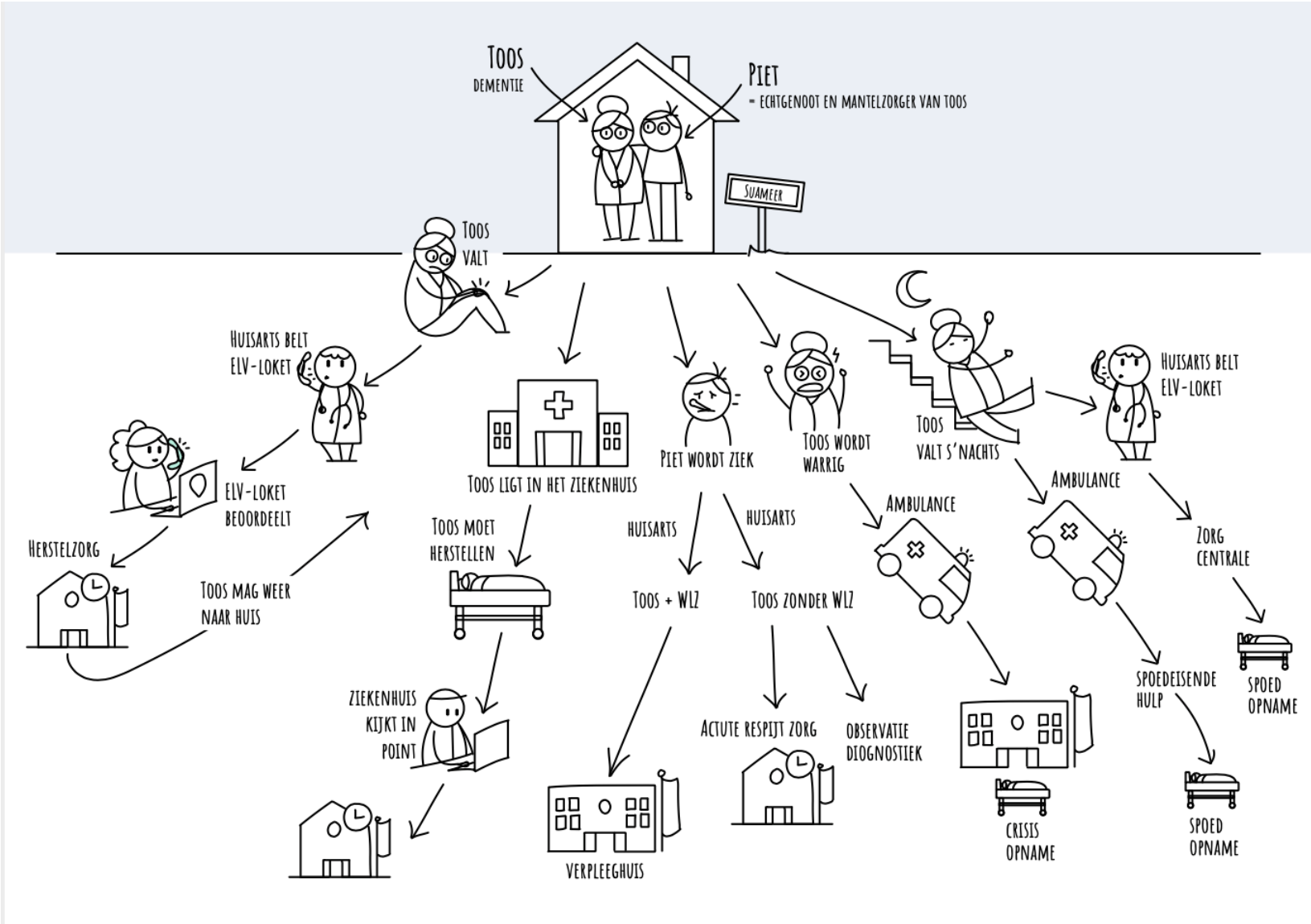
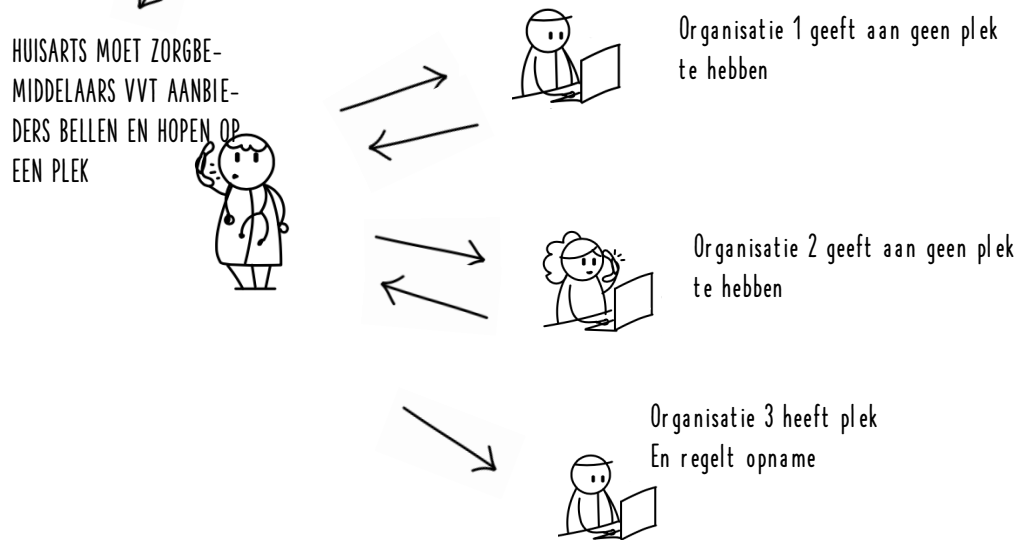


Webinar Coördinatiepunt Ouderenzorg Friesland





Het probleem van de inzichtelijkheid van ELV plekken



Start van de samenwerking in 2019

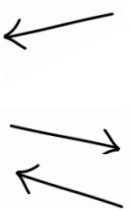


Het probleem van de inzichtelijkheid van ELV plekken

HUISARTS MOET ZORGBE-MIDDELAARS VVT AANBIEDERS BELLEN EN HOPEN OP EEN PLEK



Organisatie 1 geeft aan geen plek te hebben



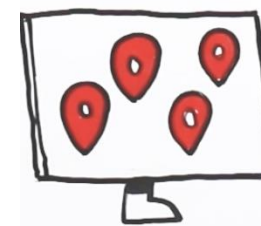
Organisatie 2 geeft aan geen plek te hebben



