



Folder regievoerend behandelaar en de medische zorgverlening

Inleiding

Deze folder geeft uitleg over de medische zorgverlening aan bewoners met verpleegzorg en beschrijft de rol en taakverdeling van: de regievoerend behandelaar, de specialist ouderengeneeskunde en de verpleegkundig specialist.

Begrippen

SO: Specialist ouderengeneeskunde (SO), arts met specialisatie in de ouderenzorg.

VS: Verpleegkundig specialist (VS), een verpleegkundige met een aanvullende masteropleiding om medische en verpleegkundige diagnoses te stellen en behandelingen uit te voeren, waaronder het voorschrijven van medicatie. Zie ook de folder verpleegkundig specialistⁱ.

Regievoerend behandelaar:

In het verleden werd bij de medische zorgverlening gesproken van de hoofdbehandelaar, dit was altijd een arts. Halverwege 2022 is dit veranderd, gepubliceerd in de: *“handreiking verantwoordelijkheidsverdeling bij samenwerking in de zorg”*. De regievoerend behandelaar kan een arts, maar ook een verpleegkundig specialist zijn. Samengevat zijn de belangrijkste taken van de regievoerend behandelaar:

- Toezien op de voortgang van het zorg- en behandelproces in samenhang met de (medische) zorgverlening aan de bewoner
- Coördineren van overleg en zorgen voor afstemming tussen de verschillende betrokken zorgverleners (zoals bv de zorg, verpleegkundige, ergotherapeut, psycholoog en eventueel de betrokken behandelaar vanuit bijvoorbeeld het ziekenhuis)
- Fungeren als aanspreekpunt voor bewoner en diens naasten.

Medische zorgverlening

Overdag (kantoortijd)

Zowel de verpleegkundig specialist als de specialist ouderengeneeskunde zijn als regievoerend behandelaar verantwoordelijk voor de medische zorgverlening. De verpleegkundig specialist doet de intake bij opname, behandelt bijkomende aandoeningen, coördineert de medische, verpleegkundige zorgverlening en het multidisciplinair overleg. Zo nodig kan de verpleegkundig specialist bij complexe vragen hulp vragen bij andere professionals. Zoals bijvoorbeeld overleggen met de specialist ouderengeneeskundeⁱⁱⁱ over complexe ziektebeelden of het raadplegen van een medisch specialist in het ziekenhuis. Mocht het nodig zijn kan de verpleegkundig specialist een bewoner ook verwijzen naar de medisch specialist in het ziekenhuis.



Zorg buiten kantoor tijd (in de avond, nacht en weekenden)

De specialist ouderengeneeskunde is dan meestal het eerste aanspreekpunt, maar ook de verpleegkundig specialist kan avond- nacht- en weekenddiensten doen. De zorgvraag gaat in principe altijd over spoedzorg. Niet urgente vragen worden namelijk tijdens kantoor tijd behandeld. De arts die dienst heeft kan dus niet urgente vragen hier naar doorverwijzen. Als er twijfel is over de urgentie kan altijd overlegd worden, of als klachten tot pijn of ander ongemak leiden.

De dienstdoende is een ervaren specialist ouderengeneeskunde (of soms een verpleegkundig specialist of basisarts) en is volgens het rooster de avond, nacht en weekenden beschikbaar voor acute medische zorgverlening. Wanneer een basisarts of een verpleegkundig specialist de avond-nacht-weekenddienst doet is er altijd een specialist ouderengeneeskunde als achterwacht beschikbaar voor overleg.

Als u of uw familielid medische klachten ontwikkelt, wordt dit in eerste instantie beoordeeld door de zorg en/of soms een verpleegkundige. Als het nodig is kan er altijd overlegd worden met de dienstdoende arts of verpleegkundig specialist. Mocht het nodig zijn vindt er een visite en beoordeling ter plekke plaats. Om te bepalen of een visite nodig is maken we soms gebruik van foto's of evt videoverbinding en van aanvullend onderzoek (metingen van bv. temperatuur, bloeddruk, saturatie en soms andere testen zoals een CRP^{iv} meting)

Als het verantwoord is wordt afgewacht om te kijken hoe een situatie zich ontwikkelt. De reden hiervoor is 3-ledig; enerzijds legt een te snelle visite een enorme druk op de dienstdoende, anderzijds blijkt dat veel klachten met eenvoudige maatregelen (waaronder medicatie) vaak goed herstellen. Ten derde kunnen veel klachten ook op afstand worden behandeld. Bij een toename van de klachten kan, op verzoek en in overleg, met de dienstdoende arts uiteraard een visite worden ingepland.

ⁱ <https://cstor.eu/venvnvs/2018/06/2018-06-01-Folder-Verpleegkundig-Specialist-zorgvragers.pdf> of <https://venvnvs.nl/>

ⁱⁱ <https://www.venvn.nl/nieuws/hoofdbehandelaar-wordt-regiebehandelaar/>

ⁱⁱⁱ De specialist ouderengeneeskunde is 365 dagen x 24 uur beschikbaar voor overleg

^{iv} Met de CRP bepaling kunnen we onderscheid maken tussen een virale en bacteriële infectie, alleen bij een bacteriële infectie is antibiotica zinvol.