

Sneller herstel en betere doorstroom

Zo doen we de juiste dingen in de geriatrische revalidatiezorg. En nog goed ook.

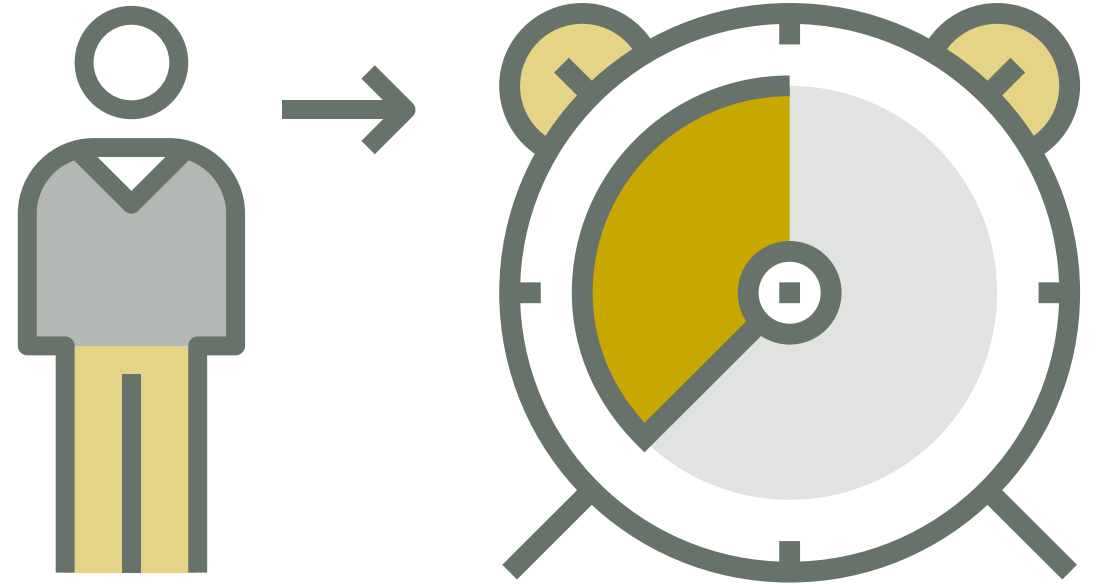
P5 COM

INSPIRING PERFORMANCE

Patiënten moeten wachten, én houden dure plekken bezet

Op GRZ-afdelingen liggen vaak mensen die daar niet verder geholpen kunnen worden, te wachten op partijen verderop in de keten, zoals wijkverpleging of verpleeghuis. Andere patiënten herstellen minder snel dan zou kunnen, terwijl dure zorgcapaciteit onderbenut blijft.

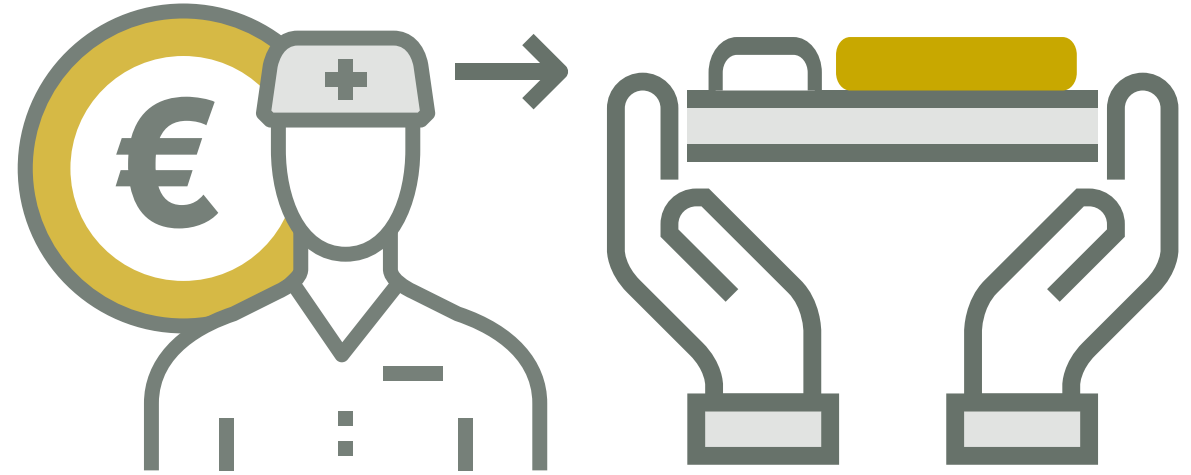
Dat is het gevolg van een verstopping in de herstelketen. Die keten begint bij de ziekenhuisopname, en loopt via de geriatrische revalidatiezorg (GRZ), uiteindelijk weer naar het huis van de patiënt.



