

Preventief Actie Team

Melissa Kap &
Caroline Smeets

Wijkverpleegkundigen PAT

Preventief Actie Team (PAT)

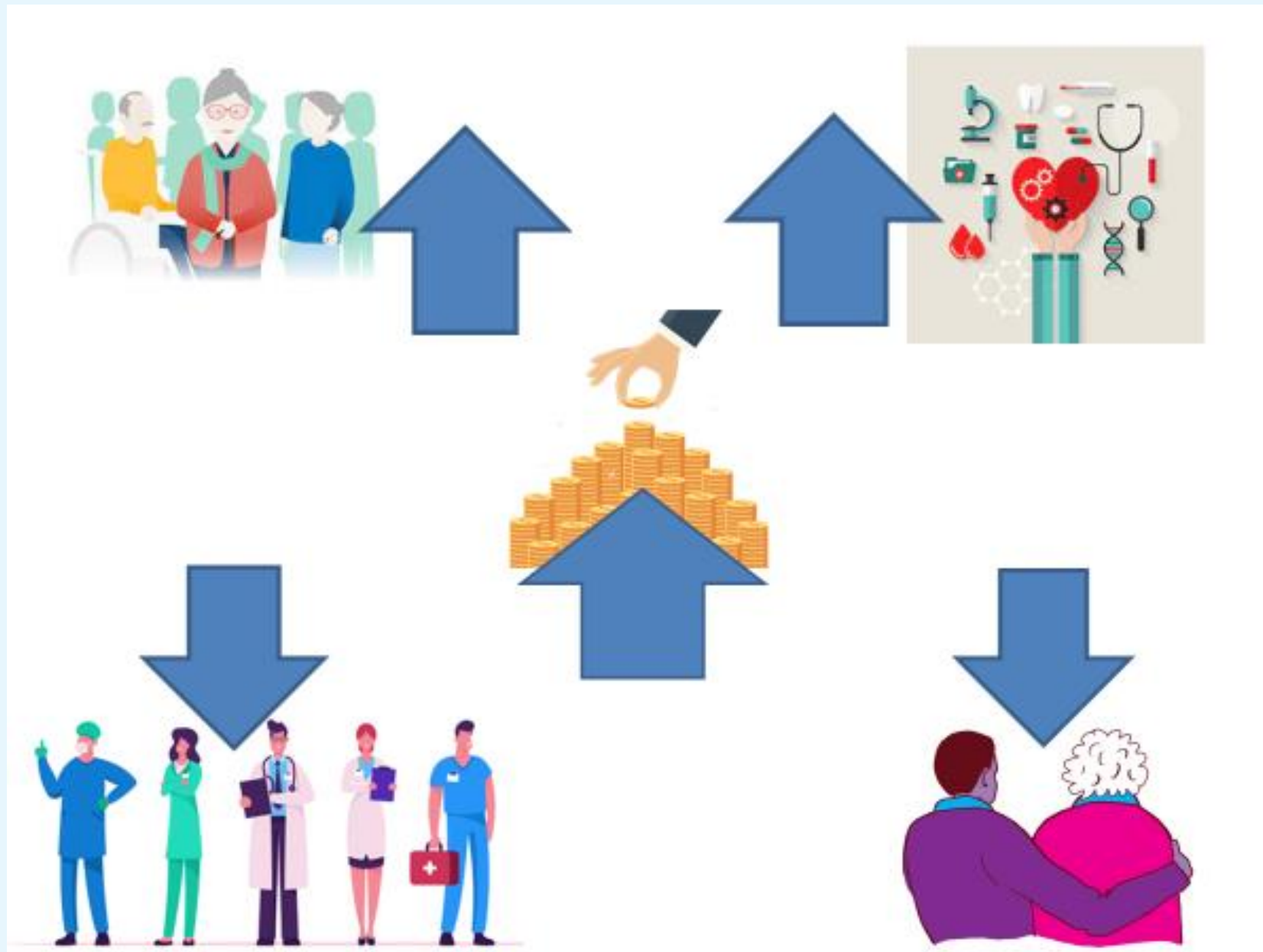


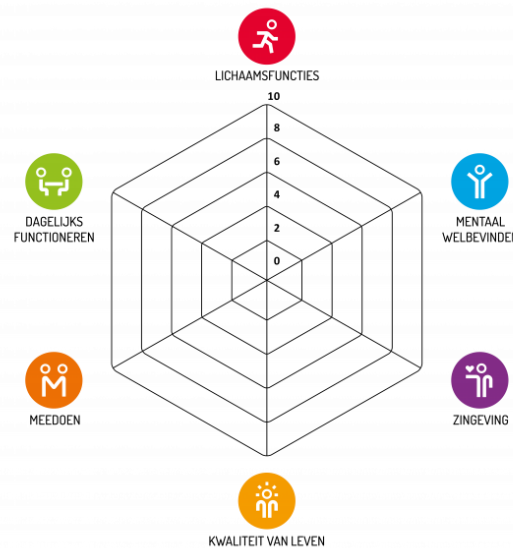
Melissa Kap & Caroline Smeets

Careyn

Wijkverpleegkundigen PAT

PAT (preventief actie team)







Kern van de PAT methode

Voorbeeld herstelplan

Doel: binnen 4 weken kan cliënt naar eigen wens zelfstandig steunkousen aan- en uittrekken.

Week 1:

- Huisbezoek ergocoach;
- Hulpmiddel bestellen;
- Cliënt bekijkt voorlichtingsfilmpjes;
- Wijkverpleging trekt steunkous aan volgens richtlijn;
- Wijkverpleging start begeleiding uittrekken steunkous;

Week 2:

- Cliënt trekt zelf steunkous uit met hulpmiddel;
- Cliënt weet dat er gebeld mag worden bij problemen;
- Wijkverpleging start begeleiding aantrekken steunkous;

Week 3:

- Cliënt trekt zelf steunkous aan- en uit met hulpmiddel;
- Cliënt weet dat er gebeld mag worden bij problemen;

Week 4:

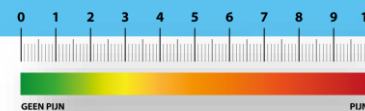
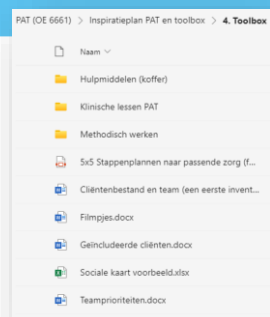
- Evaluatiemoment over behalen doelstelling;
- Afsluiten zorg.



Het tijds-PAT

Het PAT is geen cliënten interventie maar een team interventie!

