

Zorgaanbieders aan de slag met medisch generalistische zorg voor cliënten!

5 februari 2020



Agenda

09.30 uur - Plenair programma

- Welkom door dagvoorzitter Han van Esch (Philadelphia)
- Landelijke ontwikkelingen rond toegang tot medisch generalistische zorg – Bianca Roos (VGN)
- Zorg in de avond, nacht en weekenden voor mensen met verstandelijke beperkingen – Marloes Heutmekers (Daelzicht en Radboud UMC)
- Digitale ontwikkelingen in de gehandicaptenzorg - Han Huizinga (VGN)

10.30 uur - Wisselpauze

10.35 uur - Workshopronde 1

11.25 uur - Wisselpauze

11.40 uur - Workshopronde 2

12.30 uur - Einde programma met aansluitend lunch

Landelijke ontwikkelingen rond toegang tot medisch generalistische zorg

Bianca Roos

5 februari 2020



Aanleiding

- Signalen opzeggingen huisartsen en huisartsenposten
- Enquête zomer: voor 5.000 cliënten medisch generalistische zorg niet gegarandeerd
- Brief en manifest aan Ministers VWS
- Alle landelijke partijen bij elkaar op 15 oktober:
 - Alle Nederlanders hebben recht op medisch generalistische zorg
 - Huisartsen en AVGs hebben eigen expertise
- Afspraken in convenant Toegang tot medisch generalistische zorg voor mensen met een beperking
- Acties door alle partijen

Acties VGN

- Facilitering huisartsen en AVGs
 - Cliënten voorbereid naar huisarts
 - Beschikbaarheid en vindbaarheid AVGs
 - Versterking medische voorwacht
 - Versterking medische en verpleegkundige kennis
 - Efficiënte inzet AVGs
 - Gegevensuitwisseling

Via:

- Verspreiding goede voorbeelden, bijeenkomsten, communicatie via website, kennisplein en Markant
- Verkenningen met AVGs, Verpleegkundig specialisten en bestuurders

Acties VGN

- Opleiding en arbeidsmarkt
 - Versterking medische component in opleiding begeleiders
 - Voldoende opleiders voor AVGs
 - Vulling van de opleidingsplaatsen AVGs
 - Opleidingskosten AVG acceptabel
 - Handreiking verantwoordelijkheidsverdeling actualiseren
- Via aansluiting lopende of startende trajecten met andere partijen

Zorg in de avond, nacht en weekenden voor mensen met verstandelijke beperkingen

Marloes Heutmekers, MD PhD

**VGN – zorgaanbieder aan de slag met medische
generalistische zorg voor cliënten! 5 februari 2020**



Aanleiding

Eerstelijnszorg in de avond, nacht en weekenden voor mensen met verstandelijke beperkingen

