

Ministerie van VWS
T.a.v. mevrouw drs. E.I. Schippers
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Doorkiesnummer
Faxnummer
Intern postadres Ha 220
E-mail
Ons kenmerk MA/AvD/2016.12.14
Datum 14 december 2016

Betreft: Reactie ROAZ ZWN op de vragen aan de ROAZ'en over acute (ouderen)zorg

Traumacentrum Zuidwest-Nederland
Stafbureau

Geachte minister,

Postadres
Postbus 2040
3000 CA Rotterdam

Hierbij sturen wij u de antwoorden van ROAZ Zuidwest-Nederland op uw vragen over acute (ouderen)zorg, zoals gesteld in de brief 'Motie begrotingsbehandeling acute zorg – brief aan ROAZ'en' van 17 november 2016

Bezoekadres
's Gravendijkwal 230
3015 CE Rotterdam

- *Wat zijn uw eerste inzichten met betrekking tot de vraag in hoeverre de problematiek die ik geschetst heb in mijn Kamerbrief van 5 oktober jongstleden ook in uw regio aan de orde is, of naar verwachting in de komende jaren aan de orde zal komen?*

Parkeergarage:
Westzeedijk 361
3015 AA Rotterdam

Drukke binnen het acute zorgproces wordt ook binnen de regio Zuidwest-Nederland ervaren. Een groot verschil met bijvoorbeeld de Amsterdamse regio is dat er niet zoveel stops worden afgekondigd. Wel is de verwachting dat dit het toekomstbeeld gaat worden over zo'n 5 – 10 jaar met de huidige demografische ontwikkelingen.

Hoofd Traumacentrum ZWN

Uit de analyse van een Rotterdams initiatief blijkt dat op de SEH's van voornamelijk de perifere ziekenhuizen een toename wordt ervaren van opnames van kwetsbare ouderen die geen noodzakelijke medische indicatie hebben voor een ziekenhuisopname, maar toch worden opgenomen in de kliniek. Doordat de zorgverzekeraars (landelijk) ook in de VVT-sector een productieplafond hanteren, heeft een aantal verpleeg- en verzorgingstehuizen in onze regio een opnamestop moeten hanteren. Dit heeft de uitstroom van ouderen uit de ziekenhuizen belemmerd en dus de drukte laten toenemen. Ook knelt op dit moment de productie van de eerstelijnsverblijf bedden.

Manager Traumacentrum ZWN

- *Met welke partijen is of wordt hierover overleg gevoerd?*
Naar aanleiding van de ervaren drukte is in de loop van 2015 binnen de subregio's Rotterdam-Rijnmond en Zuid-Holland Zuid een project gestart genaamd 'De keten in stroomversnelling'. Dit project is opgestart op voorspraak van een aantal ROAZ-leden en omvat een vertegenwoordiging van de gehele acute zorgketen (SEH's, RAV's (inclusief meldkamer), HAP's/Huisartsen). Daarnaast wordt er vanuit dit project aangehaakt bij een Rotterdams initiatief waarin overleg plaatsvindt met de VVT sector.
- *Welke acties worden in dit kader reeds in gang gezet?*
 - Introductie van 'SEH tijdelijk ontzien'. Indien een SEH zich tijdelijk laat ontzien betekent dit dat gedurende een uur de SEH wordt ontzien van 112 meldingen. Zorg die altijd mogelijk blijft, is het stabiliseren van een vitaal bedreigde patiënt en het beoordelen van een bekende patiënt (patiënt is in dat ziekenhuis onder behandeling voor de klacht waarmee hij/zij zich nu meldt) blijft, na overleg, onder alle omstandigheden mogelijk. Daarnaast is er voor de ambulanceverpleegkundige altijd de mogelijkheid om een patiënt aan te bieden indien hij/zij dat medisch noodzakelijk acht.
 - Het in kaart brengen van de acute zorgstromen.

- Hiervoor zijn vragenlijsten uitgezet bij alle HAP's, SEH's en RAV's binnen Zuidwest-Nederland over de periode 2013-2015. Hieruit werd het beeld bevestigd dat de RAV's steeds meer ritten uitvoeren en dat de SEH's te kampen hebben met een stijging in de zorgzwaarte.
 - Vanuit het Rotterdamse initiatief is er een werkgroep actief die een analyse heeft uitgevoerd naar de instroom en uitstroom.
 - Vanuit het ROAZ is begonnen met een inventarisatie naar de mate van personeelskrachte bij de ketenpartners in de regio, en wordt nagedacht over een regionale gezamenlijke aanpak van het uitbreiden van de opleidingscapaciteit.
 - Ook wordt gekeken naar een alternatief scenario voor de inrichting van de acute zorg (in de nacht) indien het probleem van personeelskrachte blijft bestaan.
- *Hoe ziet het proces hieromtrent er in de eerste maanden van 2017 verder uit?*
Het project 'De keten in stroomversnelling' heeft een vervolg in 2017. De pijlers voor 2017 die op dit moment bepaald zijn, betreffen:
 - nader onderzoeken van de betrokkenheid van de rest van de regio en VVT aanbieders;
 - vervolg aan het eerder genoemde 'in kaart brengen acute zorgstromen';
 - aangehaakt blijven bij de eerder genoemde Rotterdamse werkgroep;
 - kwantificeren van het aantal onterechte SEH/ziekenhuis opnames.

Zorg voor kwetsbare ouderen

- *Heeft u contact met de partijen in de ouderenzorg en zo ja, met welke partijen?*
Er is contact met de VVT-sector binnen de subregio Rotterdam-Rijnmond. Zoals hierboven benoemd zal er onderzocht worden hoe verdere aansluiting van/bij deze sector plaats kan vinden.
- *Welke thema's zijn in uw regio onderwerp van gesprek?*
 - Acute (onterechte) opnames van ouderen in het ziekenhuis;
 - Uitstroom van oudere patiënten naar vervolgzorg;
 - Eerstelijnsverblijf.
- *Welke acties worden in dit kader reeds in gang gezet?*
Er vinden in de regio veel lokale initiatieven plaats, hierbij een opsomming van een aantal voorbeelden:
 - verpleegkundige in de huisartsenpraktijk die zich bezig houdt met nazorg;
 - pilots met eerstelijns verblijven.

Bij dit alles dient opgemerkt te worden dat individuele zorgaanbieders zeer actief met deze problematiek bezig zijn en dat niet alle initiatieven bekend zijn bij het ROAZ/Traumacentrum ZWN.

Met vriendelijke groet,

Prof. dr. E.J. Kuipers
Voorzitter ROAZ ZWN