

Transmurale Ouderenzorg

Zorgprogramma Ouderen



hadoks

Inhoud

Wat houdt de transmurale module in?	3
Werkafspraken ziekenhuizen	3
Proces screenen op functieverlies	3
Proces kwetsbare oudere met risico op functieverlies	4
Bijlage 1: Declaratie transmurale module.....	5
Bijlage 2: ISAR-PC ¹	6

Wat houdt de transmurale module in?

De transmurale module is een aanvulling op het zorgprogramma ouderenzorg. Deze module is bedoeld voor kwetsbare ouderen, die al dan niet acuut, in het ziekenhuis worden opgenomen (m.u.v. een al dan niet geplande dagopname) en risico lopen op functieverlies. Het gaat hierbij niet om het ontslag na revalidatie of vanuit een andere setting. Patiënten vanaf de SEH komen wel in aanmerking voor de transmurale module.

De kwetsbare oudere wordt actief gescreend op het risico op functieverlies door de huisartsenpraktijk, dan wel door het ziekenhuis. Het aanspreekpunt vanuit de huisartsenpraktijk heeft al tijdens de opname contact met het ziekenhuis. Na ontslag heeft de huisartsenpraktijk, binnen een werkdag na ontslag, een contactmoment met de kwetsbare oudere om de situatie te inventariseren. Vooral de eerste periode na ontslag wordt intensieve zorg verleend om functieverlies of heropname te voorkomen.

Werkafspraken ziekenhuizen

Voor de inzet van de transmurale module heeft Hadoks werkafspraken gemaakt met de ziekenhuizen (HagaZiekenhuis + HMC). De volgende werkafspraken zijn gemaakt:

- Wanneer de huisartsenpraktijk naar het ziekenhuis verwijst wordt het ziekenhuis graag op de hoogte gesteld van een kwetsbare oudere. Zorg bij het verwijzen dat de episode A05/A49.01 meegestuurd wordt naar het ziekenhuis.
- Bij ontslag naar huis ontvangt de huisartsenpraktijk een mutatiebericht (inclusief bestemming) vanuit het ziekenhuis. Het streven is om de ontslagbrief binnen 24 uur naar de huisarts te verzenden. De huisarts heeft in ieder geval binnen 24 uur de beschikking over de voorlopige ontslagbrief
- Er loopt ook een vergelijkbaar project met het Haga en de VVT instellingen genaamd 'de transmurale zorgbrug'. Om ervoor te zorgen dat deze projecten niet door elkaar heen lopen wordt in het mutatiebericht de ontslagbestemming transmurale zorgbrug genoteerd. Wanneer dit het geval is wordt de transmurale zorg door de VVT opgepakt.

Proces screenen op functieverlies

Binnen de transmurale module dient de huisartsenpraktijk de kwetsbare oudere proactief te screenen op het risico op functieverlies middels de [ISAR-PC](#). Neem het screenen op functieverlies mee als vast onderdeel van de ouderenzorg huisbezoeken. In Medicom is het protocol ISAR-PC beschikbaar om de uitslag vast te leggen. Voor niet-Medicom praktijken kan de diagnostische bepaling ISAR ingevuld worden.

Wanneer een kwetsbare oudere acuut wordt opgenomen, wordt vanuit het ziekenhuis gescreend op het risico op functieverlies.