Kwetsbare
populatie

Verminderde
toegang
tot zorg

Toenemende
rol voor de
huisarts

Weinig
bekend

Avond, nacht en weekends



Algemene Populatie op de Huisartsenpost

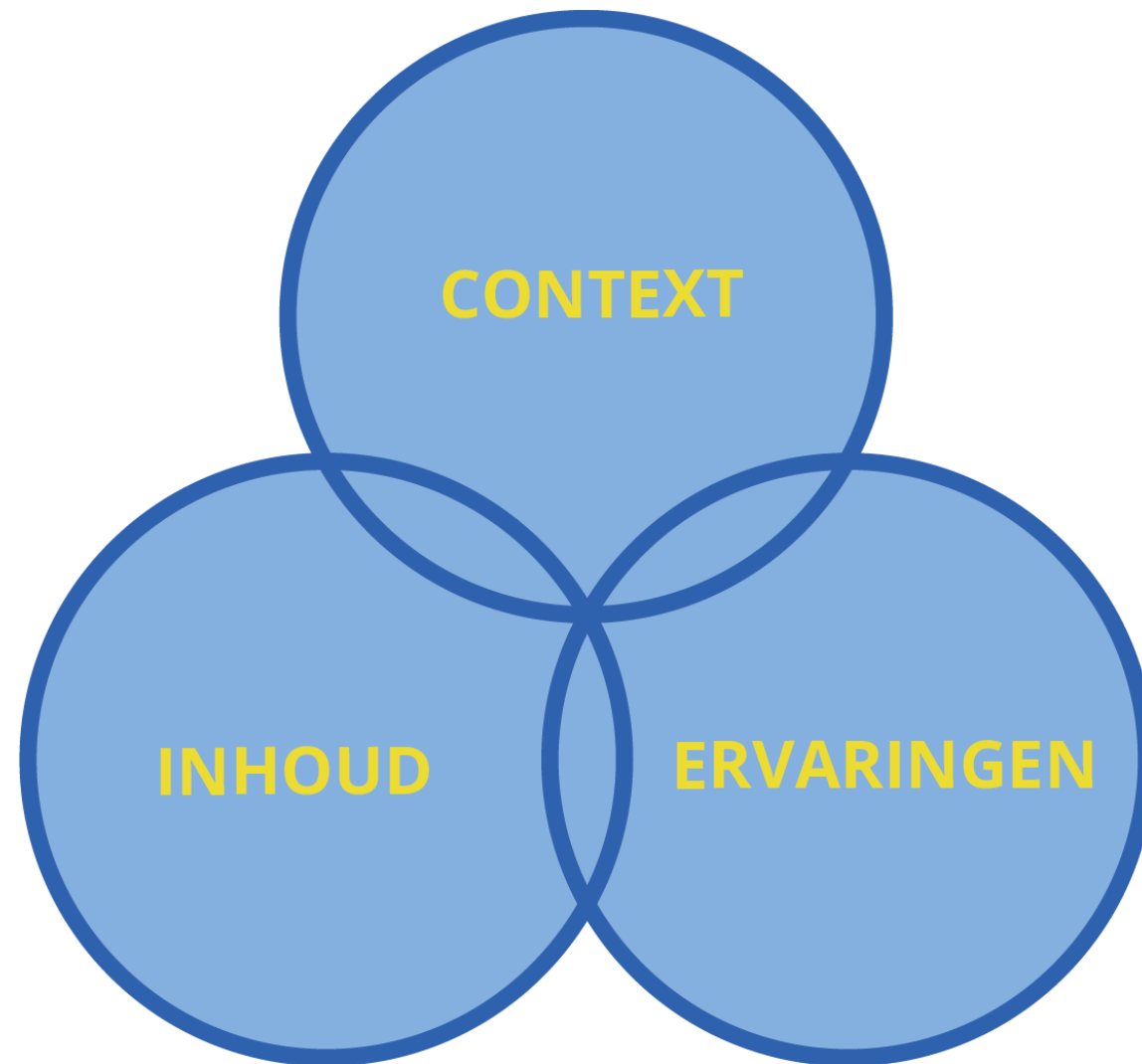
Efficiënt, veilig, toegankelijk, goed georganiseerd en goed onderzocht.



Mensen met Verstandelijke Beperkingen

Nationaal beleid ontbreekt
Risico en kwaliteit

Onderzoeksdoel



Onderzoeksmethodes



CONTEXT

Vragenlijst

Hoe is de zorg in de avond, nacht en weekenden geregeld?

- 77% is een huisarts betrokken
- 43% is een arts voor verstandelijk gehandicapten betrokken

Waar liep men tegenaan?

- 84% woonbegeleiders onvoldoende competent
- 72% huisarts onvoldoende competent
- 69% arts voor verstandelijk gehandicapten overbelast

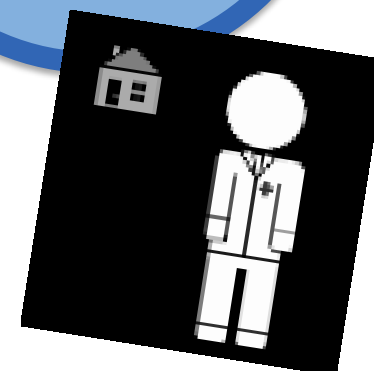


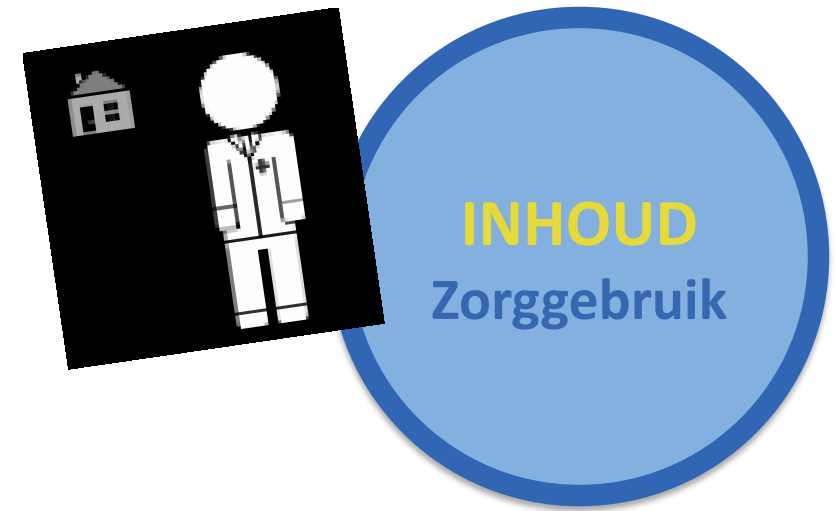
Wat is de zorgvraag?

