

# PILOT Zorgpad Observatie

mei 2019  
juni 2020

*In één keer goed: de juiste zorg op de juiste plek*

## DOELEN

### Verbetering van de instroom, doorstroom en uitstroom van cliënten in de acute ouderenzorg.

Wij bieden kwetsbare cliënten waarbij niet duidelijk is wat de best passende vervolgzorg is en die ook niet (tijdelijk) thuis kunnen blijven of naar huis kunnen, zo snel en effectief mogelijk de juiste zorg op de juiste plek.



### Doelgroep

#### Inclusiecriteria

- Kwetsbare cliënten binnen de huisartsenzorg Enschede en Spoedeisende Hulp MST.
- Geen noodzaak tot medisch specialistische opname.
- Geen mogelijkheid om thuis te verblijven.
- Twijfel over de indicatie van passende vervolgzorg en mate van herstel van de cliënt.

#### Exclusiecriteria

- Psychiatrische problematiek.
- WLZ indicatie 4 met behandeling of hoger.
- Levensverwachting korter dan 3 maanden.
- Andere zorgverzekeraar dan Menzis, CZ en Zorg en Zekerheid.
- Cliënten die reeds zijn opgenomen op een klinische afdeling in het ziekenhuis.

Verminderen van de toestroom van kwetsbare oudere naar de Spoedeisende Hulp en opname in het ziekenhuis.

Verkorten van de ligduur op de ELV en verminderen en versnellen van de uitstroom naar WLZ door inzet van de juiste zorg.

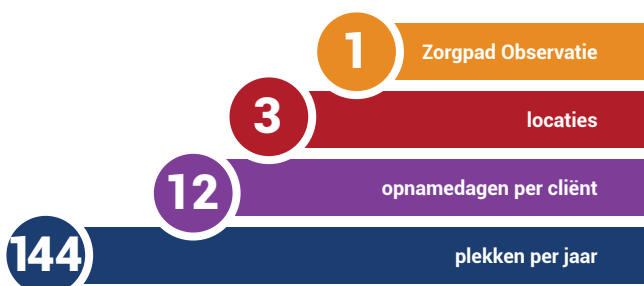
Een snellere doorstroom binnen de VVT-organisatie naar de juiste vervolgzorg.

Substitutie van zorgdiagnostiek van eerstelijns en ziekenhuis naar VVT-organisatie.

## AANPAK

### Drie locaties in Enschede met elk 2 capaciteitsplekken voor cliënten in de acute ouderenzorg.

Kwetsbare oudere wordt binnen maximaal 12 dagen door een multidisciplinair team geobserveerd, behandeld, getriemd en geïndiceerd voor de juiste vervolgzorg thuis of binnen de zorginstelling.



### Randvoorwaarden op orde

Voor de realisatie van het Zorgpad observatie is het essentieel dat randvoorwaarden op orde zijn:

- Inhoudelijke beschrijving werkwijze Zorgpad Observatiecapaciteit.
- Vastgelegde afspraken in de keten (huisarts, ziekenhuis en VVT-organisaties).
- Aangepaste werkwijze van het CIZ voor versneld indicatie binnen drie werkdagen.
- Vastgelegde financiële afspraken over inzet en tarief i.s.m. Menzis.
- Mogelijkheid tot indicatiestelling GRZ door specialist ouderengeneeskunde binnen de VVT.

INITIATIEFNEMERS



Zorgschakel  
Enschede

dePosten  
Hartelijk Huiselijk Hulpvaardig

liberein

Livio

# RESULTATEN

## Zorgpad Observatie (in cijfers)

**38%** gemiddelde bezetting van totale capaciteit

*De bezetting is beïnvloed door de coronamaatregelen en de in- en exclusiecriteria van de pilot*

