



Shifting hospital care to the community:

The community-based acute care clinic

Bianca Buurman
Professor of Acute Geriatric Care
University of Amsterdam, the Netherlands



The story of mrs Potthoff &
my dream



In our current health system we are **creating care demand**

30-days post-discharge:

- 15-20% readmitted

Three months post-discharge

- 30% functional decline
- 20% died

Yet, improving care for older persons with acute care needs is not a key priority

(Boyd et al, 2008, Buurman et al, 2011, Crotty et al 2013 , Magaziner et al, 2000)



Situation in the Netherlands

- Cuts in hospital budgets
- Push to shift 40% of care to community
- Investments in short term care in the community
- Less availability of long term care beds
- Crowded Emergency departments
- Nurses do not want to work in the community
- 100% increase in persons 70+ in next decade

Care organizations

- Come from a tradition of long term care (>2 years)
- Have been traditionally closed buildings
- De-medicalisation of care
- Short term care is relatively new
- Acute means 3 days of waiting
- Really good at integration with community and seeing the person behind disease



Hospital care

- More and more specialized
- Length of stay still decreasing
- Always had a good financial situation, now cuts
- Focus on admission and acute event
- As people get discharged with complex problems, collaboration with care partners becomes more important





What is good care for older persons
when they experience an acute event?

And how do we need to organize this?



A night sky photograph featuring the Milky Way galaxy. The galaxy's core is visible as a bright, orange-hued band of light and dust, stretching across the lower half of the frame. Above it, the galaxy's structure fades into a dense field of blue and white stars. The bottom of the image shows a dark, jagged silhouette of a rocky horizon or mountain range. The overall color palette is dominated by deep blues, blacks, and the warm oranges and yellows of the galactic core.

DARE TO DREAM
BIG

24/7 care in the community should be the basis: hospital as last resort



The closer the care is provided to home, the safer transitions will go



Why the community-based acute care clinic as care concept?



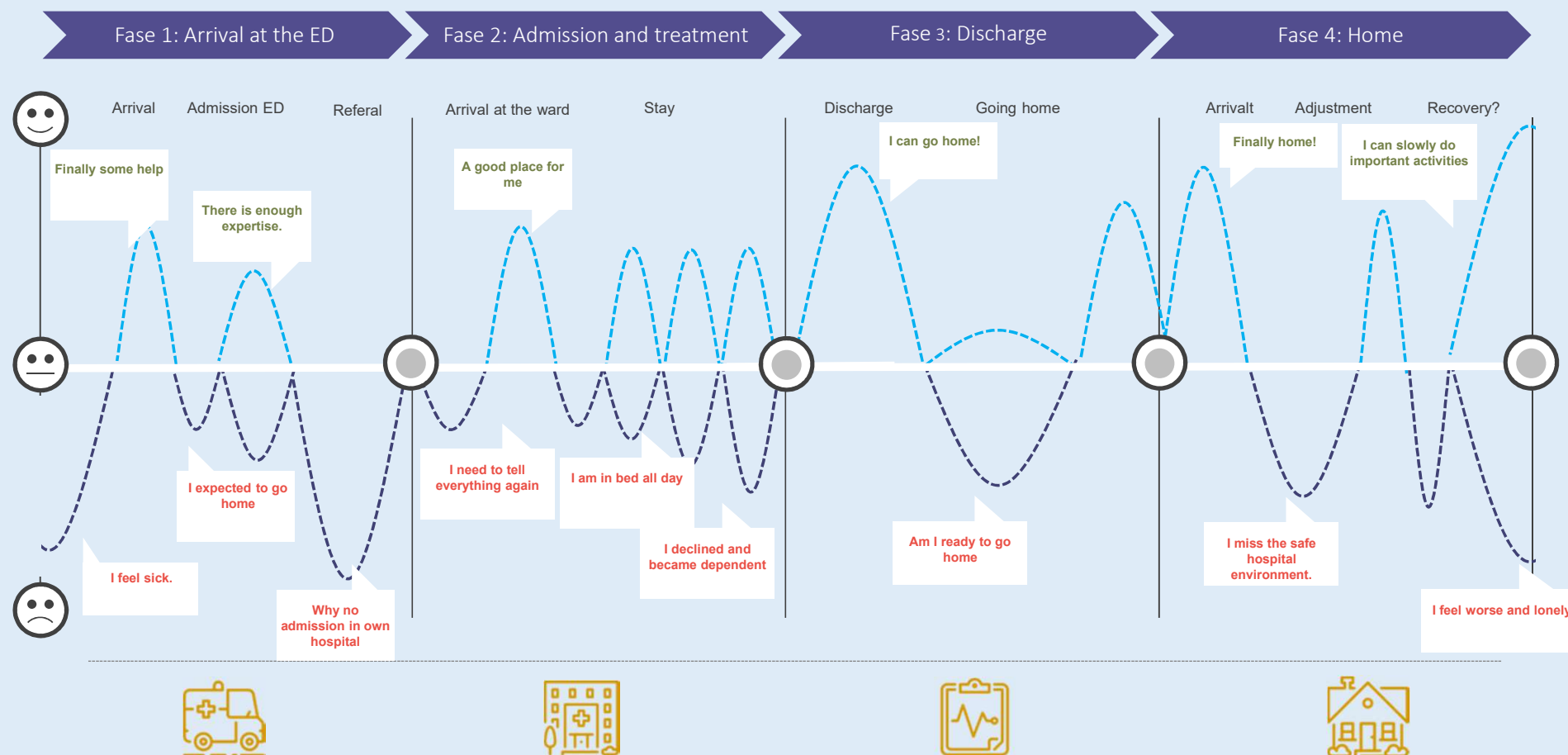
Better quality and patient outcomes against lower cost