Organisatie 3 heeft plek En regelt opname

SOLUTION

Oplissing

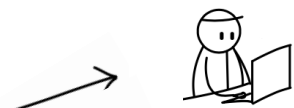


Organisaties geven via Herstelzorg.frl aan waar plekken zijn

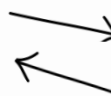


Het probleem van Herhaaldelijk triageren

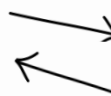
HUISARTS MOET ZORGBEMIDDELAARS VVT AANBIEDERS BELLEN EN HOPEN OP EEN PLEK



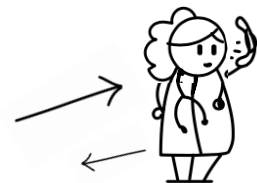
Organisatie 1 heeft plek
En legt voor aan Specialist ouderengeneeskunde voor beoordeling



Organisatie 2 geeft aan geen plek te hebben voor deze doelgroep



Organisatie 3 heeft plek
En legt voor aan Specialist ouderengeneeskunde voor beoordeling



SO beoordeelt en wijst af



Zorgbemiddeling vraagt uit bij huisarts en koppelt terug aan SO



Huisarts wordt langzamerhand gek

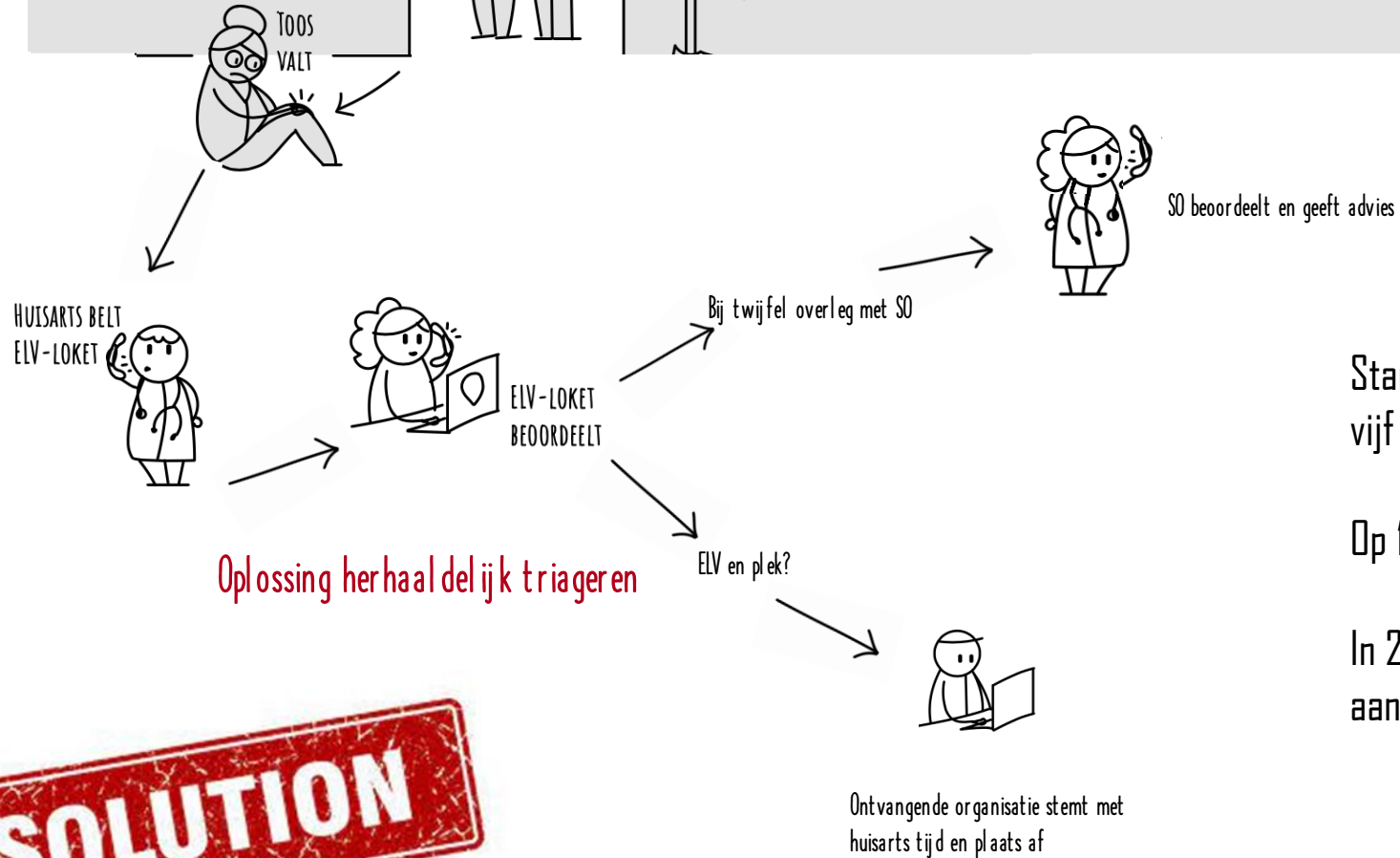


SO beoordeelt en heeft vragen en legt deze vragen terug bij Zorgbemiddelaar



SO beoordeelt als niet passend en wijst af





Oplissing herhaal del ijk t r i a g e r e n

SOLUTION

Start werkwijze pilotvorm op 1 juli 2021 met drie van de vijf grote VVT aanbieders

Op 1 mei 2022 uitgebreid naar alle grote VVT aanbieders

In 2023 verdere uitbreiding met thuiszorgzoeker en aansluiting compacte ELV aanbieders

Visie: Welke stip op de horizon zien we en wat willen we dit jaar oplossen?

