

OUDERENZORGRAPPORT – GESTRUCTUREERD WERKEN - WERKVOORRAAD

CASEFINDING

Signalen van mogelijke kwetsbaarheid kunnen zowel bij wijkteam, wijkverpleegkundige of huisartsenpraktijk binnenkomen; via mantelzorger en de sociale omgeving, of via andere professionals (apotheek, fysiotherapie, e.v.a.).

De medewerkers van de huisartsenpraktijk kunnen zelf kwetsbaarheid signaleren (assistente, praktijkondersteuner, huisarts, e.a.).

De huisartsenpraktijk kan ook aan gerichte casefinding doen door bijvoorbeeld jaarlijks de ingeschreven 75-plussers uit te draaien en te beoordelen op risicofactoren m.b.t. kwetsbaarheid.

Dit doen we door selecties te maken o.b.v. VIPLive Ouderenrapport.

- Stap 1: Download het ouderenrapport van VIPLive.nl: Inloggen met gebruikersnaam en wachtwoord. Open VIPLive en klik rechtsboven op ‘’, voer nogmaals uw wachtwoord in en klik op ‘Start beveiligde sessie’. Ga naar Inzicht > Rapporten en zoek naar Ouderenrapport, Kies Ouderenzorg ZvZ en zet de peildatum op de datum van de laatste upload.
- Stap 2: Op de eerste pagina zie je wat basisinformatie, aantal 75+ bv.
- Stap 3: Ga naar tabblad ‘Patiëntenlijst Monitoring’
- Stap 4: Selecteer de 75+, pijltje rechts in kolom *Leeftijd*, **aanvinken 75+**, OK

Startpagina van het Ouderenrapport, pijl bij Patiëntenlijst Monitoring

Start

De blauw gearceerde velden geven het betreffende aantal patiënten aan en/of betreft een link naar een ander tabblad.

Monitoring: hierin vindt u informatie over patiënten die mogelijk kwetsbaar zijn.

Episodes: Op het tabblad indicatoren is geen onderscheid gemaakt tussen de patiënten 60-75 en 75+.

Meetwaarden: Op het tabblad indicatoren is geen onderscheid gemaakt tussen de patiënten van 60-75 en 75+.

Inzicht

Dit rapport bevat de patiënten van 60 jaar en ouder in de praktijkpopulatie.

Aantal patiënten met een hoofdbehandelaar ouderenzorg	11
Aantal patiënten met een actieve episode A05	87
Aantal patiënten met een actieve episode P20	25
Aantal patiënten met een actieve episode P70	20
Aantal patiënten met een Frailty Index (UPRIM) > 0.27	179

Klik verder naar:

[Informatie over geregistreerde episodes](#)

Hoofdstuk Algemeen (A)
Zinnig(en) (F/H)
Incontinentie (D/U)
Bewegingsapparaat (A/L)
Psyche (P)
Sociaal (P/Z)
Chronische ziekten
Ondervoeding (T)

Aantal patiënten van 60 jaar en ouder	834
Aantal patiënten van 75 jaar en ouder	326

Monitoring

Frailty Index UPRIM	Polyfarmacie	Geriatrisch event
Cognitieve achteruitgang	Consultation gap > 360 dagen	Nieuw aandachtspunt

Informatie over ouderenzorg gerelateerde meetwaarden

Ouderenzorg
Kwetsbaarheid
Orientatie
Overige meetwaarden

Hieronder staat het aantal contacten (uitgesplitst naar type) vermeldt voor enkele ICPC's.

Dit is het totaal van de alle patiënten van 60 jaar en ouder.

	Aantal consulten	Aantal visites	Aantal telefonische contacten	Aantal elektronische contacten
A05	43	22	0	0
A20	51	8	0	0
A49.01	8	2	0	0

uitleg **Start** Monitoring Indicatoren **Patiëntenlijst Monitoring** Meetwaarden Patiëntenlijst ICPC&Meetwaarden Indicatoren Patiëntenlijst

Selectie op **Leeftijd** in Excel staat rechts in kolom uitklappijltje voor sorteren/filter, kies van Z→A aflopend.