Acute geriatric care in the community might attract nurses

Patient journey acute hospital admission

----- Positive
----- Negative



brand doctors Dicht bij u



brand doctors Waar zorg voor u optelt



brand doctors Houdt u zelfstandig



brand doctors Waar zorg voor u optelt



10/2/2018

© Branddoctors 2018 | Vertrouwen mag worden gepubliceerd zonder toestemming vooraf



Change of adagium:

How older persons can return home and perform their daily activities is main principle that guides the care process

fysiotherapeut en ergotherapeut om uw conditie zoveel mogelijk op peil te houden. Afgestemd op uw leven thuis, dus inclusief trappen, drempels en stoepranden. Zodat u niet alleen herstelt van een longontsteking, maar eenmaal thuis ook de trap nog op kunt lopen.



Alle aandacht voor u en uw naasten

De medische specialistische expertise van Cordaan in het behandelplan wordt daarom in het eventueel uw partner, familie en anderen opgesteld. Niet alleen in het ziekenhuis, maar ook weer thuis bent. Daarbij zijn zij voor u, maar eventueel ook belangrijk voor u zijn. Zo zijn zij in contact met de internist en de kamer voor uzelf, met uw partner. Maar heeft uw partner in het ziekenhuis verblijft, dan kan

Hartelijk welkom in uw eigen buurt

De WijkKliniek ligt vlakbij het AMC en is centraal gelegen in Amsterdam Zuidoost. Hier heten wij u en uw partner, familie en andere naasten van harte welkom. Parkeren is gratis en vanaf openbaar vervoer en de parkeerplaats bent u binnen een minuut in de WijkKliniek.



We houden u in beweging

Voor een goed herstel is het belangrijk om zo goed en zo snel mogelijk in beweging te komen en te blijven. Want in een ziekenhuisbed kan uw conditie flink achteruitgaan. Dat komt niet alleen doordat u dan ziek bent, maar ook doordat u in een ziekenhuis als het ware stil komt te staan. In de WijkKliniek werken artsen en verpleegkundigen nauw samen met de

Goed voorbereid naar huis

Met de wijkverpleegkundige en de ergotherapeut bereiden we u voor op uw leven thuis. Daar kunnen ook uw partner, kinderen of andere belangrijke personen een rol in spelen. Want hoe pakt u straks samen weer bepaalde dingen op en waar kunt u wellicht hulp bij gebruiken? Voordat u naar huis gaat hebben we samen in kaart gebracht wat er nodig is en is eventuele ondersteuning geregeld. Van hulpmiddelen tot de wijkverpleging tot ondersteuning op het gebied van medicatie als ook koken, boodschappen doen of andere huishoudelijke zaken.





