

Thema Samenwerking met ouderenzorg en huisartsen

Dilemma samenwerking met ouderenzorg en huisartsen

“Het ziekenhuis is niet de beste plek voor ouderen om te herstellen na een operatie, maar passende vervolgzorg is vaak niet (snel) beschikbaar. Daardoor blijven ouderen onnodig lang in het ziekenhuis. Dat is niet goed voor hun herstel én zorgt bovendien voor wachtlijsten (andere patiënten moeten langer wachten tot ze terecht kunnen).”

Afwegingen inwonerraad:

- Uitgangspunt zou moeten zijn dat **zo veel mogelijk** patiënten **zo snel mogelijk** passende herstellzorg krijgen. Ongeacht of dat binnen of buiten het ziekenhuis is.
- **Samenwerking** tussen ziekenhuis en herstellzorg zou naar een **hoger niveau** moeten.
- Buiten het ziekenhuis herstellen heeft de voorkeur, maar **hou rekening met reistijd**.

Advies: Zorghub / afhaalzorg in Nieuwegein

- **De wens is** een nieuw zorgconcept op de huidige locatie van St. Antonius Ziekenhuis Nieuwegein in de vorm van een zorghub met afhaalzorg. De zorghub is een locatie waar verschillende zorg- en welzijnsorganisaties samenkomen met daarbij een 24/7 apotheek en ziekenhuiszorg die je kan 'afhalen'.
- **Om dit te realiseren** kan het St. Antonius samenwerkingspartijen zoeken. Daarnaast zal de locatie in Nieuwegein verbouwd moeten worden en kunnen er ruimtes op de locatie worden verhuurd.
- **Kortom, de inwonerraad adviseert** het St. Antonius om contact te zoeken met zoveel mogelijk (keten)partners om te kijken wat er mogelijk is. Denk in de zoektocht naar partners ook aan preventieve zorg: sociaal-maatschappelijk, praktijkondersteuners en de opleiding van mantelzorgers. De zorghub is bedoeld om breder te zijn dan formele zorg, het gaat ook over wonen en welzijn.

Advies Ontwikkelen nieuwe woonvorm

- **De wens is** om een nieuwe woonvorm te ontwikkelen op St. Antonius locatie Nieuwegein. Een sociale plek voor wonen, zorg en revalidatie. Een plek waar verschillende generaties bij elkaar komen (niet alleen heel jong en heel oud).
- **Om dit te realiseren** zal het huidige gebouw mogelijk gesloopt moeten worden om plaats te maken voor nieuwbouw. Het St. Antonius zal partners moeten zoeken om dit aan uit te besteden. Het is belangrijk dat duidelijk is welke partij wat doet en dat er goed contact is met de ketenzorg. De juiste doelgroep voor de woon-zorg plek kan bereikt worden via bijvoorbeeld de huisarts, zorginstellingen en woningbouwverenigingen.
- **Kortom, de inwonerraad adviseert** het St. Antonius om locatie Nieuwegein om te bouwen tot een plek waar ouderen en jongeren samenwonen en waar bewoners direct toegang hebben tot zorg en revalidatie. Het omvat een zorghotel met laagdrempelige zorg na een ziekenhuisopname. De verschillende generaties die er wonen kunnen elkaar (sociaal) ondersteunen. Ook voor mantelzorgers zien we een plek bijvoorbeeld in de vorm van kangoeroewoningen.

