

Bouwen aan Tergooi

Voor iedereen beter

Kwalitatief nog hogere zorg. Dat is wat Tergooi nastreeft en wat beter mogelijk is op één locatie. Intensivist Eline van Slobbe en chirurg John Briel zijn bevlogen artsen en ervan overtuigd dat de toekomstige concentratie van acute en complexe zorg in Hilversum zijn vruchten zal afwerpen voor de hele regio. Ze leggen uit waarom.

Sneller herstel

John Briel steekt meteen van wal met een voorbeeld: 'Stel, een patiënt met een gescheurde slagader komt in Blaricum terecht in plaats van in Hilversum. Dit is een levensbedreigende situatie die daar goed kan worden behandeld, maar waarbij de patiënt nog beter af zou zijn met de faciliteiten van de hybride operatiekamer (OK) in Hilversum. Een 'dedicated team' combineert daar namelijk volgens de nieuwste technieken klassieke vaat chirurgie met radiologische vaat ingrepen. Een ingreep in de hybride OK geeft minder kans op complicaties en zorgt voor sneller herstel. Het is jammer als patiënten daar geen gebruik van kunnen maken.'

Liever 3 minuten door de gang

Eline van Slobbe legt uit dat met één locatie de zorg beter kan worden vormgegeven: 'Het is zeker niet zo dat de zorg op dit moment niet goed is, het gaat erom dat het nog beter kan en dat onze patiënten daar baat bij hebben.' Als arts op de intensive care (IC) heeft ze daar een duidelijk voorbeeld van: 'Blaricum heeft een prachtig dottercentrum, maar we hebben daar maar

twee IC-bedden waardoor patiënten die 24 uur of langer beademd moeten worden, naar de IC in Hilversum moeten. Het is maar een ritje van acht minuten in een ambulance, maar je zou liever willen dat het alleen maar drie minuten door de gang is.' John Briel: 'Het heeft alles te maken met de hoeveelheid beschikbare ruimte op elke locatie. Daardoor is onze zorg versnipperd en dat voorkom je door de zorg op één locatie te concentreren.'



• Chirurg John Briel en Intensivist Eline van Slobbe.

Excelleren

Versnippering is niet meer van deze tijd: de zorg wordt steeds meer gegroepeerd rondom een aandoening en daar zijn meerdere specialismen bij betrokken. Denk aan de Centers of

Excellence van Tergooi, bijvoorbeeld dat van hart- en vaatziekten. In de huidige situatie werken de vaatchirurgen voornamelijk in Hilversum, terwijl de cardiologen en neurologen die ook deel uitmaken van het centrum voornamelijk in Blaricum werken. Eline van Slobbe: 'Ik zie echt kansen als iedereen bij elkaar zit en denk dat er nog meer nieuwe ideeën en technieken kunnen ontstaan waardoor we nog meer kunnen excelleren. Onze patiënten hebben daar profijt van.'

Het verschil

In andere landen is de centralisatie van zorg al veel verder doorgezet. John Briel: 'In Nederland lopen we wat dat betreft een beetje achter. Twee spoedeisende hulpposten op acht minuten van elkaar zal je in het buitenland niet snel zien. Maar hier voelt dat nog anders. Inwoners van Blaricum zien het als een verlies dat de acute en complexe zorg daar op den duur verdwijnt, maar als arts zeg ik oprecht dat die concentratie een winst is voor iedereen in de regio. Die paar minuten extra in de ambulance maken het verschil niet, maar de toename van de kwaliteit van zorg en de mogelijkheden wél.'

In deze tweede Bouwen aan Tergooi-krant leest u alles over de ontwikkelingen rondom de bouw van het ziekenhuis van de toekomst. Een nieuw gebouw dat onderdeel uitmaakt van Plan Monnikenberg en waar inwoners van de regio Gooi en Vechtstreek zorg krijgen volgens de nieuwste inzichten.

