



Symposium Boerenkool en andere Keukengeheimen

14 februari 2023

Naam workshop:

Hospital @ Home: het ziekenhuis 'in huis'

Melissa Schilder, Elsbeth Tan en Sanneke de Boer

Cardiologische zorg

mortaliteit acuut hartinfarct



Survivors need:

Improved outcomes

*Patient empowerment +
choosing wisely program*

H@H program

*e-communication
easy access*

healthy lifestyle

Vulnerable pts need:

Innovation

Context



- In 2017 landelijk
 - 29.680 opnames wegens hartfalen
 - 251.885 ligdagen
- Hoofdlijnen akkoord
 - Juiste zorg op juiste plaats
 - Laagcomplexe zorg dichtbij of thuis aanbieden met behulp van slimme zorg en nieuwe technologie
 - Zorgprofessionals in the lead

Hospital@home

@JohnHopkins sinds 90s

In kwetsbare ouderen

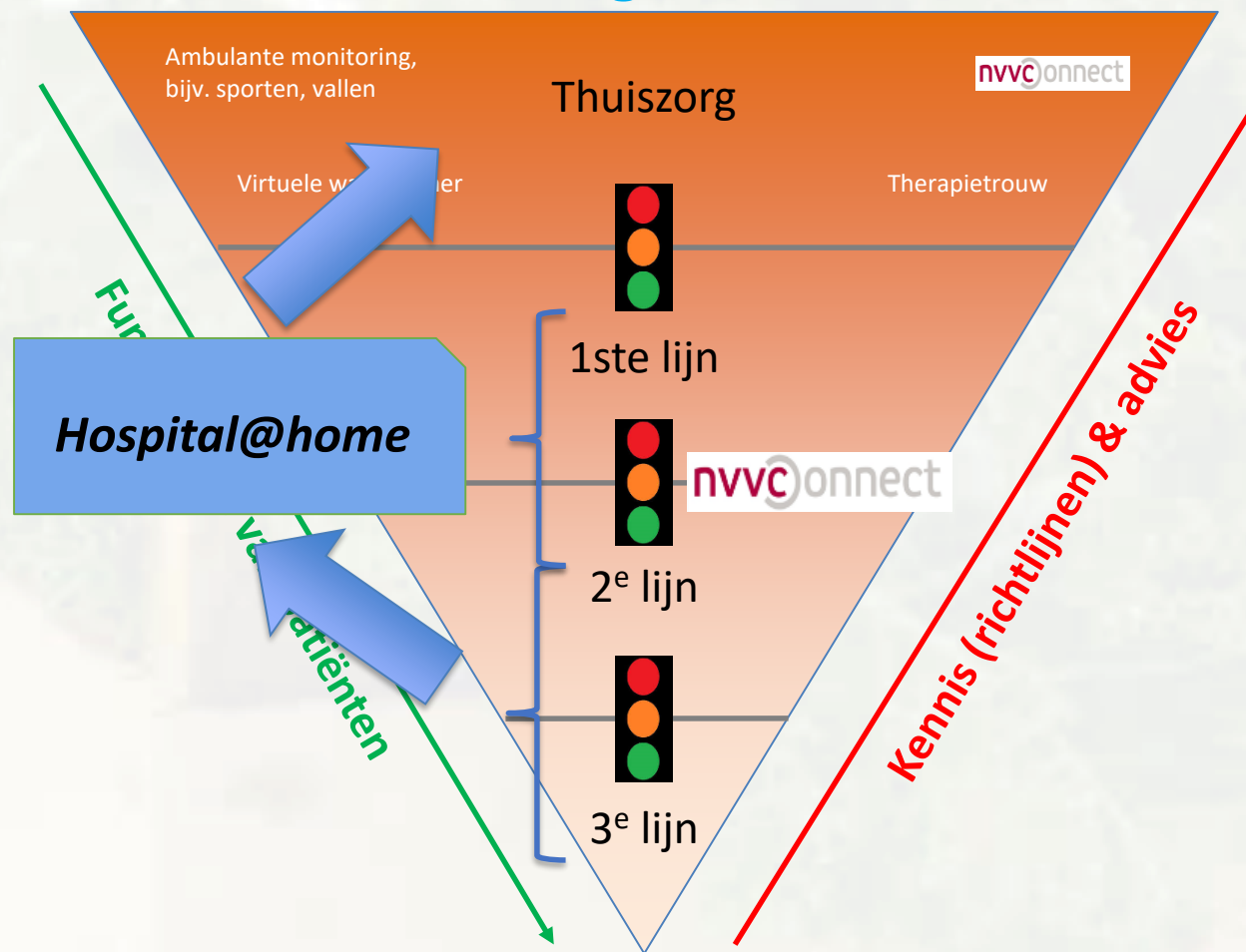
- kortere opnameduur
- Minder heropnames/SEH
- Mgl minder complicaties
- lagere kosten



Hospital @ Home



Netwerk geneeskunde



Intensieve cardiologische zorg

Hospital@Home



Thuisbehandeling endocarditis
Antibiotica + supportieve care thuis

Thuisbehandeling hartfalen

Voor kwetsbare ouderen binnen 48 uur vervolgen van
behandeling met iv diuretica in de thuissituatie in
samenwerking met Technisch thuiszorg team van
Omring en Zorgcirkel





Cijfers tot nu toe

De Zorgcirkel

- 20 patiënten geïnccludeerd

Omring

- 62 patiënten geïnccludeerd

Patiënttevredenheid (gebaseerd op de Zorgcirkel patiënten)

CSQ: (N=18)*

- (Zeker) weer voor deze zorg te kiezen: 100%
Aanbevelen: 12% ja dat denk ik wel / 88% ja zeker
Ervaren kwaliteit van zorg: 25% goed / 75% uitstekend
Gemiddeld cijfer: 8,76
- EQ-5D: (n=15 antwoord)
Index 0,7 & VAS 65,16
- CSI Mantelzorg (n=16)
0 Rood / 5 Oranje / 10 Groen / 2 leeg

Conclusie



**Connected care for endocarditis and heart failure patients:
a hospital-at-home programme**

Neth Heart J (2022) 30:319–327

- Succesvolle hartfalenbehandeling thuis
- Tevreden patiënten
- Investerings en afstemming van beide kanten

What's new?

- Combining the hospital cure and home care budgets by initiating collaboration between the Noordwest Ziekenhuisgroep and Omring facilitated a hospital-at-home programme for frail cardiology patients.
- The home care group budget was sufficient to hire three nurse practitioners who were trained by the cardiologists. The hospital budget was used to equip a virtual ward within the patient electronic record application.
- This doctor-driven transmural connected care model, combining the workforce and budgets of a teaching hospital and primary home care group, led to better Quadruple Aim outcomes.
- We safely achieved a reduced length of stay of 847 days in endocarditis patients and 201 days in heart-failure-at-home patients without unexpected major cardiovascular events.

Hoe verder?

- Rocky road
- Leren elke dag nog
- Input nodig naar de toekomst toe



Input gevraagd



- Welke behoefte bestaat er vanuit de huisartsen binnen de hartfalenzorg?
- Hartfalen zorg anno 2030
- Hoe organiseren we zinvolle zorg voor de ouder wordende patiënt met (veel) co-mobiditeit en zorgproblematiek?
-