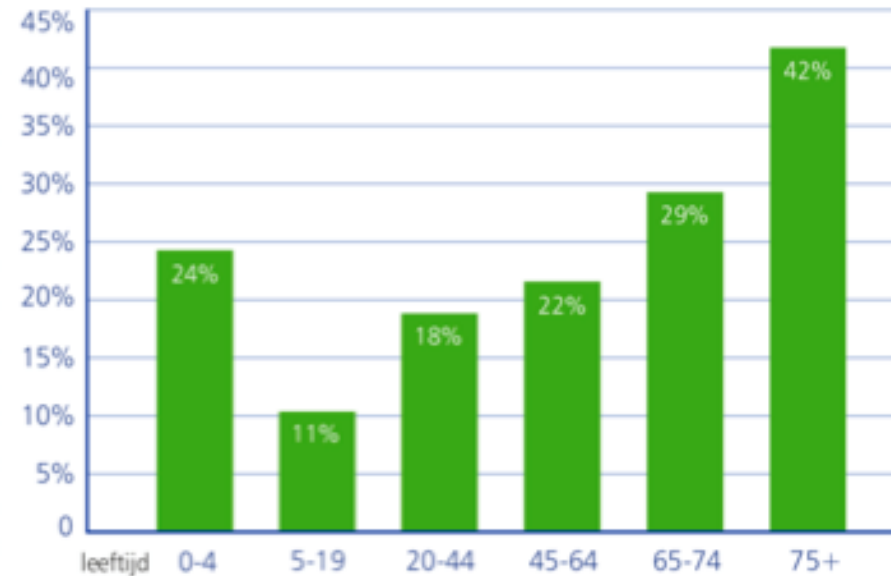
Geen opname indicatie
Kan niet terug naar huis

Wat nu ?