Patientenlijst Monito [Terug naar start](#)
Deze patiëntenlijst bevat informatie over de 60+ populatie op basis van U-PRIM.

Patientnummer	Leeftijd	Leeftijdscategorie	Geslacht	Huisarts	Hoofdbehandelaar Ouderenzorg	Actieve episode A05	Actieve episode A49.01
12441	96						
12124	95						
12007	95						
11886	94						
12613	94						
24732	94						
12090	93						
12374	93						
12233	92						
17405	92						
10774	92						
12116	92						
11743	92						
24733	92						
12235	92						
15287	91						
12610	91						
10333	91						
22809	91						
23858	91						
13181	91						
10511	91						
14954	91						
11676	91						
14207	90						
22019	90						

Leeftijdscategorie, selecteer **75+** als filter

Patientenlijst Monito [Terug naar start](#)
Deze patiëntenlijst bevat informatie over de 60+ populatie op basis van U-PRIM.

Patientnummer	Leeftijd	Leeftijdscategorie	Geslacht	Huisarts	Hoofdbehandelaar Ouderenzorg	Actieve episode A05	Actieve episode A49.01
12441	96	75+					
12124	95	75+					
12007	95	75+					
11886	94	75+					
12613	94	75+					
24732	94	75+					
12090	93	75+					
12374	93	75+					
12233	92	75+					
17405	92	75+					
10774	92	75+					
12116	92	75+					
11743	92	75+					
24733	92	75+					
12235	92	75+					
15287	91	75+					
12610	91	75+					
10333	91	75+					
22809	91	75+					
23858	91	75+					
13181	91	75+					
10511	91	75+					
14954	91	75+					
11676	91	75+					
14207	90	75+					
22019	90	75+					

Vervolgens **selecties** maken o.b.v. wensen van de praktijk, welke patiëntengroep brengen we het eerst in kaart?

- Frailty Index (kwetsbaarheid o.b.v. medische gegevens uit het HIS);
- Consultation Gap (langer niet in praktijk geweest, gaat het wel goed);
- Polyfarmacie;
- Cognitieve achteruitgang (ICPC P20, P70, P71, P73 OF ATC N05A, N06D);
- Geriatrisch event (serie ICPC's of ATC komen in aanmerking);
- Nieuw Aandachtspunt.

Patientenlijst Monito [Terug naar start](#)
Deze patiëntenlijst bevat informatie over de 60+ populatie op basis van U-PRIM.

Patientnummer	Leeftijd	Leeftijdscategorie	Geslacht	Hoofdbehandelaar Ouderenzorg	Actieve episode A05	Actieve episode A49.01	Nieuw aandachtspunt	Frailty Index	Consultation gap	Polyfarmacie	Cognitieve achteruitgang	Geriatrisch event
12441	96	75+										
12124	95	75+										
12007	95	75+										
11886	94	75+										
12613	94	75+										
24732	94	75+										
12090	93	75+										
12374	93	75+										
12233	92	75+										
17405	92	75+										
10774	92	75+										
12116	92	75+										
11743	92	75+										
24733	92	75+										
12235	92	75+										
15287	91	75+										
12610	91	75+										
10333	91	75+										
22809	91	75+										
23858	91	75+										
13181	91	75+										
10511	91	75+										
14954	91	75+										
11676	91	75+										
14207	90	75+										
22019	90	75+										

Zoals je kunt zien staat alleen de filter Leeftijdscategorie nog aan ivm 75+ (de kleurtjes staan normaal niet in het Ouderenrapport).

Frailty index

Selecteer van Z → A Aflopend

De gegevens worden dan zo gesorteerd dat bovenaan de hoogste FI score, meest kwetsbare patiënten getoond worden. Met deze mensen zou je kunnen starten.

Toelichting in *handleiding Ouderenrapport*: “Alle positieve deficits opgeteld en gedeeld door 50 geeft de Frailty Index (FI). Deze kan dus variëren van 0 tot 1. Hoe meer deficits aanwezig zijn bij een patiënt hoe hoger de FI is. Wij gaan er op grond van het onderzoek van uit dat een FI boven 0,2 een relevante toename van de kans op ontregeling geeft (Zie, Frailty Index uitleg)”.

