

# Opstartfase 2013

- Regelmatig overleg tussen POH'ers en huisarts (1x per 2 weken)
- ***Scholing ouderenzorg!***
- Intervisie SOG
- Protocol gezamenlijk gemaakt
- Folders
- Oproepbrief
- TRAZAG verdiepen door POH

# Vorbereiden (1)

- Tijd en energie vrijmaken van POH en huisarts
- Format zorgplan maken (SFMPC-model)
- HIS in orde brengen
- Patiënten selectie
- Excel bestand

# Vorbereiden (2)

- Contact leggen met zorgverleners
  - sociale kaart in orde maken, jezelf op de kaart zetten!! (denk aan apotheek, diëtiste en geriatrisch fysiotherapeut, maatschappelijk werk)
- Bijeenkomst organiseren
  - kennismaking met thuiszorg, casemanagers, sociaal team gemeente, welzijn meierij, KIS/vital health (Frank)

# Ons doel

- Alle kwetsbare ouderen boven de 75 jaar in beeld krijgen
  - Selectie 90+
  - Selectie 85+
  - Selectie 80+
  - Selectie 75+

<b>2013</b>	<b>M/O</b>	<b>J/T</b>
90+	24	31
85-90	49	44
80-84	102	94
75-79	219	130

# TraZAG startdocument “patiënt versie”

Startdocument TraZAG			
1	Heeft de patiënt hulp nodig bij het doen van het huishouden (koken, poetsen, boodschappen etc.)	Ja	verdere diagnostiek via formulier 2
		Nee	
2	Heeft de patiënt hulp nodig bij het uitvoeren van de ADL (zich wassen, kleden toiletgang etc.)	Ja	verdere diagnostiek via formulier 3
		Nee	
3 A	Is de patiënt de laatste 3 maanden afgevallen?	Ja	verdere diagnostiek mogelijk via formulier 4
		Nee	
3B	Heeft de patiënt problemen met eten en/of drinken?	Ja	verdere diagnostiek via formulier 4
		Nee	
4 A	Is de patiënt de laatste 6 maanden meer dan 2 x gevallen?	Ja	verdere diagnostiek via formulier 5
		Nee	
4 B	Heeft de patiënt moeite met gaan, staan, bewegen?	Ja	verdere diagnostiek via formulier 5
		Nee	
5	Heeft de patiënt het afgelopen jaar vaker de huisarts bezocht, of is hij / zij opgenomen geweest in het ziekenhuis?	Ja	
		Nee	
6	Heeft de patiënt de afgelopen 3 maanden urineverlies gehad (al is het een kleine hoeveelheid)	Ja	Verdere diagnostiek via formulier 6
		Nee	
7	Gebruikt de patiënt meer dan 4 verschillende medicijnen, inclusief zelfzorg middelen?	Ja	verdere diagnostiek via formulier 7
		Nee	
8 A	Heeft de patiënt problemen mbt zijn / haar visus ?	Ja	verdere diagnostiek via formulier 8
		Nee	
8 B	Heeft de patiënt problemen met zijn / haar gehoor?	Ja	verdere diagnostiek via formulier 8
		Nee	
9	Heeft de patiënt problemen met het geheugen?	Ja	verdere diagnostiek via formulier 9
		Nee	
10	Heeft de patiënt last van een sombere stemming, last van een depressie ?	Ja	verdere diagnostiek via formulier 10
		Nee	

