

Proeftuin revalidatie en herstel bij kwetsbare ouderen

Rob Tips – CZ
Eefje Perlot - ZZG

Revalidatie en herstel

Doelen



De juiste en goede zorg leveren met passende zorginzet

Duidelijke, voorspelbare en aansluitende in-, door- en uitstroom creëren

Toetsen modulaire prestatiestructuur ELV GRZ AGZ

De kwetsbare oudere zo min en/of zo kort mogelijk op de SEH

Revalidatie en herstel

Interventies

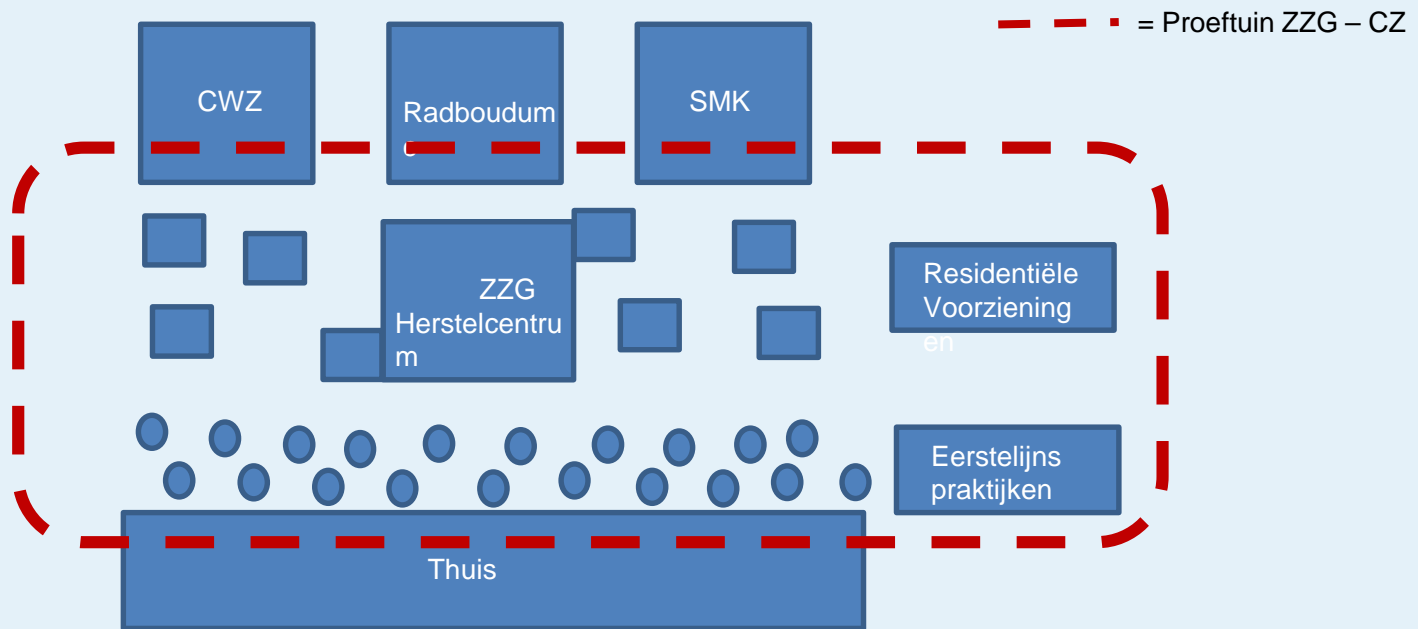


Revaliderende en herstellende zorg & behandeling op maat

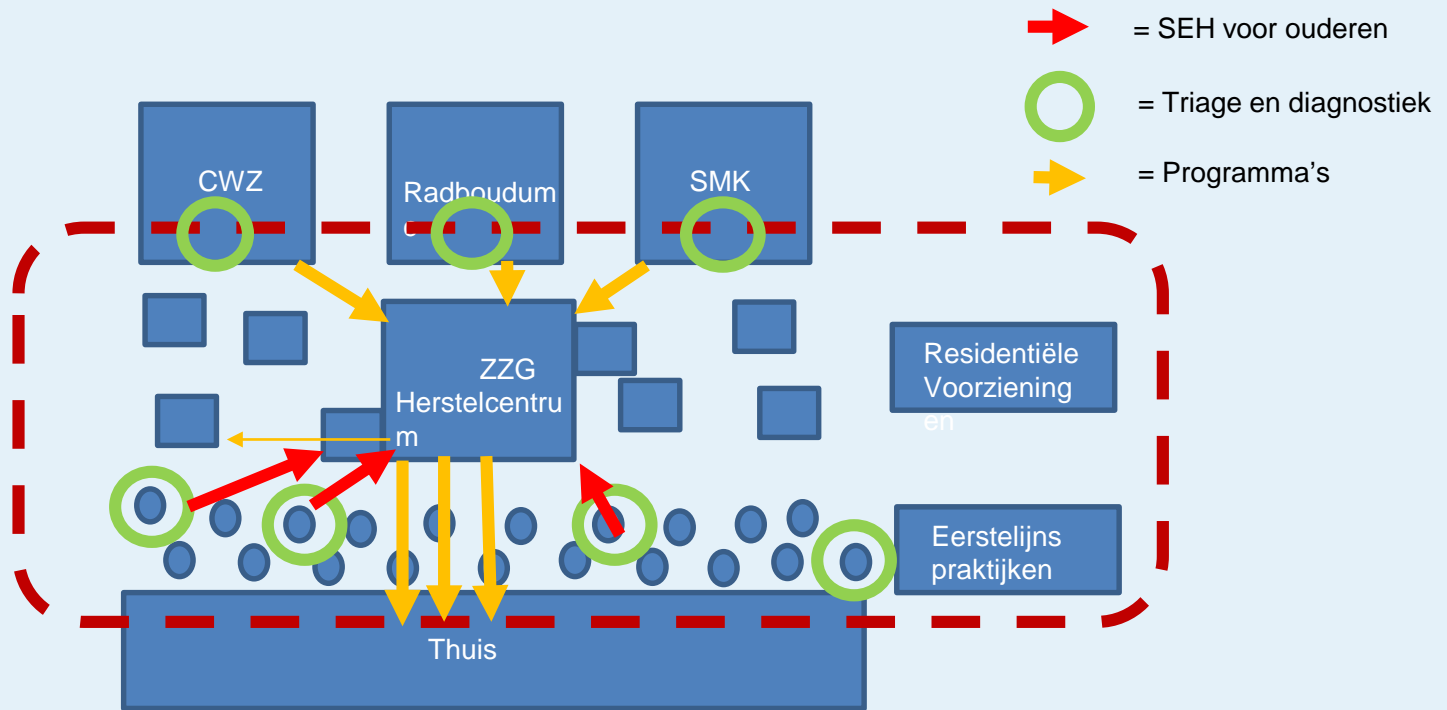
Acute revaliderende en herstellende zorg en behandeling

