

TRANSMURALE ZORG | Breda e.o.

Capaciteitsmanagement in het regionale zorgnetwerk van West Brabant oost





Even voorstellen



Annelies van der Ham

Directeur Kennis & Innovatie
Rhythm en copromotor vanuit
Maastricht University



Andrea Cobelens

Manager Klantenservicecentrum
Surplus en Aanmeldportaal

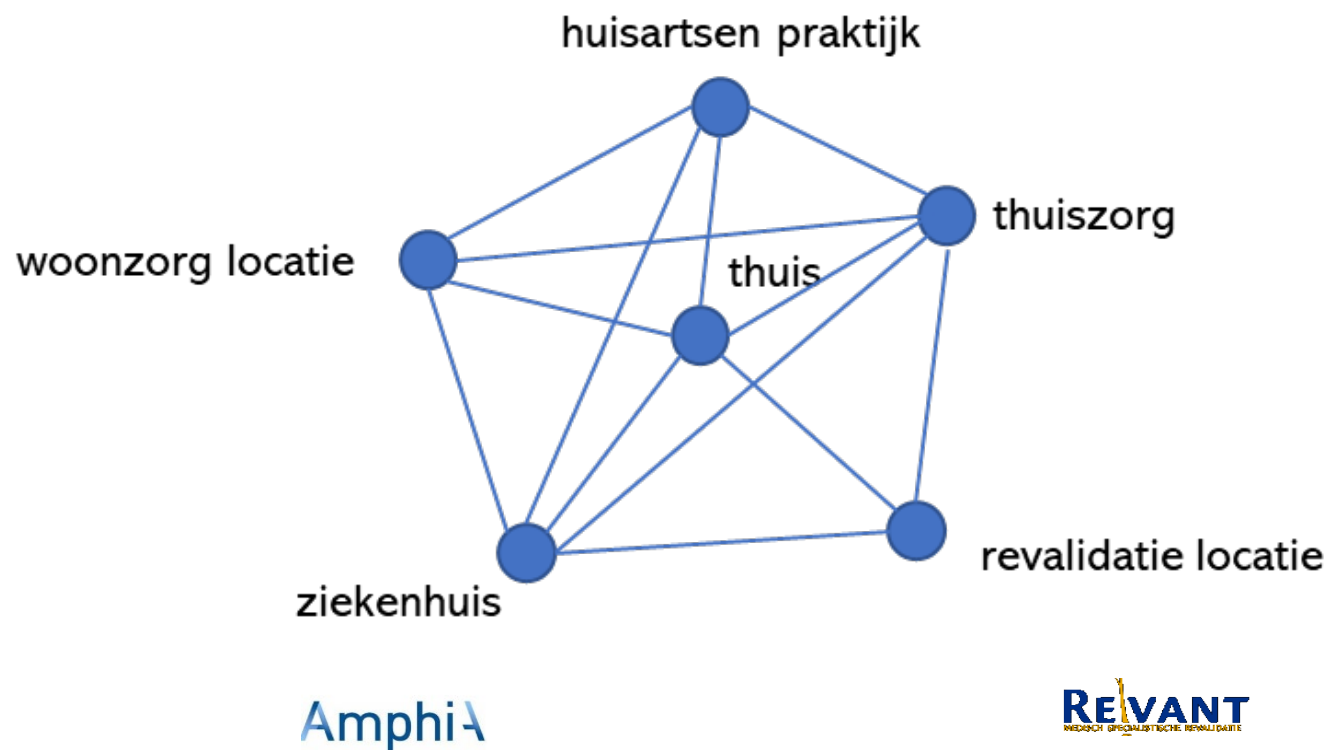


Transmurale Zorgnetwerk West Brabant Oost (TMZ)



