

Van organisatie gericht naar patiënt centraal

Netwerk Ouderengeneeskunde Amsterdam
eerste lijn



NOA
eerstelij

Agenda

- A. Aanleiding en missie
- B. Werkwijze
- C. Een innovatieve samenwerking
- D. Ambities
- E. Contact



Waar gesproken wordt over huisarts kan ook POH-Ouderen worden gelezen. Waar gesproken wordt over specialist ouderengeneeskunde (SO) kan ook verpleegkundig specialist ouderenzorg (VS) worden gelezen.

Netwerk Ouderengeneeskunde Amsterdam van start!

Samenwerking

- NOA is een samenwerking tussen:




- NOA is er voor kwetsbare ouderen in de thuissituatie en ter ondersteuning van de huisarts.
- *Waar huisarts staat, kan ook POH-O worden gelezen*

Van start!


ZORGVISIE

Amsterdamse huisartsen kunnen terugvallen op Netwerk Ouderengeneeskunde

 Suzanne Bremmers

Zeven Amsterdamse zorgorganisaties hebben met hun specialisten ouderengeneeskunde een nieuw netwerk opgezet, waar alle thuiswonende kwetsbare ouderen in Amsterdam gebruik van kunnen maken.

Netwerk Ouderengeneeskunde Amsterdam van start

 Leendert Douma 29 september 2022, 14:08 466 keer gelezen

Om de Amsterdamse huisartsen te ondersteunen bij de zorg aan thuiswonende kwetsbare ouderen is in september NOA eerstelijns (Netwerk Ouderengeneeskunde Amsterdam eerstelijns) van start gegaan. Dat gebeurt door de inzet van een wijkgericht team van vaste Specialist Ouderengeneeskunde (SOG's) en andere zorgprofessionals.

Het netwerk is actief in Amsterdam en Diemen. [NOA eerstelijns](#) is een medische dienstverlening speciaal voor huisartsen die zorg geven aan kwetsbare ouderen. Als de huisarts aanvullende expertise of hulp nodig heeft, denk aan een oudere met dementie



NOA is er voor thuiswonende ouderen en huisartsen in Amsterdam

Wat we doen

De dienstverlening van het NOA bestaat uit 3 zorgproducten;

1. Telefonisch collegiaal overleg
2. Deelname aan een MDO
3. Thuisconsultatie

Ondersteuning bij

Wij bieden huisartsen ondersteuning bij vragen met betrekking tot:

- Cognitieve problemen
- Algehele achteruitgang met bijvoorbeeld vallen
- Gedrags- en stemmingsproblemen
- Multiprobleem analyse door geriatrisch assessment
- Beoordelen wilsbekwaamheid
- Advance Care Planning
- Medicatiereview



Zorgproduct 1: Telefonisch collegiaal overleg

Dit biedt de mogelijkheid voor de huisarts om laagdrempelig en snel advies in te winnen

- 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 NOA verstuurt.
- Het betreft korte vragen die in 5 à 10 minuten beantwoord kunnen worden.
- Vragen kunnen bijvoorbeeld betrekking hebben tot:
 - Triage/verwijzen/indiceren/doorsturen
 - Medicatieadvies
 - De inzet vrijheidsbeperkende maatregelen /WZD

Doel

Het collegiaal overleg biedt de mogelijkheid voor de huisarts om laagdrempelig en snel advies in te winnen.



Zorgproduct 2: Deelname MDO

De patiënt wordt in bredere setting multidisciplinair besproken

Op initiatief van de huisarts kan een multidisciplinair overleg plaats vinden, gericht op thuiswonende kwetsbare ouderen.

Hierbij zijn aanwezig:

- Huisarts
- POH ouderen
- Case manager
- Wijkzorg

In veel gevallen betreft het een overleg over een specifieke patiënt met een duidelijke agenda en doelstelling. In sommige gevallen wordt gesproken over een casus, waar nog geen SO bij betrokken is. Deze kan tijdens dit overleg om advies worden gevraagd.

