



Naar een toekomstbestendige inrichting van de zorg in Zuid-Limburg

Advies Regietafel

Zuid-Limburg, 23 april 2024

AMBULANCEZORG
Limburg



Huisartsen
Oostelijk Zuid-Limburg

HACoWEST
HUISARTSEN COÖPERATIE WESTELIJKE MIJNSTREEK UA



zuyderland

Het voorbeeldtraject heeft geleid tot vernieuwende zorgconcepten, waardoor 46 duizend patiënten dichtbij zorg ontvangen

Een voorbeeld voor het land

hoe gezamenlijk met burgers en andere belanghebbenden te komen tot oplossingen

- De 5 grote **burgerdialogen**, kleine dialogen in de wijk, 100-en gesprekken met regionale partijen en 8 Regietafels hebben gezorgd voor een integrale afweging van de te maken keuze
- **Werkagenda** met oplossingen juist ook buiten het ziekenhuis om gezondheid en zorg te verbeteren.

5 vernieuwende zorgconcepten

die recht doen aan de problemen in de regio

1. Integrale spoedzorg met SEH in Sittard-Geleen
2. Integrale spoedzorg in Heerlen
3. Opname afdeling kwetsbare ouderen
4. Sociaal hospitaal
5. Zorgstraten met korte wachttijden

46 duizend behandelingen dicht bij huis
t.o.v. scenario zomer '23

- Voor 84% van de ziekenhuiscontacten kunnen inwoners van Zuid-Limburg terecht op de dichtstbijzijnde locatie
- Van de overige 16% komt een groot deel met de ambulance of met eigen vervoer. Voor patiënten aangewezen op openbaar vervoer zijn diverse oplossingen beschikbaar

Gezondheid en Zorg Zuid Limburg Scenario en Werkagenda



Op de ziekenhuislocaties zijn vernieuwende zorgconcepten om hoogwaardige zorg in Zuid-Limburg zo dichtbij mogelijk te bieden

Sittard-Geleen



24/7 geïntegreerde spoedzorg, inclusief alle HAP-zorg SEH en geboortezorg, in samenwerking met huisartsen en de ambulancezorg. Op deze manier ontlasten we de huisartsen.

Laag volume of hoog risico, planbare klinische zorg
Waarvoor mogelijk een IC-nodig is. Bijvoorbeeld operaties aan de slokdarm en de hersenen

Poliklinieken en dagbehandeling
Deze blijven allemaal op deze locatie

Sociaal hospitaal

Hier ontvangen mensen de ondersteuning om hun uitdagingen zoals schulden, armoede en gezondheidsproblemen op te pakken. Zij komen hier via de huisarts of specialist. Betrokkenheid van gemeenten is hierbij essentieel

