

# NIEUWSBRIEF

## PILOT ANW & GEZAMENLIJKE INZET SO ZUID-LIMBURG

Begin 2020, werd u schriftelijk en/of mondeling op de hoogte gesteld van het project; Gezamenlijke inzet Specialist Ouderengeneeskunde (SO) bij zorgaanbieders exclusief behandeling in uw regio. Inmiddels is er veel gebeurd en veel bereikt. En dat delen we graag met u.

Nog even de aanleiding: het kwaliteitskader verpleeghuiszorg is opgenomen als kwaliteitstandaard in het wettelijke Register van het Zorginstituut. Daarin staat wat zorgaanbieders, cliënten en zorgverzekeraars hebben afgesproken over wat goede kwalitatieve zorg is en vormt de basis voor toezicht en verantwoording. Om aan de eisen te voldoen hebben vier zorgorganisaties in naam van Nobamacare, Stichting De Keerderberg, Zorg Groep Beek/Elsresidentie en Delphinium de handen ineen-geslagen en in gezamenlijkheid naar oplossingen gezocht met behoud van couleur locale. Zij hebben met één behandeldienst, in naam van OuderenGeneeskunde Parktijk Parkstad een overeenkomst gesloten om medewerkers en netwerkpartners (HA, HAP) optimaal te ondersteunen en hun cliënten te voorzien van de vereiste kwaliteit.

### Anders werken:

Door toenemende complexiteit van zorg, afgezet met de krapte in arbeidsmarkt en specifiek op het gebied van SO is er gekeken naar optimale inzet met maximaal rendement onder andere door de volgende acties:

- Wijzigen van de organisatie-structuur middels het stepped-care model. Wat inhoudt; opschalen van deskundigheid wanneer nodig en afschalen waar mogelijk. Ook wel taakherschikking genaamd waarbij de deskundigheid van zorgteams, zorgmedewerkers, volledig mogelijk wordt benut.
- De zorgteams/medewerkers worden continu gecoacht door de SO, waardoor er een continu leercurve ontstaat en verhoging van de kwaliteit van zorg.
- Dat heeft als gevolg dat zorgteams meer preventief ipv reactief werken, zodat de SO vooral overdag wordt ingezet en overbodig raakt in de avond-nacht-weekend (ANW). De SO is wel 24/7 oproepbaar en beschikbaar voor de ANW.
- Er wordt actieve samenwerking tussen SO en HA gezocht om de HA te ontlasten met complexe casuïstiek. Dit kan middels consultatie, tijdelijk regievoering, diagnostiek of tijdelijk overname voor het behandeltraject (max 6 mnd). Hiervoor worden samenwerkingsovereenkomsten opgesteld. En kan er een stijgende leercurve bij de HA ontstaan.
- Exclusiescriteria voor opname zijn opgenomen in het beleid van de zorgaanbieders.

### Samenwerken:

De inzet van 1 overkoepelende verpleegkundige bereikbaarheidsdienst voor vier zorgorganisaties is een feit. Deze fungeert met name in de ANW als voorwacht voor de SO en zijn daarmee de schakel tussen zorgmedewerkers en SO. Dit geeft uitvoering van het stepped-care model en is tevens kostenbesparend. Tot op heden is gebleken dat de inzet van een SO in de ANW nog niet nodig bleek te zijn.

### Inzet Zorgtechnologie:

Inzet van zorgtechnologie heeft zijn intrede gedaan. Er is gekozen voor één digitale triagelink welke geïmplementeerd wordt in alle zorgorganisaties, op deze wijze wordt er overal dezelfde taal gesproken. Dit loopt door in Q1 2021, en dan zal ook de Smart Glass en beeldbellen zijn intrede doen waardoor zorg- op-afstand een feit wordt. Daarnaast loopt er een onderzoek in 2021 naar uitbereiding van ICTmogelijkheden zoals de mobiele diagnosebox en teladoc.



Stichting De Keerderberg



OUDERENGENEESKUNDEPRAKTIJK  
PARKSTAD



ZORG GROEP BEEK



nobamacare



Delphinium  
Wonen, Welzijn & Zorg

**We houden u graag op de hoogte!**

Rest ons jullie nog een goed 2021 te wensen