



Herijking doorstroom 2023

In deze uitgave

Voorgeschiedenis

Infographic

De 10 prioriteiten

VOORGESCHIEDENIS

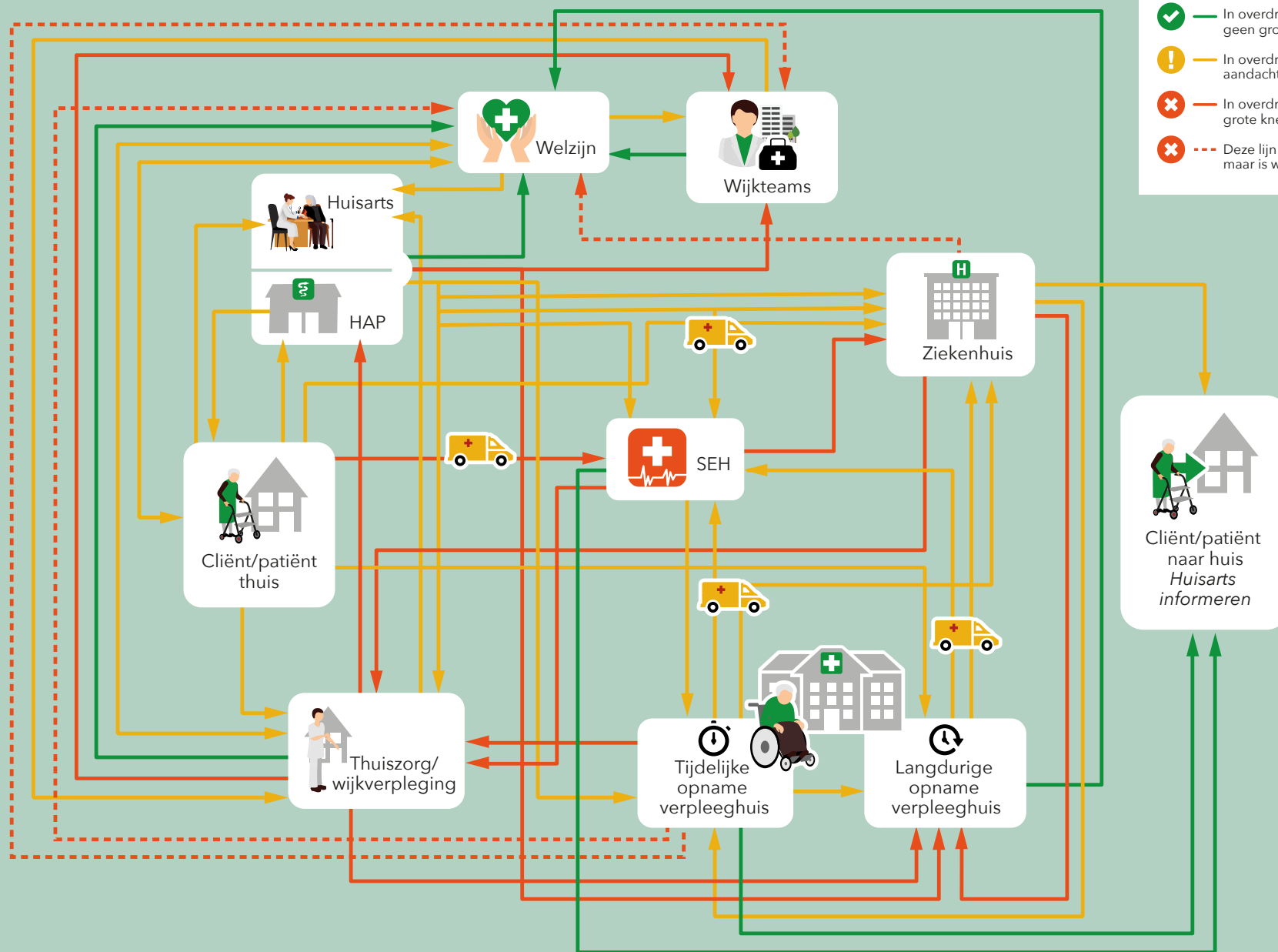
In 2017 is er door middel van een regioanalyse een [infographic](#) opgesteld over de doorstroom in de keten van kwetsbare ouderen in Rotterdam (zie [onderzoeksrapport](#)). Het rapport was onder andere de basis voor de start van het programma Samen Voor Kwetsbare Ouderen 010 (SVKO010). Een van de programmalijnen binnen het programma is de lijn doorstroom in de keten waar vanuit deze analyse projecten en prioriteiten zijn opgepakt in de afgelopen jaren.





Vijf jaar later is in het kwartaaloverleg doorstroom van SVKO010 vastgesteld dat de infographic van 2017 niet meer representatief is voor de huidige tijd en een herijking op zijn plaats is. Gezamenlijk is besloten om voornamelijk focus aan te brengen op de beoordeling van de doorstroom en het in kaart brengen van de huidige projecten die lopen op deze lijnen in de keten. Om vervolgens te komen tot een gezamenlijke prioritering die de basis zal zijn voor toekomstige projecten binnen de regio.

Voor deze herijking is bij alle betrokken stakeholders van het programma input opgehaald over hoe zij de in- en uitstroom naar/vanuit hen perspectief ervaren en welke projecten momenteel plaats vinden op deze lijnen in de keten. Dit is gebeurd in zowel groepsessies als in individuele gesprekken. Vervolgens is gezamenlijk een concept prioritering opgesteld met de 10 belangrijkste onderwerpen om de komende tijd mee aan de slag te gaan om de doorstroom in de keten voor kwetsbare ouderen te verbeteren.

Opbouw inhoud

De doorstroom weergegeven vanuit stakeholder




-  — In overdracht en samenwerking worden geen grote knelpunten ervaren
-  — In overdracht en samenwerking zijn aandachtspunten/risico's te benoemen
-  — In overdracht en samenwerking worden grote knelpunten ervaren
-  - - Deze lijn bestaat momenteel nog niet, maar is wel wenselijk

DE 10 PRIORITEITEN

uit de infographic herijkte doorstroom 2023


Integraal keten capaciteitsmanagement

 *Vaststellen van de toekomstige benodigde capaciteit*

1. Regionale data ten behoeve van inzicht en capaciteitsvraagstukken in de regio.
2. Delen van patiënt logistieke data (in-, door- en uitstroom) tussen partijen en samen optrekken in de capaciteit.
3. Start met het in kaart brengen van de tijdelijke capaciteit/opname in de VVT.
4. Uitbreiden en professionaliseren van Verwijshulp 010 (o.a. SEH/HAP naar tijdelijke opname, thuiszorg).

