

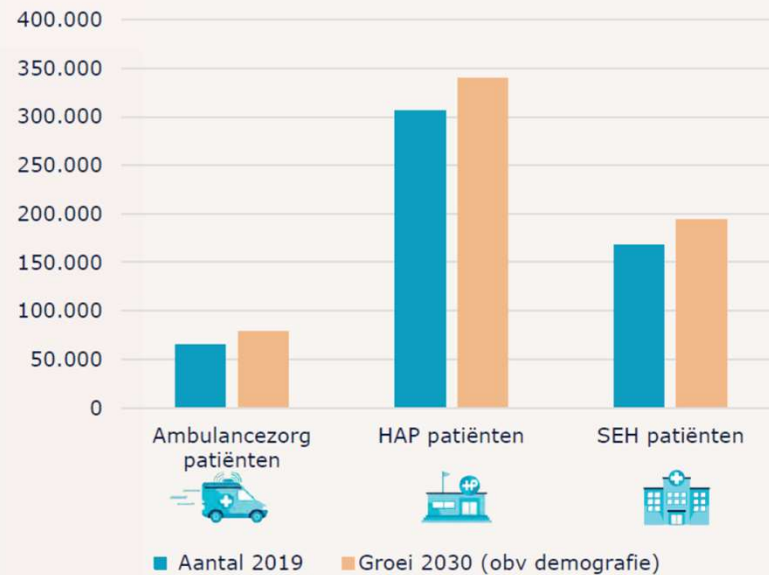


# Spoedzorg Eemland

ELLERIEKE VEENENDAAL, HESTER TOUWEN

# Regiobeeld

## Verwachte groei acute zorg Midden-Nederland



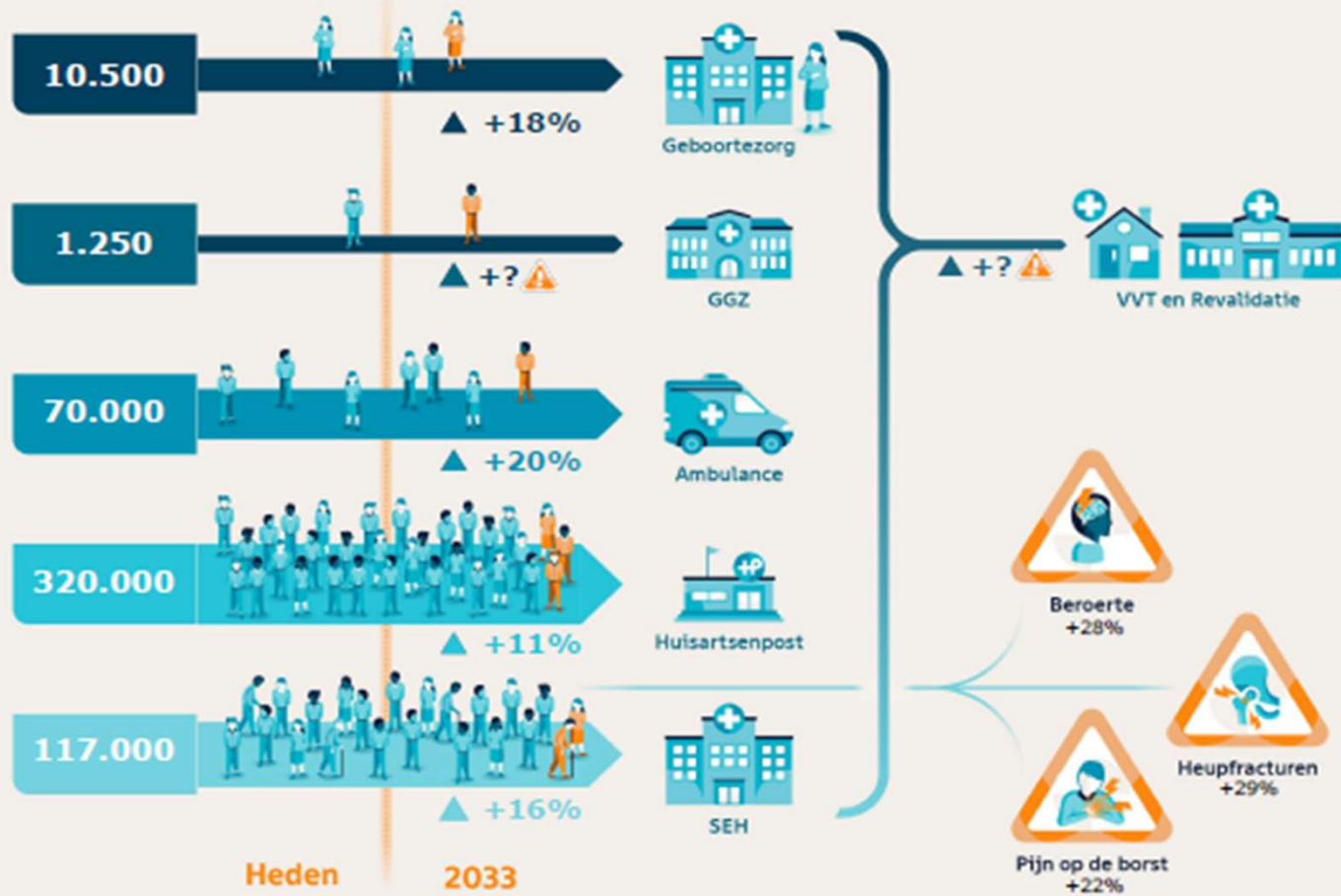
## Toelichting

Prognoses van het RIVM laten een aanzienlijke stijging zien in het gebruik van acute zorg. Dit is gebaseerd op de demografische ontwikkeling.

- Volgens deze prognose zal de ambulancezorg met **20%** toenemen.
- Het aantal HAP contacten zal naar verwachting met **11%** stijgen in onze regio.
- Het aantal SEH bezoeken neemt toe met **16%** volgens deze prognose.

Bron: Trendanalyse en toekomstverkenning gebruik acute zorg. RIVM, 2021.  
NB: Een recentere prognose is vanwege de trendbreuk tijdens de COVID pandemie nog niet mogelijk.

## Patiëntenstromen



# Persona's vormen de basis



Mensen met verward gedrag



Kwetsbare ouderen



Suïcidaliteit

- instroom – hoe komt de patiënten 'binnen'
- doorstroom – waar komt de patiënt terecht en is er op die plek sprake van bepaalde knelpunten die onze aandacht vragen
- uitstroom – de patiënt vertrekt ook weer van de plek waar de eerste zorg is verleend en zijn er aandachtspunten voor de vervolgstap naar huis of een andere locatie

# Mijlpalen voor vervolg

---

Mijlpalen benoemd rond de volgende thema's; samenvattend gaat dat om:

- Verdere integratie HAP en SEH
- Voorkomen gang naar acute zorg
- Samenwerkingsafspraken rond triage oa samenwerking met wijkverpleging
- Inzicht en coördinatie van bedden voor mensen die niet 'thuis' kunnen verblijven
- Digitalisering – dossierinformatie delen en procesinformatie delen
- Consultatiemogelijkheden in ANW uren
- Diagnostiek bij kwetsbare ouderen
- Afspraken met 1<sup>e</sup> lijn GGZ over overdracht
- Samenwerkingsafpraak gezamenlijk de last rond suïcidaliteit dragen
