



NOA | Zorgproduct 1: Telefonisch collegiaal overleg

Waarom dit zorgproduct?

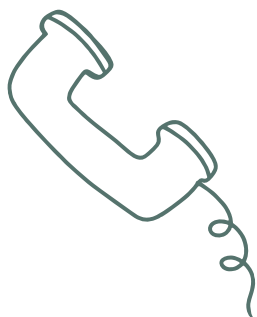
Om huisartsen te ondersteunen, biedt het NOA de volgende dienstverlening aan: 'Telefonisch collegiaal overleg'. Dit NOA Zorgproduct biedt de mogelijkheid voor de huisarts om laagdrempelig en snel advies in te winnen.



Hoe werkt het?

De huisarts heeft de mogelijkheid telefonisch te overleggen met een SO. Het streven is dat de huisarts hierna zelf verder kan met de patiënt, of een verwijzing naar het NOA verstuurt. Het telefonisch overleg betreft korte vragen. Vragen kunnen bijvoorbeeld betrekking hebben tot:

- Triage/verwijzen/indiceren/doorsturen
- De inzet vrijheidsbeperkende maatregelen/WZD



Verwijzen en doorlooptijd

Verwijzen kan eenvoudig via ZorgDomein, het NOA is te vinden onder "NOA eerstelij, regio Amsterdam" (zie website voor een uitgebreide verwijsinstructie). Bij een telefonisch collegiaal overleg wordt de huisartsenpraktijk binnen **24 uur** teruggebeld door de specialist ouderengeneeskunde.

Vragen?

Neem contact op met het NOA via info@noaeerstelij.nl of kijk op www.noaeerstelij.nl.

Voor wie?

Dit zorgproduct is voor alle huisartsen die een telefonisch overleg willen met een specialist ouderengeneeskunde over een thuiswonende kwetsbare oudere.

Door wie?

De specialist ouderengeneeskunde belt na verwijzing binnen 24 uur naar de huisartsenpraktijk voor het overleg.



NOA | Zorgproduct 2:

Deelname aan een multidisciplinair overleg (MDO)

Waarom dit zorgproduct?

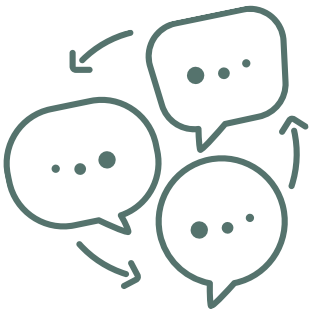
De deelname van de specialist ouderengeneeskunde (SO) aan het multidisciplinair overleg (MDO) leidt tot een gezamenlijk gedragen behandelplan waarbij de patiënt in bredere setting wordt besproken. De structurele betrokkenheid van de SO bij het MDO realiseert een grote meerwaarde. Het is aangetoond dat dit een preventief effect heeft en bijdraagt aan de vroege signalering, wat onder andere resulteert in een afname van het aantal IBS opnames.



Hoe werkt het?

Op initiatief van de huisarts, SO of POH kan een MDO plaatsvinden, gericht op thuiswonende kwetsbare ouderen. Het is gewenst dat het MDO structureel plaatsvindt zodat meerdere patiënten besproken kunnen worden en de SO vroegtijdig betrokken is. In sommige gevallen betreft het een overleg over een specifieke patiënt met een duidelijke agenda en doelstelling. Het MDO levert onder andere het volgende op:

- Een gezamenlijk gedragen behandelplan, waarbij afspraken worden gemaakt en evaluatie plaatsvindt
- Advisering en een duidelijke rolverdeling
- Mogelijke verwijzing naar de SO n.a.v. het MDO



Verwijzen en doorlooptijd

Verwijzen kan eenvoudig via ZorgDomein, het NOA is te vinden onder "NOA eerstelijns, regio Amsterdam" (zie de website voor een uitgebreide verwijsinstructie).

Een MDO wordt in overleg ingepland.

Vragen?

Neem contact op met het NOA via info@noaeerstelijns.nl of kijk op www.noaeerstelijns.nl.

Voor wie?

Voor alle huisartsen die de SO wil betrekken bij het MDO om een patiënt in bredere setting te bespreken.

Door wie?

De SO neemt, in overleg, (structureel) deel aan het MDO



NOA | Zorgproduct 3: Thuisconsultatie

Waarom dit zorgproduct?

Om huisartsen te ondersteunen, biedt het NOA 'thuisconsultatie' door de specialist ouderengeneeskunde (SO) aan. Het thuisconsult levert een antwoord op de hulpvraag van de huisarts op. De SO ondersteunt de huisarts bij het opstellen van een behandelzorgplan met SMART geformuleerde acties.



Hoe werkt het?

Naar aanleiding van een hulpvraag van de huisarts en patiënt, legt de SO een huisbezoek af. Vooraf vindt vaak het dossier onderzoek en een hetero-anamnese met een mantelzorger en/of wijkverpleegkundige/casemanagers plaats. Een consult is in principe eenmalig, maar in sommige gevallen zijn er meerdere thuisconsulten nodig of vervolgt de SO de patiënt een periode (medebehandeling). In de meeste gevallen kan de huisarts met de conclusie (zoals bijvoorbeeld een diagnose) en het advies, zelf de behandeling voortzetten.