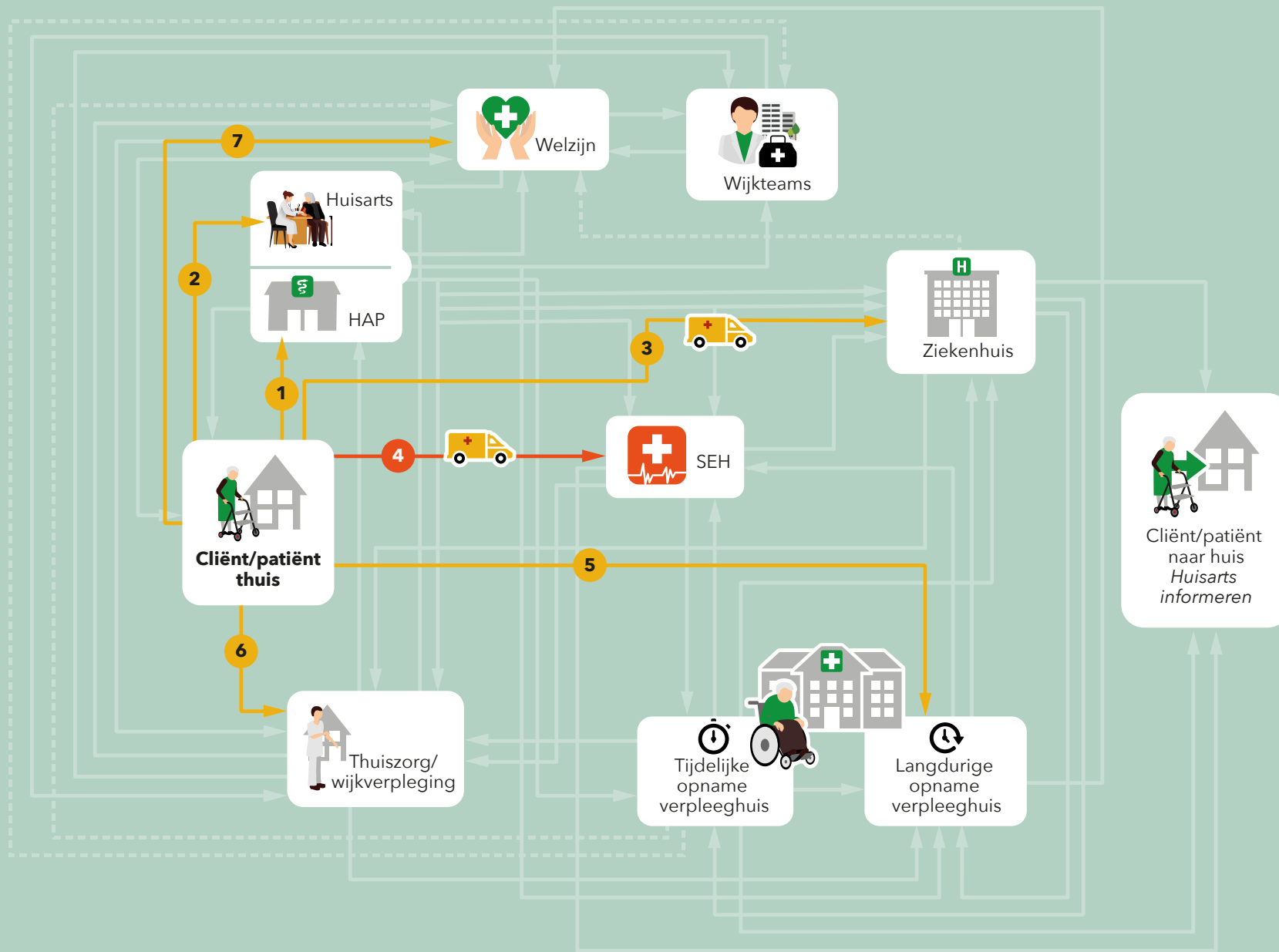
(Randvoorwaarden digitalisering en gebruik juiste en valide data)

Langer thuis

 *Ouderen kunnen zo lang mogelijk op een goede manier zelfstandig thuis wonen.*

5. Data over kwetsbare ouderen (65+ of 75+) in de regio. Het samen in beeld brengen van de doelgroep (input van onder andere praktijkverpleegkundige POH, welzijn, regionale datacoalitie).
6. (Sub)acute verwijsstromen in kaart brengen en optimaliseren (Huisartsen/SEH versterken met de kennis van mogelijkheden, zoals de subacute zorgstraat, Verwijshulp010, respijtzorg en mantelzorg).
7. Inzet sociale wijk/wijkteam verbeteren en welzijnsmogelijkheden voor huisartsen en ziekenhuis (uniforme afschaling van medische zorg).
8. Organiseren en optimaliseren van respijtzorg.
9. Informele ondersteuning/zorg (mantelzorgacademie etc.).
10. Informatieoverdracht tussen de domeinen.

Vanuit de cliënt/patiënt thuis...



Vanuit de cliënt/patiënt thuis...



1. ... naar de HAP

- Lastiger te regelen ivm krapte/ personeelstekort onder huisartsen.
 - ▶ Opleiden van verpleegkundig specialisten op de huisartsenpost (Centrale Huisartsenposten Rijnmond, Hogeschool Rotterdam). Werving van verpleegkundigen stagneert op dit moment de start van de opleiding.
 - ▶ Pilot triage door meldkamer ambulancezorg (MKA) en huisartsenpost waarbij direct overleg is tussen de MKA-centralist, de HAP-triagist en een regie-arts. Doel is voor iedere situatie de beste zorgverlener in te schakelen. Een ambulance als er echt spoed is en een huisarts als er meer tijd is om actie te ondernemen (HAP Hellegat).
 - ▶ Palliatieve overdracht van huisartsenpraktijk naar HAP (Centrale Huisartsenposten Rijnmond). De denktank Palliatieve Zorg van HAP Rijnmond heeft een overdrachtsformulier, Palliatieve Memo, ontwikkeld die de informatieoverdracht vergemakkelijkt en structureel verbetert.



2. ... naar de huisarts

- Lastiger te regelen ivm krapte/ personeelstekort onder huisartsen, met extra druk door uitstel van electieve zorg wegens de covid pandemie. Hierdoor kunnen niet alle patiënten/cliënten een vaste huisarts krijgen.
- Door krapte in de keten elders krijgt de huisarts meer oneigenlijke taken, waardoor de huisarts ook vastloopt.



3. ... naar het ziekenhuis

- Electieve zorg: door de covid pandemie is er nog uitgestelde zorg die nog ingehaald moet worden.



4. ... naar de SEH (met ambulance en zonder ambulance)

- De SEH ligt vol.
 - ▶ Regionaal onderzoek naar niet-passende instroom SEH: Adviezen opgesteld om de doorstroom van kwetsbare ouderen op de SEH verbeteren en om niet passende instroom binnen de acute zorg te voorkomen..
 - ▶ Ontwikkeling bedden spoedzorg ter overbrugging tot patiënten op de juiste plek geplaatst kunnen worden. Wordt onderzocht door Aafje en het Maasstad Ziekenhuis.
 - ▶ SEH tijdelijk ontzien van 112 meldingen. Dit betekent dat gedurende een uur de SEH wordt ontzien van 112 meldingen voor de patiëntenstroom die door de ambulance wordt aangeboden (tenzij het om een vitaal bedreigde patiënt of een bekende patiënt gaat).
 - ▶ Transferverpleegkundige op de SEH (Maasstad ziekenhuis en Franciscus Gasthuis en Vlietland). Doorstroom verbeteren in het ziekenhuis.
 - ▶ Screenen van kwetsbaarheid op de SEH en op basis daarvan geriater inzetten die meedenkt en adviseert (Ikazia).



5. ... naar het verpleeghuis voor langdurige opname

- Verpleeghuizen liggen regelmatig vol afhankelijk van locatie (WLZ capaciteit), met name bij ZZP 5 en 7 (PG zorg). Statussen en classificaties bepalen de volgorde (crisis gaat voor).



