

# Praktijkplan ouderenzorg

Dit format om een praktijkplan ouderenzorg op te stellen is geschreven ter ondersteuning van de huisartsenpraktijk. Het is belangrijk dat de inhoud past bij de praktijk. Om deze reden is er alleen een omschrijving gegeven voor de diverse onderdelen. In het Zorgprogramma Friese Ouderenzorg staat een meer specifieke werkwijze beschreven. Het advies is om de werkwijzen die in dit zorgprogramma beschreven worden als basis te gebruiken.

Meer informatie over het praktijkplan ouderenzorg is te vinden hoofdstuk 3.2 van het boek Ouderenzorg in de huisartsenpraktijk van Birgit Oostveen en Vivian Kenter (2024).

## Visie en doelstelling van het programma

Beschrijf de visie van de praktijk en de doelstelling(en) van de ouderenzorg binnen de praktijk:

- Wat is het uitgangspunt: wat is het percentage (kwetsbare) ouderen in de praktijk? Wat zijn de verwachtingen naar de toekomst?
- Wat willen we bereiken (voor de ouderen en/of voor de praktijk)?
- Wie doet wat?
- Doen we naast casefinding ook aan (selectieve) screening?
- Met welke groep willen we starten?
- Hoeveel tijd geven we ons om de doelstelling(en) te behalen?
- Wat zijn de voorwaarden om de doelstelling(en) te kunnen behalen (tijd, scholing, samenwerking, digitale vaardigheden...)
- (Hoe) informeren we de patiënten?

## Doelgroep

Definitie kwetsbare oudere: oudere (75 jaar en ouder) met een verhoogd risico op functieverlies. Dit functieverlies wordt geassocieerd met veroudering, beperkingen en multimorbiditeit. Basis is dat een verstoring in meerdere onderling gerelateerde systemen resulteert in afname van de reservecapaciteit van de oudere (bron: [www.nhg.org](http://www.nhg.org)).

Beschrijf:

Het aantal 75+ in de praktijk:

Het verwacht aantal kwetsbaren (28% van de 75+):

## Proces casefinding

Alert zijn op signalen van kwetsbaarheid is een taak voor iedereen in de praktijk die patiëntcontacten heeft, maar denk ook aan het informeren van netwerkpartners (apotheek, thuiszorg, fysiotherapie, het sociaal domein en de tweede lijn). Maak en beschrijf afspraken over waar men deze signalen kan melden en welke vervolgstappen genomen worden.

### Proces selectieve screening

Maak en beschrijf afspraken over het proces selectieve screening, bv.

- met welke groep patiënten wordt er gestart
- hoe wordt de selectie gemaakt (bv. HIS of VIPlive)
- welke instrumenten worden hierbij gebruikt
- hoe worden patiënten geïnformeerd?

### Registratie

Maak en beschrijf werkafspraken over het uniform registreren. Zo draag je bij aan continuïteit en de kwaliteit van zorg.

ICPC A49.01 voor verslaglegging en acties in het kader van ouderenzorg.

ICPC A49.01 wijzigen in ICPC A05 wanneer kwetsbaarheid vastgesteld en de probleemregel wijzigen in “kwetsbare oudere”.

ICPC A49.02 voor medicatiebeoordeling

ICPC A20 voor gesprek proactieve zorgplanning (voorheen ACP).

### Verrichtingen/declaraties

Beschrijf de verrichtingen die per actie gedeclareerd worden. Denk hierbij ook aan het afnemen van instrumenten, zoals een MMSE of het verrichten van een medicatiebeoordeling en het verrichten van proactieve zorgplanning.

### Proces anamnese

Maak en beschrijf praktijkafspraken over

- de instrumenten die gebruikt worden bij de intake en het afnemen van de anamnese,
- het vastleggen van de gegevens en
- het vragen van toestemming van de patiënt om deze gegevens met evt. derden te delen.

### Opstellen van en werken met een individueel zorgplan

Maak en beschrijf praktijkafspraken over

- het opstellen van een IZP en het vastleggen hiervan en
- het informeren van en samenwerken met evt. derden.

#### Proces ACP

Maak en beschrijf praktijkafspraken over

- het informeren van de patiënt en evt. naasten
- het voeren van een voorbereidend gesprek
- de (schriftelijke) informatie die bij bovenstaande stappen gebruikt wordt
- het voeren van de PZP-gesprekken, maak hierbij evt. onderscheid tussen het voorbereidende gesprek en vervolggesprekken
- het vastleggen van deze gegevens in HIS en VIPLive
- het delen van deze gegevens met derden (thuiszorg, Dokterswacht etc). Nb: met toestemming van de patiënt.
- het declareren van de verrichtingen.

#### Proces medicatiebeoordeling

Maak en beschrijf afspraken over de doelgroep. Medicatiebeoordeling, ook wel polyfarmaciebeoordeling, gebeurt in de regel bij alle patiënten met vijf of meer verschillende medicijnen op ACT-niveau. Soms is dit praktisch niet haalbaar en is het nodig om met een kleinere doelgroep te starten.

Maak praktijk- en samenwerkingsafspraken met o.a. de apotheker over dit proces. Baseer de werkwijze op de STRIP-methode, waarin alle aspecten aan bod komen.

#### Samenwerken en overlegstructuren

Samenwerken vindt op diverse niveaus plaats, zoals

- tussen POH-o en huisarts
- huisartsenzorg en thuiszorg
- op patiëntniveau in geval van multidisciplinaire zorg met het zorgnetwerk en
- wijkgericht, waarbij het sociaal domein wordt betrokken.

Maak en beschrijf praktijkafspraken over overlegstructuren, het doel van de overleggen en de frequentie hiervan. Zorg voor overeenstemming over randvoorwaarden, zoals tijd (ook voor de voorbereiding en het afhandelen van notulen en actiepunten) en evt. digitale mogelijkheden.

#### Evaluatie

Zorg voor een periodieke evaluatie van het praktijkplan. Gebruik hierbij evt. de PDCA-cirkel (Plan, Do, Check, Act). Vragen die gesteld kunnen worden:

- Is het praktijkplan nog actueel of zijn er nieuwe ontwikkelingen/inzichten?
- Zijn de beschreven doelstellingen haalbaar?
- Indien de doelstellingen niet behaald worden, moeten deze herzien worden? Of moet er kritisch gekeken worden naar de (rand)voorwaarden, zoals tijd, kennis en samenwerkingsafspraken binnen en buiten de praktijk?