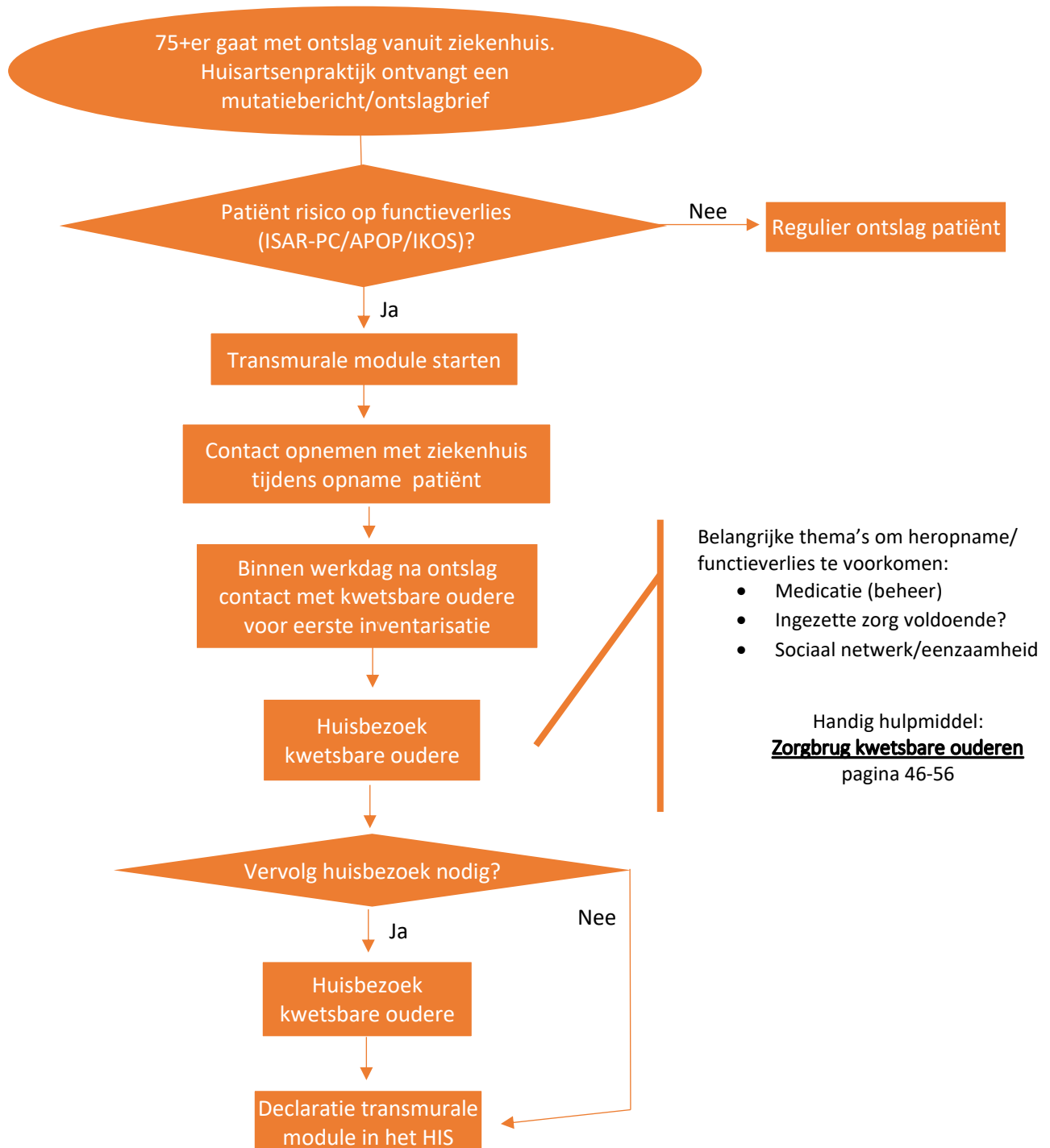
- Het HagaZiekenhuis gebruikt hiervoor de [APOP](#) (Acuut Presterende Oudere Patiënt)
- Het HMC gebruikt hiervoor de IKOS (Inschatting Kwetsbare Oudere SEH)

Is de score van de APOP/IKOS positief dan wordt deze meegestuurd in de ontslagbrief naar de huisartsenpraktijk.



Proces kwetsbare oudere met risico op functieverlies

De transmurale module kan gestart worden bij een positieve uitslag op de ISAR-PC, APOP of IKOS. Bij een positieve uitslag kan het proces transmurale module gestart worden.



Bijlage 1: Declaratie transmurale module

Het starten met de transmurale module kan per eerste van het kwartaal middels aanmelding via mijn.hadoks.nl. Onderstaand is te lezen hoe de transmurale module gedeclareerd kan worden. Let op: het tarief van de transmurale module is een tarief per ontslagmoment. Als deze verrichting gedeclareerd wordt, kunnen er geen andere consulten en verrichtingen gedeclareerd worden. Over het algemeen duurt deze periode ongeveer 2 weken.