- Betrokkenheid wijkzorg bij uitstroom

# Spoedzorg Eemland

Gaat primair om

- het samenwerkingsverband en
- de samenwerkingsafspraken om de juiste zorg op de juiste plek te faciliteren, tussen de verschillende zorgverleners vanuit
- VVT, wijkverpleging,
- GGZ,
- huisartsen
- Ziekenhuis.

Dus het gaat niet om een fysiek plein.



*Acute zorg samen met de betrokken domeinen in Eemland efficiënt en effectief organiseren voor mensen met een acute zorg behoefte*



VRAGEN?

---

# Aan de slag met 'marktplaatsen'

---

In vier subgroepen gaan we zo met elkaar aan de slag om in beeld te brengen welke informatie je wilt kunnen vinden rond het thema spoedzorg in de volgende situaties:

- ❖ Als inwoner voor een kwetsbare oudere
- ❖ Als inwoner voor iemand met verward gedrag
- ❖ Als zorgverlener voor een kwetsbare oudere
- ❖ Als zorgverlener voor iemand met verward gedrag

→ over welke onderwerpen zoek je informatie?

→ Op welke vragen zou je een antwoord willen vinden?



## Als inwoner voor een kwetsbare oudere

Belangrijkste eye openers uit de sessie:

- Behoeftte aan telefonische vraagbaak bij angst en onrust. Niet altijd medisch. Luisterend oor om verdere escalatie in ANW uren te voorkomen. En die laagdrempeliger is dan familie
- Behoeftte digitale triage met behulp van chatGPT en organisatie overstijgende zorgprofessional (zie voorbeeld Zweden: Platform24)
- Maak voor mantelzorgers (van buiten de regio) inzichtelijk welke organisatie waarvoor is

Welke vraag beantwoorden?

- Angst  
- Gesprek  
- Probeer analyse te maken  
- Medische vragen of bezet  
- Over situatie positief of anders  
extra hulplijn? (fytsch)

Vindbaar praktische informatie (hulpmiddelen)  
Ervaring zorgvrager hulp dichtbij (kenn)

Wat is de actuele wachttijd op de HAP? waar kan ik het snelste terecht?

