



Axioncontinu



ST ANTONIUS

Diakonessenhuis



UMC Utrecht



---

# Convenant Transmurale Zorg Kwetsbare Ouderen Utrecht

De ketenpartners:

**AxionContinu**, gevestigd aan de Beneluxlaan 922, 3526 KJ in Utrecht, rechtsgeldig vertegenwoordigd door *mevr. Thewessen, bestuurder*

en

**Apothekervereniging Midden-Nederland**, gevestigd aan de Fultonbaan 22, 3439 NE, te Nieuwegein, voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door *mevr. L. Samuels Brusse, voorzitter*

en

**Buurtzorg Nederland**, gevestigd aan de Pastoor Ossestraat 61, 7600 AB te Almelo, voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door *dhr. J. de Blok, directeur*

en

**Stichting Careyn**, gevestigd aan de s' Gravenlandseweg 290, 3125BK te Schiedam, namens de raad van bestuur voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door *dhr. R. van Dam, voorzitter van de raad van bestuur*.

en

**Coöperatie Zorg Nu**, gevestigd aan de Atoomweg 50, 3542AB te Utrecht, voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door *dhr. M. Pon, voorzitter Coöperatie Zorg Nu*

en

**St. Antonius ziekenhuis**, gevestigd aan de Soestwetering 1, 3543 AZ te Utrecht, namens de directie voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door *mevr. M. van der Lans, manager Zorg en Bedrijfsvoering, Zorgeenheid Geneeskunde*.

en

**Diakonessenhuis**, gevestigd aan de Bosboomstraat 1, 3582 KE te Utrecht, namens de directie voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door *dhr. M. Wiesenekker, lid Raad van Bestuur*

en

**Huisartsen Utrecht Stad** gevestigd aan de Arthur van Schendelstraat 600, 3511 MJ te Utrecht, namens de directie voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door *mevr. C. de Kok, medisch directeur*

en

**UMC Utrecht**, gevestigd aan de Heidelberglaan 100, 3584 CX te Utrecht, namens de directie voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door *mevr. M. van Velthuisen-Lormans, lid Raad van Bestuur*

### **In samenwerking met:**

**Netwerk Utrecht Zorg voor Ouderen, NUZO**, Julius Centrum, UMC Utrecht, gevestigd Universiteitsweg 100, 3584 CG, te Utrecht, namens de directie voor deze overeenkomst vertegenwoordigd door *dh. R. van Dam, voorzitter NUZO raad*.

### **Overwegende dat:**

- de principes van de werkwijze Transmurale Zorgbrug in de regio Utrecht worden geïmplementeerd en uitgevoerd vanaf de datum van ondertekening;
- de in deze overeenkomst opgenomen afspraken leidend en richtinggevend zijn; partners zich maximaal inzetten om de gestelde ambities waar te maken;
- mogelijke andere ketenpartners kunnen aansluiten, mits men inhoudelijk aansluit op hier genoemde uitgangspunten en werkafspraken;
- een regiegroep, waarin alle partners deelnemen, zorgdraagt voor invoering, borging en evaluatie van het model Transmurale Zorgbrug;
- de afspraken met betrekking tot medicatieoverdracht in overeenstemming zijn met het Convenant Medicatieproces Midden-Nederland, welke zijn gebaseerd op de Veilige principes, multidisciplinaire richtlijnen en monodisciplinaire richtlijnen van de in dit convenant betrokken partijen, lokale afspraken en contractafspraken met zorgverzekeraars
- de afspraken vallen binnen de kaders en afspraken zoals afgesproken in de regionale samenwerkingsovereenkomst "Zorg op de juiste plek" d.d. 21-01-2015;
- ketenpartners zich houden aan de privacywetgeving en geldende richtlijnen ten aanzien van bescherming van uitwisseling van gegevens.

### **Komen de volgende werkafspraken als volgt overeen:**

#### **Voor opname:**

- wordt bij kwetsbare ouderen vanuit de wijkverpleegkundige of door de huisarts periodiek een risico inventarisatie opgemaakt. Deze actuele risico-inventarisatie of andere belangrijke informatie t.a.v. kwetsbaarheid wordt de eerste werkdag na opname in het ziekenhuis door de wijkverpleegkundige en huisarts, met instemming van de betrokkene of diens vertegenwoordiger, verstuurd aan het ziekenhuis.
- levert de apotheek op verzoek van de klant een actueel medicatieoverzicht zodat deze kan worden meegenomen bij ziekenhuisopname.

