Zorgprogramma ouderenzorg
Samenwerking WVK ouderen
➔ Werkinstructie

Samenwerking met de wijkverpleegkundige (WVK) binnen het Zorgprogramma kwetsbare ouderenzorg (Zorgprogramma) is in 2022 geïnitieerd door Huisartsenorganisatie West-Friesland (HWF) in samenwerking met Wilgaerden Leekerweide Groep (WLG) en Omring Thuiszorg.
De samenwerkingsafspraken zijn een afgeleide van het INKT-model (van HONK en HKN). De mogelijkheid is er dat er meerdere thuiszorgorganisaties bij het Zorgprogramma aanhaken.
In het Zorgprogramma kan de zorg gedaan worden door een praktijkondersteuner ouderen of een WVK.

1. Doel

Deze werkinstructie beschrijft de werkwijze van de WVK van WLG en Omring Thuiszorg in de huisartsenpraktijk aangesloten bij het Zorgprogramma.
Doel is de zorg rondom kwetsbare ouderen te verbeteren, door proactieve samenhangende zorg te leveren, vanuit structurele financiering, waarbij ook de overlegtijd vergoed wordt.

2. Doelgroep

Kwetsbare ouderen van huisartsenpraktijken die deelnemen aan het Zorgprogramma in de regio West-Friesland en de Wieringermeer en zorg ontvangen van een WVK van WLG of Omring Thuiszorg.

3. Afkortingen

ZCO	= Zorgcoördinator Ouderenzorg HWF
CT	= Controller Omring/WLG
CVRM	= Cardio Vasculair Risico Management
COPD	= Chronic Obstructive Pulmonary Disease
DM	= Diabetes Mellitus
MDO	= Multidisciplinair overleg
HA	= Huisarts
INKT	= Integrale ouderenzorg Noord-Kennemerland en Kop van Noord-Holland Thuis
POH-s	= Praktijkondersteuner Somatiek
RAI	= Resident Assessment Instrument
SOEP	= Subjectief, Objectief, Evaluatie, Plan (notatie systeem in HIS)
WVK	= Wijkverpleegkundige/Verpleegkundige Ouderenzorg
HIS	= Huisartsen informatiesysteem

4. Uitgangspunten

- De zorgcoördinator ouderenzorg is in dienst van HWF
- De zorgcoördinator ouderenzorg geeft de WVK functionele aansturing binnen het Zorgprogramma.
- De WVK werkt met een 'white-label' voor de HA.
- De WVK is voor de HA de eerste aanspreekpersoon vanuit de wijkverpleging. Zo nodig stemt de WVK de zorg af met WVK van een andere zorgorganisatie.
- De WVK heeft zeer regelmatig overleg met de huisarts / het huisartsenteam
- De WVK kan in het HIS.

5. Samenvatting van taken WVK ouderenzorg

Taken WVK:

- Inventariseren zorgbehoefte van de kwetsbare ouderen en opstellen zorg/behandelplan
- Effectueren van de zorgvraag d.m.v. aanvragen hulpmiddelen en/of ZZP- indicaties en het leggen van contacten met de noodzakelijke hulpkanalen
- Controle en contact met kwetsbare oudere en diens naasten
- Coördinatie en begeleiding
- Verpleegkundige taken die bij de HA terecht gekomen zijn (in overleg met HA)
- Invullingen geven aan het Zorgprogramma (o.a. thema's als MDO, advance care planning (ACP), medicatiebeoordeling)
- Terugkoppeling en overleg met de huisarts
- Regiefunctie

6. Werkwijze

Nr	Activiteit	Wie	Document
1	**Maken afspraken WVK met HA** Met begeleiding van de CO maakt de vaste WVK bij aanvang van de samenwerking afspraken met de HA over onderstaande punten 1a t/m 1d.	ZCO WVK HA	
1a	**Communicatie en samenwerking WVK-HA** • Wissel mobiele telefoonnummers en emailadressen uit. • Bespreek met de HA welke contactmomenten je hebt en hoe je dit organiseert. Indien dit fysieke contactmomenten zijn, bespreek dan op welke dag/dagdeel de WVK aanwezig zal zijn op de huisartsenpraktijk. • Indien van toepassing regelt de HA een geschikte werkplek. • Bespreek wanneer de 2-wekelijkse overleggen plaats gaan vinden. • HA stelt WVK voor aan alle medewerkers uit de HA-praktijk. • ZCO (HWF) draagt zo nodig zorg voor inregeling voor de WVK in HIS en altijd inzage in KIS Health Connected.	WVK HA ZCO	
1b	**Vroeg signalering kwetsbare ouderen en inclusiecriteria patiënten Zorgprogramma** Algemeen: • Alleen als er sprake is van regieverlies en/of complexe multi morbiditeit is een oudere kwetsbaar;	HA WVK	