- Het coördinatiepunt heeft een aantal taken. Ten eerste is er een **loketfunctie voor huisartsen en andere zorgverleners** om snel en gemakkelijk advies te vragen bij plaatsingsverzoeken. Daarnaast coördineert het de afstemming tussen de verschillende zorgaanbieders om de zorg voor de kwetsbare ouderen beter op elkaar af te stemmen.
- Het coördinatiepunt fungeert hierbij **als een regisseur** die de samenwerking monitort, knelpunten signaleert, oplossingsrichtingen voorstelt, capaciteitsissues escaleert en de aansluiting tussen de verschillende regio's zijnde Leeuwarden, Drachten, Heerenveen en Sneek bevordert.
- Om deze beweging verder vorm te geven willen we vanuit een gezamenlijke visie en uitgangspunten de komende jaren de samenwerking tussen de Friese zorgverleners verbeteren en daarmee de kwaliteit en efficiency van de zorg bestendigen en vergroten.

PLAN

Verbinden van projecten rondom zorgcoördinatie ouderen

- We verbinden alle lopende bovenregionale zorgcoördinatie projecten in Friesland in een programma.
 - Samenwerking ANW bereikbaarheid medische diensten
 - Afschalen huisartsenzorg naar wijkverpleging
 - Samenwerking Huisartsen – SO
 - Onplanbare nachtzorg (provinciale aanpak (on)planbare nachtzorg met rijdende en niet-rijdende partijen
 - Multidisciplinaire triage in de ANW i.s.m Dokterswacht
 - Integraal capaciteitsmanagement met ziekenhuizen
- Nieuwe bovenregionale projecten en programma's waarbij de ouderenzorgorganisaties zijn betrokken worden voorgelegd aan de stuurgroep goede coördinatie van het zorglandschap.

PLAN

Aanpassing organisatie richting 2024

- Zorg coördinatiepunt heeft regionale afstemming rondom ontwikkelingen zorgcoördinatie
 - Regionale afstemming met 4 belangrijke regio's
 - Regionale en bovenregionale capaciteitsafstemming
 - Organiseren casuïstiektafels rondom provinciale thema's
- Loket naar systeemfunctie
 - Juridische vorm verkennen
 - Eigen personeel?
 - Gedetacheerd of in dienst?
 - Mogelijkheid tot verdere specialisatie

PLAN

Inrichting binnen organisaties en regio's 2023

- We zorgen voor een gelijksoortige regionale inrichting binnen Friesland
 - Organiseren van beschikbare bedden voor acute opnames 24/7
 - Organiseren van mogelijkheden opnames (acute) Wlz/ELV/GRZ/Respijt
 - Organiseren van tijdelijke Wlz bedden
 - Organiseren van beschikbaarheid inzicht wijkverpleging

PLAN

Aanpassingen Programma & Portaal 2023

- We veranderen de naam van het programma portaal en het loket om de duidelijkheid, herkenbaarheid en inclusiviteit voor alle betrokkenen te bevorderen
 - Programma: Zorgcoördinatiepunt Ouderenzorg Friesland
 - Loket: Triagepunt Ouderenzorg Friesland
- Inzichtelijkheid aan de achterkant tbv van rust aan de voorkant
 - Zorgwijzer/triagemodel tbv van ondersteuning huisartsen
 - Inzicht in capaciteit WLZ
 - Inzicht in capaciteit palliatieve zorg



Ouderenzorg Friesland in verbinding.

Het Coördinatiepunt Ouderenzorg Friesland (COF) verbindt zorgverleners in de ouderen zorg*

Waarom is dit nodig:

- Acute ouderen zorg staat onder druk, door dubbele vergrijzing en minder personeel
- De partijen in de zorgketen moeten regionaal samenwerken (in lijn met het IZA)
- De (acute) ouderen zorg moet toegankelijk blijven

*Huisarts, Wijkverpleegkundige, Specialist Ouderen geneeskundige, Verpleegkundige Specialist, Transferverpleegkundige, Sociale wijkteams, Gemeente, Ouderenzorginstellingen en Ziekenhuizen

Thuiszorg.frl geeft overzicht van beschikbare thuiszorgaanbieders

COF

Regisseur ouderen zorg COF fungeert als regisseur van de ouderen zorg in heel Friesland

Capaciteitsmanagement COF coördineert provinciaal capaciteitsoverleg, signaleert en escaleert knelpunten in de zorgketen

Herstelzorg.frl geeft overzicht in beschikbare tijdelijke bedden (ELV, GRZ, WLZ)

24/7 Triagepunt Triagisten van het Triagepunt ondersteunen verwijzers bij het vinden van de meest passende zorg.

Overleg en scholing COF organiseert scholing en overlegtafels voor zorgverleners uit de ouderen zorg.

Samen zorgen we voor toegankelijke ouderen zorg

ELV loket heet sinds dit jaar het Coördinatiepunt Ouderenzorg Friesland

Resultaat:

In 2022 zijn 1600 verzoeken behandeld

80% van de verzoeken komt via huisartsen

98% van alle opnameverzoeken worden binnen 3 dagen geplaatst

55% van de verzoeken resulteert na triage door de triagisten in een verzoek tot opname

Ambities:

Passende zorg voor alle ouderen in Friesland!

Het COF realiseert inzicht in en coördinatie over:

- beschikbare bedden voor acute opnames 24/7
- tijdelijke opnames (Wlz/ELV/GRZ/Respijt)
- beschikbaarheid wijkverpleging

De diensten worden uitgebreid met:

- Digitale Zorgwijzer voor huisartsen
- inzicht in capaciteit WLZ
- inzicht in capaciteit palliatieve zorg



A small green seedling with a curled root and a few leaves is growing out of a crack in a grey, textured surface. The background is a blurred, light-colored surface.