Advies Huisartsen hub Nieuwegein

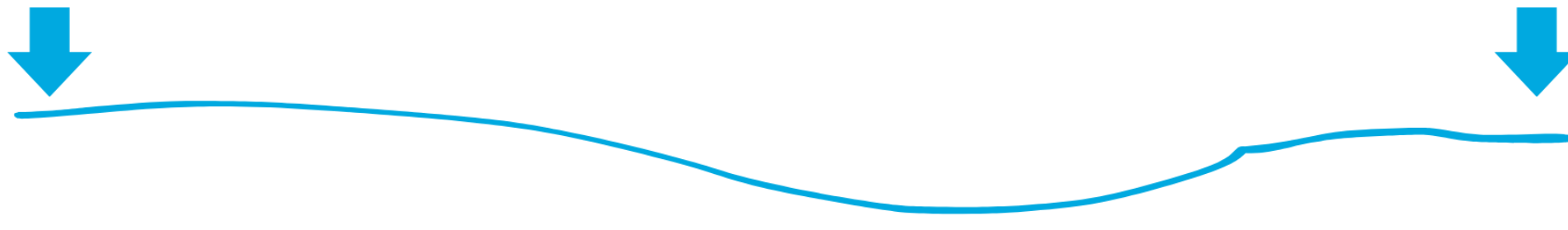
- **De wens is** a) een betere en uitgebreidere diagnostiek door huisartsen en b) een blijvende HAP in Nieuwegein.
- **Om dit te realiseren** kan het St. Antonius zorgen dat huisartsen meer ondersteund worden lokale diagnostiek, eventueel met apparatuur die huisartsen zelf ook in staat stelt om meer diagnoses te stellen. Laagdrempelige ruggenspraak met specialisten is hierbij een belangrijk element. Een trainingscentrum voor mantelzorgers biedt de mogelijkheid om deze belangrijke doelgroep verder te ondersteunen. De locatie Nieuwegein kan hiervoor gebruikt worden.
- **Kortom, de inwonerraad adviseert** dat het ziekenhuis een deel van zijn kennis, apparatuur en specialisten 'uitleent' aan lokale huisartsenpraktijken zodat huisartsen uitgebreidere diagnostiek kunnen doen. En dat Nieuwegein een locatie voor het faciliteren van diagnostiek wordt: voor en door huisartsen. Een HUB waar diagnostiek, training en consultatie voor huisartsen samenkomen, net als een trainingscentrum voor mantelzorgers en een huisartsenpost.



Het ziekenhuis is niet de beste plek voor ouderen om te herstellen na een operatie, maar passende vervolgzorg is vaak niet (snel) beschikbaar. Daardoor blijven ouderen onnodig lang in het ziekenhuis. Dat is niet goed voor hun herstel én zorgt bovendien voor wachtlijsten (andere patiënten moeten langer wachten tot ze terecht kunnen).

Samenwerking met ouderenzorgorganisaties moet erop gericht zijn om passende **herstelzorg sneller buiten het ziekenhuis** aan te kunnen bieden.

Samenwerking met ouderenzorgorganisaties moet erop gericht zijn om passende **herstelzorg al in het ziekenhuis** aan te bieden zodat patiënten goed en snel (in het ziekenhuis) herstellen.



Afwegingen:

“Zo snel mogelijk herstel buiten lagere kosten, sneller herstel.”	“Kan iedereen dat betalen?” “Wel contact met behandelend arts dichtbij.”	“Buiten het ziekenhuis herstellen is waar er plek is en dat is soms helemaal buiten de regio. Dan liever in het ziekenhuis.” “Buiten het ziekenhuis kan ook 50 km verderop zijn.”	“Er moet beter samengewerkt worden. Ziekenhuis doet het klinische kunstje maar heeft weinig zorg voor patiënt. Ouderenzorg is warmer, maar start herstel al in het ziekenhuis.”
“Het ziekenhuis zou alle zorg in het lekstrook gebied kunnen organiseren want dan kunnen we managers kwijt.”	“Maar wel zo snel mogelijk naar buiten.”	“Zorg moet beter op elkaar aansluiten; alle soorten.”	“Hoe eerder je begint met herstel hoe beter het is. deel het niet op in hokjes.”
“Mensen thuis beter helpen is prettige zorg.”	“Op zich is hertellen buiten het ziekenhuis fijn, maar herstellen buiten regio is moeilijk; ouderen hebben vaak oudere vrienden.”	“Waar haal je personeel vandaan voor herstelzorg in het ziekenhuis. Moet niet ten koste gaan van capaciteiten van personeel op ouderenzorg locatie.”	“Begin met herstel in het ziekenhuis maar begeleid naar buiten toe.”

Wensbeeld:

'Zorghub/afhaalzorg': Een nieuw zorgconcept op de huidige locatie van het St Antonius in Nieuwegein.

Welke aspecten van het wensbeeld gaan jullie uitwerken?