Advies: Patiënt eerst zien en startdocument TraZAG afnemen, voor besluit over Kwetsbaarheid ja/nee.

Consultation Gap

Selecteer van Z → A

De gegevens worden zo gesorteerd dat Patiënten op aantal dagen dat ze niet in de praktijk zijn geweest, bovenaan weergegeven worden, in afloop naar minst. Start met een inventarisatie bij de patiënten die het langst geen contact hebben gehad met de huisartsenpraktijk.

Toelichting in *handleiding Ouderenrapport*: “Consulten, Visites, Telefonische en E-consulten worden hierbij meegenomen als wel aanwezig geweest in de praktijk. Herhaalrecepten en grieprikken tellen niet mee.”

Polyfarmacie

Selecteer van Z → A

De gegevens worden zo gesorteerd dat Patiënten die de meeste medicijnen gebruiken bovenaan staan.

Een deel van deze selectie kun je als voorbereiding voor het Farmacotherapeutisch overleg – Huisarts/Apotheek, aanleveren.

Advies: bekijk de dossiers op actualiteit medicijn gebruik.

The screenshot shows a patient list with a modal window titled 'Polyfarmacie'. The modal has a 'Sorteren' section with 'Oplopend' selected and 'Aflopend' as an alternative. Below that is a 'Filter' section with 'Op kleur: Geen' and a 'Maak een keuze' dropdown. A search bar contains 'Zoeken'. A list of checkboxes is shown, with '0' through '5' all checked. At the bottom of the modal are 'Automatisch toepassen', 'Filter toepassen', and 'Filter wissen' buttons.

Ouderen met **cognitieve achteruitgang**. Filter onder cognitieve achteruitgang op 'ja'. Alle 75-plussers die bij de huisarts bekend zijn met cognitieve achteruitgang worden hiermee gevonden.

Toelichting in *handleiding Ouderenrapport*:
 “ICPC: P20, P70, P71, P73
 OF
 ATC: N05A, N06D”.

The screenshot shows a patient list with a modal window titled 'Cognitieve achteruitgang'. The modal has a 'Sorteren' section with 'Oplopend' selected and 'Aflopend' as an alternative. Below that is a 'Filter' section with 'Op kleur: Geen' and 'Is gelijk aan' set to 'ja'. There are radio buttons for 'En' and 'Of', with 'En' selected. A 'Maak een keuze' dropdown is also present. A search bar contains 'Zoeken'. A list of checkboxes is shown, with 'ja' checked and 'nee' unchecked. At the bottom of the modal are 'Automatisch toepassen', 'Filter toepassen', and 'Filter wissen' buttons.

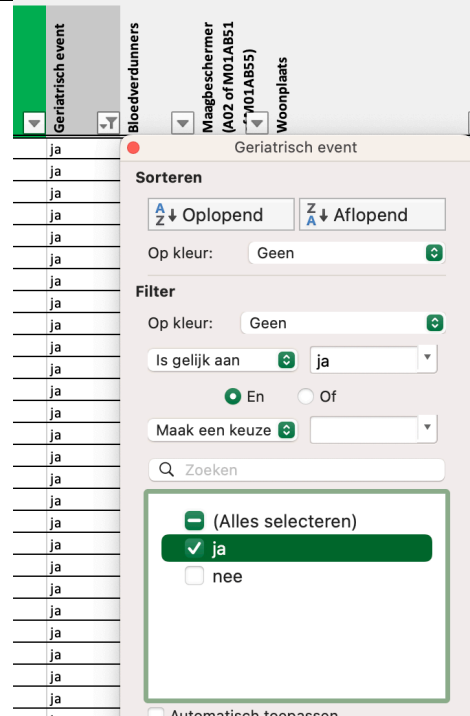
Ouderen die een **Geriatrisch event** hebben doorgemaakt, in de afgelopen 3 maanden.

