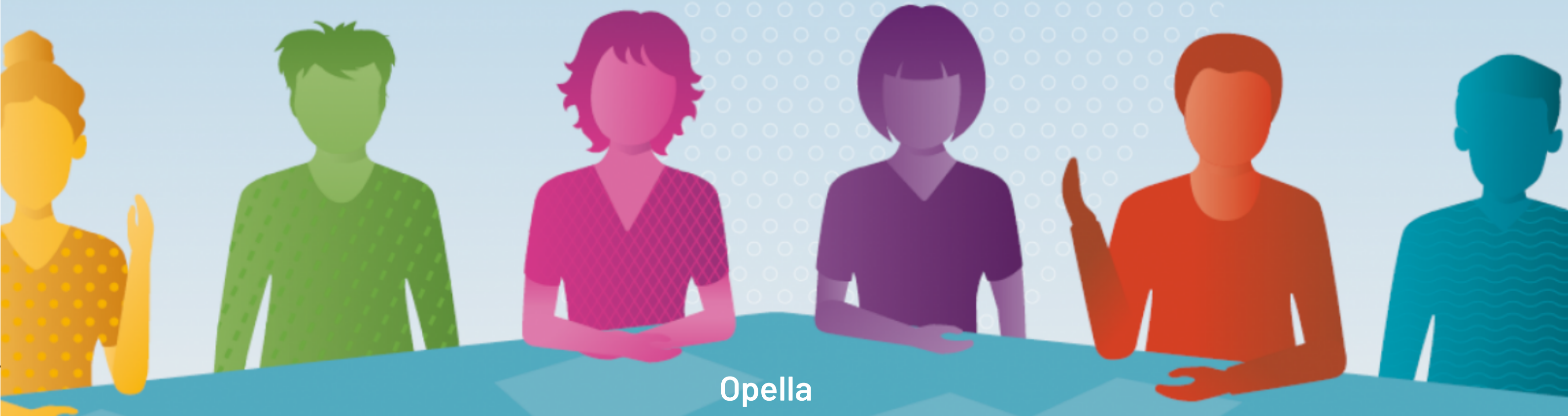


Kick-off Praktijktuinen Wzd



Waarom doen jullie mee aan de praktijktuin?

Opella wil de implementatie van de Wzd in de ambulante zorg graag vormgeven vanuit het domeinoverstijgend werken. Immers in alle domeinen kunnen klanten zijn die onder de Wzd vallen. We willen aan de slag gaan met vragen als:

- Hoe gaan we de samenwerking met de huisartsen op een goede manier inrichten op het gebied van de Wzd?
- Hoe kunnen we de verantwoordelijkheden goed verdelen en de samenwerking goed inrichten tussen de huisarts enerzijds en de Wzd-functionaris (Specialist Ouderengeneeskunde) anderzijds?
- Hoe gaan we om met de dilemma's waar een zorgverantwoordelijke (wijkverpleegkundige) mee te maken kan krijgen?
- Hoe kunnen we ervoor zorgen dat ook dit stukje zorg voor klanten in één vloeiende lijn doorloopt, waar ze zich ook bevinden?
- Hoe richten we het Wzd stappenplan zo efficiënt mogelijk in en hoe kunnen we het laten aansluiten bij de huidige praktijk?
- Wat kunnen we, multidisciplinair, inzetten om onvrijwillige zorg zoveel mogelijk te voorkomen?

We starten met 2 thuiszorgteams in een Praktijktuin, namelijk Wageningen Noord West en Lunteren. De keuze is op deze 2 teams gevallen omdat voor beide teams geldt dat er in de nabijheid een verpleeghuis is (Torckdael en Honskamp) en we op die manier ook daarmee de samenwerking zo goed mogelijk kunnen gaan invullen. Daarnaast hebben we in beide regio's ook dagbesteding waarmee een goede afstemming vereist is. In Lunteren zijn relatief weinig huisartsen betrokken, in Wageningen relatief veel. Hopelijk leren we in de Praktijktuin hoe we met beide situaties het best kunnen werken op het gebied van de Wzd. We willen wat we met deze teams leren in de Praktijktuin ook gaan toepassen bij de andere wijkverpleegkundigeteams van Opella.

Het is belangrijk voor Opella om te werken vanuit de behoefte van de klant en de teams en zoveel mogelijk aan te sluiten bij bestaande werkwijzen.

Waar willen jullie eind 2022 staan?

We willen dat de verantwoordelijkheden op een goede manier belegd zijn en de samenwerking met de diverse professionals rondom de Wzd goed ingericht is. De rollen van de professionals zijn duidelijk afgesproken en uitvoerbaar in de praktijk. Medewerkers zijn zich bewust van onvrijwillige zorg en weten hoe ze alternatieven in kunnen zetten om onvrijwillige zorg zoveel mogelijk te voorkomen.

Met wie wordt allemaal samengewerkt in de praktijktuin?

Klant en zijn of haar naasten, wijkverpleging, hulp bij het huishouden, casemanagers dementie, dagbesteding, huisartsen, POH-ers, evt. externe disciplines, evt. andere zorgaanbieders, specialisten ouderengeneeskunde, psychologen, zorgverzekeraar, evt. gemeenten.

Kun je uitlichten hoe de huisarts, de POH, Casemanager en/of SO's zijn ingebed?

Deze personen worden vanaf het begin meegenomen in de overlegstructuren, zowel op het gebied van samenwerking en procesverbetering als bij het inhoudelijk bespreken van concrete klantsituaties.

Zijn er punten die je nu al graag wilt delen met de anderen?

Nog niet.

Wat zou je willen vragen aan je mede - tuinen?

Hoe gaan jullie om met de dilemma's rondom de inzet van alternatieven en de wensen van de familie daarin?

Hoe motiveren jullie huisartsen om mee te doen aan de praktijktuinen?