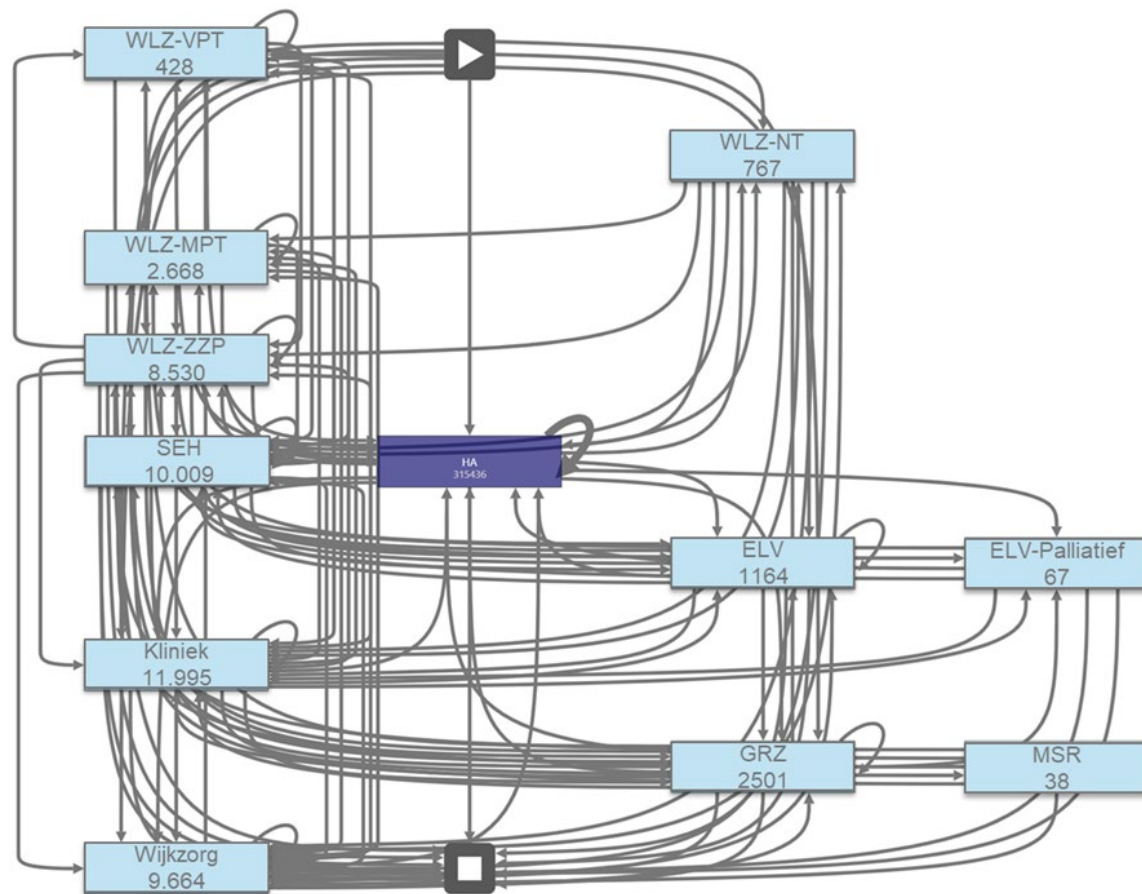


Doorstroom patiënt/client stromen in de regionale keten





Patiëntstromen in de regionale keten



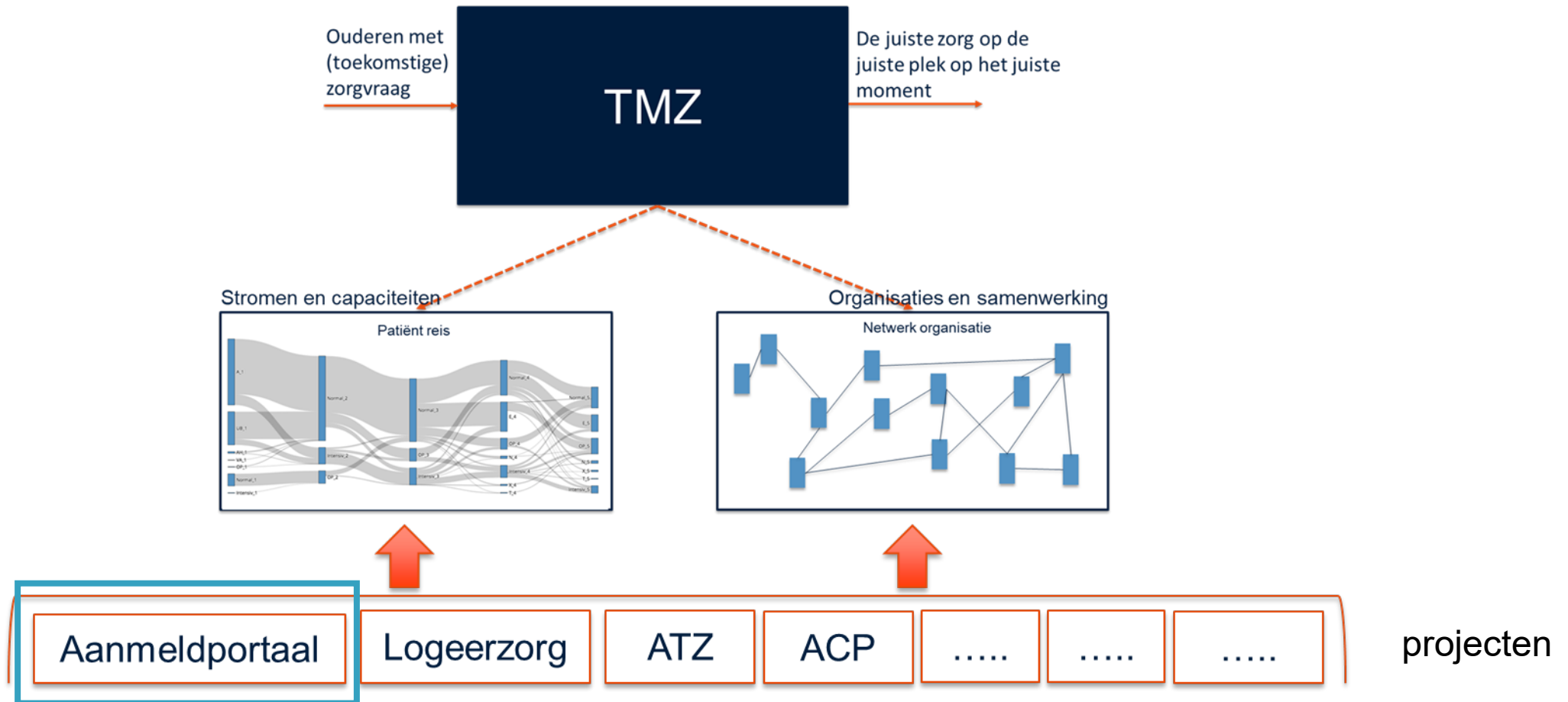
In vier jaar gebruikt deze groep cliënten van gemiddeld 81 jaar:

- 44 keer huisartsenzorg
- 2,1 keer spoedeisende hulp ziekenhuis
- 2,7 verpleegafdeling ziekenhuis
- 1,1 keer kortdurende zorg ELV
- 1,1 keer kortdurende zorg GRZ
- 2 keer langdurige zorg WLZ
- 1,4 keer langdurige zorg thuis WLZ-MPT
- 1,7 keer WLZ-VPT

Stromen cliënten die minimaal 1 keer in periode 2019-2023 gebruik maken van Kortdurende of langdurige intramurale VVT-zorg



2021: start onderzoek doorstroom netwerk





De bedoeling van Aanmeldportaal

Realiseren van de **juiste plek** voor een (kwetsbare) oudere die kortdurende intramurale zorg nodig heeft en daarmee voorkomen dat een persoon **onnodig** (zonder medisch probleem) opgenomen wordt in het **ziekenhuis** en de **in-, door- en uitstroom in de gehele keten** optimaliseren.

Er was al een AanmeldPortaal voor spoedzorg. Sinds november 2024 ook voor andere kortdurende intramurale zorg.



