



Patiënten en naasten

Algemene vragen

Wat is Hospital at Home?

Hospital at Home betekent 'ziekenhuiszorg thuis'. Het is een zorgprogramma dat in Nederland wordt opgestart vanuit het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG). In het UMCG beginnen we met het bieden van ziekenhuiszorg thuis aan de meest kwetsbare ouderen, namelijk aan mensen met dementie of mensen met acute verwardheid. Als iemand met dementie plotseling ziek wordt (bijvoorbeeld door een longontsteking) kan dit soms een ziekenhuisopname tot gevolg hebben.

In het ziekenhuis wordt goede zorg en behandeling gegeven, maar mensen met dementie zijn kwetsbaar. In het ziekenhuis is er een risico op bijvoorbeeld vallen, ondervoeding en lichamelijke of geestelijke achteruitgang. Ook zien we vaak dat door de plotselinge ziekte en de verandering van de omgeving iemand met dementie tijdelijk extra in de war kan raken (dit noemen we een *delier*). Voor iemand met dementie kan de omgeving van het ziekenhuis dan onveilig worden en het ziekenhuis draagt dan niet bij aan het herstel. Soms is het daarom beter om iemand met dementie (tijdelijk) op te nemen in een verpleeghuis.

Veel mensen met dementie willen niet naar een verpleeghuis, maar liever terug naar hun vertrouwde thuissituatie. Dit is tegenwoordig goed mogelijk. Iemand met dementie krijgt dan tijdelijk ziekenhuiszorg in de thuissituatie, dit noemen we Hospital at Home. Bij Hospital at Home werken huisartsen, thuiszorg, ziekenhuis, naasten en andere hulpverleners samen in de thuissituatie van de persoon met dementie.

Voor wie is Hospital at Home?

Hospital at Home is voor ouderen met dementie. Thuis krijgt hij/zij alle zorg die nodig is. Hospital at Home is geschikt voor ouderen die worden opgenomen op de Spoedeisende Hulp met enkelvoudige problematiek, zoals een longontsteking of een blaasontsteking. Een voorwaarde voor ziekenhuiszorg thuis is dat er een mantelzorger beschikbaar is.

Vanuit welk ziekenhuis is Hospital at Home zorg mogelijk?

Hospital at Home-zorg is geschikt voor mensen met dementie die op de Spoedeisende Hulp van het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG) terecht komen.

Hoe wordt Hospital at Home betaald?

Hospital at Home wordt door de zorgverzekeraar betaald. De betaling van ziekenhuiszorg thuis gaat op dezelfde manier als bij een normale ziekenhuisopname. Hospital at Home heeft dus geen financiële gevolgen voor de patiënt.



Welke partners steunen Hospital at Home?

Externe partners zijn andere organisaties dan het UMCG waarmee binnen Hospital at Home wordt samengewerkt. De externe partners zijn op dit moment: Alzheimer Nederland, Buurtzorg, Deltaplan Dementie, Espria, Healthy Aging Network, Icare, Martini Ziekenhuis, Medisch Centrum Zuid, Nationaal Programma Ouderenzorg (NPO), Netwerk Dementie Drenthe, Ommelander Ziekenhuis Groningen, Rijksuniversiteit Groningen (RUG), Team 290 Lentis, Toegepast Gezondheidsonderzoek (TGO, onderdeel RUG), TSN Thuiszorg, Welthuis, ZonMw, Zorg Innovatie Forum, Zorgbelang Groningen en Zorggroep Meander.

Partners in het UMCG zijn de apotheek, Centrum Acute Zorg, financiële administratie, Healthy Ageing Team, juridisch loket, Spoedeisende Hulp, Transfer, UmCGroningen Thuis, Universitair Centrum Ouderengeneeskunde (UCO), Wenckebach Instituut en zorginkoop.

Zorghoudelijke vragen

Welke zorgverleners zijn betrokken bij Hospital at Home?

Bij Hospital at Home werken artsen uit het ziekenhuis, thuiszorg, huisartsen, naasten en andere hulpverleners samen in de thuissituatie van de persoon met dementie.

Welke zorg kan er in de thuissituatie gegeven worden?

Gespecialiseerde verpleegkundigen kunnen en mogen veel verschillende handelingen uitvoeren. Voorbeelden zijn het toedienen van medicijnen, een infuus inbrengen, urinekatheters plaatsen en zuurstof toedienen. Dit zijn handelingen die net zo goed thuis kunnen worden uitgevoerd als in het ziekenhuis.

