

Samenwerken in de acute zorg; zo doen wij dat in de regio Nijmegen op een lijn



juni 2024

In de regio werken we samen in een netwerk als het gaat om het organiseren van de acute zorg. Centraal in dit netwerk staan de huisartsenspoedpost, de zorgcentrale wijkverpleging en de spoedeisende hulp van het CWZ. Daarnaast zijn ook alle andere aanbieders van acute zorg in de regio verbonden. Dit zijn met name de ambulancezorg, acute ggz, aanbieders langdurige zorg, Radboudumc, de acute tandartsenzorg en de dienstapotheek. Samen zorgen we voor de juiste zorg op de juiste plek op het juiste tijdstip door de juiste zorgverlener.

In dit document schetsen wij hoe de samenwerking er op dit moment uitziet.

Omdat we het als regionale opgave zien om ook in de toekomst te zorgen voor het borgen van de beschikbaarheid van de acute zorg, werken we vanuit de regionale coördinatiegroep acute zorg aan het versterken van de regionale samenwerking. Ook zijn we als regio NOEL onderdeel van de ROAZ regio Acute Zorgregio Oost en nemen we in dit netwerk onze verantwoordelijkheid om op de schaal van het ROAZ de samenwerking te versterken.

Regionaal spoed loket Nijmegen

HASP en SEH

Sinds 2011 bevinden de Huisartsenspoedpost (HASP) en Spoedeisende Hulp (SEH) van het CWZ zich op de locatie spoedplein van het CWZ. We weten elkaar in de dagelijkse praktijk goed te vinden. De beschikbaarheid van de acute zorg staat onder druk, door een complexe en snel groeiende zorgvraag in combinatie met een krimpende arbeidsmarkt. We zien kansen in het versterken van de samenwerking waardoor inefficiënties, onduidelijkheden voor de patiënt en onnodige verwijzingen voorkomen kunnen worden. We zetten in op verbeterprojecten voor een gezamenlijk spoedloket, gezamenlijke urgentie triage, anderhalvelijnszorg en directe toegang tot aanvullende diagnostiek voor de huisarts op de HASP.

HASP - zorgcentrale wijkverpleging

Er is samenwerking tussen de Huisartsenspoedpost en de Zorgcentrale wijkverpleging. Tussen 7.00 – 23.00 uur is de Zorgcentrale bereikbaar voor de triage van de ondersteuningsvragen voor wijkzorg. De Zorgcentrale handelt deze ondersteuningsvragen af en heeft contact met ruim 50 teams wijkverpleging, het team technische verpleging en Verpleegkundig Specialisten/experts in Zuid-Gelderland. De Zorgcentrale monitort daarnaast vele cliënten met een zorgtechnologische ondersteuning en is de spin in het web aangaande de professionele alarmopvolging in de gemeente Nijmegen.

Tussen 23.00 uur – 7.00 uur neemt de Huisartsenspoedpost de telefonische bereikbaarheid over. Deze kan vanaf 23.00 uur – 7.00 uur een beroep doen op de Verpleegkundige Achterwacht van ZZG zorggroep die voor de regio de ‘onplanbare wijkzorg’ op zich neemt.

De doorontwikkeling wordt gemaakt tussen de Huisartsenspoedpost, zorgcentrale en de ambulancedienst om doelmatige en effectieve inzet te realiseren. De beschikbaarheid in de nacht wordt vergroot en de samenwerking wordt versterkt. Voor valincidenten zijn er afspraken over het realiseren van de juiste en efficiënte inzet van zorg, en om gebruik te maken van de capaciteit die beschikbaar is.

Dienstapothek

De dienstapothek is gevestigd op het spoedplein CWZ. Patiënten kunnen tijdens avond, nacht en weekend hier hun medicatie direct ophalen.

Spoed tandarts

De spoed tandarts heeft een regionale functie en is gevestigd op het spoedplein CWZ.

(zelf)Triage

De HASP doet mee aan de landelijke proef met de digitale huisartsenpost die een bijdrage kan leveren om de spoedeisende zorg in de weekend- en avonduren op een veilige manier op afstand te blijven garanderen. Via [Spreekuur.nl](https://spreekuur.nl) krijgen patiënten locatieonafhankelijke en persoonlijke zorg voor spoedvragen; bijvoorbeeld voor wonden, acute oogklachten en ernstige huidinfecties. Patiënten bereiden het digitale consult zelf voor door gevalideerde triage- en anamnesevragen te doorlopen en door een foto toe te voegen. Dat helpt om het consult vlot digitaal af te kunnen handelen. Ook wordt er automatisch een samenvatting van het digitale consult gemaakt, dat toegevoegd wordt aan het dossier. Op dit moment is dit mogelijk op vrijdag van 17.00 tot 22.30 uur en in het weekend van 7.00 tot 00.00 uur. Op [de website](#) is een chatfunctie beschikbaar.