Blij met één locatie



Janet Achterberg komt voor zichzelf of voor haar man regelmatig in Tergooi. Zij kijkt uit naar de nieuwbouw en niet alleen omdat het huidige gebouw verouderd is. 'Ik ben vooral heel blij dat het straks één locatie wordt. Ik moest een keer gebruikmaken van de huisartsenpost, die is in Blaricum, vervolgens moest ik doodziek terug naar Hilversum omdat ik daar werd opgenomen. Dat wil je echt niet als je ziek bent.'

Snelle diagnose



- Huisartsen sturen patiënten met een relatief eenvoudige zorgvraag door naar de Diagnostestudio voor snelle diagnostiek.

Eind dit jaar opent op het terrein van Tergooi Hilversum de eerste Diagnosestudio. Huisartsen sturen er patiënten met relatief eenvoudige zorgvragen naartoe door voor snelle diagnostiek. Omdat er geen spoedgevallen tussendoor komen en de patiënten in principe niet ziek zijn tot het tegendeel is bewezen, zijn de wachttijden kort. Goed nieuws dus.

Geruststelling

Stel: u bent hersteld van een flinke verkoudheid maar blijft nog lang doorhoesten. Waarschijnlijk is er niets aan de hand, maar ter geruststelling, wil de huisarts toch een longfoto laten maken en bloed laten prikken. Dat kan snel bij de Diagnosestudio. U kunt een afspraak maken, of meteen langsgaan met als risico dat u misschien even moet wachten op de patiënt die voor u aan de beurt is. Mocht de diagnose aanleiding geven tot vervolgonderzoek,

dan is de doorverwijzing naar het ziekenhuis zo geregeld. Op die manier worden patiënten met een relatief eenvoudige zorgvraag snel geholpen.

Eén deur

De Diagnosestudio heeft één 'deur' voor alle diagnostiek. Bloed wordt weliswaar in een andere ruimte afgenomen dan waar de röntgenfoto of de echo wordt gemaakt, maar alles zit dicht bij elkaar. Natuurlijk bestaat de kans dat u tussen de verschillende onderzoeken even moet wachten, maar dat zal nooit lang zijn en er is een goede indicatie te geven van de eventuele wachttijd. Dat is in het ziekenhuis lastiger. Een onderzoek bij een patiënt die herstellende is van een operatie kost namelijk meer tijd dan een onderzoek bij een niet-zieke patiënt. In de Diagnosestudio is de doorlooptijd van de onderzoeken hierdoor korter. Bovendien komt er nooit een spoedpatiënt tussendoor, want die zijn in het ziekenhuis.

Tergooi wil meerdere Diagnosestudio's in de regio openen. Te beginnen in Hilversum, gevolgd door Weesp. Daar komt de Diagnosestudio in het regiozorgcentrum van Tergooi, waar diverse vormen van (medische) zorg geïntegreerd en gezamenlijk worden aangeboden. Denk aan de huisarts, de fysiotherapeut, de verloskundige en het maken van een röntgenfoto, allemaal onder één dak. Met deze nieuwe vorm van integrale zorgaanpak voorziet Tergooi in een groeiende behoefte van patiënten om zorg zo dicht mogelijk bij huis te hebben. Tergooi heeft de intentie om op termijn ook in de regio Blaricum een dergelijk centrum te openen.

Het summum van samenwerking

René Batenburg is huisarts in Huizen en voorzitter van de Gemeenschappelijke Huisartsen Organisatie Gooi en Omstreken (GHO-GO). Hij omarmt de komst van de Diagnosestudio en de ontwikkeling van regionale zorgcentra. 'Samenwerking zit me in het bloed. Ook binnen de GHO-GO draag ik dat uit, want samenwerking is dé manier om op een hoger plan te komen met de gezondheidszorg in de Gooi en Vechtstreek. Het integraal regiozorgcentrum in Weesp is in mijn ogen het summum van hoe je met elkaar zou kunnen samenwerken. Het geeft mooi aan dat we in onze regio zorgen voor "onze patiënten". Wat mij betreft laten we het idee van de 1^e en 2^e lijn en "mijn patiënt" los, het gaat erom dat we samen goede zorg leveren. En goede zorg betekent ook dicht bij huis, makkelijk toegankelijk en bereikbaar voor de patiënt. Voor ons als huisartsen is het grote voordeel van deze samenwerking dat we makkelijk kunnen schakelen met de medisch specialisten. En ook dat komt de patiëntenzorg ten goede.'