1. Hoe gaan we dat bereiken?

- 24.7 apotheek
- ziekenhuiszorg die je af kan halen
- zorg & welzijn instanties op één plek met ingangslotet

Wat zijn de uitdagingen / aandachtspunten / risico's bij dit wensbeeld?

Personeelstekort

- basisarts helpt thuisarts
- diagnostiek thuis
- opleiden: mantelzorg, vrijwilliger, scholier
- flexibel samenwerken buiten organisatie
- vrijwilligers werven?
- genoeg sociale ondersteuning

Goede samenwerking ketenzorg (informeel)

- taakafbakening in de ketenzorg
- niet alleen door Antonius ZKH
- hoe bereik je de potentiële mantelzorgers?
- Goede intake bij opstarten zorg (vanuit loket hub?)
- communicatie

Locatie

- Antonius? Huisarts? Verpleeghuis? Thuis?
- Wat waar? Hub lokaal? Niet alleen ZKH?
- Niet actie zorgvrager, hoe dan naar lokaal punt?
- Afhaal

Dilemma: Het ziekenhuis is niet de beste plek voor ouderen om te herstellen na een operatie, maar passende vervolgzorg is vaak niet (snel) beschikbaar. Daardoor blijven ouderen onnodig lang in het ziekenhuis. Dat is niet goed voor hun herstel én zorgt bovendien voor wachtlijsten (andere patiënten moeten langer wachten tot ze terecht kunnen).

2. Hoe gaan we hiermee om?

Vervolgzorg is beter beschikbaar omdat je ketenpartijen fysiek bij elkaar zitten.

3a Wat betekent dit voor locatie Nieuwegein?

- Verbouwen of renoveren of nieuwbouw
- Verhuur van ruimtes op locatie Nieuwegein
- Let op toegankelijkheid (zonder drempels)

3b Wat kan het St. Antonius Ziekenhuis doen om dit te realiseren?

- Samenwerkingspartijen zoeken

4. Samenvattend, ons advies is:

Zoek contact met zoveel mogelijk (keten)partners en kijk wat er mogelijk is denk hierbij ook aan preventie: sociaal-maatschappelijk, praktijkonderteuners en opleiding van mantelzorgers. Zorghub is breder dan formele zorg, gaat ook over wonen en welzijn

aantekeningen

De zorghub zou onder meer de volgende faciliteiten "Afhaalzorg" kunnen bieden:

- Centraal loket met echt mens die verwijzingen regelt.
- huisartsenpost
- thuiszorg winkel/balie
- instructie zorg voor mantelzorg
- fysio/beweging onder begeleiding
- tandarts
- multifunctionele ruimte → kapper
- huiskamer voor sociale ontmoeting met bezoekers en geestelijke verzorging
- sociale voorzieningen (geestelijk)
- digitaalplein waar jongeren kunnen helpen
- ziekenhuis zorg
- dietist
- ouderen loket voor verpleeghuizen en thuiszorg in de regio
- geboortezorg/consultatie-bureau/GGD (ook zorg voor jongeren)
- supermarkt/boodschappen-service/tafeltje dekje
- opticien/audicien
- link met bibliotheek

Wensbeeld: Sociaal wonen met een centraal loket voor toegankelijke zorg en ondersteuning

Ontwikkelen van een **nieuwe woonvorm**: Sociale plek voor wonen, zorg en revalidatie. Een plek waar verschillende generaties bij elkaar komen. Alle lagen van de bevolking (niet alleen heel jong en heel oud). Er zijn in NL al zulke concepten (ken en profiteer daarvan!)

Welke aspecten van het wensbeeld gaan jullie uitwerken?

1. Hoe gaan we dat bereiken?

wonen/verbouwen:

- Mogelijkheden gaan ontdekken; kangeroewoningen, gezamenlijke ruimtes voor sociaal contact (tuin sport spel), fysio.
- Mensen bereiken? studenten?

samenwerking:

- Zorghotel, revalidatie
- Terug kunnen komen op zus zorg - laagdrempelig - communicatie

Wat zijn de uitdagingen / aandachtspunten / risico's bij dit wensbeeld?

