

Deze powerpoint is gepresenteerd op het 3^e WCN-Verenso
symposium

Got to Move

Bewegen en multimorbiditeit na een beroerte

4 juni 2010

Deze presentatie is eigendom van Luikje van der Dussen,
revalidatiearts de Trappenberg en Anouk Hofstee,
specialist ouderengeneeskunde Polderburen. Het
gebruiken van (delen van) deze presentatie mag alleen
in overleg met de auteur.

Samen naar de Markt

Samenwerking specialist ouderengeneeskunde
en revalidatiearts
binnen de stroke service

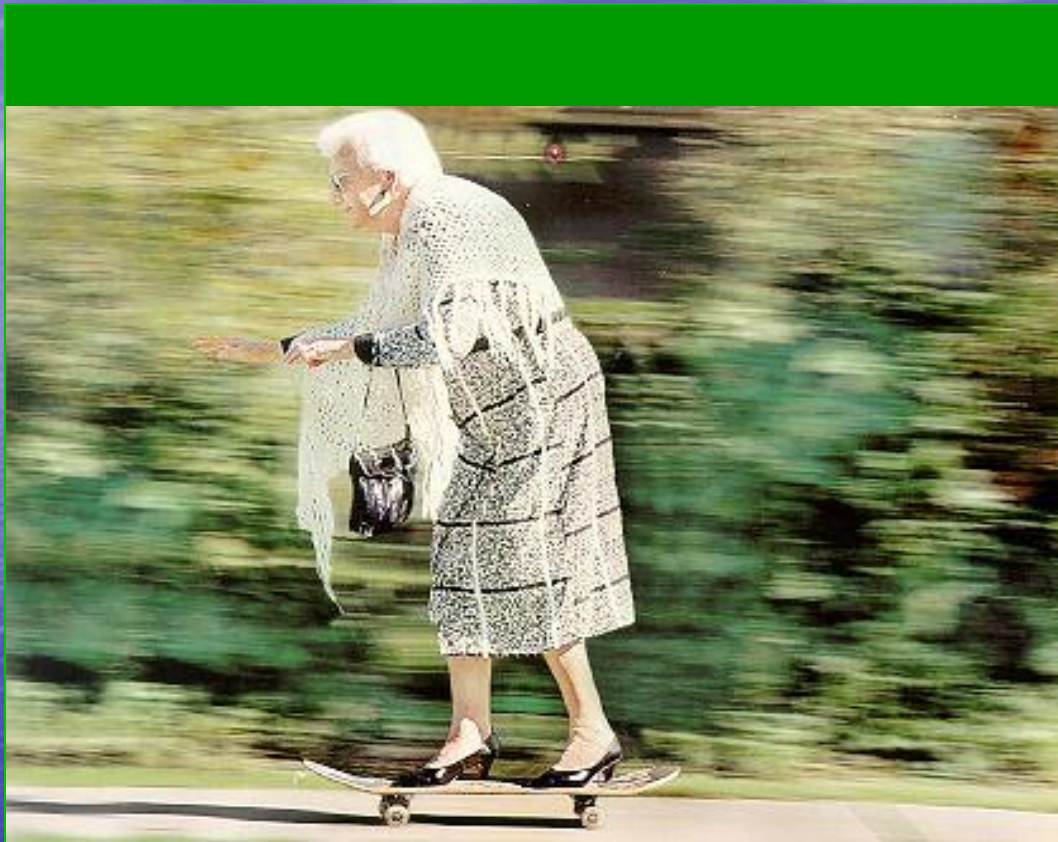
Luikje van der Dussen, revalidatiearts

Anouk Hofstee, specialist ouderengeneeskunde

4 juni 2010

Stelling

Ondanks de concurrentiepositie is het een uitdaging om als revalidatiearts en als specialist ouderengeneeskunde samen met de revalidatieteams, voor iedere patiënt een optimale revalidatiebehandeling te realiseren, die aansluit bij de individuele behoefte en mogelijkheden.



