

Instructie

Ambulance

Inhoud

Over Hospital at Home	2
Waarom Hospital at Home?	2
Wat is Hospital at Home?	2
Hoe werkt Hospital at Home?	2
Wat betekent Hospital at Home voor medewerkers van de (zorg)ambulance?.....	3
Waar kan ik terecht met vragen?	3
Procesbeschrijving	4

Dit document is bedoeld voor samenwerkingspartners van Hospital at Home en bevat informatie over Hospital at Home, de checklist met verrichtingen en de bijbehorende procesbeschrijvingen.



umcg

Over Hospital at Home

Een korte toelichting over waarom Hospital at Home is gestart, wat het zorgprogramma precies inhoudt en hoe het werkt. Voor meer informatie, zie: <http://hospitalathome.nl/>.

Waarom Hospital at Home?

Veel oudere patiënten wensen bij ziekte geen ziekenhuisopname. Als ze echter acuut ziek worden zijn er nu twee mogelijkheden: thuis blijven of naar het ziekenhuis gaan. Wanneer wordt gekozen om naar het ziekenhuis te gaan wordt dit vaak gevolgd door een acute ziekenhuisopname met daarna een periode van aansterken in een verzorgings- of verpleeghuis. Een behandeling in het ziekenhuis biedt veel mogelijkheden, maar voor de kwetsbaarste ouderen kan een ziekenhuisverblijf van 8 tot 10 dagen ook leiden tot een verlies van kracht, ondervoeding, vallen en nieuwe (ziekenhuis)infecties. Om meer gehoor te geven aan de wens van oudere patiënten willen we een nieuwe zorgvorm creëren en ziekenhuiszorg thuis voor hen mogelijk maken: Hospital at Home.

Wat is Hospital at Home?

Hospital at Home is een zorgprogramma dat ziekenhuiszorg thuis biedt aan de meest kwetsbare ouderen, ouderen met cognitieve stoornissen (bijvoorbeeld dementie). In Nederland is het idee Hospital at Home in december 2014 begonnen. Allereerst zijn zorgprofessionals, belangenbehartigers, kennisorganisaties en anderen geraadpleegd. Aan de regiotafels van het Nationaal Programma Ouderenzorg in de vier Noordelijke provincies werd met hulp van het Zorg Innovatie Forum (ZIF) contact gelegd met belangstellenden en potentiële partners voor Hospital at Home. Hospital at Home is een concrete samenwerking tussen patiënten, naasten en professionals. De mening van patiënten en naasten is van groot belang en bepaalt mede hoe Hospital at Home eruit gaat zien.

Hoe werkt Hospital at Home?

Oudere patiënten met cognitieve stoornissen komen met een acute ziekte eerst terecht op de Spoedeisende Hulp van het ziekenhuis. Als er een reden voor ziekenhuisopname is en de patiënt en familie zijn het erover eens graag thuisbehandeling te willen, wordt men om deelname aan het Hospital at Home onderzoek gevraagd. Wanneer ziekenhuiszorg thuis gegeven wordt, houdt dat in dat de patiënt niet wordt opgenomen in het ziekenhuis, maar terug gaat naar huis om daar alle zorg te ontvangen die nodig is. Om de zorg thuis goed te kunnen regelen, zal de patiënt in het ziekenhuis blijven totdat alles thuis georganiseerd is. De patiënt zal de ochtend volgend op het Spoedeisende Hulp bezoek naar huis gaan. Vervolgens is er ziekenhuiszorg thuis; de Hospital at Home arts en verpleegkundigen komen aan huis voor de verzorging en behandeling. De behandeling is onder verantwoordelijkheid van het ziekenhuis (de Hospital at Home arts). De inhoud van de zorg is hetzelfde als in het ziekenhuis, alleen de plaats van de zorg is verschillend, namelijk thuis.

Naast het leveren van zorg verzamelen we gegevens ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek over het effect van het Hospital at Home-zorgprogramma: is ziekenhuiszorg thuis daadwerkelijk beter voor mensen met cognitieve stoornissen dan de gebruikelijke ziekenhuiszorg? Ook willen we weten wat deze vorm van zorg voor de patiënt zelf en zijn of haar naasten betekent, zodat de zorg in de toekomst zo goed mogelijk aansluit bij de wensen van de patiënt.

Wat betekent Hospital at Home voor medewerkers van de (zorg)ambulance?

De Hospital at Home patiënt zal na één nacht in het ziekenhuis terug naar huis gaan om daar de verdere ziekenhuiszorg te ontvangen. Er zal vanaf de verpleegafdeling telefonisch contact opgenomen worden om een tijdstip af te spreken voor het transport van de verpleegafdeling naar huis toe. Aangezien de ziekenhuiszorg thuis voortgezet wordt is het mogelijk dat de patiënt met infuus of zuurstof naar huis toe gaat.

Visites en onderzoek vinden zoveel mogelijk in de thuissituatie plaats, maar het kan voorkomen dat de patiënt voor aanvullende diagnostiek of behandeling terug naar het ziekenhuis moet. Er zal dan telefonisch contact opgenomen worden door de thuiszorgverpleegkundige om het vervoer af te spreken.

Wanneer een patiënt die ziekenhuiszorg thuis ontvangt thuis (plotseling) achteruit gaat of het niet lukt om de benodigde medische zorg te leveren, dan zal hij/zij terug worden vervoerd naar de Spoedeisende Hulp van het UMCG voor beoordeling en eventuele opname in het UMCG. Er zal telefonisch contact opgenomen worden door de Hospital at Home arts of de thuiszorgverpleegkundige om het vervoer af te spreken.

Waar kan ik terecht met vragen?

Het Hospital at Home team is voor niet-spoedeisende zaken bereikbaar via hospitalathome@umcg.nl. Voor patiënt gerelateerde zaken kan contact worden opgenomen met de Hospital at Home arts via 050 – 361 61 61.

Procesbeschrijving