Verwijzen en doorlooptijd

Verwijzen kan eenvoudig via ZorgDomein. Voor een huisbezoek geldt dat er binnen **vijf werkdagen** contact wordt opgenomen met de patiënt of diens naaste voor het inplannen van het huisbezoek. We streven ernaar een huisbezoek binnen **tien werkdagen** na verwijzing plaats te laten vinden.

Vragen?

Neem contact op met het NOA via info@noaeerstelij.nl of kijk op www.noaeerstelij.nl.

Voor wie?

Dit zorgproduct is voor alle huisartsen en kwetsbare thuiswonende ouderen die een hulpvraag hebben.

Door wie?

De SO legt n.a.v. de hulpvraag van de huisarts en patiënt een huisbezoek af.



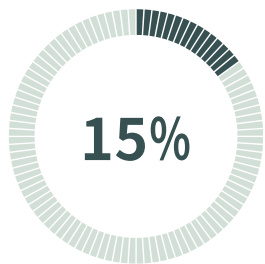


NOA | Zorgproduct 4:

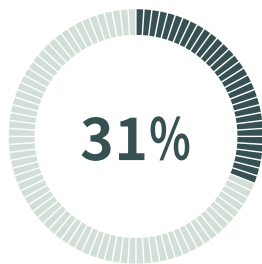
Cognitieve screening bij ouderen met migratie achtergrond

Gestart per 1 oktober 2023

Om huisartsenpraktijken in Amsterdam te ondersteunen heeft het NOA breidt het NOA de dienstverlening uit met een nieuw zorgproduct: 'Cognitieve screening bij ouderen met een migratie achtergrond (55+)'. 



% ouderen (55+) in Nederland met een migratie achtergrond



% ouderen (55+) in NL met migratie achtergrond - in 2060

Waarom?

Het aantal ouderen met een migratie achtergrond in Nederland stijgt de aankomende jaren, met name in stedelijke gebieden. Daarbij is de kans op cognitieve problemen groter bij ouderen met een migratie achtergrond. Ook is dit lastiger vast te stellen door o.a. taalbarrière en zorgmijding.

Hoe werkt het?

Na verwijzing via ZorgDomein vindt een huisbezoek plaats door een specialist ouderengeneeskunde die getraind is in deze casuïstiek. De bevindingen worden terug gekoppeld aan de huisarts/POH.

Vragen?


Neem contact op met het NOA via info@noaeerstelij.nl of kijk op www.noaeerstelij.nl.

Voor wie?

Dit zorgproduct is voor alle thuiswonende ouderen (55+) met een migratie achtergrond met verdenking op cognitieve stoornis.

Door wie?

Er vindt een huisbezoek plaats door een specialist ouderengeneeskunde die getraind is in deze casuïstiek.

In samenwerking met: 



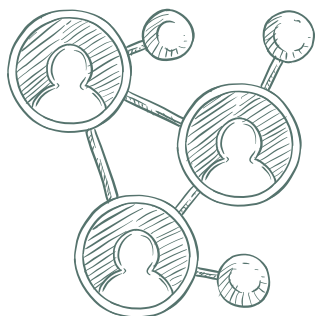
NOA dienstverlening | Medebehandeling

Om huisartsen in Amsterdam en Diemen te ondersteunen bij de zorg voor thuiswonende kwetsbare ouderen, is er de mogelijkheid het NOA langer te betrekken bij de zorg via 'medebehandeling'. De huisarts blijft hierbij hoofdbehandelaar van de patiënt.



Waarom medebehandeling?

In sommige gevallen is het door de huisarts gewenst dat de NOA zorgprofessional* wat langer betrokken blijft bij de zorg. Dit kan bijvoorbeeld bij behandeladviezen waar de huisarts ondersteuning bij nodig heeft. Huisartsen worden hierdoor meer ondersteund bij complexe zorgvragen voor thuiswonende kwetsbare ouderen.



Proces van medebehandeling

Na verwijzing voor een Thuisconsult (via ZorgDomein) bepalen de huisarts en NOA-zorgprofessional* samen of medebehandeling nodig is. Ze maken duidelijke afspraken over rolverdeling, behandeldoelen en afstemming met andere zorgverleners.

De NOA zorgprofessional kan (deels) het beleid uitvoeren, waaronder behandeldoelen coördineren en huisbezoeken doen.

Medebehandeling stopt in afstemming met de huisarts. Gedurende het traject blijft de huisarts eindverantwoordelijk en vindt regelmatig overleg plaats.

Voor wie?

Medebehandeling is voor alle thuiswonende ouderen met complexe zorgvragen. Bijvoorbeeld met betrekking tot cognitieve problemen, algehele achteruitgang of advance care planning.

Door wie?

De zorgprofessional van het NOA voert in overleg met de huisarts (een deel van) het behandeladvies uit. De huisarts blijft hoofdbehandelaar.

**Een NOA zorgprofessional kan een specialist ouderengeneeskunde, verpleegkundig specialist of physician assistant zijn. De verwijzer kan via ZorgDomein een voorkeur voor NOA zorgprofessional geven.*