

niet



pluis

S.O.S.

Frouke Engelaer, Leonie van Meer, Charlotte Bruijsten, Margot de Witte,
Pamela Augustinus, Jaclyn van Straaten

respect
wonen • zorg • welzijn

H+
MC

Agenda workshop sessie



→ speciaal ingerichte app voor de thuiszorg



→ Siilo groep voor huisartsen/POH



niet  **pluis**

Jaclyn van Straaten
AIOS Ouderengeneeskunde



Niet-Pluis team

Projectleider:

- Pamela Augustinus, MSc RN
 - Docent verpleegkunde De Haagse Hogeschool

Huisarts, voorzitter SCH-2017:

- Verena Dirkse

Internisten Ouderengeneeskunde:

- Gerard Jan Blauw
- Leonie van Meer
- Frouke Engelaer

IT ondersteuning:

- Leander Dirkse

• Backoffice:

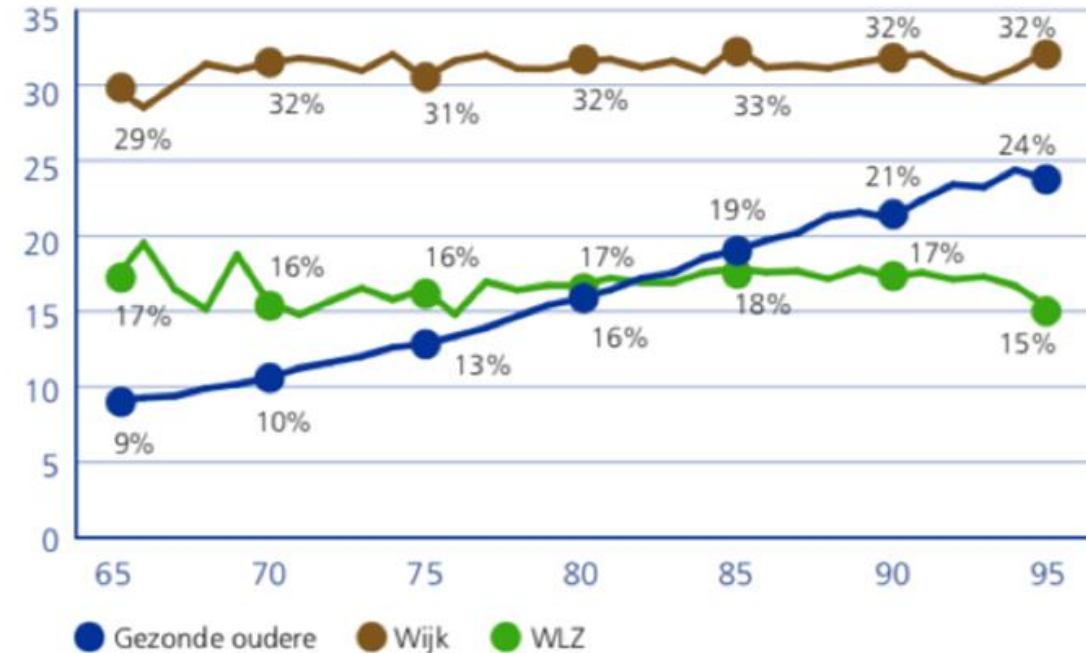
- SO & huisarts in opleiding





Waarom Niet-Pluis?

- Percentages jaarlijkse kansen om op de SEH te belanden voor ouderen.
- **Bruin**: thuiswonende ouderen met thuiszorg (altijd rond de 30%)
- **Groen**: ouderen in een WLZ instelling
- **Blauw**: gezonde ouderen op de SEH (stijgt met leeftijd)



Bron: Vektis



Waarom de App?

“Het ging al een tijdje niet meer thuis”

- Doel: Vroeg signalering, vermijdbare complicaties voorkomen, onnodige SEH bezoeken, verbetering van de zorg voor ouderen
- Empowerment van de wijkverpleegkundige, drempel weghalen om een waardevol signaal af te geven



Procedure

- De melding wordt door de wijk(regie)verpleegkundige gedaan via de app
- Deze wordt opgepakt door de backoffice
- Mogelijke acties:
 - Overleg met wijk(regie)verpleegkundige
 - Overleg met huisarts of POH
 - Advies/meedenken
 - Gestructureerd periodiek overleg
 - Huisbezoek transmurale team
 - Verwijzing poli ouderengeneeskunde

Signalen



- Vaak contact met de huisarts, HAP of SEH
- Signalen van mantelzorgers/hulpverleners
- Recente veranderingen in omstandigheden
- Toename valincidenten
- Verwarde episodes
- Toename opvlammingen (exacerbaties) van bekende chronische aandoening
- Overbelasting mantelzorgers
- Gedachten aan crisisopname
- Uitspraken als:
 - “Het gaat zo niet meer”
 - “Vroeg of laat gaat het mis”
 - “Er moet snel iets gebeuren”
- Onderliggende problemen, bijv. verminderde zelfmanagement, klein sociaal systeem of zorgmijdend gedrag



Casus uit de praktijk - 1

- Vrouw, 76 jaar
- VG: reuma, polyneuropathie, hypertensie
- Melding: zorgen om gezondheid, WLZ-indicatie afgekeurd, wegvallen mantelzorger
- Actie: contact met melder, huisarts + POH en afleggen huisbezoek met POH



Casus uit de praktijk - 2

- Vrouw, 88 jaar
- VG: dementie (2023)
- Melding: vergeetachtig, 1x gas aan laten staan
- Actie: patiënt alsnog op SEH na val, contact HA, inzet casemanager



Casus uit de praktijk - 3

- Man, 82 jaar
- VG: schizofrenie, diabetes, nierfunctiestoornis, hypertensie
- Melding: achteruitgang, onveilig thuis, parkinsonisme, vallen
- Actie: huisbezoek door huisarts, besproken in GPO, overleg psychiater



Discussie

- Concept deels gebaseerd op aannames
- Kwalitatief onderzoek naar barrières/kansen (in samenwerking met LUMC)



Discussie

- Herkenbaar?
- Vergelijkbare situaties in de praktijk?
- Barrières om te melden?
- Niet plus geeft ruis?