Personeelstekort

- Basisarts helpt thuisarts
- Diagnostiek thuis
- Opleiden: mantelzorg, vrijwilliger, scholier
- Flexibel samenwerken buiten organisatie
- Vrijwilligers werven?
- Genoeg sociale ondersteuning

Goede samenwerking ketenzorg (informeel)

- Taakafbakening in de ketenzorg
- Niet alleen door Antonius ZKH
- Hoe bereik je de potentiële mantelzorgers?
- Goede intake bij opstarten zorg (vanuit loket hub?)
- Communicatie

Locatie

- Antonius? Huisarts? Verpleeghuis? Thuis?
- Wat waar? Hub lokaal? Niet alleen ZKH?
- Niet actie zorgvrager, hoe dan naar lokaal punt?
- Afhaal

Dilemma: Het ziekenhuis is niet de beste plek voor ouderen om te herstellen na een operatie, maar passende vervolgzorg is vaak niet (snel) beschikbaar. Daardoor blijven ouderen onnodig lang in het ziekenhuis. Dat is niet goed voor hun herstel én zorgt bovendien voor wachtlijsten (andere patiënten moeten langer wachten tot ze terecht kunnen).

2. Hoe gaan we hiermee om?

Bij deze nieuwe vorm van wonen kunnen bewoners direct gebruik maken van ziekenhuiszorg. Hierdoor kunnen mensen herstellen in hun eigen omgeving. Ook voorwaarde aan verbinden: Mensen moeten "hospiteren/solliciteren" + huur betalen etc. Motivatie en bereid zijn om naar elkaar om te kijken. Samenwerken met andere zorgaanbieders.

3a Wat betekent dit voor locatie Nieuwegein?

1. Slopen
2. Nieuwbouw (zie aantekening) (bijvoorbeeld onlangs gerenoveerde verpleegafdelingen gebruiken)

3b Wat kan het St. Antonius Ziekenhuis doen om dit te realiseren?

- Partners zoeken om dit aan uit te besteden: architect gemeente Nieuwegein
- Duidelijk welke partij wat doet
- Goed contact met ketenzorg
- Doelgroep bereiken via bijvoorbeeld de huisarts, zorginstellingen, woningbouwverenigingen, ook koop?

4. Samenvattend, ons advies is:

Het St. Antonius om bouwen tot een plek waar ouderen en jongeren samenwonen. Op deze woonplek is ook zorg en revalidatie beschikbaar. Men kan elkaar sociaal ondersteunen. Het omvat een zorghotel met laagdrempelige zorg na een ziekenhuisopname. Samenwonen met mantelzorgers is mogelijk (kangeroe woning). Ouderen kunnen terugvallen op jongeren die er wonen (denk aan vervoer / kleine ondersteuning) en digitale ondersteuning.

aantekeningen

Deze vorm van wonen betreft een oplossing voor:

- woningtekort
- eenzaamheid
- mantelzorg

Een nieuwe vorm van wonen die wonen en zorg combineert met een belangrijk sociaal element.

- Woningen bouwen boven appartementen sociale woningen.
- Beneden zorghotel + revalidatie met de hub.
- Bewoners in de regio stap voor stap informeren bij bijvoorbeeld huisarts.
- Bepalen wie er in aanmerking komen om te wonen met ongetwijfeld een wachtlijst.

Campagne voeren om mensen te bereiken

- lagere huur
- mensen die gelegenheid hebben hier in een rol geven bv. digitaliseren
- samen maar ook alleen
- niet een veredelt studentenhuus

Zorg in zorghotel:

- fysio
- oogzorg
- simpele specialistische zorg waarvoor je regelmatig naar arts moet
- revalidatie na ziekenhuisopname

Verbouwing:

Één gebouw bestaande uit 2 delen, die direct met elkaar in verbinding staan.

Boven: wonen <--> zorghotel/revalidatie
Beneden: centrale hal+ hub zorgpartners

combi van de 2 uitgewerkte punten

Wensbeeld:

- Een betere en **uitgebreidere diagnostiek door huisartsen**
- Huisartsenpost (HAP) blijft, is geen vervanging voor de reguliere HA
- Wat kan St. Antonius betekenen voor huisartsen?

aantekeningen

Meer diagnose door huisartsen. Dit betekent dat er lokaal diagnostische hubs geregeld moeten worden zoals; ECG's, röntgen.

Ook moeten huisartsen kunnen sparren met specialisten uit het ziekenhuis ten behoeve van de diagnose.

