betreft: **Optimalisatie kwaliteit van zorg voor de complexe geriatrische patiënt**

# Communicatie &

**Marketing**

Postbus 4446

6401 CX HEERLEN

tel: (045) 5766197

Sinds 1 november 2016 is het ook voor patiënten uit regio Parkstad mogelijk om gebruik te maken van de klinische geriatrische opname afdeling in Zuyderland Sittard-Geleen. Vooral voor de regio Parkstad wordt de complexe geriatrische patiënt waarbij een opname noodzakelijk is, omgebogen naar Sittard-Geleen.

Uitgangspunt is dat de zorg aan kwetsbare ouderen op beide locaties (Heerlen en Sittard-Geleen) adequaat vormgegeven wordt. Locatie Sittard-Geleen beschikt over een kwalitatief hoogwaardige klinische afdeling Ouderengeneeskunde. Deze afdeling beschikt over een geriater/internist-ouderengeneeskunde als hoofdbehandelaar, specifiek opgeleide verpleegkundigen en meer verpleegkundige bezetting per bed, een dedicated multidisciplinair team en over faciliteiten zoals dwaaldetectie en valpreventie die zorgen voor een optimaal en veilig behandelklimaat.

Op locatie Heerlen worden patiënten met complexe geriatrische problemen van oudsher opgenomen op de afdeling ‘Algemene Interne Geneeskunde’ onder regie van de internist. Deze afdeling en betrokken personele bezetting is niet optimaal afgestemd op deze complexe patiëntengroep.

Om de geriatrische patiënten vanuit de Regio OZL eveneens deze kwalitatief hoogwaardige klinische zorg te bieden, is op locatie Sittard-Geleen de klinische capaciteit op de geriatrische afdeling uitgebreid.

* Wat betekent deze verschuiving voor u, wat kunt u verwachten in de spreekkamer?  
  U kunt complexe kwetsbare geriatrische patiënten, waarbij met spoed een klinische opname geïndiceerd is, insturen naar de locatie Sittard-Geleen in plaats van Heerlen. Hierdoor komt de patiënt meteen op de juiste plek terecht wanneer hij/ zij opgenomen dient te worden.
* Op welke wijze zijn huisartsen/ verwijzers betrokken geweest bij deze planvorming?   
  Deze wijziging is tevoren overlegd met de Werkgroep Ouderenzorg van de MSH.
* Wat is de impact voor deze diagnosegroep/ van dit plan op:
* Poliklinische stroom blijft op beide locaties (Heerlen – Sittard-Geleen) ongewijzigd.
* Diagnostiek blijft ook ongewijzigd op beide locaties verricht worden.
* Semi-spoed diagnostiek in Heerlen blijft gewoon mogelijk via de semi acute unit.
* Spoed verwezen: Indien de verwachting is dat een patiënt ongepland/ met spoed zal moeten worden opgenomen, is deze opname op de geriatrische afdeling locatie Sittard-Geleen. Het is derhalve wenselijk dat de patiënt door de huisarts primair naar Sittard-Geleen doorverwezen wordt.
* Spoed onverwezen: Wanneer de patiënt zelf naar de HAP of SEH komt zonder vooroverleg, wordt de patiënt ook op de locatie Heerlen geholpen. Indien er de inschatting gemaakt wordt dat er een klinische opname noodzakelijk is, wordt de patiënt naar Sittard gedirigeerd.
* Indien een patiënt electief moet worden opgenomen, vindt dit eveneens op de geriatrische afdeling locatie Sittard plaats. Een patiënt kan voor het poliklinische en diagnostische proces en de semi-acute unit hieraan voorafgaand nog steeds in Heerlen terecht.
* Telefonische bereikbaarheid specialist blijft ook ongewijzigd. Er kan laagdrempelig overlegd worden met de betreffende specialist conform eerder.
* Gegevens Heerlen: Ouderengeneeskunde (etage 1, balie 1.10)/ Semi Acute Unit Geriatrie (Vleugel B, souterrain), telefoonnummer: [045 – 576 7759](tel:0455767759)
* Gegevens Sittard-Geleen: meldpunt West 06, telefoonnummer: 088 – 459 7783

**Bij vragen of onduidelijkheden kunt u terecht bij:**

* Dr. K.P.G.M. Hurkens, internist-ouderengeneeskunde/ klinisch farmacoloog
* Levi Nelissen, RVE manager Neurocognitieve Aandoeningen, Hoofd, Hersenen, Hals