INHOUD Zorggebruik

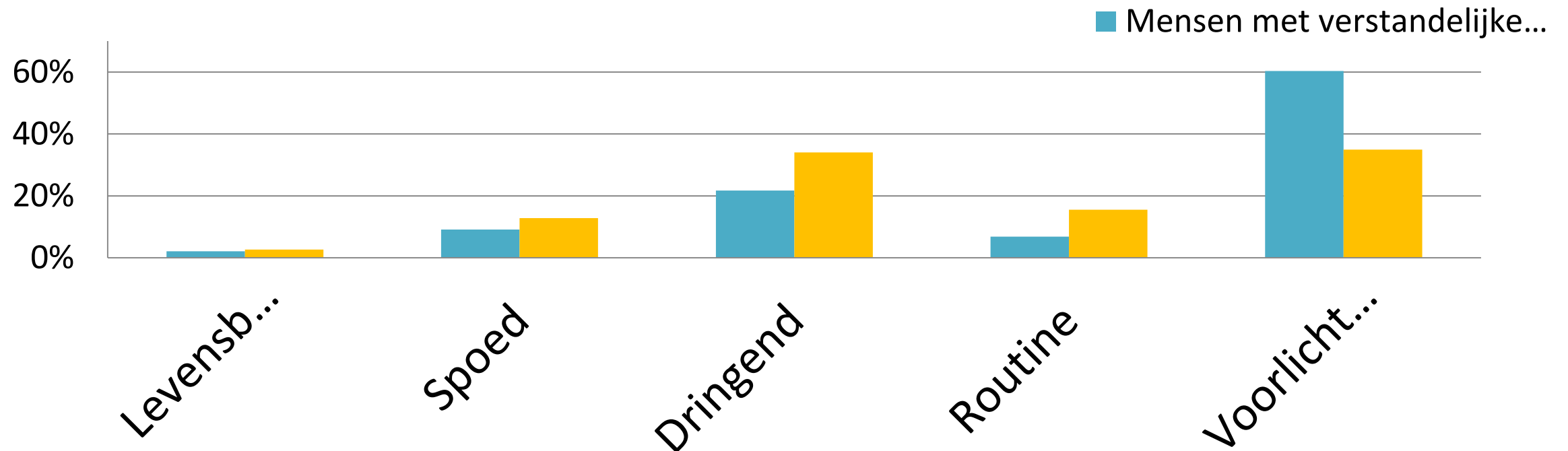
	Mensen met VB	Algemene populatie
Aantal inwoners	1.448	433.862
Aantal individuele patiënten	448	79.206
Aantal contacten	1.318	125.439
Gemiddelde contactfrequentie	2,9	1,6

Mensen met VB maken
1,7 keer vaker gebruik
van de HAP





Hoe urgent zijn de klachten?



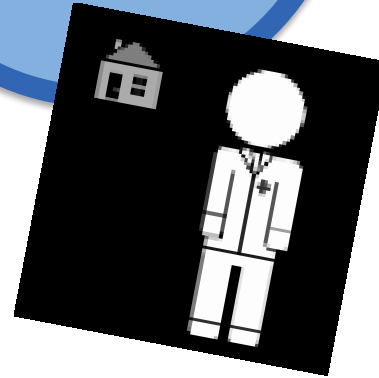
Inhoud Zorggebruik

Waarover gaan de contacten?

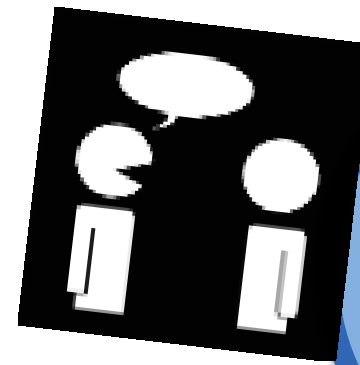
Top drie bij mensen met verstandelijke beperkingen