Van ELV loket naar provinciaal triagepunt

Huidige knelpunten, mogelijke oplossingen en
richting



Het probleem van de inzichtelijkheid van plekken



Mogelijke zorgsoorten

- LOGEREN BINNEN DE WLZ
- REVALIDATIE BINNEN DE WLZ
- WLZ (SPOED) OPNAME
- ACUTE RESPIRIZORG
- EERSTELIJS VERBLIJF
- GRZ

INZICHTELIJKHEID

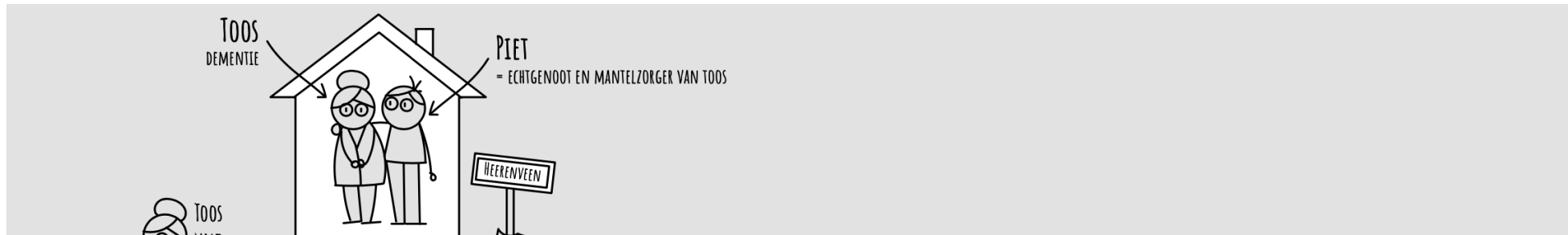
- ??????
-
- ??????
- XXXXXX
-
-

Probleem rondom geen inzicht

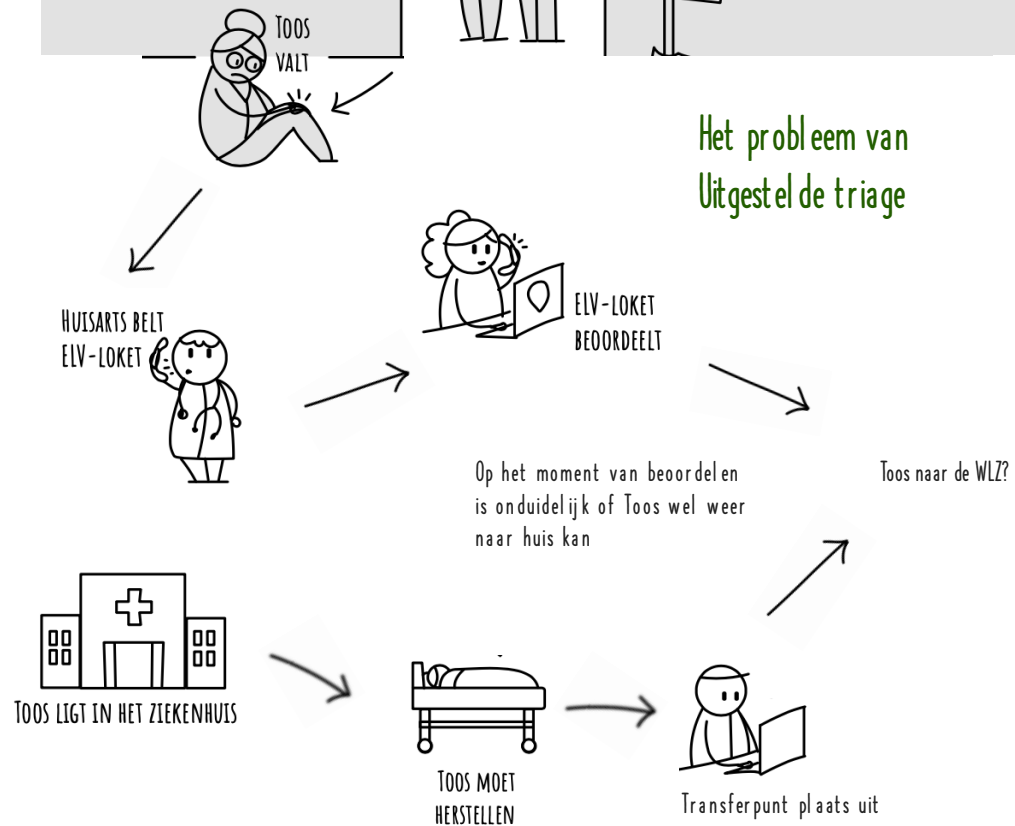
ELV LOKET GEEFT AAN DAT HUISARTS CONTACT MOET OPNEMEN MET WLZ AANBIEDER

HUISARTS MOET ZORGBEMIDDELAARS VVT AANBIEDERS BELLEN EN HOPEN OP EEN PLEK

WORK IN PROGRESS



Het probleem van Uitgestelde triage



- ZORGSOORTEN
- ~~LOGEREN BINNEN DE WLZ~~
 - ~~REVALIDATIE BINNEN DE WLZ~~
 - ~~WLZ (SPECIELE) ONNAME~~
 - ~~ACUTE REFORMATIEZORG~~
 - ~~EERSTE LINGS VERBLIJF~~
 - ~~GRZ~~

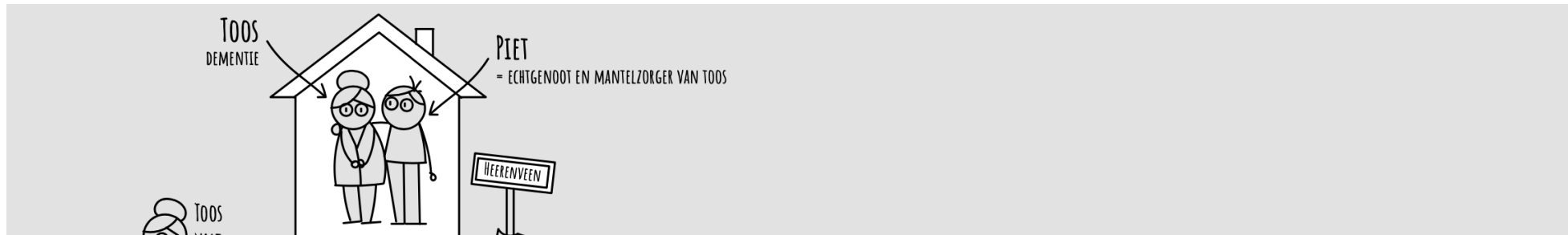
Gevolg

ELV LOKET/transferpunt is afhankelijk van de bereidwilligheid SO of hij/zij deze client wil opnemen. Herhaaldelijk aanbieden en herhaaldelijk beoordelen vind vaak plaats

