


Experimenteren in de kortdurende zorg? Het kan!

24 januari 2020

Kortdurende zorg

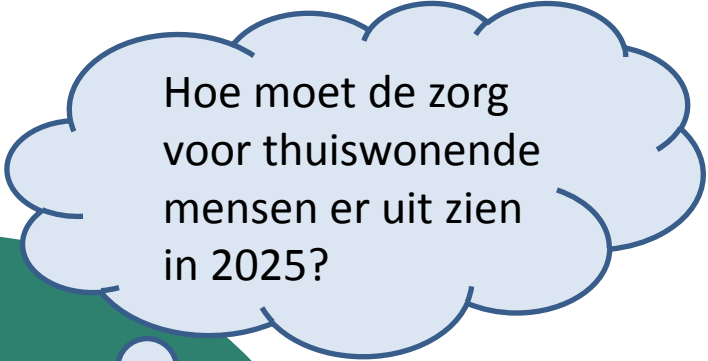


Zorg richt zich op mensen met vaak dezelfde problematiek en wordt geleverd door dezelfde behandelaren.

Bekostiging van kortdurende zorg



Doorontwikkeling bekostiging

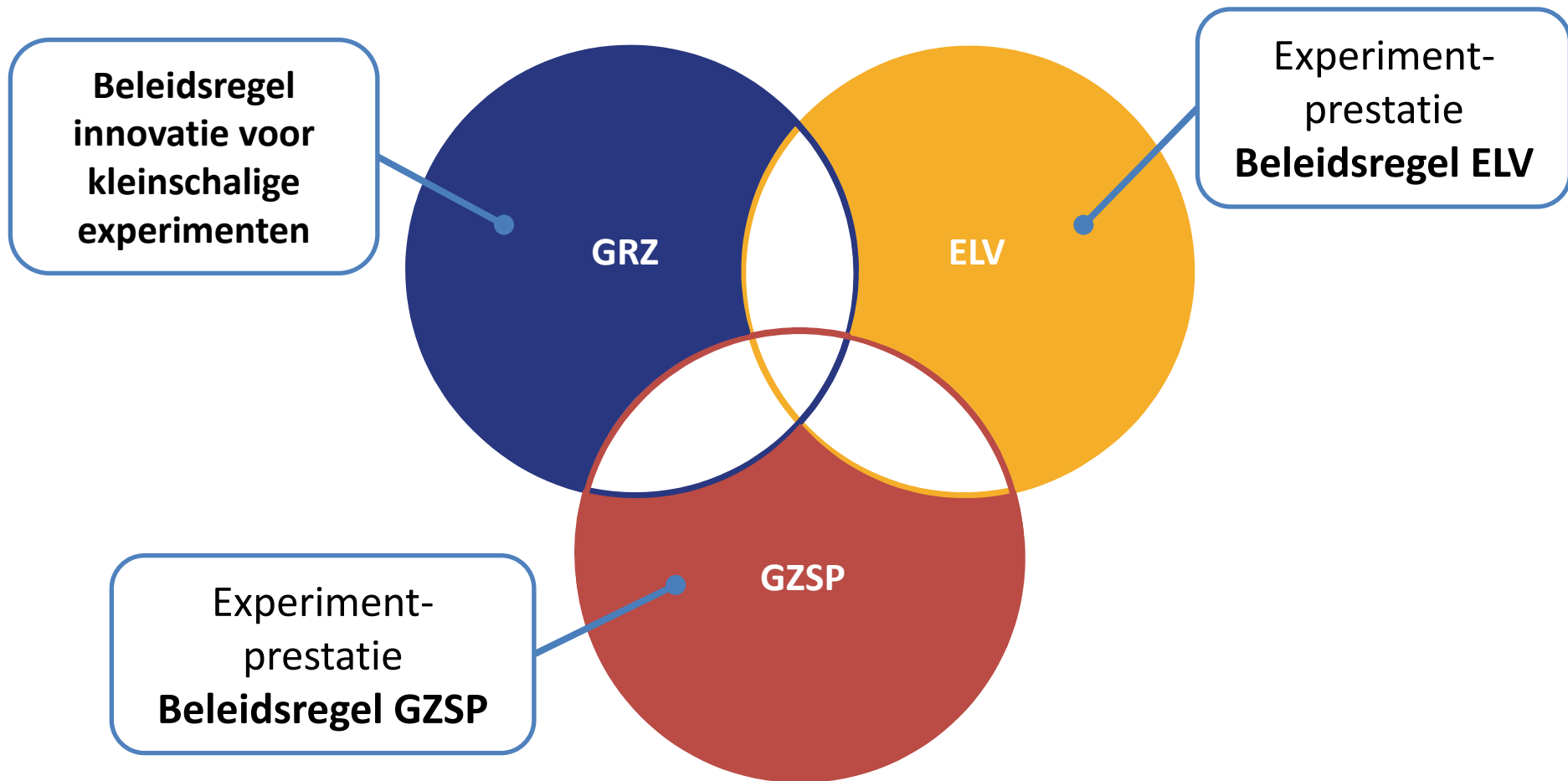


Hoe moet de zorg
voor thuiswonende
mensen er uit zien
in 2025?