Meten KPI's AanmeldPortaal sinds juni 2021

Zorg op de juiste of op een plek

- ✓ Aantal spoed meldingen (per verwijzer/tijdseenheid/woonplaats)
- ✓ Aantal in woonzorginstelling geplaatste cliënten
- ✓ % gerealiseerde zorg = gewenste zorg
- ✓ Ligduur geplaatste cliënten

Ontlasten verwijzers

- ✓ Aantal spoed meldingen Aanmeldportaal (per verwijzer/tijdseenheid)
- ✓ Bestede tijd aan meldingen
- ✓ Aantal spoed meldingen buiten Aanmeldportaal (incl. weekend/avond)

Inzicht in en beschikbaarheid capaciteit

- ✓ Aantal ELV/GRZ bedden in VVT
- ✓ Aantal aangeboden ELV/GRZ bedden via Verwijshulp
- ✓ Openingstijden en opnametijden VVT
- ✓ Aantal niet-geplaatste cliënten Aanmeldportaal vanwege niet beschikbaar zijn van bed

Thuis blijven

- ✓ Aantal meldingen met resultaat thuiszorg of mantelzorg

Niet of kort in het ziekenhuis

- ✓ Uitstroom ziekenhuis: aantal meldingen vanuit ziekenhuis met oplossing elders (niet ziekenhuis)
- ✓ Instroom (aantal spoed patiënten) en verblijfsduur per tijdseenheid) in ziekenhuis

Efficiënte zorg

- ✓ Bedbezetting ELV/GRZ bedden







Bevindingen onderzoek 2021-2023

- Aanmeldportaal voor cliënten die (met spoed) kortdurende VVT-zorg nodig hebben
- Geen eenduidige en standaard werkwijze met verschillende prestatie uitkomsten
- Standaardisatie werkwijzen
- Professionaliseren team: decentrale maar wel vaste medewerkers
- Centraliseren team met vaste mensen uit verschillende organisaties
- Centrale, regionale informatievoorziening met Efficacy
- Uitbreiding scope naar alle intramurale instroom kortdurende zorg VVT
- Onderzoek naar verkeerde bedden problematiek



Onderzoek verkeerde bed problematiek

De patiëntengroep die na ziekenhuis opname uitstromen naar intramurale nazorg:

- Heeft 62% minimaal 1 bed blocking dag
- Is 25% van de totale ligduur ligdagen na medisch klaar  2023: 33%
2022: 26% 
2019: 24%
- Bezet 20,3 bedden gedurende een heel jaar wachtend op intramurale zorg na medisch klaar.  2023: 29,7
2022: 21,6 
2019: 20,2



Waar voorziet het AanmeldPortaal nu in?

- Eén aanspreekpunt voor verwijzers als zij een vraag hebben over de triage en of een verzoek tot plaatsing van een cliënt
- In- door- uitstroom (kortdurende) intramurale zorg verbeteren; onnodig lang wachten voorkomen, snel schakelen, korte lijnen, duidelijke stromen
- Expertises optimaal benutten
- 24/7 inzicht in de beschikbaarheid en ondersteuning naar de juiste zorg zodat de verwijzer zo simpel mogelijk de overdracht kan regelen.



Werkgroepen ter voorbereiding

- Proces
- Team en Ruimte
- Systemen



Proces

- Doelgroepen kortdurende zorg
- Opnamecriteria per locatie (opnamebeleid)
- Werkinstructie



Team en ruimte





System– Efficcy

- AGENDA
- TAKEN
- CLIËNTEN
- KAMERS
- VERWIJZERS
- DOSSIERS
- DOCUMENTEN
- E-MAILS
- SELECTIES
- RAPPORTEN
- SJABLONEN
- DASHBOARDS
- WIDGETS
- Minder
- ONLANGS BEKEKEN
- GRZ | 5654 | 04-08-2025

woensdag 13 augustus 2025

<p>! 0 cliënten</p> <p>WACHTLIJST URGENT</p>	<p>⌚ 36 cliënten</p> <p>WACHTLIJST GRZ</p>	<p>⌚ 18 cliënten</p> <p>WACHTLIJST OVERIG</p>	<p>✎ 0 reserv.</p> <p>OPENSTAANDE RESERVERINGEN</p>	<p>📅 16 opnames</p> <p>GEPLANDE OPNAMES</p>
<p>🛏 34 kamers</p> <p>KAMERS BINNEN 2 DAGEN BESCHIKBAAR</p>	<p>🏠 2 kamers</p> <p>BESCHIKBARE IBS BEDDEN</p>	<p>🏠 41 kamers</p> <p>KAMERS BINNEN 7 DAGEN BESCHIKBAAR</p>	<p>⌚ 5 Cliënten</p> <p>WACHTLIJST HOSPICE</p>	<p>⌚ 14 Cliënten</p> <p>WACHTLIJST PART./LOGEREN</p>