Heerlen



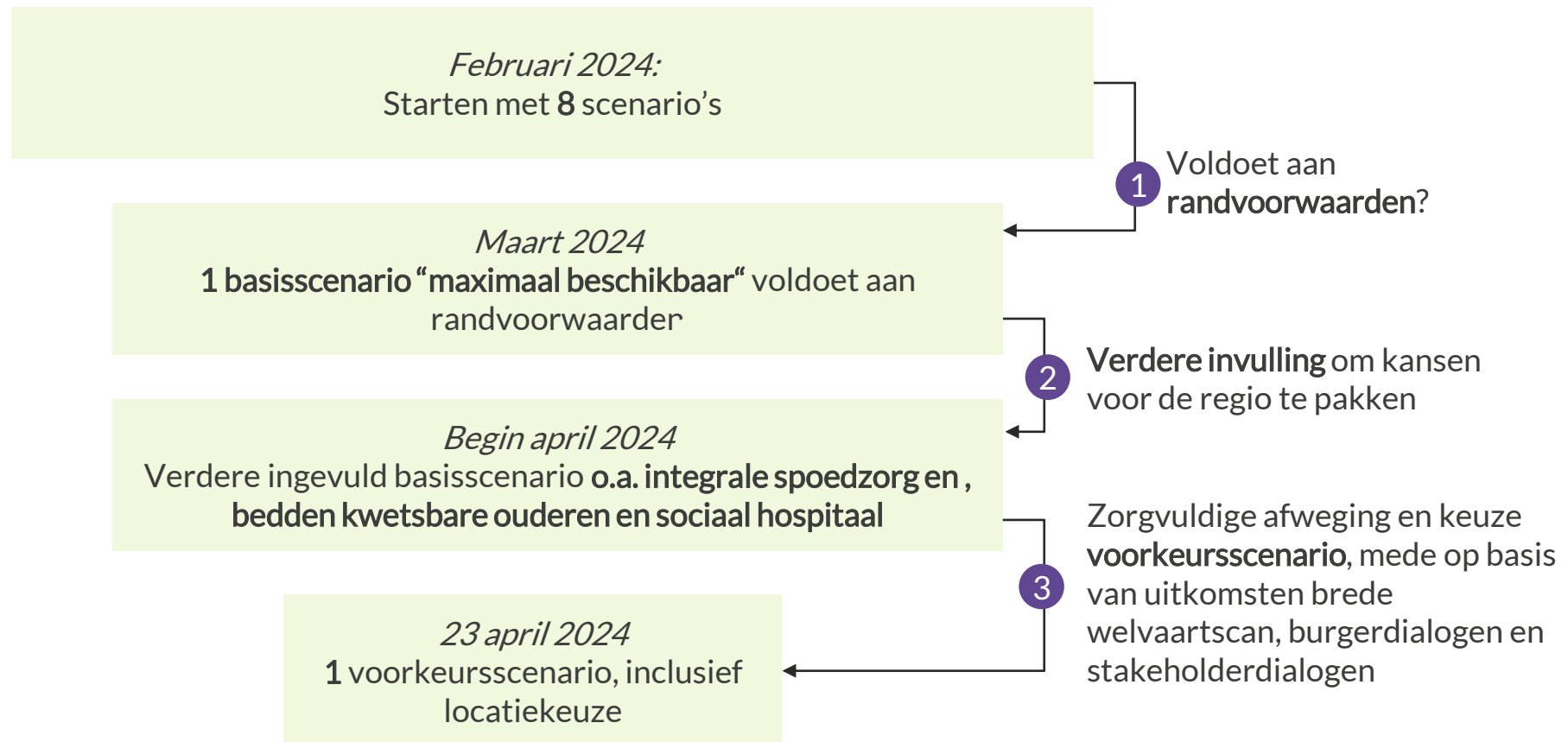
24/7 geïntegreerde spoedzorg. Alle HAP-zorg, laagrisico spoedzorg zoals eenvoudige botbreuken. Tevens is hier een spoedopname-afdeling voor kwetsbare ouderen

Hoog volume, planbare klinische zorg
In elk geval: bariatric, liesbreuken, merendeel orthopedische ingrepen, slaapcentrum; kaakchirurgie. (klinische en observatiebedden)






















Poliklinieken en dagbehandeling
Deze blijven allemaal op deze locatie

In maart maakte de Regietafel de keuze voor scenario maximaal beschikbaar, afgelopen maand verdere invulling en locatiekeuze

Stappenplan om tot keuze voor scenario te komen

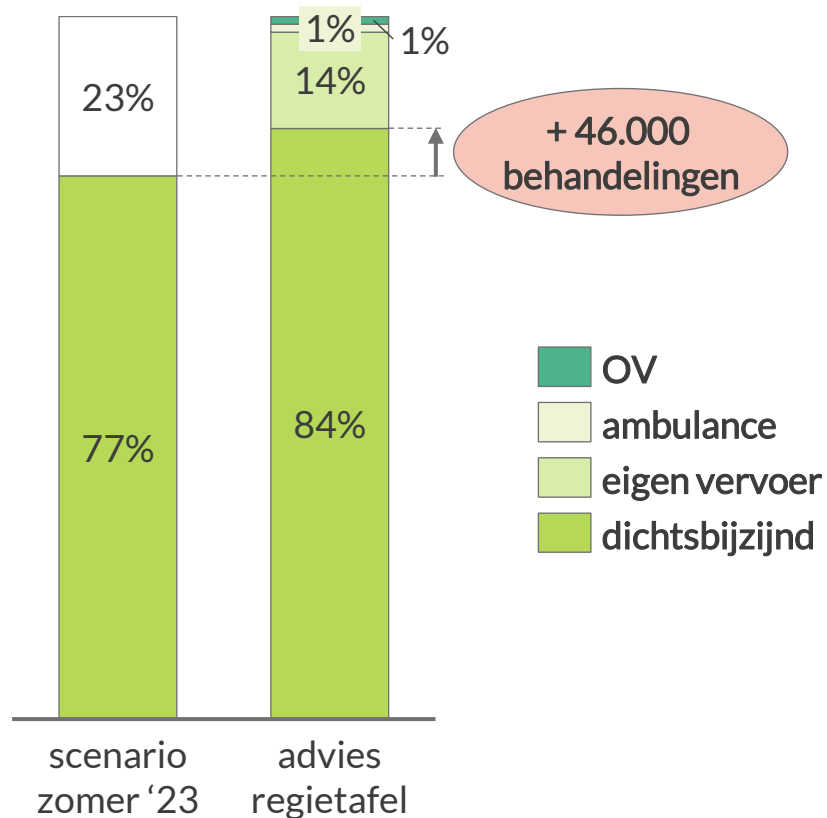


Keuze hoogcomplexe locatie in Sittard-Geleen door groot verschil in betaalbaarheid vs kleinere verschillen voor twee andere criteria

