



## Het ziekenhuis van de toekomst voor de regio

Iedereen wil goede zorg. Daarover bestaat geen enkele discussie. Maar tegelijkertijd is het een gegeven dat de zorgkosten voortdurend stijgen. Hoe houd je de kwaliteit en de betaalbaarheid van de zorg in balans? Bernhoven kiest voor een aanpak waarbij zorgkosten verminderd worden, juist door in te zetten op kwaliteit. Wij informeren u graag over deze ontwikkelingen in Bernhoven aan de hand van een voorbeeld uit de praktijk.

**H**eleen Huisman, medisch leider Spoedeisende Hulp (SEH) werkt met hart en ziel mee aan het ziekenhuis van de toekomst. Zij vertelt graag over de visie en de plannen.

“We staan aan de basis van iets heel groots en vernieuwends. Nú hebben we de mogelijkheid om zaken fundamenteel anders te doen”, begint Huisman haar verhaal. “Ik houd ervan om problemen aan te pakken op een verfrissende manier. Denken buiten de gebaande paden, pionieren. Denken in mogelijkheden en oplossingen. Ik krijg er energie van!”

### Acute zorg

Huisman benadrukt dat het niet alleen om de SEH gaat, maar om de hele acute zorgketen binnen Bernhoven. Dus alle plekken waar patiënten onverwacht en met spoed binnenkomen. Het gaat hier om de Spoedpost, de acute-operatiekamer, de intensive care/hartbewaking, de stroke care en de acute-opna-

meafdeling. Huisman: “We gaan de acute zorg scheiden van de geplande zorg. Hierdoor kun je de patiëntstromen efficiënter stroomlijnen en beter op elkaar afstemmen, waardoor onder andere de wachttijden korter worden. Als deze stromen niet meer door elkaar heen lopen, creëer je bovendien rust in de kliniek.”

### Plannen binnen de acute zorg

De plannen voor de SEH binnen de acute zorg van Bernhoven zien er als volgt uit:

#### 1. Intensiveren van de samenwerking met de huisartsenpost

Huisman: “Kernwoord is ‘samenwerking’. De SEH gaat intensiever samenwerken met de huisartsenpost (HAP). Meer overleggen en over en weer meekijken. Er komt bijvoorbeeld een patiënt met een wond bij de HAP. De huisarts kan de wond



“

Op de Spoedeisende Hulp laten we het beste van Bernhoven zien.

“

Alleen samen kunnen we het ziekenhuis van de toekomst verwezenlijken.



niet goed behandelen. Dan overlegt de arts van de HAP met de SEH-arts. Indien nodig gaat de SEH-arts even kijken en neemt een hechtsetje mee naar de patiënt op de HAP om het daar af te handelen. We zijn over en weer flexibeler. Ook kan de huisarts straks zelf foto's aanvragen, hij hoeft niet meer naar de SEH te verwijzen buiten kantoor tijden.”

## 2. Versterking van de inhoudelijke expertise en capaciteit van de SEH

“Gebleken is dat als je ervaren artsen aan de poort van het ziekenhuis zet, dit zeer effectief en efficiënt is. Een goede opvang aan de voorkant zorgt voor minder opnames, minder aanvullende diagnostiek en dus minder kosten aan de achterkant. De doorlooptijd wordt korter en de

kwaliteit verbetert. Om dit te bereiken willen we 24/7 SEH-artsen op de SEH. Daarnaast willen we een internist, chirurg, cardioloog en radioloog direct inzetbaar op de SEH. Bij kwetsbare ouderen komt direct een geriater in beeld.”

## 3. Inrichten van een mensgerichte SEH

“We willen de wachttijd terugdringen door hier een prestatie-indicator van te maken die we nauwkeurig gaan toetsen. Daarnaast willen we personeel flexibeler kunnen inzetten. Door de IT-systemen van SEH en HAP op elkaar af te stemmen, hoeft een patiënt op de SEH of HAP straks nog maar één keer zijn/haar verhaal te vertellen.”

Huisman ziet het zo voor zich, de Spoedeisende Hulp van haar dromen. “Denken in mogelijkheden en als iets niet kan: zoek naar een oplossing. De patiënt centraal zetten en betrekken bij het hele proces. Niet procedures zijn leidend, maar de patiënt is leidend.” Ze hoopt op veel steun van alle collega's, want “alleen samen kunnen we het ziekenhuis van de toekomst verwezenlijken.”