



NIUWSBRIEF TOEKOMSTBESTENDIGE SPOEDZORG | BOSSCHE REGIO

December 2020 | nr. 2

“We willen door intensieve netwerksamenwerking de spoedpatiënt in één keer de juiste zorg, op de juiste plaats, door de juiste professional bieden, met zo gepast mogelijke inzet van mensen en middelen.”

De netwerkpartners in de Bossche regio formuleerden in 2018 deze gezamenlijke ambitie om de spoedzorg toekomstbestendig in te richten. Het mes snijdt zo aan twee kanten: de patiënt wordt beter geholpen én het dreigende personeelstekort door de verwachte stijgende vraag naar spoedzorg wordt opgevangen. In dit kader zijn twee projecten ingericht in de Bossche regio*: de pilot zorgcoördinatie (één van de [tien landelijke pilots zorgcoördinatie](#)) voor alle patiënten met een spoedzorgvraag, en het gericht omlaag brengen van de vraag naar spoedzorg onder ouderen. Met deze nieuwsbrief brengen we medewerkers van de samenwerkende netwerkpartners en andere belanghebbenden op de hoogte van de ontwikkelingen in deze projecten.

Houtskoolschets Acute Zorg van Ministerie VWS en reactie Stuurgroep

Afgelopen zomer presenteerde het ministerie van VWS de Houtskoolschets Acute Zorg. De ideeën in deze houtskoolschets zijn eerste denkrichtingen, die richting geven aan de discussie over de toekomstige inrichting en financiering van het acute zorglandschap. De pijlers van het geschetste toekomstbeeld zijn:

1. Voorkomen van acute zorg
2. Regionale zorgmeldkamers voor niet levensbedreigende acute zorg
3. Meer acute zorg thuis
4. Integrale spoedposten in de buurt
5. Kwaliteit hoogcomplexen of levensbedreigende acute zorg
6. Behoud traumacentra

Ook besteedt de houtskoolschets aandacht aan de randvoorwaarden om het toekomstbeeld te realiseren, zoals beschikking van zorgprofessionals over complete en actuele medische gegevens, het ontwikkelen van heldere en handhaafbare normen, inzet van slimme zorg, gedragenheid van de plannen en betaalbaarheid van de zorg. Aansluitend bij de voorwaarde dat de visie gedragen moet zijn door de partijen binnen de acute zorg, was de houtskoolschets ook een uitnodiging om te reageren via een internetconsultatie.

De Stuurgroep Toekomstbestendige Spoedzorg in de Bossche regio maakte gebruik van deze gelegenheid en stelde namens de samenwerkende spoedzorgpartners een reactie op. Hierin zijn de verschillende initiatieven in de Bossche regio toegelicht op het gebied van zorgcoördinatie, het verminderen van de spoedzorgvraag onder ouderen en het verkennen van de mogelijkheden om meer acute zorg thuis te kunnen leveren en personeel duurzamer in te zetten. Initiatieven die goed aansluiten bij het door het ministerie van VWS geschetste toekomstbeeld. Daarnaast gaf de stuurgroep in de reactie aan graag te willen leren van de ervaringen van andere regio's. Bijvoorbeeld op het gebied van acute zorg thuis, de doorstroom naar vervolgzorg vanaf de SEH, spoedposten voor laagcomplexen niet-levensbedreigende acute zorg en de inzet van digitale zorg en ondersteuning.

*De pilot zorgcoördinatie is een initiatief vanuit de Bossche regio. Echter, doordat het verzorgingsgebied van de samenwerkende netwerkpartners vaak verder reikt, worden ook (delen van) andere regio's meegenomen in sommige pilotactiviteiten.



Poster gezamenlijke triage HAP en SEH

De Huisartsenpost (HAP) Oost-Brabant en Spoedeisende Hulp (SEH) van het Jeroen Bosch Ziekenhuis maakten samen een poster die het gezamenlijke triageproces visueel weergeeft. De poster hangt in de gemeenschappelijke ruimte van de SEH en HAP en achter de ontvangtbalie waar beide triagisten een werkplek hebben. Het vrij technische verhaal van samen triëren krijgt op deze manier een aansprekende visuele vertaling, wat zowel medewerkers als patiënten extra bewust maakt van de samenwerking. “Een poster krijgt steeds weer opnieuw aandacht, leidt tot gespreksstof en belandt niet in de beroemde bureaulade”, aldus John de Laat (Unithoofd SEH) en Frederieke Berendsen (Regiomanager HAP).

Door corona is het aantal binnenlopende patiënten bij de HAP/SEH zonder telefonische triage vooraf sterk afgenomen sinds maart. De pilot met gezamenlijke fysieke triage beperkt zich dus tot kleine aantallen. Desalniettemin zijn medewerkers erg positief over de werkwijze. Medio december is de volgende evaluatie.



HAP werkt aan terugbeloptie bij digitale zelftriage ‘Moet ik naar de dokter?’

