

Project Acute Ouderenzorg Midden-Holland

Het project Acute Ouderenzorg Midden-Holland (2017) wil de keten van acute ouderenzorg stroomlijnen en optimaliseren zodanig dat ouderen met (dreigende) acute vragen de juiste zorg op het juiste moment en op de juiste plek krijgen.

Aanleiding tot het project is de groei van het aantal ouderen met acute zorgvragen en het feit dat relatief veel ouderen in de 2e lijn terecht komen terwijl zij ook in de 1e lijn opgevangen hadden kunnen worden.

Projectsporen

In het projectplan, opgesteld met de betrokken zorgorganisaties, zijn zeven sporen gedefinieerd:

1. Preventie van acute vragen door vroegtijdige opsporing en versterkende interventies
2. Functionele integratie van SEH en HAP; uitbreiding met een verpleegkundige spoedpost
3. Opzet regionaal Transferportaal voor triage en verwijzing naar acute thuiszorg en eerstelijnsverblijven (ELV)
4. Inzicht, samenhang, samenwerking in capaciteitsbeleid eerstelijnsverblijven in de regio
5. Verbinding met GGZ traject: verbetering acute psychiatrische zorg en opvang van verwarde mensen
6. Inzicht en toegankelijkheid procedures soorten spoedvervoer zoals psycholances, zorgambulances
7. Ketenregistratie, monitoring, data-analyse in samenhang met programma Gedeelde Zorg

Sporen waar vanuit de betrokken organisaties al activiteiten gaande zijn, worden door het project samengebracht. Nieuwe sporen - spoor 3 krijgt prioriteit - worden door het project opgepakt. Voor de inrichting van een Transferportaal zijn verschillende modellen denkbaar. Met ingang van april 2018 is een regionaal ELV loket(model 2) gerealiseerd.

Per 1 april 2018 kunnen verwijzers buiten kantooruren het regionale ELV-loket bellen voor een actueel overzicht van beschikbare ELV-bedden in Midden-Holland, voor ondersteuning bij de triage en voor de contactgegevens van de ELV-aanbieder.

De verwijzer verzorgt de aanmelding en overdracht van de patiënt naar de ELV-aanbieder en de opnemend arts.

Aanbieders van ELV-bedden in Midden-Holland zijn verantwoordelijk voor het volgens afspraak doorgeven aan het regionale ELV-loket van de actuele situatie ELV-bedden (vrij/ niet vrij/ verwachte ligduur). In deze fase wordt de functie van regionaal ELV-loket ingevuld door wachtlijstbeheer Zorgpartners Midden-Holland. Zij dragen dagelijks zorg voor een actueel overzicht van de beschikbare ELV-bedden in Midden-Holland.

Aanbieders van ELV-bedden geven van maandag t/m vrijdag wijzigingen dagelijks door voor 16.30 uur aan wachtlijstbemiddeling Zorgpartners

Het is de bedoeling dat het ELV-loket in september 2018 uitbreidt in tijd (dag en nacht) en eind 2018 in producten (ook crisisbedden, GRZ, acute thuiszorg, consultatie SO, etc). De bemensing van het ELV-loket is een verpleegkundige die telefonisch met de verwijzer nog kan overleggen welke zorg het meest geëigend is (ondersteuning van triage). Financiering van het ELV-loket is uit VGZ subsidie en uit een opslag op het ELV-tarief. VVT aanbieders kunnen met zorgverzekeraars een zogenaamd max max contract afsluiten.

Arno Kartsens

Kaderarts ouderengeneeskunde en nieuwe voorzitter bestuur Laego

Oudewater