



## Toolkit Wijkgerichte Zorg voor huisartsen

Versie 3, november 2020

### Inhoudsopgave

Deelnemers	2
Informatiepunt	3
Website	4
Aanmelding en VO	5
MDO	7
IET	11
Digitaal platform	16
Crisisbemiddeling/ ELV	17
Informatie voor patiënten en mantelzorgers	18

## **Deelnemers Wijkgerichte Zorg**

Kcoetz Wijkgerichte Zorg is een samenwerkingsverband van alle huisartsen in de regio Zuid-Kennemerland en momenteel 7 thuiszorginstellingen.

De volgende thuiszorginstellingen zijn aangesloten:

de Zorgspecialist

Kennemerhart

Met de Thuiszorg

Stichting Sint Jacob

Viva! Zorggroep

Zorgbalans

Zorggroep Reinalda

Buurtzorg Nederland is geen onderdeel van de samenwerkingsorganisatie. Wel onderschrijven zij het concept en werken volgens de principes van de Wijkgerichte Zorg. Er kunnen ook aanmeldingen gedaan worden voor de Verpleegkundige Ouderenzorg van Buurtzorg.

Het Spaarne Gasthuis, Stichting Alzheimer Nederland afdeling Zuid-Kennemerland en alle gemeenten van de regio Zuid-Kennemerland zijn bij de ontwikkelingen nauw betrokken. Ook het VU Medisch Centrum is als verwijzer aangesloten.

## **Informatiepunt Wijkgerichte Zorg**

In 2020 zijn een aantal veranderingen binnen Wijkgerichte Zorg doorgevoerd.

### **Informatiepunt alleen nog voor kwetsbare ouderen en hun mantelzorgers**

Vanaf 1 juli 2020 is het Informatiepunt WGZ alleen nog bereikbaar voor kwetsbare ouderen en hun mantelzorgers en niet meer voor professionals. Hetzelfde telefoonnummer blijft, maar wordt beantwoord door de zorgcentrale van Zorgbalans. De white label functie is behouden. Het informatiepunt is bereikbaar op werkdagen van 8.30-16.30 uur op **06-23584652** of per mail op **wijkgerichtezorg@kcoetz.nl**.

### **Vragen van professionals**

Huisartsen kunnen zich voor inhoudelijke vragen over hun kwetsbare ouderen niet meer richten tot het Informatiepunt. Huisartsen kunnen deze vragen voortaan stellen aan hun vaste VO of SO. Alle praktijken hebben een vast team VO's en een vaste SO. Dit overzicht is te vinden op de website <https://wijkgerichte-zorg.nl/zoekmachine-huisartsen/>. Typ voor het overzicht de naam van praktijk of huisarts in. Contactgegevens van VO en SO zijn toegevoegd om het voor de huisartsenpraktijken makkelijk te maken om contact te leggen.

### **Waarvoor kan het informatiepunt Wijkgerichte Zorg gebeld worden?**

Voor de volgende hulpvragen is het informatiepunt bereikbaar:

- Informatie verstrekken aan patiënten en mantelzorgers over hun ziekte, zorg en het aanvragen van diensten uit het sociale domein
- En voor alle andere vragen van patiënten en mantelzorgers is het informatiepunt bereikbaar op werkdagen van 8.30-16.30 uur op **06-23584652** en per mail op **wijkgerichtezorg@kcoetz.nl**

### **Reacties**

De Wijkgerichte Zorg spant zich in om de zorg rondom de kwetsbare thuiswonende patiënt zo goed mogelijk te organiseren. Heeft u als huisarts suggesties, vragen of klachten over de Wijkgerichte Zorg? Dan horen wij dat graag via [wijkgerichtezorg@kcoetz.nl](mailto:wijkgerichtezorg@kcoetz.nl)

## Website

Kijk op [www.wijkgerichte-zorg.nl](http://www.wijkgerichte-zorg.nl) voor de laatste informatie en de contactgegevens van het informatiepunt. Er is een zoekfunctie ingericht om als huisartsenpraktijk gemakkelijk contactgegevens van VO en SO te vinden. Op de website zijn ook bijvoorbeeld de inclusiecriteria te downloaden. Ook alle protocollen van het IET en het verwijsschema voor dementie diagnostiek zijn hier te vinden. De informatie op de website wordt altijd up-to-date gehouden.

