



Inspirerende 'parels' uit de Lokale Werkgroepen van MOVIT

In Zuid-Holland Noord zijn op dit moment 25 multidisciplinaire werkgroepen bezig om de medische zorg in 'hun' verzorgingshuis te verbeteren. Dit met ondersteuning van MOVIT.

MOVIT is een project in het kader van het Nationaal Programma Ouderenzorg (NPO). Doel is om de medische zorg in de verzorgingshuizen van Zuid-Holland Noord te verbeteren. Van de 43 verzorgingshuizen in de regio doen er 42 huizen mee aan MOVIT. De motor in MOVIT wordt gevormd door Lokale Werkgroepen waaraan de meest voorkomende zorgverleners in de verzorgingshuizen deelnemen. Dit zijn onder andere verzorgenden en zorg-/teammanagers, huisartsen, apothekers

en specialisten ouderengeneeskunde. De Lokale Werkgroep (LWG) bepaalt zelf per verzorgingshuis wat de meest veelbelovende kans is om de medische zorg voor hun bewoners te verbeteren en ze maakt een plan hoe dit te realiseren. MOVIT ondersteunt dit proces door de groepen bij elkaar te brengen en te ondersteunen. Deze ondersteuning loopt uiteen van het vinden van financiering tot en met het aanbieden van scholingen gericht op de meest voorkomende verbeterdoelen. Aan iedere groep koppelt MOVIT een kaderhuisarts Ouderengeneeskunde als inhoudsdeskundige en procesbegeleider.

De eerste werkgroepen zijn gestart in het voorjaar van 2011 en de laatste zullen dit doen voor 1 juli 2012. Binnen de werkgroepen liggen nu al allerlei 'parels' van nieuwe zorgverbeteringen verborgen. Deze willen

we laten zien als illustratie van wat er bereikt wordt en als inspiratiebron voor anderen.

Uit de notulen van de Lokale Werkgroepen en na een korte rondgang langs de kaderhuisartsen hebben we al een rijke oogst boven water gehaald. Uit ieder deelnemend huis valt wel iets te melden. Toch zullen we er nu maar een klein aantal beschrijven. Dit om de concentratie van de lezer niet te veel op de proef te stellen en om de nieuwsgierigheid te prikkelen naar de berichten die we vanaf nu regelmatig zullen sturen.

In dit bulletin:

Communicatie in Roomburgh
Taakverdeling in de Robijnhof
Ontwikkelingen in Emmaus

De 'parels' zijn slechts kort beschreven om uw nieuwsgierigheid te prikkelen. Bij behoefte aan meer informatie over de beschreven 'parels', kunt u dit via het MOVIT-team ontvangen. Op regelmatige basis zullen we vanuit MOVIT de resultaten uit de Lokale Werkgroepen verspreiden.

Bent u zelf trots op de parel uit uw werkgroep? Laat dit a.u.b. aan ons weten.

Contact via Claudia de Waard, projectmanager MOVIT: c.dewaard@rbgzhn.nl



De apotheek gevestigd in het complex van woonzorgcentrum Roomburgh



Communicatie in verzorgingshuis Roomburgh

In Roomburgh (Leiden) bestaat al langere tijd een nauwe samenwerking tussen het huis, de huisartsen en apotheek, mede doordat ze allen gehuisvest zijn in hetzelfde complex. Ook bestaat er een goed contact met de specialist ouderengeneeskunde. Toch bleek bij een van de eerste bijeenkomsten van de Lokale Werkgroep, toen huisarts Wim Lely, apotheekster Karin Derks, specialist ouderengeneeskunde Renee Haas, teamleidster, Hannie Kouwenhoven en verzorgende Jeanet Zonneveld samen aan tafel zaten, dat de communicatie rond de geneesmiddelloogstiek beter kon.