1	<b>Telefoneren</b>	1	Telefoneert zelfstandig, zoekt nummers op	Indien visus problematiek de oorzaak van het niet kunnen telefoneren is kan een toestel met grote toetsen een mogelijke oplossing zijn. Bij gehoorproblematiek kan een toestel met een extra versterker optie zijn. Indien een patiënt niemand kan alarmeren via de telefoon in geval van nood, kan een aanvraag gedaan worden voor sociale alarmering.
		1	Draait een aantal vertrouwde nummers zelf	
		1	Beantwoordt telefoon; niet in staat nummers te draaien of op te zoeken	
		0	maakt geen gebruik van de telefoon	
2	<b>Inkopen doen</b>	1	Doet zelfstandig alle inkopen	Diverse supermarkten hebben een boodschappen service, die de gekochte waren aan huis bezorgen. Thuiszorg organisaties bieden vaak een extra service voor boodschappen.
		0	Doet enkele kleine inkopen zelfstandig	
		0	Moet begeleid worden bij het doen van alle inkopen	
		0	Niet in staat inkopen te doen	
3	<b>Maaltijd bereiden</b>	1	Zelfstandig in het plannen, bereiden en opdienen van maaltijden	Indien de bereiding van maaltijden niet meer lukt kan maaltijdvoorziening ingezet worden. Er zijn twee varianten, vriesmaaltijden die door de patiënt zelf in een magnetron worden opgewarmd, of warm bezorgde maaltijden. Ook bestaat de mogelijkheid om in een verzorgingshuis te gaan eten (restaurant functie).
		0	Heeft hulp nodig bij het bereiden van maaltijden	
		0	Verwarmt door andere bereide maaltijden	
		0	Eten moet kant en klaar worden voorgezet	
4	<b>Huishoudelijke activiteiten</b>	1	Verricht zelfstandig lichte huishoudelijke activiteiten	Hulp in de huishouding kan worden aangevraagd via de Gemeente (WMO). Mantelzorgers of een privé poetshulp zijn ook opties.
		1	Heeft hulp nodig bij alle huishoudelijk arbeid	
		0	Verricht geen enkel huishoudelijk werk	
		0	Nog nooit gedaan, altijd door anderen	
5	<b>Wassen van kleding en linnengoed</b>	1	Doet zelfstandig de was	Hulp in de huishouding kan worden aangevraagd via de Gemeente (WMO). Mantelzorgers of een privé poetshulp zijn ook opties.
		1	Doet kleine wasjes zelf	
		0	De was moet door anderen gedaan worden	
		0	Nog nooit gedaan, altijd door anderen	

## Formulier 10: Stemming en depressie

### Geriatric Depression Scale

1. Bent u over het algemeen tevreden met uw leven? ja / **nee**
  2. Heeft u de belangstelling voor veel zaken en hobby's verloren? **ja** / nee
  3. Heeft u het gevoel dat uw leven weinig inhoud heeft? **ja** / nee
  4. Verveelt u zich vaak? **ja** / nee
  5. Voelt u zich over het algemeen opgewekt? ja / **nee**
  6. Bent u bang dat er iets ergs met u zal gebeuren? **ja** / nee
  7. Voelt u zich over het algemeen gelukkig? ja / **nee**
  8. Voelt u zich vaak hulpeloos? **ja** / nee
  9. Blijft u liever thuis dan dat u ergens naar toe gaat waar onbekend bent? **ja** / nee
  10. Vindt u dat u meer problemen heeft met uw geheugen dan anderen? **ja** / nee
  11. Vindt u het leven de moeite waard? ja / **nee**
  12. Voelt u zich waardeloos? **ja** / nee
  13. Heeft u veel energie? ja / **nee**
  14. Heeft u het idee dat uw situatie hopeloos is? **ja** / nee
  15. Denkt u dat de meeste mensen het beter hebben dan u? **ja** / nee
- Score: Voor ieder vetgedrukt antwoord 1 punt

Verkorte versie:

- 0-4 Normaal
- 5-10 Milde depressie
- >11 Ernstige depressie

# Screeningsformulier

## Screeningsformulier OZ

Naam;

Geboorte datum;

*ruimte voor sticker*

Adres;

Beroep (voorheen): .....

Hoeveel kinderen (wie, waar woonachtig) :

.....  
.....

Thuiszorg aanwezig HDL : ..... Organisatie; ..... CP; .....

Thuiszorg aanwezig ADL : ..... Organisatie; ..... CP; .....

Lab/bloedprikken; ja / nee -> KOSTEN BESPROKEN? Ja / nee

ZZP; ..... ??