START	0-METING	IMPLEMENTATIE	EINDMETING	EINDE
Kennismaken en meelopen routes.	Rapport opstellen met aanbevelingen waarbij er aandacht is voor het cliëntenbestand en de teamprioriteiten in relatie tot het methodische proces.	Samen met het team 10 cliënten includeren om te behandelen (herstelplan) en de 3 teamprioriteiten afstemmen en uitvoeren. <u>Werk vanuit de Toolbox.</u>	Rapport opstellen en aanbevelingen evalueren/herzien. Interventies cliëntenbestand en stand van zaken van teamprioriteiten overdragen.	Afscheid nemen, eindrapport doornemen en eind aanbevelingen meegeven.



**Nazorg
monitor**

Toegevoegde Waarde

Kim van Wingerden

Archipel ZHE Themamanager Langer Thuis

Toegevoegde waarde



Kim van Wingerden-Kneepkens

Archipel ZHE

Themamanager Langer Thuis

k.van.wingerden@archipelzhe.nl



Korte Pauze

Regionaal Werkgeverschap in de specialistische (thuis)zorg

Jacqueline Stuurstraat
Anja Bravenboer
Fred Ter Meer
Elise Dokman
Nico de Pijper

Regionaal werkgeverschap in specialistische (thuis)zorg



Jacqueline Stuurstraat
Expert arbeidsmarkt en
samenwerking



Anja Bravenboer
Themamanager
Specialistische zorg



Fred Ter Meer
Directeur Wonen met
zorg - Laurens



Elise Dokman
Programmamanager
Laurens



Nico de Pijper
Bestuurder Zorgwaard



Debat

Lieve Mensen

Elly van Vliet

Clustermanager Laurens Barendrecht

Lieve mensen



Elly van Vliet

Laurens

Clustermanager Barendrecht

“Lieve mensen opleiden”

‘Lieve mensen’ – introductie



Videofragment speelfilm
“Intouchables”

https://youtu.be/QRxeD_a4HYo

Pilot 'Lieve mensen'

- Intern / op eigen locatie opleiden
- Medewerkers zonder diploma's of achtergrond in de zorg
- Competenties belangrijker dan diploma's
- Veel reacties op vacature
- Leergierig, lief en zorgzaam
- Pilot draait vanaf mei 2023
- Inmiddels 15 nieuwe collega's gestart in De Elf Ranken
- Bewaken kwaliteit
- Rendement / PNIL kosten

Verbonden door Beeldzorg

Lutine Vermeij
Samantha di Rocco
Jeroen Windhorst

Verbonden door beeldzorg



Verbonden door beeldzorg



Standaardisatie gegevens

De basis voor digitale innovaties



Lutine Vermeij - Stolk

Heemzicht / Actiz Commissie DDD

Directeur Bestuurder

Standaardisatie Gegevens

Wegiz (2023)

Wet Elektronische Gegevensuitwisseling In de Zorg

 **Wegiz regelt**

 Dat zorgaanbieders verplicht elektronisch gegevens uitwisselen.

 Hoe wordt uitgewisseld: met eisen aan taal en techniek.

 De Meerjarenagenda Wegiz: gegevensuitwisselingen die elektronisch moeten verlopen.

 Als het kan, worden gegevens beschikbaar gesteld voor een persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO).

 Randvoorwaarden om gegevens mee te kunnen nemen van het ene naar het andere systeem.

 **De Wegiz regelt niet**

 Welke gegevens worden uitgewisseld. En welke eisen gelden voor goede zorg; dat bepaalt het zorgveld zelf en staat bijvoorbeeld in de kwaliteitsstandaard.

 Of informatie mag worden uitgewisseld. Dat staat in andere wetgeving, zoals de AVG en WGBO, en daar verandert de Wegiz niets aan.

 **Zo regelt de Wegiz het**

Bij algemene maatregel van bestuur (AMvB) wordt per gegevensuitwisseling bepaald of deze verplicht elektronisch moet plaatsvinden (spoor 1) of verplicht elektronisch volgens een voor die specifieke uitwisseling aangewezen NEN-norm (spoor 2).

Voor alle gegevensuitwisselingen is spoor 2 het doel.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg

Samen voor goede zorg



Samenwerkende partijen

Voor goede zorg is het belangrijk dat zorgverleners op het juiste moment de juiste informatie over hun patiënt of cliënt hebben. Daarvoor is elektronische gegevensuitwisseling nodig. Op dit moment is de elektronische gegevensuitwisseling nog beperkt. Vaak wordt een overdracht handmatig overgetypt en dat kan leiden tot dubbele onderzoeken en tot vermijdbare fouten. Patiënten en zorgverleners hebben hier last van. Zorgverleners zijn bijvoorbeeld veel tijd kwijt aan administratie. Tijd die ze liever besteden aan de zorg voor patiënten en cliënten. Daarom heeft het ministerie van VWS de Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg gemaakt: de Wegiz.

Hier werken we de komende jaren aan:

2025	2025	2026	n.b.v.
Beeld beschikbaarheid	Basisgegevenset Zorg (RgZ)	Medicatie overdracht	Verpleegkundige overdracht

 **De Wegiz verwijst naar**

 Kwaliteitsstandaarden waarin staat welke gegevens zorgprofessionals moeten uitwisselen voor goede zorg. Zorgprofessionals, patiënten en zorgverzekeraars bepalen samen wat goede zorg precies is.

 NEN-normen waarin afspraken staan over hoe er wordt uitgewisseld. Deze normen verwijzen naar kwaliteitsstandaarden en informatiestandaarden. Het zorgveld en ICT-leveranciers bepalen samen de inhoud van de normen.

 NEN-normen kunnen verwijzen naar informatiestandaarden. Die beschrijven hoe informatie wordt vastgelegd, opgevraagd, gedeeld, uitgewisseld en overgedragen.

 **Dit betekent de Wegiz**

 Per gegevensuitwisseling wordt verwezen naar een of meerdere NEN-normen.

 Leveranciers moeten certificeren.

 Zorgaanbieders moeten gebruikmaken van gecertificeerde producten.

 Per gegevensuitwisseling kunnen eisen worden gesteld aan het aanbieden van gegevens aan een PGO.