***Ambitie:** onderzoeken of eenduidig, beveiligd en efficiënt (digitaal) berichtenverkeer mogelijk is tussen betrokken ketenpartners, zodanig dat patiënten informatie uitwisselbaar is.*

### **In het ziekenhuis:**

- wordt bij opname van ouderen [vanaf 70 jaar] een screening op kwetsbaarheid uitgevoerd met de VMS criteria (1) dan wel de VMS+.  
*Ambitie: evaluatie in 2016 of minimale leeftijd van 70 jaar passend en uitvoerbaar is en toewerken naar een inzet van het VMS+ in alle ziekenhuizen;*
- wordt op basis van de VMS criteria (1) bij opname een verkort geriatrisch assessment [CGA] uitgevoerd.  
*Ambitie: het komend jaar de werkwijze inhoudelijk en logistiek gelijkstromen;*
- worden de in het verkorte CGA (2) geconstateerde problemen besproken met de patiënt zelf en indien mogelijk diens mantelzorger, de verpleegkundige en behandelend arts, in overleg met geriatrieteam, minimaal bestaand uit geriatrie-verpleegkundige en specialist op het gebied van geriatrie en ouderengeneeskunde;
- stelt het geriatrieteam een advies op ten behoeve van de overdracht en zorgbehandelplan, met daarin de met de patiënt besproken geconstateerde en geprioriteerde geriatrische problemen voortkomend uit het CGA (2);
- wordt specifiek aandacht gegeven aan een veilige medicatieoverdracht; invulling gegeven aan de "Richtlijn Overdracht van medicatiegegevens in de keten, versie 1.0 d.d.25 april 2008".
- In de ziekenhuizen wordt de patiënt zelf en indien mogelijk diens mantelzorger de dag voor ontslag of de dag van ontslag geïnformeerd over de thuis te gebruiken medicatie. In de huidige situatie zijn er verschillen:  
St.Antonius: de patiënt wordt geïnformeerd door het apotheekservicepunt van het ziekenhuis.  
Diakonessenhuis: de patiënt wordt door de arts geïnformeerd en ook door de ziekenhuisapothek als deze de medicatie levert.  
UMC Utrecht: de patiënt wordt altijd geïnformeerd door een apothekersassistente van het ziekenhuis en krijgt een actueel medicatieoverzicht mee naar huis.
- heeft de verpleegkundige van het ziekenhuis de dag voor ontslag (telefonisch) contact met de regie voerende of klant houdende thuiszorgorganisatie van de betreffende patiënt dan wel de in overleg met de klant gekozen thuiszorgorganisatie. De verantwoordelijke wijkverpleegkundige\* bespreekt: de overdracht, minimaal bestaand uit de gegevens die in de voorlopige ontslagbrief staan, het moment van ontslag, de adviezen gericht op het behandelplan en de medicatieoverdracht, continuïteit van zorg is daarbij gewaarborgd. De specialist of behandelend arts van de afdeling in het ziekenhuis waar de patiënt is opgenomen draagt zorg voor de overdracht aan de huisarts. Deze overdracht dient altijd op werkdagen plaats te vinden, de dag van ontslag of in geval ontslag in het weekend, uiterlijk op vrijdag voor 12:00 uur. De digitale overdracht in de keten verloopt via beveiligd berichtenverkeer.
- Een actueel medicatieoverzicht wordt meegegeven aan de patiënt c.q. is onderdeel van de medicatieoverdracht.  
*Ambitie: een belangrijk element van de Transmurale Zorgburg is het eerste bezoek van de (wijk)verpleegkundige in het ziekenhuis. Waarbij de (wijk) verpleegkundige terugkoppelt naar praktijkverpleegkundige en huisarts. Na een jaar wordt geëvalueerd of het telefonisch en/of Skype contact tussen ziekenhuis en thuiszorgorganisatie voldoende bijdraagt aan een warme overdracht.*  
*Ambitie: is dat de huisartsen en specialisten de verwijs en de terugverwijsberichten schrijven volgens de HASP richtlijn (Bijlage 1 HASP richtlijn). Deze wordt eind 2016 herzien door NHG en de Federatie Medisch Specialisten.*  
*Ambitie: is dat ziekenhuizen en apothekers gezamenlijke afspraken maken over de medicatieoverdracht van huis naar ziekenhuis en van ziekenhuis naar huis.*

### **Vanuit de wijk:**

- bezoekt de wijkverpleegkundige de patiënt de dag van of na ontslag (in ieder geval uiterlijk binnen 48 uur na ontslag). Hierbij wordt nadrukkelijk de patiënt betrokken en indien mogelijk diens mantelzorger. Afstemming met de patiënt over zijn doelen/prioriteiten en wat wenselijk is ten aanzien van de huisbezoeken, een medicatie-evaluatie\*\*, het advies vanuit het ziekenhuis, een evaluatie van de geconstateerde geriatrische problemen en ingezette zorg zijn onderdeel van dit bezoek. Iedere wijkverpleegkundige heeft contact over de afstemming in zorg voor deze patiënt met de huisarts en/of apotheek.
- bespreekt de wijkverpleegkundige binnen 2 weken na ontslag de ondersteuning van de patiënt in de thuissituatie, de mantelzorg belasting en werkt verder met de geriatrische problemen uit het zorgbehandelplan. Deze informatie wordt gedeeld met de huisarts. Daar waar andere problematiek speelt wordt in samenspraak met patiënt en indien mogelijk diens mantelzorger de afstemming met het Buurtteam gezocht. De huisarts wordt over de inschakeling van het Buurtteam geïnformeerd
- bezoekt de verpleegkundige de patiënt 6 weken na ontslag en evalueert of verdere bezoeken nodig zijn. En informeert de huisarts hierover.
- worden zo nodig patiënten op 12 en 24 weken na ontslag bezocht en wordt zorg afgesloten. De huisarts wordt over het afsluiten van de zorg geïnformeerd. Zo mogelijk en gewenst kan dat ook eerder plaatsvinden.

