



In Verbinding

Doorlopende goede zorg voor kwetsbare ouderen:
van ziekenhuis naar huis

Middag symposium | 23 september 2016 | Zuyderland Medisch Centrum, Sittard-Geleen

Academische Werkplaats Ouderenzorg Zuid Limburg

Een structureel samenwerkingsverband tussen zeven zorgorganisaties (Meandergroep Zuid-Limburg, Sevagram, Envida, Cicero Zorggroep, Zuyderland, Vivantes, MosaeGroep) en twee kennisinstellingen (Zuyd Hogeschool en Universiteit Maastricht)

Een living lab waarin mensen uit de praktijk beleid, onderzoek en onderwijs, kennis en ervaring uitwisselen. De werkzaamheden worden uitgevoerd op diverse locaties binnen de verschillende organisaties.

In Verbinding

Doorlopende goede zorg voor kwetsbare ouderen

➤ Er gebeurt veel, zowel in de regio als elders in land



➤ NPO (2008 - ...):

75 omvangrijke transitie-, onderzoeks- en implementatie projecten



In Verbinding

Doorlopende goede zorg voor kwetsbare ouderen: van ziekenhuis naar huis

- Ziekenhuis vergrijst:
 - sterke toename aantal ouderen; 60% 65+ maakt jaarlijks gebruik van ziekenhuisdiensten

- Ziekenhuis is risicovolle omgeving:
 - 30 à 60% blijvend functieverlies na ontslag (Hoogerduijn & Schuurmans, 2011)
 - 20% na ontslag afhankelijk van zorg (Heim, 2013)

- Transfers verlopen niet optimaal



Transmurale Zorgbrug tussen eerste en tweede lijn

De Transmurale Zorgbrug slaat een brug tussen professionals in ziekenhuizen en professionals in de eerstelijnszorg. Het ondersteunt in de begeleiding van kwetsbare ouderen die na een ziekenhuisopname weer thuis komen. Als oudere patiënten na ontslag uit het ziekenhuis nazorg krijgen door een wijkverpleegkundige, daalt de sterfte met een kwart. Dit blijkt uit een studie van Sophia de Rooij en Bianca Buurman. Aan de slag? Download de [handleiding](#) of doe mee met de [leerbijeenkomsten](#) van BeterOud.

Geriatricteam, wijkverpleegkundige betrokken tijdens opname en deze coördineert nazorg

In Verbinding

Doorlopende goede zorg voor kwetsbare ouderen: van ziekenhuis naar huis

- Gedachtegoed TZB breed verspreid over Nederland
- In Limburg (o.a.) opgepakt door netwerken rond 3 ziekenhuizen: Weert (St Jans Gasthuis), Sittard en Heerlen (Zuyderland)
- CZ faciliteert implementatie en evaluatie
- Evaluatie (2015-2017) onder regie Academische Werkplaats Ouderenzorg Zuid-Limburg



In Verbinding

Doorlopende goede zorg voor kwetsbare ouderen: van ziekenhuis naar huis

- Identificatie high risk ouderen (functieverlies) bij opname en pro-actief vervolgbeleid
- Multidisciplinaire geriatrische expertise (1^e en 2^e lijn)
- Aandacht voor belasting mantelzorger
- Polypharmacy check tijdens opname
- Multidisciplinaire follow-up / 1^e lijnszorg

In Verbinding

Doorlopende goede zorg voor kwetsbare ouderen:
van ziekenhuis naar huis

De drie regio's aan het woord

- Elkaar informeren & inspireren
- Samenwerking verder versterken

In Verbinding

Doorlopende goede zorg voor kwetsbare ouderen:
van ziekenhuis naar huis

programma

- 13.15 uur: Presentaties aanpak in de 3 regio's
 - Sittard: Herbert Habets & Walther Sipers
 - Weert: Annemarie Palmen & Cora van der Velden
 - Heerlen: Nicole Thomas, Cyril Schuijren en Jolanda Boon

- 13.40 uur: Ervaringen in het IJsselland Ziekenhuis (Capelle a/d IJssel)
Henriëtte Rijdsdijk

- 14.00 uur: Ronde tafel discussie I en II
 - Multidisciplinaire overleg in ziekenhuis (MDO)
 - Afstemming 1^e en 2^e lijn
 - Medicatiebeleid kwetsbare ouderen

In Verbinding

Doorlopende goede zorg voor kwetsbare ouderen:
van ziekenhuis naar huis

programma

- Ronde tafel discussies (14.00 en 15.00)

MDO:	Ramon Daniëls en Jerome van Dongen
Afstemming 1 ^e /2 ^e lijn:	Henriëtte Rijsdijk
Medicatiebeleid:	Donna Bosch-Lenders

- Afsluiting (15.45 uur): Wat nemen de teams mee?
- Borrel



**Veel inspiratie en verbinding
toegewenst!**