Huisartsen moeten getraind worden in deze diagnostiek.

Let er wel op dat de huisartsen hierdoor ontlast moet worden. Dit kan door een trainingscentrum voor mantelzorgers en een tussenvoorziening.

Welke aspecten van het wensbeeld gaan jullie uitwerken?

1. Hoe gaan we dat bereiken?

Het ziekenhuis wil de huisarts helpen. Dat doen ze door:

- Meer onderzoek dicht bij de huisarts te regelen. Denk aan plekken waar je bijvoorbeeld een hartfilmpje (ECG) of röntgenfoto kunt laten maken.
- De huisarts laten praten met specialisten uit het ziekenhuis. Zo kan de huisarts beter weten wat er met u aan de hand is.

Dit is om de huisarts minder druk te geven. De huisarts krijgt ook hulp van:

- Een plek waar mantelzorgers (mensen die voor een ander zorgen) kunnen leren.
- Een tijdelijk huis voor mensen die uitbehandeld zijn in het ziekenhuis, maar nog niet naar hun eigen huis kunnen.

Wat zijn de uitdagingen / aandachtspunten / risico's bij dit wensbeeld?

- Overbelasting huisartsen
- Geen huisartsen + ondersteunend personeel
- Zorgkosten hoger?
- Als het niet goed gaat, risico dat de zorg van de patiënt in gevaar komt

- Hoe organiseer je slimmer de samenwerking tussen ziekenhuis en huisarts?
- Kiezen voor 1 systeem, ICT
- Diagnostiek lokaal beschikbaar

- Commerciële partijen die in het 'gat' springen om tekorten op te lossen
- Betrouwbaarheid AI

2. Hoe gaan we hiermee om?

Hersteltzorg is ook van belang voor de huisartsen → locatie regelen in Nieuwegein?

3a Wat betekent dit voor locatie Nieuwegein?

- Wens: Er blijft een Huisartsenpost op locatie Nieuwegein. De apotheek houdt dezelfde openingstijden als de huisartsenpost aan
- Eén van de lokale diagnostische HUB's kan op locatie Nieuwegein.
- Trainingscentrum voor huisartsen en andere betrokkenen ten aanzien van diagnostiek
- Mantelzorgacademie - trainingscentrum voor mantelzorgers
- Tussenvoorziening met tijdelijke opvangplekken

3b Wat kan het St. Antonius Ziekenhuis doen om dit te realiseren?

Het ziekenhuis moet vooral dingen buiten het ziekenhuis mogelijk maken:

1. Lokaal Diagnostische Hubs Opzetten:

- Ze moeten zorgen dat er op lokaal, dicht bij huisartsen, plekken komen voor diagnostisch onderzoek.
- Ze moeten de apparatuur regelen (zoals ECG-apparaten en röntgenapparatuur) en het personeel om deze te bedienen.
- Ze moeten zorgen voor de kwaliteit en veiligheid van dit onderzoek op die nieuwe plekken. Onder meer door het trainen van huisartsen in diagnostiek

2. Ruggenspraak door Specialisten mogelijk maken:

- Ze moeten tijd inroosteren zodat specialisten van het ziekenhuis beschikbaar zijn.
- Deze specialisten moeten op afstand (via telefoon of computer) of soms fysiek met huisartsen kunnen praten (sparren) over moeilijke diagnoses.

3. Trainingscentrum & Tussenvoorziening:

- Ze moeten meedenken en meehelpen met het opzetten van een trainingscentrum voor mantelzorgers en de tijdelijke opvangplekken voor mensen die uitbehandeld zijn maar eigenlijk nog niet naar huis kunnen. Dit is vaak een samenwerking met andere organisaties.

4. Samenvattend, ons advies is:

Het ziekenhuis moet een deel van zijn kennis, apparatuur en specialisten 'uitlenen' aan lokale huisartsenpraktijken zodat huisartsen uitgebreidere diagnostiek kunnen doen. Nieuwegein wordt een **locatie voor het faciliteren van diagnostiek**: voor en door huisartsen; Een HUB waar diagnostiek, training en consultatie voor huisartsen samenkomen, net als een trainingscentrum voor mantelzorgers en een huisartsenpost.