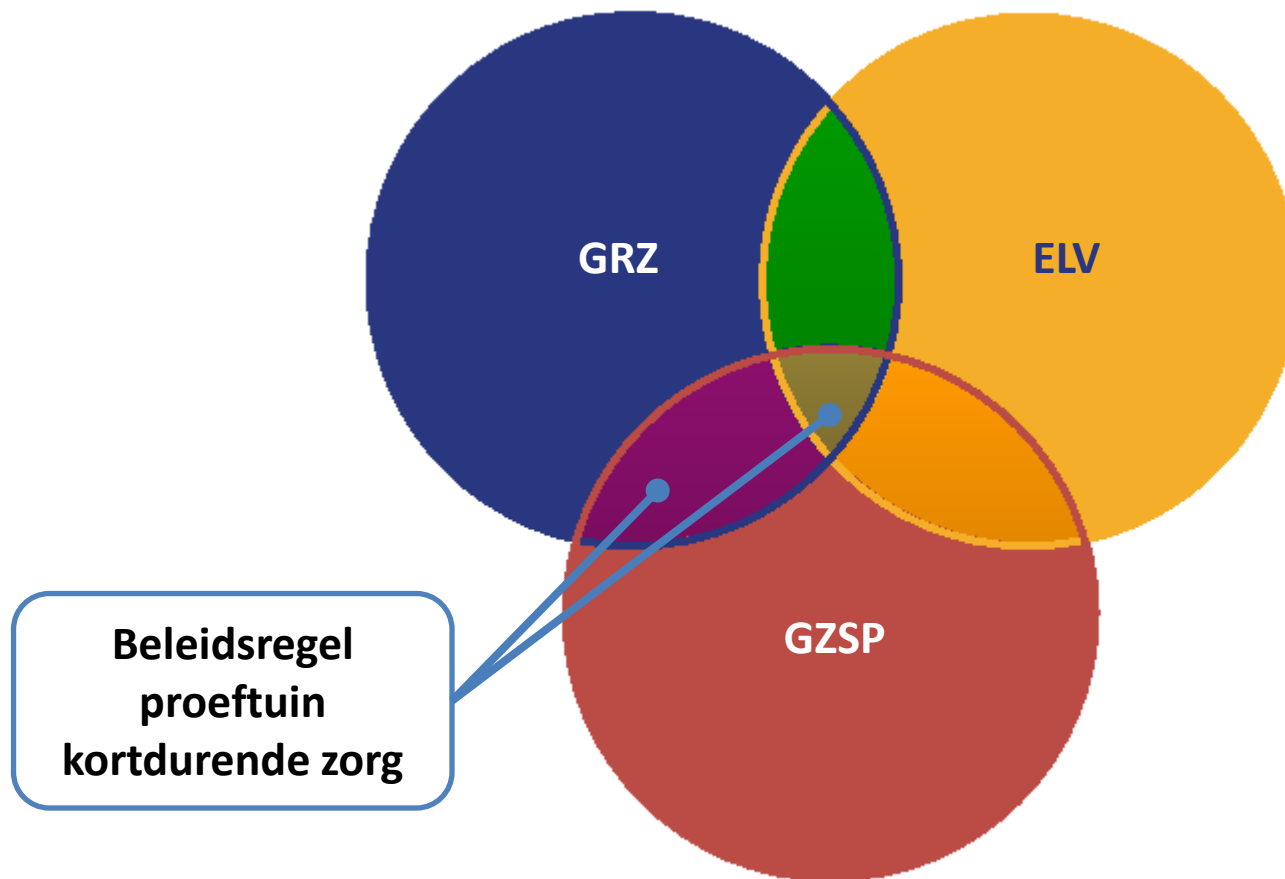


Kortdurende zorg

