



Multidisciplinair Overleg (MDO)

Kcoetz Wijkgerichte Zorg

Waarom

Bij kwetsbare ouderen speelt er vaak een combinatie van medische -,zorg- en welzijnsproblematiek. De ernst van de problematiek, de combinatie van aandoeningen en de onvoorspelbaarheid van het ziekteverloop zorgen ervoor dat de totale zorg voor de oudere patiënt complex is.

De patiënt komt al snel in aanraking met verschillende zorgverleners. De inzichten en werkwijzen van de verschillende zorgverleners dienen geïntegreerd te worden zodat een multidisciplinaire aanpak ontstaat waarbij behandelstrategieën of werkaanpakken elkaar niet overlappen of doorkruisen. Dit is van belang om de continuïteit van zorg en behandeling te waarborgen en een passend zorgaanbod voor de patiënt te realiseren. Essentieel bij de uitvoering is onderlinge afstemming en samenwerking. Het MDO draagt hieraan bij.

Doel

Een MDO heeft tot doel:

- het uitwisselen van informatie over de patiënt, aandachtspunt hierbij is dat er altijd toestemming moet zijn van de cliënt voor alle betrokken partijen(in het kader van WGBO)
- het in kaart brengen van de problemen in het medische-zorg- en welzijnsdomein
- het vaststellen van het medisch beleid, de behandel- en zorgdoelen
- het maken van afspraken over coördinatie en casemanagement
- de behandeldoelen, zorgdoelen en bijbehorende acties periodiek te toetsen en bij te stellen

Deelnemers

- Koppel HA en VO

Binnen de Wijkgerichte Zorg vormen de huisarts en de VO de spil van het programma, beiden zijn altijd bij het MDO aanwezig

- Deelnemers op afroep

Indien meerdere professionals bij de kwetsbare oudere betrokken zijn of gaan worden, kunnen zij voor het MDO rond deze oudere uitgenodigd worden mits de patiënt hiervoor toestemming geeft.

Te denken valt aan de specialist ouderengeneeskunde, praktijkondersteuner, paramedici, psycholoog, ouderenadviseur, welzijnsmedewerker

- Patiënt/mantelzorg

Het MDO zal in principe zonder de patiënt/mantelzorg gehouden worden. De patiënt zal alleen op indicatie of verzoek aanwezig zijn.

Werkwijze

Planning

De VO heeft de verantwoordelijkheid voor de planning en het informeren van de betrokkenen en zal met de huisarts de logistiek m.b.t. het houden van een MDO moeten afstemmen. Er kan voor gekozen worden een aantal MDO's te clusteren.

Voorbeeld uit een praktijk: Een vast moment voor MDO afspreken en dan de zorgaanbieders laten afwisselen per maand.

- Tijdschema
Kies bij voorkeur een vaste dag en tijdstip om te overleggen en spreek van te voren af hoeveel tijd er beschikbaar is per cliënt. Een MDO duurt gemiddeld 10-15 minuten per patiënt. Dit is een reëel tijdsbestek.
- Voorzitter
De huisarts is in principe voorzitter tenzij dit anders wordt afgesproken (is er bijv. ook een SO aanwezig dan kan het logisch zijn om die aan te wijzen).
- Vorbereiding professional
Iedere deelnemende professional heeft zich voorafgaand aan het MDO voorbereid.
- Het MDO
Voorzitter bewaakt dat iedere deelnemer evenredig zijn inbreng kan geven en dat iedere deelnemer begrijpt wat er gezegd wordt. Afhankelijk van de deelnemers kan te veel vakjargon of onbekende ziektebeelden tot verwarring leiden, dan dient toelichting door de inbrenger te volgen. Als de patiënt/mantelzorg niet deelneemt kan er gebruik gemaakt worden van medische terminologie en is er ruimte voor collegiale feedback.
- Verslaglegging en onderlinge afspraken VO en HA
Totdat het digitaal platform er is voeren VO, HA en andere professionals hun eigen dossier en maken hiervoor zelf aantekeningen. Het centraal zorgplan wat de VO maakt en/of aanpast n.a.v. de gemaakte afspraken binnen het MDO kan in gescand en toegevoegd worden aan het HIS als de huisarts dit op prijs stelt. Uitzondering zijn de praktijken waar de VO nu al werkt in het HIS. Daar kan de VO de verslaglegging van het MDO in het HIS doen. Er moet wel nadrukkelijk toestemming zijn van de patiënt dat de VO in het huisartsendossier mag werken.
- Registratie in dossier door VO
De VO houdt in het dossier in ieder geval bij: datum MDO, wie aanwezig waren, wie vooraf zijn geconsulteerd en welke gezamenlijke en/of individuele afspraken en doelen zijn gemaakt.
- Terugkoppeling cliënt/mantelzorg
De VO koppelt de gemaakte afspraken en(bijgestelde)doelen terug aan de patiënt/mantelzorg.
- Aanvullend huisbezoek na MDO
N.a.v. het MDO kan het nodig zijn een gezamenlijk huisbezoek te plannen door HA en VO. Tijdens een gepland huisbezoek is er meer ruimte voor vragen, extra uitleg en aandacht voor het verwerkingsproces van de patiënt/mantelzorg. Daarom heeft deelname van de patiënt/mantelzorg aan een MDO niet de voorkeur.