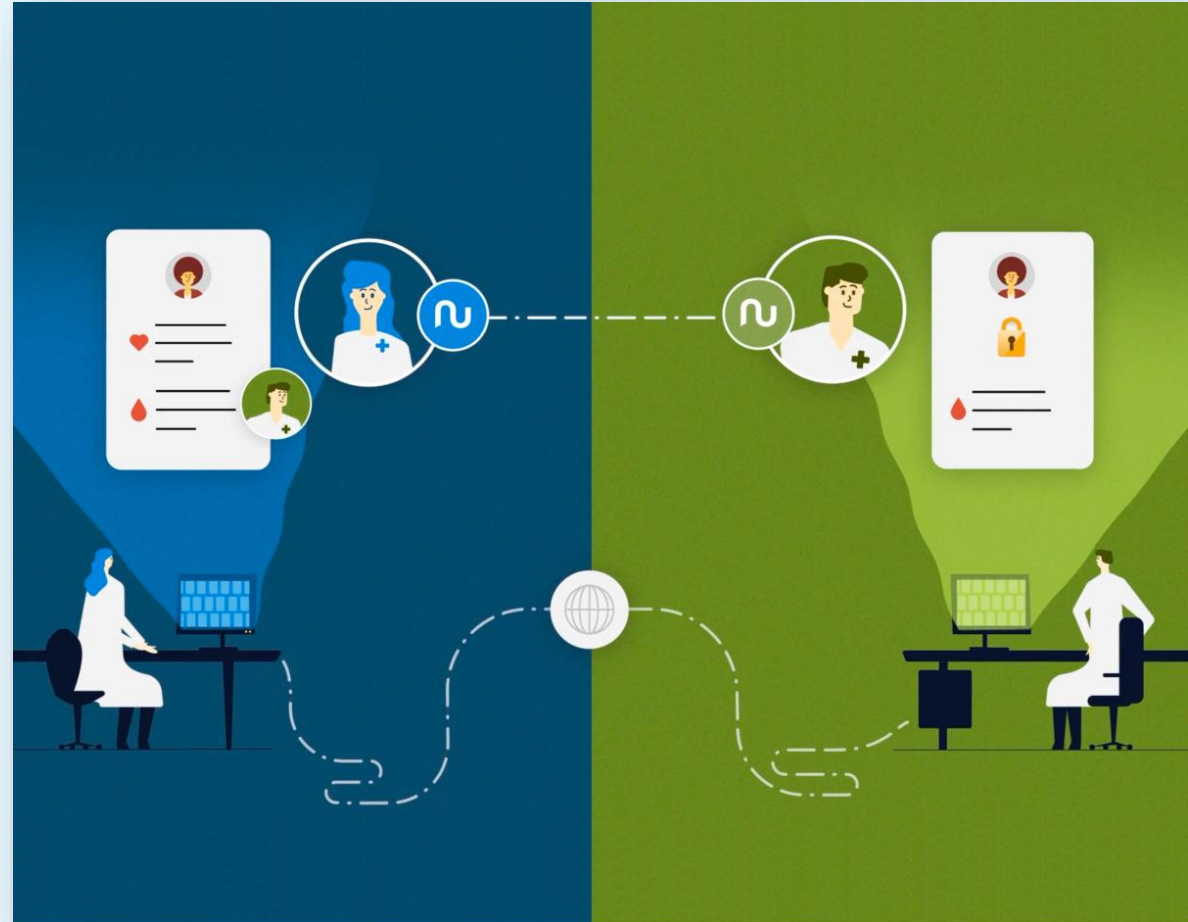
Scan deze code om je aan te melden voor de nieuwsbrief



NUTS (2018)

Een Nutsvoorziening voor digitale samenwerking in de gehele zorg

nuts

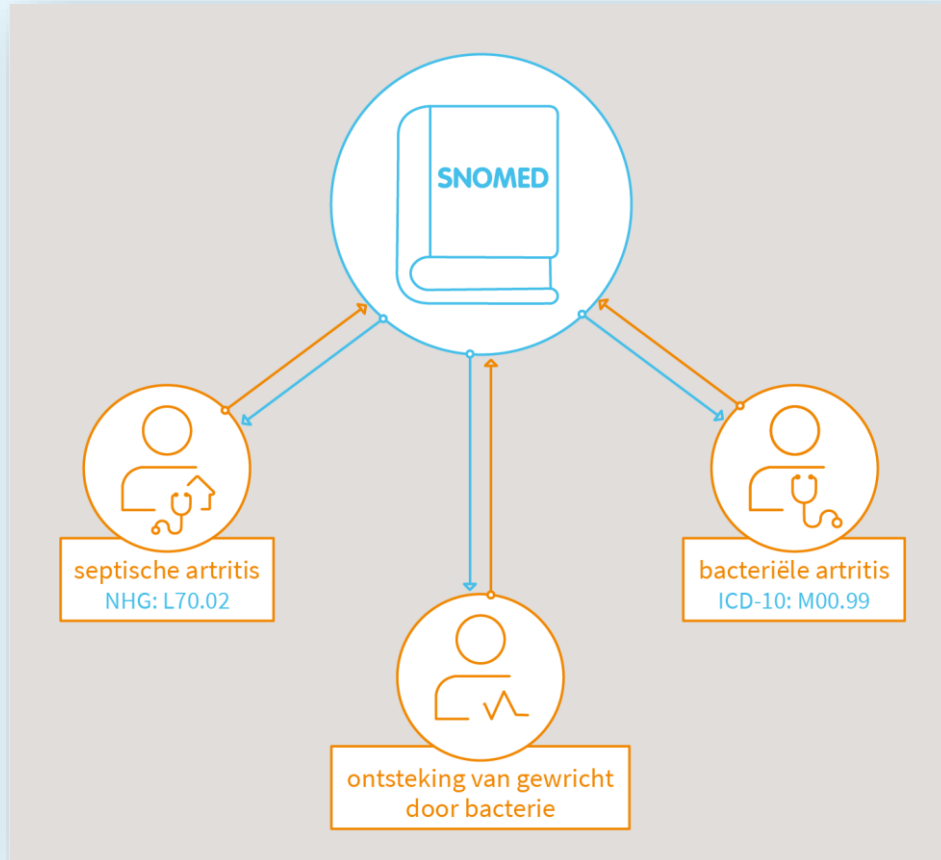


NIS 2 (2020)



SNOMED CT

(NL al sinds 2007 lid)



SNOMED CT

The global language of healthcare

Nabij met Beeldzorg

Mooie ontwikkelingen in de regio



Samantha di Rocco

Careyn

Programmamanager Innovatie

Nabij met Beeldzorg

We willen anders, we kunnen anders en moeten anders...



Volledig
pakket
thuis

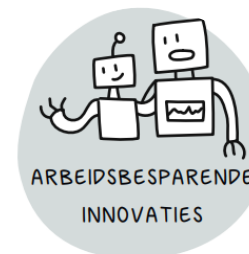


Thuis

- Thuis als het kan: Ondersteuning en zorg wordt in de buurt georganiseerd, zodat ouderen zoveel mogelijk in de eigen omgeving kunnen blijven leven, wonen en naar buiten durven.

Digitaal

- Digitaal als het kan: Als een zorgvraag zich voordoet, wordt deze zoveel mogelijk digitaal ingevuld. Het gaat om een andere manier van werken in de zorg.



Bijvoorbeeld

Zelf

- Zelf als het kan: De mogelijkheden voor mensen worden vergroot om zo lang mogelijk, met ondersteuning van de eigen omgeving, zelfredzaam te blijven ook als de gebreken van de ouderdom zich aandienen.



