

Netwerk Ouderengeneeskunde Amsterdam

eerste lijn

Praktische inhoud en werkwijze

Van organisatie gericht naar patiënt centraal



NOA
eerstelij

Webinar voor deelnemende organisaties, mei 2023

Welkom bij de NOA webinar



Deze webinar zal worden
opgenomen (gezichten en chat
niet zichtbaar)

Er zijn twee identieke webinars georganiseerd (9 mei en 15 mei) voor de deelnemende organisaties

Doel van de bijeenkomst is om alle organisaties te informeren hoe het NOA werkt qua financiering, administratie en governance.

Zet je vragen in de **chat**: er staat een team klaar om jullie vragen te verwerken en zo snel mogelijk (tijdens of na de webinar) te beantwoorden!

Wie zijn aanwezig?
Scan deze QR



Aan het woord



Barbara Wendrich
Projectleider (Free Finch)



Karolien Biesheuvel
Olav Schuth
(SO's, NOA)



Sanne-Iris Lentjes
Zorgverkoop (Amstelring)



Paul Meijs
Zorgverkoop (Cordaan)

Agenda

- | | |
|------------------|--|
| A. Aanleiding | Barbara Wendrich, projectleider (Free Finch) |
| B. Het NOA | Olav Schuth / Karolien Biesheuvel (SO, NOA) |
| C. Financiering | Sanne-Iris Lentjes (Zorgverkoop, Amstelring) |
| D. Administratie | Paul Meijs (Zorgverkoop, Cordaan) |
| E. Governance | Barbara Wendrich |
| F. Ambitie | |



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.

Wie zijn aanwezig

- Scan onderstaande code



Aanleiding



NOA
eerstelij

Het NOA is per 1 september 2022 gestart!



ie Over ActiZ

Nieuws Agenda Contact

Mijn ActiZ
Inloggen

DOOR DE OGEN VAN

FINANCIEREN

24 NOV 2022

LEESTIJD 5 MIN

‘We willen huisartsen op een duurzame manier ondersteunen bij de zorg voor kwetsbare ouderen’

Karolien Biesheuvel over het belang van de specialist ouderengeneeskunde in de wijk

Kopieer de link

Gemiddeld 100 verwijzingen per maand

Verwijzingen vanuit 200 unieke huisartspraktijken in Amsterdam

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

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

De ouderenzorg is aan sterke verandering onderhevig

- Dubbele vergrijzing
- Ouderen wonen langer thuis
- Complexe (multi)morbiditeit
- Toenemende vraag naar medische zorg in de thuissituatie
- Zorgkosten

Hier ligt de rol voor de SO



De ouderengeneeskunde in de eerste lijn

Onderzoek Amsterdam UMC

- Maatschappelijke businesscase
 - Kwalitatieve evaluatie
- 

Resultaten

1. Patiënten behouden meer regie en kunnen langer thuis wonen, minder belastende behandelzorg
2. De inzet heeft een preventief effect en voorkomt onnodige zorg
3. Per patiënt wordt ~€23.500 aan (maatschappelijke) zorgkosten bespaard
4. Huisartsen worden ondersteund in de zorg voor de toenemende groep kwetsbare ouderen

De situatie in Amsterdam is een complex speelveld

- Groot aantal VVT organisaties
- Elke VVT pioniert in de eerste lijn
- Geen eenduidige werkwijze
- Geen eenduidige verwijspprocedure
- Veel verschillende huisartsenpraktijken
- Inzet SO in de eerste lijn niet rendabel





Wat is nodig?

Betere zorg voor kwetsbare, thuiswonende ouderen

door middel van...

... een goede organisatorische structuur

**... waarbij de specialist ouderengeneeskunde een
regierol kan nemen**



NOA
*eerstelij*n

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.

Missie

Het is onze missie om, samen met de huisarts, een waardevolle bijdrage te leveren aan de zorg voor thuiswonende, kwetsbare ouderen in Amsterdam.