GRZ is druk met de verkeerde dingen ...

Op GRZ-afdelingen wordt vaak 15 tot 20% van de bedden onbedoeld bezet gehouden door patiënten voor wie elders geen plek is.

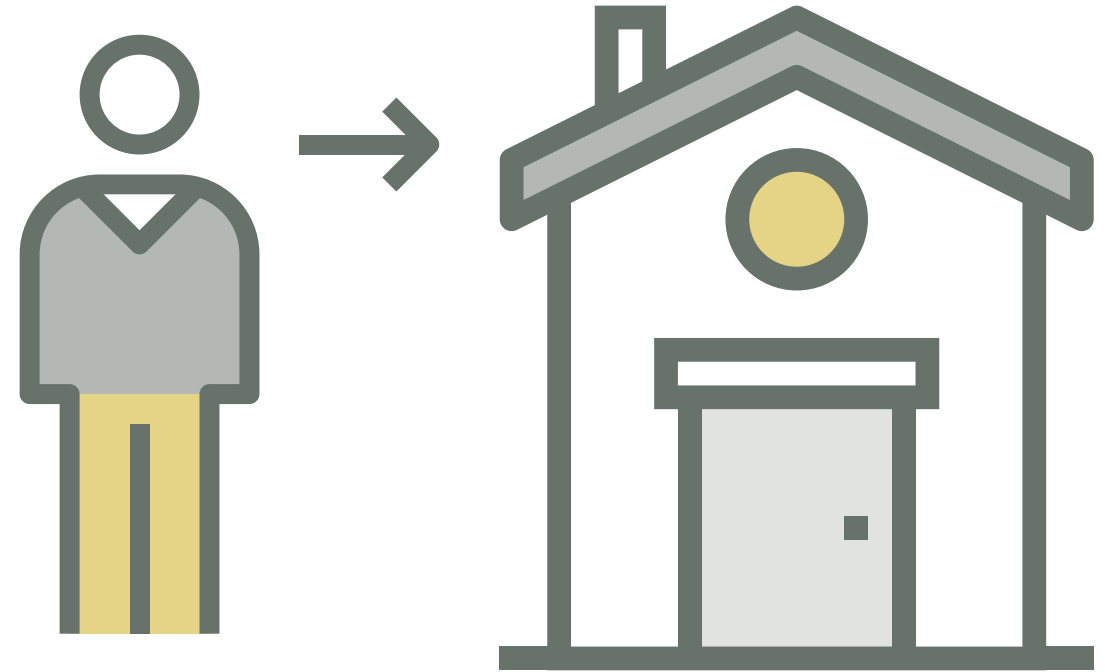
De duurste capaciteit van een VVT-organisatie wordt zo ingezet voor zorg waarvoor de organisatie overgekwalificeerd is. En waarvoor minder gedeclareerd kan worden. Dat is slecht voor het rendement, én voor de motivatie van het team.