OBV DE NIEUWE
WERKWIJZE

Hulp-
middelen

Samen

- Samen als het kan: Altijd samen met familie, naasten, vrijwilligers, de samenleving, informele zorgverleners en professionals over de domeinen heen. Samen sterk in de regio.



NETWERKSPELER

Familie



VEILIG EN GOED

Clïënt



POSITIEVE
GEZONDHEID



Archipel

Zuid-Hollandse
Eilanden

Nabij met Beeldzorg



Steeds **meer ouderen en kwetsbare mensen**, vaak met meerdere zorgvragen tegelijkertijd

Minder zorgprofessionals en de **werkdruk is hoog**.
We kunnen niet meer werk verzetten dan we nu doen.

Zorgprofessionals vallen uit vanwege de fysieke belasting van het werk.

We voelen ons verantwoordelijk voor **goede zorg**.

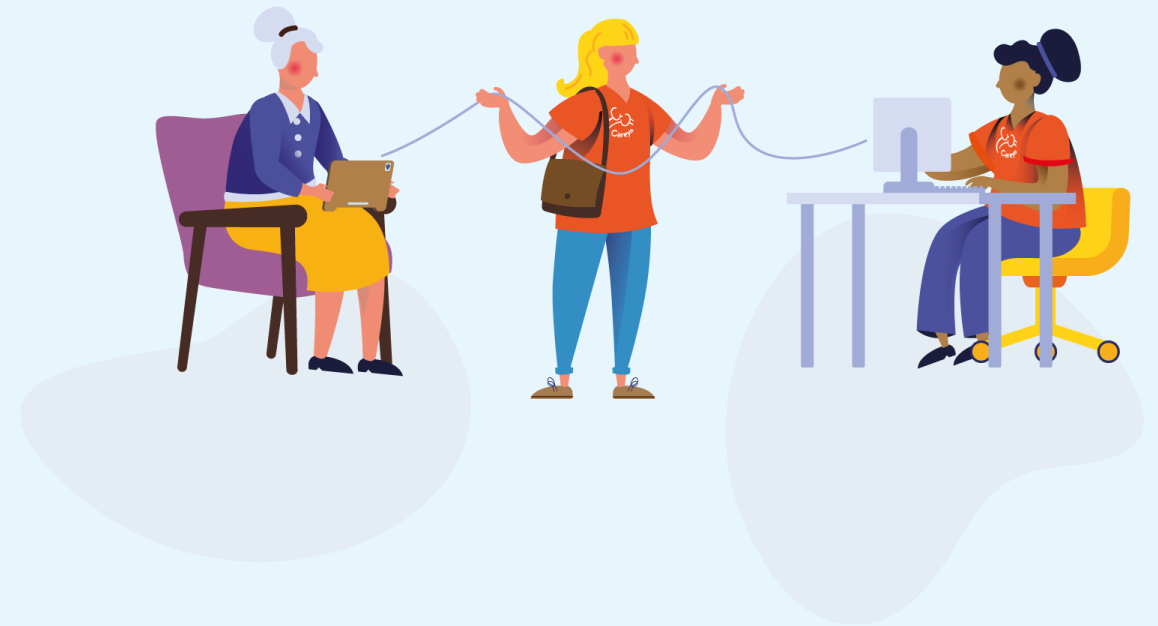
Nabij met Beeldzorg

Beeldzorg wordt geleverd op **geplande momenten** (dus op een vast moment).

Een zorgprofessional neemt op dat moment contact op met een client via een **ouderenvriendelijke tablet**.

Beeldzorg wordt ingezet als **aanvulling** op fysieke zorg of ter **vervanging** van fysieke zorg.

Beeldzorg wordt alleen ingezet in **samenspraak met een (wijk)professional**, een cliënt komt dus altijd in zorg bij een wijkteam waarbij beeldzorg als een interventie wordt ingezet



“Beeldzorg is alle zorg waarbij de cliënt vanaf afstand in direct contact staat met een zorgprofessional.”

“Het digitaal team, je collega op afstand”



Nabij met Beeldzorg

Zorgsysteem wordt ontlast en capaciteit wordt vergroot

- Door beeldzorg ontstaat ruimte om fysieke zorg te leveren aan nieuwe cliënten of extra zorg te leveren aan bestaande cliënten

Het zorgsysteem blijft betaalbaar(der)

- Digitale contactmomenten blijken korter t.o.v. fysieke contacten met behoud van kwaliteit.
- Daarnaast daalt het percentage indirecte tijd (o.a. reistijd) en stijgt de directe tijd

Beleving van cliënten wordt positief beïnvloed

- Cliënten ervaren meer eigen regie, minder beperkingen omdat ze bijvoorbeeld thuis moeten zijn om zorg te ontvangen en ze ervaren dat ze meer toegang hebben tot zorg

Beleving van professionals wordt positief beïnvloed

- Er is meer ruimte voor cliënten waarbij fysieke zorg noodzakelijk is
- Mogelijkheid om meer uren te werken zonder fysiek de wijk in te moeten gaan.
- Duurzame inzetbaarheid

Toekomstbestendig opschalen

De vrijblijvendheid voorbij



Jeroen Windhorst

Archipel ZHE

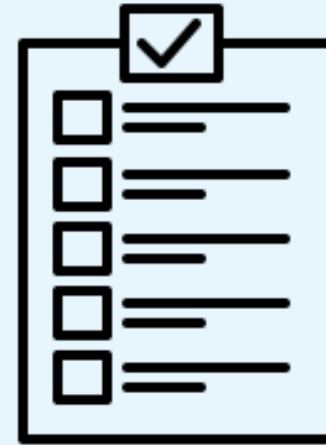
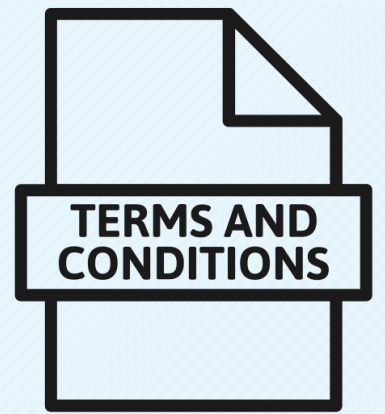
Themamanager Digitalisering & Innovatie

Toekomstbestendig opschalen

Uitdagingen



Wat is er voor nodig?



Wat doen we al?



Why?

AI

Een prikkelende vraag... Let's ask AI

Zorgcoördinatie

Ellen Hoogervorst

Lid Raad van Bestuur CuraMare

Zorgcoördinatie

De vrijblijvendheid voorbij



Ellen Hoogervorst

CuraMare

Lid raad van bestuur

Zorgcoördinatie

Ontwikkeling Zorgcoördinatie

- Landelijke ontwikkelingen
- De pilot ZCC Rotterdam Rijnmond
- Belang van Acute VVT voor de spoedzorgketen
- Verbinding tussen ZCC en RCP
- Wat vinden jullie eigenlijk van Zorgcoördinatie?