← → wijkgerichte-zorg.nl

**WIJKGERICHTE ZORG**

06-23584652  
Ma t/m vrij: 8.30 t/m 16.30

wijkgerichtezorg@kcoetz.nl  
Vragen? Mail ons!

Terug gebeld worden?  
Klik hier

HOME OUDEREN EN MANTELZORGERS ZORGVERLENERS INFORMATIEPUNT **ZOEKPAGINA VO SO**

**Kcoetz Wijkgerichte Zorg**

**Aandacht voor kwetsbare ouderen**

*"Wij brengen voor u de juiste zorgverleners bij elkaar."*

**U bent:**  
(mantelzorger van) een oudere met een hulpvraag.  
U staat er niet alleen voor!  
Lees wat wijkgerichte zorg voor u kan doen.

**U bent:**  
Zorgverlener van een kwetsbare oudere.  
Lees hier hoe wijkgerichte zorg uw werk kan ondersteunen.

**Uitgelicht**

**Pilot digitaal platform Wijkgerichte Zorg gestart!**

Pilot digitaal platform Wijkgerichte Zorg gestart! Eindelijk is het zover: de tweede pilot digitaal platform Wijkgerichte Zorg is gestart! Alle deelnemende

In 2020 is de website herzien. Speciaal voor de huisartsenpraktijken is de zoekpagina VO/SO toegevoegd als belangrijk item.

## **Aanmelding en VO**

In 2020 zijn een aantal veranderingen binnen Wijkgerichte Zorg doorgevoerd.

### **De Verpleegkundige Ouderenzorg (VO)**

De VO is een wijkverpleegkundige niveau 5 met extra kennis en competenties op het gebied van kwetsbare ouderen. Alle aangesloten thuiszorgorganisaties hebben 1 of meerdere VO's beschikbaar.

### **Overzicht beschikbaarheid Verpleegkundige Ouderenzorg (VO) en huisartsenpraktijk.**

VO's werken in vaste teams per praktijk. Het overzicht van VO's per praktijk is vanaf heden in te zien op de website <https://wijkgerichte-zorg.nl/zoekmachine-huisartsen/>. Typ voor het overzicht de naam van praktijk of huisarts in.

### **Primaire VO**

In het overzicht staat een primaire VO, dit is de VO waar (via Zorgdomein) alle aanmeldingen van de praktijk terecht komen. Het wil niet zeggen dat deze primaire VO ook alle aanmeldingen zelf zal oppakken. De VO's werken in vaste teams, ook de andere VO's van het team staan in het overzicht op de website opgenomen. Van alle VO's zijn contactgegevens en werkdagen toegevoegd, om te zorgen dat het voor de huisartsenpraktijken makkelijk is om contact te leggen.

### **Competentieprofiel VO**

Alle VO's zijn getoetst of zij voldoen aan het competentieprofiel. Na de toetsing worden de VO's pas toegevoegd op de website. Je kunt als huisartsenpraktijk er dus op vertrouwen dat alle VO's die op de website staan voldoen aan het competentieprofiel. Het competentieprofiel is terug te vinden op de website [www.wijkgerichte-zorg.nl](http://www.wijkgerichte-zorg.nl)

### **Aanmelding WGZ**

Als een patiënt voldoet aan de inclusiecriteria, kan hij/zij door de huisarts worden aangemeld voor de Wijkgerichte Zorg. De POH of doktersassistente kan dit ook doen namens de huisarts. Na aanmelding zal de betreffende patiënt door een Verpleegkundige Ouderenzorg (VO) begeleid worden. Na aanmelding van een patiënt bij WGZ wordt altijd een VO betrokken. Dit is de spil van het programma in de zorg rond kwetsbare ouderen.

### **Hoe meld ik een patiënt aan?**

Aanmelden gaat digitaal via zorgdomein (klik hiervoor op verpleging en verzorging in het hoofdmenu > specialistische verpleging)

Na aanmelding ontvangt de huisarts altijd een terugkoppeling digitaal met een edifact bericht.

### **Aanmeldingen van andere verwijzers**

Ook de poli geriatrie en neurologie van het Spaarne Gasthuis, de geheugenpoli en Alzheimercentrum van het VU Medisch Centrum en de Specialisten Ouderengeneeskunde van het IET kunnen voor inzet van een Verpleegkundige Ouderenzorg aanmelden. Indien er een aanmelding komt via de geriater, neuroloog of het IET, dan zal de huisartsenpraktijk hierover altijd telefonisch geïnformeerd worden met verzoek aan de assistente om dit in het HIS te noteren. Ook bij deze aanmeldingen zal gekeken worden naar het beschikbaarheidsoverzicht zoals het op de website terug te vinden is. Zo voorkomen we dat er veel verschillende VO's per praktijk ingezet worden.