**55** cliënten opgenomen

**11,8** werkdagen is de gemiddelde ligduur.

*De ligduur per cliënt verschilt enigszins per cliënt en locatie*

**44%** van de cliënten gaat na het zorgpad naar huis

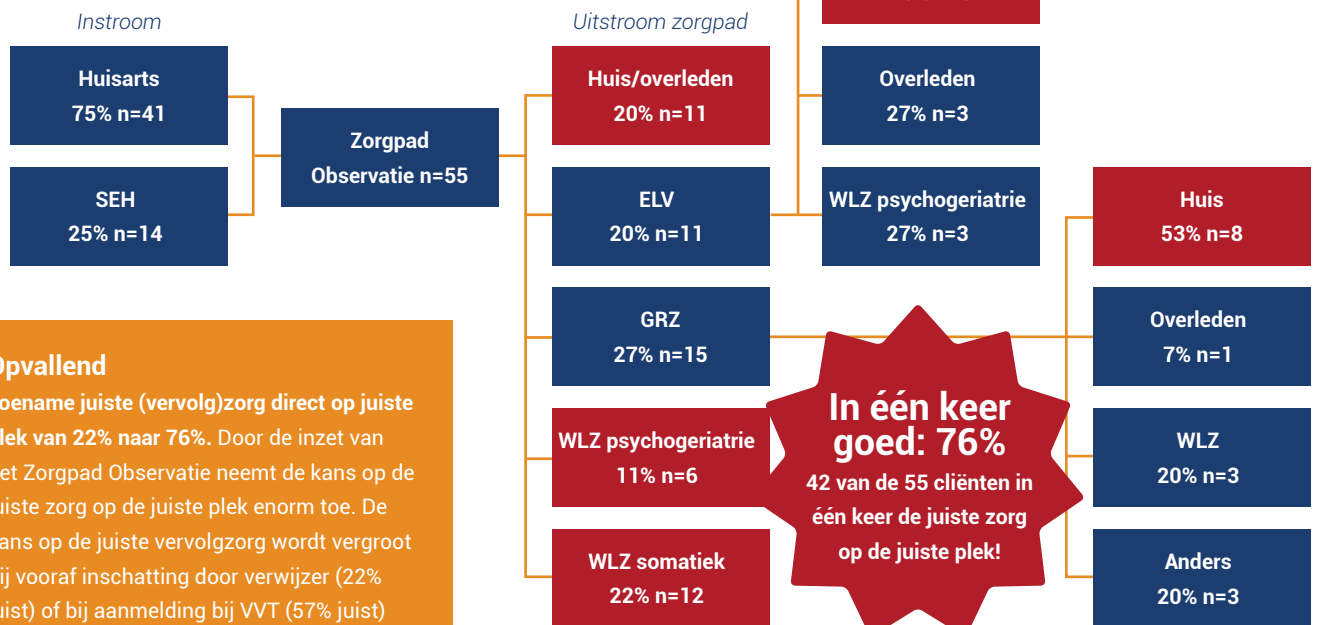
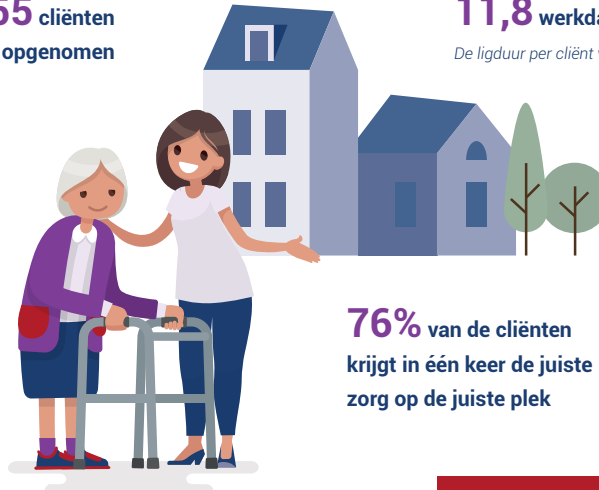
*(evt aanvullende behandeling)*

**75%** van de cliënten aangemeld door de huisartsen in Enschede

**25%** van de cliënten verwezen vanuit de acute zorg vanuit het ziekenhuis

**76%** van de cliënten krijgt in één keer de juiste zorg op de juiste plek

**44%** van de cliënten krijgt na het zorgpad een WLZ indicatie



### Opvallend

Toename juiste (vervolg)zorg direct op juiste plek van 22% naar 76%. Door de inzet van het Zorgpad Observatie neemt de kans op de juiste zorg op de juiste plek enorm toe. De kans op de juiste vervolgzorg wordt vergroot bij vooraf inschatting door verwijzer (22% juist) of bij aanmelding bij VVT (57% juist) naar 76% in één keer goed!

### Conclusie

Zorgpad Observatie leidt ertoe dat we **vaker** en **sneller** de **juiste zorg op de juiste plek** kunnen bieden. In een observatieperiode van gemiddeld 12 dagen wordt de cliënt in kaart gebracht en de juiste vervolgzorg bepaald.

- Een juiste indicatie en vervolgzorg voor 76% van de cliënten. De kans op de juiste zorg wordt 3x groter.
- Eenduidige diagnostiek en triage en het voorkomen van dubbel werk door substitutie van (zorg) diagnostiek van de eerstelijns en SEH naar het de VVT.
- Optimale mogelijkheid tot herstel voor cliënt doordat een geriatrische revalidatie behandeling (GRZ indicatie) direct vanuit huis en SEH mogelijk is.

### Aanbevelingen

- **Verruim de verwijsmogelijkheid** voor het ziekenhuis, regio en zorgverzekeraars.
- **Creëer overbruggingsplekken** om stagnatie in doorstroom te voorkomen.
- **Maak gebruik van ongelabelde bedden**, zodat bij twijfel observatie, diagnostiek of overbrugging kan worden geboden.

IN SAMENWERKING MET



Medisch Spectrum Twente  
een santeon ziekenhuis