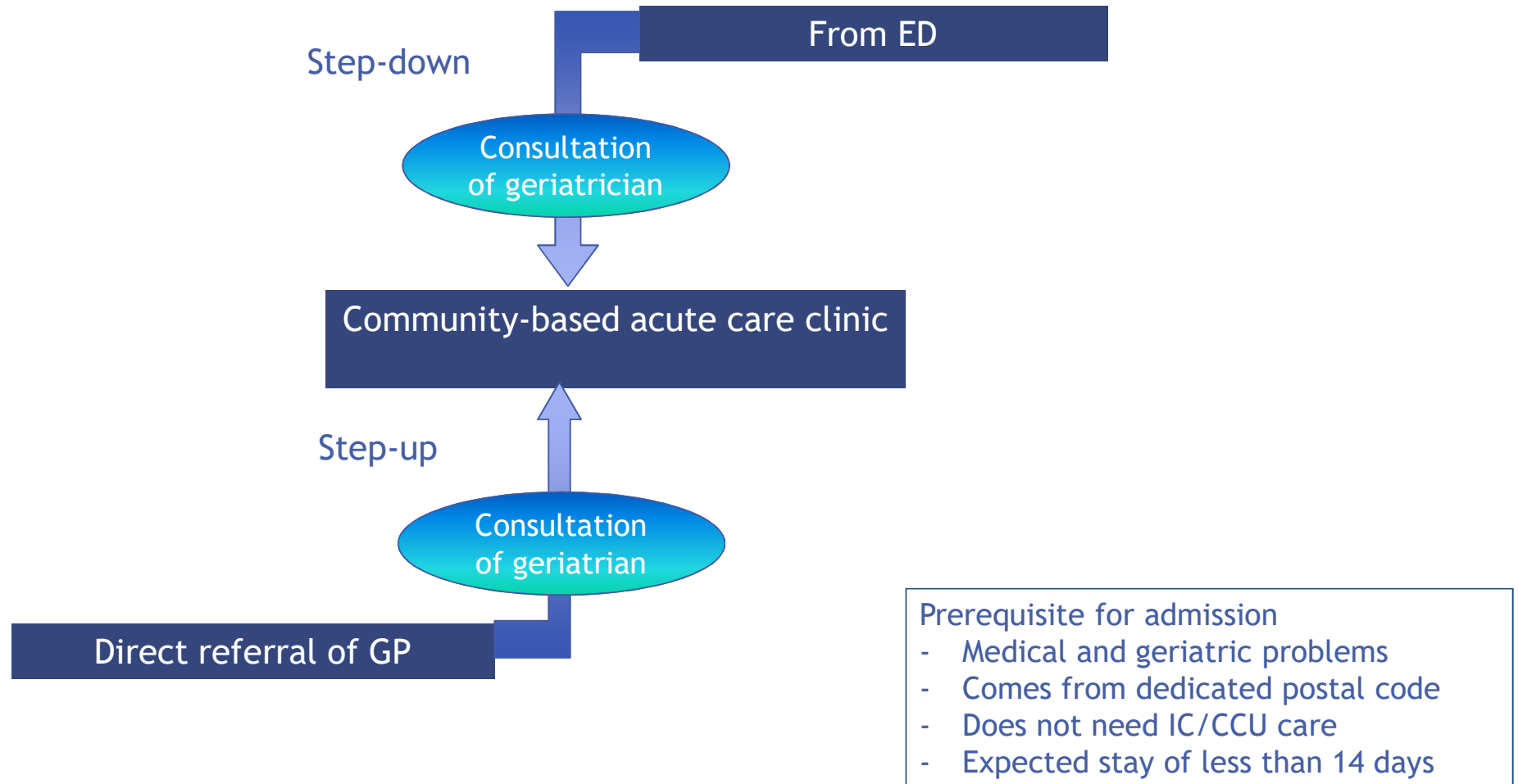
We admit patients who would normally be admitted to the hospital