SEH-bezoeken en opnames per leeftijdsgroep

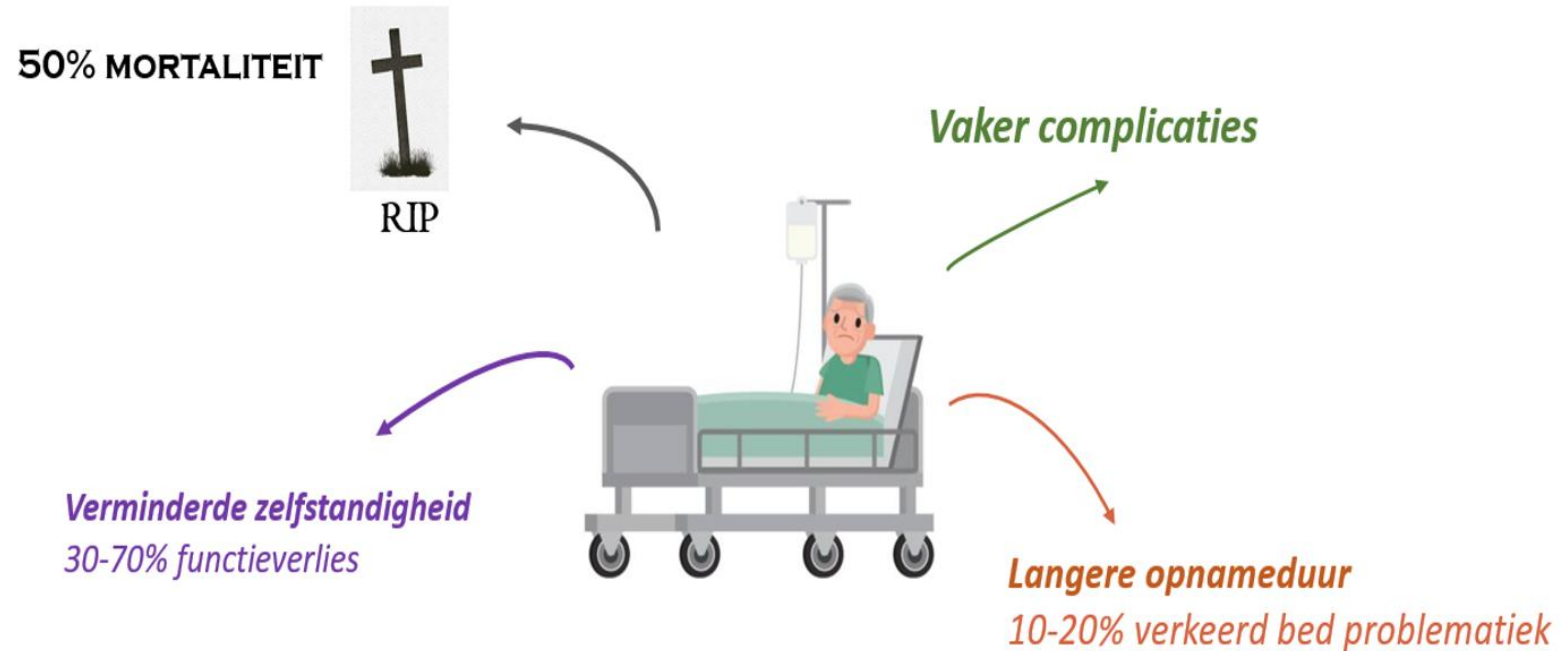


Bron: Vektis



Bron: Vektis

Gevolgen ziekenhuisopname



Hoe anders ?

Suggesties vanuit de zaal

Integraal Zorg Akkoord

Samen werken aan gezonde zorg

September 2022



1. Passende zorg
Waarde gedreven – samen met de patiënt, pakket en kwaliteit om de zorg met elkaar in de toekomst ook toegankelijk te houden is een echte transformatie nodig waar alle partijen vanuit ieders taak of verantwoordelijkheid vol op inzetten.
2. Regionale samenwerking
Om passende zorg te realiseren is regionale en lokale samenwerking nodig, en samenwerking met arbeidsmarktregio's. Regionale partijen maken regiobeelden en concrete regioplannen, waarin staat beschreven hoe partijen gaan samenwerken. Zorgpartijen en de overheid spreken af hierbij verder te kijken dan het eigen belang. We versnellen de concentratie en spreiding van medisch specialistische zorg; dichtbij huis waar het kan, verder van huis voor hooggespecialiseerde complexe zorg. Ook zetten we in op het versterken van de samenwerking in de acute zorg, waarbij specifiek maatregelen zijn opgenomen om de continuïteit en kwaliteit van de avond-, nacht- en weekendzorg te waarborgen.
3. Versterking organisatie eerstelijnszorg
Mensen worden ouder en blijven langer thuis wonen, met vaak complexe zorgvragen. Dit vraagt veel van huisartsen en de wijkverpleging. Patiënten hebben dikwijls te maken met meerdere zorgverleners. Met de afspraken willen we toewerken naar eerstelijnszorg die blijvend beschikbaar is voor iedereen. Laagdrempelig, dichtbij en minder versnipperd. Zorgaanbieders en zorgverzekeraars maken onder andere afspraken over het verlichten van de werkdruk door inzet van digitale (zelf)zorg en 'Meer tijd voor de patiënt' bij de huisarts. Daarnaast is er veel aandacht voor de samenwerking tussen alle zorgprofessionals in de eerste lijn, en voor samenwerking van de eerste lijn met ander domeinen (sociaal domein, medisch-specialistische zorg en langdurige zorg).

Regiovisie ouderengeneeskunde

HagaZiekenhuis, HMC en LUMC intensiveren samenwerking ouderenzorg



Zorgtransformatie MSZ voor de snelle toets



Doel

Het voorkómen van ongewenste acute ziekenhuisopnames van kwetsbare ouderen door de 1^e-lijn te versterken met medisch specialistische kennis en zorg om zo voor deze kwetsbare patiënten de juiste zorg op de juiste plek te kunnen leveren en daarmee tevens de acute zorgketen toegankelijk te houden voor andere patiëntengroepen die spoedeisende ziekenhuiszorg nodig hebben.