... lost de verwachtingen van de patiënt niet altijd in

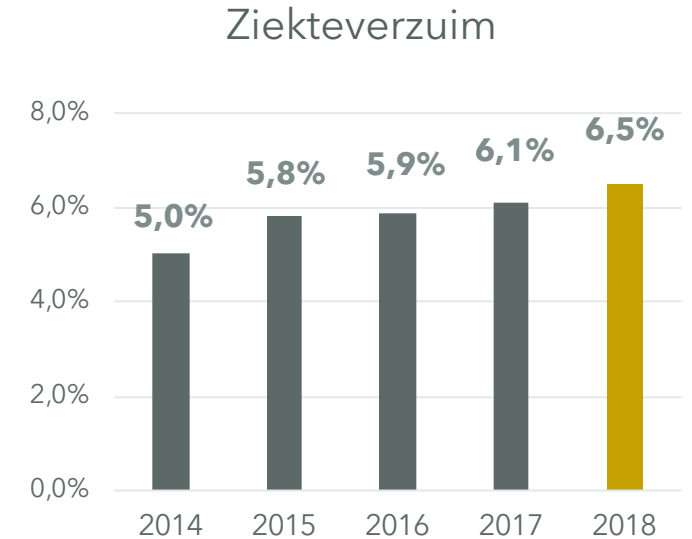
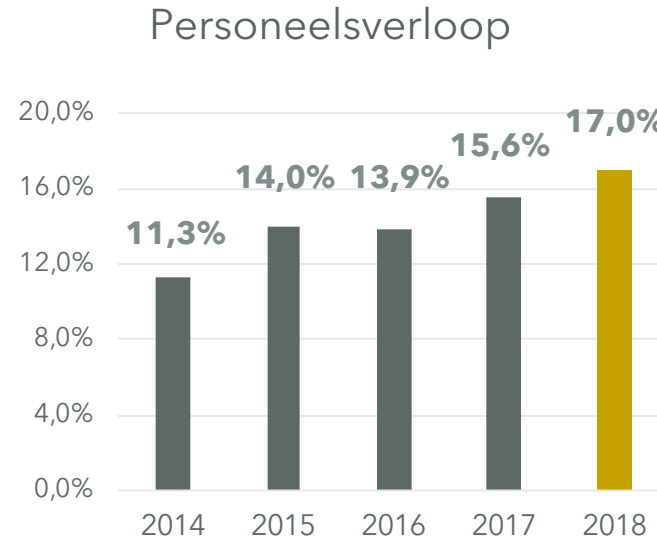
Tegelijkertijd hopen patiënten en hun families op een spoedig herstel en spoedige terugkeer naar de eigen woning. En daarbij stellen ze terecht hoge eisen aan het specialisme GRZ van uw organisatie.

In de praktijk voldoet GRZ niet altijd aan die eisen. In sommige gevallen zijn de GRZ-afdelingen zélf de verstopping in de herstelketen. Bijvoorbeeld doordat ze niet vroeg genoeg contact opnemen met achterliggende partijen. Of doordat ze niet goed sturen op de afgesproken ontslagdatum. Dat vraagt focus op individuele patiënten én een optimale samenwerking en taakverdeling binnen het GRZ-team.



... en merkt dat personele capaciteit schaars is

- Nieuw personeel aantrekken is lastig, in de huidige arbeidsmarkt.
- Het ziekteverzuim is mede daardoor erg hoog.
- En veel verpleegkundigen kiezen het ziekenhuis boven de GRZ.



**Dat kan anders. Onze ervaring:
GRZ kan sterk verbeteren op
herstelsnelheid, doorstroom en
werkplezier. En dat leidt óók
tot beter financieel rendement.**

We verbeteren de doorstroom in vier heldere stappen ...