NOA is er voor thuiswonende ouderen en huisartsen in Amsterdam

Wat we doen

De dienstverlening van het NOA bestaat op dit moment uit 3 zorgproducten;

1. Telefonisch collegiaal overleg
2. Deelname aan een MDO
3. Thuisconsultatie
4. *We onderzoeken uitbreiding met de volgende zorgproducten: 'cognitieve screening bij ouderen met een migratie achtergrond', 'triage GRZ in de thuissituatie' en mogelijk 'palliatieve zorg'*

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



NOA is er voor thuiswonende ouderen en huisartsen in Amsterdam

Wat we doen

De dienstverlening van het NOA bestaat op dit moment uit 3 zorgproducten;

1. Telefonisch collegiaal overleg
2. Deelname aan een MDO
3. Thuisconsultatie
4. We onderzoeken uitbreiding met de volgende zorgproducten: 'cognitieve screening bij ouderen met een migratie achtergrond', 'triage GRZ in de thuissituatie' en mogelijk 'palliatieve zorg'

Ondersteuning bij

Wij bieden huisartsen ondersteuning bij vragen met betrekking tot:

- Cognitieve screening bij ouderen met een migratie achtergrond
- Triage GRZ in de thuissituatie
- Palliatieve zorg
- Medisch assessment
- Beoordelen wilsbekwaamheid
- Advance Care Planning
- Medicatiereview

PRO-ACTIEF



Zorgproduct 1: Telefonisch collegiaal overleg

- Contact binnen 24 uur
 - Het betreft korte vragen die in 5 à 10 minuten beantwoord kunnen worden.
 - De huisarts kan hierna zelf verder met de patiënt, of stuurt alsnog een verwijzing naar NOA .
-
- Vragen kunnen bijvoorbeeld betrekking hebben op:
 - Triage/verwijzen/indiceren/doorsturen
 - Medicatieadvies
 - De inzet vrijheidsbeperkende maatregelen /WZD

Doel

Laagdrempelig en snel advies



Zorgproduct 2: Deelname MDO

In overleg te plannen, vaak binnen 2 weken

Hierbij zijn aanwezig:

- Huisarts
- POH ouderen
- Case manager
- Wijkzorg
- Netwerk

Gericht overleg over een specifieke patient

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

Zorgproduct 3: Thuisconsult

- De SO neemt contact op binnen 5 werkdagen
- De SO legt een huisbezoek af binnen 2 weken.
- Vooraf vindt dossier onderzoek en een hetero-anamnese plaats
- In principe eenmalig, in sommige gevallen zijn er meerdere thuisconsulten nodig.
- Met het zorgbehandelplan kan de huisarts in principe zelf door

Wat levert het op

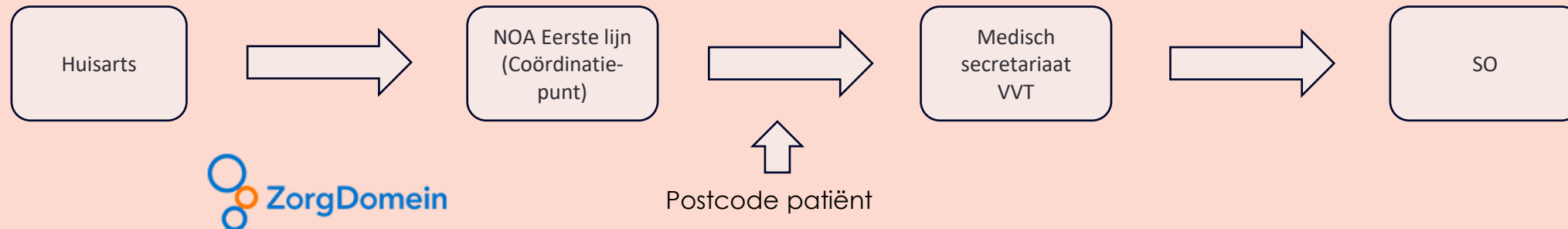
- Een antwoord op de hulpvraag van de huisarts
- Een zorgbehandelplan met SMART geformuleerde acties

Het NOA heeft een eenvoudig verwijsproces

- NOA Coördinatiepunt; efficiënt, doelmatiger inzetten van capaciteit en beter sturen op vraag & aanbod per wijk

