



# Spoedzorg Ervaringen en wensen van ouderen

Manon Vanderkaa  
directeur



## ***Even voorstellen...***

- Grootste seniorenbeweging van Nederland (250.000 leden, 800 lokale afdelingen)
- Centraal staat: voor, door en met senioren

**Focusgroep KBO-PCOB;  
Onderzoeksconsortium  
Spoedzorg**



- Jan Festen: *“Denk niet dat u wel weet wat ik wil, maar vraag het mij!”*



***Zo heb je niets,  
zo heb je wat ...***

Onverwachts  
Urgent  
Ingrijpend

Dat vraagt om visie

# Passende acute ouderenzorg staat onder druk

- Sluiting SEH-posten; niet altijd meer dicht in de buurt
  - Waar kunnen ouderen terecht?
- Zorgverleners: als SEH altijd open → ouderen onnodig in ziekenhuis
- Maar let op: 'one size fits all' geldt niet meer



**Het Parool** TOPICS NIEUWSBRIEF DIGITAL  
HOME AMSTERDAM OPINIE STADSGIDS

## Aantal 65-plussers op spoedeisende hulp explosief toegenomen

De spoedeisende hulp van het AMC

Het aantal 65-plussers toegenomen. In 201 ouderen meer naar er ongeveer 116.000

DOOR: MALIKA SEVIL 11 FEB

### 322.000 ouderen jaarlijks onnodig in ziekenhuisbed

Jaarlijks belanden er 322.000 ouderen onnodig in een ziekenhuisbed na een bezoek aan de spoedeisende hulp (SEH). Vaak gaat het om welzijnsklachten thuis zijn even niet meer verantwoord is.

Binnenlandredactie 06-02-18, 17:29 Laatste update: 17:33

105

Dat meldt Actiz, brancheorganisatie van zorgondernemers, op basis van eigen onderzoek. De spoedeisende hulpafdelingen van ziekenhuizen krijgen per jaar bezoek van ongeveer 800.000 ouderen. Daarvan worden er 543.000 opgenomen

## ***Van belang is de ervaren seniorvriendelijkheid***

Ouderen hebben ander perspectief op zorg dan zorgverleners:

- Spoedzorg raakt senioren rechtstreeks en onmiddellijk
- Welbevinden is bepalend
- Zelfstandig functioneren is de meetlat



## ***Ervaringen (1/2)***

- “Mijn ouders werden ‘s nachts zonder pardon van SEH naar huis gestuurd”
- “Het duurde uren voordat de diagnose duidelijk werd”
- “Wederom moest ik mijn hele medicijnlijst aan HAP doorgeven”
- “Alleen via spoedeisende hulp kon mijn vader op neurologie opgenomen worden”
- “Slechts één verpleegkundige was aanwezig”

## ***Ervaringen (2/2)***

- Is medicatie wel goed op elkaar afgestemd?
- Vaak dezelfde vragen van verschillende SEH-disciplines
- Geen aandacht voor mantelzorgers
- “Toegankelijkheid HAP liet te wensen over”

# ***SEH ziekenhuis – Wensen en behoeften ouderen***

- SEH houdt rekening met (fysieke en andere) beperkingen van ouderen én hun mantelzorgers
- Aandacht voor kwetsbaarheid:
  - > 70 jaar: risicoscreening op kwetsbaarheid, delier, ouderenmishandeling en functieverlies
  - Zo ja: extra maatregelen (eenpersoonskamer, aangepast bed/stoel, inzet vrijwilliger)
- In geval van nood: 24/7 geriatrische expertise bereikbaar
- Actuele werkafspraken over 24/7 mogelijkheid tot plaatsing elders





# ***Avond, nacht en weekend – Wensen en behoeften ouderen***

- Op Huisartsenpost (HAP):
  - Kennis over complexe problematiek van ouderen
  - Opheldering zorgvraag
  - Op de hoogte van tijdelijke noodopvangmogelijkheden en eerstelijns bedden
  - Indien nodig: consultatie specialist ouderengeneeskunde (SOG) of klinisch geriater
- Gegevens staan geregistreerd
- Bewuste keuze: Ouderen niet onnodig naar SEH sturen, maar ook niet zonder overleg naar huis
- Bij (primair) acuut zorgprobleem → eerst zorg in eerste lijn regelen

*Oftewel:  
Seniorengerichte spoedzorg =  
een brede blik*





## *Leerpunten*

- Goede informatievoorziening over (mogelijkheden) acute zorg
- Acute zorg dicht bij ouderen organiseren
- Goede samenwerking tussen huisarts, SO, wijkverpleging, kennisuitwisseling en verhoging geriatrische kennis zorgverleners



# **Aan de slag met Actieplan spoedzorg ouderen**

**vanuit het perspectief  
van ouderen zelf**

**betrek hun ervaringen en wensen**