Inleiding

- concurrentie tussen verpleeghuizen en revalidatiecentra in revalidatiebehandeling voor patiënten met een beroerte.
- Geriatrische revalidatie nu financiering uit AWBZ, verwachting 2011 ook in ziektekostenverzekeringwet.

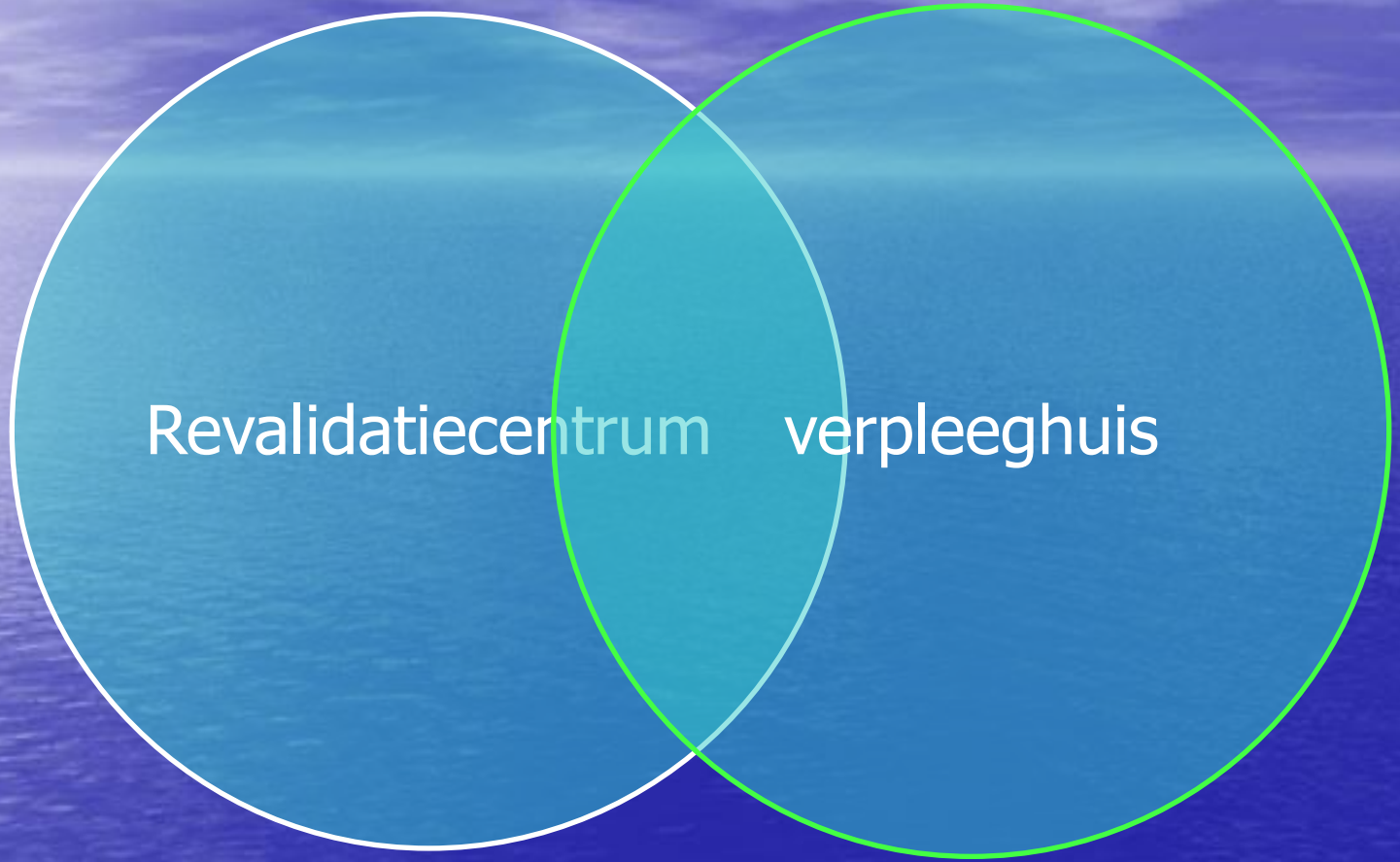
Situatie nu

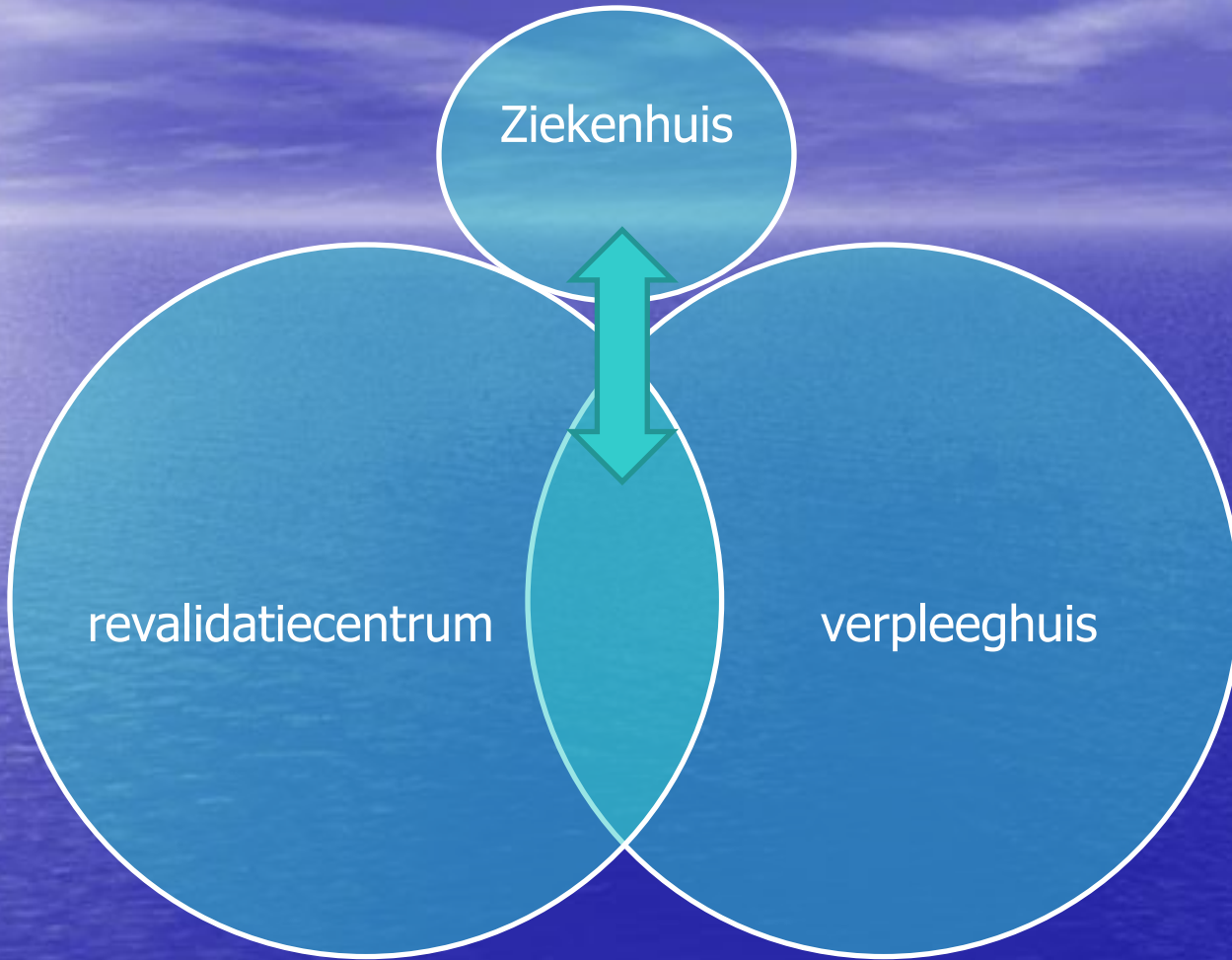
- Ziekenhuisopname zo kort mogelijk: triage onder druk.
- Revalidatie aanbod nu: of geriatrische revalidatie of klinische revalidatie in revalidatiecentrum.
Geen tussenproducten.
- Richtlijn beroerte 2009: zo intensief mogelijke behandeling; dit is voor verpleeghuis niet te financieren.