Contact

Gerard Jan Blauw, projectleider zorgtransformatie MSZ ouderengeneeskunde namens Haga, HMC en LUMC

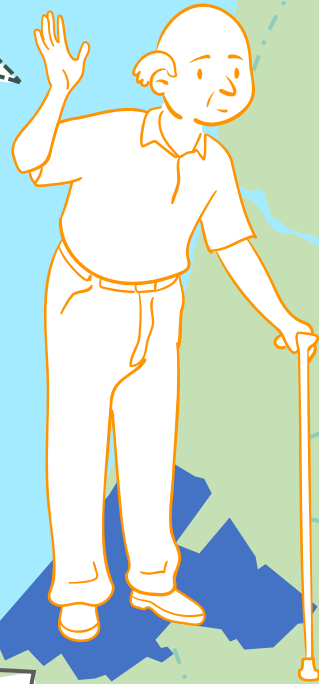
Agaat Sluijter, programmamanager zorgtransformatie HMC, coördinator zorgtransformatie MSZ ouderen Haaglanden



ZORGTRANSFORMATIE MEDISCH SPECIALISTISCHE ZORG OUDEREN

Projectoverstijgende thema's

Patiëntenparticipatie
Onderwijs & onderzoek,
Digitalisering
Ethiek



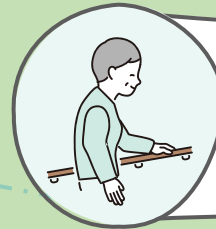
ONDERSTEUNING HUISARTS BIJ ACUTE ONTREGELING

- Point of Care Ultrasound, Diagnostiek thuis
- SOS App, mede-beoordeling op afstand
- Niet plus App, consultatie door specialist- of internist ouderengeneeskunde



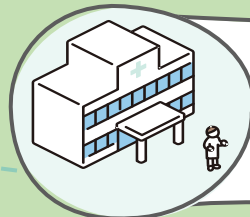
ZILVERTRIAGE

Triage voor kwetsbare ouderen in de acute keten in samenwerking met de ambulance diensten



NETWERKKLINIEK VOOR KWETSBARE OUDEREN

Interdisciplinaire, herstelgerichte en (medisch) specialistische zorg voor kwetsbare ouderen



OPTIMALISATIE ZIEKENHUISZORG

De zorg in het ziekenhuis voor kwetsbare ouderen optimaliseren

- ROAZ zorgcoördinatie
- Spoedconsult SD
- Verwijspunt Ouderenzorg (VPD)
- Zorgtransformatie MSZ ouderen
- 0^e - 1^e lijn

Eerste lijn – huisartsenzorg



hadoks

Ouderenzorg routekaart

In onze regio willen we de best mogelijke samenhangende ouderenzorg organiseren door vanuit de huisartsenpraktijk samen met ketenpartners proactieve zorg te bieden aan de (kwetsbare) oudere zodat deze zo lang mogelijk veilig zelfstandig kan wonen.

Op deze routekaart wordt inzichtelijk gemaakt hoe we dit de komende tijd gaan doen. Daarnaast wordt inzichtelijk welke ondersteuning Hadoks aan huisartsenpraktijken kan bieden en welke verantwoordelijkheden de huisarts(en)praktijk heeft.