Uitgangspunten	Scores [naar plek hoogcomplexe locatie]		Toetsingscriteria [om varianten te vergelijken]
	Heerlen	SG	
 Passende zorg			Beide scenario's sluiten aan bij alle doelgroepen en dragen bij aan doelstellingen van het regioplan Zuid-Limburg
 Kwaliteit			Beide scenario's voldoen aan alle geldende kwaliteitseisen
 Toegankelijkheid			De reistijd neemt gemiddeld toe in beide scenario's, in scenario Heerlen is de toename 0,3 min. en in scenario SG is dit 1,1 min. In beide scenario's maximaal 18 minuten extra reistijd met eigen vervoer voor individuen. De aanrijdtijden voor ambulance blijven in beide scenario's ongewijzigd goed
 Betaalbaarheid (verschil)			Scenario Heerlen bijna EUR ~231 mln duurder dan SG. Dit betekent EUR 15-17 mln per jaar extra
 Verplaatsing van werkplek			Bij scenario SG meer verplaatsing van professionals, dit komt door huidige verdeling specialismes
 Brede welvaart			Brede welvaartsaanpak laat minimaal effect zien van keuze waar hoogcomplexe locatie komt (Het PON & Telos)
 Duidelijkheid			In beide scenario's is er voor klein deel zelfverwijzers met eigen vervoer mogelijk onduidelijkheid. Voor ambulances zijn beide scenario's duidelijk

46.000 duizend behandelingen dicht bij huis t.o.v. scenario zomer '23

Patiënten die terecht kunnen op dichtstbijzijnde locatie
[aantal behandelingen, 2029]



Toelichting

- T.o.v. het scenario dat in de zomer 2023 voorlag kunnen nu veel meer patiënten in de dichtstbijzijnde locatie terecht. Dit komt doordat in het nieuwe plan patiënten in zowel Sittard-Geleen als Heerlen terecht kunnen voor hun spoedzorg en de dagbehandelingen in zowel Sittard-Geleen als in Heerlen worden gegeven.
- Reistijden nemen t.o.v. nu toe met ongeveer 1 min gemiddeld per patiënt.
- De meeste patiënten komen met eigen vervoer naar het ziekenhuis. Voor iedereen die aangewezen is op het openbaar vervoer zijn er veel initiatieven in de regio, en komende periode ontwikkelen we samen met de regio aanvullende vervoersoplossingen.

De werkagenda vormt de basis om komende jaren in nauwe samenwerking verder te werken aan zorg en gezondheid in de regio

Vervolg op burgerdialoog als onderdeel van Regioplan Zuid-Limburg

Tijdens burgerdialoog zijn veel goede oplossingen bedacht. Deze oplossingen worden onderdeel van het **IZA Regioplan Zuid-Limburg** en de deelnemers van de praatmeetafels blijven betrokken. Oplossingen zijn bijvoorbeeld:

- Versterken van buurtgemeenschappen
- Verbinding tussen formele en informele zorg
- Implementatie pluswijken
- Anderhalve lijns zorg -pluspraktijken
- Digitale zorg
- Meer aandacht voor gezondheid in plaats van ziekte
- Bevorderen eigen regie en zelfredzaamheid
- ...

Vervolg met omliggende ziekenhuizen binnen ROAZ

De voorgenomen wijziging van de inrichting van de spoedzorg binnen Zuyderland heeft mogelijk effect op spoedstromen in heel Limburg, daarom onderzoeken we binnen het **ROAZ**:

1. In meer detail de patiëntverschuivingen binnen de spoedzorg in Limburg
2. Mogelijke aanvullende afspraken om elkaar te helpen

Vervolg specifiek voor invulling locatieprofielen

Het huidige koersbesluit omvat de contouren van het scenario, komende periode werken de ketenpartners dit verder uit, het gaat o.a. om:

- Integrale spoedzorg door ziekenhuis en huisartsen
- Opname afdeling kwetsbare ouderen samen met ouderenzorg
- Sociaal hospitaal met ketenpartners
- Mogelijke aanpassing ambulancestandplaatsen
- Interventies om personeelsaanbod te vergroten bij Zuyderland en huisartsen

Gezondheid en Zorg Zuid Limburg Scenario en Werkagenda