6. ... naar de thuiszorg/wijkverpleging

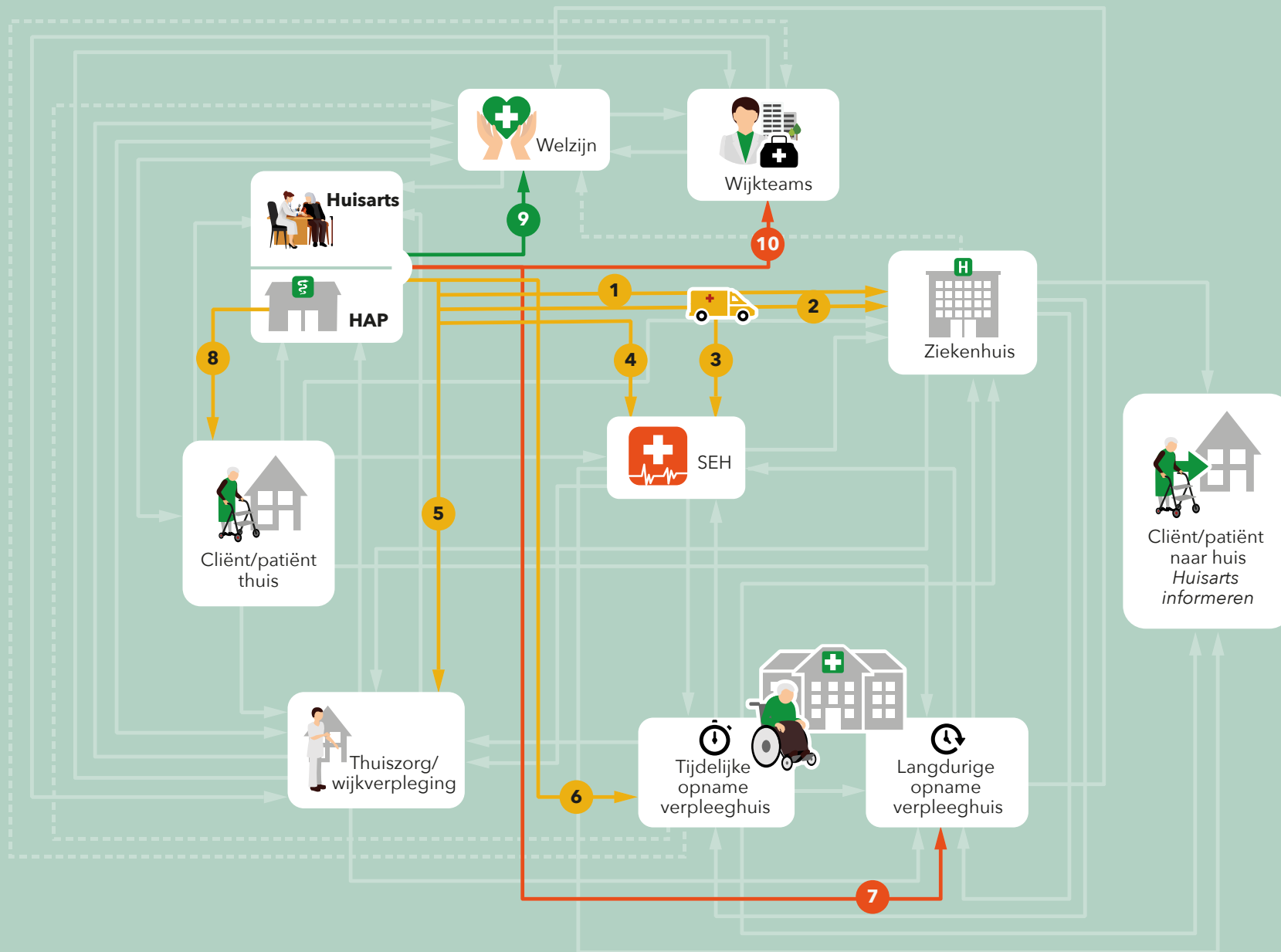
- Lastiger te regelen ivm krapte/ personeelstekorten binnen de thuiszorg.
 - ▶ Momenteel wordt er bij Verwijshulp010 gewerkt aan het opzetten van een centraal coördinatiepunt voor de thuiszorg/wijkverpleging namens vijf thuiszorgaanbieders van Conforte.











7. ... naar welzijn

- Mensen weten de weg te vinden naar Welzijn een knelpunt is de drempel die kwetsbare mensen soms ervaren om daadwerkelijk naar welzijn toe te gaan. Mensen kunnen deelnemen aan het aanbod niet geïndiceerde dagbesteding.
 - ▶ Uitbreiding aantal thuis plus flats .
 - ▶ Samenwerking tot stand brengen tussen geïndiceerde en niet geïndiceerde dagbesteding.

Vanuit de huisartsenpost (HAP) of huisarts (HA) ...



Vanuit de huisartsenpost (HAP) of huisarts (HA)...

-  **1. ... naar het ziekenhuis**
 - Door de covid pandemie is er veel uitgestelde zorg voor medische ingrepen die nog niet ingehaald zijn.
 - ▶ Meekijkconsulten.
-  **2. ... naar het ziekenhuis met de ambulance**
 - Aanrijtiden bij de ambulancedienst (bi-bz ritten).
 - Digitaal verwijzen naar de ambulance is niet mogelijk. Ambulance heeft geen inzage in het dossier en is niet op de hoogte van de patiënt.
-  **3. ... naar de spoedeisende hulp (SEH) met de ambulance**
 - Op de SEH worden er af en toe stops ingesteld ivm de capaciteit.
-  **4. ... naar de spoedeisende hulp (SEH) zonder de ambulance**
 - Soms wordt een patiënt vanuit de HAP doorverwezen naar de SEH om zorg redenen in plaats van om medische redenen.
 - ACP registratie in VIPLive mist.
 - ▶ Subacute Zorgstraat. Wordt weinig benut.
-  **5. ... naar de thuiszorg/wijkverpleging**
 - Vanuit HAP: Verloopt dit goed voor de 7 zorgpaden van de pilot ZCC (*zie hiernaast* ▶), maar dit moet nog worden ingebed en uitgebreid naar andere doelgroepen waar het nu minder verloopt.
- Vanuit huisarts: er is een telefoonnummer dat gebeld kan worden voor geplande thuiszorg, maar er is geen garantie dat de thuiszorg ook kan worden ingezet.
 - ▶ **Pilot Zorg Coördinatieteam (ZCC) Rotterdam-Rijnmond**
Regio Rotterdam-Rijnmond streeft ernaar alle patiënten de best passende (acute) zorg te bieden, via een geïntegreerd zorgcoördinatie centrum waar verschillende zorgprofessionals de hulpvraag beoordelen. De zorg zo coördineren, dat elke patiënt de juiste zorg op het juiste moment ontvangt. Meer ruimte voor spoed. Minder vaak op pad voor hulpverlening die uiteindelijk onnodig blijkt.
-  **6. ... naar het verpleeghuis voor tijdelijke opname**
 - Verloopt via Verwijshulp010, maar niet alle huisartsen weten hier vanaf.
 - Huisarts (oranje): Overdag kunnen patiënten op verwijzing van de huisarts vaak wel tijdelijk opgenomen worden in het verpleeghuis, alleen betreft het vaak niet medische spoed (NMS-)patiënten. Tijdelijke opname is eigenlijk geen passende zorg.
 - Patiënten kunnen niet altijd geplaatst worden, omdat er niet altijd een beschikbaar bed is in de regio passend bij het zorgtype van de patiënt (niet beschikbaar bed; NBB)
 - Huisartsenpost (HAP; rood): In de avond, nacht of weekenden (ANW) kunnen patiënten lastiger worden opgenomen in het verpleeghuis, omdat de processen hier niet op zijn ingesteld.
 - ▶ Verwijshulp 010 is ingebed in de processen en wordt steeds verder uitgebreid en geprofessionaliseerd.
 - ▶ **Algemeen: Spoedzorg 010**
In Rotterdam en omstreken werken zorgorganisaties Aafje, Laurens en Lelie zorggroep samen om acute ongeplande zorg aan te bieden. Namens deze organisaties is er één regionaal team voor cliënten die deze zorg nodig hebben; Spoedzorg010. Door deze samenwerking kan de zorg efficiënter georganiseerd worden.
-  **7. ... naar het verpleeghuis voor langdurige opname**
 - Verpleeghuizen liggen vol (WLZ capaciteit), met name bij ZZP 5 en 7 (PG zorg). Statussen en classificaties bepalen de volgorde (crisis gaat voor).
-  **8. ... naar huis**
 - Ouderen moeten steeds langer thuis wonen, wat betekent dat de complexiteit toeneemt voor de professionals die thuis de zorg verlenen. Dat vraagt om andere kennis en vaardigheden van huisartsen, waarvoor de inzet en hulp van SO's gewenst is.