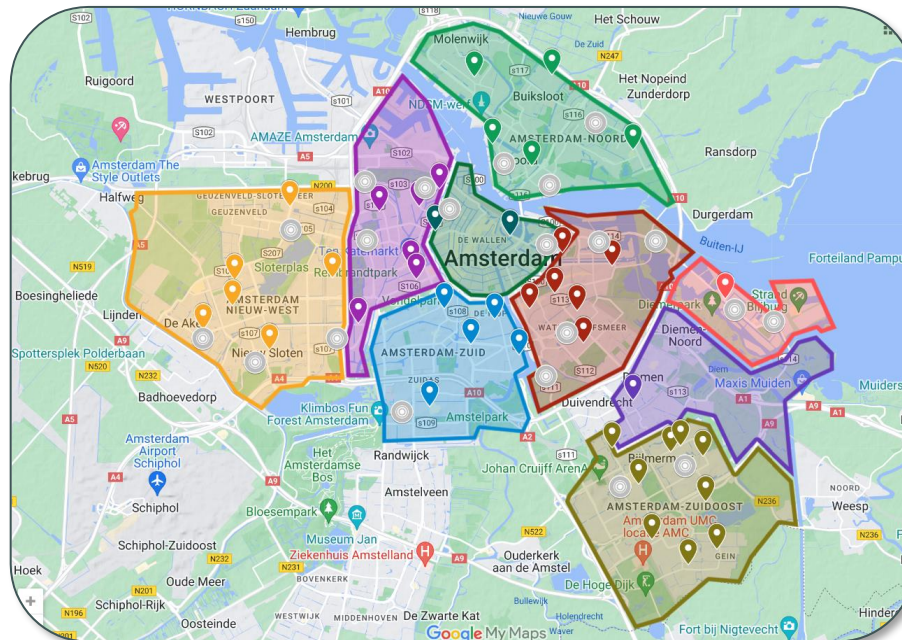
Zie meer informatie in het **Handboek**
(ook te vinden op de website)

Proces



Wijkgericht werken, samen met de huisarts

- Het NOA Coördinatiepunt wijst de verwijzingen toe aan de vaste wijkteams
- Goede relatie met de huisarts staat centraal



De SO's en VS'en



Daarnaast doet het NOA nog veel meer

- **Opleiding:** vanaf september start er binnen het NOA een AIOS
- **Onderwijs:** we geven onderwijs om studenten te enthousiasmeren over het eerste lijns werk
- **Onderzoek:** we werken mee aan verschillende grote (wetenschappelijke) onderzoeken
- **Landelijke betrokkenheid financiering:** met vijf initiatieven, ZonMW, VWS en NZa

Financiering

Even terug, huidige financiering en toekomst



NOA
*eerstelij*n

De financiering van het NOA

De NOA financiering bestaat uit drie verschillende onderdelen:

	Financiering dienstverlening NOA	Financiering uit	Hoe	Verdeelafpraak tussen VVTs
1	Direct cliëntgebonden tijd	Zvw (nb. nu alleen nog ZK)	110% GZSP tarief 1 contractant (Cordaan)	o.b.v. werkelijke inzet
2	Indirecte cliëntgebonden tijd	Wlz	o.b.v. werkelijke inzet	o.b.v. verwijzingen per organisatie
3	Nevenactiviteiten	Transformatie middelen IZA*	Lumpsum o.b.v. inschatting aantallen verwijzingen	o.b.v. betrokkenheid SO's/VS-en

IZA aanvraag ingediend

Steekproefsgewijze monitoring totale cliëntgebonden tijd (direct en indirect)



Direct cliëntgebonden tijd

Direct cliëntgebonden tijd: Zvw

110% GZSP tarief

1 contractant (Cordaan)

Toewijzing op basis van werkelijke inzet

Alle declaraties (voor alle zorgverzekeraars) vanaf
1 januari 2023 moeten via
Cordaan worden ingediend.



Alle eerder verstuurde declaraties moeten worden teruggetrokken en
opnieuw worden ingediend via Cordaan

Tot en met maart waren er geen declaraties, mogelijk voor april?