Stap 1

Zoek in uw HIS de verrichting/prestatie 31272 Ouderenzorg Transmuraal op. Zorg dat u het tarief van deze prestatiecode op € 0,00 zet. Dit is een éénmalige actie. Mocht u hulp nodig hebben om deze prestatiecode op € 0,00 te zetten, raadpleeg dan uw eigen HIS-leverancier of neem contact op met uw praktijkadviseur ouderenzorg.

Stap 2

Voer de transmurale module uit conform de voorwaarden uit de overeenkomst.

Stap 3

Registreer de transmurale module (prestatiecode 31272) als verrichting in uw HIS. Per ontslagmoment kan u deze verrichting éénmalig boeken.

LET OP: U registreert de verrichting altijd in het "huidige" kwartaal, zodat deze bij de start van het eerstvolgende kwartaal kan worden uitgelezen.

Stap 4

Lever zoals u dat gewend bent per kwartaal uw patiëntenlijsten aan via VIPLive. Start na het aanleveren van de reguliere patiëntenlijsten opnieuw een beveiligde sessie. Zodra u opnieuw een beveiligde sessie gestart heeft, zullen de geregistreerde verrichtingen automatisch worden doorgestuurd naar VIPLive.

LET OP: Als u geen beveiligde sessie start na het aanleveren van de patiëntenlijsten, zullen er geen consulten doorgestuurd worden naar VIPLive en kan er geen declaratie en uitbetaling volgen.

Wilt u meer informatie over het aanleveren van uw patiëntenlijsten bekijk dan [deze pagina](#) waar u een uitleg vindt.

Stap 5

Per kwartaal zal VIPLive de geboekte verrichtingen van de afgelopen drie maanden filteren en deze bij de zorgverzekeraar declareren.

Stap 6

Na goedkeuring door de zorgverzekeraar wordt de transmurale module uitbetaald aan de huisartsenpraktijk. Concreet betekent dit dat de huisartsenpraktijk per kwartaal wordt uitbetaald voor de transmurale module.

Goedgekeurde declaraties inzien?

Wilt u inzicht in de gedeclareerde en goedgekeurde verrichtingen?

Raadpleeg de Zorgactiviteiten in het bundeloverzicht (tabblad Hadoks DM). Hier kunt u zien hoeveel transmurale declaraties zijn aangeleverd en goedgekeurd.

LET OP: De bundel wordt pas zichtbaar als er is gedeclareerd bij de zorgverzekeraar.

Bijlage 2: ISAR-PC¹

De ISAR-PC is een gevalideerd en eenvoudig instrument om ouderen met een risico op functieverlies te herkennen in de eerste lijn. De ISAR-PC bevat de volgende vragen:

ISAR PC vragen		Antwoord	Score
1	Hebt u de afgelopen maand herhaaldelijk hulp nodig gehad van iemand? (zoals hulp in huis of bij bereiden van maaltijden)	nee	0
		ja	2.5
2	Hebt u herhaaldelijk problemen met uw geheugen?	nee	0
		ja	2.0
3	Uw leeftijd is:	74 jaar of jonger	0
		tussen de 75 en 84 jaar	1.5
		85 jaar of ouder	3.0
Totaal score (maximaal 7.5)			<input type="text"/>
De ISAR PC score is positief bij een score van 2.0 of meer punten.			
Is de ISAR PC score negatief of positief?		negatief <input type="checkbox"/> (0 – 1.5)	positief <input type="checkbox"/> (2.0 – 7.5)
<i>Bij een positieve score wordt een vervolgtraject door middel van het compleet geriatrisch assessment (CGA) aanbevolen (www.effectieveouderenzorg.nl)</i>			

¹ Suijker, J. J., Buurman, B. M., van Rijn, M., van Dalen, M. T., ter Riet, G., van Geloven, N., de Haan, R. J., Moll van Charante, E. P., & de Rooij, S. E. (2015). Een gevalideerd screeningsinstrument voorspelt functieverlies bij thuiswonende ouderen: de Identification of Seniors at Risk-Primary Care (ISAR-PC). Tijdschrift voor Gerontologie en Geriatrie, 46(2), 113-121. <https://doi.org/10.1007/s12439-015-0128-2>