Welke informatie?

landelijk / regionaal?  
digitaal checklist  
triage op hulpraag  
acut / of niet?

Wees goed vindbaar!  
spoedzorg

Waar?  
Bij wie moet ik zijn?  
Hoe kom ik door?  
Wie kan mij geruststellen?

Tip:  
Vind diverse instanties  
linken naar centraal punt.  
(verschillende instans)

Chatbox  
vraag + antwoord  
contact met zorg-  
centrale

Tip.  
Maak een stroom-  
diagram. Kenne  
zorg/hulp mogelijkheden

Wie te bellen <sup>wij - gericht</sup>  
hulplijn/kenmerken

Wanneer actie

Directe naasten

Wat mag ik doen?

Welke ingangssituatie

- behend  
- onbehend

een App?

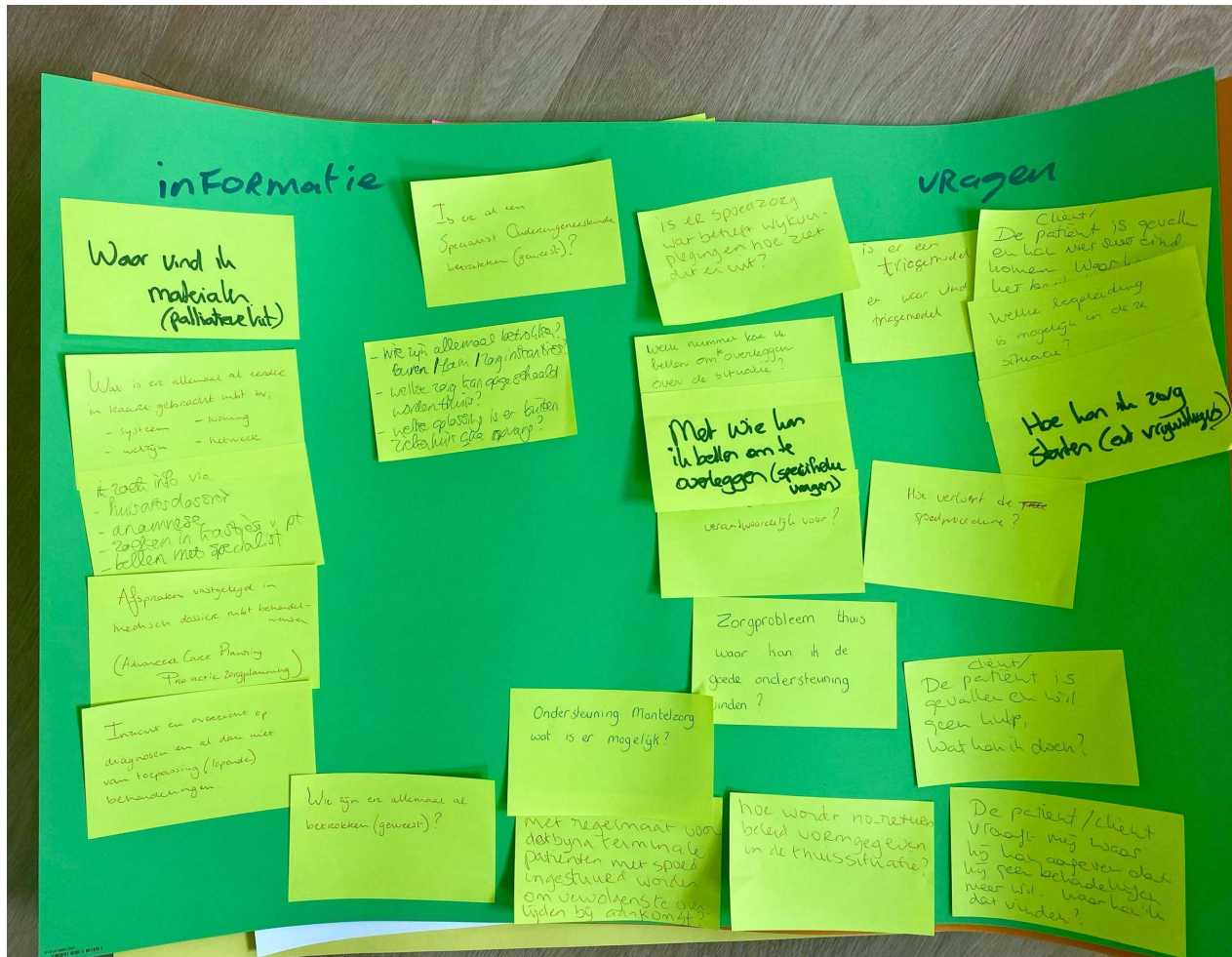
AID

## Als inwoner voor iemand met verward gedrag

---

Belangrijkste eye openers uit de sessie:

- De betrokkenen in de deelsessie vonden het nog best moeilijk om echt als inwoner te reageren omdat iedereen betrokken was als behandelaar op de een of andere manier.
- De ideeën vragen dus nadere toetsing bij publiek



## Als zorgverlener voor een kwetsbare oudere

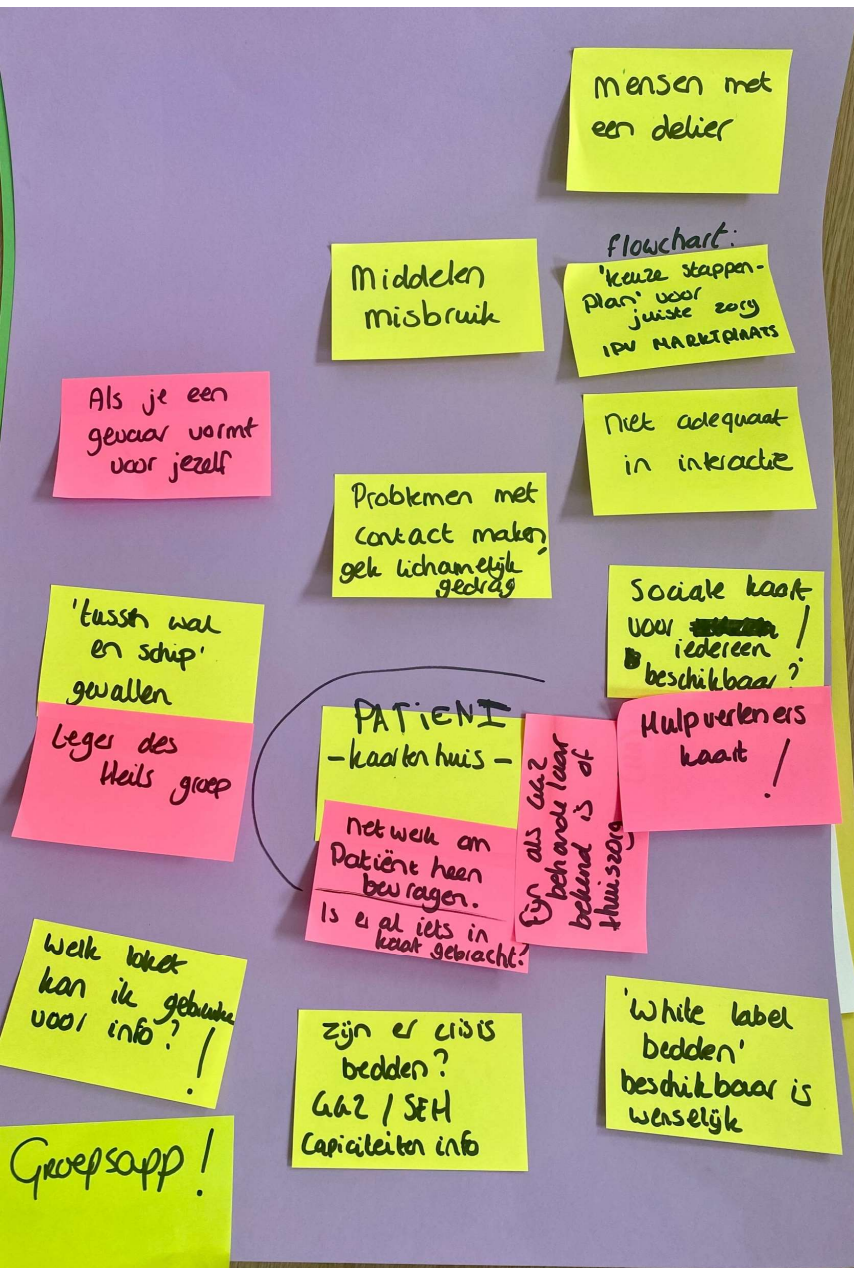
Belangrijkste eye openers uit de se

Wens: Het creëren van één punt waar informatie te vinden is over:

- welke zorgmogelijkheden zijn er?
- Met wie kan ik overleggen?
- Welke praktische mogelijkheden zijn er? Vb; palliatieve kit

Hoe kunnen we het estafettestokje met informatie over de patiënt het beste doorgeven, zodat de zorgvraag goed kan worden opgepakt in de keten.





# Als zorgverlener voor iemand met verward gedrag

Belangrijkste eye openers uit de sessie:

- ....
- ....
- ....