Vanuit de huisartsenpost (HAP) of huisarts (HA)...

- Mogelijk ingewikkeld door aanpassingen in de woning die noodzakelijk zijn en inzet van de eerste lijn (fysiotherapie, ergotherapie, logopedie, etc).



9. ... naar welzijn

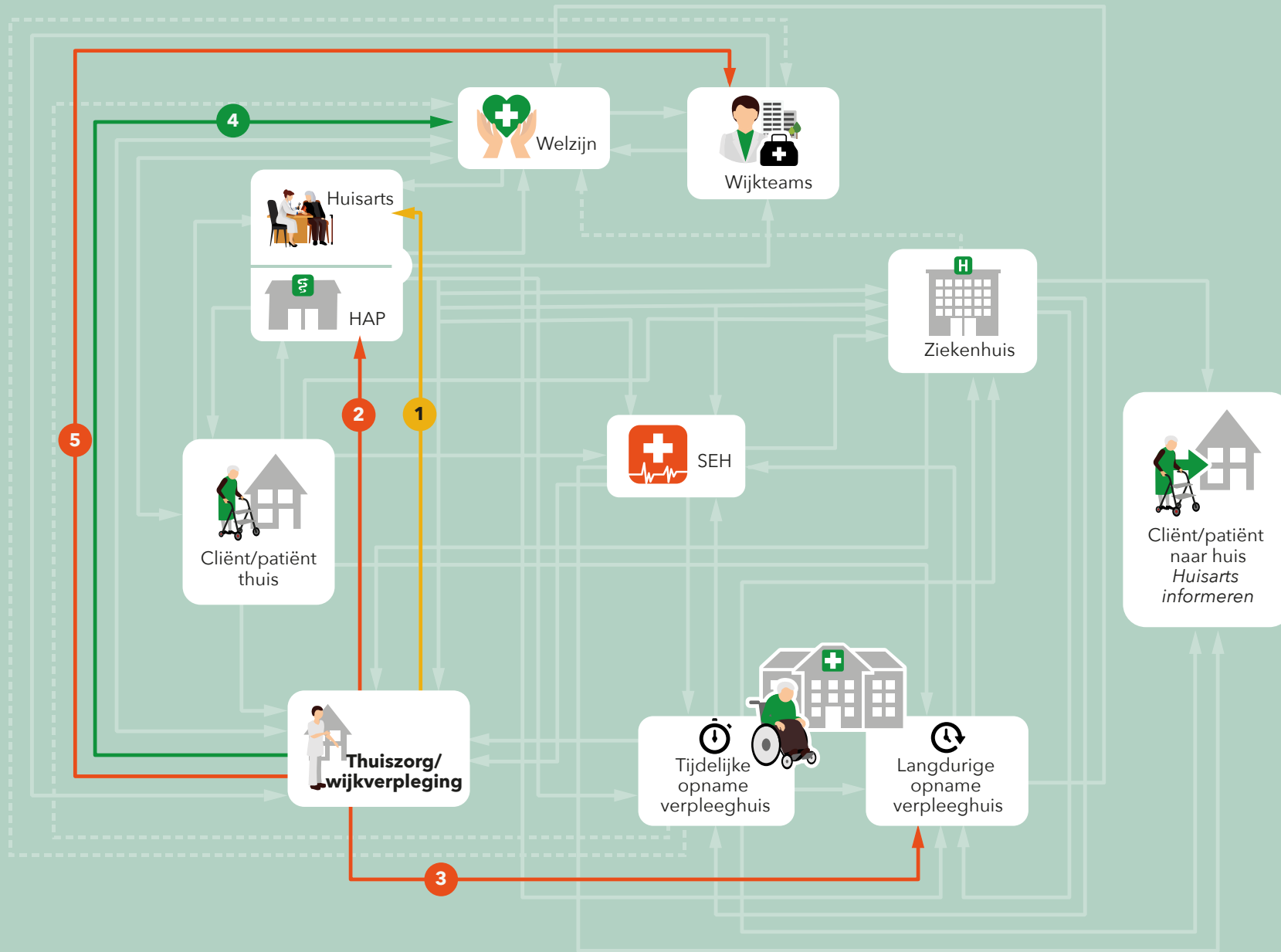
- Welzijn op recept (voor een individu) loopt goed, maar kan nog vaker worden ingezet. Net als de gewone verwijzing zonder recept naar het huis van de wijk (voor groepen). In de toekomst wordt deze lijn mogelijk oranje door risico op capaciteit.
 - ▶ Welzijn op recept wordt doorontwikkeld.



10. ... naar wijkteams

- Het inzetten van wijkteams gaat moeizaam: er is een lange wachttijd en het is een andere wereld met een andere taal. Huisartsen vinden het formulier (welzijn op recept in ZorgDomein) lastig, ze moeten veel invullen. Er kan alleen bij multi- problematiek worden verwezen, maar de definitie daarvan is onduidelijk.
- Samenwerking en communicatie tussen wijkteams en de huisarts kan verbeterd worden.