Doel

- Informatie uitwisseling over specifieke patiënten
- In kaart brengen van problemen binnen de SFMPC
- Opstellen, bespreken of evalueren van een behandelplan, medisch beleid en zorgdoelen
- Maken van afspraken over de coördinatie en casemanagement
- Bespreken van Advance Care Planning
- Bespreken indicatie/vertegenwoordiging/opname

Wat levert het op

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

Zorgproduct 3: Thuisconsult

De SO/VS bezoekt de patiënt in de thuissituatie

- Naar aanleiding van een hulpvraag van de huisarts en patiënt, legt de SO een huisbezoek af. Vooraf vindt vaak 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.
- Met de conclusie (zoals bijvoorbeeld een diagnose) en het advies, kan de huisarts de behandeling in principe zelf voortzetten.

Wat levert het op

- Een antwoord op de hulpvraag van de huisarts
- Een behandelzorgplan met SMART geformuleerde acties

Verwijsvragen

- Ziektediagnostiek (bijv. bij achteruitgang van lichamelijk-, cognitief- en/of psychisch functioneren)
- Multidomein probleemanalyse (b.v. door middel van een geriatrisch assessment middels SFMPC)
- Beoordeling indicatiestelling verpleeghuisopname
- Medicatiereview
- Advance Care Planning
- Beoordelen wilsbekwaamheid ten aanzien van specifiek medisch/zorg vraagstuk
- (Evalueren van) Inzet vrijheidsbeperkende middelen

De zorgproducten hebben verschillende doorlooptijden

De drie zorgproducten hebben verschillende doorlooptijden:

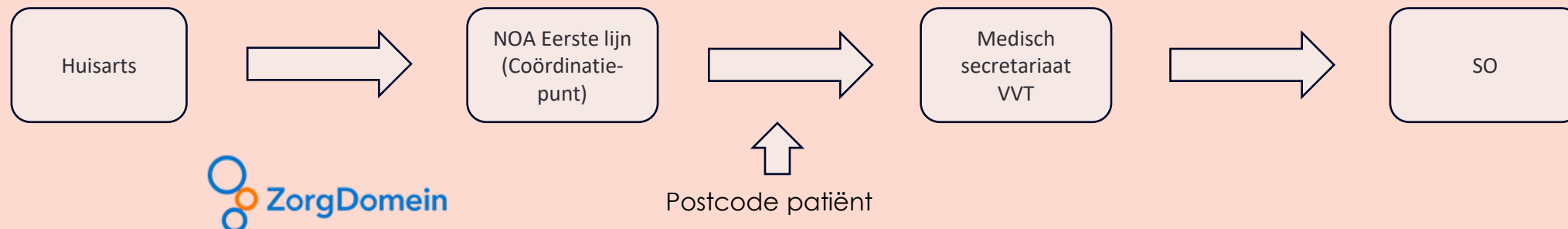
- Zorgproduct 1: bij een collegiaal overleg wordt de huisartspraktijk binnen **24 uur** teruggebeld door een SO of VS
- Zorgproduct 2: een MDO wordt in overleg gepland
- Zorgproduct 3: voor een huisbezoek geldt dat we **binnen vijf werkdagen** contact opnemen met de patiënt of diens naaste voor het inplannen van het huisbezoek. We streven er naar om een huisbezoek binnen tien werkdagen na verwijzing plaats te laten vinden.



Het NOA heeft een eenvoudig verwijfsproces

- Huisartsen kunnen verwijzen als het gaat om een complexe zorgvraag bij een thuiswonende oudere. Het liefst voordat er een acute situatie ontstaat.
- De inzet van het NOA Coördinatiepunt geeft voordelen op gebied van efficiëntie bij de organisaties, doelmatiger inzetten van capaciteit van professional en beter sturen op vraag & aanbod per wijk

Proces



Verwijsprocedure

1. Kies 'Medisch specialistische zorg'.

Ik wil voor Dhr.