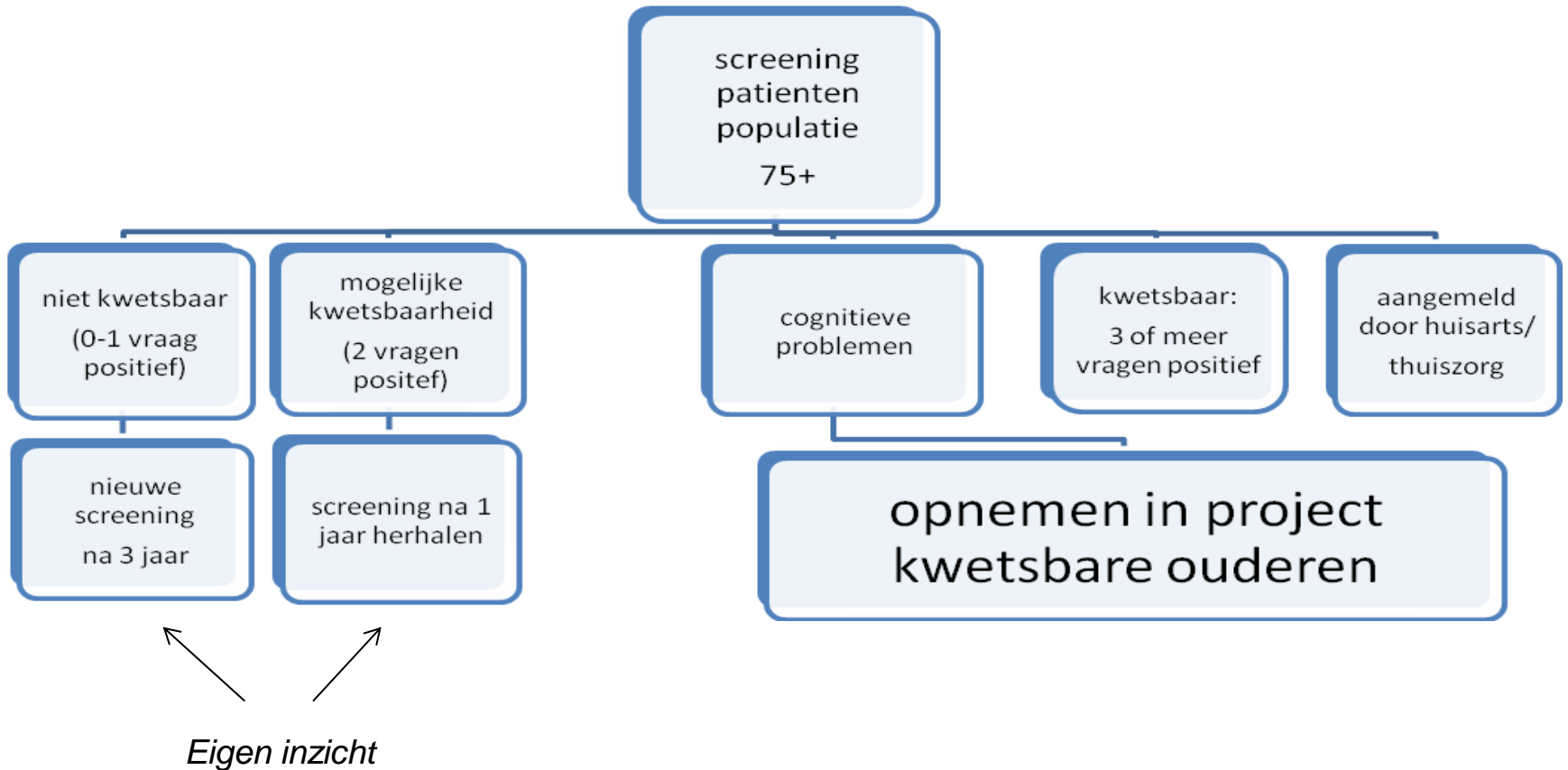


TRAZAG

1	Ja / nee	.....u huish. hulp
2	Ja / nee	..... u ADL zorg
Alarm aanwezig		
3a	Ja / nee	
Gewicht; .....		
3b	Ja / nee	
Voldoende calcium ja/nee – Vitamine D gebruik ja/nee - ontbijt+lunch+avond ja/nee - gebit ja/nee - co tandarts ja/nee		
4a	Ja / nee	
Gelijkvloers ja/nee - drempels aanwezig ja/nee - losse kleedjes ja/nee		
4b	Ja / nee	
Rolstoel / driepoot / looprek / stok / rollator / aanpassingen in huis; ..... bv traplift, steunen wc, steunen badkamer, po stoel		
5	Ja / nee	
Onder controle van de specialist? Bij wie? Wanneer weer co? Waarom?		
6	Ja / nee	Bed regelmatig nat?
7	Ja / nee	Meer dan 5? -> overleg TICO
Wie bestelt medicatie; ...../ medicijnendoos aanwezig ja/nee - baxter ja/nee		