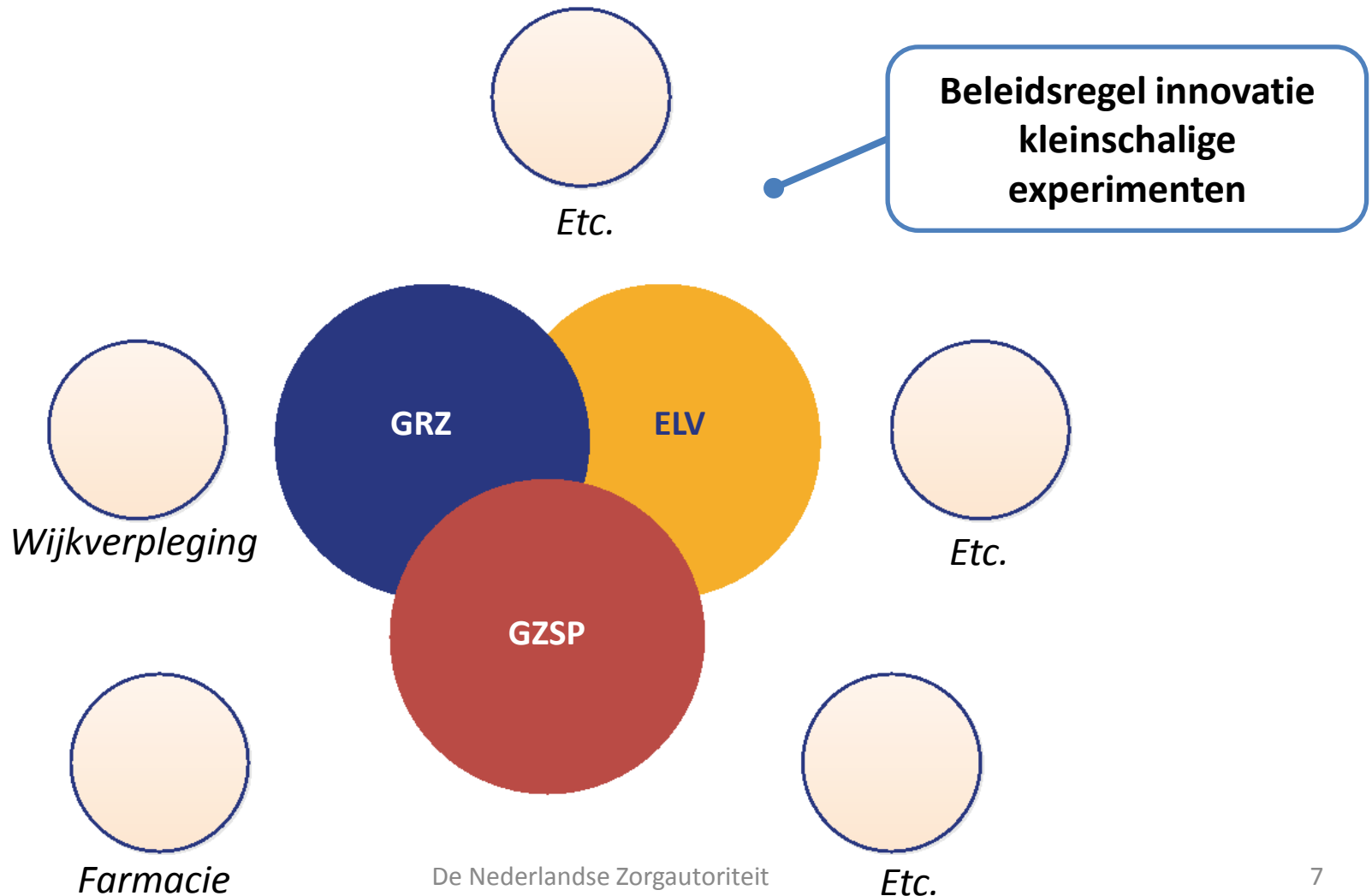
Experimenteren binnen één van de zorgsoorten