Sinds maart 2020 kunnen bezoekers van de website van de HAP Oost-Brabant een passend zorgadvies krijgen via de zelftriage app ‘Moet ik naar de dokter?’. Volgende stap is het toevoegen van een terugbeloptie: bij triage-uitkomsten met het advies contact op te nemen met de huisartsenpost kunnen patiënten ervoor kiezen om teruggebeld te worden binnen een bepaald tijdsbestek. Vooral voor de groep 20 t/m 45 jarigen, die relatief vaak bellen voor een advies waarbij geen sprake is van spoed, kan dit voordelen bieden. Op deze manier hoeven zij namelijk niet lang in de telefonische wachrij te staan, en kunnen bellers met hoge urgentie sneller te woord gestaan worden.

Het plan is om vanaf februari 2021 de optie aan te bieden. Het gaat in eerste instantie om piekuren op zaterdag en zondag. Tijdens deze vooraf vastgestelde tijdsblokken roostert de HAP speciale ‘terugbellers’ in, die zich alleen bezighouden met de terugbelverzoeken via ‘Moet ik naar de dokter?’ De terugbeller heeft hierbij inzicht in de door de patiënt ingevulde digitale triage. Een positieve bijkomstigheid die bijdraagt aan betere dienstverlening en inzicht geeft in hoeverre het advies vanuit de zelftriage overeenkomt met het oordeel van de HAP-triagist.



Save the date: 2 februari 2021

Werk je bij één van de samenwerkende netwerkpartners in de pilot Zorgcoördinatie? Houd dan dinsdag 2 februari van 16.00u tot 17.30u alvast een plekje vrij in je agenda! Er is dan een plenaire online kick-off van de pilot Zorgcoördinatie in de Bossche regio, met onder andere aandacht voor de gedachte achter zorgcoördinatie, wat het oplevert, en de eerste ervaringen in de drie pilotonderdelen. Meer informatie en de uitnodiging met inschrijflink volgen nog.

Vervolgproject verlagen spoedzorgvraag ouderen: mobiliseren informeel netwerk

Uit de eerste verkenning om de spoedzorgvraag onder ouderen omlaag te brengen kwam het mobiliseren van mantelzorgers en andere personen in het netwerk van ouderen als kans naar voren. Vooral in stedelijke gebieden met minder sociale cohesie zou dit kunnen helpen om meer en beter zicht op de gezondheidssituatie van ouderen te krijgen, zodat eerder passende acties ondernomen kunnen worden. De aanvraag voor een vervolgproject om deze oplossingsrichting verder te onderzoeken en uit te werken is goedgekeurd.

Eerste stap in dit project is het inventariseren van wensen en bestaande initiatieven qua het mobiliseren van het netwerk van ouderen. Hiervoor vinden interviews plaats met o.a. vertegenwoordigers van verpleeg/verzorgingstehuizen en thuiszorgorganisaties (VVT), het Jeroen Bosch Ziekenhuis, wijkteams, huisartsen en GGZ. Daarnaast wordt met bureau-onderzoek in kaart gebracht welk aandeel van de ouderen al bekend is bij VVT-instellingen. Op basis van deze inzichten en de interviews selecteert de projectgroep de meest kansrijke initiatieven en methodieken voor de Bossche regio. Nadat in samenspraak met de betrokken organisaties en belanghebbenden een definitieve keuze is gemaakt, volgt vanaf maart 2021 de implementatie van de gekozen initiatieven en methodieken.

Verkenning mogelijkheden meer acute zorg thuis en duurzamere inzet personeel

We verkennen in de Bossche regio mogelijkheden om meer acute zorg thuis te leveren. Hierbij besteden we ook aandacht aan het bevorderen van een toekomstbestendig, duurzaam personeelsbeleid om de netto uitstroom van personeel te verlagen. We verkennen momenteel de volgende mogelijkheden:

- Inzetten van een verpleegkundig specialist acute zorg op de ambulance om acute zorg thuis te kunnen leveren;
- Opleiden van SEH-verpleegkundigen tot kortelijnsverpleegkundige om vanuit deze functie zorg te leveren op de HAP;
- Inzetten van een verpleegkundig specialist in de ambulancezorg voor het leveren van zorg op de HAP.

Andere alternatieven die we willen gaan verkennen, zijn:

- Inzetten van thuiszorgnachtteams in plaats van visite van de huisarts vanuit de HAP;
- Inzetten van verpleegkundig specialisten en verpleegkundigen van het ziekenhuis als centralist op de Meldkamer Ambulancezorg, als het fulltime werk op de SEH fysiek te zwaar wordt.

De samenwerkende netwerkpartners in het project Toekomstbestendige spoedzorg in de Bossche regio zijn: HAP Oost-Brabant, Farent, Vivent, Brabant Zorg, Reinier van Arkel, RAV Brabant Midden-West-Noord, Jeroen Bosch Ziekenhuis en LHV huisartsenkring NBNO