Nevenactiviteiten en indirecte tijd

Indirecte tijd: WLZ

Lumpsum o.b.v. 1.200 verwijzingen per jaar (volgt na afronden van het jaar)

Verdeelsleutel indirecte tijd:

- Verhouding direct-indirect op basis van steefproef
- O.b.v. aantal verwijzingen per organisatie

Nevenactiviteiten: Transformatie middelen
(IZA aanvraag ingediend nog niet goedgekeurd)

Verdeelsleutel nevenactiviteiten: o.b.v. betrokkenheid SO's (volgt na afronden van het jaar)

Zodra deze financieringen rond zijn, kan het worden toegekend



En verder richting de toekomst

En verder

- Tijdelijke middelen... We gebruiken de komende paar jaar om NOA op te zetten en door te ontwikkelen en inzicht te krijgen in werkelijke inzet. Nevenactiviteiten zullen straks nog maar minimaal nodig zijn
- GZSP doorontwikkeling:
 - Landelijk zijn we in gesprek over structurele financiering richting 2025
- Discussies over beschikbaarheid SO, ook in Tweede Kamer
- Administratieve lasten



Administratief proces

Wat betekent dit concreet voor de organisaties?



NOA
*eerstelij*n

GZSP financiering

Dit loopt via Cordaan. Dit geeft wat extra administratieve handelingen.

- Elke SO moet in Vektis een arbeidsrelatie krijgen met Cordaan (actie Cordaan)
- De AGB codes moeten doorgezet worden aan Cordaan (actie SO's & zorgadministratie > voorwaarde om arbeidsrelatie te realiseren) 
- **Elke maand** dient de organisatie een 'import' bestand aan te leveren met de volgende gegevens:



- BSN_nr cliënt – mdw_nr SO* – datum – product – aantal minuten.
 - *= heeft Cordaan gedeeld met de diverse organisaties nadat de arbeidsrelatie in het systeem is gezet
 - Op grond van dit format kan Cordaan de uren declareren.
-
- Alle partijen kunnen parallel een factuur sturen naar facturen@cordaan.nl (met een kostenplaats) die matcht met de omvang van de gedeclareerde zorg

Alle informatie wordt ook nog nagestuurd per mail en is te vinden op de website:

www.noaeerstelij.nl

<https://www.vektis.nl/agb-register/agb-code-aanvragen>

AGB-code aanvragen voor een persoon (zorgverlener)

Vul hiernaast je e-mailadres in. Op dit e-mailadres ontvang je een bericht (van Vektis C.V. noreply@vektis.nl). Hiermee vul je de aanvraag voor je AGB-code in.

Verder gaan waar je gebleven bent:
Lukt het niet om de aanvraag in een keer af te ronden? Dan kun je vanuit het e-mailbericht verder met de aanvraag vanaf het punt waar je gebleven bent.

⌚ Het aanvragen van een AGB-code duurt ongeveer 20 minuten

Houd de volgende informatie bij de hand:

- BIG-nummer
- Naam, telefoonnummer en e-mailadres van de tekenbevoegde van de organisatie waarvoor je werkt. (het telefoonnummer en e-mailadres van de tekenbevoegde mag niet gelijk zijn aan die van de zorgverlener. Tenzij de zorgverlener ook eigenaar is van de opgegeven onderneming.)

Indien van toepassing:

- Lidmaatschapsnummer beroepsvereniging(en) en/of kwaliteitsregisters
- Bewijs van inschrijving beroepsvereniging en/of kwaliteitsregister (afbeelding als .jpg, .pdf of .png)



GZSP financiering

Opmerkingen/Vragen:

- Deze declaraties kunnen alleen gelden voor de ZVW cliënten.
- Bij WLZ-cliënten kan wel code H335 (WLZ –SO) worden gedeclareerd, maar is geen 110%. Dus WLZ-cliënten hoeven niet via Cordaan te lopen (aandachtspunt).
- Voorstel: er komt nog een addendum op de samenwerkingsconvenant met de gemaakte afspraken



Ambities



NOA
*eerstelij*n

NOA heeft ambities om door te ontwikkelen

De volgende onderwerpen worden in 2023 verder vormgegeven:

1. Financiering kostendekkend te krijgen
2. Optimaliseren van centrale aanmelding en mogelijkheden in ZorgDomein
3. De werkwijze optimaliseren en meer uniformeren
 - Delen van best practices tussen organisaties,
 - Uitbreiden met nieuwe zorgproducten
4. Samenwerking met andere partijen
 - Eventueel regio uitbreiding
 - Samenwerkingen HAP, GGZ, etc
5. Integreren met onderwijs en opleiding
6. Inrichten mogelijkheden wetenschappelijk onderzoek



Take home messages

Het NOA is succesvol van start!