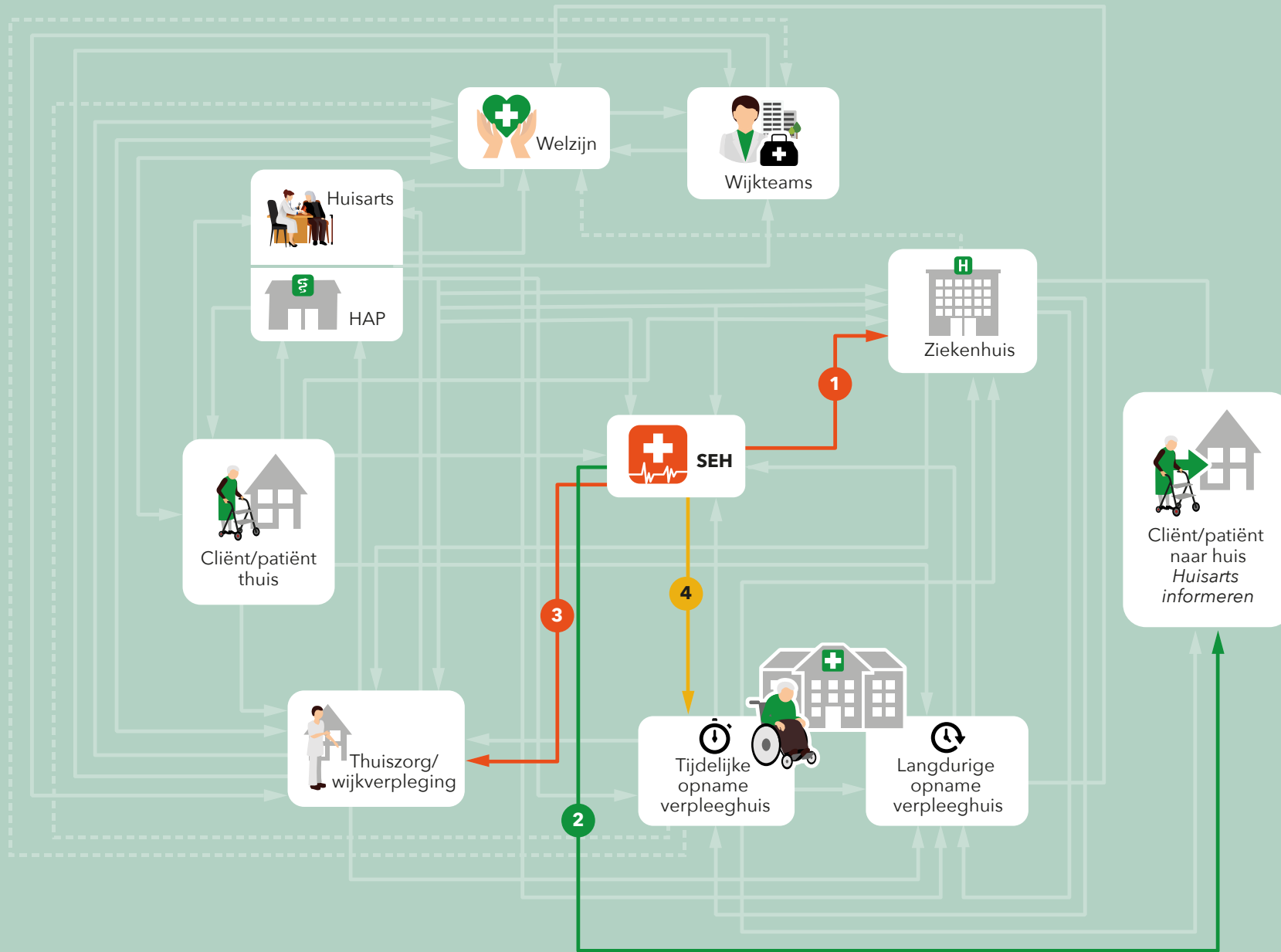
Vanuit de thuiszorg of wijkverpleging...



Vanuit de thuiszorg of wijkverpleging...

-  **1. ... naar de huisarts**
 - Lastiger te regelen ivm de krapte/het personeelstekort onder huisartsen en door krapte in de VVT.
 - ▶ MDO in de wijk.
-  **2. ... naar de HAP**
 - Er is een lange wachttijd voor reguliere vragen aan de HAP.
 - Er worden nog te vaak onduidelijke hulpvragen van de wijk aan de HAP gesteld. Deze hadden vaak in een eerder stadium bij de eigen huisarts belegd kunnen worden.
-  **3. ... naar langdurige opname verpleeghuis**
 - Wijkverpleging kan een indicatie aanvragen voor WLZ.
 - De thuiszorg biedt steeds meer VPT (volledig pakket thuis) en MPT (modulair pakket thuis) zorg. Casuïstiek complex voor de huisarts die hoofdbehandelaar blijft.
-  **4. ... naar welzijn**
 - Verwijzing naar welzijn verloopt goed, maar het verschilt wel per gebied/wijk. Over het algemeen is het contact goed tussen welzijn en wijk- of regieverpleegkundigen.
 - ▶ MDO dementie in Delfshaven
-  **5. ... naar wijkteams**
 - Lange wachttijden voor een bezoek vanuit de wijkteams.
 - De vraag is ook of alle thuiszorgmedewerkers de wijkteams weten te vinden. De afstemming moet ontwikkeld worden en is verschillend in status in de 44 Rotterdamse wijken.

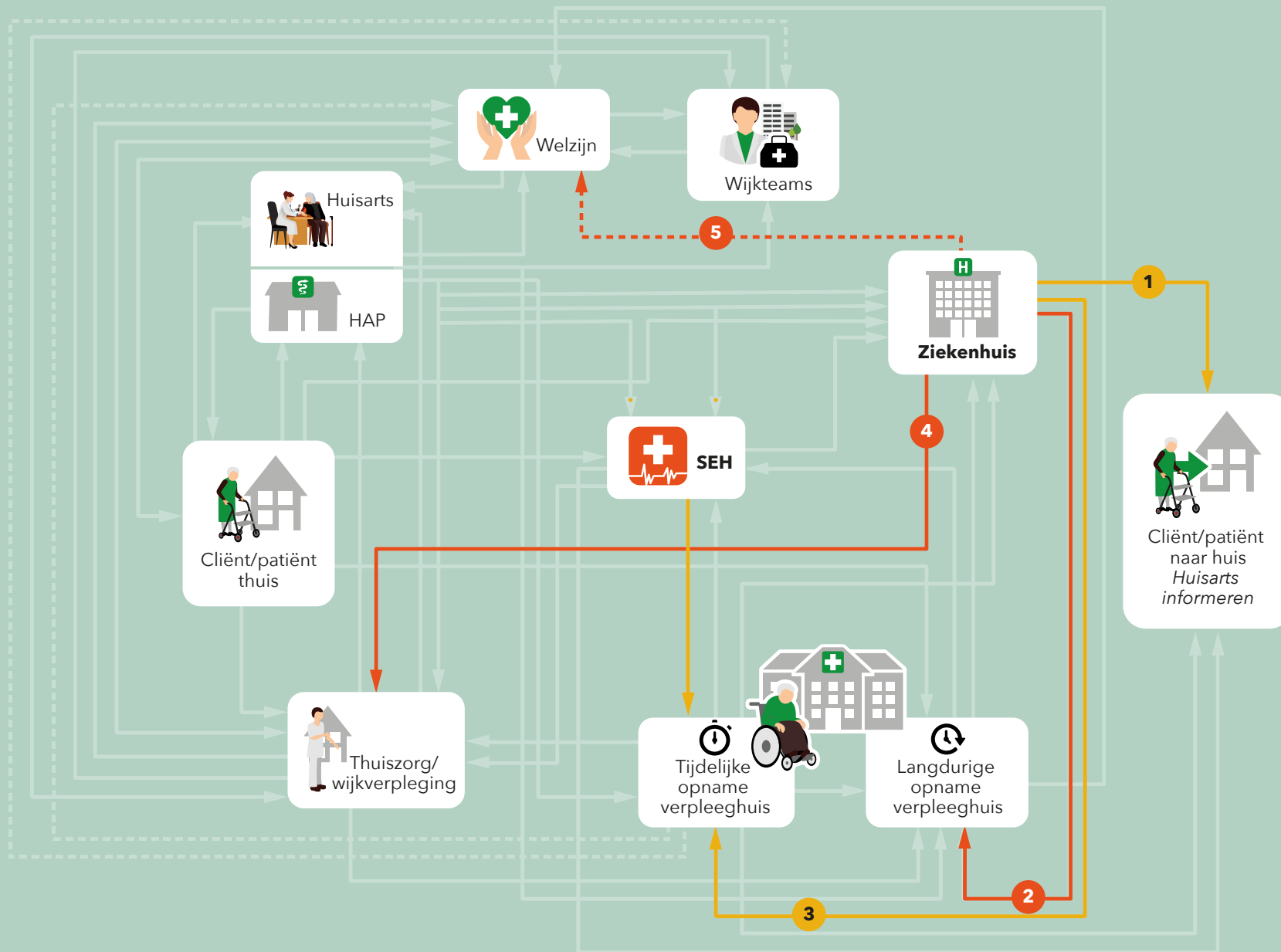
Vanuit de Spoedeisende Hulp (SEH)...