1. Bezorgdheid over geneesmiddel (32,7%)
2. Epilepsie (10,8%)
3. Urineweginfectie (5,7%)

45 keer vaker **epilepsie** en
23 keer vaker **medicatievragen**



Invloed
organisatiecontext
groter dan
medische inhoud



Ervaringen
Interviews

Triage

onzekerheid
in beoordeling

Samenwer king

verwarring in
verantwoordli

jkheid

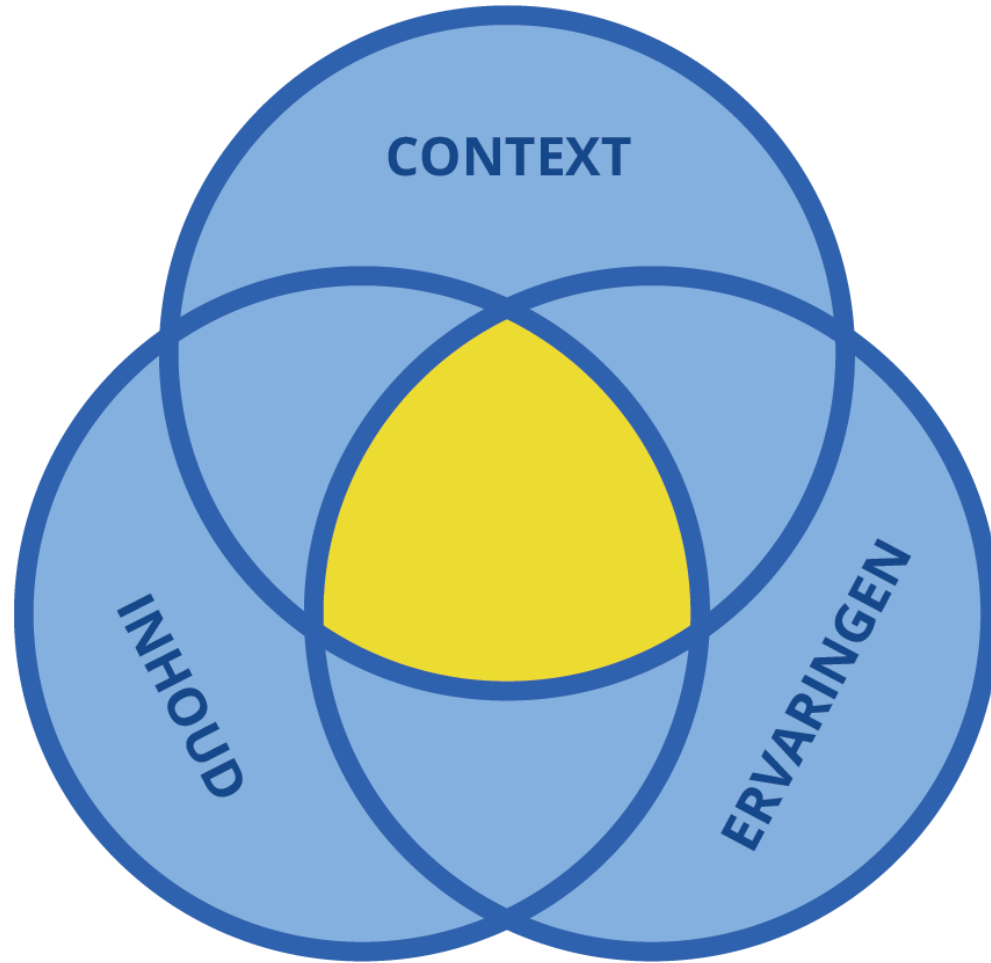
Workflow

impact op
routines

Besluitvor ming

bepierking en
onzekerheid

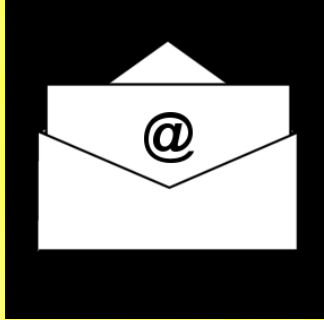
Conclusie



Samenwerking tussen zorgorganisaties en huisartsenposten

- Scholing voor professionals
- Toegang tot medische dossiers
- Inzicht geven in elkaars context en werkmethodes afstemmen

Dank voor jullie aandacht!



Marloes.Heutmekers@radboudumc.nl

AVG en PhD

Geneeskunde voor mensen met verstandelijke beperkingen
Radboud Universitair Medisch Centrum, Nijmegen