1

Basis op orde

2

Intensivering
behandeling

3

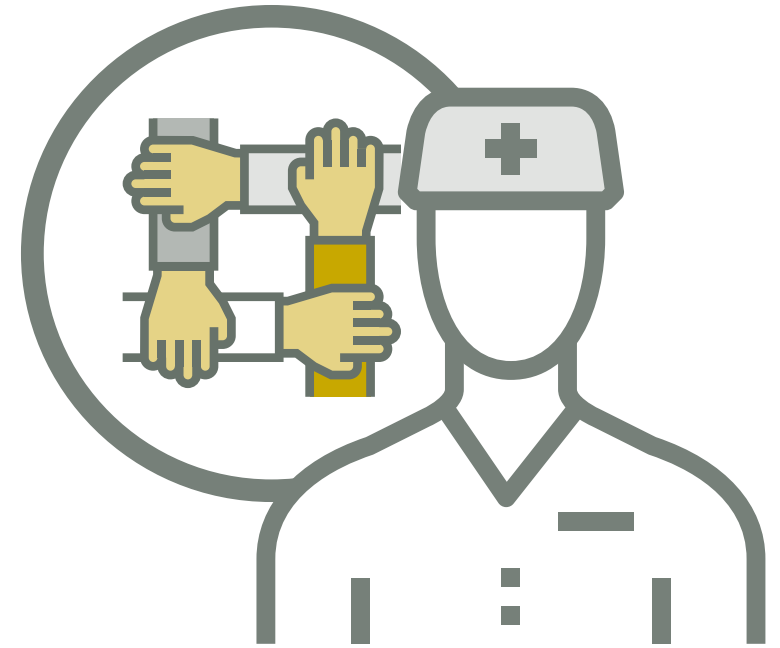
Focus op
doorstroom

4

Doelgerichte
multidisciplinaire
samenwerking

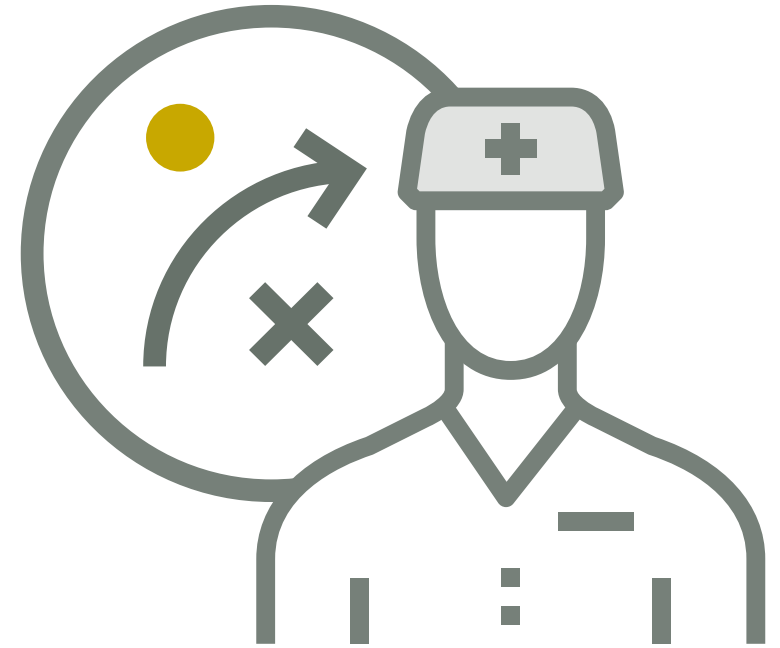
... en altijd samen met het hele GRZ-team

We werken altijd samen met het hele GRZ-team: behandeling, zorg en ondersteuning. Bij iedere stap in het traject. Die gezamenlijkheid zorgt voor draagvlak, én helpt een team te komen tot de dynamiek die nodig is. Geriatrische revalidatiezorg is specialistische, kortdurende zorg. Dat vraagt iets anders van het team dan er gevraagd wordt op de afdelingen voor langdurige zorg.



