|  |
| --- |
| LNW Duurzame Medische Zorg Triage: Vliegwiel voor samenwerking in de regioDatum: Donderdag 22 april 2021Locatie: Online via Zoom Tijd: 14 – 17 uur Doelgroep:Projectleiders en/of penvoerders en directe projectbetrokkenen uit de regionale projecten rondom duurzame medische zorg. Direct betrokkenen zijn specialisten ouderengeneeskunde, verpleegkundig specialisten, huisartsen, SEH, bestuurders, zorgmanagers, zorgkantoren en beleidsmakers. Brancheverenigingen en veldpartijen: Actiz, Verenso, V&VN, NHV, CapaciteitsorgaanVWS, Waardigheid en trotsOrganisatie: Waardigheid en trots in de regio I.s.m. Erasmus Universiteit RotterdamDe netwerkbijeenkomst wordt georganiseerd in het kader van het initiatief Duurzame Medische Zorg aan Ouderen, wat loopt van 2018-2021. Binnen het initiatief experimenteren zorginstellingen in regionaal samenwerkingsverband met het anders organiseren van ouderenzorg binnen regio’s om zo het tekort aan specialisten ouderengeneeskunde op te kunnen vangen en de kwaliteit van zorg te verbeteren.* De bijeenkomst bestaat uit een Triageplein met 8 kennisshops over triage waarin verschillende regio’s hun instrumenten en praktijken van triage bespreken. Thema’s zijn opleiding, samenwerking en communicatie, ICT, multidisciplinair werken, richtlijnen, wetgeving.
* Er wordt afgesloten met een reflectie door beleidsactoren zoals ZN, VWS en de IGJ. Ook de beroepsverenigingen zijn aanwezig.
 |
| Tijd | **Inhoud** | **Spreker** | **Acties zoommoderator** | **Accreditatie** |
| 13.55 | Zoom open |  |  |  |
| 14 uur | Welkom en agenda  | Jan VerschurenProgrammaleider Waardigheid en trots in de regio | Plenair | Disclosure slide |
| 14.10 | Bezoeken breakoutroom 1 (Inhoud breakoutrooms zie bijlage)8 kennisshops Triage / breakout rooms * Flevoland
* Groningen
* Zuidoost -Brabant
* Drenthe
* Salland
* Kennemerland
* Apeldoorn
* Midden Brabant
 | Deelnemers kiezen een breakoutroom | Deelnemers verdelen over 8 breakoutrooms | 20 minuten |
| 14.30 | Wissel |  |  |  |
| 14.35 | Bezoeken kennisshop 2 | Deelnemers kiezen een breakoutroom | Deelnemers verdelen over 8 brekoutrooms | 20 minuten |
| 14.55 | Pauze |  |  |  |
| 15.10 | Bezoeken kennisshop 3 | Deelnemers kiezen een breakoutroom | Deelnemers verdelen over 8 brekoutrooms | 20 minuten |
| 15.30 | Wissel |  |  |  |
| 15.35 | Bezoeken kennisshop 4 | Deelnemers kiezen een breakoutroom | Deelnemers verdelen over8 breakoutrooms | 20 minuten |
| 15.55 | Pauze |  |  |  |
| 16.00 | Reflectie met- Erasmus Universiteit Rotterdam- VWS Aloys Kersten- IGJ , Anne Margriet Pot, hoogleraar in de persoonsgerichte ouderenzorg- Zorgkantoor, Bert Bokma Zilveren Kruis Friesland | Iris WallenburgErasmus Universiteit Rotterdam | Plenair | 30 minuten |
| 16.30 | Netwerken |  |  |  |
| 17.00 | Einde |  |  |  |
|  | **Totale tijd voor accreditatie** |  |  | **110 minuten** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REGIO** | **INHOUD KENNISSHOP** | **SPREKER** |
| * Groningen