April 2021



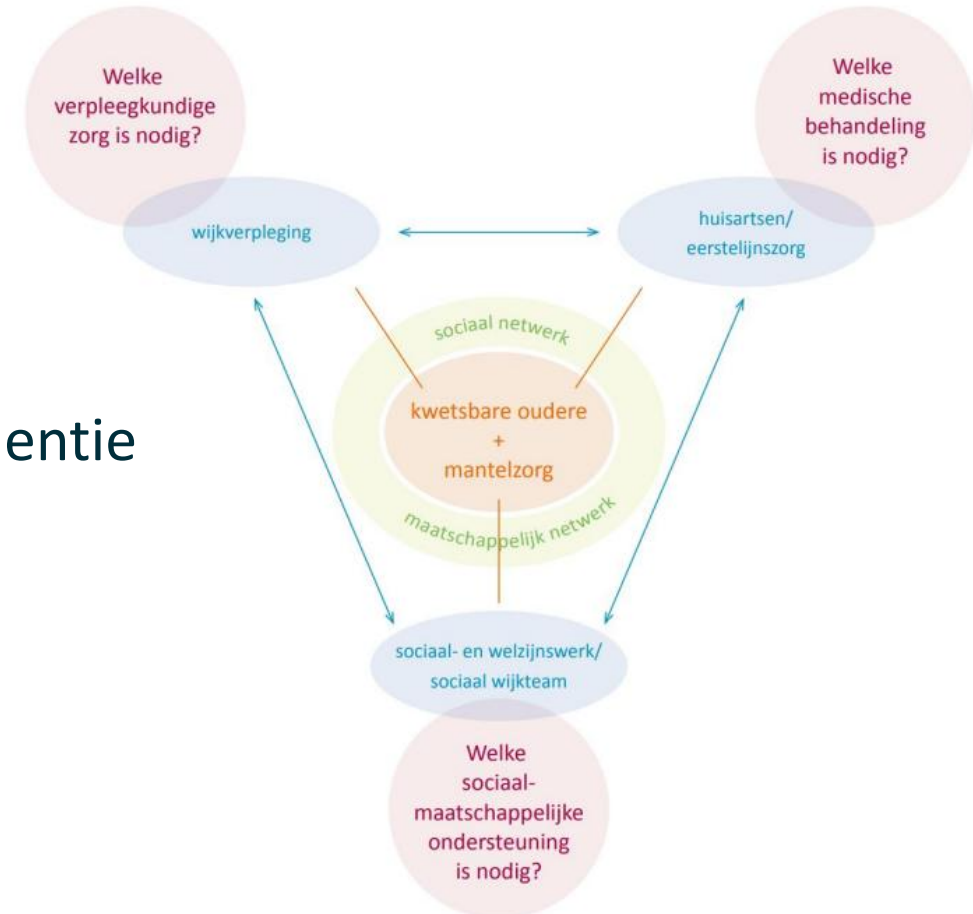
Gestructureerd Periodiek Overleg (GPO)

Kernteam:

- Huisarts
 - POH-ouderenzorg
 - Wijkverpleegkundige/casemanager dementie
 - Ouderenconsulent
 - Specialist Ouderengeneeskunde
- 1x per 6-8 weken (digitaal)overleg*

Advance care planning

Siilo-app / niet-pluis app



Figuur 1. Organisatie zorg en ondersteuning kwetsbare ouderen
Overgenomen uit Handreiking kwetsbare ouderen thuis, door Annet Wind et al., 2021, p. 7.

Terugblik casus Kees

Had GPO een SEH bezoek kunnen voorkomen?

Kees, 82 jaar, kwetsbare man, woont in Den Haag met hond

Voorgeschiedenis

Herseninfarct, hartritmestoornissen, hoge bloeddruk, hartfalen

Medicatie

Dabigatran, perindopril, metoprolol,
spironolacton, furosemide, simvastatine, omeprazol

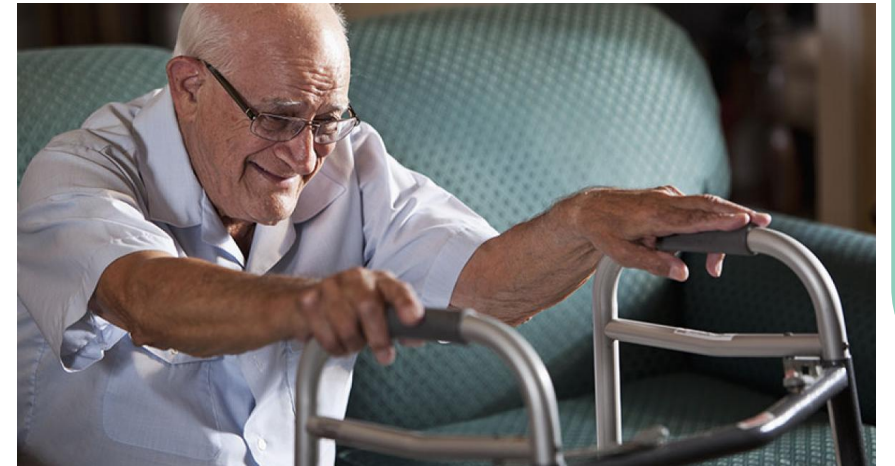
Weduwnaar, 1 dochter en 1 zoon, 3 kleinkinderen

1x per week huishoudelijke hulp

2x per dag thuiszorg voor hulp bij steunkousen, loopt met rollator.