Digitale uitdagingen in de gehandicaptenzorg

VGN bijeenkomst huisartsenzorg 5 februari 2020

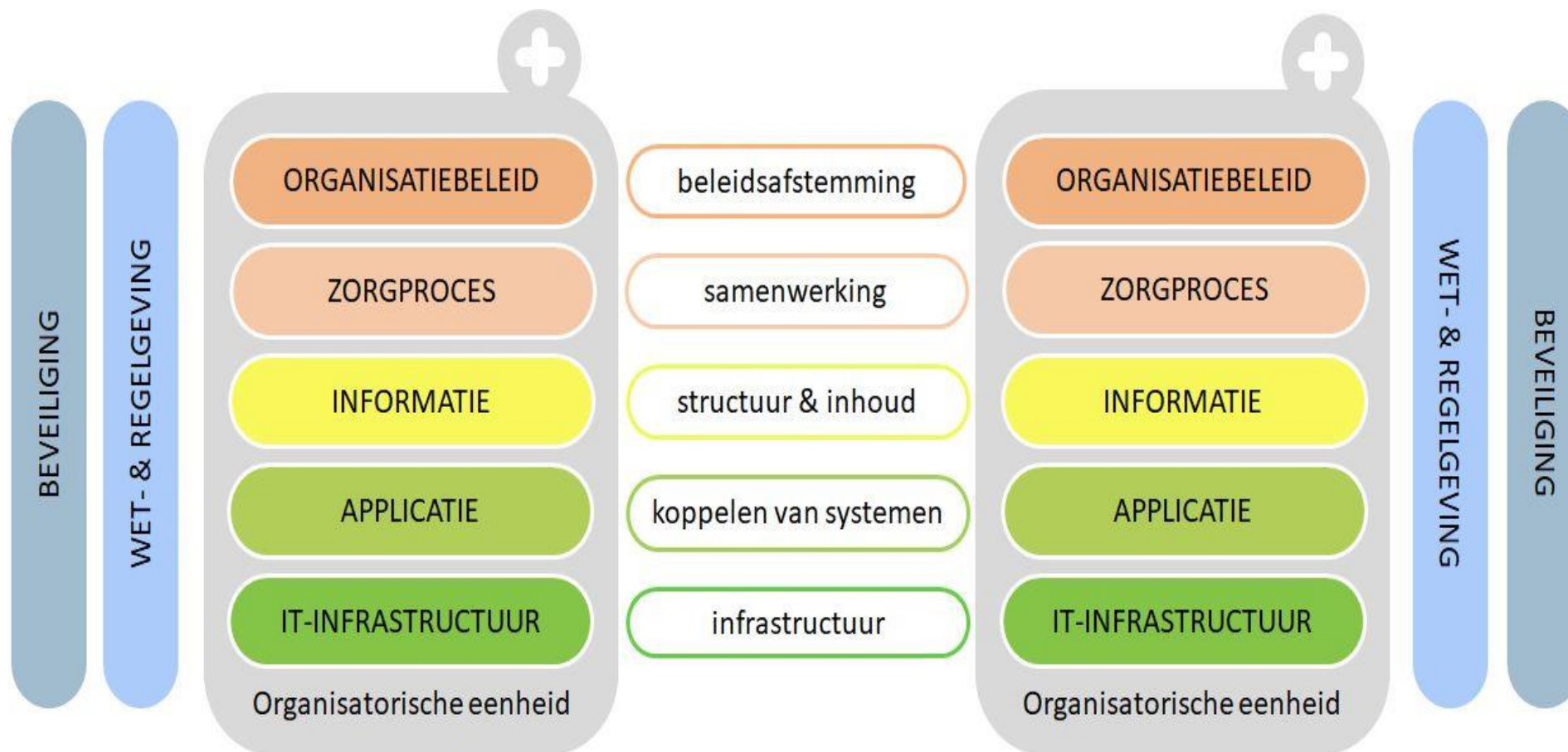


Enkele tips ...

... om te beginnen

- Ontwikkel een standaard overdracht op papier ...
... zolang de ICT-oplossing nog niet beschikbaar is.
- Breng je processen in kaart ...
... dat geeft je zicht op de witte vlekken en aanknopingspunten voor alternatieve/tijdelijke oplossingen
- Breng de betrokkenen in kaart ...
... in je eigen organisatie en in de organisatie(s) waar je mee samenwerkt
- Breng je ICT-landschap in kaart ...
... welke applicaties, de infrastructuur

5 lagenmodel Nictiz



Actuele ontwikkelingen

- Uitwisseling waarneemgegevens huisartsen – AVG
 - Proof of Concept, workshop
- Verpleegkundige e-Overdracht
- Persoonlijke Gezondheidsomgeving
- Medicatieoverdracht in de keten