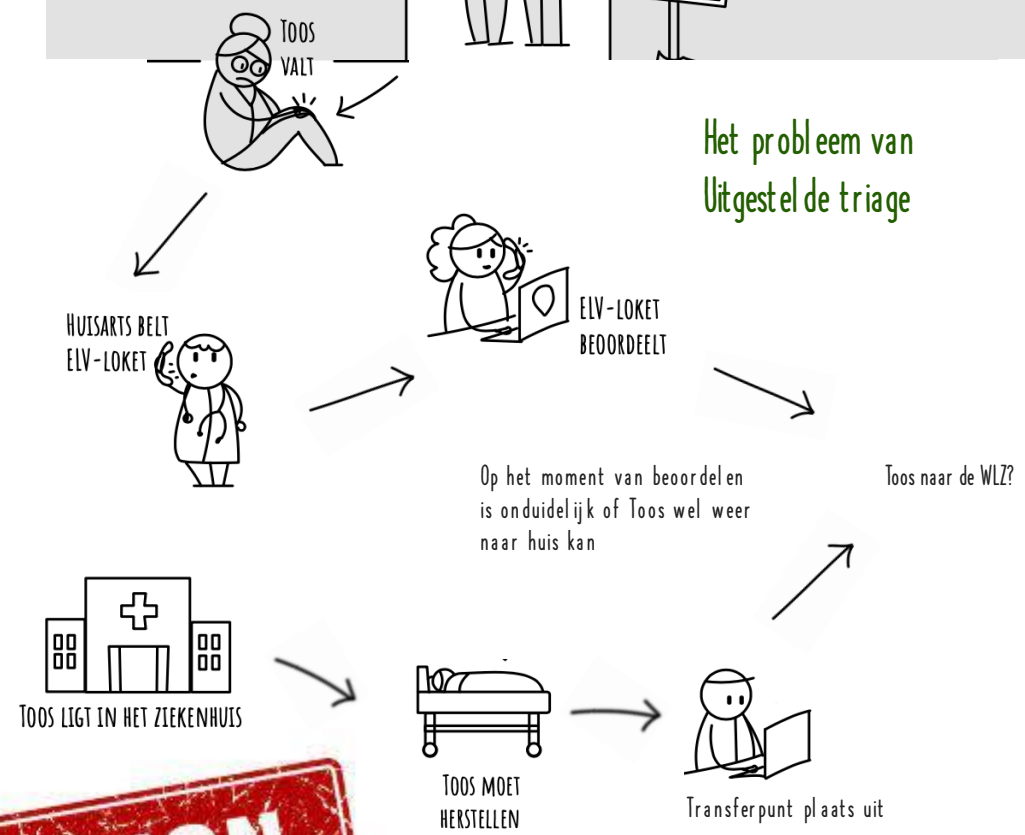
Organisatie wordt door zorgverzekeraar gebenchmarkt op uitstroom WLZ -> Te hoge uitstroom is korting op tarief

SO wordt op de vingers getikt door organisatie als uitstroom naar WLZ te hoog is en afdelingen worden kritischer bij mogelijke wlz

Voor transferpunten en ELV loket medewerkers wordt het steeds moeilijker om deze doelgroep te plaatsen. Cliënten blijven onnodig lang in het ziekenhuis.



Het probleem van
Uitgestelde triage



- ZORGSOORTEN
- ~~LOGEREN BINNEN DE WLZ~~
 - ~~REVALIDATIE BINNEN DE WLZ~~
 - ~~WLZ (SPLEN) ONNAME~~
 - Indicatie triage en verblijf
 - ~~ACUTE REPERTOIRZORG~~
 - ~~EERSTE LINGS VERBLIJF~~
 - ~~GRZ~~

Indicatie triage en verblijf is bedoeld voor cliënten die naar alle waarschijnlijkheid de Wlz gaan instromen en waarvoor observatie en diagnostiek nodig is

SOLUTION

Het probleem van overlappende zorgvormen en Verschillende uitvoeringsvormen

Doordat uitgestelde triage niet mogelijk is worden er lokale oplossingen bedacht.

Daarnaast worden Bedden voor dezelfde doelgroepen verschillend omschreven en gefinancierd met eigen in en exclusiecriteria

Dit is met name het geval bij:

- Dubbelzorgbedden en Observatie en diagnostiekafdelingen
- Palliatieve zorg bedden
- Doelgroepspecifieke bedden

Zorgvormen Intramuraal

LOGEREN BINNEN DE WLZ

WLZ (SPOED) OPNAME

IBS crisisopname

PALLIATIEVE ZORG (THUIS)