### **Samen:**

- Alle deelnemende verpleegkundigen worden bijgeschoold op de Transmurale Zorg voor kwetsbare ouderen.
- Waarbij wordt aangehaakt bij scholingen intern van de deelnemende partners.

### **Looptijd:**

- Het convenant gaat in op 25-10-2016 en zal per die datum leiden tot reguliere transmurale zorg en samenwerking ten behoeve van kwetsbare ouderen.
- Het convenant gaat in geval van rechtsopvolging van één van de partners over op de rechtsopvolger.
- Bij tussentijdse schriftelijke opzegging van een partner is deze nog zes maanden gebonden.

### **Monitoring en bijstelling:**

- De convenantpartners stellen een commissie in met daarin een vertegenwoordiging van de deelnemende partners.
- De commissie is verantwoordelijk voor het monitoren van de uitvoering van dit convenant en up to date houden van de werkafspraken.
- Jaarlijks evalueert de commissie de werkafspraken in dit convenant en stelt deze indien noodzakelijk bij. Op verzoek van de convenantpartners kan zo nodig eerder worden geëvalueerd en bijgesteld.
- De convenant partners stellen een werkgroep in met daarin een vertegenwoordiging van de deelnemende partners.
- De werkgroep is vraagbaak en aanspreekpunt voor vragen in de praktijk over de toepassing en implementatie van dit convenant.

### **Uitbreiding convenantpartners:**

- Nieuwe partners in de regio Utrecht kunnen worden opgenomen in het convenant.
- Onder voorwaarde dat nieuwe partners dit convenant ondertekenen en in een verklaring toevoegen dat zij de afspraken uit dit convenant onderschrijven en in hun organisatie implementeren.

#### Verklaring termen

1. VMS: Veiligheids Managementsysteem Systeem voor ziekenhuizen; onderdeel Kwetsbare Ouderen
2. CGA: Comprehensive Geriatric Assessment: multidisciplinair onderzoek richt zich op vier onderdelen: lichamelijk, psychisch, functioneel en sociaal.

\* Wijkverpleegkundige kan ook praktijkverpleegkundige zijn.

\*\* Medicatie-evaluatie: de wijkverpleegkundige bespreekt of de te gebruiken medicatie duidelijk is voor de patiënt en signaleert problemen en onduidelijkheden daarin naar de apotheek. Daar waar nodig bespreekt zij het beheer van de medicatie middels de B.E.M.vragenlijst om samen met de patiënt te bepalen of beheer van medicatie nog mogelijk is.

#### Bijlage

1. HASP richtlijn, wordt eind 2016 herzien door NHG en Federatie Medisch Specialisten

Aldus overeengekomen en in 10-voud opgemaakt en ondertekend te Utrecht op  
 Datum: 22 november 2016

| Partijen                              | Tekenbevoegden              | Handtekening  |
|---------------------------------------|-----------------------------|---|
| AxionContinu                          | Mevr. E. Thewessen          |   |
| Apothekersvereniging Midden-Nederland | Mevr. L. Samuels Brusse     |   |
| Buurtzorg                             | Dhr. J. de Blok             |   |
| St.Careyn                             | Dhr. R. van Dam             | <p><b>Rob van Dam</b></p> <p><small>                     Digitaal ondertekend door Rob van Dam<br/>                     DN: cn=Rob van Dam, o=Voorzitter Raad van Bestuur, ou=Raad van Bestuur<br/>                     email=r.vandam@careyn.nl, c=NL<br/>                     Datum: 2016.10.20 13:48:21 +02'00'                 </small></p> |
| Coöperatie Zorg Nu                    | Dhr. M. Pon                 |   |
| St..Antonius ziekenhuis               | Mevr. M. van der Lans       |   |
| Diakonessenhuis                       | Dhr. M. Wiesenecker         |   |
| Huisartsen Utrecht Stad               | Mevr. C. de Kok             |    |
| UMC Utrecht                           | Mevr. M. Velthuisen-Lormans |   |
| NUZO                                  | Dhr. R. van Dam             |   |