**Wat kan ik verwachten van een VO na aanmelding?**

De VO maakt na aanmelding een Multi domein analyse. De VO geeft net dat extra stukje begeleiding dat nodig is om goede kwaliteit van zorg bij deze doelgroep te waarborgen. De VO maakt een Multi domein analyse bij alle aanmeldingen, dus ook bij patiënten die al langer thuiszorg krijgen of zorg krijgen in de vorm van een Volledig Pakket Thuis. Bij alle aangemelde patiënten zal de VO na het maken van de Multi domein analyse een Multidisciplinair overleg (MDO) met de huisarts initiëren. Zo zal bij alle aangemelde patiënten in ieder geval eenmaal na aanmelding eenmalig een MDO plaatsvinden. Eventuele vervolg MDO's zijn op indicatie.



## **MDO**

Er is een format ontwikkeld voor het MDO. De VO's werken volgens dit format. Er is ook een afsprakenlijst ontwikkeld met algemene afspraken tussen huisarts en VO over de planning en uitvoering van het MDO. Deze afsprakenlijst is niet verplicht om in te vullen. Het dient als leidraad om met elkaar in gesprek te gaan over de praktische uitvoering van het MDO. Het format MDO en de afsprakenlijst zijn beiden als bijlagen toegevoegd.

Eind 2020 zal de handleiding MDO worden herzien, kijk voor de meest actuele versie op de website.



## 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 tevoren 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.



**AFSPRAKEN VO/Huisarts**  
**Multidisciplinair Overleg (MDO)**  
**Kcoetz Wijkgerichte Zorg**

**Datum:**  
**Tijdstip:**  
**Naam en tel.nr. VO:**  
**Naam en tel.nr. HA:**

**VO mag huisarts tussendoor bellen voor overleg:**  
**Afstemmen beschikbare dag en tijdstip VO en HA:**

**Ja/Nee\***  
**dag:**  
**Tijdstip:**

**Beschikbare tijd per MDO:**  
**Clusteren van meerdere MDO achter elkaar:**  
**Planning MDO door:**  
**Toestemming vragen aan cliënt voor uitwisselen informatie door:**

**.... min.**  
**wel /niet\***  
**VO**  
**VO/Huisarts\***

**Overig:**

**Verslaglegging: Hoe wordt Integraal Plan met elkaar gedeeld?**  
**Afspraak:**

\*Doorhalen wat niet van toepassing is.

## **Interventie- Expertteam (IET)**

Het IET bestaat uit extramuraal actieve specialisten ouderengeneeskunde en GZ-psychologen (i.o.). De SO's hebben ruime kennis van (zich ontwikkelende) dementie en kwetsbaarheid. Zij moeten beschikken over specifieke competenties om voor deze doelgroep te werken in en met de eerste lijn. De psychologen werkzaam in IET dienen te beschikken over dezelfde competenties en zijn GZ-psycholoog of GZ-psycholoog in opleiding.

### **Kernteam**

Een kerngroep, bestaande uit specialisten ouderengeneeskunde en GZ-psychologen, is ingericht om protocollen en procedures kritisch te toetsen en vast te stellen, om zo het regionaal kwaliteitsbeleid te bewaken.

### **Wat is het voordeel om een SO van het IET in te schakelen?**

Deelname aan het IET houdt in dat er uniformiteit in de werkwijze is, en derhalve een toetsbare kwaliteit van zorg. Alle IET-leden krijgen informatie aangeleverd die in het kernteam wordt opgesteld, de werkwijze van de leden van het IET is conform de samenwerkingsafspraken zoals opgesteld in het kernteam. Alle leden van het IET volgen toetsgroepen om de regionale kwaliteitsafspraken te borgen.

### **Beschikbaarheid Specialist Ouderengeneeskunde (SO)**

In het overzicht op de website (<https://wijkgerichte-zorg.nl/zoekmachine-huisartsen/>) staat ook de beschikbaarheid van Specialist Ouderengeneeskunde (SO) voor 1<sup>e</sup> lijns consulten. Per huisarts is 1 vaste SO beschikbaar. Huisartsen kunnen daar terecht met hun vragen, contactgegevens staan in het eerdergenoemde overzicht. Er is ook voorzien in een spoedlijn via 023-8914100 indien de vaste SO niet beschikbaar is.