Ontwikkeling standaarden

Registratie aan de bron
Zorginformatie delen en optimaliseren

BgZ – specificatie gebaseerd op zibs release 2017

# Sectie	# BgZ onderdeel	Inhoud	Zib	Versie
1 Demografie en identificatie	1.1 Patientgegevens	NAW gegevens, BSN, geboortedatum, geslacht, overlijdensinformatie, contactgegevens van de patiënt	Patient	v3.1
	1.2 Burgerlijke staat	Laatst bekende burgerlijke staat	Burgerlijke Staat	v3.0
2 Financiële informatie	2.1 Verzekeringsgegevens	De verzekeringsgegevens van de patiënt	Betaler	v3.1
3 Behandelrestricties	3.1 Behandeltoelatingen	Bekende behandeltoelatingen	Behandeltoelating	v3.1
	3.2 Wilsverklaring	Bekende wilsverklaring	Wilsverklaring	v3.1
4 Contactpersonen	4.1 Contactpersoon	Eerste relatie/contactpersoon	Contactpersoon	v3.1
5 Functionele status	5.1 Functionele/mentale status	Laatst bekende functionele/mentale status	FunctioneleOfMentaleStatus	v3.1
6 Klachten en diagnoses	6.1 Problemen (incl. diagnoses)	Bekende problemen van alle probleemttypen	Probleem	v4.1
7 Sociale anamnese	7.1 Woon situatie	Laatst bekende woon situatie	Woon situatie	v3.1
	7.2 Druggebruik	Bekend druggebruik	Druggebruik	v3.2
	7.3 Alcoholgebruik	Bekend alcoholgebruik	Alcoholgebruik	v3.1
	7.4 Tabakgebruik	Bekend tabakgebruik	Tabakgebruik	v3.1
	7.5 Voedingsadviezen	Bekende voedingsadviezen	Voedingsadvies	v3.1
8 Waarschuwingen	8.1 Alerts	Bekende alerts	Alert	v3.2
9 Allergieën	9.1 Allergie-intoleranties	Bekende allergieën	AllergieIntolerantie	v3.2
10 Medicatie	10.1 Medicatieafspraak	Bekende medicatieafspraken	Medicatieafspraak	v1.0.1
	10.2 Toedieningsafspraak	Bekende toedieningsafspraken	ToedieningsAfspraak	v1.0.1
	10.3 Medicatiegebruik	Bekend medicatiegebruik	MedicatieGebruik2	v1.0.1
11 Medische hulpmiddelen	11.1 Medische hulpmiddelen	Bekende medische hulpmiddelen	MedischHulpmiddel	v3.1
12 Vaccinaties	12.1 Vaccinaties	Bekende vaccinaties	Vaccinatie	v3.1
13 Vitale functies	13.1 Bloeddruk	Laatst bekende bloeddruk	Bloeddruk	v3.1
	13.2 Lichaamsgewicht	Laatst bekende lichaamsgewicht	Lichaamsgewicht	v3.1
	13.3 Lichaamslengte	Laatst bekende lichaamslengte	Lichaamslengte	v3.1
14 Uitslagen	14.1 Laboratoriumuitslagen	Bekende klinische chemie bepalingen, laatste uitslag	LaboratoriumUitslag	v4.1
15 Verrichtingen	15.1 Verrichtingen	Bekende operatieve verrichtingen	Verrichting	v4.1
16 Contacten	16.1 Contacten	Bekende ziekenhuisopnames (niet poliklinische contacten)	Contact	v3.1
17 Zorgplan	17.1 Geplande zorgactiviteiten	Bekende geplande zorgactiviteiten (medicatie-toediening, voorgenomen verrichtingen, voorgenomen verpleegkundige acties, voorgenomen vaccinaties, afspraken, gewenste medische hulpmiddelen, overige)	OverdrachtGeplande-ZorgActiviteit	v3.1
18 Zorgverleners	18.1 Huisarts	De gegevens van de huisarts	Zorgverlener	v3.2

- Basisgegevensset Zorg
- Basisgegevensset langdurige zorg
- Zorginformatiebouwstenen

één subset ZIB's langdurige zorg?