Vanuit de Spoedeisende Hulp (SEH)...

- ✘ 1. ... naar het ziekenhuis**
 - Door de capaciteit is de doorstroom naar de kliniek vertraagd of niet mogelijk. Soms is er ook sprake van onterechte opnames.
 - ▶ Fast-track: doorstroom van patiënten verbeteren in het Ikazia Ziekenhuis.
 - ▶ Patiëntenstromen ombuigen door specialismen samen naar de druk te laten kijken: doorstroom verbeteren in het Albert Schweitzer Ziekenhuis.
 - ▶ Inzet van eerste verantwoordelijke avond-/ nachtsluiting verpleegkundige (EVAN) van vrijdag t/m maandag (SFVG). De EVAN is onder andere verantwoordelijk voor het coördineren van uitplaatsingen SEH naar verpleegafdelingen in het ziekenhuis. Dit ter ontlasting van de SEH en verpleegafdeling.
 - ▶ Afdeling NOA (Nachtelijke Opname Afdeling) in verband met tijdelijke avond/nacht sluiting SEH Vlietland. Opvang is voor 'bekende patiënten' in het Vlietland.
 - ▶ Transferverpleegkundigen inzetten tijdens kantooruren: doorstroom verbeteren in het IJsselland, Franciscus en Maasstad Ziekenhuis.
- ✔ 2. ... naar de cliënt/patiënt thuis**
 - Er zijn geen belemmeringen op de lijn van SEH naar huis. De huisarts ontvangt de overdracht via zorgmail.
- ✘ 3. ... naar de thuiszorg/wijkverpleging**
 - Het acuut inzetten van wijkverpleging buiten kantoortijden is niet mogelijk voor nieuwe cliënten. De SEH heeft nog geen aanspraak op spoedzorg van Spoedzorg Rotterdam. Nu wordt de patiënt in het ziekenhuis opgenomen of moet de familie ondersteunen tot de volgende dag.
 - ▶ Momenteel wordt er bij Verwijshulp010 gewerkt aan het opzetten van een centraal coördinatiepunt voor de thuiszorg/wijkverpleging namens vijf thuiszorgaanbieders van ConForte. Als dat eenmaal staat zou de SEH mogelijk ook Verwijshulp010 kunnen bellen.
- ! 4. ... naar het verpleeghuis voor tijdelijke opname**
 - Knelpunten op het gebied van overdracht en capaciteit.
 - De doorstroom is afhankelijk van het zorgtype: Somatiek (WLZ) verloopt goed, maar PG, GGZ, psychiatrie en ELV-spoedplekken verlopen niet goed. Vaak geen spoedplekken op ELV basis direct beschikbaar. PG uitplaatsingen buiten kantoortijden net mogelijk naar ELV bedden.
 - ▶ Verwijshulp010 doorontwikkelen.
 - ▶ Pilot inzet transferverpleegkundige van Argos Zorggroep op de SEH op vrijdagavond. Pilot is afgerond. Vervolg in september 2017. Doorstroom verbeteren in Franciscus Gasthuis & Vlietland (SFVG).

Vanuit het ziekenhuis...



Vanuit het ziekenhuis...



1. ... naar de cliënt/patiënt thuis

- De medische brief is niet gereed op de dag van ontslag.
 - ▶ Mailservice/SMS-service bij dreiging vol lopen beddenhuis (IJsselland Ziekenhuis, Ikazia Ziekenhuis). Hierdoor wordt actief en kritisch gekeken naar ontslagdata, waardoor er meer ruimte in het beddenhuis komt. Wordt gezien als een risico, want vaak kunnen patiënten niet naar huis.



2. ... naar het verpleeghuis voor langdurige opname

- Verpleeghuizen voor langdurige opname liggen vol in verband met capaciteit. De statussen/classificaties bepalen de volgorde.
- De medische brief is niet gereed op de dag van ontslag.
 - ▶ **Monitoring**
Maandelijks worden er twee bestuursrapportages opgeleverd met regionale data over wachtenden en doorlooptijden.
 - ▶ De medicatieoverdracht verloopt nu goed: de patiënten krijgen bij ontslag een tasje met medicatie mee voor de eerste dagen.



3. ... naar het verpleeghuis voor tijdelijke opname

- Het aantal patiënten waarvan de medisch klaar datum al is verstreken, maar nog wachten op uitplaatsing ("wachters") is hoger dan

wenselijk. Er is onderscheid te maken tussen diverse doelgroepen wat kan komen door capaciteit en complexiteit.

- De medische brief is niet gereed op de dag van ontslag.
 - ▶ **Monitoring**
Maandelijks worden er twee bestuursrapportages opgeleverd met regionale data over wachtenden en doorlooptijden.
 - ▶ **Verwijshulp010**
Applicatie verwijshulp.nl bestemd voor verwijzers en professionals voor dagelijks inzicht in de bedden capaciteit van VVT. Bereikbaarheid in de avond tot 23:00 uur (Laurens + Aafje + VWH010). Vanuit ConForte een centraal aanmeldpunt en coördinatie voor verwijzers met een niet-medische spoedvraag.
 - ▶ **Regionale Coördinatie kortdurende zorg**
Doel van deze coördinatie is het vrijspelen van zoveel mogelijk ziekenhuis capaciteit ten tijde van de bedden crisis als gevolg van de covidpandemie. Alle patiënten met een opnamevraag voor kortdurende zorg vanuit de ziekenhuizen worden via deze coördinatie bemiddeld. Met als doel snellere doorstroom en optimaal gebruik maken van beschikbare capaciteit.
 - ▶ **Acute Zorg Afdeling (van Aafje)**
De AZA biedt opnamemogelijkheden dagelijks tussen 09.00 en 23.00 uur voor patiënten zonder cognitieve stoornissen, die een niet-medische spoedvraag hebben en die niet veilig

thuis kunnen blijven en geen opname-indicatie hebben voor het ziekenhuis. Doel is om kwetsbare patiënten zo goed en snel mogelijk naar de juiste zorginstelling) begeleiden.