### **Verwijsschema dementie diagnostiek**

In overleg met het Interventie- Expertise team (IET), de geriateren van het Spaarne Gasthuis en GGZ InGeest is een verwijsschema opgesteld. Het verwijsschema is als bijlage toegevoegd. Hierin is overzichtelijk te zien welke patiënten naar welke discipline kunnen worden verwezen met de vraagstelling dementie diagnostiek.

### **Indicatie voor inzet SO IET**

De SO's van het IET hebben een lijst gemaakt met mogelijke verwijsindicaties. Zij kunnen voor veel meer problematiek dan alleen dementie diagnostiek in de eerste lijn ingezet worden. Deze lijst is toegevoegd als bijlage.

### **Indicatie voor inzet psychologen IET**

De GZ-psychologen van het IET kunnen ook direct door de huisarts ingezet worden. De psychologen hebben een document gemaakt waarop alle verwijsindicaties naar hen staan beschreven. Deze indicatielijst is op onze website geplaatst [www.wijkgerichte-zorg.nl](http://www.wijkgerichte-zorg.nl) en is nu als bijlage toegevoegd.

### **Moet inschakelen van het IET via de Wijkgerichte Zorg?**

Een huisarts kan direct het IET benaderen voor consultatie. Op de website (<https://wijkgerichte-zorg.nl/zoekmachine-huisartsen/>) staat bij de beschikbaarheid van de SO ook de contactgegevens voor een consultatie aan te vragen.

### **Welke informatie heeft de SO nodig bij een verwijzing?**

Bij een consultatie van het IET wordt de huisarts verzocht de volgende gegevens aan te leveren:

1. NAW + BSN + telefoonnummer patiënt, telefoonnummer mantelzorger
2. Wie kan gebeld worden om een afspraak in te plannen?
3. Is patiënt op de hoogte van inschakeling van de SO?
4. De hulpvraag van de patiënt/ mantelzorger
5. De vraagstelling van de huisarts
6. Alle relevante oudere specialistenbrieven (met name geriater, neurologen)
7. Lab. Gegevens laatste half jaar toevoegen. Als er geen recent lab is van de afgelopen 6 maanden, vraag het volgende bloedonderzoek aanvragen:  
Standaard bloedonderzoek: Hb, BSE, CRP, glucose, TSH en kreatinine.  
Op indicatie (gastro-intestinale comorbiditeit, alcoholabusus, diureticagebruik, SSRI-gebruik, afwijkend voedingspatroon): vitamines B1, B6, B12, foliumzuur, natrium, kalium en calcium
8. Journaal van het laatste half jaar
9. Episodelijst
10. MMSE als die is afgenomen.
11. Beleidsafspraken
12. Is er een WLZ-indicatie?
13. Thuiszorg aanwezig? Als ja, specificeer welke organisatie, en hoe vaak
14. Aangemeld Wijkgerichte Zorg? Als ja, wie is de VO?