Wie is de hoofdbehandelaar in Hospital at Home zorg?

De hoofdbehandelaar is de medisch specialist in het ziekenhuis. Het Hospital at Home team en de huisarts kunnen altijd terugvallen op de kennis van het ziekenhuis. Hospital at Home is ziekenhuiszorg thuis en de verantwoordelijkheid van de zorg ligt daarom bij het ziekenhuis. Alleen de plaats van de zorg is verschillend, namelijk thuis.

Wie is eindverantwoordelijk voor de zorg van de patiënt?

De behandeling blijft onder verantwoordelijkheid van het ziekenhuis. De Hospital at Home arts werkt namelijk voor het ziekenhuis.

Verschilt de Hospital at Home zorg ten opzichte van zorg in het ziekenhuis?

Nee, de inhoud van de zorg is hetzelfde. Hospital at Home volgt ook de huidige Nederlandse richtlijnen en kwaliteitseisen die gelden voor ziekenhuiszorg. Alleen de plaats van de zorg is verschillend, namelijk thuis.



Moet de huisarts aangesloten zijn bij Hospital at Home om hiervoor in aanmerking te komen?

Nee, de huisarts hoeft niet aangesloten te zijn bij Hospital at Home. Huisartsen worden wel op de hoogte gesteld van ziekenhuiszorg thuis. Er wordt telefonisch contact met de huisarts gelegd als zijn/haar patiënt kiest voor Hospital at Home. De huisarts is geen behandelaar in Hospital at Home, want dat is het ziekenhuis. Huisartsenpraktijken hoeven dus niet 'aangesloten' te zijn voor een patiënt om deel te kunnen nemen. De rol van de huisarts kan verschillen. Zo kan de huisarts op de achtergrond betrokken zijn of de wens hebben om de patiënt ook thuis te bezoeken.

Wordt er standaard 24-uurs zorg geleverd bij Hospital at Home?

De zorg is 24 uur per dag, 7 dagen per week bereikbaar. De zorg is niet standaard 24 uur per dag in huis aanwezig. Als dit nodig is, bijvoorbeeld bij iemand met een delier, dan is dit mogelijk.

Ziekenhuiszorg thuis

Wat gebeurt er als de oudere op de Spoedeisende Hulp terecht komt en thuisbehandeling wenst?

In het ziekenhuis bepalen een arts en verpleegkundige van de Spoedeisende Hulp of de persoon met dementie in aanmerking komt voor Hospital at Home. Als de arts en verpleegkundige vinden dat ziekenhuiszorg thuis mogelijk is, is het besluit aan de patiënt en zijn/haar familie. Als ook de patiënt en de familie het eens zijn over thuisbehandeling, dan wordt Hospital at Home gestart.

Wanneer gaat de Hospital at Home patiënt van het ziekenhuis terug naar huis?

Om de zorg thuis goed te kunnen regelen, blijft de patiënt in het ziekenhuis totdat alles thuis georganiseerd is. Dit betekent dat de patiënt de ochtend na het Spoedeisende Hulp bezoek terug naar huis zal gaan.

Hoe komt de patiënt van het ziekenhuis naar de thuissituatie?

De patiënt wordt met de ambulance of met de zorgambulance (zitambulance) naar huis gebracht.

Wat gebeurt er zodra de patiënt thuis is?

Zodra de patiënt thuis is, komen de Hospital at Home arts en verpleegkundige aan huis voor onderzoek en behandeling. De verpleegkundige houdt de patiënt blijvend in de gaten. De arts bezoekt de patiënt ook dagelijks. Deze Hospital at Home arts werkt samen en overlegt dagelijks met de hoofdbehandelaar in het ziekenhuis (de medisch specialist) en met de huisarts van de patiënt. De behandeling van de patiënt blijft altijd onder verantwoordelijkheid van het ziekenhuis.

Krijgt de thuiszorg ook een rol in Hospital at Home?

De thuiszorg speelt een belangrijke rol bij Hospital at Home. De thuiszorg bezoekt de patiënt dagelijks en voert zorgtaken uit.

Bij de start van Hospital at Home zijn vier thuiszorgorganisaties betrokken: Buurtzorg, Icare, TSN en UmcGroningen Thuis.