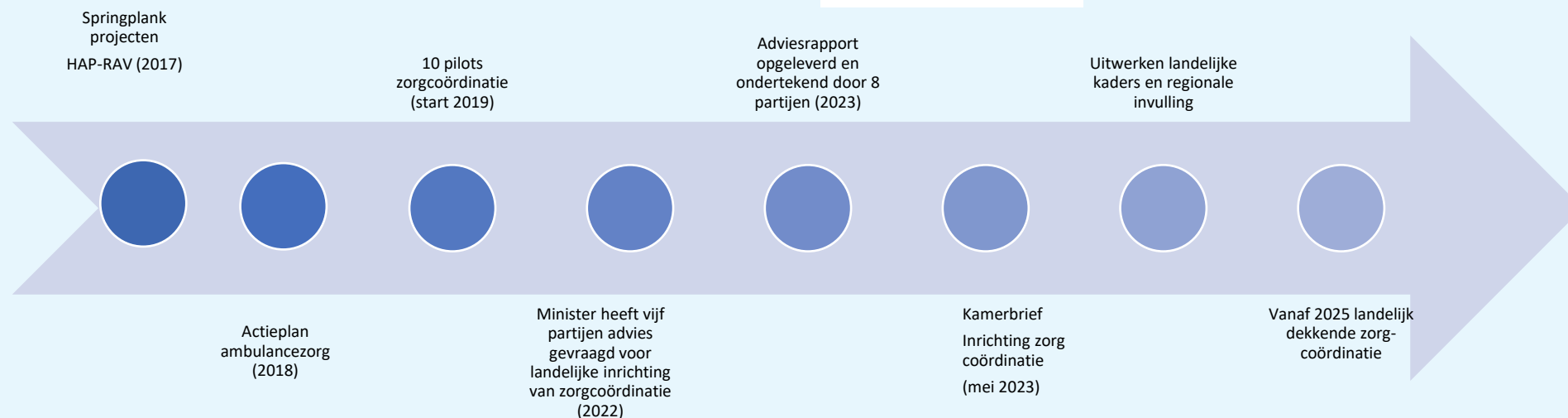
Knelpunten in de acute zorg

- Telefonische wachttijden bij de HAP
- Patiëntenstops SEH
- Onnodig beroep op acute zorg
- Inefficiënte inzet van het schaarse personeel
- Beperkte digitalisering en uitwisseling van data
- vergrijzing

Springplankprojecten

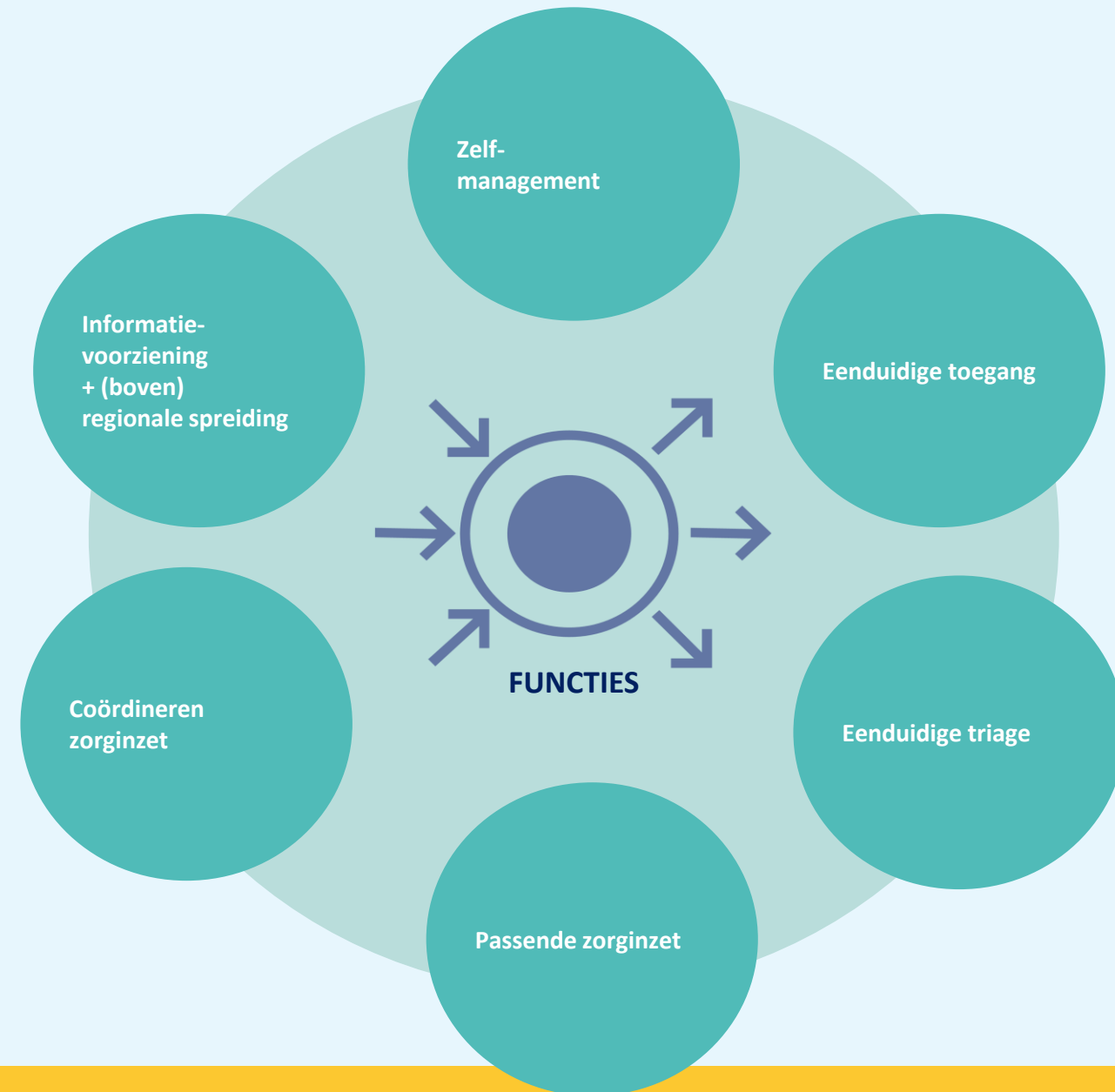
Actieplan Ambulancezorg

Ontwikkelingen 7 jaar



Wat is zorgcoördinatie

Zorgcoördinatie gaat over **domein-overstijgende samenwerking** zodat de burger met een acute zorgvraag de *juiste zorg, op de juiste plek, door de juiste zorgverlener op het juiste moment* ontvangt en dat schaarse capaciteit hierbij **effectief en efficiënt** wordt ingezet

