



Axioncontinu



ZIEKENHUIS  
ST ANTONIUS

Diakonessenhuis

HUS  
MAAKT MEER MOGELIJK



UMC Utrecht



vitras

leef, denk  
en werk mee

THUISHULP  
ZORGZAAM  
voor cliënten en personeel

## Convenant Transmurale Zorg Kwetsbare Ouderen regio Utrecht

Herzien op	1 juli 2018
Evaluatiedatum	1 juli 2019
Eigenaar	Deelnemende partners
Beheerder	TRIJN
Wijze van publicatie	Websites deelnemende partners

## Deelnemende partners

Het convenant wordt uitgevoerd en is ondertekend door:

**AxionContinu**, gevestigd aan de Beneluxlaan 922, 3526 KJ in Utrecht, rechtsgeldig vertegenwoordigd door *mevr. Thewessen, bestuurder*

**Apothekersvereniging Midden-Nederland**, gevestigd aan de Fultonbaan 22, 3439 NE, te Nieuwegein, voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door *mevr. L. Samuels Brusse, voorzitter*

**Buurtzorg Nederland**, gevestigd aan de Pastoor Ossestraat 61, 7600 AB te Almelo, voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door *dhr. J. de Blok, directeur*

**Stichting Careyn**, gevestigd aan de s' Gravenlandseweg 290, 3125BK te Schiedam, namens de raad van bestuur voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door *drs. M.W. Meerdink, voorzitter van de raad van bestuur*.

**Coöperatie Zorg Nu**, gevestigd aan de Atoomweg 50, 3542AB te Utrecht, voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door *GijsbertJan van Breukelen, voorzitter Coöperatie Zorg Nu*

**St. Antonius ziekenhuis**, gevestigd aan de Soestwetering 1, 3543 AZ te Utrecht, namens de directie voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door *mevr. N. Urbanus, manager Zorg en Bedrijfsvoering, Zorgeenheid Geneeskunde*.

**Diakonessenhuis**, gevestigd aan de Bosboomstraat 1, 3582 KE te Utrecht, namens de directie voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door *dhr. M. Wiesenekker, lid Raad van Bestuur*

**Huisartsen Utrecht Stad** gevestigd aan de Arthur van Schendelstraat 600, 3511 MJ te Utrecht, namens de directie voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door *mevr. C. de Kok, medisch directeur*

**UMC Utrecht**, gevestigd aan de Heidelberglaan 100, 3584 CX te Utrecht, namens de directie voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door *mevr. M. van Velthuisen-Lormans, lid Raad van Bestuur*

**De Rijnhoven**, gevestigd aan Spruit en Bosch 1, 3481 EZ te Harmelen, namens de directie voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door *drs. G.J.J. Prins, bestuurder*.

**Thuishulp Zorgzaam**, gevestigd aan Proostwetering 24 J, 3543 AE te Utrecht namens de directie voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer R.K. Tielak, bestuurder.

**Vitras**, gevestigd aan Zadelstede 6, 3431 JZ te Nieuwegein, namens de directie voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door *mevrouw A.A.M. (Dinie) van der Linden, bestuurder*.

## In samenwerking met:

**Netwerk Utrecht Zorg voor Ouderen, NUZO**, Julius Centrum, UMC Utrecht, gevestigd

Universiteitsweg 100, 3584 CG, te Utrecht, namens de directie voor deze overeenkomst vertegenwoordigd door *Martijn Wiesenekker, voorzitter NUZO raad.*

### **Overwegende dat**

- Het model van de Transmurale zorgbrug Amsterdam als basis heeft gediend voor de samenwerkingsafspraken Transmurale zorg Kwetsbare ouderen regio Utrecht.
- De in deze overeenkomst opgenomen afspraken leidend en richtinggevend zijn.
- Partners zich maximaal inzetten om de gestelde ambities waar te maken.
- Nieuwe partners kunnen aansluiten, mits men inhoudelijk aansluit op de in dit convenant genoemde uitgangspunten en werkafspraken.
- Een kerngroep, waarin alle partners deelnemen, zorgdraagt voor invoering, borging en evaluatie van de samenwerkingsafspraken Transmurale Zorg Kwetsbare ouderen.
- De samenwerkingsafspraken in overeenstemming zijn met de regionale samenwerkingsovereenkomst Zorg op de juiste plek (2015), Regionale Transmurale Afspraak (RTA) Medische Zorg voor Ouderen (2017) en het Convenant Medicatieproces Midden Nederland (2016).
- Deelnemende partners zich houden aan de actuele privacywetgeving en geldende richtlijnen ten aanzien van bescherming van uitwisseling van gegevens.
- Samenwerkingsafspraken in dit convenant zich richten op de kwetsbare oudere patiënt.

