

Publieke informatie positief beoordeelde snelle toets

Titel transformatieplan	Herontwerp in- en doorstroom keten kwetsbare ouderen in Waardenland
TFP-nummer	TFP.000283
Omschrijving / korte samenvatting <i>(Geef ook aan waarom congruent handelen noodzakelijk is)</i>	De keten van kwetsbare ouderen gedragen herontwerpen door instroom te verminderen en uit te stellen en doorstroom te bevorderen.
Verwachte impact <i>(geef kort aan welke impact er verwacht wordt)</i>	<p>Deze transformatie van instroom heeft impact op:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Betere begeleiding in de thuissituatie door samenwerking van paramedi, apotheek, SO, sociaal domein draagt bij aan gezond langer thuis wonen (15%). • Sneller kunnen toeleiden vanuit Drechtdokters en HenZ naar passende ondersteuning in de wijk door sociaal domein kan naar schatting 10% besparen en leidt tot minder huisartsenbezoeken. <p>Verlagen van instroom in de keten door slimmere samenwerking van eerste- en tweedelijns met sociaal domein en zo meer in te zetten op welbevinden en welzijn (20%); dit heeft gevolgen voor de hele keten: WT 30 tot 40% winst en Albert Schweitzer en Beatrix ziekenhuis 10% minder foute bedden.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verminderen van thuiszorg door benutten van virtuele thuiszorg 4 uur per maand per cliënt en aanname van 20% meer cliënten in regio Waardenland. • Advance Care Planning leidt tot minder overbehandeling van kwetsbare ouderen en minder SEH en ziekenhuisopnamen in Albert Schweitzer en Beatrix ziekenhuis. • Betere triage leidt tot meer passende instroom en afbuiging van instroom in het Albert Schweitzer en Beatrix ziekenhuis. • De capaciteit binnen de 1^e lijns zorg wordt beter benut door taakdifferentiatie en taakdelegatie, oa Drechtdokters en HenZ met welzijn, paramedi en apotheek. • De capaciteit binnen de thuiszorg wordt beter benut door geen enkelvoudige behandelingen te doen, zo kunnen klittenband zwachtels leiden tot besparingen van 245 euro per patiënt. <p>De transformatie van doorstroom heeft impact op:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kwetsbare ouderen in Waardenland verblijven niet langer dan nodig in het ziekenhuis en stromen sneller door naar de juiste zorg en ondersteuning. • Dit vermindert de kans op complicaties. • Dit verhoogt de kansen op functiebehoud. • Dit vermindert de kans op heropname. • Verminderde belasting bij huisarts(en praktijk) van HenZ en Drechtzorg om zorg te organiseren voor kwetsbare ouderen (van 5 uur bellen voor verwijzing naar 1 uur).

	<ul style="list-style-type: none"> • Snellere toewijzing van bedden bij verwijspunten 078 en RCP en tijdsbesparing triage (nu ongeveer 15 handelingsuren per patiënt terugbrengen naar 5 handelings-uren). • Verminderen aantal verkeerde bed dagen in het Albert Schweitzer en Beatrix ziekenhuis, inclusief SEH (van 11% naar 5%). • Verlagen percentage verkeerde instroom bij verwijspunt 078 en RCP (van 20% naar 10%). • Voorkomen dubbele triage in de keten door verwijspunt 078 en RCP en SO's in de eerste lijn (van 2X kosten naar 1X kosten triage). • Verlagen percentage verkeerde ELV en GRZ-bezetting (nu hoog niet duidelijk hoe hoog dit percentage is, toe naar minder). • Snellere inzet van thuiszorg doortransferbureaus Albert Schweitzer en Beatrix ziekenhuis en huisartsen bij HenZ en Drechtdokters.
Betrokken partijen	Stichting Drechtzorg, Gemeente Molenlanden, Gemeente Dordrecht, DrechtDokters Care BV, MEE Vivenz, Coöperatie Fysiotherapie Dordrecht en Omstreken UA, Apotheek Hoogland BV
Coördinerend zorgverzekeraar	VGZ
Regio / schaal	Regio Waardenland
Looptijd transformatie	2024-2026
Belangrijkste doelen / afspraken	Het zorggebruik in de Zorgverzekeringswet. Regionale en/of landelijke herverdelingsvraagstukken (profielkeuzes). De inzet van personeel. De omvang van zorgvastgoed (in relatie tot de omvang van de zorgaanbieder).
Thema('s)	Passende zorg Regionale samenwerking algemeen Concentratie en spreiding Versterking eerstelijnszorg Arbeidsmarkt en ontzorgen professionals
Sector(en)	Gemeenten, Huisartsen, Overig (niet binnen ZVW) Apotheek
Contactpersoon namens indieners (naam, organisatie, e-mailadres)	Ines Pruijt, Stichting Drechtzorg, i.pruijt@drechtzorg.nl