



OCE NIJMEGEN

STERK IN DE EERSTE LIJN



Acute zorg voor ouderen,
belang van proactieve zorg en (dus)
een goede informatieoverdracht

Els van der Put, kaderhuisarts ouderen,
Zorgprogramma Ouderenzorg OCE Nijmegen

9 maart 2016



OCE NIJMEGEN

STERK IN DE EERSTE LIJN

Inhoud

- Vergrijzing/extramuralisering en consequenties voor de 1^e lijn
- Proactieve zorg
- Acute zorg en informatieoverdracht
- Knelpunten

Toename ouderen in de 1^e lijn

- 2040, dubbele vergrijzing
- Overheidsbeleid
- Wens ouderen
- >75jr toename kwetsbaarheid
- >70jr lage SES en migranten
- 20-50 kwetsbaar complex/ha
- > ZZP 4-6
- > Complexe acute zorgvragen



Belang proactieve zorg

- Multimorbiditeit, klachten multifactorieel
- Afstemming hulpverleners
- Zorg, welzijn, zingeving
- Wens oudere centraal
- Zorgplan
- Advanced Care Planning
- Shared decision making



EasyCare™

Proactieve zorg/advanced care planning

- wensen t.a.v. onderzoek/behandeling/opname
- wensen t.a.v. reanimatie



Proactieve zorg/advanced care planning

- zorg thuis
- 1^e lijnsverblijf/verpleeghuis
- opname ziekenhuis
- opname geriatrische afdeling ziekenhuis
- opname geriatrische afdeling ggz
- opname psychiatrie





Acute zorg

- Overdag: via huisartsenpraktijk
- Avond/nacht/weekend: via huisartsenpost (HAP)
- Overdag en ANW: rechtstreeks via ambulance



Belang van informatieoverdracht

- Acute zorg, ongeplande zorg, diverse oorzaken
- Up to date dossier, met toestemming, 24 uur/dag beschikbaar
- Medische overdracht
- **(Verwijs- en vervolg)beleid aanpassen op wensen van de oudere**

Informatieoverdracht overdag

- Overdracht CPA/ambulance
- Telefonische overdracht SEH/specialist/SOG
- Uitdraai huisartsendossier
- Geschreven verwijzing bij patiënt thuis
- Zorgdomein





Huisartsendossier

- Actuele episodes, relevante VZ, nierfunctiestoornis
- Actuele medicatie
- Contra-indicaties, allergieën

Huisartsendossier

- A05 informatie kwetsbaarheid
- A20 wensen t.a.v. behandeling, opname, reanimatie
- A13 Polyfarmacie

- P20 geheugen/concentratieproblemen, verdenking cognitieve stoornis
- P76 dementie
- P71 delier

Zorgdomein

- Vanuit Huisartsen Informatie Systeem relevante episodes, VZ, medicatie, additionele gegevens
- Info rechtstreeks naar EH
- Ook door naar afdeling?



Informatieoverdracht ANW: via HAP

- Inzage huisartsendossier, indien toestemming patiënt
- Basismemo
- Memo complexe zorg
- 112 of HAP bellen?



Voorbeeld basismemo

Memo's

Inhoud	Type	Versie	Van
Memo: toename rigiditeit Parkinson, goede instelling thuis lukt niet, morgen opname revalidatieafdeling herstelhotel, ambulance is geregeld	Basismemo	10	02-03-2016

Voorbeeld memo complexe zorg

Memo's

Inhoud	Type	Versie
<p>Probleemomschrijving: kwetsbare oudere, momenteel op de voorgrond: gewichtsverlies, art. insuff. benen, slecht ter been, valrisico, zelfstandig wonend, heeft thuiszorg, betrokken kinderen, Voorgesteld beleid: bij voorkeur thuis behandelen, Wensen t.a.v. ziekenhuisopname: wil opname indien zinvol, Wensen t.a.v. reanimatie: wil niet gereanimeerd worden, Bereikbaarheid/beschikbaarheid eigen huisarts: Ik draag de zorg over aan de huisartsenpost, Bereikbaar bij overlijden: Overdag</p>	<p>Memo complexe zorg</p>	<p>16</p>

Acute zorg rechtstreeks via ambulance

- Informatie oudere/partner/mantelzorg/familie/thuiszorg
- Overleg huisarts of HAP

Na opname

- Actief aanleveren ontbrekende/wenselijke informatie
- Actief opvragen van ontbrekende/wenselijke informatie

Knelpunten in de informatieoverdracht

- Wens oudere (nog) niet bekend/niet besproken
- Geen toestemming inzage huisartsendossier
- Dossier niet actueel
- Informatie niet doorgegeven aan HAP
- Vervolgbeleid ziekenhuis sluit niet aan op geleverde informatie
- Zorgdomeininformatie wordt niet gebruikt/is niet beschikbaar op de afdeling
- Afstemming na opname blijft belangrijk