EERSTELIJS
VERBLIJF

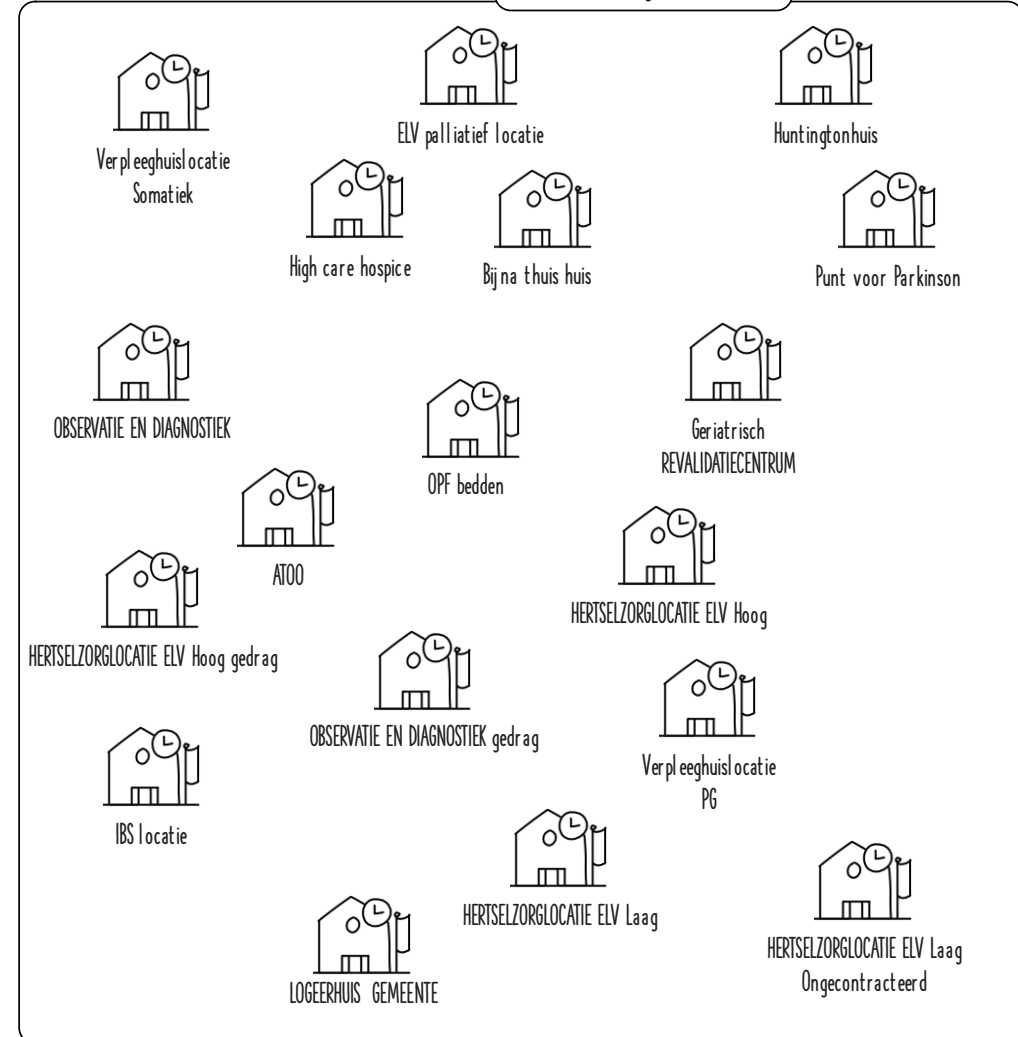
ELV Palliatief
ELV Laag
ELV Hoog

GRZ

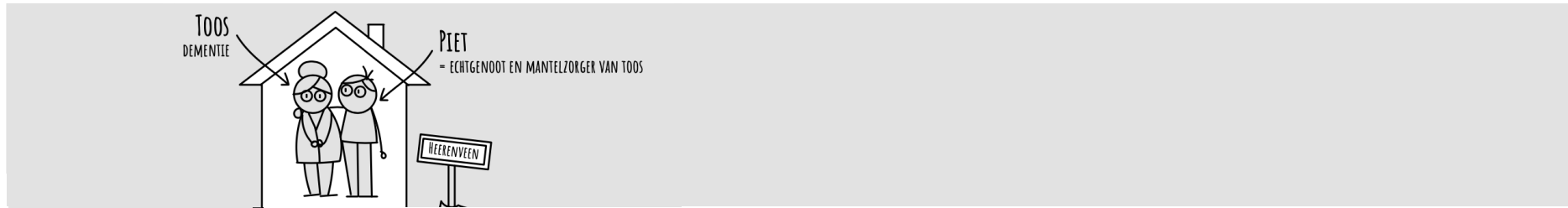
REVALIDATIE BINNEN DE WLZ

(ACUTE) RESPIJTZORG

Uitvoeringsvormen



WORK IN PROGRESS



PIET WORDT ZIEK

Het probleem bij uitvallen mantelzorg



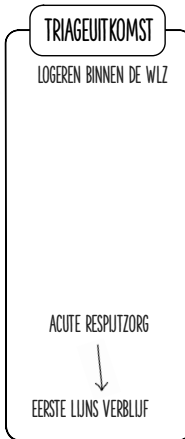
HUISARTS BELT ELV-LOKET



ELV-LOKET
BEOORDEELT

TOOS + WLZ

TOOS ZONDER WLZ



Probleem rondom tijdelijke wlz

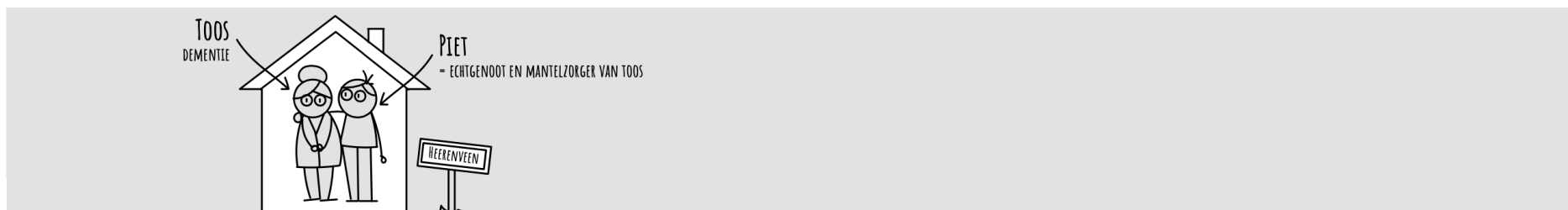
ELV LOKET GEEFT AAN DAT HUISARTS CONTACT MOET OPNEMEN MET WLZ AANBIEDER

HUISARTS MOET ZORGBEMIDDELAARS VVT AANBIEDERS BELLEN EN HOPEN OP EEN PLEK

Probleem rondom (acute) Respijtzorg

Huisarts wordt van kastje naar de muur gestuurd, omdat de gemeente de acute respijtzorg niet heeft ingericht of ingekocht waarna alsnog een ELV opname geregeld wordt via het Loket

Gemeentes zien door oneigenlijke opnames van respijtzorg binnen de ELV de vraag naar respijtzorg afnemen en kopen het niet meer in

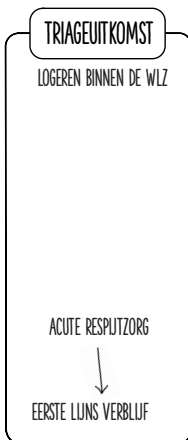


Het probleem bij uitvallen mantelzorg



TOOS + WLZ

TOOS ZONDER WLZ



Pilot acute respijtzorg Leeuwarden

Wanneer er sprake is van acute uitval mantelzorg kan client direct worden opgenomen op respijtzorgbed.

