

ACUTE ZORG

24 AUG 2018

Blog: Meer acute zorg voor hetzelfde geld

De vraag naar acute zorg neemt toe, terwijl ziekenhuizen de komende jaren hun zorg moeten bieden met gelijkblijvende budgetten. Daarom doe ik hieronder acht suggesties om met hetzelfde geld meer acute zorg te bieden.

 Bewaren


1. *Verschuif eigen formatieplaatsen naar acute zorg* Over de periode 2011- 2016 daalde het aantal opnamen en verpleegdagen van ziekenhuizen. Een goede ontwikkeling: ziekenhuizen zijn er vooral voor acute zorg en niet voor zorg die ook op de polikliniek of in de eerste lijn te verlenen is.
2. *Sluit een van twee seh's die dichtbij elkaar liggen.* In grote steden komt het regelmatig voor dat **twee seh's dichtbij elkaar liggen**. Door de twee samen te voegen kunnen alle acutezorgprofessionals op één plek werken en is er op alle tijdstippen voldoende personeel.
3. *Coördineer de nachtdiensten van specialisten.* Een voorbeeld: slechts in een van de Friese ziekenhuizen is 's nachts een KNO-arts aanwezig. Dat functioneert goed. Verwijzers en ouders hebben begrip hiervoor.
4. *Richt een acute-opnameafdeling (AOA) in.* Ongeveer een derde van de ziekenhuizen kent een AOA die als enige spoedpatiënten opneemt. De andere afdelingen hoeven dan geen onbezette bedden in reserve te houden. Hiermee kan het management geld vrijmaken voor uitbreiding van acute zorg.
5. *Richt een 24/7-apotheek in.* Op menig ziekenhuislocatie bevinden zich twee apotheken: de politheek en de dienstapotheek bij de huisartsenpost. De eerste draait van, zeg, 8.00 -17.00 uur. De tweede is van 17.00 tot 8.00 uur in bedrijf. Bedrijfseconomisch gezien ligt samenvoeging voor de hand.
6. *Benut de groei van de wijkverpleging ook voor acute zorg thuis.* In de komende jaren kan het aantal wijkverpleegkundigen aanzienlijk groeien. Het ligt voor de hand dat zij zich ook gaan bekommeren om acute zorgvragen. Dan zou de druk op de seh's toch moeten afnemen.
7. *Gebruik kunstmatige intelligentie bij het inschatten van acute zorgbehoeften.* Bij ernstige ongevallen wordt het letsel regelmatig te licht ingeschat. Computerondersteunde inschattingen kunnen dat voorkomen. Dan kunnen ambulances direct doorrijden naar een traumacentrum zonder tussenstop bij een plaatselijke seh. Dat is sneller en goedkoper.
8. *Verhoog de kwaliteit van de meldingen van acute zorg door burgers.* Nieuw-Zeeland voerde tien jaar geleden beleid om burgers beter op te leiden om meldingen te doen bij de **meldkamer ambulancezorg**. Dat leidde toen tot een reductie van tien procent van de zorgvraag.

Deze acht suggesties van **more-with-the-same beleid** in de acute zorg zijn niet een-twee-drie te realiseren. Ik kijk hoopvol uit naar ziekenhuizen die een of twee van de acht suggesties oppakken en tot goed voorbeeld uitwerken. Daarbij kan de **recent voorgestelde transformatiepot** van 425 miljoen euro steun bieden.

acute zorg

concentratie

Geef je reactie


 0
  0
  329


Guus Schrijvers

OUDE-HOGLERAAR GUUS SCHRIJVERS IS NOG STEEDS ACTIEF IN DE GEZONDHEIDSZORG. HIJ IS AUTEUR VAN HET BOEK ZORGINNOVATIE VOLGENS HET CAPPUCCINOMODEL (ONDERTITEL: VOOR HETZELFDE GELD EEN BETERE GEZONDHEIDSZORG). SCHRIJVERS GEEFT LEZINGEN EN WORKSHOPS EN IS LID VAN ENKELE STUURGROEPEN EN COMMISSIES.

Lees ook

9 AUGUSTUS 2018 | INTERVIEW

Complexe acute zorg Amsterdam terug naar twee locaties

22 JUNI 2018 | NIEUWS

Nieuwe ambulance alleen voor overplaatsingen

18 JUNI 2018 | NIEUWS

Plan voor ouderen die langer thuis willen wonen

30 MEI 2018 | NIEUWS

Minister verlaagt de lat niet voor streekziekenhuis

PREMIUM

29 MEI 2018 | ACHTERGROND

22 regionale ziekenhuizen voldoen niet aan aangescherpte kwaliteitseisen

TOON MEER NIEUWS →



Zorgvisie.nl nu 1 maand **Gratis**

Probeer Zorgvisie.nl een maand gratis uit

Elke dag de beste artikelen, nieuws, opinie en best practices van het meest toonaangevende vakblad voor hoger management in de zorg. Normaal €10,- per maand.

Start nu uw gratis proefmaand