	• We gaan uit van een populatie van 1,2% kwetsbare ouderen per normpraktijk. Dit komt neer zo'n 25 patiënten. • WVK wordt vast aanspreekpunt voor deze patiëntengroep. Startpopulatie: • HA en WVK bepalen samen de startpopulatie. Casefinding kan zijn op basis van medisch signaal, of niet-pluis gevoel van de HA en/of WVK, of kwetsbare ouderen die al zorg ontvangen van WLG/Omring/andere organisatie Thuiszorg. Inclusiecriteria zijn: • Leeftijd >75 jaar (hoeft niet strikt gehanteerd te worden) Meervoudige complexe problematiek in somatisch; psychisch, sociaal of functioneel domein; • Oudere ervaart grote mate van regieverlies; • Oudere heeft baat bij proactieve integrale multidisciplinaire zorgverlening; • Thuiszorg is geïndiceerd (al dan niet aanwezig). Ook mogelijk: • Polyfarmacie; • Zwak mantelzorgnetwerk; • Waar mogelijk en wenselijk kan de WVK de controles voor chronische zorg (CVRM/COPD/DM) overnemen van de huisartsenpraktijk. Complexe DM vraagstukken en de jaarcontroles DM blijven echter belegd bij de HA/POH-S. Exclusiecriterium:		
1c	Evidence based vragenlijst multi domein analyse (MDA) • De HA en WVK bepalen gezamenlijk of zij een instrument in de praktijk gaan gebruiken voor het vastleggen van gezondheidsproblemen en/of zorgbehoeften bij kwetsbare ouderen, en welk instrument. • Mogelijkheden zijn Mikzo, Omaha, Trazag, HC	HA WVK	
2	Een integraal zorgplan en rapportage • De WVK rapporteert in het HIS via de SOEP-methode en Uniform registreren HWF en upload het zorgplan in het HIS.	WVK	
3	Periodiek MDO • WVK/HA plannen 4 á 6 keer per jaar een MDO voor geïncludeerde ouderen, als regel krijgt elke oudere jaarlijks een MDO. De bij de praktijk betrokken SO en eventuele andere hulpverleners worden hierbij uitgenodigd (zie handleiding MDO)	WVK HA	
4	Medicatiebeoordeling • WVK organiseert een medicatiebeoordeling conform afspraken Zorgprogramma en koppelt deze indien mogelijk aan het MDO.	WVK	

5	Vroegtijdige zorgplanning (ACP) • WVK voert, in afstemming met de HA, met elke cliënt ACP-gesprekken en legt gemaakte afspraken rondom vroegtijdige zorgplanning vast op daartoe bestemde formulieren en licht de eventueel betrokken zorgprofessionals (van andere organisaties, zoals Huisartsenpost) in met toestemming van cliënt. • De HA kan ervoor kiezen het ACP gesprek zelf te blijven doen.	WVK	ACP-formulieren website
6	Intervisie Elk (half) jaar organiseert de ZCO een intervisie bijeenkomst voor alle Zorgprogramma-WVK van alle deelnemende zorgorganisaties.	ZCO WVK	
7	Evaluatie met HA • ZCO plant na een half jaar en daarna elk jaar een evaluatie met de WVK en de HA. • In dit gesprek wordt de rapportage ouderenzorg beoordeeld, de samenwerking geëvalueerd en afspraken gemaakt over de (her)start van interventies.	ZCO HA WVK	
8	Urenregistratie en financiering • Er geldt een caseload voor WVK van 8,5 patiënten per uur. (Per normpraktijk betekent dit veelal dat er gedurende 3 uur WVK beschikbaar is.) • De WVK incorporeert dit echter in haar dagelijkse taken. • Om de band met de huisartsenpraktijk op te bouwen, overleg met de HA te voeren en verschillende administratieve taken af te handelen kan de WVK zo'n twee uur per twee weken op de praktijk aanwezig zijn. • Het aantal uren dat de WVK per huisartsenpraktijk kan besteden aan Zorgprogramma, wordt door de ZCO vooraf bij de WVK aangegeven. • De WVK registreert haar uren op product 'Zorgprogramma ouderen HWF -<naam HA>'. • Er mag geen sprake zijn van dubbele financiering. • De uren die de WVK besteedt aan de ouderenzorg uit de huisartsenpraktijk in het kader van Zorgprogramma, worden betaald vanuit het tarief ouderenzorg van de HA. • HWF geeft elk kwartaal het te factureren bedrag door aan WLG/Omring, op basis van 'factuur uitgereikt door afnemer'. Dit is de som van het totaal aantal geïncludeerde patiënten maal het bedrag per patiënt zoals bepaald in het contract tussen WLG/Omring en HWF • De Thuiszorgorganisatie controleert 'factuur uitgereikt door afnemer. De Thuiszorgorganisatie bericht HWF binnen 7 werkdagen als 'factuur uitgereikt door afnemer' niet overeenstemt met de gegevens bekend bij de Thuiszorgorganisatie. Op basis hiervan rapporteert de ZCO aan huisarts en regiomanager eventuele onder/overproductie. • De ZCO koppelt excessen tevens terug aan de betreffende WVK en regiomanager van WLG/Omring.	WVK ZCO Ct ZCO	

9	Vragen? • Mail: zorgcoordinator@hwf.nl • Telefoon: zorgcoördinatie		

7. Bronvermelding

Website ouderenzorg:	Ouderenzorg op HWF-website
Zorgprogramma:	Zorgprogramma Ouderenzorg
MDO:	handleiding MDO Ouderen
ACP-formulier:	Behandelwensenformulier
Uniform registreren:	Uniform registreren Ouderenzorg

Kwaliteitsbeleid:	Kwaliteitsbeleid Integrale Zorg HWF 2024 2025
Consultatie:	Consultatie HWF
Scholing:	Presentaties scholingen