administratief

behandeling

klinische context

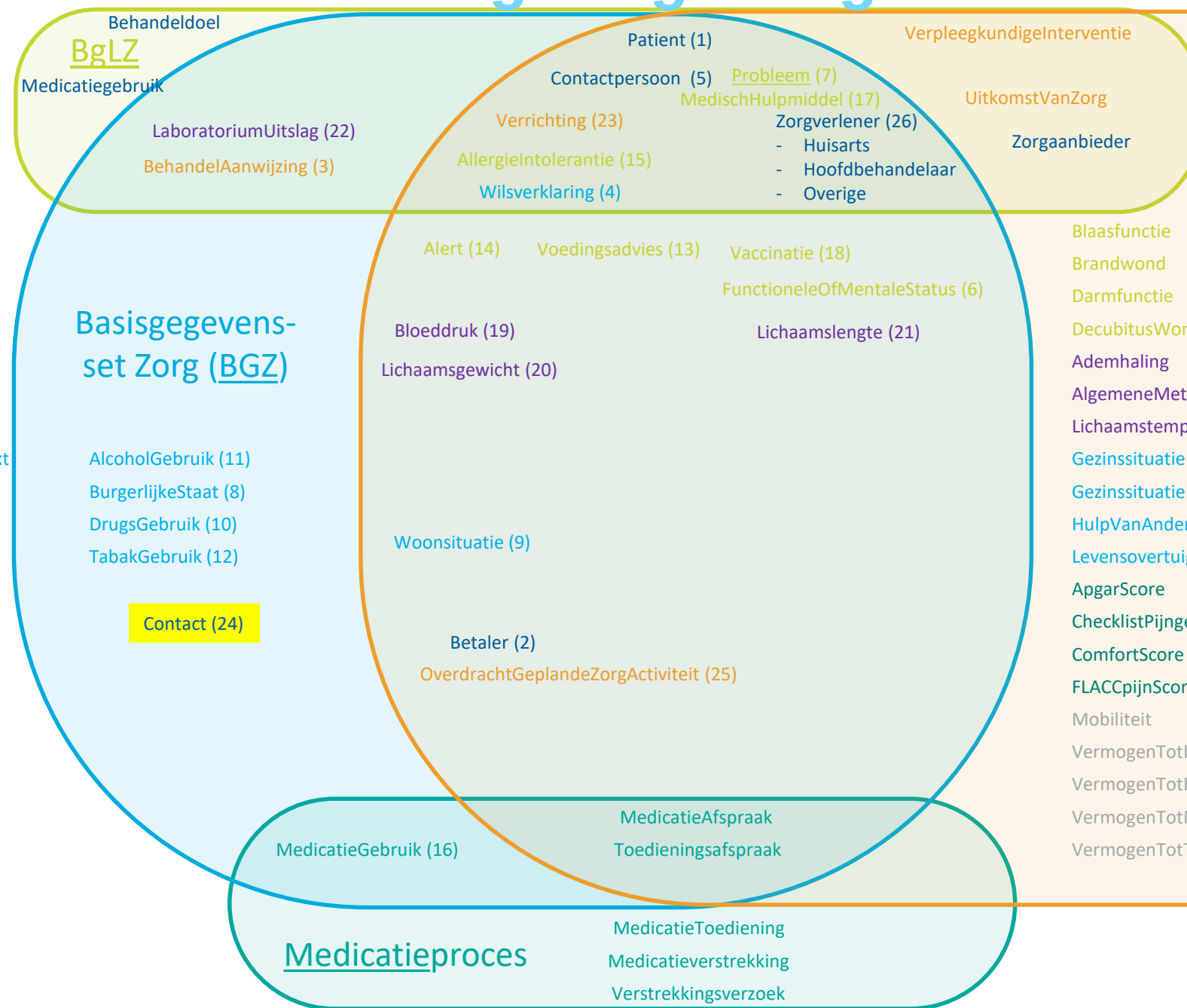
metingen

patienten context

scorelijsten

zelfzorg

medicatie



Verpleegkundige overdracht: eOverdracht

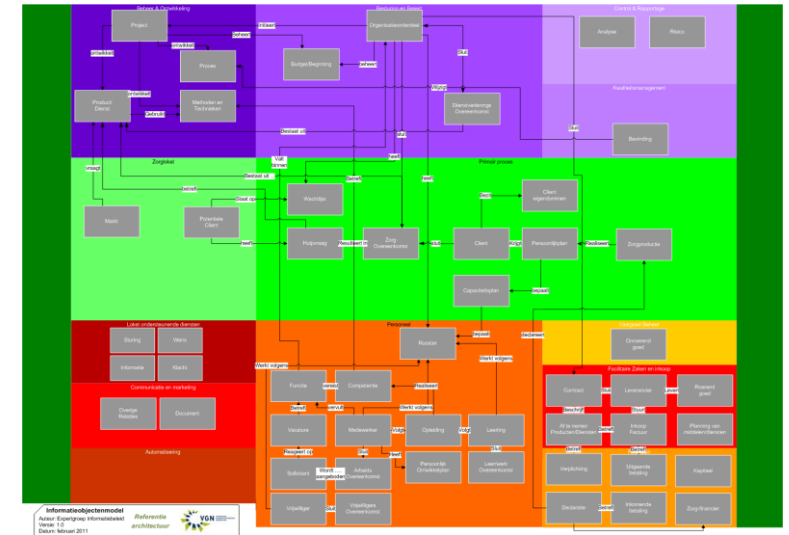
Blaasfunctie	FunctieHoren	OntwikkelingKind	Wond
Brandwond	FunctieZien	SondeSysteem	Zwangerschap
Darmfunctie	Huidaandoening	Stoma	
DecubitusWond	Infuus	VoedingspatroonZuigeling	
Ademhaling	Polsfrequentie	Vochtbalans	
AlgemeneMeting	Schedelomvang		Behandeldoel
Lichaamstemperatuur	TekstUitslag		
Gezinssituatie	ParticipatielnMaatschappij		
GezinssituatieKind	Taalvaardigheid	VrijheidsBeperkendeMaatregelen	
HulpVanAnderen	Ziektebeleving		
Levensovertuiging			
ApgarScore	MUSTScore	SNAQScore	
ChecklistPijngedrag	Pijnscore	StrongKidsScore	
ComfortScore	SNAQ65+Score		
FLACCpijnScore	SNAQrcScore		
Mobiliteit	VermogenTotUiterlijkeVerzorging		
VermogenTotDrinken	VermogenTotVerpleegkundigeHandelingen		
VermogenTotEten	VermogenTotZelfstandigMedicatiegebruik		
VermogenTotMondverzorging	VermogenTotZichKleden		
VermogenTotToiletgang	VermogenTotZichWassen		