8a	Ja / nee	
Bril dragend ja/nee - laatste controle opticien ja/nee - loep ja/nee		
8b	Ja / nee	
Gehoortoestel ja/nee - laatste controle gehoorapparaat; .....		
9	Ja / nee	Dag / datum / maand / jaar / MP /
Kalender ja/nee - afspraken vergeten ja/nee - sleutel kwijt ja/nee		
10	Ja / nee	
Hobby's; Dagindeling;		
	Doel/wens;	
<b>Levensende bespreken;</b> <b>Wat wil iemand?</b> <b>Niet reanimeren?</b> <b>Verwijzen naar thuisarts</b>		

# Interpretatie TRAZAG

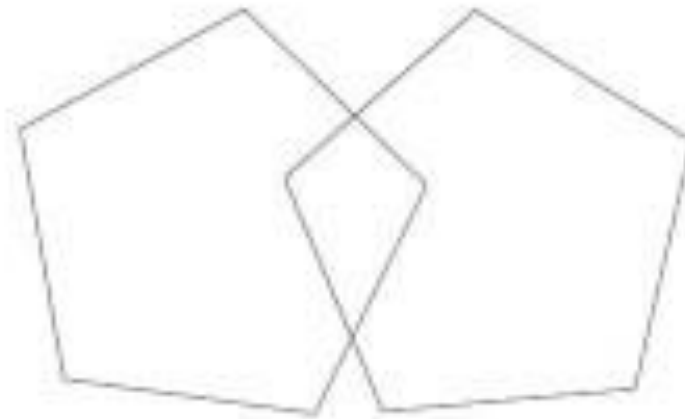


# MMSE

	Noteer antwoord		Noteer antwoord
1.	<p>a. Welk jaar is het? b. Welk seizoen is het? c. Welke maand van het jaar is het? d. Wat is de datum vandaag? e. Welke dag van de week is het?</p>	score: (0-5) ___	
2.	<p>a. In welke provincie zijn we nu? b. In welke plaats zijn we nu? c. In welk ziekenhuis (of instelling) zijn we nu? d. Wat is de naam van deze afdeling? e. Op welke verdieping zijn we nu?</p>	score: (0-5) ___	
3.	<p>Ik noem nu drie voorwerpen. Wilt u die herhalen nadat ik ze alle drie gezegd heb? Onthoud ze goed want ik vraag u ze over enkele minuten opnieuw te noemen. (noem <b>appel-sleutel-tafel</b>; neem 1 sec. per woord) (1 punt voor elk goed antwoord, herhaal maximaal 5 keer tot de patiënt de drie woorden weet)</p>	score: (0-3) ___	
4.	<p>Wilt u van de 100 zeven aftrekken en van wat overblijft weer zeven aftrekken en zo doorgaan tot ik stop zeg? (herhaal eventueel 3 maal; als de persoon stopt, herhaalt u dezelfde instructie; geef max. 1 min de tijd) Noteer hier het antwoord: of Wilt u het woord <b>WORST</b> achterstevoren spellen? Noteer hier het antwoord:</p>	score: (0-5) ___	
5.	<p>Noemt u nogmaals de drie voorwerpen van zojuist (1 punt voor elk goed antwoord)</p>	score: (0-3) ___	
6.	<p>Wat is dit? (wijs een pen aan) Wat is dit? (wijs een horloge aan) (1 punt voor elke goed antwoord)</p>	score: (0-2) ___	
7.	<p>Wilt u de volgende zin herhalen: Nu eens dit en dan weer dat. (1 punt als complete zin goed is)</p>	score: (0-1) ___	
8.	<p>Wilt u deze woorden lezen en dan doen wat er staat? (Laat achterzijde zien met: "Sluit uw ogen" )</p>	score: (0-1) ___	
9.	<p>Wilt u dit papiertje pakken met uw rechterhand, het dubbelvouwen en het op uw schoot leggen? (1 punt voor elke goede handeling)</p>	score: (0-3) ___	
10.	<p>Wilt u voor mij een volledige zin opschrijven op dit stuk papier? (1 punt wanneer de zin een onderwerp, gezegde en betekenis heeft)</p>	score: (0-1) ___	
11.	<p>Wilt u deze figuur natekenen? (Laat de figuur op de volgende pagina zien; 1 punt als figuur correct is nagetekend) Er moet een vierhoek te zien zijn tussen de twee vijfhoeken.</p>	score: (0-1) ___	
	<b>TOTALE TESTSCORE</b>		<b>score: (0-30) ___</b>

