Webinar WijkKliniek

concept, indicatie en logistiek, onderzoeksresultaten

2020

# Inleiding

**In juli 2018 is in Amsterdam Zuidoost in de locatie Eben Haëzer de WijkKliniek geopend. De WijkKliniek is het resultaat van een innovatieve samenwerking tussen Cordaan, het Academisch Medisch Centrum (AMC) en Zilveren Kruis. De WijkKliniek is een nieuw zorgconcept voor ouderen die normaal gesproken in het ziekenhuis worden opgenomen vanwege acute medische problemen. Denk aan ernstige benauwdheid, hoge koorts, ontregelde diabetes. Daar waar deze ouderen in het ziekenhuis vooral behandeling krijgen voor hun medische problemen is er beperkte expertise in de stappen die nodig zijn voor een optimale terugkeer naar huis. In de WijkKliniek, een ziekenhuisafdeling is er zowel acute medische zorg, als goede ondersteuning en begeleiding (geriatrische, revalidatie-) om zo fit mogelijk weer naar huis te kunnen. Daarbij vindt er tijdens en na de opname intensief afstemming plaats met de mantelzorgers en de eigen zorgverleners, zoals de huisarts, zodat er een optimale overdracht naar huis mogelijk is. Dit voorkomt nieuwe acute gezondheidsproblemen, haalt de druk af van de dichtslibbende SEH’s én helpt ouderen weer op de been.**

Door deze unieke samenwerking tussen AMC, Cordaan en Zilveren Kruis wordt acute zorg voor ouderen, welke tot nu toe alleen in ziekenhuizen kan worden verleend, ook aangeboden in de eigen wijk. Ouderen die acuut ziek worden en medisch specialistische zorg en verpleging nodig hebben kunnen vanaf de SEH (Amsterdam UMC locatie AMC en VUmc en OLVG) opgenomen worden in de WijkKliniek. Het bijzondere aan deze aanpak is dat tijdens de acute fase de focus niet alleen op de medisch specialistische zorg en behandeling ligt, maar juist ook op functiebehoud en herstel. Centraal staat wat voor ouderen met een acute zorgvraag belangrijk is: zicht op goed begeleid thuis hun leven weer kunnen oppakken. De verwachting is dat met deze aanpak de kans op heropname of functieverlies verkleind wordt en zo de druk op de spoedzorg vermindert.

**Zorg voor ouderen vanuit de wijk opgebouwd met alle ketenpartners**

De visie van de WijkKliniek is dat de (acute) zorg voor ouderen vanuit de wijk met alle ketenpartners (zoals huisartsen, wijkverpleegkundige, specialist ouderengeneeskunde en apotheek) moet worden opgebouwd. In de WijkKliniek brengen we deze samenwerking nog een stap verder. We maken niet alleen gebruik van de kennis en mogelijkheden van de verschillende ketenpartners, maar we hebben een nieuw zorgconcept gecreëerd waarin het beste van verschillende disciplines wordt samengebracht. In de WijkKliniek krijgen ouderen met een acute zorgvraag medisch specialistische zorg en gelijktijdig wordt er in de acute fase gewerkt aan terugkeer naar huis. Het team in de WijkKliniek is hierop ingericht. Onder auspiciën van een Klinisch Geriater (AMC) en in nauwe samenwerking met verpleegkundig specialisten, fysiotherapeuten en zorgmedewerkers (Cordaan), wordt hier samen met de cliënt en zijn netwerk aan gewerkt.

**Over grenzen heen**

Het nieuwe zorgconcept WijkKliniek brengt het beste van verschillende partners samen. Daarmee is het niet te passen in de bestaande bekostigingsstructuur. Om die reden hebben de betrokken partijen gezamenlijk gezocht naar nieuwe mogelijkheden om deze zorg te kunnen bieden en financieren. Voor de WijkKliniek is een beleidsregel innovatie bij de Nederlandse Zorgautoriteit aangevraagd. Daarmee krijgt de WijkKliniek een innovatiestatus. Het concept WijkKliniek is onderwerp van studie. Zo wordt de effectiviteit van de WijkKliniek gemeten aan de hand van patiëntrelevante uitkomsten en zorgkosten.

## Aanleiding

Om de visie van ketenzorg te optimaliseren is samenwerking met ketenpartners essentieel. Kennis over het concept WijkKliniek is een belangrijke basis voor deze samenwerking. Daarom werd in augustus en september een webinar georganiseerd waar al bovenstaande items aan bod kwamen zodat alle ketenpartners een nog duidelijker aandeel kregen als onderdeel van deze keten. Zo werd de zorg beter beschikbaar en aangeboden aan alle geriatrische patiënten die behoren tot de regio van de WijkKliniek. De evaluaties waren positief. Met behulp van de feedback op de eerder georganiseerde webinar, wilden we dit webinar herhalen waarbij we de eerdere feedback toepassen.

# Doelstelling

Ketenpartners maken optimaal gebruik van de WijkKliniek als optie voor hun patiënten

**Subdoelen**

Ketenpartners kunnen:

* de geriatrische patiënt identificeren;
* de meerwaarde van het zorgconcept van de WijkKliniek omschrijven;
* de indicatie voor een opname in de WijkKliniek omschrijven en toepassen in eigen praktijk;
* de logistiek om een patiënt aan te melden voor opname in de WijkKliniek toepassen in eigen praktijk.

