



Waardigheid
en trots *in de regio*



Duurzame Medische Zorg

Disclosure dia

Sessie: VS in de eerste lijn

Sprekers: Rachel Kwak & Karin de Jager

Geen conflicterende belangen



VS in de eerste lijn

Rachel Kwak-Kos, VS Sensire

Karin de Jager-Loeters, VS Azora



**Netwerk Ouderen en
Veerkracht Achterhoek**



Voorstellen

- Rachel Kwak-Kos

VS Sensire

2015 afgestudeerd

- Karin de Jager-Loeters

VS Azora

2019 afgestudeerd

sensire
leven zoals u wilt

azora



**Netwerk Ouderen en
Veerkracht Achterhoek**

Doelstelling Netwerk Ouderen en Veerkracht Achterhoek



Kwetsbare ouderen met hun complexe zorgvraag de juiste begeleiding, zorg en/of behandeling bieden in de thuissituatie met als insteek dat ouderen zo lang en zo goed mogelijk thuis kunnen blijven wonen.



**Netwerk Ouderen en
Veerkracht Achterhoek**



Verschillende modules

- Module 1: Eenmalige (telefonische) consultatie
- Module 2: Meekijkconsult
- Module 3: Deelname EMDO
- **Module 4: Geriatrisch assessment met kortdurende medebehandeling (zonder ANW-bereikbaarheid)**
- Module 5: Langdurige medebehandeling met ANW-bereikbaarheid





Inkomend consult

- Consult komt binnen via Zorgmail
- Medisch secretariaat maakt dossier aan
- Consult aanvraag wordt uitgezet naar SO en VS
- Onderlinge afstemming





Afstemmen consult

- Wie welk consult?
 - Complexiteit
 - Deskundigheid en ervaring vs (werkveld)
 - Medicatievragen
 - RM aanvraag naar WZD functionaris





Format geriatrisch assessment 1

GERIATRISCH ASSESSMENT SOG

Naam:
Geboortedatum:
BSN:
Adres:
Telefoon:
Huisarts:
Datum onderzoek:

Reden van consult: .

Inventarisatie

Medische voorgeschiedenis:

Bestaande afspraken rond Advanced Care Planning:

Medicatie:
Voorgeschreven medicatie:
Zelfmedicatie:
Zelfredzaamheid:
Therapietrouw:
Wijze van aanlevering:

Anamnese

Speciële anamnese:

Informatie huisarts:

Informatie professionele zorg:

Tractusanamnese:

<i>Conditie:</i>	
<i>Vocht/voeding/gebit:</i>	
<i>SNAQ (op indicatie):</i>	
<i>Uitscheiding:</i>	
<i>Vallen:</i>	
<i>Pijn:</i>	
<i>Cognitie/stemming/gedrag:</i>	
<i>Visus:</i>	
<i>Gehoor:</i>	
<i>Intoxicaties:</i>	
<i>Allergieën:</i>	

Hetero-anamnese:



**Netwerk Ouderen en
Veerkracht Achterhoek**



Format geriatrisch assessment 2

Functionele anamnese:

Wassen/kleden:	
Eten en drinken:	
Mobiliteit:	
Toiletgang:	
Slapen:	
IADL (telefoneren, apparaten, etc.):	

Sociale anamnese:

Sociale contacten/zorgsysteem:

Telefoon vertegenwoordiger:

EDIZ (op indicatie):

Professionele zorg:

Email:

Telefoon:

Participatie:

Psychiatrisch onderzoek

Persoonlijke feiten

Geboortedatum: Leeftijd: jaar

Aantal kinderen: jongens meisjes

Trouwdatum: jaar getrouwd

Weduwe/weduwenaar sinds:

Opleiding:

Algemene en historische nieuwsfeiten

1^e wereldoorlog:

2^e wereldoorlog:

Huidige koningin:

Koningin ervoor:

Huidige minister-president:

Minister-president ervoor:

Recente nieuwsfeiten

Belangrijkste nieuws van dit moment:

Spreekwoorden

Als de kat van huis is Betekenis: goed / fout

Zoals het klokje thuis tikt Betekenis: goed / fout

Overige observaties

Uiterlijke verzorging:

Contact/aandacht:

Stemming/angst/affect:

GDS (op indicatie):

Cognitieve functies:

MMSE (op indicatie): /30

Kloktekentest (op indicatie):

MOCA (op indicatie):

Waarneming/denken:





Format geriatrisch assessment 3

Lichamelijk onderzoek

Algemeen lichamelijk onderzoek

Huid, oedeem, transpireren:

Voedingstoestand/gewicht:

Bloeddruk/pols:

Mond/gebitt:

Hart/longen:

Globaal buikonderzoek:

Neurologisch onderzoek

Hersenenuwen:

Kracht:

Tonus:

Coördinatie:

Functioneel onderzoek

Houding:

Transfers:

Sta- en loopfunctie:

Timed-up-and-go (op indicatie):

Aanvullend (laboratorium) onderzoek

Conclusies

1.

Behandelplan/-advies

-



**Netwerk Ouderen en
Veerkracht Achterhoek**



Afstemming consult

- Kaderartsen 1^e lijn
- Consultbrief altijd laten lezen
- Diagnose dementie iom kaderarts 1^e lijn
- Medicatiereview/indicatie iom kaderarts 1^e lijn
- Wie sluit aan bij EMDO?
- Vervolg afspraken, bijv. vervolgen stemming of NPO
- Verwijzingen naar paramedici of psycholoog





Financiering

- Gestart in 2017 vanuit projectfinanciering
- Afspraken met zorgkantoor
- Voorzichtig aantal uren begroot
- GZSP
 - Module met WLZ indicatie
 - Module zonder WLZ indicatie
- VS eigen betaaltitel. Wordt onder SO weggeschreven ivm technische redenen/declaratiesysteem
- Uren worden intern uitgesplitst
- Onderlinge afspraken gemaakt over minimaal weg te schrijven uren





Vragen aan deelnemers

Wat nemen jullie mee naar de praktijk vanuit deze presentatie?

Zijn er onder deelnemers ervaringen met de inzet van de verpleegkundig specialist in de 1^e lijn?

Zo ja: hoe hebben jullie hier vorm aan gegeven?

Zo nee: waarom niet?





Ruimte om vragen te stellen



**Netwerk Ouderen en
Veerkracht Achterhoek**



Waardigheid
en trots *in de regio*



Duurzame Medische Zorg