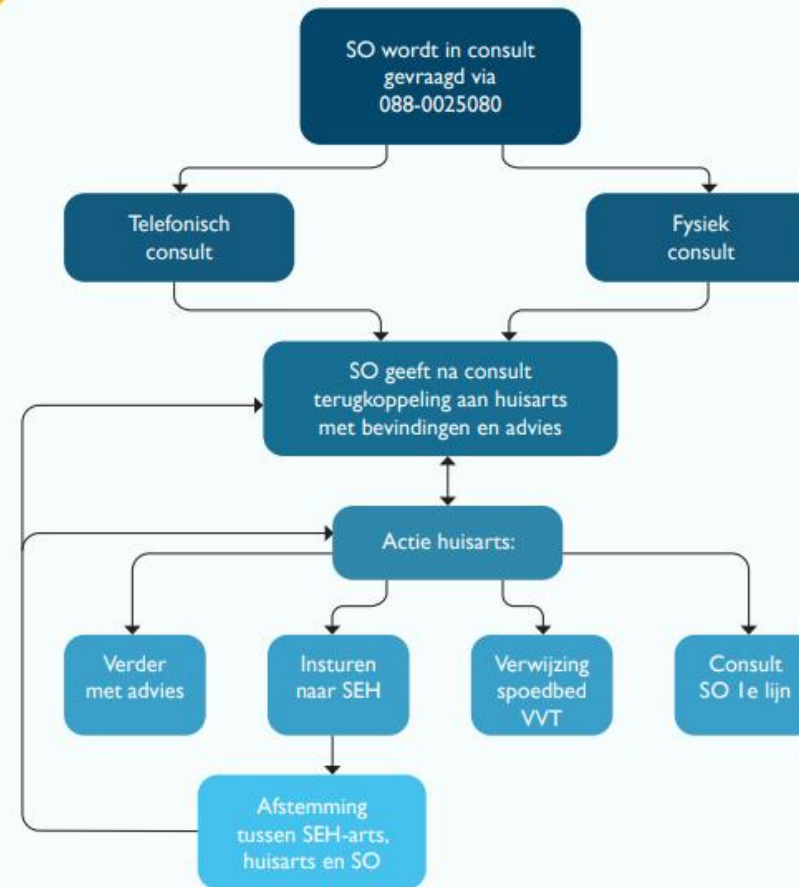
GPO:

Huisarts, poh-ouderen (gesprekken met mantelzorg), wijkverpleegkundige, welzijn, WMO, fysiotherapie, ergotherapeut, diëtiste, apotheker)



Spoedconsult SO

SPOEDCONSULT SO



Spoedconsult SO

Had spoedconsult SO een SEH bezoek kunnen voorkomen?

Circa 1000 consultaties per jaar

In 55% géén SEH of crisisopname noodzakelijk

In 34% kon patiënt thuis blijven

- Adviezen huisarts
- (Palliatieve) thuiszorg
- Consult SO 1^e lijn

Overige 21% reguliere opname (géén crisis)