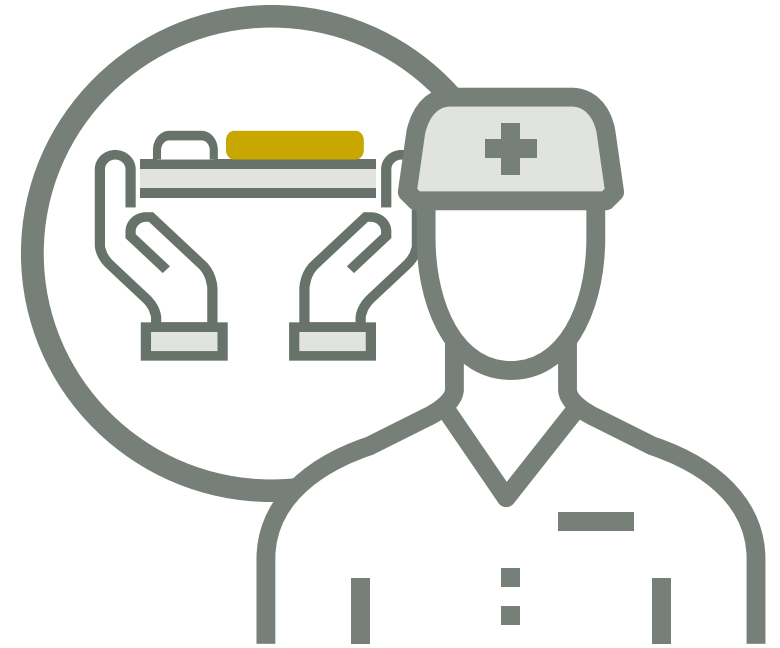
Stap 1: Basis op orde

- Samen met het team vertalen we de ambitie naar concrete doelen.
- We richten een eenduidige aansturingsstructuur in, die past bij het specialistische karakter van de GRZ.
- We zorgen dat iedereen de juiste stuurinformatie krijgt, bijvoorbeeld via dashboards met inhoudelijke en rendementsparameters.
- We bepalen de juiste formatiemix van verpleging, medici, paramedici en ondersteuning.
- Zijn de behandelaren buiten de GRZ-afdeling georganiseerd? Dan zorgen we dat de behandeling betaald wordt op basis van resultaat. Daardoor neemt de effectieve behandel tijd toe.



Stap 2: Intensivering behandeling

- We stellen zorgpaden op (of stoffen ze af) waarin zorginhoud en financiering op elkaar zijn afgestemd.
- We helpen het team structureel duidelijke, haalbare doelen voor individueel herstel op te stellen.
- We laten therapie ook op vrijdag en in het weekeinde plaatsvinden. Dat betekent aanpassing van roosters en werktijden – maar ook meer continue activering van patiënten.
- We zorgen dat therapie ook door verpleegkundig personeel gegeven wordt. Zo krijgen patiënten meer en vaker therapie.
- We regelen dat structureel, bij iedere patiënt, de tevredenheid gemeten wordt.



Stap 3: Focus op doorstroom

- We professionaliseren het uitstroomproces, bijvoorbeeld door het aanstellen van een GRZ-consulent. Die zoekt vervolgplekken, maakt daar afspraken over, en monitort samen met het team de voortgang.
- We organiseren vanaf de start van het revalidatieproces goed overleg met de familie, thuiszorg en WLZ-afdelingen.
- We maken premium afspraken met de eigen afdelingen voor langdurige zorg en thuiszorg. Zodat onze patiënten bijvoorbeeld met voorrang een plek krijgen in de eigen verpleeghuizen.
- We zorgen dat er flexibele buffers elders in de keten komen, zodat uitstroom uit de GRZ gegarandeerd is.
- We zorgen dat het team continu inzicht heeft in het revalidatieproces, zodat er tijdig een vervolgplek geregeld kan worden.



Stap 4: Multidisciplinaire samenwerking

We zorgen voor werkafspraken tussen behandeling, verpleging en ondersteuning. Die afspraken gaan over:

- het eenduidig gebruik van het dossier in het EPD,
- de rolverdeling in en de vorm van het MDO,
- de taken en verantwoordelijkheden bij opname, overplaatsing en ontslag,
- en methodisch werken.

We verbeteren het therapeutisch klimaat door:

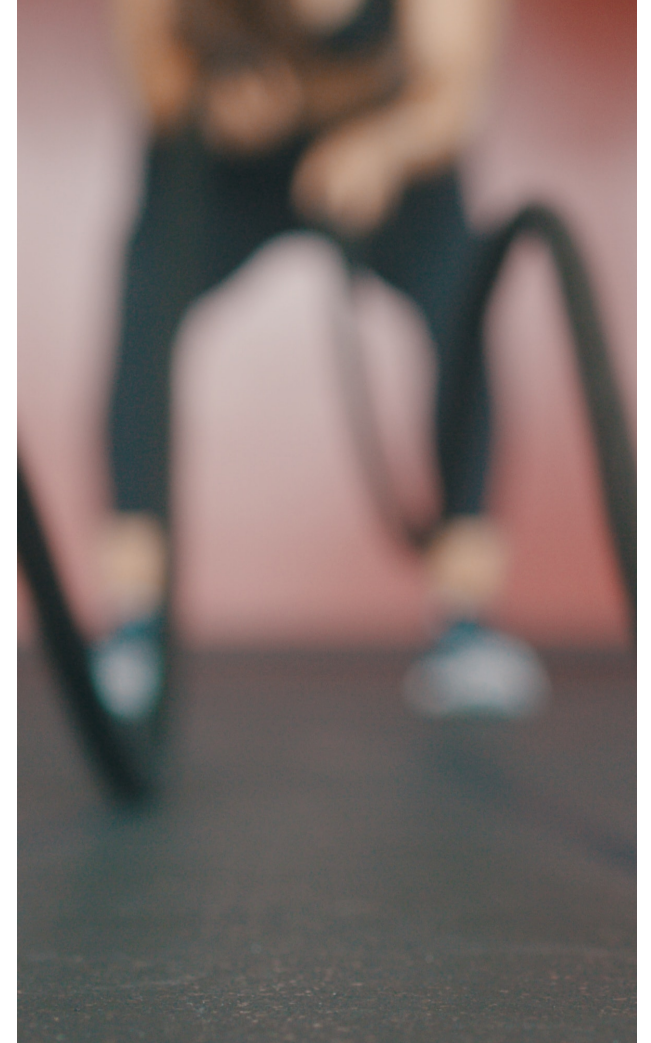
- triage vroeg in de keten te plaatsen,
- binnen het behandelteam overeenstemming te bereiken over de meest effectieve behandeling,
- taken en verantwoordelijkheden in het revalidatieproces helder te maken,
- en een cultuur te creëren waarin iedereen werkt aan herstel. Bij alles wat we doen.



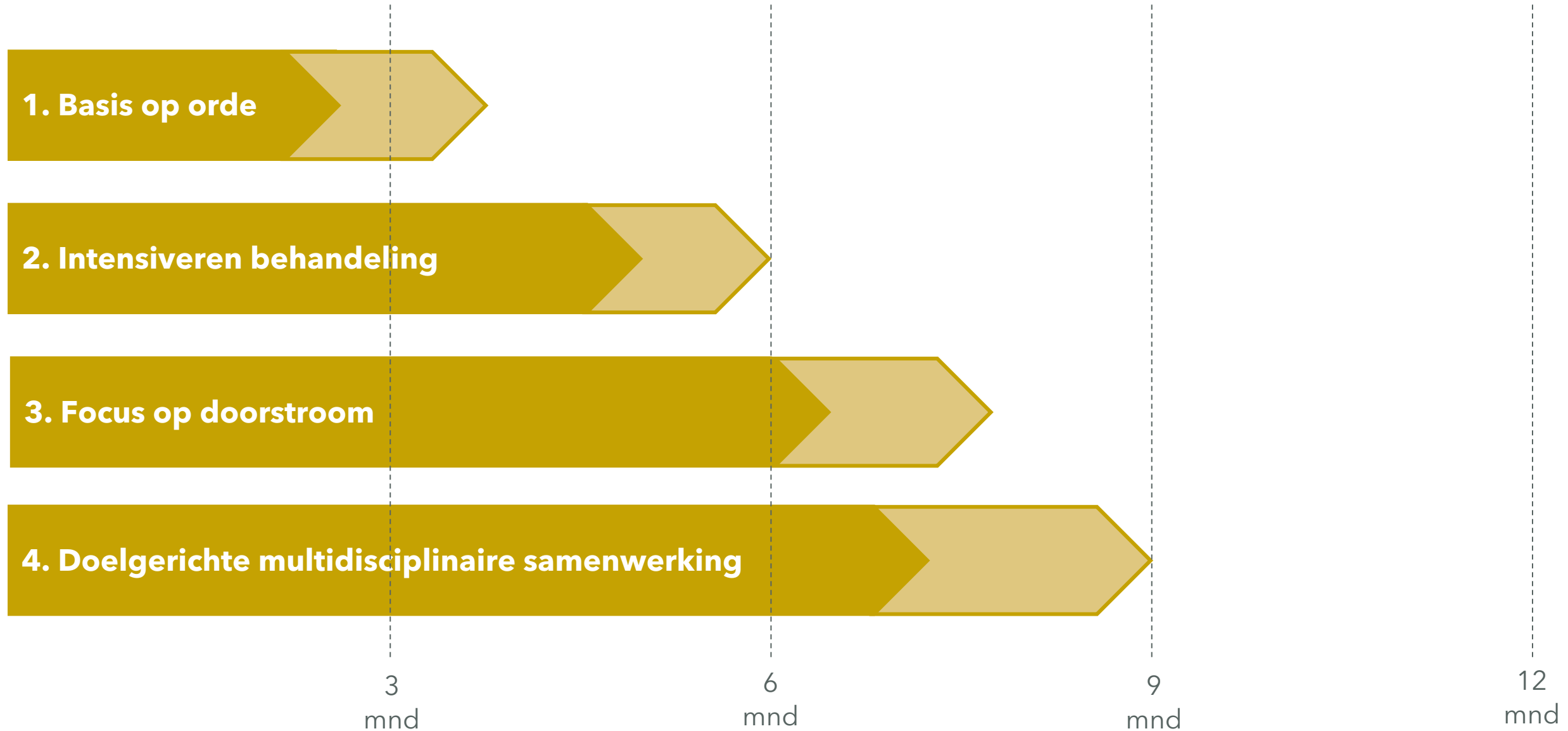
Resultaat: sneller herstel, effectievere teams en hoger rendement

