

'Samen op weg naar Passende Zorg'

Project startdatum: 07-09-2022
Project einddatum: 31-12-2023
Toegekend bedrag: €245.497,50

Dit is een verantwoordingsverslag voor stakeholders over de resultaten behaald met de Subsidieregeling Ondersteuning Wijkverpleging (SOW).



De Subsidie Ondersteuning Wijkverpleging (SOW), onderdeel 'Ketenzorg', is bedoeld om:

- De zorg met ketenpartners efficiënter te organiseren.
- Meer in te zetten op preventie.
- De samenwerking onderling te bevorderen.

In de projectperiode hebben Thuiszorg West-Brabant (TWB), Bravis, Groenhuysen, tanteLouise en Huisartsencoöperatie West-Brabant (HCWB) gewerkt aan het thema: 'Samen op weg naar Passende Zorg'. Ons doel was een betere ketensamenwerking, zodat we de patiënt/cliënt* de juiste zorg op de juiste plek kunnen bieden. Maar ook dat we de 'Verkeerde-bed-problematiek' kunnen terugdringen.

De samenwerking heeft geleid tot meer inzicht en begrip voor elkaars processen. Partijen begrijpen elkaars expertise beter. Er vindt meer overleg plaats en er wordt vaker onderling advies gevraagd bij (lastige) situaties met cliënten. Hierdoor hebben we de 'Verkeerde-bed-problematiek' verminderd en is er snellere doorstroom naar huis, of via een kortdurende opname op de Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ) naar huis.

In de projectperiode hebben we gewerkt aan verschillende deelprojecten. De resultaten hiervan lichten we graag aan u toe.



Intensiever samenwerken

Om ervoor te zorgen dat mensen sneller vanuit het ziekenhuis naar huis kunnen, werken wijkverpleegkundigen intensiever samen met transferverpleegkundigen van Bravis. Dit zorgt voor sneller overleg bij ontslag van cliënten en een snellere doorstroom naar zorg op de juiste plek: thuiszorg bij TWB, geriatrische revalidatie of observatie bij Groenhuysen of tanteLouise. Deze laatste twee organisaties hebben hun opnamesnelheid verkort. Door de intensieve samenwerking hebben alle organisaties meer zicht gekregen in elkaars mogelijkheden. Dit zorgt voor een vlotter contact bij knelpunten. Of in de afstemming hoe overdrachten digitaal verbeterd kunnen worden via Zorgdomein. Daarnaast is er meer overleg tijdens de opname met cliënt en familie om eigen regie te bevorderen. Zo kunnen we de zorginzet verminderen. Hierdoor zijn bijna alle cliënten verzekerd van de thuiszorg die zij nodig hebben.





Ondersteuning cliënt/mantelzorg

We hebben het traject 'Oogdruppelen kunt u zelf' ingevoerd. Cliënten ontvangen nu niet meer automatisch zorg voor deze handeling. Dit kunnen zij zelf doen met behulp van de oogdruppelbril. Mocht dat niet lukken, dan worden zij daarbij geholpen.

Na de train-de-trainerbijeenkomst over de 'Academie voor patiënt en mantelzorg' in Maastricht, is er het implementatieplan 'Academie voor Zelfzorg' opgesteld voor eenzelfde initiatief in West-Brabant. Het doel daarvan is om cliënten en/of hun naasten handelingen aan te leren. Hierdoor zijn zij minder van zorg afhankelijk. Dit bevordert de zelfredzaamheid en versnelt de doorstroom. Dit plan wordt in 2024 verder ontwikkeld en doorgevoerd.



VIP live samenwerken

Tijdens de projectperiode is, binnen 4 huisartsenpraktijken, een pilot uitgevoerd rondom netwerkzorg. Hiermee wilden we toetsen of we beter konden samenwerken met het professionele netwerk van kwetsbare ouderen. Hiervoor hebben we de applicatie VIPLive Samenwerken getest. Maar dit bleek niet effectief te zijn. Het belangrijkste knelpunt is dat het niet lukt om een koppeling te maken tussen VIPLive en de bronsystemen van de samenwerkingspartners. Dit is nodig zodat de zorgverlener het patiëntendossier 'automatisch' kan bijwerken. Zowel de project- als de stuurgroep hebben daarom eind 2023 besloten om niet door te gaan met de pilot. Dat neemt niet weg dat er nog steeds behoefte is aan netwerkzorg. Daarom is akkoord gegeven op een oriëntatie voor een alternatieve oplossing. De pilot heeft wel bevestigd dat de samenwerking tussen de verschillende zorgverleners die betrokken zijn bij de kwetsbare ouderen goed is en gewaardeerd wordt met een 7,8.