De juiste keuzes

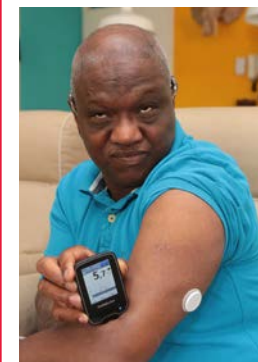


- Ruurd Jan Roorda, lid raad van bestuur Tergooi: 'We willen aan de voorhoede van de zorgverandering staan'.

Parallel aan de plannen van de fysieke nieuwbouw, loopt ook de verkenning van het toepassen van technologische vernieuwingen in Tergooi. Hiermee wordt eigenlijk een heel nieuw concept van het ziekenhuis ontwikkeld. Bestuurder Ruurd Jan Roorda ziet deze verkenning als een creatieve reis waarin samen met patiënten en andere zorgverleners wordt ontdekt bij welke digitale toepassingen iedereen het meest gebaat is.

'De meerwaarde is mij heel duidelijk. Alleen al op het gebied van monitoring van lichaamsfuncties is veel winst te behalen. Als daar allerlei intelligente systemen en analyses aan worden toegevoegd, brengt ons dat op een heel ander niveau van omgaan met informatie over ziekte en gezondheid. En misschien nog wel belangrijker, onafhankelijk van de plek van het ziekenhuis, dus dicht bij de patiënt thuis. Wij willen niet wachten hoe deze technologische toepassingen zich in de zorg ontwikkelen en ons daaraan aanpassen, maar we willen aan voorhoede van die zorgverandering staan. Om daarin de juiste keuzes te maken, moeten we ervaringen opdoen. Daarom openen we eind dit jaar de e-Studio, waar we verschillende innovaties kunnen uitproberen. Dat gaan we samen met patiënten en andere zorgverleners doen. En misschien komen we dan wel uit bij een permanente hartmeting voor bepaalde hartpatiënten en bij doorontwikkeling van de diabeteszorg, maar het kan ook heel goed iets anders zijn. Iets wat ik nu nog niet kan bedenken. Ik kijk ernaar uit samen de beste toepassingen te vinden.'

Diabetes en e-health



Gregory Dunker is al jaren patiënt van Tergooi, kind aan huis zou je bijna kunnen zeggen. Door het syndroom van Alström heeft hij diabetes, is hij blind en slechthorend. Tot een paar jaar geleden ging hij minstens vier keer per jaar naar de internist en twee keer per jaar naar de diabetesverpleegkundige. Nu gaat hij alleen nog maar twee keer per jaar naar de internist. Gregory: 'Ik heb een sensor die met een heel dun naaldje in mijn arm zit. Als ik daar een apparaatje tegenhoud, wordt mijn bloedsuikerspiegel uitgelezen. Zo weet ik precies of ik wel of geen insuline nodig heb, of een hapje moet eten. Bovendien, ik heb mijn vingers nodig om braille te lezen, dan is vaak in je vingers prikken niet handig.' In plaats van een bezoek aan de internist, wordt de sensor aan de computer gekoppeld en e-mailt Gregory het bestand met gegevens naar de internist. 'Dat scheelt iedereen tijd en dus ook geld.'

We gaan meters maken



• Wethouder Eric van der Want en Hans den Hollander, voorzitter raad van bestuur Tergooi in gesprek over Plan Monnikenberg.