Toelichting in *handleiding Ouderenrapport*:

“**ICPC**: A06, A10, A28, A80, F83, F84, F92, F93, F94, H82, H84, H86, K88, L02, L03, L13, L14, L15, L16, L17, L28, L72, L73, L74, L75, L76, L77, L78, L79, L80, L81, L86, L96, N17, N18, N79, N80, P01, P03, P05, P20, P70, P71, P73, P74, P76, S16, S17, S18, S19, U04, Z01, Z03, Z04, Z10, Z11, Z12, Z13, Z14, Z15, Z16, Z18, Z19

OF

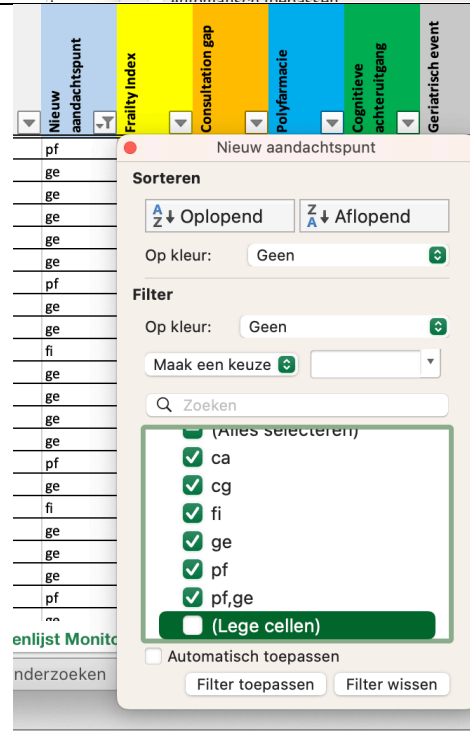
ATC: N07C, N05A, N06D, G04BD, S01E, N05B, N06A”



Ouderen die de afgelopen 3 maanden een **nieuw aandachtspunt** hebben gekregen. Filter, vink alles aan, behalve lege cellen.

Toelichting in *handleiding Ouderenrapport*:

“Aantal patiënten ≥ 75 jaar met een verandering in FI UPRIM van lager dan 0.2 naar 0.2 of hoger ≤ 3 maanden EN/OF met een verandering in chronisch gebruik van verschillende medicijnen van minder dan 5 naar 5 of meer in de afgelopen 3 maanden EN/OF met een geregistreerd geriatrisch event in de afgelopen 3 maanden, met in de 3 maanden daarvoor geen geregistreerd geriatrisch event EN/OF met een verandering in geregistreerde cognitieve achteruitgang van nee naar ja in de afgelopen 3 maanden EN/OF die in de afgelopen 3 maanden een consultation gap van meer dan 1 jaar hebben opgelopen (≥ 360 dagen)”.




ca => Cognitieve achteruitgang
 cg => Consultation gap > 360 dagen
 fi => Frailty Index UPRIM
 ge => Geriatrisch event
 pf => Polyfarmacie

Te zien is onderaan de pagina, dat er 43 van de 834 (voor aantal 75+ in de praktijk – zie startpagina, zijn er 326, dus berekening toegepast op) 60 plussers die de afgelopen 3 maanden een nieuw aandachtspunt hebben gekregen, zie rode pijl

Leeftijd	Leeftijdscategorie	Geslacht	Hoofdbehandelaar Ouderenzorg	Actieve episode A05	Actieve episode A49.01	Nieuw aandachtspunt	Leeftijdscategorie
94	75+	V		ja		pf	0
93	75+	V		ja		ge	0
92	75+	V		ja		ge	0
92	75+	M		ja		ge	0
91	75+	M		ja		ge	0
91	75+	M				ge	0
90	75+	M		ja		pf	0
89	75+	V		ja		ge	0
88	75+	V				ge	0
87	75+	V				fi	0
86	75+	M				ge	0
85	75+	V		ja		ge	0
84	75+	M				ge	0
83	75+	V				ge	0
83	75+	M				pf	0
83	75+	V				ge	0
82	75+	V				fi	0
82	75+	V				ge	0
81	75+	V				ge	0
81	75+	V		ja		ge	0
81	75+	V		ja		pf	0
81	75+	V				ge	0
80	75+	V				ge	0
80	75+	V				cg	0
79	75+	V				cg	0
79	75+	M				pf,ge	0
79	75+	V				ca	0
78	75+	M				fi	0
78	75+	M				pf	0
78	75+	V				fi	0
78	75+	V				fi	0
77	75+	V				cg	0
77	75+	V				ge	0
77	75+	M				ge	0

