

Memo

Van Marieke Lieverdink
Aan Beheerders en gebruikers ZNO Overdracht POINT
Onderwerp Aanvullende afspraken beddencapaciteit

1. Inleiding

In de stuurgroep Juiste Zorg Op de Juiste Plek zijn door de bestuurders van Carintreggeland, Trivium MeulenbeltZorg, ZorgAccent en ZGT aanvullende afspraken gemaakt over het inzichtelijk maken van beddencapaciteit en het beheer daarvan in de ZNO Overdracht applicatie POINT.

Uitgangspunten

Met deze aanvullende afspraken zijn uitgangspunten aangepast.

- De capaciteit per dag geeft aan hoeveel vrije bedden er zijn. Hierbij wordt een forecast gegeven van (minimaal) 7 dagen.
- Er kunnen geen rechten ontleend worden aan het Capaciteitsoverzicht. Afstemming vindt plaats per casus.

Tijdstip van invoeren

De capaciteit binnen een organisatie, wordt dagelijks (werkdagen ma t/m vr) uiterlijk om 9.30 uur ingevuld in POINT. Wanneer er een opname komt, wordt de opnamecapaciteit binnen 30 min aangepast tijdens kantooruren.

Prioritering patiënten uit de regio

Patiënten woonachtig in onze regio, hebben voorrang op patiënten die woonachtig zijn buiten onze regio bij gelijktijdige aanmelding. Wanneer er plek is in een VVT instelling en er wordt een patiënt geplaatst van buiten de regio, is het wenselijk dat deze binnen zes weken in eigen regio geplaatst wordt.

2. Labels voor intramurale zorg

In onderstaand overzicht staan de te gebruiken labels weergegeven. We gebruiken de definities van de labels tav de WLZ die landelijk zijn vast gesteld: zie <https://ciz.nl/zorgprofessional/over-de-wlz/zorgprofielen> en <https://wetten.overheid.nl/BWBR0036014/2020-09-03#BijlageA>

▶ WLZ VV 04/ 05 /06 exclusief behandeling	▶ Crisis PG
▶ WLZ VV 05 / 07 inclusief behandeling	▶ Crisis SOM
▶ WLZ VV05/07 migranten	▶ observatiebedden
▶ WLZ VV06 / 08 inclusief behandeling	▶ ELV hoog/ VV9B
▶ WLZ VV 08 beademing	▶ ELV Laag
▶ WLZ VV 07 grondslag Korsakov	▶ ELV Palliatief
▶ WLZ VV 07 grondslag GP open	▶ ELV Covid-19 wel/niet instrueerbaar
▶ WLZ VV 7 grondslag GP gesloten	▶ GRZ

We gebruiken de definities van de labels tav de WLZ die landelijk zijn vast gesteld. Deze zijn aangevuld met beademing, Korsakov, migranten en GP. Deze specifieke doelgroepen hebben een 'vast plek' voor de regio. Andere doelgroepen die voorheen wel eens benoemd zijn, liggen nu eigenlijk ook op andere plekken en hoeven niet persé gecentreerd te worden. Deze worden dus ook niet meer apart benoemd.

3. Definities

Voor een gezamenlijke werkwijze lege beddenscapaciteit versus beschikbare beddenscapaciteit, is het vaststellen van definities belangrijk. We hanteren:

Fysiek beschikbaar: Dit zijn de fysiek beschikbare bedden. Dit aantal kan vaak alleen door nieuwbouw uitgebreid worden.

Geopende bedden: Dit zijn geopende /beschikbare bedden.

Deze bedden kunnen **bezet** zijn, dan ligt er een client.

Bedden kunnen **vrij** zijn, dan kan er een client worden opgenomen.

Gesloten bedden: Dit zijn bedden die gesloten zijn met reden (zie top 10)

4. TOP 10 redenen

Om eenduidigheid en transparantie te krijgen in de redenen waarom capaciteit niet benut wordt, zijn er twee keuze lijsten opgesteld. We hadden een top 10 voor ogen, maar vinden meer dan onderstaande niet nodig.

Wanneer een fysiek beschikbaar bed niet geopend is, wordt dat aangegeven met een reden.

Dan kan zijn:

- Facilitaire reden
- Personele bezetting
- Tweepersoonskamer infectie/isolatie/onrust

N.B mutatiedagen worden geregistreerd als 'bezet'. De mutatiedagen die familie nodig heeft, worden vaak wel betaald, hetzij tegen lager tarief.

Redenen waarom de gevraagde zorg niet geboden kan worden

- Medicatie kan niet tijdig geregeld worden
- Bekwaamheid personeel (in verpleegtechnische handelingen)
- Geen SO beschikbaar