- Pneumonia
- COPD
- Heart failure
- Urinary tract infections
- Neurology

➔ Geriatrician from the hospital is treating physician



Referral to acute care clinic



Architecture: multifunctional building in Amsterdam with long and short term care & community function



Ours plans came together with renovation of the building by Caro van Dijk architecture, bureau SBH and Care&Co building consortium



'It feels like a hotel room'

Open building with restaurant and facilities for persons in the community (day care dementia, café)





Attractive environment & eating in the restaurant if possible



Stimulating older persons to move as much as possible

What does it mean for doctors and nurses?

- Much more weighing the need for diagnostics
- Trusting on your clinical skills instead of CT-scan
- End-of-life conversations
- Not taking over care, but supporting people to do it themselves
- Looking further than the back door, feeling responsible for outcomes







Our promise:

- 90% return to baseline functioning
- 90% discharged home
- 25% less readmissions
- Reduce post-acute care utilization and costs
- Reduce caregiver burden



Hugo de Jonge

Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | vicepremier
7d

Vandaag openen **AMC - Academic Medical Center** en zorgorganisatie **Cordaan** de deuren van hun wijkkliniek, een miniziekenhuis in Amsterdam-Zuidoost. Ze bieden geriatrische revalidatiezorg, eerstelijnsverblijf en een wijkkliniek voor kwetsbare ouderen. Een laagdrempelige ziekenhuisvoorziening in de wijk die 24 uur per dag zorg levert en waar familie en mantelzorgers kunnen binnenlopen wanneer dat uitkomt. Een waardevolle aanvulling op de bestaande ziekenhuiszorg. [#LangerThuis](#)



In dit nieuwe mini-zieke
volkskrant.nl

597 Likes · 30 Comments

Like Comment Share



Add a comment...



Roelien Pietersma-ter Borgh

Leg Sjuksköterska at ASiH Bylegård at Förenade Care

Geweldig plan, hoop dat het een groot succes word en dat er veel wijkklinieken zullen volgen.

Like Reply

4d ...

Overall doel

- Ouderen langer veilig thuis laten wonen met betere kwaliteit van leven

Acute fase: opname (max 14dgn):

en overdracht

At start: very positive PR

'There is a hospital where older people do get better'

Ministry of health integrated the concept in their new plans
Many requests for site visits

er thuis laten wonen

tijdelijke opname

behandeling gericht op functiebehoud
en veilige terugkeer naar huis

KPI's:

- Minder SEH opnames
- Juiste doelgroepen

KPI's:

- Functiebehoud
- Minder symptoomlast

KPI's:

- Functiebehoud



Community-based acute care clinic as satellite location to provide services in the community

- First step in providing acute specialist care in the community
- Transitions to home with nurse & GP
- Hospital at home
- Emergency care at home
- Use of technologies to support this process



Research and evaluation integrated in the care process

All patients participate in research (1400)

- Outcomes
- Costs
- Experiences

System level: ability to handle more acute geriatric patients close to home

Next 3 years

- Evaluation of care
- If we meet the promises: structural payment title within health care insurers
- Community clinic as a satellite for more care in the community
- Developing acute geriatric care as a specialty for doctors and nurses
- Field lab for interprofessional team of students: nursing, physical therapy, health technology

Most important lessons

- Work with all stakeholders from the beginning
 - Take the patient story as the starting point, this really unites
 - Built trust between organisations
 - Create shared vision
 - Align staff from board to work floor
-
- You will hear no at least 100 times, but show perseverance
 - And just dare to change things

