

Huisartsen en Ouderenzorg West Friesland; een nieuw en sterk concept

Waarom:

Ouderen willen langer thuis wonen; verpleeghuis en verzorgingshuis bedden zijn beperkt. Ouderen met complexe zorgvraag vallen onder de medische verantwoordelijkheid van de huisarts. Zorg voor deze ouderen is specifieke zorg en vraagt een multidisciplinaire benadering vanuit een professioneel team. Daarbij dient de oudere zoveel mogelijk zelf de regie te houden. Zorgverzekeraar vraagt nieuwe werkwijze zoveel mogelijk passend binnen hun beleid. (zie ouderenmodule UVIT)

Concept:

Een professioneel team is een geïnformeerd team met duidelijke taakdelegatie en gedeelde verantwoordelijkheid. Het nieuwe concept wordt in West Friesland al uitgevoerd in het transitieproject van het NPO (VUmc) in 20 huisarts praktijken.

Wie:

Het kernteam bestaat uit de huisarts en praktijkondersteuner. Dit team werkt op wijkniveau nauw samen met andere hulpverleners en welzijn organisaties.

Werkwijze:

De praktijkondersteuner maakt 2x per jaar een multi-dimensionele beoordeling van de oudere en stelt aan de hand daarvan samen met de oudere een zorgplan op. Zij bespreekt dit zorgplan met de huisarts en zet de gewenste acties uit in overleg met alle betrokken hulpverleners. Deze volgt de afgesproken acties en de resultaten daarvan. Bij zeer complexe situaties wordt een MDO (multidisciplinair overleg) georganiseerd met alle betrokken hulpverleners en de apotheker.

Implementatie en ondersteuning:

Een geriatrisch team bestaande uit een geriatrisch verpleegkundige en specialist ouderengeneeskunde of kaderhuisarts ouderenverzorging verzorgt de training van de praktijkondersteuners in het werken met een beoordelingsinstrument en het opstellen van een individueel zorgplan. Het team coacht de praktijkondersteuners in het helder krijgen van de hulpvraag middels motivational interviewing. Daarnaast ondersteunt het team de huisartsen en organiseert de MDO's. Ook onderhoudt het team de contacten met de 2^{de} lijn en de zorg- en welzijnsorganisaties.

Wetenschappelijke verantwoording:

Bovengenoemde werkwijze is een variant op het Chronisch Zorgmodel van Wagner en Bodenheimer en internationaal beproefd. Het beoordelingsinstrument dat gebruikt wordt in het transitieproject en geïmplementeerd is in 10 West Friese verzorgingshuizen (recent afgesloten promotie onderzoek met als resultaat een indrukwekkende verbetering van de kwaliteit van zorg) is het Resident Assessment Instrument. Dit instrument is het meest complete en internationaal beproefde instrument en wordt in meer dan 50 landen gebruikt. Er bestaat in Nederland een door VWS gesubsidieerde internet applicatie. (www.nigw.nl)