revalidatiecentrum

The diagram consists of two large teal circles with white outlines, positioned horizontally. A white double-headed arrow with a green outline connects the right side of the left circle to the left side of the right circle. The background is a blue sky with a sun on the left and a blue sea below.

verpleeghuis





Ziekenhuis

revalidatiecentrum

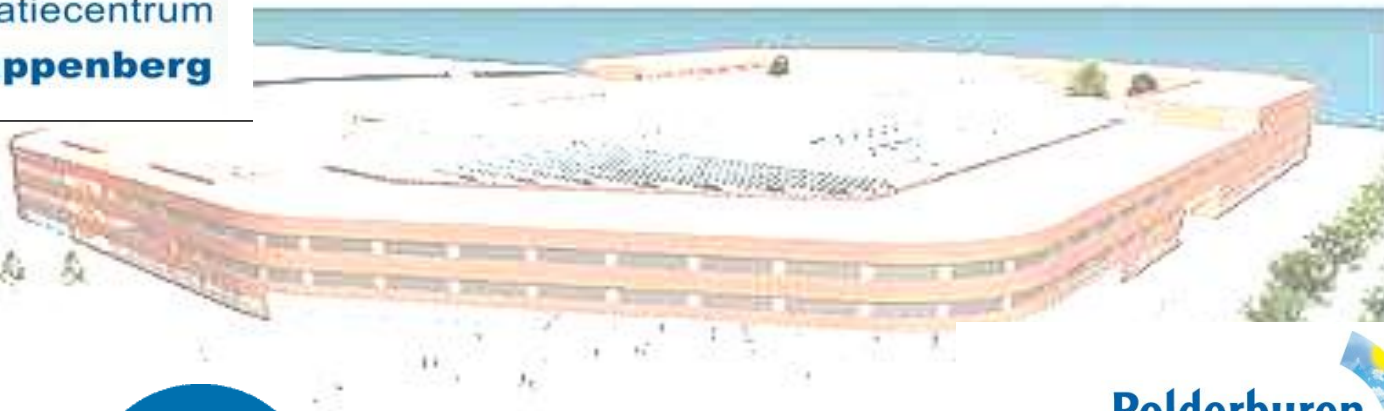
verpleeghuis

Revalidatie Almere

Een samenwerkingsproject van



Revalidatiecentrum
De Trappenberg



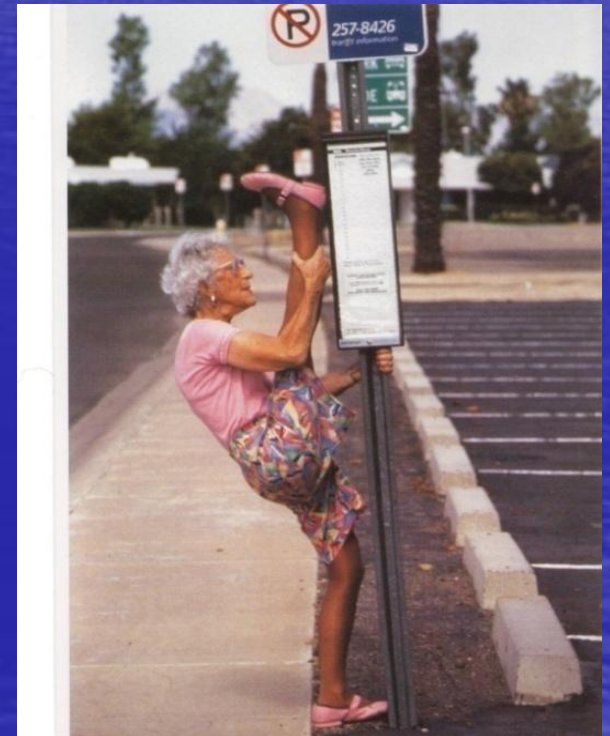
flevoziekenhuis

Polderburen
Centrum voor verpleeghuiszorg



Revalidatie Almere

- Centrum voor Revalidatie
- Flevoburen



Revalidatie Almere

- (Behandel)Centrum voor Revalidatie:
 - Fysiotherapie Flevoziekenhuis
 - Multidisciplinaire team De Trappenberg
 - Multidisciplinaire team Polderburen
- Flevoburen:
 - 45 klinische bedden met SRU
 - Dagactiviteiten extra/Revalidatie Dagbehandeling