Experimenteren met een combinatie van 2 of meer zorgsoorten

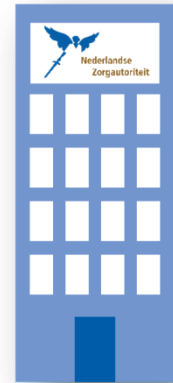


Experimenteren met andere zorgvormen (Zvw of Wlz)



Meer informatie of vragen?

- Onze website: www.nza.nl
- Mail: info@nza.nl
- Tel: 088 - 770 8 770



ACU: Acute Care/Cure Unit

- Aanleiding
- Uitgangspunten
- Doelgroep
- Zorgpad
- Personele samenstelling
- Inzet zorgtechnologie
- Financiering

azora



**WAAROM
MOEILIK DOEN**

**ALS
HET SAMEN KAN**



Loesje



azora

POSTBUS 1040

6401 BA ARNHEM

GROESBEKE

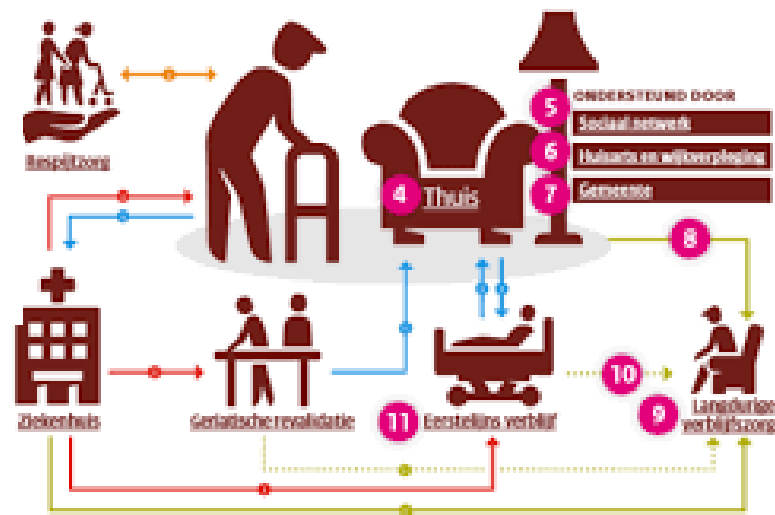
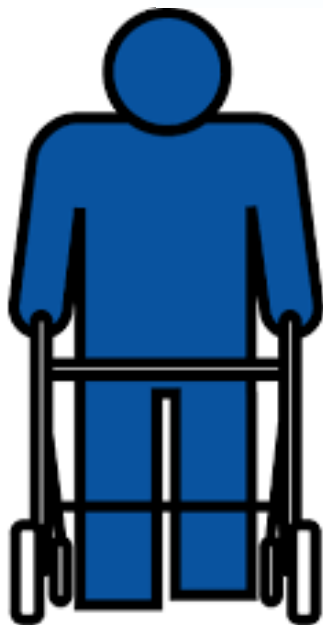
Aanleiding