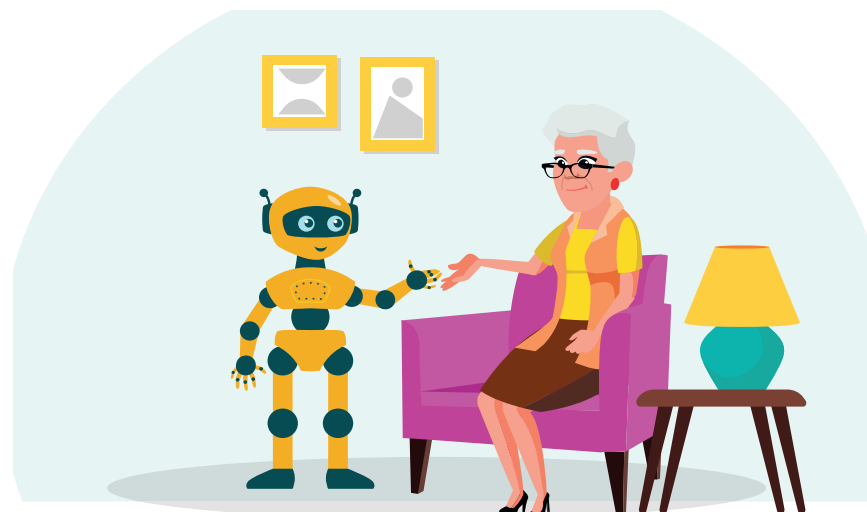
Verder hebben we Verpleegkundig Specialist (VS) van TWB gekoppeld aan twee huisartsenpraktijken om hen te ontlasten in taken die de wijkverpleging kan overnemen. De VS-en worden ook ingezet om collega's in de wijkverpleging te ondersteunen. De eerste resultaten zijn positief, maar verder onderzoek is nodig. Daarnaast is de website van Huisartsencoöperatie West-Brabant (HCWB) geactualiseerd en vertoont het nu de juiste informatie over het zorgaanbod van TWB.



Zorgpad Electieve Orthopedie

We hebben het zorgpad 'Electieve Orthopedie' transmuraal vormgegeven bij TWB, de GRZ-locaties en in het Bravis ziekenhuis. Dat heeft gezorgd voor een versnelde doorstroom en meer zelfredzaamheid, betere voorbereiding en verwachtingsmanagement bij de cliënt. Maar ook voor een daling in het aantal niet complexe opnames op de GRZ-locaties. *Kanttekening: cliënten die na een geplande ingreep wel naar de GRZ gaan, worden meestal opgenomen vanwege andere gezondheidsproblemen. De zorg op de GRZ is daardoor nu zwaarder, omdat cliënten met een minder complexe zorgvraag direct naar huis kunnen.*

Verder hebben we het onderzoek naar de ontwikkeling van het zorgpad vaatpatiënten gestopt, omdat de doelgroep nog niet goed past. Wel is het zorgpad 'Uitstroom Acuut Trauma 65+' richting GRZ of wijkverpleging onderzocht. We kunnen na ontslag uit het ziekenhuis (via een triage) een goede inschatting maken voor een ontslaglocatie waar de client de juiste zorg op de juiste plek krijgt.



Hoe nu verder?

Dankzij dit project is de samenwerking en kennisdeling verbeterd. Dit heeft een aantoonbare en positieve impact gehad op de zorgverlening. Daarom blijven TWB, Bravis, Groenhuysen, tanteLouise en HCWB samenwerken om mensen zo lang mogelijk veilig thuis te laten wonen. Met de juiste hulp en ondersteuning en zo min mogelijk professionele zorg.

In samenwerking met