

Samenwerking tussen HAP en wijkverpleegkundigen

Huisartsen symposium

Thebe 100 jaar

(Potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Geen
<ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk...	<ul style="list-style-type: none">• n.v.t.• n.v.t.• n.v.t.• n.v.t.

Doel:

- Juiste zorg op juiste moment op juiste plaats door juiste professional ook in de ANW-uren: samenwerking in de acute zorg

Pilot1:

Ambulante nachtteam gevestigd in de hap Oosterhout.

Pilot2:

- Iedere zaterdag van 9.00 – 17.00 uur een wijkverpleegkundige op HAP
- Poule bestaat uit 4 wijkverpleegkundigen
- Start: 9 maart 2019 (een half jaar)



Wat doet het ambulante nachtteam?

- Triagist beoordeelt de vraag
 - Zet de verzorgende IG / verpleegkundige in
 - Valpartij, stomazorg, katheterzorg, kort bezoek na de huisarts, etc.
 - Korte lijnen met de huisarts
-
- Gebleken is dat doorgaans geen verpleegkundige vragen aan de orde zijn, wel is er een verpleegkundige slaapdienst.

- Wat gaat wijkverpleegkundige doen?
 - in kaart brengen van zorgvraag bij kwetsbare ouderen thuis
 - beoordelen van situatie thuis bij ouderen die gevallen zijn
 - opstarten of opschalen van thuiszorg (met name het organiseren van de zorg)
 - starten van palliatieve zorg
 - inbrengen van of oplossen van problemen met katheters
 - uitvoeren van wondzorg
 - meten van vitale functies bij ouderen thuis
 - regelen van een ELV-plaats of een andere vorm van vervolgzorg.

- In voorbereiding en gedurende pilot: veelvuldig overleg over inzetmogelijkheden

Waarom een wijkverpleegkundige?

- Beschikt over noodzakelijk competenties:
 - klinisch kunnen redeneren
 - zicht hebben op en kennis hebben van sociale (wijk)netwerken en hierin kan acteren
 - prioriteiten kunnen stellen en over improvisatievermogen beschikken om de voorkomende problemen zelfstandig op te lossen en bijdrage kunnen leveren aan plannen van daaruit voortvloeiende acties.

- Hoe verloopt inzet?

- Besluit tot inzet ligt bij regie-arts

- Wijkverpleegkundige ontvangt info via warme overdracht en krijgt o.a. waarneembericht en indien nodig uitvoeringsverzoek mee

- Wijkverpleegkundige kan ten allen tijde huisarts telefonisch raadplegen en indien nodig ambulance laten komen

- Wijkverpleegkundige geeft mondelinge terugrapportage aan regie-arts of senior triagist



- Financiering

- Wijkverpleegkundige declareert verleende zorg bij verzekeraar
- HAP declareert telefonisch consult.



Landelijke ontwikkelingen in de acute zorg

- Presentatie door Saskia vd Erf, werkzaam bij SIRM
- Landelijke trends
- Gezamenlijke triage
- Casussen uit de praktijk
- Reflectie op deze ontwikkelingen