Ambulante revaliderende behandeling

Scope van de proeftuin



Interventies



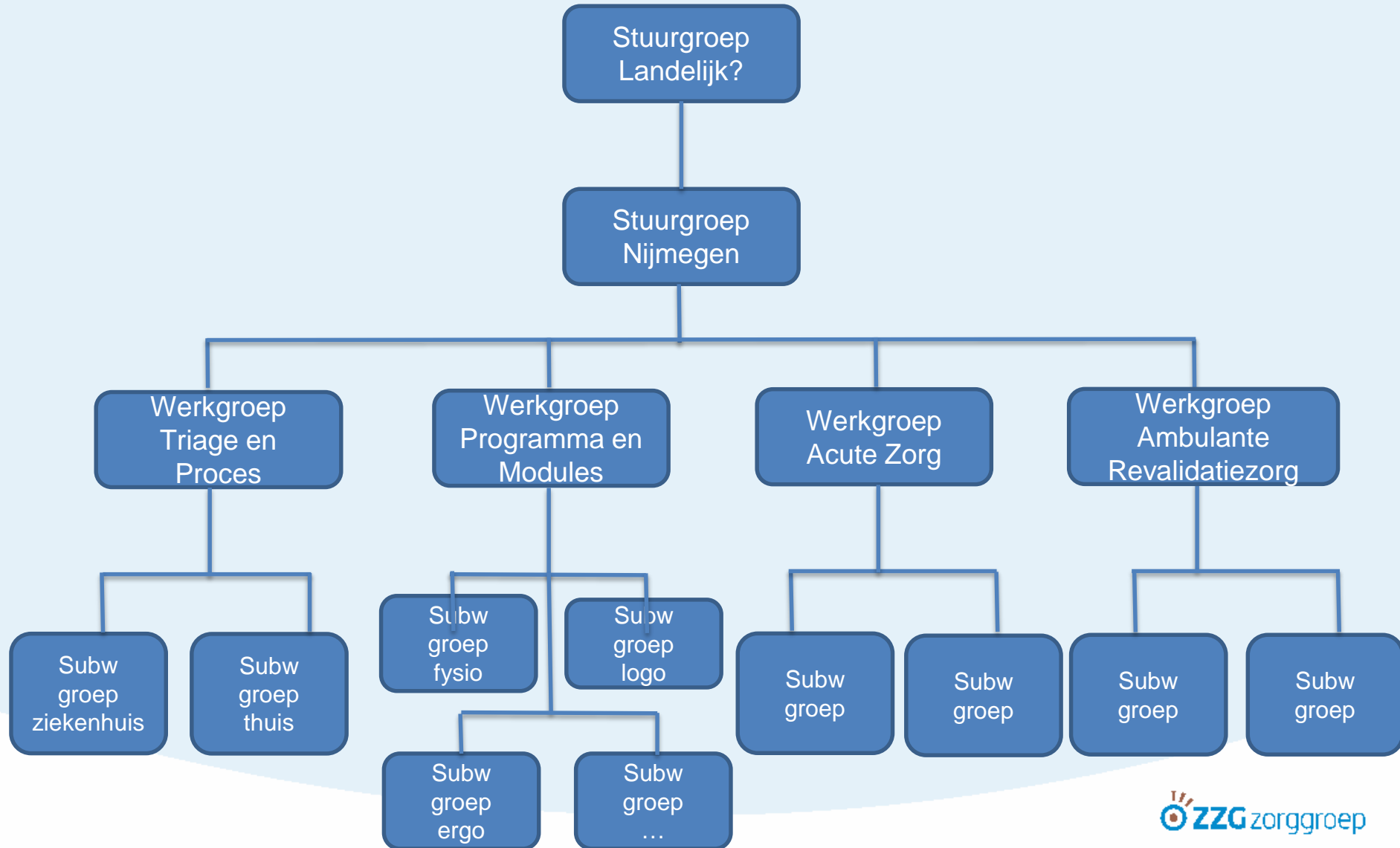
Thema	Ambitie (voorzet)	Interventies
1. Revaliderende en herstellende zorg en behandeling op maat	Cliënten stromen sneller uit het ziekenhuis door naar Herstelcentrum en ontvangen een passend revalidatie en herstelprogramma.	Stoppen met specifiek indiceren ELV of GRZ op indicatie in het ziekenhuis
		Specialist ouderengeneeskunde bepaalt zorg en behandeling op maat d.m.v. modules.
2. Acute revaliderende en herstellende zorg en behandeling	Kwetsbare ouderen met een revalidatie of herstel zorgvraag zijn zo min / of zo kort mogelijk op de SEH.	S.O, wijkverpleging en multidisciplinair team meer in consult in eerste lijn.
		Doorontwikkeling van SEH-ketenzorg naar 24/7 opname door sterkere samenwerking S.O en SEH.
		Toegang tot programma's zonder voorstaande indicaties
3. Ambulante revaliderende behandeling	Binnen drie jaar wordt 30% meer gebruik gemaakt van ambulante geriatrische revalidatie.	Onderzoeken en implementeren van een haalbaar en effectief ontwerp voor ambulante GRZ

Thema	Ambitie (voorzet)	Interventies	Effecten
<p>1. Revalideren de en herstellende zorg en behandeling op maat</p>	<p>Cliënten stromen sneller uit het ziekenhuis door naar Herstelcentrum en ontvangen een passend revalidatie en herstelprogramma.</p>	<p>Stoppen met specifiek indiceren ELV of GRZ op indicatie in het ziekenhuis</p> <hr/> <p>Specialist ouderengeneeskunde bepaalt zorg en behandeling op maat d.m.v. modules.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Meer professional in de regie ● Verlagen van administratieve lasten ● Verlagen van ligduur in ziekenhuis (uren) ● Verlagen van over en onderbehandeling ELV en GRZ ● Zorg op maat ● Meer inzicht in patiëntengroep ELV ● Ligduurverkorting? ● Oplossen van complexiteitsvraagstukken binnen elv

Thema	Ambitie (voorzet)	Interventies	Effecten
<p>2. Acute revalideren de en herstellende zorg en behandeling</p>	<p>Kwetsbare ouderen met een revalidatie of herstel zorgvraag zijn zo min / of zo kort mogelijk op de SEH.</p>	<p>S.O, wijkverpleging en multidisciplinair team meer in consult in eerste lijn.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Minder (onnodige) opnames SEH ● Betere doorstroom (minder uren verblijf SEH / ziekenhuis) seh naar VVT ● Minder (onnodige) opnames ziekenhuis
<p>Doorontwikkeling van SEH-ketenzorg naar 24/7 opname door sterkere samenwerking S.O en SEH.</p>			
<p>Toegang tot programma's zonder voorstaande indicaties</p>			

