

Zorgpad 1.0

➤ **Zorgcoördinator + week 1
(Thuisbezoek)**

**Regio Zaanstreek- Waterland
Casemanager COPD**



stichting eerstelijns zorggroep



Persoonlijke Motivatie Longarts

- Mensen met COPD hebben een hoge zorgconsumptie met frequente heropnames. Ze willen niet als lastig ervaren worden en vragen pas hulp als het echt niet meer gaat.
- Het is onze taak als zorgverleners de zorg zo in te richten dat we pro-actief hulp bieden zodat bij toename van klachten in een vroeg stadium ingegrepen kan worden zodat erger voorkomen kan worden.

Inhoud

- Samenwerking
- Waar lag onze focus
- Aandachtspunten/ knelpunten
- Overdracht belangrijk
- Subsidie Achmea, uitbreiding pilot
- Wat doet de casemanager precies
- Hoe wordt de casemanager betrokken
- Communicatielijnen
- Resultaten inzet Casemanager
- Hoe verder?

Samenwerking

- Uniek samenwerkingsverband tussen twee ziekenhuizen, Zaans Medisch Centrum en Waterland Ziekenhuis, Zorggroep SEZ en Evean
- De Gespecialiseerd Longverpleegkundige van de Thuiszorg werkt ook op de poli van het Zaans Medisch Centrum
- Elkaar veel zien en spreken is van grote meerwaarde gebleken

Waar lag onze focus

- **Alle betrokkenen leren kennen**
- Bij de start lag de focus in het ziekenhuis met de sleutelinterventies:
 - zoals starten MDO in beide ziekenhuizen
 - spoedspreekuur in ZMC
 - voorkeurslijst met medicatie door huisartsen en ziekenhuizen en apothekers opgesteld
 - SMR begeleiding is verbeterd
 - scholing in verpleeg-verzorgingshuizen en nu extramuraal aan verzorgenden en verpleegkundigen
- Later in het traject verschoof het accent naar transmuraal
- Overdracht is heel belangrijk punt Vooral de overdracht van ziekenhuis naar eerste lijn had veel aandacht nodig.
- Denk aan bijv. de ontslagbrief aan de huisarts dezelfde dag versturen ipv na 6 weken.

Aandachtspunten, knelpunten.

- Huisartsenorganisaties zijn onvoldoende meegenomen bij de implementatie
- Ontwikkelingen om ons heen:
- Verhuizing, nieuw Ziekenhuis ZMC
- Fusie Waterland Ziekenhuis
- AOA geopend in WLZ
- Kennis viel soms weg (overplaatsing etc.)
- Te veel administratie, vragenlijsten

Overdracht belangrijk! ontslag > bericht naar HA en naar Evean!

- Ontslaggesprek
- Ontslagbrief op tijd
- Inhoud brief met elkaar afgestemd, gezamenlijke formats
- Vroegtijdig bericht ontslagdatum, behoeft nog aandacht in 1 van de ziekenhuizen

Subsidie Achmea, uitbreiding pilot.

- Project “Netwerorzorg COPD Waterland”
- Richtlijn: beleid bij zeer ernstig COPD 2012
- Rol van Casemanager COPD en het inrichten van een Kernteam
- Subsidie SGS Fonds Achmea voor 3 jaar
- Na de pilot bestendiging financiering voor regio Zaanstreek en Waterland voor de brede rol van Casemanager COPD

Wat doet de casemanager precies. Rol start al in het ziekenhuis.

- Functioneren als eerste aanspreekpunt voor de mensen met COPD na ontslag uit het ziekenhuis
- Uitvoeren van zorgdiagnostiek, opstellen zorgbehandelplan
- CCQ, LongAanvalPlan/ wat te doen bij een longaanval, SMR, bewegen, voeding, medicatie, ADL etc.
- Monitoring, evaluatie en bijstellen van het zorgbehandelplan;
- Pro-actieve organisatie samenhang en afstemming van zorg
- Registratie van gemaakte afspraken en adequate uitwisseling gegevens tussen de zorgverleners
- In stand houden organisatorische aspecten van casemanagement, zoals procedures en protocollen, ketenafspraken en communicatie.
- signaleren van knelpunten in het totale zorgproces en daar op anticiperen, zo nodig bijstellen protocollaire afspraken
- Advies, instructie en voorlichting

Hoe wordt de casemanager betrokken bij de cliënt & hoe lang?

- **Aanvraag huisbezoek**, meestal digitaal
- Longverpleegkundige/casemanager beoordeelt aan de hand van 'aanvraag huisbezoek COPD / case management' en globale telefonische intake de urgentie van de hulpvraag
- Acuut: binnen 1-2 werkdagen huisbezoek
- Subacuut: binnen 1-2 werkweken huisbezoek
- Als de aanvraag binnenkomt bij het secretariaat wordt dit doorgegeven aan de longverpleegkundige.
- Bij 3x geen gehoor bij de patiënt, wordt een brief naar de patiënt gestuurd
- In afstemming met de cliënt wordt behandelintensiteit en behandelduur bepaald

Communicatielijnen

- Rapportage naar 1e lijn
- Overdracht naar huisarts/POH
- Terugkoppeling longarts
- Casemanager heeft afstemming en overdracht naar huisarts en longarts
- Waterland Kernteam Overleg (tMDO)

Resultaten inzet Casemanager COPD

- Het pilotonderzoek laat een afname zien van 28% van het aantal opnamedagen na inzet van casemanagement door Eveen.
- Bij cliënten met een hogere ziektelast lijkt het aantal opnamedagen zelfs te halveren.
- Cliënten geven een 8 voor de inzet casemanagement in vergelijking met een 6.9 bij inzet gebruikelijke zorg.
- Gemiddelde leeftijd was 79 jaar (IQR 66-82), 51% vrouw. 67% van de populatie heeft een ernstig(GOLD3) tot zeer ernstige(GOLD4) ziekte status. De **totale populatie (n=37)**. Er was een **afname van 28% van de som** van het aantal opnamedagen (193 vs. 139 dagen).

Hoe verder

- Belangrijkste advies: **betrek de 1e lijn**, dus thuiszorg longverpleegkundige en zeker ook de huisartsenzorg er vanaf dag 1 bij en laat ze meedenken en -praten.
- De SEZ maakt samen met de longartsen van WLZ en ZMC een plan hoe ze alsnog beter kunnen samenwerken met de huisartsen en de HAP om het Zorgpad meer transmuraal te laten zijn.
- We gaan verder in de vorm van korte werkconferenties aan de hand van deelonderwerpen. Denk aan: depressie en COPD of Advanced Care planning voor mensen met COPD.
- Belspreekuur, Spoedspreekuur organiseren
- SOG betrekken bij het MDO