



Best-Practice Revalidatie

Vertrouwen

GeriCare-artsen werken op basis van vertrouwen; dwz dat wij ervan uit gaan dat de afdelingen de zaken goed op orde hebben, zodat de medische praktijkvoering optimaal kan verlopen en dat andere professionals als paramedici en verpleegkundig specialisten vertrouwt kunnen worden op hun professionele deskundigheid en dat zij hun grenzen kennen en bewaken. Als er hiaten geconstateerd worden, worden deze eerst met de betrokkene besproken. Indien er geen verandering plaatsvindt zullen leidinggevenden aangesproken worden.

Deskundigheid

GeriCare-artsen zijn deskundig op het gebied van Geriatrische Revalidatie

GeriCare-artsen maken een behandelplan vanuit opgestelde zorgpaden op doelgroepenbeleid. Deze zijn opgesteld vanuit het kader geriatrische revalidatie (Verenso).

GeriCare-artsen werken met een formularium dat doormiddel van Farmaco Therapeutisch Overleg up to date gehouden wordt.

GeriCare-artsen spreken elkaar aan op functioneren.

Praktijkvoering

GeriCare-artsen zijn frequent aanwezig op de afdeling voor opnames, gesprekken enz.

GeriCare-artsen doen wekelijks een visite op de afdeling, waarbij alle problemen worden voorgelegd. Hierbij wordt gestreefd naar optimale efficiëntie en er wordt specifiek gekeken naar medicatie en laboratorium.

GeriCare-artsen doen een wekelijks MDO in aanwezigheid de verzorging/AB en paramedici die nadrukkelijk bij de behandeling betrokken zijn (in ieder geval fysiotherapie, ergotherapie, logopedie, psycholoog en maatschappelijkwerk.)

In het MDO wordt systematisch gewerkt. Er wordt gewerkt vanuit de functionele status van de patiënt met gebruikmaking van meetinstrumenten. (bv Barthel-score, DOS-score, BDS).

GeriCare-artsen nemen regie in het MDO door richting te geven aan het revalidatieproces en het nemen van besluiten rond ontslag en overplaatsing.

GeriCare-artsen zijn betrokken bij het opname- en doelgroepenbeleid op de revalidatieafdelingen.

1-4-13

GeriCare®