Natuurlijk spreken ze elkaar regelmatig, maar altijd in de rol van bestuurder en aan een vergadertafel. Speciaal voor deze tweede uitgave van **Bouwen aan Tergooi** spreken Eric van der Want (wethouder Hilversum) en Hans den Hollander (voorzitter raad van bestuur Tergooi) elkaar tijdens een wandeling rond de locatie Hilversum. Zonder agenda, notulen of rondvraag.

In ontwikkeling

Of het nu gaat over de fysieke bouw van een nieuw ziekenhuis of het vormgeven van de zorg voor de komende twintig jaar, beide bestuurders hebben hetzelfde doel voor ogen: goede zorg dichtbij. Hans: 'Als je mij vraagt, wat beweegt je, dan zeg ik: ervoor zorgen dat we hier in de regio een goed ziekenhuis hebben. Ik geloof echt in een plaats voor dit ziekenhuis in het Gooi.' Eric: 'Ik ook. Dat kunnen we hier weliswaar kleinschalig, maar wel heel

stevig organiseren. En als het gebouw er straks staat, zijn we nog niet klaar, want het gaat niet alleen om een bouwplan. Uiteindelijk gaat het om de vormgeving van de zorg in de toekomst. Dat maakt het ook zo interessant.' Hans: 'Inderdaad. Ik wil niet zeggen dat het nooit klaar is, maar voorlopig blijven we in ontwikkeling. En bij de plannen die we al hebben, zullen er ook nog wel wat bijkomen.'

Een uniek project

Eric: 'Ik kan mij voorstellen dat het hier straks mooi wonen is. Een prachtige plek waar gezondheid centraal staat. Als wethouder kijk ik niet alleen naar het ziekenhuis, maar ook naar Merem, het gaat om de samenhang.' Hans: 'Het unieke aan het project Monnikenberg is dat er een hele mooie balans bestaat tussen enerzijds natuurbehoud en natuurbeheer en anderzijds de mogelijkheid dat al die voorzieningen hier komen. Met de stichting Duurzaam Monnikenberg Groenfonds hebben we het onderhoud, beheer en de natuurontwikkeling voor de komende honderd jaar geregeld. Wie kan dat nou zeggen, dat je voor de komende honderd jaar iets geregeld

hebt?' Eric: 'De natuur is hier ongelofelijk belangrijk, in heel Hilversum. Ik woon hier al veertig jaar, juist vanwege de natuur in de directe omgeving. Als ik de straat uitloop, sta ik op de hei. Dat heb je nergens anders in de Randstad.' Hans: 'Buiten zijn in de natuur is zeker belangrijk, voor mij ook. Ik fiets graag door de polder of in de bossen, heel ontspannen.'

Aan de slag

Eric: 'Wat mij betreft, gaat die spade nu snel de grond in. Het is bijna niet uit te leggen waarom het zo lang duurt. Ik noem toch even de financiering, de crisis, het aanpassen van een bestemmingsplan. De positieve kant is wel dat we geleerd hebben flexibel te zijn. We zetten ons nu meer in op samenwerken dan op bouwen met stenen. Dat zie ik als een kans.' Hans: 'Helemaal mee eens. Flexibiliteit is wel het toverwoord. Ziekenhuizen zien er over veertig jaar heel anders uit dan nu en de zorg dus ook. Daarmee moeten we nu al rekening houden en over nadenken natuurlijk. En je hebt gelijk Eric, die spade moet de grond in en we gaan meters maken!'

De weg naar een 'healing environment'

Het nieuwe ziekenhuis van Tergooi wordt niet alleen laagdrempelig en patiëntvriendelijk maar ook optimaal ingepast in het bos. Een duurzaam gebouw met aandacht voor 'healing environment': een groene omgeving die genezing bespoedigt en het ziek-zijn verzacht.

