

Beleid coördinatiefunctie eerstelijnsverblijf 2027

De coördinatiefuncties eerstelijnsverblijf zijn ontwikkeld voor ongeplande verwijzingen van kwetsbare patiënten met een subacute vraag die zich melden bij de huisarts, huisartsenpost of spoedeisende hulp. Hiervoor is een minimum set aan functionaliteiten ontwikkeld door ActiZ en ZN. Wij verwachten van de coördinatiefuncties dat de mogelijkheid tot bemiddelingen zeven dagen per week tussen 07:00 uur en 23:00 uur georganiseerd is. Coördinatiefuncties, zorgaanbieders en verwijzers zetten zich daarbij in voor het verbeteren van het proces van proactieve hulp- en zorgverlening, zodat bemiddeling in de nacht niet meer nodig is. Dit is een wijziging op de eerder vastgestelde minimumset aan functionaliteiten Coördinatiefunctie. Hiermee zetten we schaarse capaciteit, die voorheen 's nachts in iedere regio coördinatiefuncties bemenste, zo efficiënt mogelijk in.

Schaalgrootte

Zorgverzekeraars stimuleren de regionale samenwerking in de keten. Om dit te bevorderen wordt één coördinatiefunctie per zorgkantoorregio als uitgangspunt gehanteerd. Op deze manier is de grens van de regio het meest gelijk aan andere samenwerkingen, zoals vanuit de IZA regioplannen, waarin ouderenzorg een belangrijk thema is. Per 2027 behouden we deze schaalgrootte, tenzij de zorgcoördinatievoorziening acute zorg het logisch maakt de schaal verder te vergroten. Dit volgt uit transformatieplannen.

Vervolgzorg

De coördinatiefuncties kunnen aan de hand van het door Verenso ontwikkelde triage instrument (afwegingsinstrument voor opname eerstelijns verblijf 2.0 -november 2016) een juiste inschatting maken welke vervolgzorg passend is bij een ongeplande verwijzing. Zij kunnen de klant vervolgens actief bemiddelen naar het eerstelijnsverblijf, geriatrische revalidatiezorg, een crisisbed Wlz of een beveiligd bed (IBS). Omdat het om één functie gaat voor zowel cliënten met als zonder een Wlz-indicatie, voeren zorgverzekeraars en zorgkantoren steeds meer gezamenlijk het gesprek over de doorontwikkeling.

Op het moment dat er uit de triage blijkt dat Wmo-logeer- of respijtzorg van toepassing is, is het wenselijk dat de coördinatiefunctie de klant kan adviseren contact op te nemen met zorgaanbieders die deze zorg leveren. Hiervoor is het van belang dat de coördinatiefuncties meer zicht krijgen op het aanbod van voorzieningen dat vanuit de Wmo is ingekocht. We verwachten van coördinatiefuncties dat zij hierover in gesprek gaan met gemeenten, om tot regionale werkafspraken te komen.

Ook zien we dat er patiënten bellen die palliatief terminale zorg nodig hebben. Naast de huidige mogelijkheid naar ELV PTZ te verwijzen, vragen we van coördinatiefuncties om ook in te richten dat er bemiddeld kan worden naar bijna-thuishuizen.

Soms blijkt uit triage dat er geen opname nodig is, maar er wel sprake is van een acute zorgvraag in de thuissituatie. We verwachten daarom van een coördinatiefunctie, dat deze advies kan geven en de toeleiding kan ondersteunen naar (acute) inzet van wijkverpleging en de inzet van specialisten ouderengeneeskunde in de eerste lijn.

Digitalisering

Het inzicht dat coördinatiefuncties hebben in de capaciteit van de verschillende zorgvoorzieningen is essentieel voor verwijzers in de subacute fase, maar is ook behulpzaam voor andere voorzieningen zoals het transferpunt binnen het ziekenhuis. Wij verwachten dat de keten zoveel mogelijk gebruik maakt van dezelfde infrastructuur om spoed- en vervolgzorg voor kwetsbare patiënten te organiseren. Digitaal inzicht in de beschikbare capaciteit draagt bij aan een spoedige doorplaatsing. Ook zoveel mogelijk gebruik maken van digitale middelen in triage en bemiddeling is hierbij van belang.

Implementatie

Er wordt in de ROAZ-regio's hard gewerkt aan de realisatie van transformatieplannen om zorgcoördinatie te implementeren. We verwachten dat coördinatiefuncties steeds meer samenwerken en integreren met zorgcoördinatievoorzieningen. Kennisuitwisseling tussen triagisten van de verschillende functionaliteiten is van belang, omdat dit bijdraagt aan passende zorg. Hierbij is het uitgangspunt "digitaal waar het kan".