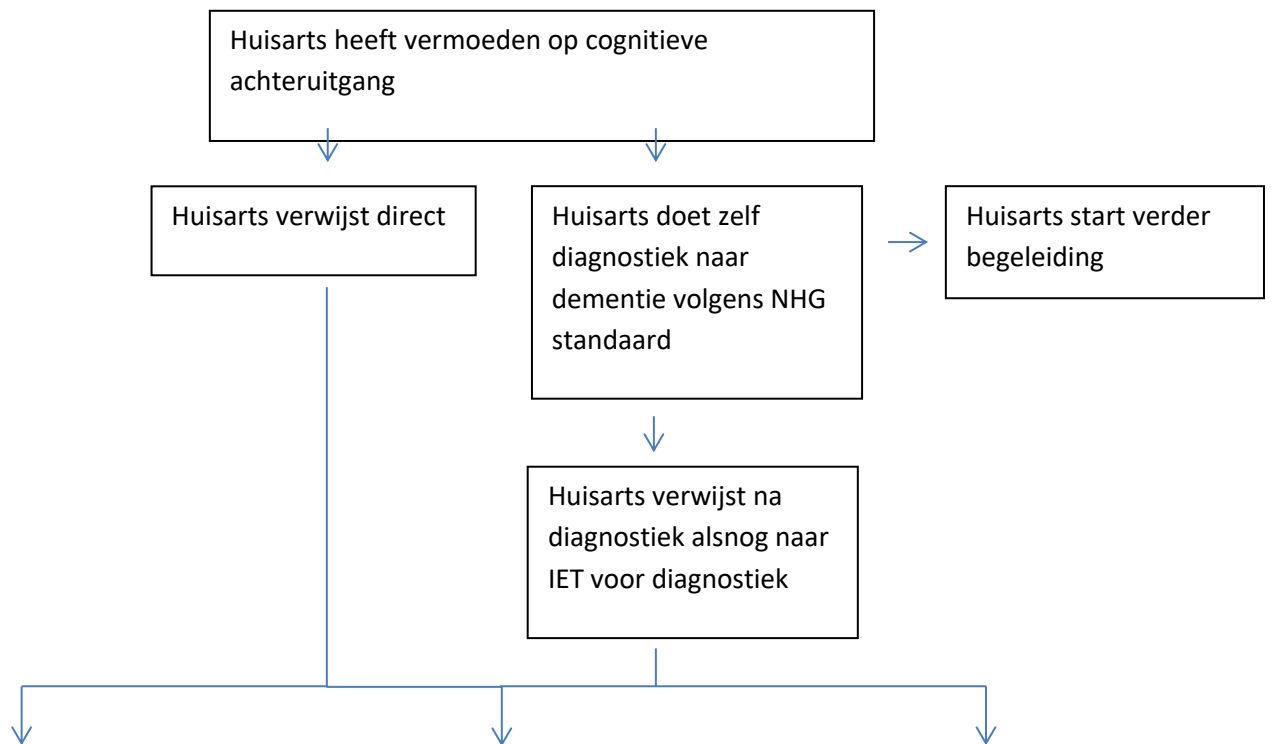
### **RM-procedures**

GGZ InGeest heeft aangegeven niet meer de RM-procedures voor thuiswonende psychogeriatrische patiënten te willen oppakken. De Specialisten Ouderengeneeskunde van het IET hebben zich bekwaamd om deze taak te kunnen uitvoeren. Zij worden hierin ondersteund door de VO-expertpool RM, bestaande uit een aantal specifiek hierin getrainde VO's. De SO's kunnen dus in consult gevraagd worden voor een extramurale RM-procedure.

In 2021 zal de nieuwe Wet Zorg en Dwang ook extramuraal ingevoerd worden, procedures zullen daarop aangepast worden en dit zal via de postkoetz gecommuniceerd worden.



### Verwijsschema diagnostiek dementie



#### Verwijzing IET:

- verdenking dementie en wens huisarts tot verwijzing
- huisarts stelt dementie syndroom vast en wil weten binnen welk profiel de dementie past (Alzheimer, vasculair, LBD etc.)
- laagdrempelig contact is van belang (zorgmijders en patiënten zonder eigen hulpvraag)
- crisisinterventie zonder IBS noodzaak
- bijkomende milde neuro psychiatrische symptomen(depressie, angst, psychotische beelden)

#### Verwijzing geriatrie:

- wens patiënt
- leeftijd ≤ 65 jaar
- snelle progressie van cognitieve achteruitgang
- somatische complexe comorbiditeit
- recent hoofdletsel of maligniteit

#### Verwijzing GGZ:

- Actieve psychiatrische voorgeschiedenis
- bijkomende ernstige neuro psychiatrische symptomen (angst, depressie, psychotische beelden)
- Verslavingsproblematiek
- Crisisinterventie met IBS noodzaak



### **Indicaties voor consultatie SO's IET**

#### **Indicaties voor beoordeling door een specialist ouderengeneeskunde van het IET (diagnostiek, behandeladvies of medebehandeling, omgangsadvies of prognostiek):**