Diagnostiek

Uitsluiten breuken

De huisarts op de HASP kan bij verdenking van een breuk buiten kantooruren rechtstreeks diagnostiek aanvragen bij de afdeling radiologie van CWZ. Patiënten gaan vanuit de HASP direct naar radiologie voor de röntgenfoto. Als blijkt dat er geen sprake is van een breuk, wat bij de meeste patiënten het geval is, dan kan iemand weer naar huis. Het eigen risico blijft dan grotendeels gespaard. Daarnaast wordt de SEH ontlast, omdat een flinke stroom patiënten niet meer gezien hoeft te worden. De HASP arts vraagt de diagnostiek aan, waarna de aanvraag automatisch terechtkomt bij radiologie.

AI

Voor het beoordelen van de foto wordt kunstmatige intelligentie (AI) ingezet ter ondersteuning van de röntgenlaborant. Daardoor hoeft ook de SEH-arts niet meer betrokken te worden. De radiologen van het CWZ zien de beoordelingen de volgende dag om de kwaliteit te garanderen.

Laag risico pijn op de borst

HASP, ambulancezorg en cardiologie CWZ zetten zich in het project uitsluiten van laag-risico patiënten met pijn op de borst in om patiënten op een veilige manier te beoordelen op de HASP. Zo voorkomen we dat patiënten in het ziekenhuis gezien moeten worden, en daarmee de druk op de cardiologie.

Coördinatie van zorg

Onplanbare wijkzorg in de nacht

De onplanbare wijkverpleegkundige nachtzorg wordt geleverd door ZZG zorggroep op basis van samenwerkingsafspraken met de zorgaanbieders wijkverpleging en diverse woonzorglocaties. Er zijn twee subteams waarvan een team de HASP als standplaats heeft, dus in de fysieke nabijheid van de HASP.

Crisisprocedure VV

De vier regionale zorgaanbieders (ZZG zorggroep, Kalorama, de Waalboog en Zorggroep Maas en Waal), organiseren in afstemming met zorgverzekeraars/zorgkantoor de crisisopvang voor de regio. Deze afdeling Bureau Crisistoewijzing (BCI) is tijdens kantooruren bereikbaar voor crisis aanvragen. Buiten kantooruren wordt deze taak overgenomen door de Zorgcentrale.

Wijkkliniek Herstelcentrum

De Wijkkliniek biedt medisch specialistische zorg voor ouderen in een VV-instelling en is een alternatief voor een ziekenhuisopname. De Wijkkliniek richt zich op het opnemen van patiënten met veel voorkomende acute ziektebeelden en exacerbaties van chronische aandoeningen. Vanaf begin 2024 is een pilot gestart. In eerste instantie voor patiënten met een laag complexe medische zorgvraag, pneumonie of urineweginfectie en een indicatie voor geriatrische zorg. De patiënt kan binnen kantoor tijden, of de eerstvolgende kantoordag, overgeplaatst worden naar het Herstelcentrum. De ambitie is om het aantal indicaties na een gewenningsperiode uit te breiden.

Specialist ouderengeneeskunde in eerste lijn

We vinden het van meerwaarde dat de specialistische ouderenzorg ingezet kan worden via de huisarts om een zorgvraag vanuit de thuissituatie te kunnen beoordelen en te voorkomen dat een patiënt wordt ingestuurd naar een ziekenhuis. Dit is de achterliggende reden dat een project is gestart om de specialist ouderengeneeskunde in te zetten bij acute/spoedvragen. Voor meer informatie: [Netwerknonna.nl](https://www.netwerknonna.nl)

Digitale gegevensuitwisseling

Er zijn in onze regio al veel digitale berichten gerealiseerd zodat gegevens beschikbaar zijn als er een spoedeisende zorgvraag is:

- Spoedmelding van de HASP naar de Meldkamer Arnhem-Nijmegen.
- Triagistverwijzing en -bevestiging van de Meldkamer Arnhem-Nijmegen naar de HASP.

- Huisartsen- en triagistverwijzing van de HASP naar de SEH's.
- Vooraankondiging, interventie & beloop en overdracht van de ambulancedienst Gelderland-Zuid naar de SEH's.

Er wordt gewerkt aan:

- Vooraankondiging, interventie & beloop, en overdracht van de ambulancediensten naar de SEH's.
- Feedbackbericht met de medische conclusie van de SEH's naar de ambulancediensten.

Inzet personeel en samenwerking

Het CWZ en het Radboudumc wisselen IC en SEH personeel uit. Dit is een win-win situatie want personeel is flexibel inzetbaar, wordt behouden voor de regio, en het versterkt de samenwerking tussen de ziekenhuizen..

Juiste zorg op de juiste plaats

Er bestaan afspraken over de profielen van het CWZ en het Radboudumc, welke patiënten krijgen in welk ziekenhuis de beste (acute) zorg? Onder andere worden afspraken gemaakt over de verdeling van patiënten met een auto-intoxicatie. Ook huisartsen en ambulancezorg (en politie/meldkamer 112) worden bij de afspraken betrokken, aangezien zij verwijzen.

Preventie van acute zorgvragen - Onderzoek

Hoe zijn onnodige opnames van kwetsbare thuiswonende ouderen met een acute zorgvraag op de SEH te voorkomen? Wat kan hiervoor verbeteren in de samenwerking en informatieuitwisseling tussen wijkverpleegkundigen, ambulanceverpleegkundigen en huisartsen? Dat wordt onderzocht.

Meer weten?

Mail naar info@regionijmegenopenlijn.nl