

REVALIDATIE IN BEWEGING

Best practice - Rijndam

Tranche 2
11 juni 2009

RIB Doelstellingen Rijndam

- Optimalisatie poliklinische/klinische behandeling: het verbeteren van de doelmatigheid van het behandelproces met 5%
- Optimalisatie klinische uitstroom: het met 50% reduceren van niet medisch noodzakelijk gebruik van behandelcapaciteit (**verkeerde bed** problematiek)

Knelpuntenanalyse:

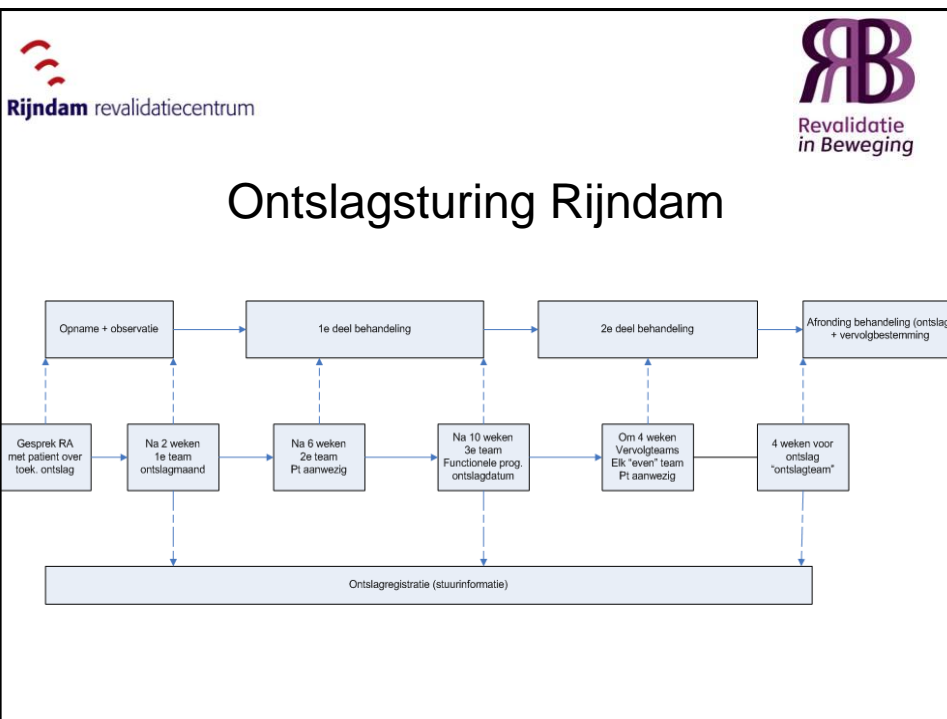
- Ontbreken registratie verkeerde bedproblematiek, ontslagdata, etc;
- Geen sturen op ontslag vanaf observatiefase;
- Geen behandeling in vastgestelde cyclus ⇒ hoge mutatiegraad;
- Na observatieperiode zijn er geen vaststaande behandeltrajecten.
- Middelen/voorzieningen zijn knelpunt bij ontslag;
- Onvoorspelbaarheid van zaken als decubitus, aanvullende medische diagnostiek en ziekenhuisopnames
- Alternatieve ontslagbestemmingen zijn niet beschikbaar;

Interventies 3 hoofdgroepen

1. Ontslagsturing
2. Aanpassingen en voorzieningen
3. Vervolgplaatsingen

Resultaten interventies ontslagsturing

- Centrale registratielijst
- Bepaling ontslagmaand en –datum
- Gerichtere informatie naar patiënt over ontslag
- Ontslagvoorwaarden m.b.t. voorzieningen
- Observatieprogramma van 2 weken
- 4-weekse teambespreking en behandelcyclus
- Patiënt aanwezig bij teambespreking
- Verplicht weekendverlof
- Nabehandelingstraject
- Afspraken medisch specialisten



Resultaten voorzieningen

- Voorzieningen depot in Rijndam
- Afspraken met gemeenten en zorgverzekeraars



Resultaten vervolgplaatsingen

- Afspraken met verpleeghuizen en zorghotel
- Afspraken met federatie van woningcorporaties

Resultaten m.b.t. Doelstellingen

- Reductie “verkeerd bed” met: 63%
- Doelmatigheidsverbetering: + 4%
- Aantal mutaties in planning: - 50 %

Neveneffecten

- Verandering van leverancier voorzieningen
- Afspraken met verpleeghuizen m.b.t. transferbedden