Let op alleen nog voor inwoners Leeuwarden

SOLUTION

WORK IN PROGRESS

KNELPUNTEN :

HUIDIGE ELV LOKET PROBLEMEN VRAGEN OM DOMEINOVER-
STIJGENDE OPLOSSINGEN EN REGELRUIMTE EN PROVINCIALE
SAMENWERKING EN AFSTEMMING

HET PROBLEEM VAN
UITGESTELDE TRIAGE

HET PROBLEEM VAN OVERLAPPENDE ZORGVORMEN EN
VERSCHILLENDE UITVOERINGSVORMEN

HET PROBLEEM VAN
DE INZICHTELIJKHEID VAN PLEKKEN

HET PROBLEEM VAN
DE BESCHIKBAARHEID VAN PLEKKEN (IN DE ANW)

HET PROBLEEM BIJ UITVALLEN MANTELZORG

MOGELIJKE OPLOSSINGEN :

RUIMTE VOOR UITGESTELDE TRIAGE VANUIT DE
ZVW EN ORGANISEREN VAN OBSERVATIE, CRISIS EN
TIJDELIJKE WLZ PLEKKEN

CONCENTRATIE VAN ZORGVORMEN WAAR MOGELIJK
HELDERE EN EENDUIDIGE DOELGROEPDEFINIERING DOOR ORGANISATIES

ALLE ACUTE ZORGPLEKKEN INZICHTELIJK MAKEN OP ÉÉN
PLEK. AANVRAGEN DAARVOOR VIA ÉÉN ROUTE

FINANCIEREN EN ORGANISEREN VAN BESSCHIKBAARHEID

ACUTE RESPIJTZORG PROVINCIAAL FINANCIEREN EN INDI-
CATIESTELLING DOOR ELV LOKET

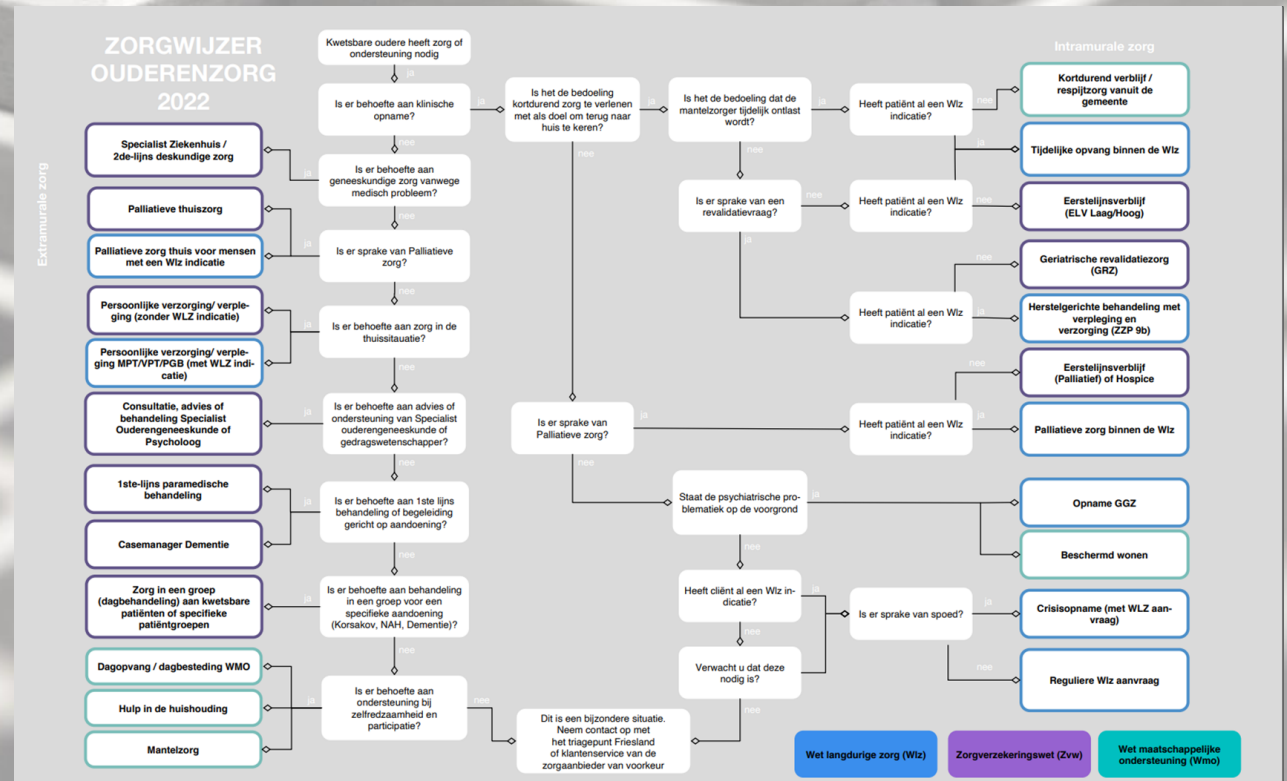
Digitale zorgwijzer

Bedoeld voor verwijzers en zorgprofessionals

Als wegwijzer in het zorglandschap

Link test:

[Ouderenzorg Zorgwijzer 2023 \(daelab.net\)](https://daelab.net)



ZORGWIJZER OUDERENZORG 2022

Extramurale zorg

- Specialist Ziekenhuis / 2de-lijns deskundige zorg
- Palliatieve thuiszorg
- Palliatieve zorg thuis voor mensen met een Wlz indicatie
- Persoonlijke verzorging/ verpleging (zonder WLZ indicatie)
- Persoonlijke verzorging/ verpleging MPT/VPT/PGB (met WLZ indicatie)
- Consultatie, advies of behandeling Specialist Ouderengeneeskunde of Psycholoog
- 1ste-lijns paramedische behandeling
- Casemanager Dementie
- Zorg in een groep (dagbehandeling) aan kwetsbare patiënten of specifieke patiëntgroepen
- Dagopvang / dagbesteding WMO
- Hulp in de huishouding
- Mantelzorg

Kwetsbare oudere heeft zorg of ondersteuning nodig

Is er behoefte aan klinische opname?