 | In de regio Groningen werken VVT-instelling en de opleidingen (MBO/HBO/WO) samen aan een regionaal triage model. Het doel van de triage is om samenwerking in de avond-nacht- en weekenddiensten te faciliteren door te komen tot eenduidige triage. Daarvoor wordt een triage-app ontwikkeld die tevens fungeert is als opleidingsinstrument voor verzorgenden en verpleegkundigen. De betrokkenheid van MBO, HBO en WO opleiding maakt dat zorgmedewerkers al vroeg leren te triageren in de ouderenzorg, en dat er een unieke verbinding wordt gemaakt tussen verschillende opleidingsniveaus wat de samenwerking in de praktijk zal verstevigen. Tijdens de kennisworkshop wordt ‘de Groninger app’ gepresenteerd en het opleidingsmodel besproken. | Dara LaanDara Ivanova  |
| * Flevoland
 | In Flevoland is in 2018 een triagemodel ingevoerd om de specialist ouderengeneeskunde en de verpleegkundig specialisten op grotere afstand van de cliënt te laten fungeren. In plaats van in de fysieke nabijheid van cliënten en verzorgden te verblijven zijn verzorgenden opgeleid in het triageren, begeleid door een triage-verpleegkundigen. Het medisch team (waarin een VS de coördinator is) werkt op afspraak. Dit heeft een verandering in de organisatie van zorg teweeggebracht op alle niveaus, en de relatie tussen het zorgteam en het medisch team versterkt. Het triagemodel wordt nu uitgebreid naar andere VVT-instellingen om zo meer regionale samenwerking mogelijk te maken. Tijdens de workshop worden lessen gedeeld en wordt de masterclass triage gepresenteerd; een digitale tool die ook voor andere regio’s beschikbaar wordt gesteld | Corinne van den doolMarianne van Ravenswaaij |
| * Zuidoost Brabant
 | In regio Zuidoost-Brabant werd opgemerkt dat er meer ingezet moest worden op samenwerking. Hiervoor was het nodig om meer eenheid van taal in triage te krijgen. De website verpleegkundigetriage.nl is ingericht om verzorgenden-IG, verpleegkundigen en artsen handvatten te geven bij het triageren. Op de website doorloop je een gericht stappenplan, waarmee de triage compleet wordt uitgevoerd. Om het instrument te leren is er een e-learning ontwikkeld. De website maakt dat wanneer de arts gebeld wordt, er snel geschakeld kan worden. Beide werken immers met hetzelfde systeem, dus weten goed wat er is uitgevraagd, welke controles er al zijn uitgevoerd en wat de vervolgstap is. De belangrijkste vragen om tot een juiste vraag voor de arts zijn al gesteld. Zo wordt de arts alleen gebeld wanneer het nodig is, en heeft deze direct de kennis die nodig is om tot een goed oordeel te komen.   | Tiny Wentholt-.JanssenJacqueline Kuppens |
| * Drenthe
 | Volgt | Han Geisler |
| * Salland
 | De triage in regio Midden IJssel wordt uitgevoerd door de regioverpleegkundige. Dit is een nieuwe rol. Het houdt in dat gedurende ANW diensten de regioverpleegkundige voor verschillende verpleeghuizen in de regio triage uitvoert. Bij incidenten op locatie wordt contact opgenomen met deze regioverpleegkundige, in plaats van direct met de arts. Het heeft als voordeel dat de SO wordt ontlast, doordat de regioverpleegkundige een deel van de vragen zelf kan uitvoeren. Maar ook doordat de regioverpleegkundige op basis van urgentie de SO op het juiste moment naar de juiste plek stuurt. Na een jaar heeft Middel IJssel al veel resultaat geboekt met de regioverpleegkundige. Ze zijn nog wel op zoek naar overeenstemming in systemen en triage modellen tussen de verschillende organisaties, zodat ze zo efficiënt mogelijk hun werk kunnen uitvoeren. | Maurice BaldizzoneMarije Rientjes |
| * Kennemerland
 | Volgt |  |
| * Apeldoorn
 | Volgt |  |