- Indicatie voor diagnostiek volgens het verwijsschema, zie protocol 'verwijsschema diagnostiek dementie'
- Aanwijzingen voor een depressie, wanen, hallucinaties, apathie en andere psychiatrische symptomen bij dementie
- Probleemgedrag bij dementie: analyse, behandeling en evaluatie
- Behandeling en evaluatie met acetylcholine-esteraseremmers bij dementie
- Behandeling van chronisch delier
- Behandeling van laag complex acuut delier
- Probleemanalyse bij Multi morbiditeit
- Polyfarmacie
- Mobiliteitsproblematiek, valrisico, valgevolgen
- Agitatie, achterdocht of afwerend gedrag
- Late gevolgen van CVA
- Chronische progressieve neurologische aandoeningen (MS, Parkinson)
- Palliatieve/terminale zorg
- Advies over medisch beleid en over intentie van behandeling en medicatiebeleid
- Beoordeling van wilsbekwaamheid
- Vragen over medische beslissingen bij wilsonbekwaamheid of verminderd ziekte-inzicht
- Advies over zorg of opname
- Noodzaak tot aanvragen RM
- Advies over somatische of psychogeriatrische indicatie



## Verwijsindicaties voor psychologen IET

Er moet sprake zijn van:

- Een somatische aandoening (bijv. COPD, ziekte van Parkinson, MS, CVA)
- Een psychogeriatrische aandoening of Niet-Aangeboren Hersenletsel
- Een verstandelijke beperking

De psycholoog kan een rol spelen bij:

- Functionele diagnostiek: (er dient al sprake te zijn van minimaal een werkhypothese, zoals “er lijkt sprake te zijn van een dementie”)
  - \* in kaart brengen van de ernst van de dementie, advisering tav zorgbehoefte en passende woonomgeving.
  - \*in kaart brengen van aard en ernst van stemmingsklachten
  - \*in kaart brengen van mogelijke gedragsproblemen en hun onderlinge samenhang, ter advisering aan mantelzorger en/of zorgteam.
- Behandeling:
  - \* behandeling van depressieve klachten, angstklachten, gedragsproblemen bij dementie bij de patiënt zelf.
  - \* behandeling van trauma gerelateerde problematiek.
  - \* behandeling van mantelzorger, gericht op het leren omgaan met de problematiek bij de patiënt.
  - \*behandeling na de diagnose dementie: volgens de interventiemethode “samen verder na de diagnose dementie” (Trimbos) gericht op de patiënt en diens centrale mantelzorger.

Met een verwijzing van huisarts of specialist ouderengeneeskunde kan bij het CIZ een indicatie worden aangevraagd voor individuele behandeling (hieronder kan ook functionele diagnostiek vallen).

De patiënt en/of diens wettelijk vertegenwoordiger zal in het eerste contact worden ingelicht over het aanvragen van deze indicatie en gevraagd worden hier toestemming voor te verlenen.

Voor deze indicatie geldt geen eigen bijdrage door de patiënt.

## **Digitaal Platform**

Eind 2020 is de tweede pilot digitaal platform Wijkgerichte Zorg gestart.

### **Health Connected**

De softwareleverancier van deze Module Ouderenzorg is HealthConnected. Deze leverancier is na een zorgvuldig selectieproces gekozen. De module is reeds in gebruik bij een aantal huisartsenpraktijken in Nederland en derhalve zijn een groot aantal kinderziekten reeds verholpen.

### **Doelstelling digitaal platform**

Het doel van het digitaal platform is om de communicatie rond kwetsbare ouderen efficiënter te laten verlopen.

Beoogde verbetering:

- Momenteel verwijzen huisartsen via Zorgdomein naar een centraal administratiepunt voor de inzet van een VO. Een secretaresse mailt met beveiligde verbinding de patiënteninformatie naar de primaire VO van die praktijk. Wil de VO meer weten, dan wordt door de VO contact opgenomen met de huisartsenpraktijk (over het algemeen telefonisch). Met het platform kan de huisarts via Health Connected de VO inschakelen. De VO heeft inzage in gedeelte van informatie uit het HIS, en kan beveiligd communiceren met de huisarts via dit platform.
- Momenteel verwijzen huisartsen naar de SO's via fax, Zorgdomein of beveiligd mailen van een verwijfsbrief. SO's sturen per post, zorgmail of fax een afsluitende brief na de consultatie. Tussentijds overleg gaat meestal via de telefoon. Met het platform kan de huisarts via Health Connected de SO inschakelen. De SO heeft inzage in gedeelte van informatie uit het HIS, en kan beveiligd communiceren met de huisarts via dit platform.
- Momenteel wordt er door de verschillende disciplines apart een verslag gemaakt van bijv een MDO. Met Health Connected kan 1 persoon dit verslagje maken en de andere betrokkenen ditzelfde verslag gebruiken in hun dossier. De huisarts kan een (MDO) verslag vanuit Health Connected via edifact in het HIS toevoegen.
- SO en VO hebben inzicht in medische gegevens. Dit is per discipline ingesteld welke informatie uit het HIS beschikbaar is (journaalregels, labwaarden, episodeoverzicht, medicatie etc).