- Knelpunten?
 - Vooraf familie informeren? Door wie?
 - Terugkoppeling ontvangen?



Meedoen?

- Zou u als zorgorganisatie mee willen doen met de app?
- Meld je dan bij de projectleider Pamela Augustinus
 - P.L.Augustinus@hhs.nl

Siilo.Ouderen.Scheveningen.



Team:

HMC: Frouke Engelaer, Leonie van Meer, Gerard Jan Blauw

Respect: Charlotte Bruijsten (ook HMC), Margot de Witte

S.O.S. de zorg “valt uit elkaar”

S.O.S.

- Substitutie van zorg
- Schaarste aan handen
- Cultuur/maatschappelijke veranderingen
- Fragmentatie binnen en over de lijnen



siilo.

Ouderen

S.O.S.

huisarts



Multidisciplinaire beoordeling
door Spec. OG & Internist OG

Advies via siilo

Beoordeling SO

Verwijzen 2^e lijn



Efficiënt



Verschillende specialisten



Laagdrempelig contact



Snel richting aan zorgvraag



Specialistische ouderenzorg



Leren door casuïstiek

Doel S.O.S.



- Voor huisarts:
 - Ondersteuning
 - Weg naar inzet tijdige en passende zorg
 - Leren van elkaar d.m.v. casuïstiek via Siilo- app
- Maatschappelijk:
 - Verbetering kwaliteit van zorg
- Voorkomen van acute crises, zoals:
 - Crisisopname
 - SEH-bezoek





Waarvoor S.O.S. groep inzetten?

- Kwetsbare ouderen met complexe problematiek
- Subacute (dagen tot weken) achteruitgang (cognitief, functioneel, somatisch)
- Multidisciplinaire blik en snelle adequate interventie gewenst
- Proportionaliteit vraag

NIET voor acuut vitaal bedreigde patiënt

Signalen conform “niet pluis” app



- Vaak contact met de huisarts, HAP of SEH
- Signalen van mantelzorgers/hulpverleners
- Recente veranderingen in omstandigheden
- Toename valincidenten
- Verwarde episodes
- Toename opvlammingen (exacerbaties) van bekende chronische aandoening
- Overbelasting mantelzorgers
- Gedachten aan crisisopname
- Uitspraken als:
 - “Het gaat zo niet meer”
 - “Vroeg of laat gaat het mis”
 - “Er moet snel iets gebeuren”
- Onderliggende problemen, bijv. verminderde zelfmanagement, klein sociaal systeem of zorgmijdend gedrag

Werkwijze



- Stap 1: Signalering
- Stap 2: Informed consent bij patiënt voor gebruik siiloapp (noteer in dossier)
- Stap 3: Melding in de S.O.S. App (huisartsen/POH)
- Stap 4: Beoordeling door S.O.S.-team (SO's Respect, IO's HMC)
- Stap 5: Dezelfde dag advies en eventueel actie vanuit S.O.S. in samenspraak met de eigen huisarts, de oudere en mantelzorger

Format in S.O.S. Siilo groep



S.O.S.

- Leeftijd
- Max 3 belangrijkste zaken uit medische voorgeschiedenis
- VRAAG: kernachtig geformuleerd, essentie probleem
- Reeds ingezet beleid en betrokken zorgverleners: bijv. POH/fysio/thuiszorg/casemanager/welzijn etc.
- Praktisch: vanaf 31-01-2024 app groep in Siilo actief

Leeftijd: 86

3 x VG: hypertensie, hartfalen, depressie

VRAAG: patiënt gaat functioneel snel achteruit, woont met partner, komen en bellen steeds vaker huisarts.

Al ingezet beleid: fysio, thuiszorg



Vragen/Discussie





Vragen/Opmerkingen uit de zaal

Over Niet-Pluis app

- De meeste aanwezigen vinden het een Super goed idee. Overleg met de SO zou fijn zijn.
- Korte lijnen zijn voornamelijk belangrijk.
- Denk ook aan de huishoudelijke hulp, kunnen zij een melding maken? Zij zien ook vaak veel.
- Wat maakt dat deze app nodig is? Lost dit het probleem op, i.p.v. gelijk actie ondernemen?
- Huisarts: Of je nou gelijk belt of een melding maakt, het kan goed naast elkaar bestaan.
- Huisarts: Zorgverleners ontvangen vaak meer signalen op dan wij dat doen via een spreekuur.
- Worden andere thuiszorgorganisaties actief benaderd om de Niet-pluis app te gaan gebruiken? Dat zou wel fijn zijn.

Over S.O.S.

- Waar kan ik de app vinden? De app wordt 1 februari gelanceerd.
- Er is Advanced Care Planning (ACP) nodig voor communicatie onderling tussen collega's in de zorg.
- Samenwerking met de ambulance is ook belangrijk, vooral als het gaat om weekenden.
- Vraag van een huisarts: “Waarom niet gelijk desbetreffende zorgverlener bellen?”