uitleg Start Monitoring Indicatoren **Patientenlijst**

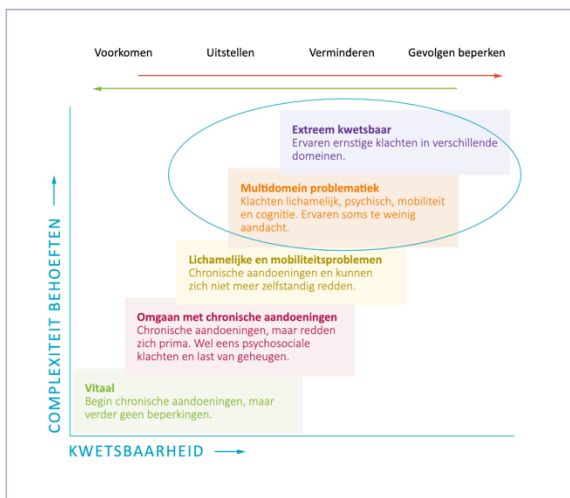
43 van de 834 records zijn gevonden. 

UNIFORMERING REGISTRATIE IN HIS.

Doel van uniformering registratie:

1. Bij juiste registratie krijgt de POH-O in- en overzicht in de populatie, waardoor betere afstemming op de doelgroep 75+ en kwetsbaren;
2. De POH-Ouderen kan m.b.v. Ouderenrapport gestructureerd werken en heeft inzicht in de werkvoorraad;
3. Kwaliteitsverbetering is mogelijk o.b.v. monitoring data en inspiratie in het POH-Ouderen overleg

5 groepen ouderen, vastlegging in HIS, stap uit stappenplan Kwetsbare Ouderen.



HET 6-STAPPEN PLAN KWETSBAAR OUDEREN

De 6 stappen voor proactieve, geïntegreerde zorg en ondersteuning aan kwetsbare ouderen worden hier schematisch beschreven. Daarna volgt per stap een toelichting, inclusief verwijzing naar tools en goede voorbeelden. Soms zijn verdiepingmodules opgenomen, deze zijn omkaderd in de toelichtingstekst.



Groep	Vastlegging in HIS	Stap
1. Vitaal	75+	1
2. Omgaan met chronische aandoeningen	75+, A49.01	2
3. Lichamelijke en mobiliteitsproblemen	75+, A49.01	2
4. Kwetsbare oudere: Multidomein problematiek	75+, A05	3
5. Extreem kwetsbaar	75+, A05, hoofdbehandelaar huisarts, deelname ketenzorg ja	4,5,6

Stap 1 Signalering en

Stap 2 Gesprek met oudere;

Groep 2 en Groep 3 is de zogenaamde ‘werkvoorraad’, om in kaart te hebben zodat zij gescreend kunnen worden.

Het liefst is al wat voorwerk gedaan:

- Zodat er **ACP-plan** (A20) klaar ligt wanneer men kwetsbaar wordt.
- Ook wenselijk inzicht te hebben **polyfarmacie** (A49.02) èn een **consultation gap** (of mensen lang niet gezien zijn).
- Ook diagnose van **dementie** (P70), **osteoporose** (L95) of **ongeval/letsel** (A80) kunnen wijzen op een vermoeden van kwetsbaarheid.

Bij iedereen uit Groep 2 en 3 (met A49.01) wordt stap 2 uit het stappenplan gezet, om te bepalen of men daadwerkelijk kwetsbaar is.

In dat geval wordt de ICPC A49.01 samengevoegd met A05.

Stap 3 Bij kwetsbare oudere

Het dashboard geeft zicht op *groep 4 en 5*, de mensen die **kwetsbaar** zijn. Voor deze groep wil je het volgende op orde hebben: **ACP-plan** is opgesteld* (streven naar 100%), de **medicatie** wordt regelmatig gecheckt, het is duidelijk of **dementie** is geconstateerd en of er een **valrisico is of is opgetreden**.