Thema	Ambitie (voorzet)	Interventies	Effecten
<p>3. Ambulante revalideren de behandeling</p>	<p>Binnen drie jaar wordt 30% meer gebruik gemaakt van ambulante geriatrische revalidatie.</p>	<p>Onderzoeken en implementeren van een haalbaar en effectief ontwerp voor ambulante GRZ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Kortere ligduur - Revalidatie gericht op thuis, beter resultaat - e-health inzet - Stijging aantal patiënten - Kenmerken en kosten ambulante revalidatie

Projectstructuur:



Revalidatie en herstel

Revaliderende en herstellende zorg & behandeling op maat

Interventie:

- Ziekenhuis of huisarts trieert patiënt voor revalidatie en herstel, niet meer voor indicatie (omvat ELV, GRZ en AGZ)
- SO bepaald programma met patiënt
- Niet op basis van financiële kaders maar op basis van werkelijke behoefte
- Programma's bestaan uit modules per discipline van laag intensief tot hoog.
- Mogelijk Add-on modules voor afwijkende zaken als dure medicatie, hulpmiddelen (bijv. Voeding via bloedbaan)

Revaliderende en herstellende zorg & behandeling op maat

Interventie; voorbeeld modules

Discipline	laag intensief	midden	hoog intensief	Ambulant
Verpleging			X	
Verblijf		X		
Medische dienst		X		
Fysiotherapie	X			
Ergotherapie				
Logopedie		X		
Dietiek				
E-health		X		

Revaliderende en herstellende zorg & behandeling op maat

Monitoren

Nulmeting

- Wat gebeurt er überhaupt / handelingen? → welk niveau? Extended kostprijsonderzoek.
- Onderscheid hoofdgroepen (rationale).
- Bijvoorbeeld onderscheid in verpleging / verzorging
- Inzet en uitkomst (ELV/GRZ en AGZ).
- Toetsen van aannames

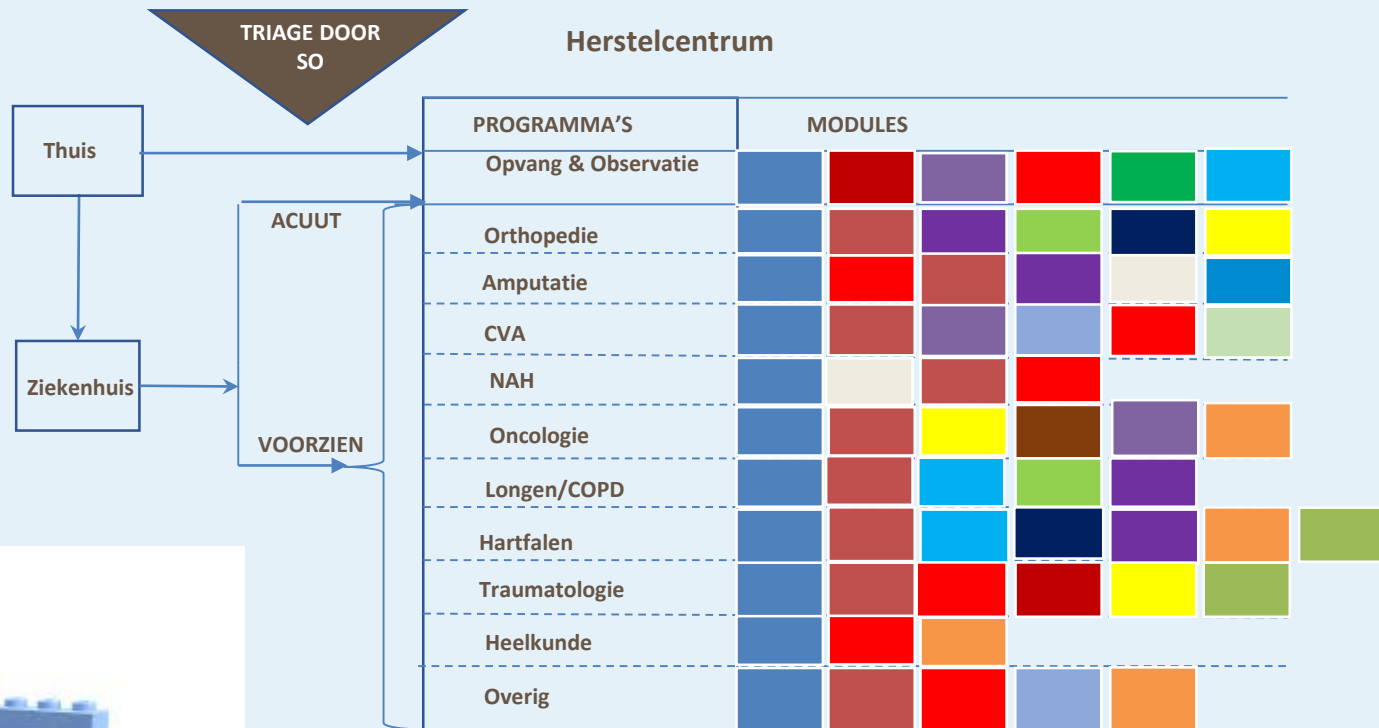
Revaliderende en herstellende zorg & behandeling op maat