Als de patiënt al thuiszorg heeft, dan wordt gekeken of één van de vier deelnemende organisaties deze thuiszorg biedt. Mocht dit niet het geval zijn, dan neemt een deelnemende thuiszorgorganisatie de zorg over. Bij ontslag van de H@H patiënt neemt de eigen thuiszorgorganisatie de thuiszorg weer over. Krijgt de patiënt nog geen thuiszorg, dan overlegt de transferverpleegkundige in het ziekenhuis met de patiënt en zijn/haar naasten naar welke thuiszorgorganisatie de voorkeur uitgaat. Deze organisatie wordt vervolgens ingeschakeld door de transferverpleegkundige.

En wat als de patiënt andere zorg, zoals fysiotherapie, nodig heeft?

Net zoals in het ziekenhuis, kan bij Hospital at Home ook de fysiotherapeut betrokken worden wanneer dat gewenst is. Ook de fysiotherapeut komt bij de patiënt thuis.

Wat gebeurt er als er sprake is van een noodgeval?

In het huis van de patiënt is een alarmbel aanwezig die verbonden is met de alarmcentrale. Er vindt contact met de alarmcentrale plaats waarbij gekeken wordt wat er nodig is. Het kan zijn dat er een verpleegkundige of arts naar het huis van de patiënt toe gaat. Ook kan het zijn dat een ambulance komt en de patiënt teruggaat naar het ziekenhuis.

Wat als het infuus thuis losraakt?

Dan vindt contact plaats via de telefoon of de alarmbel met de thuiszorgmedewerker. De thuiszorgmedewerker krijgt dan de oproep om te komen (bijvoorbeeld via de alarmdienst) of de ambulance komt hierbij helpen.

Hoe werkt het met medicijnen?

De Hospital at Home arts neemt de benodigde medicijnen mee vanuit het ziekenhuis.

Wie regelt de hulpmiddelen voor in de thuissituatie?

De verpleegkundige van de Spoedeisende Hulp meldt de patiënt aan voor Hospital at Home en schakelt een transferverpleegkundige in. De transferverpleegkundige begeleidt de patiënt en organiseert de juiste zorg en hulpmiddelen voor in de thuissituatie. De transferverpleegkundige brengt samen met een verpleegkundige in kaart welke zorg nodig is. De transferverpleegkundige kijkt eerst wat er al in de thuissituatie aanwezig is en zorgt ervoor dat alle hulpmiddelen (bijv. bed, zuurstof, antibiotica) klaar staan als de patiënt thuis komt. De patiënt blijft in het ziekenhuis totdat alles thuis klaar gezet is.

Wat als de zorg in de thuissituatie niet bevalt?

De patiënt kan altijd weer terug naar het ziekenhuis.

Is de nazorg op de poli of ook thuis?

Nazorg gaat net als bij een normale ziekenhuisopname. Als een polibezoek nodig is voor de nazorg, gebeurt dit ook. Hospital at Home vervangt alleen de ziekenhuisopname.



Is het de bedoeling dat de patiënt na Hospital at Home doorstroomt naar een verpleeghuis?

Nee, het is de bedoeling dat de patiënt woonachtig blijft in het eigen huis aansluitend aan Hospital at Home, als dat mogelijk is.

Contact met de arts en bezoek van de arts

Hoe vaak per dag komen de Hospital at Home-arts en verpleegkundige langs?

Drie keer per dag is er een huisbezoek door de Hospital at Home verpleegkundige. Een keer per dag is er een huisbezoek door de Hospital at Home arts. Dit is net zo vaak als in het ziekenhuis.

Komt de Hospital at Home arts ook in het weekend langs?

In het weekend komt er niet standaard een Hospital at Home arts langs. In het ziekenhuis worden namelijk ook geen visites gelopen in het weekend. Als er zorg nodig is, kan dit natuurlijk wel.

De Hospital at Home arts wil graag aanvullend onderzoek doen, wat nu?

Als een röntgenfoto van de longen herhaald moet worden (bijvoorbeeld doordat de patiënt meer benauwd wordt), moet de patiënt daarvoor naar het ziekenhuis. Dit wordt geregeld door het Hospital at Home team.

Kan er ook contact opgenomen worden met de Hospital at Home arts?

De mantelzorger en de patiënt hebben altijd de kans om naar de Hospital at Home arts te bellen of om de ambulance te bellen.