



Evaluatie locatieprofiel ziekenhuislocatie Den Helder

Continu op zoek naar de meest optimale zorg voor
iedere patiënt

1 januari 2015 implementatie locatieprofiel ziekenhuislocatie Den Helder:

- behouden acute zorg,
- geboortezorg,
- basis ziekenhuis: 'zorg dichtbij waar het verantwoord kan, verder weg indien beter'

Gesteund door vereniging medische staf,
zorgverzekeraars, gemeente, Veiligheidsregio, ..

- Acute zorg
 - Spoedeisende hulp, Centrale Huisartsenpost en Acute Opname Afdeling
- Geboortezorg
- Ouderenzorg
- Chronische zorg
- Oncologische zorg
- Electieve zorg

In de uitwerking betekende dit:

- 127 klinische bedden
- 38 bedden voor dagverpleging
- Een andere indeling van het beddenhuis, met herkenbaar speerpunt 'ouderen' en een acute opname afdeling
- Complexe IC-patiënten worden na stabilisatie, overgeplaatst naar locatie Alkmaar

Voorwaarden die o.a. ingevuld moesten worden:

- 24 uur / 7 dgn een SEH-arts (KNMG geregistreerd) beschikbaar op locatie
- SEH artsen doen voorwacht voor de intensivisten en alle hoofdbehandelaars
- 24 uur / 7 dgn een spoedinterventieteam (SIT) beschikbaar met o.a. een SEH arts en een anesthesioloog

Evaluatie uitgevoerd na anderhalf jaar ervaring te hebben opgedaan met locatieprofiel:

- Insteek: wordt er aan de voorwaarden voldaan en waar kan het voor de patiëntenzorg (nog) beter?

Uitkomsten evaluatie zijn besproken tijdens een miniconferentie binnen het ziekenhuis. Vanuit die miniconferentie zijn verbeteracties geformuleerd.

Cardiologen geven om medisch inhoudelijke redenen aan de complexe cardiologische patiënt die meerdere dagen opgenomen moet worden, in Alkmaar te willen opnemen.

De cardiologische patiënten waarbij mogelijk interventies aan de orde kunnen komen worden al langere tijd in Alkmaar opgenomen. Dat is veiliger, er kan sneller worden gehandeld indien de conditie van de patiënt daarom vraagt.

Stand van zaken nu

- Beoordeling door drietal inhoudelijk deskundigen van de evaluatie en de compleetheid en effectiviteit van de verbeteracties die wij oppakken. (Abeln, Vierhout en Schali)
- De beoordeling betreft de gehele evaluatie van het locatieprofiel en de benodigde verbeteracties. De mogelijke aanpassing van het opnamebeleid cardiologische patiënten is daar een onderdeel van.

Geïnformeerd over deze evaluatie zijn:

- De Inspectie voor de gezondheidszorg
- Het ministerie van VWS
- VGZ (grootste zorgverzekeraar in de regio)
- Het gemeentebestuur Den Helder

Blijft Den Helder een basisziekenhuis met acute zorg en acute geboortezorg?

JA

Is het voormalige Gemini Ziekenhuis beter af dankzij de fusie met het voormalige MCA ?

De volgende slides spreken voor zich.....

- We hebben geïnvesteerd in 4 nieuwe semipermanente operatiekamers
- We hebben poliklinieken opgeknapt
- We hebben een gecombineerde huisartsenpost – spoedeisende hulp afdeling geopend
- We hebben een poliklinische apotheek geopend
- Groot onderhoud en vervanging van installaties uitgevoerd (brandmeldinstallatie) en in planning
- De centrale hal is opgefrist

- We hebben nieuwe specialismen toegevoegd aan het aanbod dan wel opnieuw op sterkte gebracht; neurochirurgie, KNO, oogheelkunde, plastische chirurgie, reumatologie, uitbreiding MDL (inclusief afdeling endoscopie in Schagen)
- Dotterpatiënten van Den Helder en Texel naar Alkmaar en niet langer naar Amsterdam -> snellere start met medische behandeling

Verandert er dan helemaal niets?

- Er gaan zeker zaken veranderen, dat blijft ook zo. De medische mogelijkheden nemen toe, die mogelijkheden kunnen niet overal en altijd worden aangeboden, ook niet in Alkmaar

Wat verandert er dan niet?

- Dat wij continue op zoek blijven naar de meest optimale zorg voor iedere patiënt.

Is de Helderse situatie uniek?

- Soortgelijke discussie doen zich op tal van plaatsen voor in Nederland (Friesland, Groningen, Zeeland, Achterhoek, ...)
- Ziekenhuisfusies in Noord Holland: Westfries Gasthuis met Waterland Ziekenhuis en Kennemer Gasthuis met Spaarne Ziekenhuis
- Initiatief om prostaatkanker operaties te concentreren in twee ziekenhuizen in Nederland

Wat is er nodig

- Versterken beschikbaarheid SEH artsen i.s.m. locatie Alkmaar om tot een 24/7 dekking te komen, knelpunt is de geringe beschikbaarheid op de arbeidsmarkt
- Versterken betrokkenheid medisch specialisten
- Versterken IC functies door samenwerking met locatie Alkmaar
- Zorg voor kwetsbare ouderen verder professionaliseren

- Grenzen verduidelijken welke zorg nog veilig en verantwoord op locatie Den Helder geboden kan worden en wanneer overplaatsing naar Alkmaar verstandig(er) is
- Verkrijgen van een realistischer vergoeding voor de beschikbaarheidscomponenten (gesprek met VWS en Nza)
- + het advies van de externe commissie evaluatie locatieprofiel verwerken, wordt verwacht in de loop van oktober

Ondertussen moeten wij aan de slag met de huisvesting van onze Helderse locatie

- Gebouwen en installaties zijn technisch aan het einde van de levensduur
- Gebouwen en installaties voldoen niet meer aan de huidige eisen voor het leveren van eigentijdse medische en verpleegkundige zorg
- Gebouw is te groot waardoor onnodige kosten

Wat willen we doen met de huisvesting

Op dit moment twee opties in beeld

- Vernieuwbouw op de huidige locatie, of toch
- Nieuwbouw locatie de Dogger in Den Helder op de gronden die wij in 2010 al aankochten

In alle gevallen wordt het bouwprogramma afgestemd op de uitkomsten evaluatie locatieprofiel

Het bouwprogramma, of dat nu vernieuwbouw of volledige nieuwbouw is, betekent een investering van ± 40 mio euro.

Voor Noordwest is die investering te dragen hoewel de locatie Den Helder niet of nauwelijks winstgevend is.

Verzoek aan gemeenten in verzorgingsgebied locatie Den Helder tot garantstelling.

Waarom garantstelling?

- Als een partij aangeeft garant te willen staan voor een deel van de lening volgen andere partijen makkelijker, m.a.w. het opent de weg naar het verkrijgen van financiering.
- Een geborgde financiering levert rentevoordeel op voor Noordwest, voor een locatie die weinig rendabel is, helpt ons dat om toch te gaan investeren.
- De risico's voor de gemeenten zijn zeer beperkt.

Vragen?



Bedankt en tot ziens