Bij andere GRZ-organisaties haalden we prima resultaten:

- De gemiddelde ligduur verkortte met 4%.
- Het aantal uren behandeling en therapie steeg meer dan 10%, zonder dat de kosten stegen.
- Patiënten worden al vroeg in hun herstelproces ondersteund bij het organiseren van vervolgzorg en -plek. Daarbij wordt optimaal gebruik gemaakt van de mogelijkheden van de VVT-instelling zelf (intramuraal en extramuraal).
- Door de betere doorstroom worden GRZ-bedden meer gebruikt waarvoor ze bedoeld zijn: specialistische, herstelgerichte zorg. Die wordt vergoed tegen het gebruikelijk hogere tarief dan langdurige zorg.
- De bedbezetting steeg met meer dan 5%, en de gemiddelde opbrengst per GRZ-bed steeg meer dan 20%.
- De trots en tevredenheid bij medewerkers steeg, en het verzuim daalde.



Dat hoeft niet lang te duren



**Bent u klaar om de
eerste stap te zetten?**

**Neem dan contact
op met Peter Lamme.**

MANAGING PARTNER (OPRICHTER)

Peter Lamme

'Ik bespreek graag met u
de mogelijkheden
voor optimalisatie van de
herstelketen en uw eigen
GRZ-afdelingen.'

p.lamme@p5com.eu
+31 6 228 05 305



Wij helpen VVT-organisaties beter te presteren. Nu en in de toekomst.

Blijvend betere resultaten, een hogere klanttevredenheid en medewerkers die trots zijn op hun werk. Dat is wat we organisaties helpen te bereiken. Door ze beter te laten focussen op hun hoofddoel, door de randvoorwaarden op orde te brengen én door met hen op de werkvloer aan de slag te gaan.

Wij werken onder andere al voor:



3:1

is de gemiddelde return on investment voor onze opdrachtgevers

83%

Van de medewerkers vindt dat de door ons begeleide verandering een positief effect heeft

82%

van de sleutelpersonen van de organisatie voelt zich door P5COM ondersteund bij de verandering



P5 COM

INSPIRING PERFORMANCE

www.p5com.eu

+31 (0)35 531 00 62

info@p5com.eu