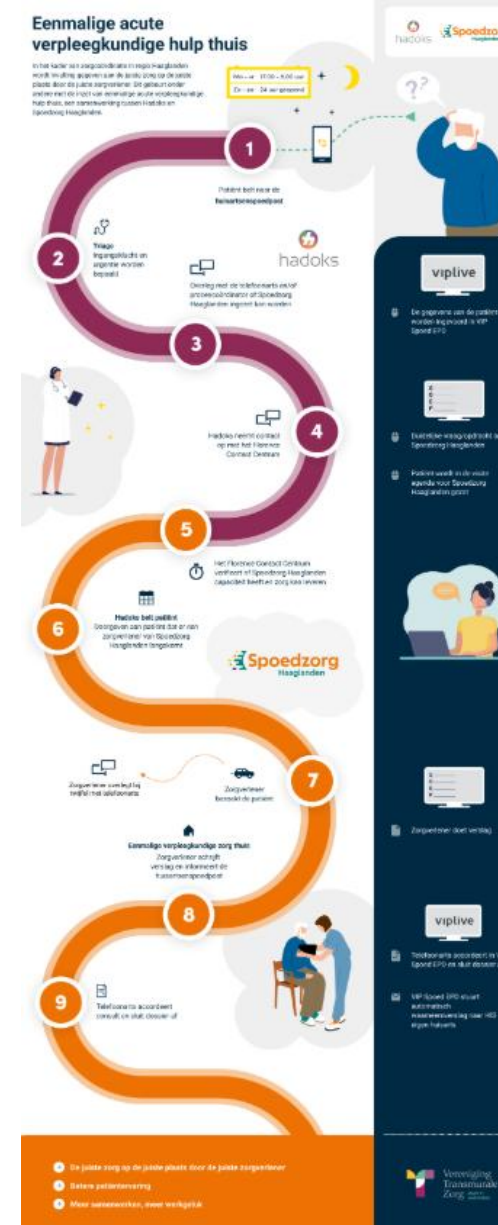
In 3,3% toch advies SEH

Spoedzorg Haaglanden in ANW

Samenwerking Hadoks en Spoedzorg Haaglanden sinds 17-12-2024

Eenmalige acute verpleegkundige hulp thuis:

- Urinewegproblematiek en/of katheterzorg
- Palliatieve zorg
- Fysieke beoordeling bij twijfel telefoonarts U3/U4 indicatie



Eerste lijn - huisartsenzorg

Terug naar casus Kees (uitgegleden thuis)

Wat als...

er geen ACP gesprek plaats had gevonden?

→ Patiënt komt op de SEH

er geen spoedconsult SO was geweest?

→ Patiënt komt op de SEH

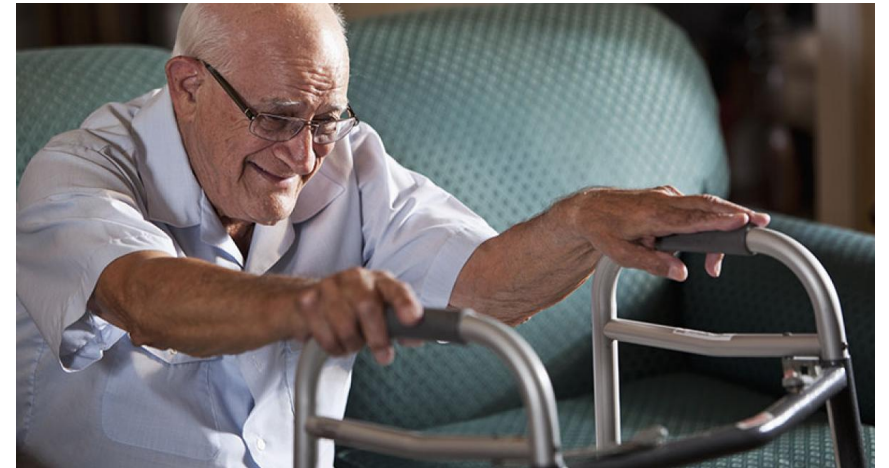
de thuiszorg in ANW had gebeld?

→ Patiënt komt op de SEH

dochter ambulance toch belt?

