

Hospital@Home



Doel:

Het neerzetten van toekomstbestendige én toegankelijke zorg door:

- het verplaatsen van klinische zorg naar de thuissituatie
- het voorkomen van polibezoeken/(her-)opnames d.m.v. transmurale huisbezoeken
- efficiëntere inzet van zorgpersoneel/resources vanuit VVT én ziekenhuis
- optimale samenwerking tussen zorgaanbieders door korte lijnen
- Verhogen eigen regie patiënt door bijv. transmurale begeleiding en inzet Luscii app

Zorgpaden:

- Endocarditis
- Hartfalen
- Mogelijk meer opties?

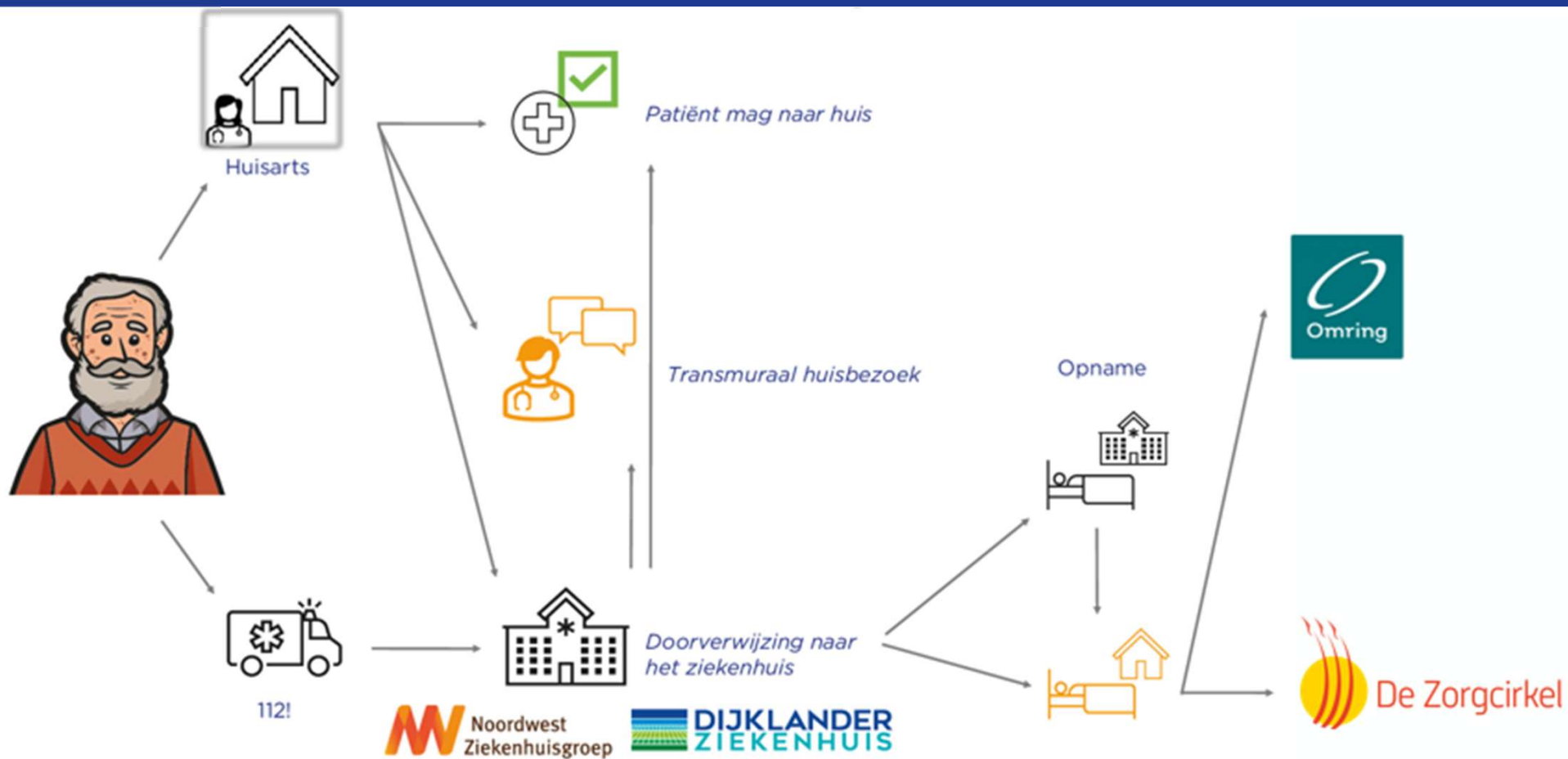
Wat halen we hieruit?

- Vermindering van ligdagen in het ziekenhuis (= tegelijk verhogen capaciteit)
- Vermindering van (her-)opnames
- Vermindering polibezoeken





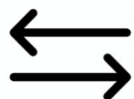
Hospital@Home





Hospital@Home

Grootste uitdagingen



Gegevens uitwisseling tussen ZK-VVT



Verlagen van de administratieve last



Verschil in werkwijzes



Efficiëntie slag: niet alleen maar verplaatsen van zorg



Structurele bekostiging



Hospital@Home

Mijlpalen sinds 01-01-2025

39 IV patiënten en 47 transmurale huisbezoeken:

412

Totaal verplaatste ligdagen (*ligdag thuis i.p.v. in het ziekenhuis*)

13

Voorkomen ziekenhuisopnames (=32%)

26

Verkorte ziekenhuisopnames (=68%)

20

Voorkomen polibezoeken



Mijlpalen afgelopen half jaar



Start Dijklander ziekenhuis



Vermindering van registratielast:

- Automatische registratie in het Dijklander (lessons learned)
- Efficiëntere én eenduidige aanvraag thuisbezoeken via Zorgdomein (straks voor hele regio)



Start gezamenlijke keuze richting een definitief eenduidig regionaal zorgpad:

- Inzet/efficiëntie zorgpersoneel
- Kosten
- Mogelijkheden op medisch vlak?