Stap 4 Kernteam, 5 MDO, 6 MDO uitvoer

Wanneer de toestand van de oudere verslechtert, dan wordt de registratie hoofdbehandelaar huisarts en **deelname ketenzorg ja toegevoegd** (?).

Groep 5 echt goed in beeld. Dit betekent dat de patiënt in het MDO is besproken (stap 5), er een consultatie is gedaan met een specialist ouderengeneeskunde, de patiënt een medicatie-review heeft gehad, er een ACP-plan is en een IZP is, zoals ook de indicatoren van INEEN aangeven.

Voordeel van deze wijze van registratie

Voordeel van de registratie met ICPC codes A05.00 voor Kwetsbaar bevonden Oudere en A49.01 voor Oudere in kaart maar nog niet kwetsbaar, is dat je duidelijk in het Ouderenrapport zichtbaar krijgt, door de ICPC's A05.00 en A49.01 op ja te zetten*, wie je al kent, patiënten zonder 1 van deze ICPC's ken je waarschijnlijk nog niet of via een van de andere ketens kent, dus de 75+ populatie die je nog niet in kaart hebt gebracht/ kennis gemaakt hebt. Dus daarmee kun je aan de slag, als werkvoorraad. Naast de lopende zorg voor Kwetsbare ouderen met multi-domein problematiek.

*Als patiënten A05.00 en A49.01 beiden hebben, dan moet je ook deze ICPC's samenvoegen, zodat informatie van A49.01 meegenomen wordt in A05.00

Kwetsbaarheid: definitie LESA Zorg voor kwetsbare ouderen (2017)

Een proces van het opeenstapelen van lichamelijke, psychische en/of sociale tekorten in het functioneren dat de kans vergroot op negatieve gezondheidsuitkomsten. Er zijn geen harde criteria om kwetsbaarheid vast te stellen. Bij kwetsbaarheid is vrijwel altijd sprake van complexe problematiek, andersom hoeft niet. Factoren die (in combinatie met elkaar) ouderen kwetsbaar maken zijn o.a. geriatric giants (zie hieronder), het ontbreken van een sociaal netwerk, recent verlies van een partner, alleenstaand zijn, lage SES, laaggeletterd zijn en een recente ziekenhuisopname.

Er zijn geen 'harde' **criteria om kwetsbaarheid vast te stellen**. Toch zijn er een aantal factoren die- vooral in combinatie met elkaar- ouderen kwetsbaar maken. Dit zijn o.a. (LESA kwetsbare ouderen, juni 2017)

- Multimorbiditeit
- Eén of meer geriatric giants (mobiliteitsstoornissen, ondervoeding, communicatiestoornissen, geheugenproblemen, psychische stoornissen en incontinentie)
- Het ontbreken van een sociaal netwerk
- Frequent praktijkbezoek
- Recent verlies van een partner
- Alleenstaand zijn
- Een lage opleiding
- Laaggeletterdheid
- Een recente ziekenhuisopname
- Een overbelaste mantelzorger
- Frequent bezoek aan de huisartsenpost en/of SEH

Zorgen om de ouderenzorg. Ouderen op de drempel van de langdurige zorg. Advies van de Raad van Ouderen, Juni 2023.

(Pag. 7) Als men in het stadium van kwetsbaarheid terecht is gekomen dan heeft men altijd een combinatie van medische kwalen, cognitieve kwetsbaarheid of uitval, sociale kwetsbaarheid en zorgbehoefte.

Literatuur

Kwetsbare ouderen thuis handreiking voor integrale zorg en ondersteuning in de wijk, maart 2021.

VIPLive – Verbeterde inzicht in de Ouderenzorg, 24 maart 2022. C Verver

Handleiding Ouderenzorg rapport Viplive:

VIPLive Support / Inzicht / Inzicht 1.0 / Rapporten / Medische rapporten

Zorgen om de ouderenzorg. Ouderen op de drempel van de langdurige zorg. Advies van de Raad van Ouderen, Juni 2023.

Bij vragen en/of onduidelijkheden kan contact opgenomen worden met de heer Jos Pullen (j.pullen@zorgvoorzuid.nl).