- ▶ Ontwikkeling bedden spoedzorg ter overbrugging tot patiënten op de juiste plek geplaatst kunnen worden. Wordt uitgewerkt door Aafje en het Maasstad Ziekenhuis.
- ▶ **Pilot Maatwerkteam**
Snellere doorstroom van langliggers in ziekenhuizen (wachters langer dan 2 weken) en de juiste zorg op de juiste plek realiseren voor deze patiëntengroep met complexe problematiek.
- ▶ **Verbeteren Transmurale Overdracht**
Continuïteit van de zorg voor de patiënt verbeteren door zorg te dragen voor een complete, correcte en tijdige overdracht. Het betreft medische, medicatie- en verpleegkundige gegevens, maar ook gegevens over infectieziekten/BRMO en ACP. Het gaat hierbij om de transmurale overdracht tussen ziekenhuizen onderling en naar de VVT en de huisartsen.
- ▶ **Onderzoeken Regionale STIM**
Het onderzoeken van de mogelijkheden voor een regionale en meer uniforme inrichting van de (S)TIMprocessen in de regio, met als doel incidenten met betrekking tot de overdracht inzichtelijk te krijgen en de transmurale overdracht te verbeteren.

Vanuit het ziekenhuis...

▶ *VIPP InZicht*

Doel is om het bestaande overdrachtsproces te verbeteren en beter te faciliteren zodat (verpleegkundigen in de) ziekenhuizen eenvoudig de gegevens van een patiënt digitaal, gestructureerd, gestandaardiseerd, beveiligd en met toestemming van de patiënt over kunnen dragen aan (verpleegkundigen in de) organisaties die de zorg overnemen.

- ▶ Ontwikkeling buurtzorgpensions, zorgpensions en herstelhotels.

▶ *Monitoring*

Maandelijks worden er twee bestuursrapportages opgeleverd met regionale data over wachtenden en doorlooptijden.

▶ *SRZ*

Programma verbeteren transmurale overdracht

- ▶ Momenteel wordt er bij Verwijshulp010 gewerkt aan het opzetten van een centraal coördinatiepunt voor de thuiszorg/wijkverpleging namens vijf thuiszorgaanbieders van Conforte.

- ▶ Gezamenlijk acuut thuiszorgteam voor niet-geplande zorg (spoedzorg Rotterdam)
- ▶ Verwijshulp010 voor thuiszorg in ontwikkeling.



4. ... naar de thuiszorg/wijkverpleging

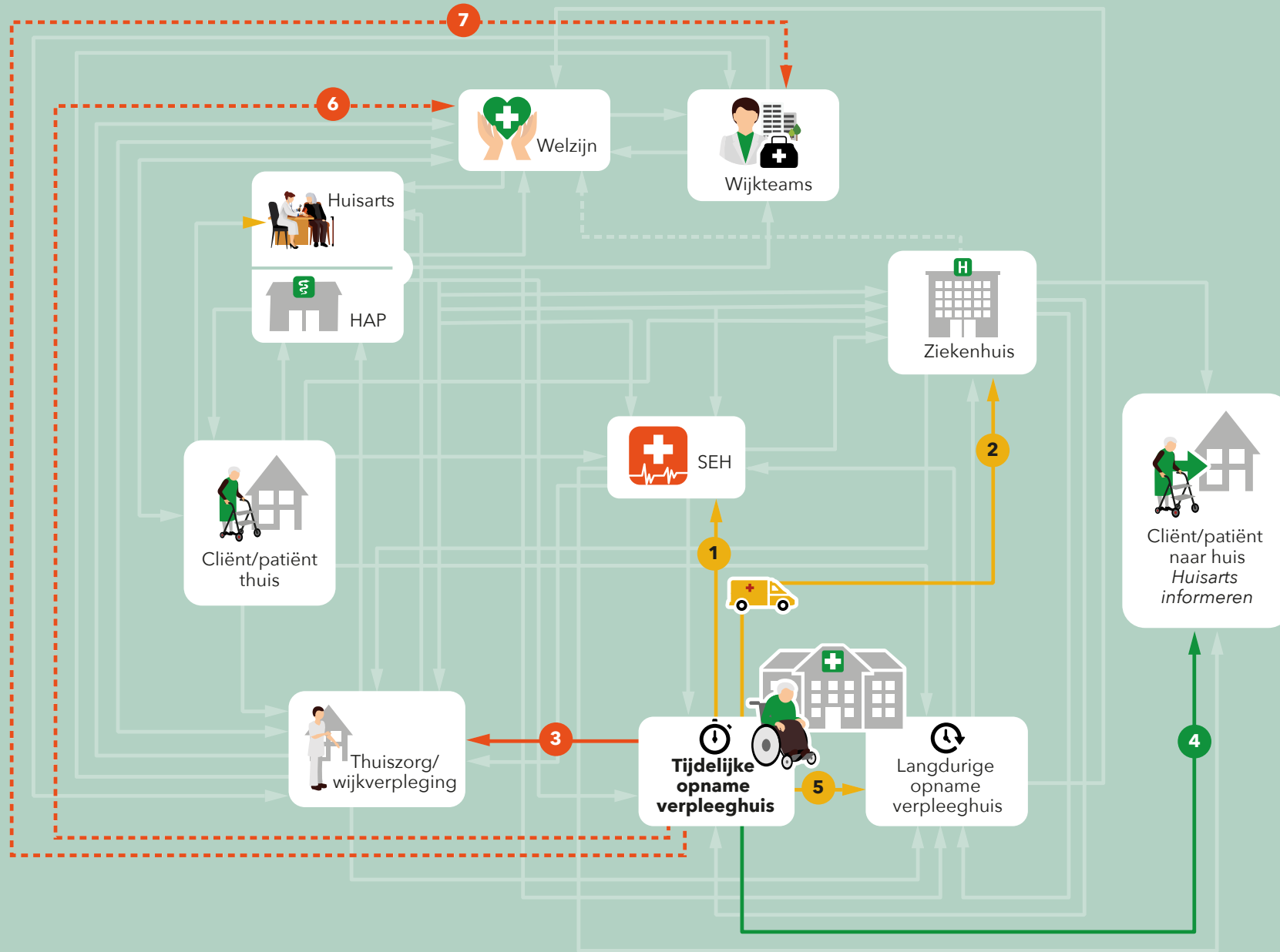
- Capaciteitsprobleem in de thuiszorg. Er moeten meer zorgaanbieders worden gebeld om de (zowel de complexe als niet complexe) zorg te regelen. Doordat de gecontracteerde aanbieders ook vol zitten zijn er nog veel niet-gecontracteerde aanbieders actief.
- ▶ eOverdracht tussen ziekenhuizen en VVT heeft nog niet het resultaat dat de overdracht nu beter gaat. Er loopt daarnaast ook een project vanuit de SRZ om de overdracht te verbeteren op kwaliteit, volledigheid en tijdigheid. Dit is nog niet geïmplementeerd en behelst in beginsel een deel van de verpleegkundige overdracht. eOverdracht gaat alleen over de verpleegkundige overdracht.



5. ... naar welzijn

- Deze lijn mist nog. Er is grote behoefte aan een overdracht naar Welzijn bij het naar huis gaan van een bewoner.
- ▶ Welzijn op recept wordt onderzocht als optie.

