STROOMLIJNEN *nieuwe* AANMELDINGEN

Succesfactoren in Montfoort

- De huisartsen in Montfoort zitten onder één dak én hebben dezelfde werkwijzen.
- Beperkt aantal aanspreekpunten (POH/verpleegkundige) die van ‘alles’ op de hoogte zijn.
- We kennen elkaar (regelmatig gezamenlijke overleggen en bijeenkomsten).
- We ervaren een gedeelde verantwoordelijkheid (geen aparte hokjes).
- Snel en veilig communiceren binnen het zorgnetwerk met VIPLive/NIS.
- Regelmatig evalueren van de samenwerking (nog niet overal gestructureerd).

Knelpunten in Montfoort

- Waarnemend huisartsen en HAIO’s die de inzet van wijkverpleging niet op de juiste wijze naar cliënten communiceren.
- Alleen wijkverpleegkundigen kunnen op dit moment in VIPLive.
- Verschillende werkwijzen voor het verkrijgen van toestemming van cliënt om informatie te delen.
- Bij overdracht vanuit ziekenhuis en revalidatie: onvoldoende informatie over cliënten of medicatie wordt niet voldoende meegegeven.
- Verwachtingen van cliënten over het tijdstip van de wijkverpleging die niet waargemaakt kunnen worden.
- Acute aanmeldingen waarvoor niet altijd direct plek is.
- Nieuwe werkafspraken die niet bekend zijn bij alle wijkverpleegkundigen.

Mogelijke bedreigingen

- Niet alert op instroom nieuwe collega’s (kennis over werkwijzen ontbreekt, men kent elkaar niet).
- Als straks mogelijk de vraag naar wijkverpleging groter is dan beschikbare capaciteit (is nu niet het geval).
- Onvoldoende tijd vrij kunnen maken voor kwaliteit.

Verbeterafspraken

- Stimuleren van de zelfredzaamheid van cliënten door ze zoveel mogelijk zelf wijkverpleging te laten aanvragen.
- Eenduidige en efficiënte afspraken over het verkrijgen van toestemming van de cliënt om informatie met andere disciplines te delen.
- Structureel overleg tussen wijkverpleging, POH en huisarts waarin de samenwerking (op coöperatieniveau) wordt geëvalueerd.
- Goede terugkoppeling naar eigen achterban (bv. via wijkverpleegkundig overleg) over samenwerkingsafspraken en consequenties van veranderde regelgeving.
- Stroomdiagram ontwikkelen voor het doorverwijzen vanuit HA/POH naar wijkverpleging, zodat de werkwijze ook wordt gevolgd bij waarnemingen.
- Bij nieuwe collega’s investeren in kennismaken met andere disciplines.