Monitoren

Monitoren interventie

Ligdagen	CVA	Interne geneeskunde
Inzet S.O	Electieve orthopedie	Hartfalen
Inzet therapeuten	Trauma	Oncologie
Inzet verpleging	Amputatie	Longaandoeningen
NPS	Overige GRZ	Trauma
Barthel opname	Uitbreiden van diagnosegroepen →	Amputatie
Barthel ontslag		Heelkunde
Barthel na zes maanden		Orthopedie
Ontslagbestemming		NAH
Resilience / PROM		CVA

Voorbeeld zorgprogramma's en modules



- Blue: Medische begeleiding
- Dark Blue: Activiteitenbegeleiding
- Red: Verpleging
- Yellow: Apotheek
- Light Red: Fysiotherapie
- Light Green: Laboratorium
- Red: Slapen en eten
- Blue: Beeldvormend
- Purple: Ergotherapie
- Light Blue: Diëtist
- Orange: Psycholoog
- Grey: Administratie

Revaliderende en herstellende zorg & behandeling op maat

Uitwerking interventie

Werkgroep triage en proces

Opdracht:

- Triage vaststellen voor en herstel en revalidatie
- Procesbeschrijving
- Zorgpad Samenwerking ziekenhuizen
- Zorgpad samenwerking huisartsen

S.O / EMV

Geriatr

Huisarts

Transferverpleegkundige CWZ en Radboud

Frontoffice coordinator

Casemanager

Medisch adviseur CZ

Revaliderende en herstellende zorg & behandeling op maat

Uitwerking interventie

Werkgroep programma en modules

Opdracht:

- Programma observatie, acute zorg en regulier
- Modules per discipline uitwerken
- module geriatrie ontwikkelen

- Manager
- teamcoach verpleging
- Ondersteuner proeftuin
- Zorginkoop zorgverzek.
- EMV
- Gerichte gesprekken met fysio, ergo, logo, diëtetiek, vp, psycholoog
- geriater Radboud

Acute revaliderende en herstelzorg en behandeling

S.O, wijkverpleging en multidisciplinair team meer in consult in eerste lijn.

- Advanced care planning huisarts
- S.O in consult eerste lijn
- Regionaal acute zorg protocol
- memo complexe zorg
- Acut multidisciplinair team

Acute revaliderende en herstelzorg en behandeling

Doorontwikkeling van SEH-ketenzorg naar 24/7 opname door sterkere samenwerking S.O en SEH.

- Doorstroom zonder vooraanstaande indicatie
- Patiënten die doorstromen naar V&V gaan met beleid van geriater voor verpleging
- Samenwerkende ICT systemen, bijv. med. voorschrijven
- Benodigde diagnostische systemen aanschaffen?
- consult geriater in VV mogelijk
- Dienstdoende verpleegkundige in staat om 24/7 op te nemen.

Revaliderende en herstellende zorg & behandeling op maat

Uitwerking interventie

Werkgroep Ambulante Integrale revalidatiezorg

Opdracht:

- Onderzoeken en implementeren van een haalbaar en effectief ontwerp voor ambulante GRZ

S.O / EMV

Huisarts

Eerstelijns fysio/ergo

GRZ fysio/ergo

Verzekeraar

Randvoorwaarden:

financieel

- volgbeleid Zorgverzekeraars
- vergoeding o.b.v. 1 bedrag per patiënt
- afspraken vast voor 3 jaar
- tijdig duidelijkheid over toekomstperspectief na proeftuin

proces

- projectondersteuning en/of financiering
- uniforme minimale registratie-eisen
- netwerk van proeftuinen?
- Selecte groep proeftuinen
- Steun VWS/Nza/ActiZ/ZN/VERENSO

inhoud

- uniforme minimale uitkomstenset
- Medewerking/betrokkenheid ketenpartners (ziekenhuis/huisarts/gemeente/eerstelijn)
- Genoeg capaciteit SO

Partners:



Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis

Radboudumc

