

‘Zo verbeteren we de kwaliteit van zorg voor ouderen’

Het aantal 65-plussers dat het Zaans Medisch Centrum bezoekt, groeit. Alle reden voor het ziekenhuis om extra aandacht te schenken aan deze groep. Internist ouderengeneeskunde Orla Smit zet zich samen met geriater Maaike Boer Rookhuizen ervoor in dat ouderen een betere kwaliteit van zorg krijgen. Smit: “We kijken niet alleen naar de medische aandoening, maar naar de patiënt in zijn geheel. Welke ziektes heeft iemand? Welke medicijnen neemt iemand in? Maar ook: hoe gaat het thuis, is er genoeg zorg?”

Het tweetal werkt sinds kort nauw samen op de polikliniek ouderengeneeskunde. “Bij ouderen spelen er vaak meerdere aandoeningen. We willen hen dan ook graag uitgebreid zien. In één ochtend belichten we hun situatie van alle kanten. We proberen alle onderzoeken en spreekuren zoveel mogelijk te combineren. Zo beperken we het aantal belastende ziekenhuisbezoeken.”

‘We kijken verder dan de medische aandoening’

Smit en haar collega gaan voor kwaliteit van leven: “We stemmen goed met patiënten af wat zij allemaal nog willen. Moet je een negentigjarige nog medicijnen voorschrijven die ervoor zorgen dat deze persoon over tien jaar minder risico op een ziekte heeft? Zijn cholesterolverlagende medicijnen en bloedverdunners bijvoorbeeld nog wel nodig? Medicijnen kunnen vervelende bijwerkingen hebben.”

In de war

Behalve op de poli ouderengeneeskunde delen Smit en haar collega hun kennis met alle afdelingen in het ziekenhuis. “Regelmatig vragen collega-specialisten ons om mee te denken over de zorg. Behalve meerdere aandoeningen en verschillende medicijnen speelt bij ouderen ook vaak dat ze in de war zijn, bijvoorbeeld door geheugenproblemen. Wij geven collega's advies hoe daarmee om te gaan.”

Speciale aandacht is er voor ouderen die na een val in het Zaans Medisch Centrum belanden. “Valongelukken en de complicaties van de behandeling behoren in Nederland tot een van de belangrijke doodsoorzaken door ongevallen onder ouderen. Dat vallen komt vaak door spierzwakte of artrose (slijtage waardoor bewegen moeilijker gaat – red.), maar ook duizeligheid door medicijnen kan een oorzaak zijn.”

Bemoeienis

Smit en haar collega zijn standaard betrokken bij de behandeling van 70-plussers die een gebroken heup hebben. “Dat is een eis van de Inspectie voor de Gezondheidszorg. Niet alle patiënten zitten overigens op onze bemoeienis te wachten. Zeker als je nog heel kwiek bent en je bijvoorbeeld tijdens het schaatsen ongelukkig ten val bent gekomen, dan wil je niet direct als extra hulpbehoevende worden bestempeld. Maar uiteindelijk is ons doel om ervoor te zorgen dat minder ouderen opnieuw ten val komen. Want elke val minder kan zomaar zorgen voor jaren meer aan kwaliteit van leven.”



Internist ouderengeneeskunde Orla Smit: “We kijken niet alleen naar de medische aandoening, maar juist naar de patiënt in zijn geheel.”

Meehelpen aan onderzoek?

Om de kwaliteit van de zorg voor ouderen in ziekenhuizen te verbeteren, is onderzoek belangrijk. Smit: “In het Zaans Medisch Centrum zijn we met verschillende kwaliteitsprojecten bezig. Onderzoek kun je alleen doen als patiënten toegang geven tot hun medisch dossier. Graag zouden we dan ook alle patiënten vriendelijk willen vragen om mee te werken aan onderzoek.”

“Wanneer je binnenkomt op de Spoedeisende Hulp of acuut wordt opgenomen, zit je natuurlijk niet op zo'n vraag te wachten. Toch zijn we ontzettend blij met elke toestemming. Want zo kunnen we onze behandeling en de kwaliteit van de zorg voor de toekomst nog verder verbeteren.” ■

Kijk voor praktische informatie en bereikbaarheid op www.zaansmedischcentrum.nl