- Diagnostiek >
- Teleconsultatie >
- Medisch specialistische zorg >**
- Paramedische zorg >
- Aanvullende zorg >
- GGZ / Jeugdzorg >
- Verpleging, verzorging & thuiszorg >
- Verblijf & wonen >
- Welzijn / Hulpmiddelen >

2. Kies 'Specialisme ouderengeneeskunde'.

- Plastische chirurgie
- Reumatologie
- Revalidatiegeneeskunde
- Sportgeneeskunde
- Urologie
- Gehandicaptenzorg
- Specialisme ouderengeneeskunde**

3. Zoek NOA of plaats een filter op afstand.

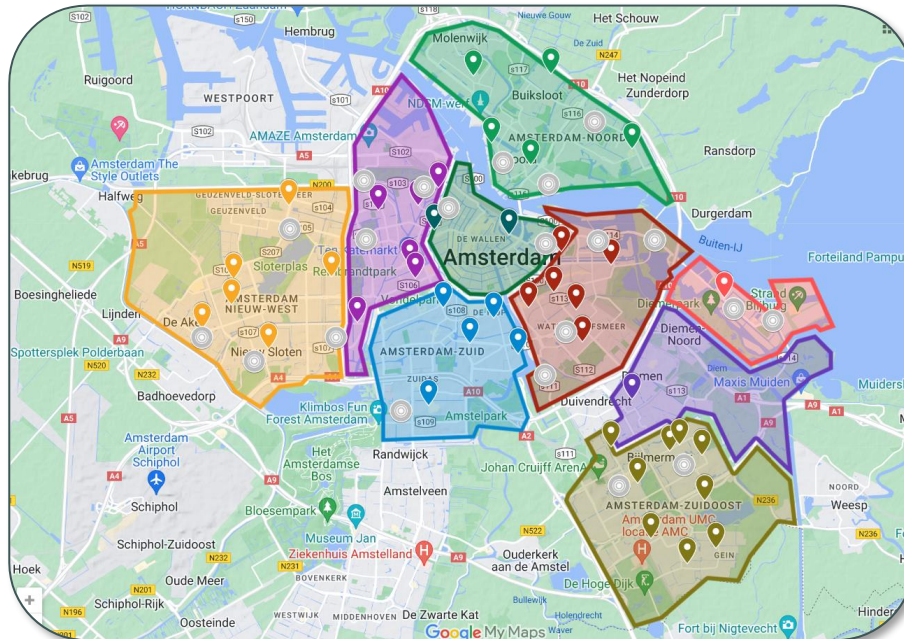
Maak keuze uit: 'Telefonisch collegiaal overleg', 'Deelname aan MDO' of 'Thuisconsult'.

Zorgaanbod voor Specialisme ouderengeneeskunde (Medisch specialistische zorg)

Zorgproduct	Truject	TT dagen
Regulier Telefonisch collegiaal overleg	De huisartspraktijk wordt binnen 24 uur teruggebeld door een SO.	N.v.t.
Regulier Deelname aan MDO	Er wordt contact met de huisartspraktijk opgenomen voor het inplannen van het MDO.	N.v.t.
Regulier Thuisconsult	<ol style="list-style-type: none"> Er wordt binnen vijf werkdagen een afspraak voor het huisbezoek ingepland. De SO bezoekt de patient thuis en stelt een advies of behandelplan op voor de huisarts. Wij bieden huisartsen ondersteuning bij vragen met betrekking tot: <ul style="list-style-type: none"> • Cognitieve problemen • Algehele achteruitgang • Gedrags- en stemmingproblemen • Multiprobleem analyse door geriatrisch assessment • Beoordelen zelfkwaamheid • Advance Care Planning • Medicatereview 	N.v.t.

