

HET BRONOVO KAN IN DE TOEKOMST HET WESTEINDE ONTLASTEN

Concept visie wijkvereniging voor toekomst van het Bronovo Ziekenhuis

Het Haaglanden Medisch Centrum (HMC) heeft professionals en niet-professionals in Benoordenhout en Scheveningen gevraagd mee te denken over de toekomstige zorg in deze wijken. Het HMC wil voor deze wijken een innovatief zorgconcept ontwikkelen met de juiste zorg op de juiste plaats. De Wijkvereniging Benoordenhout is ook hiervoor benaderd en deelt hierbij haar conceptvisie op hoofdlijnen.

Centrale uitgangspunten voor de toekomstvisie

Aansluiten bij de demografische kenmerken en trends

Om er maar een paar te noemen. De helft van de bevolking in het Benoordenhout is ouder dan 55 jaar. De wijken Benoordenhout en Scheveningen tellen de meeste ouderen. Maar de bevolking neemt ook toe. In 2030 is de bevolking van Den Haag met 14% toegenomen.

De gezondheidszorg is er voor de bevolking, niet omgekeerd

Het belang van de bevolking is belangrijker dan de belangen van individuen, instellingen, organisaties en projectontwikkelaars. De wijkbewoners staan centraal.

Toekomstige zorg moet reëel zijn

De nog jaren aanhoudende tekorten aan (gespecialiseerde) zorgmedewerkers dwingen ons om met zorgideeën te komen die realistisch en haalbaar zijn.

ICT is een hulpmiddel, niet de oplossing

Veel zorgvernieuwing (innovatie) is gericht op ICT-contact met de patiënt. Vaak wordt echter uit het oog verloren, dat bij ouderen vaak het vermogen om ICT te gebruiken achteruitgaat, zelfs verdwijnt.

Voorkomen is beter dan genezen

Preventieve gezondheidszorg verdient meer aandacht om te voorkomen dat mensen (onnodig) in de zorgketen komen.

Toekomstvisie op hoofdlijnen voor HMC-Bronovo

Bronovo kan het Westeinde in de toekomst ontlasten

Het HMC-Westeinde is het topziekenhuis voor moeilijke en gecompliceerde medische zorg. Het HMC-Bronovo kan dit ondersteunen door een belangrijk deel van de patiëntenstroom voor basis-medische problemen en onderzoeken op te vangen. Patiënten kunnen hierdoor sneller worden gezien en behandeld. Dat voorkomt onnodige vertraging in de zorgketen-cirkel. De cirkel bestaat uit: (1) vroeg signaleren; (2) gezien worden door een zorgprofessional; (3) onderzoek en zo nodig consultatie en verwijzing, inclusief Geestelijke Gezondheid Zorg (GGZ); (4) zo nodig (dag)opname (ziekenhuis, verpleeghuis, zorginstelling, GGZ); zorg thuis (thuiszorg, maatschappelijk werk etc.); (5) nazorg en vroeg signaleren in de (na)zorg thuis wanneer er (weer) problemen zijn.

Hulp- en zorgverleners onder één dak op (een deel van) het Bronovo-terrein

Veranderingen in het zorgaanbod bieden ook de kans op verbeteringen. Voor de menselijke maat hierbij moet vooral gedacht worden aan korte lijnen tussen hulp- en zorgverleners, binnen en buiten de muren van zorginstellingen. Het meest effectief is de hulp- en zorgverleners in één gebouw samen te brengen, waardoor men elkaar leert kennen en de fysiek korte afstand snel onderzoek, consultatie, verwijzing of het inschakelen van andere hulp- of zorgverleners vereenvoudigt en versnelt. In de visie van de Wijkvereniging komen de hulp- en zorgverleners onder één dak op (een deel van) het Bronovo-terrein. De 1^o lijnszorg, poliklinieken en diagnostiek¹, paramedische zorg, ambulante zorg

¹ Zoals dermatologie, urologie, KNO, Oogheelkunde Orthopedie, Algemene Heelkunde, plastische chirurgie en handchirurgie, ouderengeneeskunde, interne poli, longziekte en reumatologie, gynaecologie poli,

en (dag)behandelingen, Spoed Eisende Hulp voor eenvoudige diagnostiek en behandeling overdag en vroege avond, GGZ-consultatie, verpleeghuis en revalidatie, verzorgingshuis, thuiszorg, maatschappelijk werk. De wijkvereniging zet daarom ook in op behoud van de reeds bestaande zorgfunctie voor (een deel van) het Bronovo-terrein.

Reacties

Dit zijn de hoofdlijnen van onze conceptvisie. Hierover graag we graag met wijkgenoten in gesprek zodra dat weer op een verantwoorde manier mag. Tot die tijd mag u ook schriftelijk reageren op: ro@wvbn.nl.

RO Commissie Wijkvereniging