

Versie 23 maart 2020



Instructie zorg afbouwen

Document voor Land van Horne, Proteion en De Zorggroep

Het aantal Corona-besmettingen of verdenkingen van Corona-besmetting neemt snel toe. Deze instructie heeft als doel om het beschikbare zorgpersoneel zo veel als mogelijk beschikbaar te maken en te houden. Om spreidings- en besmettingsgevaar te verkleinen gaan we de zorgmomenten minimaliseren tot **medisch noodzakelijke zorg**.

De instructie is niet vrijblijvend, we voeren een aantal zorgtaken niet meer uit in de thuiszorg.

De nieuwe en de huidige zorgvragen verdelen we in een aantal categorieën.

Uitgangspunt hierin is dat je samen met je team hierin de juiste keuzes maakt; deze instructie is ter ondersteuning hierin. Indien een actie als gevolg heeft dat er geen zorgmedewerker meer langs komt, dan wordt de zorg definitief gestopt of is evaluatie tussen de (wijk)verpleegkundige en de cliënt noodzakelijk. Rapporteer ten alle tijden wat het besluit is geweest.

Categorie 1

Deze cliënten ontvangen geen noodzakelijke zorg en kunnen langere tijd zonder deze zorg. De cliënt informeren en instrueren is voldoende. Er zijn geen, nauwelijks risico's voor deze cliënt door deze zorg niet meer te leveren.

Categorie 2

Dit betreft zorg die niet zomaar gestopt kan worden. Door de zorg op een andere wijze te organiseren, kan de cliënt langere tijd zonder zorg of met minder zorg toe van het eigen wijkteam.

Als dit voor deze cliënten betekent dat er geen zorgmedewerker meer langs komt, dan is wekelijks evaluatie tussen de (wijk)verpleegkundige en de cliënt noodzakelijk. Afhankelijk van de situatie heeft de voorkeur dit telefonisch/met beeldbellen te doen, anders ga je fysiek langs bij de cliënt. De evaluatie rapporteer je.

Categorie 3

Dit betreft medisch noodzakelijk zorg die niet gestopt kan worden.

Algemene opmerkingen t.a.v. dit document

- Palliatieve terminale zorg blijven we als zorgorganisaties leveren conform de beschreven categorieën. Als dit niet afdoende is wordt verwezen naar Hospices. De inzet van zorgprofessionals in de nacht wordt indien noodzakelijk gestopt om deze zorgprofessionals elders in te kunnen zetten. Hiervoor in de plaats worden dan vrijwilligers of niet zorg-medewerkers ingezet.

Versie 23 maart 2020

Categorie 1 zorgvragen

Deze cliënten ontvangen geen noodzakelijke zorg en kunnen langere tijd zonder deze zorg. De cliënt informeren en instrueren is voldoende. Er zijn geen, nauwelijks risico's voor deze cliënt door deze zorg niet meer te leveren.

Doel: zorgmomenten (tijdelijk) stoppen en overdragen aan cliënt zelf of mantelzorger.

Categorie 1 = stoppen	
Type zorgvraag	Actie
Douchen ➤ Cliënt heeft verder geen ondersteuning nodig ➤ Kan zichzelf aan de wasbak wassen	➤ Deze dienstverlening stopt per direct ➤ Informeer de cliënt dat deze voor een onbepaalde periode deze zorg niet ontvangt en dat rapporteer je in het ECD ➤ Instrueer de cliënt dat hij bij verandering van zorgvraag, contact opneemt met het wijkteam en/of KCC bij Proteion/ Zorgbemiddeling bij de Zorggroep/CSD bij Land van Horne
Maaltijden bereiden	➤ Deze dienstverlening stopt per direct ➤ Inzetten mantelzorg ➤ Attendeer mantelzorg op alternatieve inzet
Oogdruppels ter bevochtiging van het oog (bijvoorbeeld duratears)	➤ In overleg met huisarts stoppen tenzij huisarts anders bepaalt ➤ Cliënt zelf druppelbril laten aanschaffen via Medipoint/Medicura, zo nodig instructie regelen
Preventieve huisbezoeken	➤ Stop
Reeds geplande huisbezoeken bij cliënten	➤ Kritisch beoordelen ➤ Afschalen tot noodzakelijke inzet en / of stopzetten indien niet mogelijk dan voorkeur telefonisch

Versie 23 maart 2020

Categorie 2 zorgvragen

Dit betreft zorg die niet zomaar gestopt kan worden. Door de zorg op een andere wijze te organiseren, kan de cliënt langere tijd zonder zorg of met minder zorg toe van het eigen wijkteam.

Als dit voor deze cliënten betekent dat er geen zorgmedewerker meer langs komt, dan is wekelijkse evaluatie tussen de (wijk)verpleegkundige en de cliënt noodzakelijk. Afhankelijk van de situatie heeft de voorkeur dit telefonisch/via beeldbellen te doen, anders ga je fysiek langs bij de cliënt. De evaluatie rapporteer je.

Doel: zorgmomenten afbouwen en zoveel mogelijk samenvoegen en overdragen aan de cliënt zelf of mantelzorg.

Categorie 2 = in andere vorm zorg leveren	
Type zorgvraag	Actie
Persoonlijke verzorging	<ul style="list-style-type: none"> ➤ De zorginzet wordt afgebouwd tot het uiterst noodzakelijk ➤ Alles wordt uit de kast gehaald om zorg tot het minimale te beperken. Denk aan inzet: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Swash ➤ Werkverdeling zo nodig afstemmen met mantelzorg
Medicatie controle	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Kan het op andere manieren, zoals: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Mantelzorg inzetten ➤ (beeld)bellen
Steunkousen	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Noodzaak van de handeling beoordelen <ul style="list-style-type: none"> ➤ i.o.m. huisarts (tijdelijk) stoppen ➤ Daar waar nog niet gedaan/geprobeerd client instrueren om dit zelf te doen ➤ Kijk naar mogelijkheden inzet mantelzorg om inzet zorgprofessional te beperken
Zorg die met 2 personen geleverd wordt	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Inzetten mantelzorg als 2^e persoon (ook voor categorie 3). Als er geen mantelzorg is overleg met collega over inzet hulpmiddel
Katheterzak wisselen	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Aanleren aan derden ➤ Anders frequentie omlaag ➤ En nachtzak 24 uur per dag gebruiken
Vitamine B12 injectie	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Overleg met huisarts de noodzaak, stop of uitstel ➤ Spreek duidelijke nieuwe datum af met huisarts voor een volgende evaluatie moment
Dagcurve	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Frequentie omlaag en/of tijdelijk stopzetten i.o.m. poh/ huisarts/ diabetesverpleegkundige

Versie 23 maart 2020

Categorie 3 zorgvragen

Dit betreft medisch noodzakelijk zorg die niet gestopt kan worden.

Doel: deze zorgmomenten afbouwen, zoveel mogelijk samenvoegen en overdragen aan de cliënt zelf of mantelzorg. Let op! In principe zijn verpleegtechnische handelingen over te dragen aan de cliënt, mantelzorg of derden.

Categorie 3 = frequentie omlaag	
Type zorgvraag	Actie
Alle verpleegtechnische handelingen (denk aan wondzorg, medicatie toedienen, stomazorg, injecteren insuline) beoordelen op medisch noodzakelijk	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Indien medisch noodzakelijk: beoordeel of de verpleegtechnische handeling aan te leren is aan cliënt zelf of mantelzorg. ➤ Mantelzorg instrueren/aanleren. Eventueel assistentie via beeldbellen. ➤ Als dit niet kan: professionele zorg inzetten.