Hoven en binnentuinen

De nieuwbouw van Tergooi krijgt veel groene hoven en binnentuinen. Hiervoor worden veel bestaande bomen ingepast. Helaas is het niet mogelijk alle bomen van het huidige bos te sparen. Met name in het westelijk deel is bomenkap noodzakelijk om de bouw in te passen in het landschap. In oktober, voordat de eekhoorns aan hun winterslaap beginnen, worden hiervoor bijna 1200 bomen gekapt. Uiteindelijk wordt ongeveer een gelijk aantal bomen herplant en wordt geïnvesteerd in natuurontwikkeling.

Eerste fase

Vanaf november wordt de grond bouwrijp gemaakt, zodat over ongeveer een jaar de eerste paal de

grond in kan. Tijdens de eerste fase worden drie gebouwen gerealiseerd. In deze nieuwbouw wordt vrijwel alle acute zorg ondergebracht (intensive care, operatiekamers, spoedeisende hulp, diagnostiek) en het hele klinische deel dat daarbij hoort. Het bestaande gebouw met veel poliklinische en medisch ondersteunende functies blijft tijdens de eerste fase grotendeels gehandhaafd. De huidige hoofdentree blijft tijdens de eerste fase als hoofdentree voor het gehele ziekenhuis functioneren. De huidige locatie en de nieuwbouw worden op meerdere niveaus met elkaar verbonden en vormen daarmee na de realisatie van de eerste fase één geheel.



Tijdslijn bouw nieuwe locatie Hilversum



Vier vragen over de locatiekeuze Hilversum vs. Blaricum

Hans den Hollander, voorzitter raad van bestuur Tergooi, beantwoordt vier prangende vragen over de keuze voor nieuwbouw in Hilversum: 'We willen het beste voor al onze patiënten en in Hilversum is dat mogelijk.'

Waarom is gekozen voor Hilversum als hoofdlocatie?

'Het nieuwe ziekenhuis wordt onderdeel van het gezondheidspark Monnikenberg waarop ook andere zorgaanbieders komen. Daardoor kunnen we optimaal samenwerken en dat is goed voor al onze patiënten. Tegelijkertijd kunnen we op deze locatie verantwoord en zorgvuldig omgaan met onze groene omgeving in combinatie met bijvoorbeeld parkeergelegenheid voor bezoekers en patiënten. En natuurlijk speelt ook geld een rol. De financiering van nieuwbouw in Hilversum is aanzienlijk gunstiger en het geld dat we hiermee uitsparen, kunnen we besteden aan patiëntenzorg.'

Wat verandert er tot 2021 in Tergooi locatie Blaricum?

'Niks, er zijn geen concrete plannen om het huidige zorgaanbod in Blaricum ingrijpend te wijzigen. Als zich mogelijkheden voordoen om de zorg te verbeteren, dan zullen wij daar uiteraard wel op inspelen. En zo kunnen ook voorschriften met betrekking tot kwaliteit en veiligheid van zorg vanuit de overheid of de zorgverzekeraars in de komende jaren aanleiding geven om het zorgaanbod te wijzigen.'

Wat gebeurt er met de huisartsenpost in Blaricum?

'De huisartsenpost verhuist mee naar Hilversum. Mogelijk besluiten de huisartsen van de Gooi en Vechtstreek om bij de regiozorgcentra die we aan het ontwikkelen zijn, een voorziening te handhaven maar dat is aan hen. De huisartsenpost is zelfstandig en behoort niet tot de ziekenhuisorganisatie.'

Wat komt er voor Tergooi locatie Blaricum in de plaats?

'Samen met huisartsen en overige zorgpartners maken we plannen om de zorg op een andere manier aan te bieden. Veel mensen hebben de behoefte om de zorg dichtbij huis te hebben, dat willen wij ook. Het idee is om verschillende vormen van medische zorg onder één dak samen te brengen. Denk bijvoorbeeld aan een combinatie van een huisarts, fysiotherapeut, verloskundige én de mogelijkheid om een röntgenfoto te laten maken. Als het nodig is, kun je bijvoorbeeld na een bezoek aan de huisarts snel een röntgenfoto laten maken of bloed laten afnemen, zonder dat je hiervoor naar het ziekenhuis hoeft.'

