

Regionale aanpak voor kwetsbare patiënten

Doelstelling:

De aanpak is gericht op het organiseren van bedden capaciteit om kwetsbare mensen uit de thuissituatie, (kleinschalige) woonvoorzieningen of het ziekenhuis een alternatief te kunnen bieden als opname in het ziekenhuis door de patiënt niet (langer) gewenst is, of waar dit medisch niet zinvol wordt geacht. Op de locaties waar deze capaciteit wordt gerealiseerd wordt cohortverpleging toegepast door patiënten te clusteren: COVID+; COVID-; laag complexe zorg; hoog complexe zorg; palliatief. Deze aanpak heeft als doel:

- De druk op de thuiszorg te verlichten, de veiligheid van thuiszorgmedewerker en mantelzorgers te waarborgen en efficiënt met de schaarste aan thuiszorgpersoneel, huisartsen en persoonlijke beschermingsmiddelen om te gaan;
- De druk op ziekenhuiscapaciteit (IC) te verlichten in regio's waar deze schaars is door

De regionale aanpak ziet op Advanced Care Planning, het realiseren van (tijdelijke) locaties voor het bieden van cohortverpleging en één coördinatiepunt voor triage en toeleiding van kwetsbare ouderen naar de juiste plek.

Wie doet wat?

VVT in samenwerking met ziekenhuizen en huisartsen:

- Realiseren van één coördinatiepunt in de regio voor triage en doorgeleiding van kwetsbare patiënten naar de juiste plek. Het coördinatiepunt:
 - Beschikt over actuele informatie over de beschikbare en bezette bedden capaciteit onderverdeeld naar Cohort (laag complex/hoog complex/palliatief/COVID+/COVID- en naar doelgroep, bijv. PG, GGZ, GHZ);
 - Kan deze informatie realtime (of minimaal 2x per dag) beschikbaar stellen aan het ROAZ;
 - Beschikt over de juiste deskundigheid voor de triage van patiënten naar de juiste plek, i.e. beschikbaarheid van SO.
- Een beeld van de vraagontwikkeling in de regio op basis van scenario's van het RIVM.
- Een helder aanspreekpunt (met mandaat) in de regio voor de **5.1.2e** zorgverzekeraars en in het ROAZ.
- Goede afspraken over de inzet van personeel op tijdelijke zorglocaties.
- Goede afspraken over de cohorten die nodig zijn.

Huisartsen (of hun POH):

- Zorgen voor een **actueel beeld** van de situatie van kwetsbare ouderen en hun mantelzorgers. Klachten die kunnen wijzen op COVID-19 besmetting worden uitgevraagd en ouderen worden aangespoord contact op te nemen als zich dergelijke klachten voordoen. De huisarts **informeert de patiënt** over de behandelmogelijkheden en risico's bij een eventuele COVID-19 besmetting en bespreekt **de wensen van de patiënt** ten aanzien van behandeling in het ziekenhuis.

De **5.1.2e**

- Ziet erop toe dat de VVT, ziekenhuizen en huisartsen regionaal samenwerken aan een gezamenlijke aanpak voor kwetsbare patiënten, alle aanbieders in de regio zijn aangesloten en er sprake is van een duidelijk aanspreekpunt in de regio met mandaat voor ROAZ, **5.1.2e** en zorgverzekeraar(s);
- Waar nodig en behulpzaam het initiatief nemen tot het opzetten van een RONAZ (Noord Brabant);
- Ziet erop toe (en ondersteunt waar nodig) dat de regio's de opgave in kaart brengen en deze matchen met het beschikbare aanbod;
- Ondersteunt de regio's met passende locaties voor cohortverpleging;

- Ziet erop toe dat in iedere regio één coördinatiepunt is gerealiseerd voor triage en toeleiding naar de juiste plek dat voldoet aan de voorwaarden ten aanzien van informatievoorziening (inzicht vraag en aanbod naar omvang en aard en uitwisseling met LCPS) en triage;
- Fungeert als schakel tussen de regio en het ROAZ voor voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen, apparatuur, ondersteuning en bovenregionale verdeling van patiënten;
- Spreekt regio's aan waar de beschreven aanpak niet voortvarend wordt gerealiseerd en escaleert waar nodig naar de voorzitter van de veiligheidsregio (Aanwijzing)

Het ROAZ:

- Draagt zorg voor genoeg persoonlijke beschermingsmiddelen, apparatuur en ondersteuning van de regio.
- Zorgt voor informatie voor haar werkgebied over beschikbare en bezette bedden capaciteit en de op basis van RIVM scenario's te verwachte behoefte en deelt die met LCSP.

Zorgverzekeraars:

- Financieren de (tijdelijke) zorglocaties, de coördinatiepunten en de geleverde zorg.

Het LSCP:

- Organiseert overzicht over (knelpunten) van vraag en aanbod en organiseert zo nodig boven regionale verplaatsingen.