# Werkvorm

**Webinar met presentaties en workshops**

Met behulp van Zoom en Youtube

Starten en afronden plenair

Tussendoor plenaire presentaties

Interactie met behulp van de chat van zoom

# Data en tijdstip

17.00-19.00

Donderdag 21 januari 2021

Herhaling: maandag 1 februari 2021

# Programma

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Onderwerp | Wie | Tijd | Duur |
| Opening | Hanna | 17.00-17.10 | 10 minuten |
| Concept WijkKliniek | Bianca | 17.10-17.45 | 35 minuten |
| Rondleiding WijkKliniek (Film) | filmpje | 17.45-17.50 | 5 minuten |
| WijkKliniek: indicatie en logistiek | Mandy? Melissa? | 17.50-18.25 | 35 minuten |
| Vragen | Hanna | 18.25-18.40 | 15 minuten |
| Evaluatie en afsluiting | Melissa en Bianca | 18.40-18.50 | 10 minuten |
| Facultatief: netwerken, vragen | Allen | 18.50-19.00 | 10 minuten |

# Accreditatie

Aanvragen voor

Huisartsen (cluster 1)

Klinisch geriaters (cluster 2)

Specialisten ouderengeneeskunde (cluster 1)

V&VN

Verpleegkundig specialisten register (VSR)

**CanMEDS**

2 uur

Samenwerking (40%)

Kennis en wetenschap (20%)

Maatschappelijk handelen (40%)

# Presentaties: korte inhoud

**Korte inhoud**

1. *Speerpunten zorg: functiebehoud en herstel*

De inhoud en organisatie van de reguliere, klinische zorg is bekend. De speerpunten van de WijkKliniek zijn, naast medische zorg, het behoud van functie en starten met herstel. Daarmee verschilt de zorg in de WijkKliniek van de zorg in een regulier ziekenhuis. Hoe deze speerpunten in de praktijk worden toegepast komt in deze workshop aan bod. Verpleegkundigen uit de WijkKliniek delen hun expertise en ervaring

1. *Medische zorg in de WijkKliniek: indicatie, (diagnostische) mogelijkheden en veelvoorkomende opnamediagnosen*

Alle patiënten in de WijkKliniek zijn geriatrische patiënten maar er zijn nog meer overeenkomsten. Ook ketenzorg in de vorm van samenwerking met de eerste lijn en GRZ of ELV is een belangrijkrijk speerpunt van de WijkKliniek. In deze workshop wordt stilgestaan bij de ketenzorg en medische zorg voor de patiënt in de WijkKliniek.

1. *De geriatrische patiënt*

Hoe hoger de leeftijd, hoe groter de kans op kwetsbaarheid. Leeftijd heeft hier slechts beperkte invloed op. In deze workshop komt in vogelvlucht aan bod welke factoren van invloed zijn op (de mate van) kwetsbaarheid.

1. *Wetenschappelijk onderzoek in de WijkKliniek: resultaten tot nu toe*

Het concept WijkKliniek is natuurlijk onderwerp van studie. Zo wordt de effectiviteit van de WijkKliniek gemeten aan de hand van patiëntrelevante uitkomsten en zorgkosten. In deze workshop komen de resultaten tot nu toe aan bod.

**Sprekers**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Lokaal | 21 januari | 1 februari |
| 1. Moderator/Gastvrouw met sidekick | L0-218 | Hanna  Nanne/Karianne | Hanna  Nanne/Karianne |
| 1. Concept WijkKliniek | L0-218.1 | Bianca  Natascha | Bianca  Natascha |
| 1. Medische zorg in de WijkKliniek: indicatie, (diagnostische) mogelijkheden en veelvoorkomende opnamediagnosen | L0-218.2 | Melissa?  Mandy?  Marieke | Melissa?  Mandy?  Marjolein |

Sidekick

**Sprekers webinar Wijkkkliniek**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Aanhef | Voorletters | Roepnaam | Achternaam | Functie |
| Mw. Dr. | M.M. | Marjolein | Van Maanen | Acute internist ouderengeneeskunde |
| Mw. Dr | W.J. | Nanne | Frenkel | Internist ouderengeneeskunde |
| Mw. Drs | M. | Melissa | Resodikromo | Klinisch geriater |
| Mw. | M. | Mandy | Van Rijn | Verpleegkundig specialist geriatrie i.o. |
| Mw. Dr. | H.C. | Hanna | Willems | Internist ouderengeneeskunde/ klinisch geriater |
| Mw. Drs. | M.J. | Marieke | Henstra | Internist ouderengeneeskunde |
| Mw. | N | Natascha | De Ruiter-Bout | Verpleegkundig consulent geriatrie |
| Mw. Prof. | B.M. | Bianca | Buurman | Hoogleraar acute geriatrie |
| Mw. | C.J.M. | Karianne | Melkert | Verpleegkundig specialist geriatrie/SEH |