Wijkgericht werken, samen met de huisarts

- Het NOA Coördinatiepunt wijst de verwijzingen toe aan de vaste wijkteams van specialisten ouderengeneeskunde (SO) en verpleegkundig specialisten (VS)
- NOA werkt wijkgericht met korte lijnen en een goede relatie met huisartsenpraktijken.



De SO's en VS'en



Waarom verwijzen naar het NOA?

- Patiënt wordt thuis door de arts gezien
- Gericht op wensen en mogelijkheden van patiënt
- Regie in alle contacten met verschillende zorgverleners
- Vaste teams per wijk
- Standaard medicatie review
- Scenario's en een plan voor de toekomst
- De huisarts wordt ondersteund
- ...
- ...



We zijn ervan overtuigd met NOA een waardevolle bijdrage te leveren aan de (medische) zorg voor thuiswonende, kwetsbare ouderen in Amsterdam/Diemen en daarbij huisartsen op een duurzame manier te ondersteunen

We zijn ambitieus voor de toekomst

Dank voor uw aandacht



NOA
eerstelij

Financiering van dienstverlening

Eigen risico patiënt:

- De inzet van een specialist ouderengeneeskunde wordt vanaf 1 januari 2021 vergoed via de zorgverzekering (uit de basisverzekering) van patiënten. Dit houdt in dat hiervoor het wettelijk eigen risico geldt. Het is van belang dat de huisartsenpraktijk de patiënt hierover informeert.
- NOA eerstelijns is in gesprek met zorgverzekeraars en de NZa om haar dienstverlening kostendekkend te kunnen leveren.



VRAGEN?

Neem gerust contact met ons op!

Contactgegevens

NOA eerste lijn

info@noaeerstelij.nl

www.noaeerstelij.nl



NOA
eerstelij



Van BOA naar NOA

Jeroen Baars, huisarts
stuurgroep ouderenzorg Amsterdam (AHa)
24 januari 2023

BOA, Beter Oud in Amsterdam



- ▶ BOA staat voor gestructureerde integrale ouderenzorg voor kwetsbare patiënt in Amsterdam met belangrijke rol voor POH-O en samenwerking in de wijk
- ▶ Aantal jaar geleden na overleg met ELAA bedacht om samenwerking met SO's te verbeteren
- ▶ SO's niet verenigd daardoor voor ons als huisartsen niet een duidelijk stedelijk aanspreekpunt, vaak wel individuele ervaringen met samenwerking tussen HA en SO
- ▶ Plan om netwerk op te zetten zodat iedere huisarts gebruik kan maken van SO
- ▶ Zodoende integralere medische zorg voor kwetsbare ouderen thuis

mijn motivatie tot samenwerking SO



- ▶ Vragen bij complexe kwetsbaren, vaak door combinatie somatiek, dementie en gedragsproblemen. Vraag om mee te denken naar oplossingen (als thuis wonen bijna niet meer kan)
- ▶ Medicatievragen, andere middelen dan je eigen arsenaal, bij gedragsproblemen, depressie, slaapproblemen
- ▶ Complexe of moeilijk genezende wonden.
- ▶ Voorbereiden RM (met casemanager dementie)
- ▶ Medebehandelaarschap bij langdurige kwetsbaarheid met multiproblematiek

Voor mij is de SO een partner naast de huisarts die mij als huisarts (en POH-O) kan steunen en ontzorgen, het mogelijk maakt voor een patient om (indien gewenst) langer in eigen woonomgeving te blijven en polibezoeken kan verminderen

valkuilen



- ▶ De SO heeft geen voorkennis. Dus bij complexe patiënten is een simpele vraag soms niet simpel te beantwoorden
- ▶ Enkelvoudige diagnostiek naar dementie kunnen we vaak prima zelf als huisarts.
- ▶ Overleg met de SO over vervolg na een consult: kun je het verder zelf af of is medebehandelaarschap gewenst?

SUCCESES!