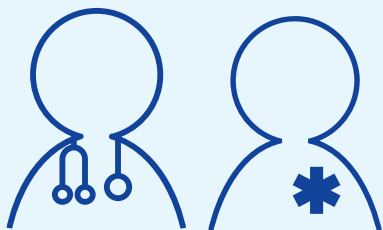


Doelstellingen zorgcoördinatie



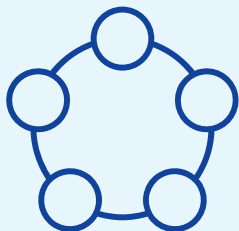
Voor de burger

- Eenduidige toegang zodat de melding van een burger met een acute zorgvraag op de juiste plek terecht komt
- Tijdige en passende acute zorg zonder onnodige dubbele handelingen en onnodige wachttijden



Voor de zorgverlener

- Meer tijd voor de patiënt door minder tijd kwijt te zijn met het zoeken van een plek voor acute zorg/ vervolgzorg
- Geen gebruik van (schaarse) expertise doordat hij/zij de juiste patiënt ziet: de juiste zorgverlener voor de patiënt



Voor de zorgketen

- Voorkomen van onnodig beroep op de acute zorg dat niet bijdraagt aan de gezondheid van de patiënt
- Verbeterde instroom en doorstroom van acute zorg door meer samenwerking tussen ketenpartners die elkaar goed weten te vinden
- Efficiëntere en effectievere inzet van (triage) personeel door samenvoeging en daarmee meer schaalgrootte
- Efficiënte inzet van capaciteit door inzicht in patiëntgegevens en beschikbare capaciteit in de gehele keten

Zorgcoördinatie in de praktijk



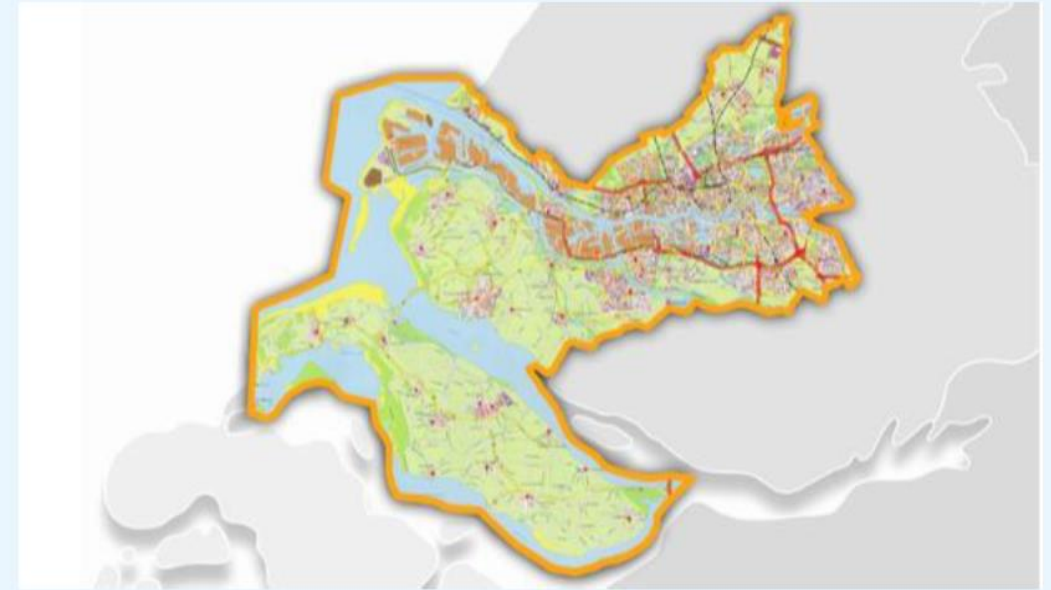
Zeven veranderopgaven voor de realisatie van zorgcoördinatie



Zorgcoördinatievoorziening Rotterdam-Rijnmond

Het initiatief is ontstaan vanuit de gedeelde ambitie van:

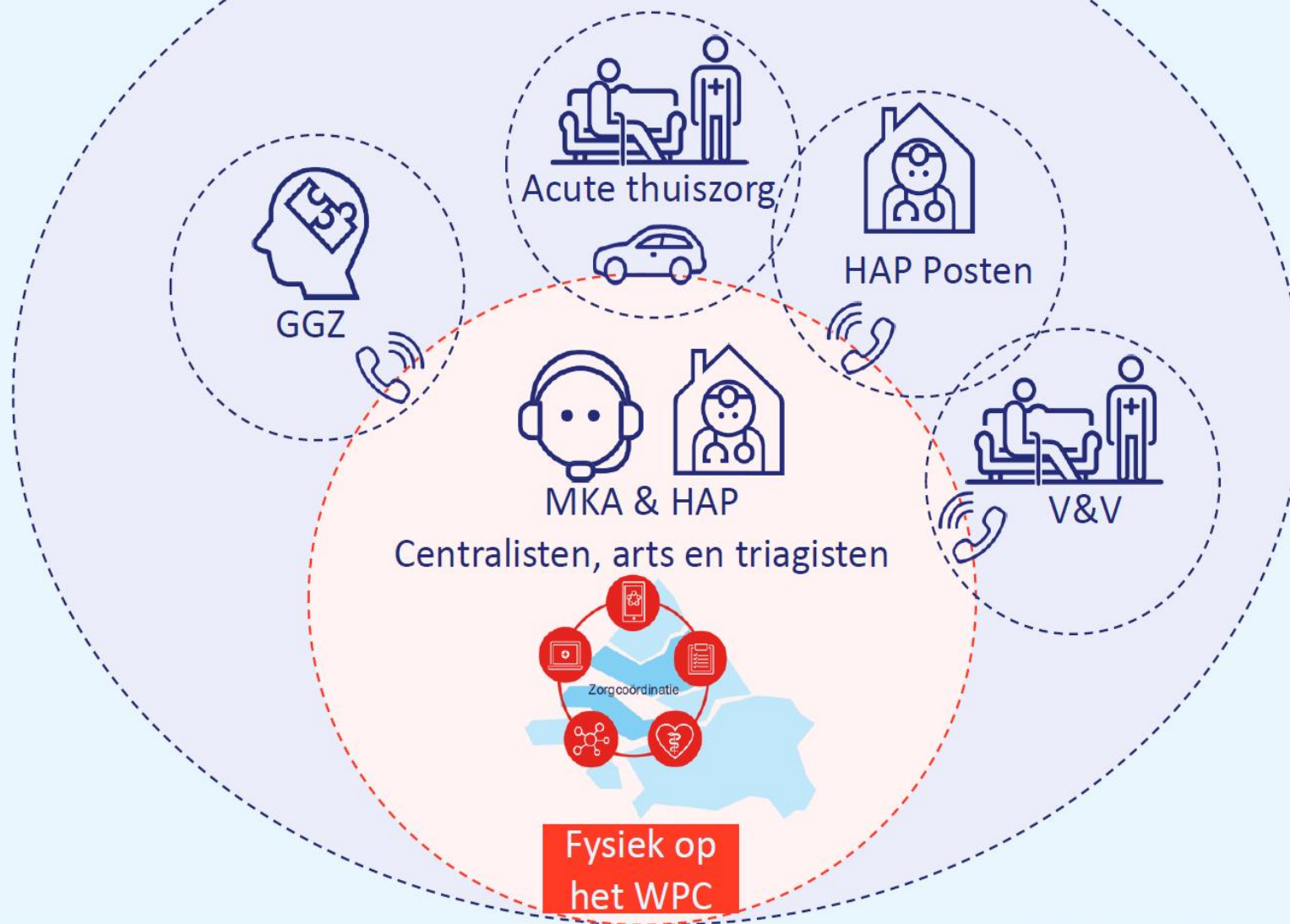
- Ambulance Rotterdam Rijnmond,
- Huisartsenposten Rotterdam Rijnmond,
- Huisartsenpost 't Hellegat,
- Conforte (VVT),
- ROAZ Zuidwest-Nederland,
- Curamare (VVT),
- Careyn (VVT),
- Antes (GGZ)