- Dubbele vergrijzing in de Achterhoek met toename aantal complex kwetsbare ouderen
- Onterechte opnames in ziekenhuis met overbelasting SEH
- Onnodig functieverlies bij ziekenhuisopname en soms onnodige medische interventies
- Beperkte (zorg) diagnostiek tijdens ziekenhuisopname/ geen integrale diagnose



Network Transmurale Zorg
West-Achterhoek
Kwetsbare Ouderen



Uitgangspunten

- Leveren van juiste zorg op de juiste plek
- Verbeteren van kwaliteit van zorg voor de groep kwetsbare ouderen in de regio
- Voorkomen onnodige ziekenhuisopnames
- Uitbreiding mogelijkheden van ATO
- Regionale aanpak: met alle partijen
- Gebruikmaking van zorgtechnologie



**Kennisnetwerk
Kwetsbare
Ouderen
West-Achterhoek**

Ambulant Team Ouderengeneeskunde

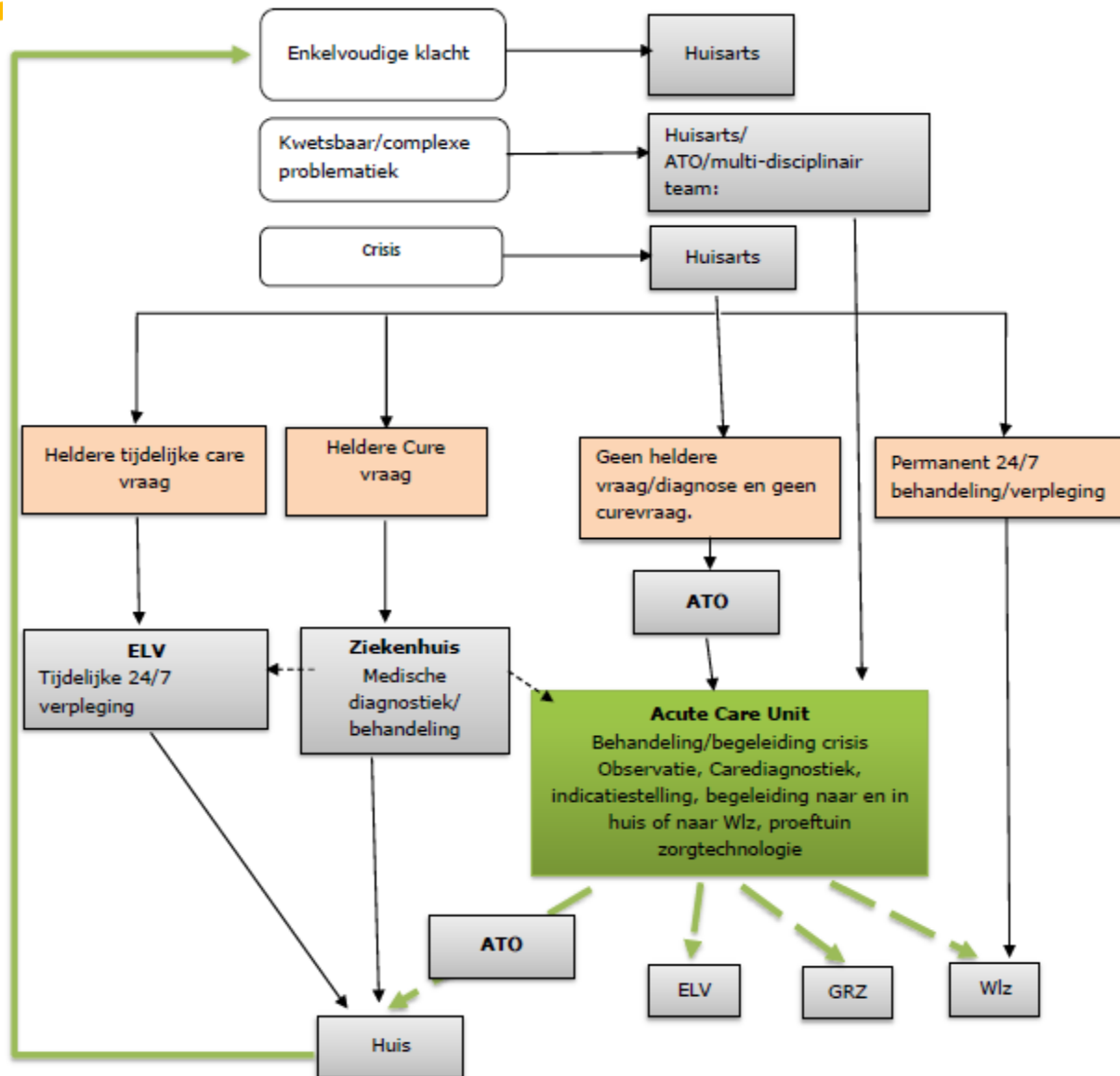
SO's in eerste lijn met verschillende modules:

- Consultatie en advies met eventueel geriatrisch assessment en/of psychologisch onderzoek
- EMDO na 1^e screening door POH/huisarts
- Medebehandeling door SO op specifieke problematiek

Doelgroep

- Complex kwetsbare oudere thuis
- Zelfstandig thuis wonen vrij acuut (tijdelijk) niet meer haalbaar
- Geen medisch specialistische behandeling nodig (eventueel eerst SEH bezoek)
- Niet afgeronde (zorg)diagnostiek; nog geen duidelijke diagnose.
- Multidisciplinaire diagnostiek nodig





Exclusiecriteria

- Noodzaak tot medisch specialistische behandeling in ziekenhuis of GGZ instelling
- Indicatie voor opname binnen GRZ
- Indicatie voor opname binnen WLZ
- Indicatie voor opname binnen ELV
- Indicatie voor gesloten setting

Zorgpad



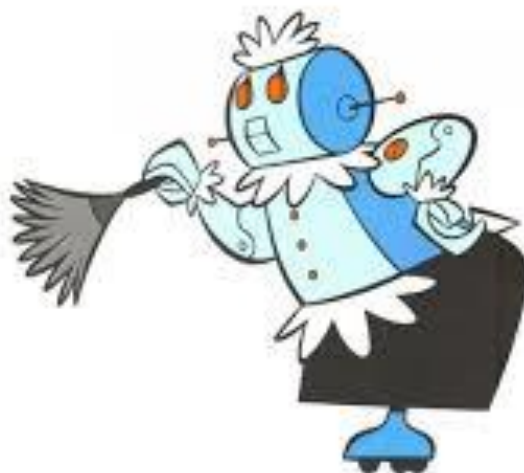
- Triage via ATO of dienstdoende SO
- Opname mogelijkheid 24/7
- Intake en observatie: max 5 dagen
- Elke werkdag Interdisciplinair Overleg met opstellen observatie/behandeldoelen en VOD
- Vervolg gerichte observatie en behandeling
- Besluit over vervolgsetting
- Ontslag binnen 2 weken na opname

Personele samenstelling

- Afdeling met 14 bedden
- Sturen op 80% bedbezetting
- Sturen op 90% bezetting behandelaren met SO als hoofdbehandelaar
- Sturen op 100% zorgteam vooral niveau 4 en 5
- Bekwaamheid verpleegtechnische handelingen als infusen

Inzet zorgtechnologie

- Op unit zelf
- Ter voorbereiding op ontslag naar huis



Financiering

- White label constructie
- Innovatiegelden



Vragen en discussie