### **Koppelingen**

Het HIS (Huisartsen Informatie Systeem) blijft de informatiedrager en de software van Health Connected wordt daar als het ware op aangesloten. De huisarts kan inloggen via SSO-koppeling direct vanuit het HIS. VO en SO loggen in op een webapplicatie. Er wordt onderzocht wat de wenselijkheid en haalbaarheid is van een koppeling ook richting de VVT-systemen.

Begin 2021 volgt evaluatie van de pilot, en bij een positieve beoordeling regionale uitrol.



## **Crisisbemiddeling/ ELV**

Met ingang van maandag 13 januari 2020 wordt alle bedbemiddeling (ELV, WLZ, spoed/minder spoed) ook gedurende de daguren uitgevoerd door Cazhem. Cazhem is bereikbaar op 088-1189211 en [www.cazhem.nl](http://www.cazhem.nl). Cazhem verrichtte al langer de bedbemiddeling in de ANW-uren en de spoedopnames overdag. Aanvraag van een spoedbed gaat via Zorgdomein.

Tot 13 januari werd de bedbemiddeling overdag nog via het Informatiepunt Wijkgerichte Zorg verzorgd. De overname door Cazhem betekent geen verandering in de manier van bedbemiddeling zoals afgelopen jaren overdag door het Informatiepunt werd verzorgd. Dit betekent dat Cazhem ook zal bemiddelen naar particuliere huizen en buitenregionaal indien er geen plek voorhanden is. Door middel van het samenvoegen van de twee verschillende coördinatiepunten van bedbemiddeling is het geheel efficiënter en overzichtelijker gemaakt.

Indien er toch problemen ontstaan, dan kan dit rechtstreeks worden besproken met Cazhem. Problemen kunnen ook bij het informatiepunt WGZ gemeld worden via [wijkgerichtezorg@kcoetz.nl](mailto:wijkgerichtezorg@kcoetz.nl)

## **Observatiebedden**

Sinds 2020 is er een nieuwe opname mogelijkheid voor kwetsbare ouderen: kwetsbare ouderen waarbij een somatisch probleem speelt kunnen voor een speciaal zorgpad terecht op een observatieplek in het verpleeghuis. Na het speciale observatie zorgpad van 2 weken, kan een patiënt doorstromen naar GRZ/ELV/WLZ of weer terugkeren naar huis.

Denk hieraan bij patiënten die anders wellicht naar de geriatrie verwezen zouden worden ingestuurd voor observatie, terwijl opname in een ziekenhuis medisch gezien niet noodzakelijk is. Aanmelden hiervoor gaat ook via Cazhem. Cazhem is ook bereikbaar voor overleg met een SO of een patiënt geschikt is voor opname op een observatiebed.

## **Informatie voor patiënten en mantelzorgers**

Voor patiënten die de diagnose dementie krijgen, maar afzien van verdere begeleiding door een VO, is een folder beschikbaar. Deze folder kan ook uitgereikt worden aan de mantelzorgers om te zien wanneer contact opgenomen moet worden.

<https://wijkgerichte-zorg.nl/wp-content/uploads/2020/10/WGZ-folder-2020-VO.pdf>

Voor patiënten die aangemeld worden bij WGZ is een folder beschikbaar met daarin uitleg wat de VO voor hen kan betekenen.

<https://wijkgerichte-zorg.nl/wp-content/uploads/2020/10/WGZ-folder-2020-dementie-.pdf>

Voor mantelzorgers is een vroegsignaleringskaart voor kwetsbaarheid beschikbaar. Deze vroegsignaleringskaart kan ook uitgereikt worden aan medewerkers van sociaal domein, huishoudelijke hulp, poh en doktersassistente.

<https://wijkgerichte-zorg.nl/wp-content/uploads/2019/08/A5-vroegsignaleringskaarten.pdf>

Voor alle andere vragen van patiënten en mantelzorgers is het informatiepunt bereikbaar op werkdagen van 8.30-16.30 uur op **06-23584652** en per mail op **wijkgerichtezorg@kcoetz.nl**