Veiligheidsregio Rotterdam Rijnmond

Virtueel in Rotterdam-Rijnmond

Avonden door de week
Gehele zaterdag



ZCC als proeftuin voor zorgcoördinatie in de regio



Onderzoek
MKA-HAP



Implementeren
zorgpaden HAP-VVT
in ANW-uren



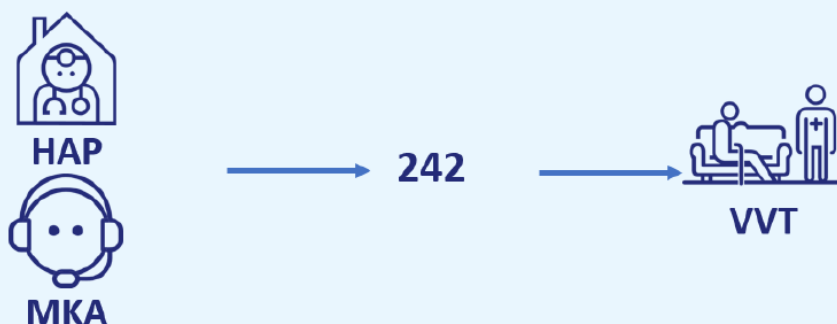
Verbeteren
samenwerkings-
afspraken



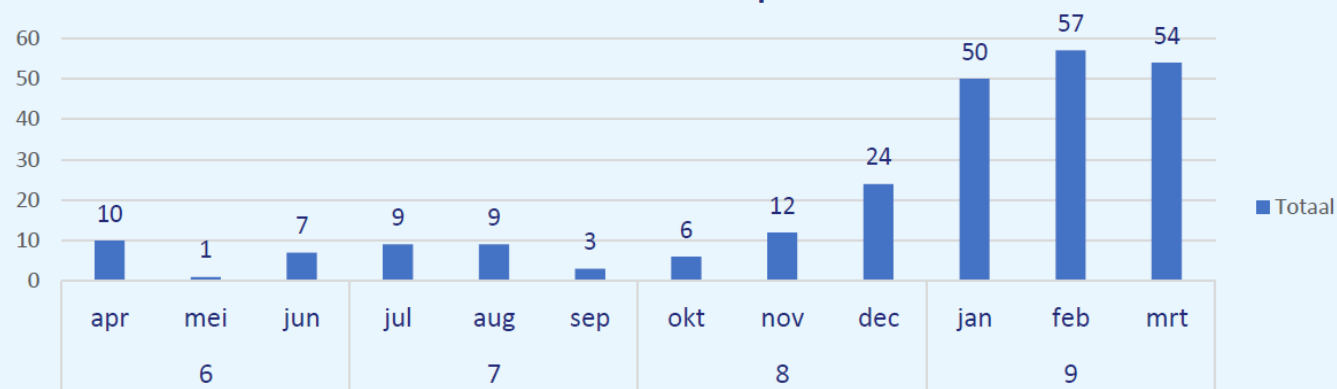
Aantoonbaar
maken JZOJP

HAP-VVT (apr 2022-mrt 2023)

- Totaal aantal casussen overgedragen vanuit de HAP en de MKA tijdens de avond, nacht en weekend aan de acute VVT