### **Bijbehorende documenten**

De samenwerkingsafspraken van dit convenant vallen binnen de kaders en afspraken zoals afgesproken in de regionale samenwerkingsovereenkomst Zorg op de juiste plek (2015). Voor transmurale afspraken met betrekking tot medicatieveiligheid en transmurale ouderenzorg wordt verwezen naar het [Convenant Medicatieproces Midden Nederland \(2016\)](#) en de [RTA Medische zorg voor ouderen \(2017\)](#) (zie bijlage 1 & 2)

### **De partners welke het convenant Transmurale Zorg Kwetsbare Ouderen regio Utrecht hebben ondertekend, komen de volgende werkafspraken overeen:**

#### **Voor opname, thuis**

- Wordt bij ouderen vanuit de wijkverpleegkundige\* of door de huisarts periodiek een risico inventarisatie opgemaakt. Deze actuele risico inventarisatie en andere belangrijke informatie t.a.v. kwetsbaarheid wordt de eerste werkdag na opname in het ziekenhuis door de wijkverpleegkundige en huisarts, met instemming van de betrokkene of diens vertegenwoordiger, verstuurd of telefonisch gecommuniceerd aan het ziekenhuis. Bij geplande opname wordt de overdracht voor opname verstuurd aan het ziekenhuis.
- Levert de apotheek op verzoek van de oudere een actueel medicatieoverzicht zodat deze kan worden meegenomen bij ziekenhuisopname.
- Wordt onderzocht of eenduidig, beveiligde en efficiënte (digitaal) communicatie mogelijk is tussen betrokken ketenpartners, zodanig dat patiënten informatie uitwisselbaar is.

#### **In het ziekenhuis**

- Vindt binnen 24 uur screening op kwetsbaarheid plaats middels de VMS dan wel de VMS+.
- Vindt bij kwetsbare ouderen een minimaal geriatrisch assessment plaats door het Consultatief Team Geriatrie (CTG)(zie bijlage 3).
- Het CTG bestaat minimaal uit een verpleegkundig consultant of verpleegkundig specialist geriatrie (VS) en geriatr of internist ouderengeneeskunde.
- Bespreekt een lid van het CTG de uitkomsten van het minimaal geriatrisch assessment met de oudere patiënt, diens mantelzorger/ naaste, verpleegkundige en behandelend arts.
- Stelt het CTG samen met de patiënt en diens mantelzorger/ naaste een advies op t.b.v. het zorgbehandelplan en overdracht. Het advies bevat de uitkomsten van het geriatrisch assessment en ingezette interventies.

- Vindt een dag voor ontslag of de dag van ontslag een toelichting op medicatiegebruik plaats met de oudere patiënt en diens mantelzorger/ naaste.
- Vindt de dag voor of van ontslag een (telefonisch) contact ('warme overdracht') plaats tussen de afdelingsverpleegkundige en de regievoerende of klanthoudende thuiszorgorganisatie van de oudere patiënt danwel de in overleg met de patiënt gekozen thuiszorgorganisatie. In dit contact wordt minimaal het volgende besproken: het moment van ontslag, inhoud van de overdracht, adviezen gericht op het behandelplan en een toelichting op medicatiegebruik.
- De behandelend arts van de patiënt draagt zorg voor de overdracht aan de huisarts. Deze overdracht dient altijd op werkdagen plaats te vinden, de dag van ontslag of in geval ontslag in het weekend, uiterlijk op vrijdag voor 12.00 uur. Huisartsen en medisch specialisten schrijven de terugverwijsberichten volgens de [Richtlijn Informatie uitwisseling tussen huisarts en medisch specialist \(HASP\) \(2017\)](#).
- De oudere patiënt ontvangt de verpleegkundige overdracht bij ontslag of een patiëntoverdracht. Een actueel medicatieoverzicht wordt meegegeven aan de patiënt. Een actueel medicatieoverzicht en overdracht wordt tegelijkertijd verstuurd aan de huisarts en apotheek ontvangt een actueel medicatieoverzicht.
- Indien mogelijk bestaat de warme overdracht ook uit een bezoek van de wijkverpleegkundige aan de patiënt in het ziekenhuis of skype contact.

### **Na opname, thuis**

- Vindt binnen 48 uur na ontslag bezoek plaats van een wijkverpleegkundige aan de oudere patiënt (indien mogelijk is diens naaste/mantelzorger aanwezig). In dit bezoek wordt minimaal het volgende besproken: ervaring met de opname, overdracht vanuit het ziekenhuis en vervolgspraken (waaronder aanwezige problemen),doelen en prioriteiten van de oudere patiënt (wat is belangrijk nu patiënt weer thuis is) en zijn mantelzorger/ naaste, medicatie-evaluatie\*\*.
- Wijkverpleegkundige heeft contact over de afstemming in zorg voor de oudere patiënt met de patiënt en diens mantelzorger/ naaste, de huisarts/ praktijkondersteuner en/of apotheek en overige betrokken zorgverleners.
- Bespreekt de wijkverpleegkundige binnen twee weken na ontslag met de oudere patiënt en zijn naaste/mantelzorger: de ondersteuning van de patiënt in de thuissituatie, de mantelzorgbelasting en geriatrische problemen uit het zorgbehandelplan. De uitkomsten van dit gesprek met de patiënt en diens naaste/mantelzorger worden gedeeld met de huisarts. Daar waar andere problematiek speelt wordt in samenspraak met patiënt en indien mogelijk diens naaste/mantelzorger de afstemming met het Buurteam/ Sociale wijkteam gezocht. De huisarts wordt over de inschakeling van het Buurteam/ Sociale wijkteam geïnformeerd.