We zijn ervan overtuigd met het NOA een waardevolle bijdrage te leveren aan de (medische) zorg voor thuiswonende, kwetsbare ouderen in Amsterdam/Diemen.

We zijn ambitieus en blijven ons verbeteren, doorontwikkelen en uitbreiden. Houd daarvoor ook het NOA Handboek in de gaten.

De financiële afspraken binnen de GZSP (van ZK) zijn rond. Elke organisatie kan aan de slag om dit te implementeren en juist in te richten.

Voor de werkwijze, werkafspraken en overige informatie, zie www.noaeerstelij.nl

Neem bij vragen gerust contact op met info@noaeerstelij.nl

Dank voor uw aandacht!



NOA
*eerstelij*n

VRAGEN?

Neem gerust contact met ons op!

Contactgegevens

NOA eerste lijn

info@noaeerstelij.nl

www.noaeerstelij.nl



NOA
eerstelij

Bijlagen

Governance

Besluitvorming, uitvoering en contactpersonen



NOA
*eerstelij*n

Governance 2023

Organisatie structuur voor 2023

- Deelnemende zorgorganisaties: Amsta, Amstelring, Cordaan, Evean, Family Supporters, Vivium, ZGAO en Amsterdam UMC
 - *Zij werken samen op basis van het Samenwerkingsconvenant*
- Bestuurlijk trekker: Sandra Oud (Evean)
- Projectleider: Barbara Wendrich (Free Finch)
- Stuurgroep: Sandra Oud (Evean), Ronald van Weegen (Cordaan), Mario Baltes (Amstelring), Ingrid Duckers (Amsta), Martin Smalbrugge (Amsterdam UMC), Jeroen Baars (AHa), Pien de Jong (ZGAO)
 - *Komen in 2023 vier keer samen*
- NOA Coördinatiepunt: rol is tot op heden ingevuld door Cordaan (mogelijke verplaatsing naar ATZA in 2023)
 - *Werkt samen op basis van het document 'Omschrijving werkzaamheden en rol van NOA Coördinatiepunt'*



NOA
eerstelij



Evaluatie en optimalisatie

In 2023 bestaan er verschillende overleg structuren voor evaluatie en optimalisatie van het NOA:

- NOA Managers overleg
 - *Tijdens deze overleggen wordt de capaciteit, vraag & aanbod, verbeteringen, uitbreiding van regio/aanbod en evaluaties aan bod.*
- NOA Medisch overleg
 - *Tijdens deze overleggen komen de verwijzingen, de samenwerking en de evaluatie of uitbreiding van de medische dienstverlening aan bod.*
- NOA Netwerk overleg
 - *Deze overleggen hebben als doel om elkaar beter te leren kennen, kennis en ervaringen uit te wisselen en gezamenlijk de dienstverlening van het NOA te verbeteren. Gemiddeld zijn er zes bijeenkomsten (zowel online als fysiek) per jaar.*
- NOA Medisch secretariaten overleg
 - *Tijdens deze overleggen komen de verwijzingen, de samenwerking en bereikbaarheid en eventuele verbeteringen aan bod.*



Verwijs proces



NOA
eerstelij

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)

3 resultaten

Zorgproduct	Traject	TT dagen
Regulier Telefonisch collegiaal overleg	De huisartsenpraktijk wordt binnen 24 uur teruggebeld door een SO.	N.v.t.
Regulier Deelname aan MDO	Er wordt contact met de huisartsenpraktijk opgenomen voor het inplannen van het MDO.	N.v.t.
Regulier Thuisconsult	1. Er wordt binnen vijf werkdagen een afspraak voor het huisbezoek ingepland. 2. De SO bezoekt de patient thuis en stelt een advies of behandelplan op voor de huisarts. 3. Wij bieden huisartsen ondersteuning bij vragen met betrekking tot: • Cognitieve problemen • Algehele achteruitgang • Gedrags- en stemmingproblemen • Multiprobleem analyse door geriatisch assessment • Beoordelen wilbekwaamheid • Advance Care Planning • Medicatieview	N.v.t.