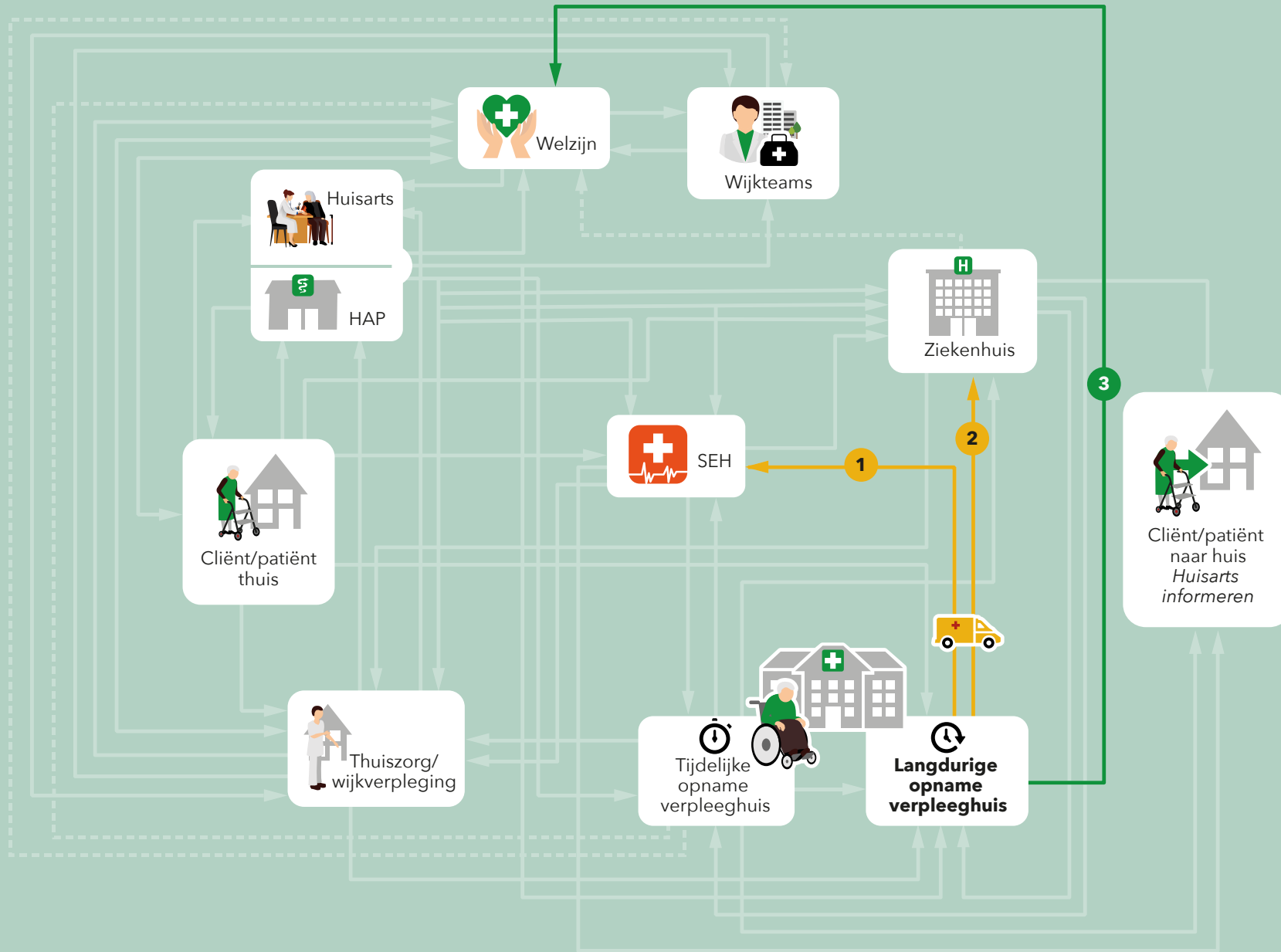
Vanuit tijdelijke opname in het verpleeghuis...



Vanuit tijdelijke opname in het verpleeghuis...

-  **1. ... naar de SEH**
 - Een knelpunt is de overdracht van gegevens. Er worden stappen gezet met TIM-meldingen.
 - ▶ InZicht. VTO/TIM.
-  **2. ... naar het ziekenhuis**
 - Een knelpunt is de overdracht van gegevens en het incident melden.
 - ▶ InZicht. VTO/TIM.
-  **3. ... naar de thuiszorg/wijkverpleging**
 - Capaciteitsprobleem en versnippering in de thuiszorg.
 - Overdracht gegevens
 - ▶ Verwijshulp010 voor thuiszorg in ontwikkeling.
 - ▶ VTO/TIM
-  **4. ... naar de cliënt/patiënt thuis**
 - Geen problemen in de doorstroom binnen de zorg, mogelijk wel qua huisvesting.
 - E-overdracht werkt goed en is snel gereed.
-  **5. ... naar het verpleeghuis voor langdurige opname**
 - Capaciteitsprobleem in het verpleeghuis voor langdurige zorg. Wachtenden voor alle WLZ producten met name op PG plekken en somatiek: met name CVA.
-  **6. ... naar welzijn**
 - Deze lijn mist nog. Er is grote behoefte aan een overdracht naar Welzijn bij het naar huis gaan van een bewoner.
-  **7. ... naar het wijkteam**
 - Deze lijn mist nog. Er is grote behoefte aan een overdracht naar Welzijn bij het naar huis gaan van een bewoner.

Vanuit langdurige opname in het verpleeghuis...



Vanuit langdurige opname in het verpleeghuis...



1. ... naar de SEH

- Een knelpunt is de overdracht van gegevens en incidenten melden.
 - ▶ InZicht. VTO/TIM.



2. ... naar het ziekenhuis

- Een knelpunt is de overdracht van gegevens. Wat goed gaat zijn de TIM-meldingen
 - ▶ InZicht. VTO/TIM.





3. ... naar welzijn

- Verpleeghuizen voor langdurige opname hebben een eigen interne dagbesteding. Soms bestaat er samenwerking met een externe welzijns partij.
 - ▶ Samen met 1 VVT-aanbieder wordt per gebied een Mantelzorgcafé opgezet samen met een welzijns partij.

Vanuit welzijn...

-  **1. ... naar de huisarts**
 - Welzijn zou een sterkere signalerende rol kunnen hebben. Er zijn verschillende overlegtafels waarbij o.a. samenwerking is met de huisartsen.
-  **2. ... naar de cliënt/patiënt thuis**
 - Welzijn bezoekt 1x per 2 jaar alle 75+'ers thuis. De gecontracteerde welzijns partij voert deze bezoeken uit.
 - activeren mantelzorger/cliënt
-  **3. ... naar de wijkteams**
 - Buurtcoaches hebben wekelijks overleg met wijkteams. De lijntjes zijn kort, maar de verwijzing duurt nog steeds lang.
-  **4. ... naar de thuiszorg/wijkverpleging**
 - Welzijn zou een sterkere signalerende rol kunnen hebben.
 - Komt niet vaak voor, maar als het voorkomt dan verloopt het snel.

Vanuit het wijkteam...

-  **5. ... naar welzijn**
 - Zorgt wordt regelmatig afgeschaald naar welzijn.
-  **6. ... naar de wijkverpleging/ thuiszorg**
 - Wijkteams kunnen een aanvraag doen voor de inzet van wijkverpleging.



Betrokken stakeholders bij de herijking namens de VVT organisaties



Stichting Samenwerkende Rijnmond Ziekenhuizen **SRZ**

Betrokken stakeholders bij de herijking namens de ziekenhuizen



Betrokken stakeholder bij de herijking namens welzijn



Overig