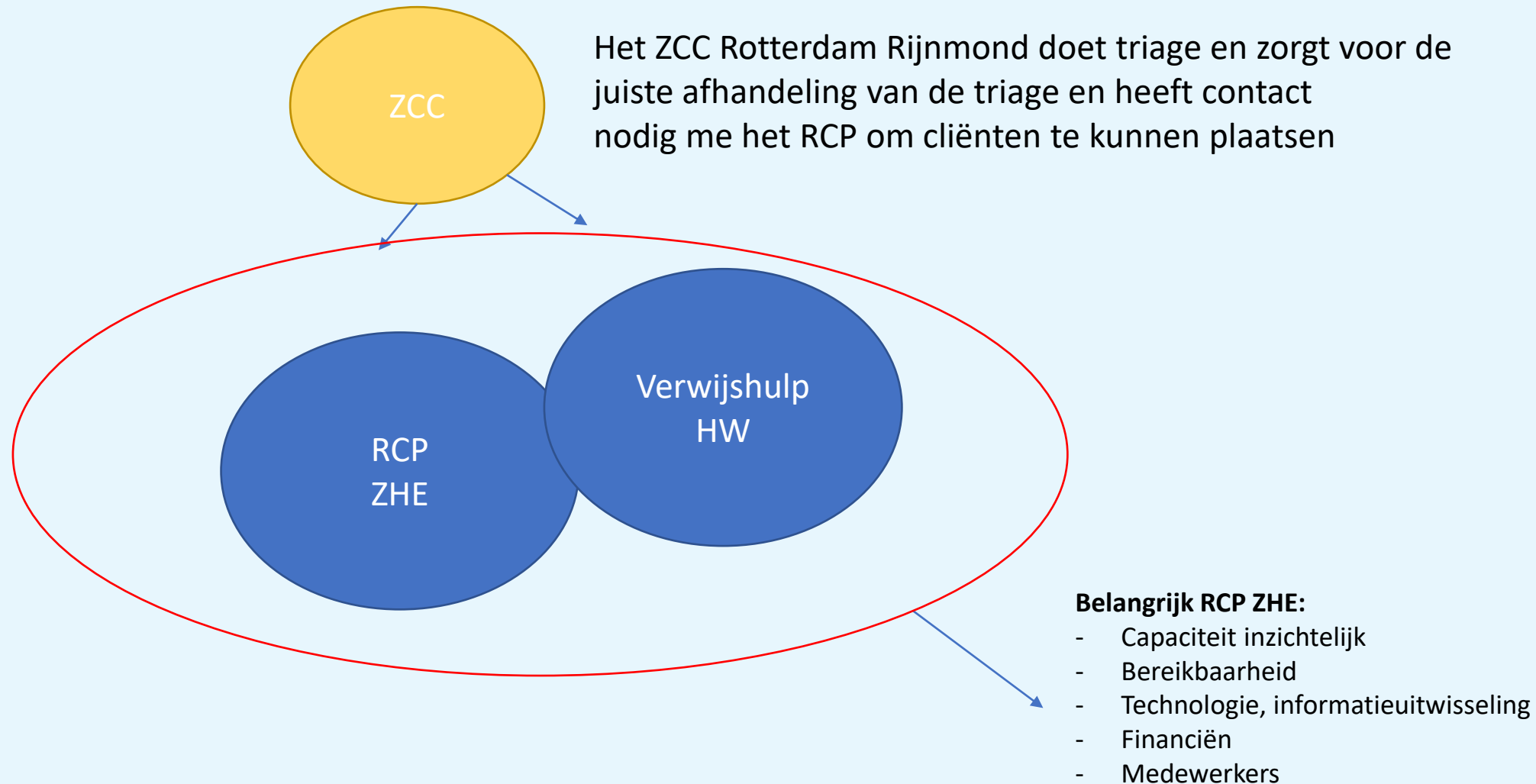
Aantal overdrachten per maand



Belang Acute VVT voor de spoedzorgketen

- Opvolging niet medische spoed door Acute Wijkverpleging (overname van HAP vraagstukken op basis van Zorgpaden)
- Opvolging Spoed door Acute Wijkverpleging door overname vanaf SEH???
- Opvolging niet medische spoed door plaatsing op een bed:
 - ELV
 - WLZ crisis
 - GRZ???

Verhouding Zorgcoördinatiecentrum en regionaal coördinatiepunt



Stellingen

De VVT moet een actieve bijdrage leveren aan de spoedzorgketen

Stellingen

In de regio moeten we samen capaciteit voor crisisopnames in verpleeghuizen organiseren

Stellingen

Zorgcoördinatie vormt een groot risico, als we niet oppassen worden we als VVT het afvoerputje van de spoedzorgketen

Stellingen

Het samenvoegen van de RCP's Hoekse Waard en ZHE heeft de hoogste prioriteit

2024 en verder

Joyce Simons

Programmadirecteur Archipel ZHE

2024

De Koers: Verpleegzorg van de toekomst & Langer thuis

Verschillende factoren en opgaven vragen en vereisen aanpassingen om ouderenzorg te kunnen blijven bieden in de toekomst vanuit de VVT-instellingen op de Zuid-Hollandse Eilanden. **De koers** die door de VVT instellingen genomen moeten worden, wordt daarin als essentieel gezien, namelijk: **Verpleegzorg van de toekomst** en **Langer thuis**.

Zorgzwaarte
neemt toe

Zorg thuis
neemt toe

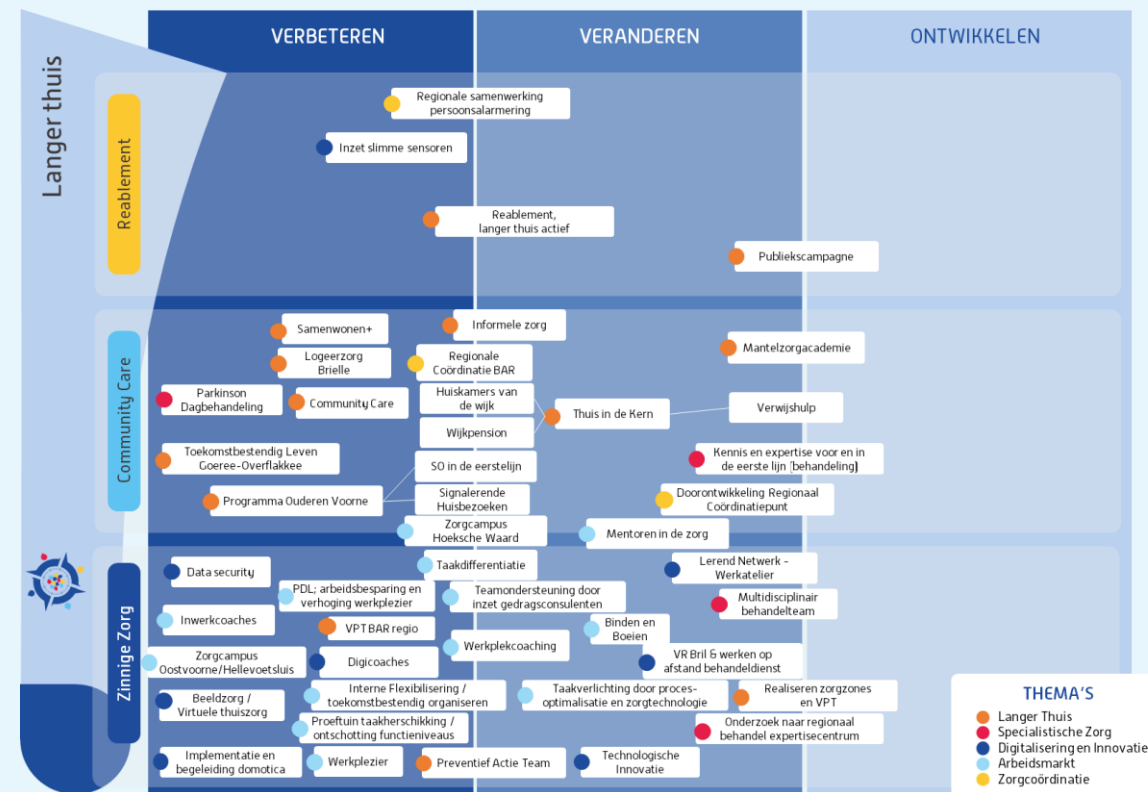


Verpleegzorg van de toekomst

Nieuwe vormen van verpleegzorg zijn nodig om zorg te kunnen blijven leveren op de Zuid-Hollandse Eilanden.

Langer thuis

Zorg langer thuis leveren is en wordt een steeds belangrijker onderdeel van de taken van de VVT sector.



Archipel

Wat was jouw doel vandaag bij dit Symposium?

A. Inspireren

B. Verbinden



Archipel

Zit je naast je collega in de zaal?

A. Ja

B. Nee



Archipel

**Heb je vandaag een nieuwe
verbinding (connectie) gemaakt?**

A. Ja

B. Nee