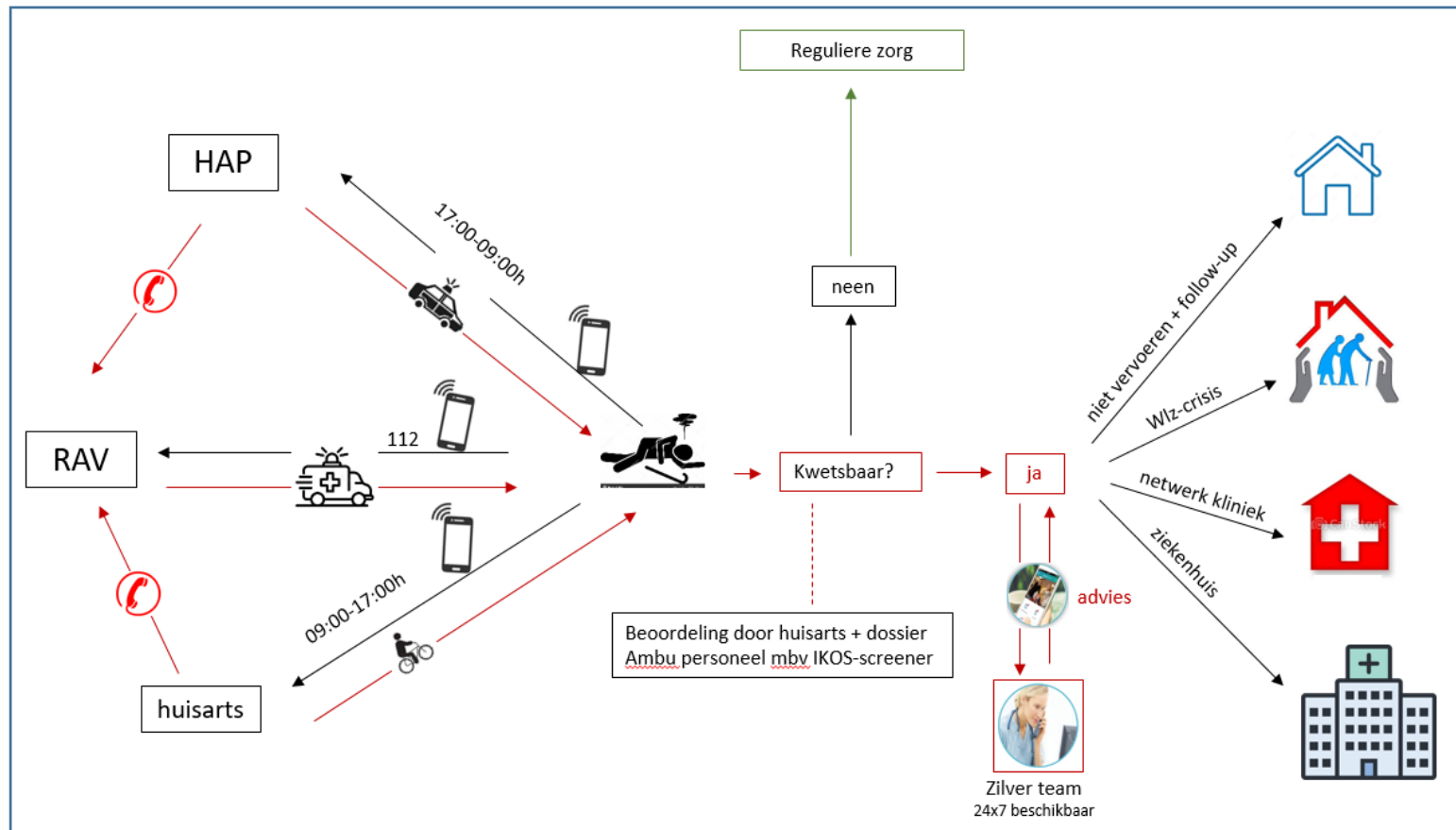
→ Patiënt komt op de SEH

via 112 naar SEH



Zilvertriage

Medebeoordeling door internist ouderengeneeskunde op afstand



Optimaliseren ziekenhuiszorg

Op de SEH: specialist ouderengeneeskunde en transferverpleegkundige

Patiënt met ontslag ziekenhuis

- Follow-up huisarts

- warme overdracht
- transmurale module/zorgbrug
- snelle ontslagbrief

- Aanmelden VPO Haaglanden/opname verpleeghuis

Toekomst: netwerkkliniek

Cirkel is rond

Take home / work message

- Grote toestroom van (kwetsbare) ouderen met toenemende zorgvraag. Acute problemen blijven optreden.
- Iedereen is verantwoordelijk om de zorg rondom kwetsbare ouderen binnen het eigen vakgebied te organiseren!
- Maar je doet het niet alleen; ken je ketenpartners en regionale mogelijkheden.
- Transformatie: samen optrekken, samen inspelen op de snelle veranderingen in het zorglandschap;
- Al veel bereikt in de regio!

Dank voor uw aandacht

Zijn er vragen?