Is er behoefte aan geneeskundige zorg vanwege medisch probleem?

Is er sprake van Palliatieve zorg?

Is er behoefte aan zorg in de thuissituatie?

Is er behoefte aan advies of ondersteuning van Specialist ouderengeneeskunde of gedragswetenschapper?

Is er behoefte aan 1ste lijns behandeling of begeleiding gericht op aandoening?

Is er behoefte aan behandeling in een groep voor een specifieke aandoening (Korsakov, NAH, Dementie)?

Is er behoefte aan ondersteuning bij zelfredzaamheid en participatie?

Is het de bedoeling kortdurend zorg te verlenen met als doel om terug naar huis te keren?

Is het de bedoeling dat de mantelzorger tijdelijk ontlast wordt?

Is er sprake van een revalidatievraag?

Is er sprake van Palliatieve zorg?

Staat de psychiatrische problematiek op de voorgrond?

Heeft cliënt al een Wlz indicatie?

Verwacht u dat deze nodig is?

Heeft patiënt al een Wlz indicatie?

Heeft patiënt al een Wlz indicatie?

Heeft patiënt al een Wlz indicatie?

Heeft patiënt al een Wlz indicatie?

Heeft patiënt al een Wlz indicatie?

Is er sprake van spoed?

Intramurale zorg

Kortdurend verblijf / respijtzorg vanuit de gemeente

Tijdelijke opvang binnen de Wlz

Eerstelijnsverblijf (ELV Laag/Hoog)

Geriatrische revalidatiezorg (GRZ)

Herstelgerichte behandeling met verpleging en verzorging (ZZP 9b)

Eerstelijnsverblijf (Palliatief) of Hospice

Palliatieve zorg binnen de Wlz

Opname GGZ

Beschermd wonen

Crisisopname (met WLZ aanvraag)

Reguliere Wlz aanvraag

Dit is een bijzondere situatie. Neem contact op met het triagepunt Friesland of klantenservice van de zorgaanbieder van voorkeur

Wet langdurige zorg (Wlz)

Zorgverzekeringswet (Zvw)

Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)

Link
Oud
(daela

Vragen,
knelpunten
en discussie



A 3D rendering of a puzzle with one red piece standing out among many white pieces. The red piece is in the center, and the white pieces are arranged around it, some of which are missing, creating a sense of a puzzle in progress. The lighting is soft, highlighting the texture and depth of the pieces.

Dank voor jullie aanwezigheid!

Voor vragen over het COF:
info@herstelzorg.frl

Voor melding knelpunten of
casuïstiek: info@herstelzorg.nl

Webinars najaar 2023

Uitnodiging digitale interactieve bijeenkomsten Regionaal zorgnetwerk Leeuwarden en omstreken in 2023

We staan voor enorme uitdagingen binnen de ouderenzorg. Hierbij hebben we elkaar hard nodig om passende zorg te kunnen blijven leveren. Hoe dragen we samen zorg voor kwetsbare ouderen? De bijeenkomsten staan in het teken van kennis delen over de bestaande initiatieven, elkaar kennen en de samenwerking verbreden en verstevigen binnen de eerste lijn. De bijeenkomsten zijn te volgen via Teams. Voel je vrij om deze uitnodigen te delen met collega's. Vooraf aanmelden is niet nodig.

Datum en tijd	Onderwerp	Vervolg op symposium, toelichting per onderwerp, er is vooral ruimte voor interactie.	Neem deel vanaf uw computer, mobiele app of apparaat voor vergaderruimte
7 november 16.30-17.30	1. Coördinatiecentrum Ouderenzorg Friesland	Het coördinatiecentrum ouderenzorg Friesland is de nieuwe naam voor het ELV loket. In deze Webinar kom je te weten wat de plannen zijn en horen we graag welke knelpunten of onderwerpen in Friesland leven. We laten je kennismaken met de nieuwe zorgwijzer en de ontwikkelingen op het gebied van observatie en diagnostiekbedden.	Neem deel vanaf uw computer, mobiele app of apparaat voor vergaderruimte Klik hier om deel te nemen aan de vergadering
22 november 16:30-17:30	2. Wijkgericht werken en ACP	Een nauwe samenwerking tussen wijkverpleging, huisarts en sociaal domein is van groot belang om zorg voor kwetsbare ouderen te organiseren. Hoe geef je samen vorm aan Wijkgericht Werken om zo een bijdrage te leveren aan preventie, bevorderen van zelfredzaamheid, vroeg-signalering en passende zorg. De bijeenkomst is een herhaling van het eerdere webinar, aangevuld met de actuele stand van zaken; Er is genoeg ruimte voor vragen.	Neem deel vanaf uw computer, mobiele app of apparaat voor vergaderruimte Klik hier om deel te nemen aan de vergadering
28 november 16.30-17.30	3. Domeinoverstijgend loket	Soms ligt een zorgvraag op het snijvlak van de verschillende zorgwetten. Dan is het niet altijd duidelijk hoe en door wie de zorg het beste geboden en vergoed kan worden. Het Domeinoverstijgend Loket denkt met je mee en stemt af met betrokken partijen zodat iemand zo snel mogelijk de juiste zorg op de juiste plek krijgt. Zo voorkomen we samen ook dat de zorgproblematiek zwaarder of complexer wordt. Nu al een vraag? Bel gerust met 058-291 32 32.	Neem deel vanaf uw computer, mobiele app of apparaat voor vergaderruimte Klik hier om deel te nemen aan de vergadering
12 december 16.30-17.30	4. Samenwerking HA en SOG/VS in de Wijk	Kwetsbare patiënten met complexe problematiek vragen speciale aandacht van de huisarts. Hierbij is het soms gewenst dat een specialist ouderengeneeskunde in consult kan worden geroepen. Wat zijn toegepaste werkwijzen en ervaringen uit de praktijk? Tijdens de sessie wordt je bijgepraat over de ontwikkelingen en ervaringen en is er ruimte voor je vragen.	Neem deel vanaf uw computer, mobiele app of apparaat voor vergaderruimte Klik hier om deel te nemen aan de vergadering