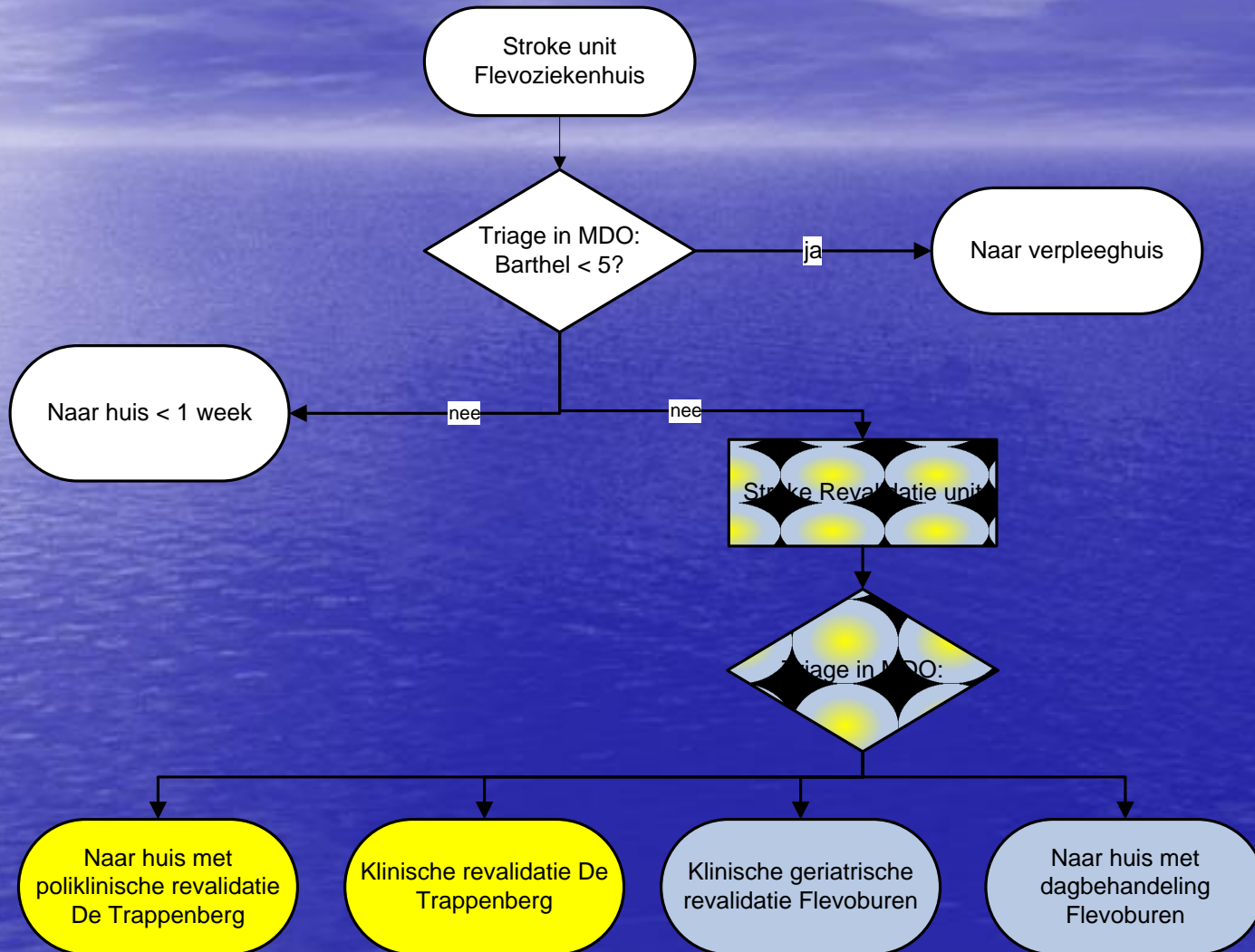
Doel SRU binnen de Stroke Service

- Snelle start revalidatie in voor revalidatie gespecialiseerde setting
- triage op dag 7 garanderen om te komen tot advies voor vervolgrevalidatie
- Optimalisering samenwerking/kennisuitwisseling multidisciplinaire team verpleeghuis en revalidatiecentrum

Stroke Revalidatie Unit:

- Overplaatsing vanaf Stroke Unit 3-5 dagen na ziekenhuisopname
- Indien:
 - Er sprake is van een beroerte
 - Patiënt niet rechtstreeks naar huis kan worden ontslagen vanwege de ernst van de beperkingen t.g.v. CVA
 - Patiënt klinisch stabiel is
 - Patiënt in staat is te starten met de revalidatie

Stroomdiagram



SRU: organisatie

- MDO: 2 keer per week, dinsdag en donderdag
- Zo intensief mogelijke therapie:
 - FT dagelijks 2x ½ uur
 - ET dagelijks ½- 1uur
 - LO afhankelijk van klachten ½ tot 1 uur
 - MW, PS, AT 1 uur per week
- Verpleging & verzorging, volgens neurorevalidatieconcept 24 uur per dag
- Behandelteam samengesteld uit alledrie de organisaties
- Opnameduur 7-10 dagen

Eindverantwoordelijkheden

- Triage vervolgbehandeling:
 - ziekenhuis:
revalidatiearts, mede op basis van observaties team
 - SRU:
revalidatiearts in overleg met specialist
ouderengeneeskunde, obv. observatie team
- Revalidatiebehandeling: revalidatiearts