### **Gezamenlijk: deskundigheidsbevordering en coaching**

- Alle betrokken (wijk)verpleegkundigen volgen een bijscholing gericht op Transmurale Zorg kwetsbare ouderen.
- Doel van deze bijscholing is het delen van kennis en ervaringen, vergroten elkaars zichtbaarheid en samenwerking.

### **Eigenaarschap en implementatie**

- De deelnemende partners zijn verantwoordelijk voor de uitvoer van de samenwerkingsafspraken zoals vastgesteld in dit convenant in de eigen organisatie.
- De deelnemende partners maken bij de implementatie gebruik van een voor dit convenant ontwikkeld implementatieadvies (zie bijlage 4).
- Deze kerngroep is verantwoordelijk voor het evalueren en bijstellen van het Convenant Transmurale zorg kwetsbare ouderen in de regio Utrecht. Ontwikkelingen omtrent de RTA Medische zorg voor Ouderen is aanleiding om het Convenant Transmurale zorg

kwetsbare ouderen regio Utrecht te herzien.

- De kerngroep bestaat uit een afvaardiging van 1 persoon vanuit elk ziekenhuis en 1 afvaardiging namens alle wijkorganisaties, apotheek, NUZO en HUS.
- De kerngroep is vraagbaak en aanspreekpunt voor vragen over de uitvoer en implementatie van dit convenant.
- 1 x per jaar komen alle partners gezamenlijk bij elkaar om voortgang te bespreken.

### **Evaluatie**

- Per kwartaal wordt de implementatie monitor ingevuld om te kijken waar elke organisatie staat met de implementatie deze wordt besproken in de kerngroep en gekeken waar mogelijke knelpunten zitten en geven advies over eventuele vervolg interventies.
- Voor evaluatie na 1 jaar wordt gebruik gemaakt van trends in de Transmurale Incident Meldingen (TIM).
- Blijkt uit de jaarlijkse evaluatie dat een organisatie de implementatie onvoldoende geborgd krijgt dan wordt er door deze organisatie binnen twee maanden een verbeterplan opgesteld om borging te realiseren.

### **Uitbreiding partners**

- Nieuwe partners in de regio Utrecht kunnen worden opgenomen in het convenant onder voorwaarde dat nieuwe partners dit convenant ondertekenen en in een verklaring toevoegen dat zij de afspraken uit dit convenant onderschrijven en in hun organisatie implementeren en borgen.

### **Tot slot**

- Het convenant gaat in geval van rechtsopvolging van één van de partners over op de rechtsopvolger.
- Bij tussentijdse schriftelijke opzegging van een partner is deze nog zes maanden gebonden.

\* Waar wijkverpleegkundige staat geschreven kan praktijkverpleegkundige worden gelezen.

\*\* Medicatie-evaluatie: de wijkverpleegkundige bespreekt of de te gebruiken medicatie duidelijk is voor de patiënt en signaleert problemen en onduidelijkheden daarin naar de apotheek. Daar waar nodig bespreekt zij het beheer van de medicatie middels de B.E.M.vragenlijst om samen met de patiënt te bepalen of beheer van medicatie nog mogelijk is.

Aldus overeengekomen en in 13-voud opgemaakt en ondertekend te Utrecht op  
Datum: 22 november 2016

<b>Partijen</b>	<b>Tekenbevoegden</b>	<b>Handtekening</b>
AxionContinu	Mevr. E. Thewessen	
Apothekersvereniging Midden-Nederland	Mevr. L. Samuels Brusse	
Buurtzorg	Dhr. J. de Blok	
St.Careyn	drs. M.W. Meerdink	
Coöperatie Zorg Nu	Dhr, van Breukelen	
St..Antonius ziekenhuis	Mevr. N. Urbanus	
Diakonessenhuis	Dhr. M. Wiesenekker	
Huisartsen Utrecht Stad	Mevr. C. de Kok	
UMC Utrecht	Mevr. M. Velthuisen-Lormans	
Rijnhoven	Mevr. G.Prins	
Thuishulp Zorgzaam	Dhr. R. Tielak	
Vitras	Mevr. A. van der Linden	
NUZO	Dhr. R. van Dam	