Ook een vraag over de nieuwbouw?

Stuur uw vraag per e-mail aan: Communicatie@tergooi.nl of per post: Bouwen aan Tergooi t.a.v. afdeling Communicatie Postbus 10016 1201 DA Hilversum

Stichting Vrienden van Tergooi



De Stichting Vrienden van Tergooi heeft de Groene Kas mogelijk gemaakt. Ook de Chemotuin op locatie Hilversum is een project van de Vriendenstichting. Wilt u bijdragen aan belangrijke patiëntenprojecten die niet kunnen worden betaald uit het ziekenhuisbudget? Steun dan de Stichting Vrienden van Tergooi. Dit kan door vriend te worden van de Vriendenstichting, een bedrag te doneren of een actie op touw te zetten. Kijk voor meer informatie op www.tergooi.nl/vrienden, bel naar T 088 753 14 20 of stuur een e-mail naar vrienden@tergooi.nl.

De zorg wordt nog beter

Neuroloog Jelle de Kruijk is verantwoordelijk voor de acute neurologische zorg in Tergooi. Dat gaat bijvoorbeeld om patiënten met hersenletsel door een ongeval of patiënten met een herseninfarct. Hij begrijpt heel goed dat patiënten bezorgd zijn over de sluiting van de locatie Blaricum op termijn, maar wijst ons vooral op de voordelen van alle zorg op één locatie. Want door de krachten te bundelen, gaan we er in de toekomst allemaal op vooruit.

Nu al één locatie

De laatste vijf jaar vindt in Tergooi alle acute neurologische zorg en 95% van de poliklinische neurologische zorg plaats in Blaricum, Jelle de Kruijk: 'Wij doen ons uiterste best om alle patiënten de zorg te geven die ze verdienen en wij doen dat het beste door de neurologische zorg op één locatie te concentreren. Met de komst van de nieuwbouw in Hilversum, verandert er veel en vooral hier in de regio Blaricum maakt men zich zorgen, dat begrijp ik heel goed. De mensen uit de omgeving Hilversum komen nu deze kant op, straks moeten de mensen uit de regio Blaricum richting



Hilversum. Dat geldt overigens alleen voor de acute neurologische zorg en klinische zorg. Het is onze intentie om de poliklinische zorg in Blaricum te behouden en daar hebben we geen heel ziekenhuis voor nodig.'

De krachten bundelen

Met de Intensive Care in Hilversum en de Spoedeisende Hulp in Blaricum is het volgens Jelle de Kruijk veel beter om alle acute zorg te bundelen: 'Als we hier op de Spoedeisende Hulp een hele zieke neurologische patiënt krijgen,

hebben we met moeite één bed met intensive care ondersteuning. Die patiënt krijgt wel wat nodig is, maar het is wel kunst en vliegwerk.' In het nieuwe ziekenhuis komt een aparte vleugel met alle acute specialisaties bij elkaar. 'Dat is veel beter, want dan kunnen we echt hele adequate acute zorg leveren. Nu moeten patiënten voor bepaalde acute zorg naar het UMC Utrecht, of naar het St. Antonius in Nieuwegein. Als we straks op één locatie zitten, kunnen we met de tijd mogelijk een deel van die ingewikkelde acute zorg zelf bieden. En dat is natuurlijk nog beter voor de patiënt.'

Colofon

Bouwen aan Tergooi is een uitgave van Tergooi en wordt in een oplage van ruim 400.000 exemplaren huis-aan-huis verspreid in de Gooi en Vechtstreek.

Redactie Tergooi, afdeling Communicatie & Voorlichting en Overbosch Communicatie Vormgeving en opmaak Total Public Fotografie Ton Kasternans Fotografie Artist Impressions Wiegerinck Drukwerk en verspreiding Enter Media BV Redactieadres Tergooi, afdeling Communicatie en Voorlichting, Postbus 10016, 1201 DA Hilversum, communicatie@tergooi.nl