- Medische zorg: specialist ouderengeneeskunde

Meerwaarde Stroke Revalidatie Unit

- de 'winst' van de Stroke Revalidatie Unit is met name kwalitatief:
 - snellere start revalidatie
 - optimalisatie intensiteit en duur oefentherapie
 - beter behandelresultaat (loopvaardigheid, ADL-zelfstandigheid en instrumentele ADL)
 - een verbeterde triage
- Ketenzorgorganisatie middels gezamenlijke visie, commitment op bestuurlijk niveau

Huidige Financiering in de Keten

- Geriatrische revalidatie wordt gefinancierd middels ZZZP9:
4 behandeluren per week
- DBC systematiek van de neurologie
- DBC systematiek van de revalidatiegeneeskunde
- Zorgvernieuwingsgelden Trappenberg

Toekomstige Financiering?

- Eén keten-DBC:
'Stroke opname, behandeling en triage in de (sub)acute fase' lijkt het meest voor de hand liggend

Samen naar de markt

- SRU is een nieuw product binnen stroke service
- de 'winst' van de SRU is met name kwalitatief
- Ketenzorgorganisatie middels gezamenlijke visie, commitment op bestuurlijk niveau
- Ondanks alle drempels o.a. qua financiering
- Startpunt om verdere differentiëring van de revalidatiemogelijkheden op het grensvlak geriatrische revalidatie/ gespecialiseerde revalidatiegeneeskunde
- Andere diagnosegroepen?

Twée kapiteins op één schip:
dat kan wel goed gaan



Dit initiatief moet navolging krijgen