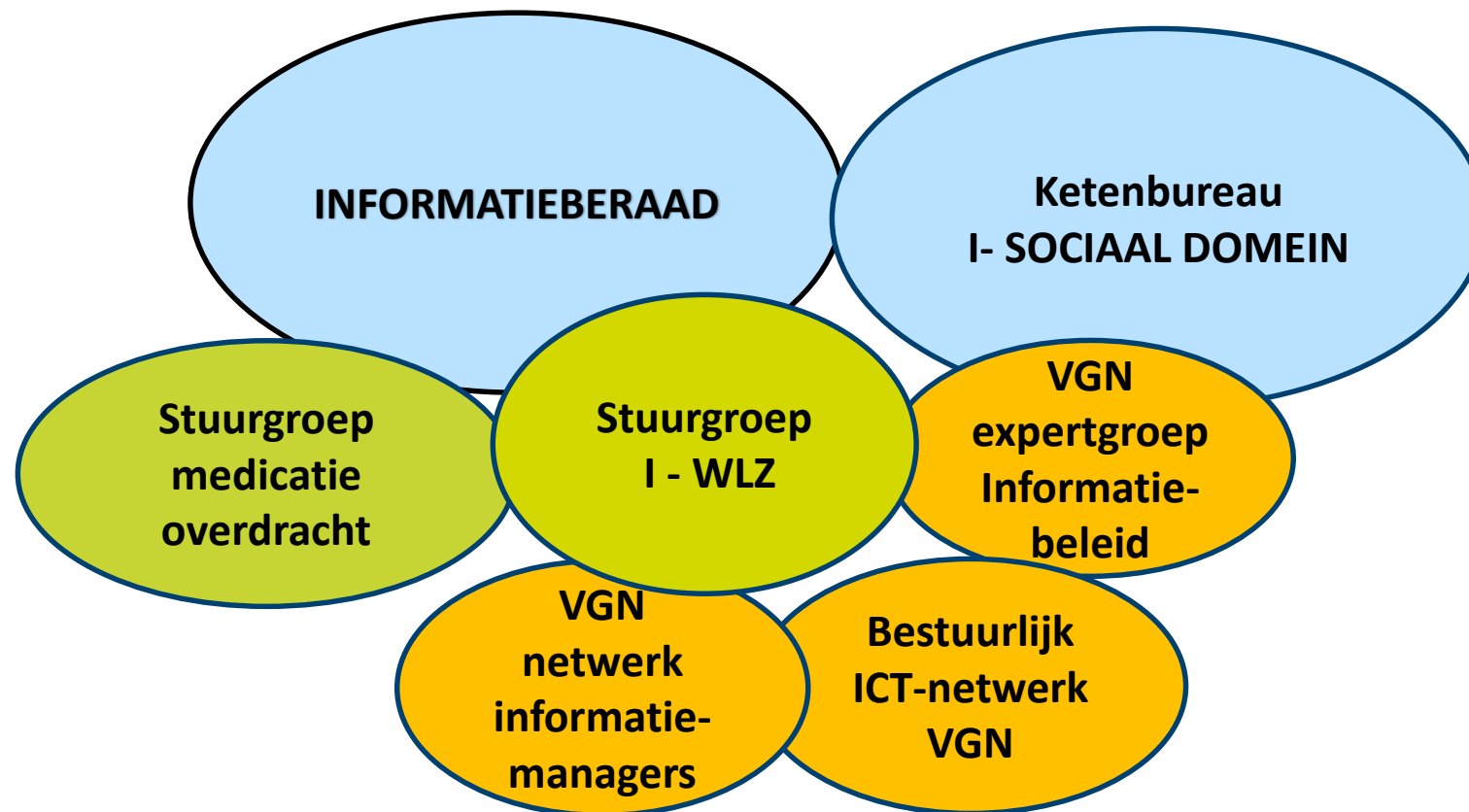
Welke tools kun je gebruiken?

Houdt de website VGN in de gaten!

- Programma van eisen ECD (2013)
- Programma van eisen AVG-informatie systeem (start 2019)
- Beschrijving van de Professionele Omgeving (2019)
- Referentiearchitectuur Gehandicaptenzorg (2011)
- Handreiking generieke basisinfrastructuur (2020)
- Ketenbureau I – sociaal domein (2018)
- Programma InZicht (2019)
- 'Leveranciersmanagement' (2020)
- Communicatie via Website VGN etc.



Hoe is de VGN betrokken?



Vragen, suggesties
OF FEEDBACK?

Han Huizinga

hhuizinga@vgn.nl of 06 13197186

Workshops

	Ronde 1 Zaal	Ronde 2 Zaal
1. Gegevensuitwisseling	Heldring	
2. Hoe begeleiders leren kijken met een medische bril		Albarran
3. Medisch generalistische zorg	Albarran	
4. Inzet medische dienst	Zia	
5. Integrale zorg	Slavenburg	Slavenburg
6. De verpleegkundig specialist		Zia
7. Investeren in relatie met huisarts	Goudsmit	Goudsmit
8. Zet de AVG in zijn kracht!		Heldring