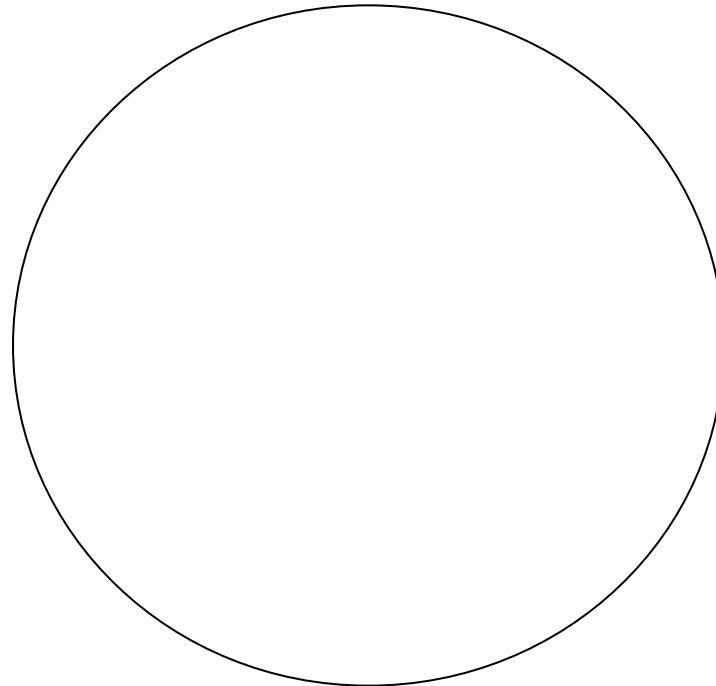
# Vervolg MMSE

figuur natekenen

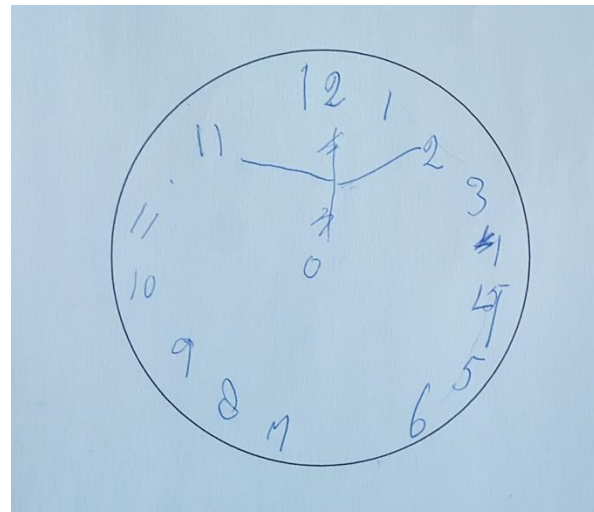
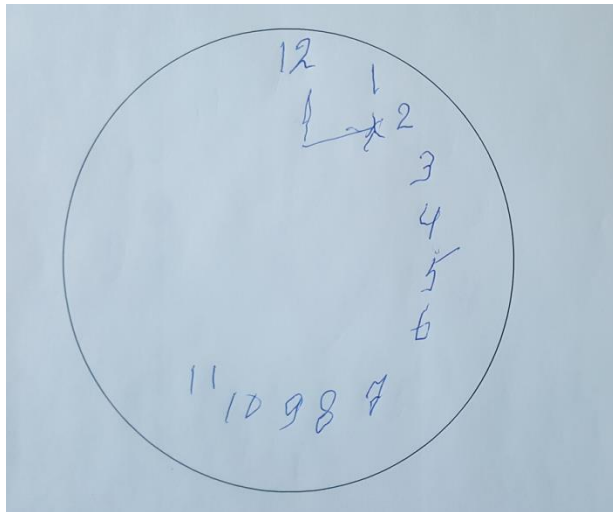
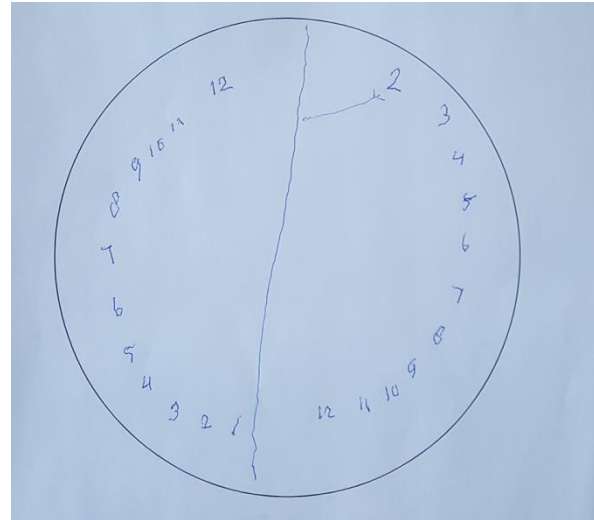
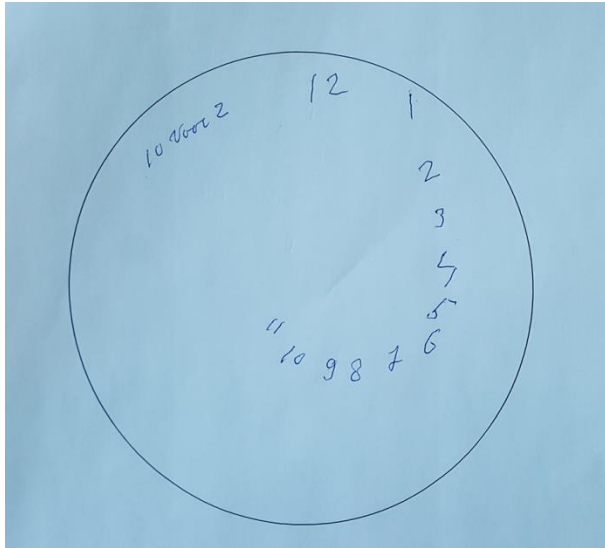