Naast concrete afspraken over receptenverkeer en geneesmiddellaflevering om de efficiëntie en de veiligheid te verhogen, werd bedacht dat het contact tussen de verzorgenden in het huis en de assistentes in de apotheek prettiger zou lopen, als ze elkaar beter kenden. Onbekend maakt tenslotte onbemind. *De gekozen oplossing, een keer koffiedrinken door de verzorgenden bij de assistentes in de apotheek, leverde meer begrip en een persoonlijker communicatie op, over de telefoon, juist op de momenten dat er problemen op te lossen zijn.*

Taakverdeling in de Robijnhof

In de Robijnhof (Libertas Leiden) bestaat de Lokale Werkgroep uit de huisartsen Just Eekhof, Ferdinand Oppenhuizen, Angelique Meskers en Roel Zaaijer; de specialist ouderengeneeskunde Marcel Knop; de apotheker Roelof Kok en de teamleider zorgcentrum Erik van der Mark.

Naast een aantal zeer waardevolle verbeteringen op het gebied van de inhoud van de medische zorg hebben ze ook zeer belangrijke organisatorische afspraken gemaakt.

Eén ervan is dat ieder van de genoemde huisartsen geplande visites op een eigen vaste dag in de week doet.

Bewoners en verzorgenden zijn hiervan op de hoogte gebracht zodat niet-spoed eisende hulpvragen voor die dag 'opgespaard' worden en niet tot onnodige contacten tussendoor leiden. *Aangezien ze dus op vier vaste weekdays in huis zijn, hebben de huisartsen onderling afgesproken dat ze de spoedvragen van elkaars patiënten beoordelen op het moment dat ze er toch zijn.*

Dit geeft een verbetering van de doelmatigheid voor de huisartsen, verzorgenden krijgen sneller feedback bij onzekerheid over of iets wel of niet spoedeisend is en bewoners krijgen zo snel mogelijk zorg op maat.

Verslag van de kaderhuisarts in Emmaus

De eerste bijeenkomst van de Lokale Werkgroep Emmaus (WIJdeZorg) in Zoeterwoude vond in november 2011 plaats. Tijdens deze bijeenkomst stond de vraag centraal: wat is de bedoeling? Hoewel alle leden al een eigen mening hadden bracht het vertonen van een voorlichtingsfilm richting in het gesprek. Er kwamen enkele grieven op tafel, waarbij de kaderhuisarts af en toe bemiddelend optrad. "Zo leek de eerste bespreking vooral een spui- uurtje". Toch was er ruim voldoende motivatie en enthousiasme om de zorg in het huis te verbeteren en te komen tot een betere en prettige samenwerking. Als eerste verbeterdoel heeft de werkgroep het organiseren van een gezamenlijk MDO (multidisciplinair overleg) benoemd.

Nu zo'n vijf maanden na aanvang trekt de kaderhuisarts zich terug als vaste begeleider. "De werkgroep laat blijken dat ze dit wel wat snel vindt. Het is een goed moment om het bereikte te evalueren. De ontwikkelingen zijn zeer snel en enthousiast opgepakt. De doelstellingen van de werkgroep, zoals in de eerste bespreking geformuleerd, zijn al bereikt: een betere informatievoorziening en communicatie en het gezamenlijk MDO met polyfarmaciebespreking door huisarts en apotheker. Er bestaat een prettige open communicatie, die de samenwerking bevordert. Er zijn werkafspraken gemaakt naar ieders tevredenheid en men houdt zich hier ook aan. Iedereen is gemotiveerd en enthousiast om de zorg in het verzorgingshuis aan te pakken."

De algemene behoefte is er om de werkgroep te handhaven voor minimaal twee tot vier keer per jaar. Welke projecten worden nog opgepakt? Diverse onderwerpen zijn genoemd om mee aan de slag te gaan, zoals urineweginfecties, vitamine D deficiëntie en calcium inname. Maar de meeste stemmen gaan op om wondzorg als eerste aan te pakken. Er is een wondverpleegkundige uitgenodigd hierover te praten en de werkgroep maakt gebruik van de MOVIT-nascholing over dit thema.

Deelnemers: Paula van Bergen en Kristof Mikulski (huisartsen), Annemieke Koolhaas-Verburg (apotheker), Nicole Versluis (zorgmanager), Jurjen Bade (Specialist Ouderengeneeskunde) en Shanti van Maurik-Brandon (kaderhuisarts MOVIT).