# Kloktekentest

- Doel: globale cognitieve screening. Deze test is ook geschikt voor personen die het Nederlands niet goed beheersen. De diagnostische waarde is vergelijkbaar met MMSE.
- Instructie aan de patiënt: “Deze cirkel stelt de voorkant van een klok voor. Kunt u de cijfers zo zetten dat het op een klok lijkt en vervolgens de tijd op 10 over 11 zetten?”
- **Nb: Vermijd om in de instructie het woord wijzer te gebruiken.**



# Voorbeeld kloktekentest



# Van patiënt naar plan

- Patiënt bezoeken
- TRAZAG uitwerken
- Zorgplan maken, *tevens bespreken met huisarts in beginfase!*
- HIS/KIS/Excel op orde brengen
- Nieuwe visite inplannen om te zorgplan bespreken met patiënt
- MDO inplannen met betrokken hulpverleners en familie
- Tijdsinvestering: 2 – 2,5 uur per patiënt (alleen bij intake)
- Dubbele visite declareren “V2”



# Begin 2014

Geïnccludeerd middels screening, later ook via casefinding

## Januari 2014

- J/T; 14 patiënten
- M/O; 20 patiënten

## September 2014

- J/T; 22 patiënten
- M/O; 24 patiënten

*Gezien nieuwe inzichten besloten om het oorspronkelijke doel van screening los te laten.  
Huisarts weet wel wie kwetsbaar is!*

# Huidige cijfers (1)

- Januari 2018 (stand van zaken)

	M/O	J/T
Hoeveel patiënten?	58	51
• Waarvan in verzorgingshuis	9	24
• In “eigen” beheer	49	27
Reeds bekende DM/CVRM patiënten?	30	21
Polyfarmacie	30	35
MDO's in 2017	42	86
Overleg huisarts/POH	2 per maand	4 tot 6 x jaar
Overleg SOG (intervisie)	3 tot 4 keer per jaar samen	

# Meerwaarde ouderenzorg

Lastig om te beantwoorden....

- betere begeleiding bij crisis: “je ziet het eerder aankomen”
- Korte lijnen met thuiszorg, SOG, casemanager dementie, familie.
- Huisarts weer waar/bij wie hij kan zijn bij crisis
- POH is laagdrempelig bereikbaar

**Zeer gewaardeerd door de ouderen en hun familie!**

**Tevens ook door onze huisarts...**