Geplande logeer/ particuliere zorg – Efficcy

AGENDA

- Meer
- ONLANGS BEKEKEN
- GRZ | 5654 | 04-08-2025
- Fijneman
- Wachttijst GRZ
- Wachttijst Hospice (test)
- Wachttijst overig
- Kamers per locatie - binnen ...
- Opnames komende 7 dagen



Afspraken van Logeerbed AVO Het Anbarg E-L; Logeerbed MIJ Ooste..., augustus 2025

Gebruikers	augustus 2025					
	vr. 01	za. 02	zo. 03	ma. 04	di. 05	wo. 06
Logeerbed AVO Het Anbarg E-L	Dhr T Tielemans 26-09-1943 064669233, AVOBED					
Logeerbed MIJ Oosterheem Oosterh	mw wouters 21/12/1950, MIJBED				logeren mevr. Lokhof-Geerts, MIJBED	
Logeerbed SUR Fendertshof Fijnaa						
Logeerbed THE Aeneas Breda	Dhr. den Eijl(28-7-1933), THEBED					
Particulier/ logeer Lindemolen 1	mw van dun van der veeken , S...			mw Dirksen , SURBED 1		
Particulier/ logeer Lindemolen 2	mevrouw Hoogers, SURBED 2					
Particulier/ logeer Lindemolen 3						
Particulier/ logeer Lindemolen 4	Mw. Wiessner, SURBED 4					
Particulier/ logeer Lindemolen 5	bed vervalt, per 1-febr nog maar 4 bedden voor part/ logeren en elv-laag 0/1, SURBED 5					



ANW-Bedden: www.aanmeldportaal.nl

- Capaciteit voor de kortdurende zorg in de Avond Nacht en Weekend (ANW) is inzichtelijk gemaakt. www.aanmeldportaal.nl
- Capaciteit voor ANW is alleen inzetbaar voor spoed of crisis

Zoekt u een plek buiten kantooruren?

Maandag t/m vrijdag 18.00 – 09.00 uur en in het weekend

 [Bedden capaciteit ANW uren](#)



Overlegstructuur

- OPO: Operationeel planningsoverleg – Wekelijks
Wekelijkse monitoring en sturing van het Aanmeldportaal
- TPO: Tactisch planningsoverleg – Maandelijks
Sturing en besluitvorming op basis van beschikbare (trend)gegevens.
- SCO: Strategisch capaciteitsoverleg – twee jaarlijks
Sturing en besluitvorming op strategisch niveau over de regionale capaciteit en in- door- en uitstroom in de keten.



2025: gestart met tactisch planoverleg

1. Aantal meldingen

2. Resultaat meldingen

- Doel transformatieplan: 70% van de patiënten wordt geplaatst op de plek die bij de triage past

3. Doorlooptijd

- Doel transformatieplan: 80% van de patiënten wordt binnen 5 dagen geplaatst in de kortdurende intramurale zorg

4. Bedblokkade ziekenhuis

- Doel transformatieplan: een daling van het gemiddeld aantal geblokkeerde ziekenhuisbeddagen met 15% in 2027 t.o.v. 2023

5. Beschikbaarheid bedden

6. Tevredenheid verwijzers, triagisten, zorgprofessionals en patiënten

- Doel transformatieplan: de tevredenheid is toegenomen met 20% tussen 2025 en 2027 en/of de score is minimaal 7,5



Terugkijken – aantal meldingen Q1-Q3

1. Zorgvraag (aantal meldingen) stabiel

- Q1: 955
- Q2: 857
- Q3: 911

2. Resultaat meldingen

- Gemiddeld voor 68% van de meldingen een intramurale plaatsing plaats.
- Gemiddeld 81% van de meldingen in Q1 – Q3 de juiste zorg op de juiste plek
- Doel wordt nog niet gehaald voor de ELV meldingen en hospice vanwege voorkeurslocatie

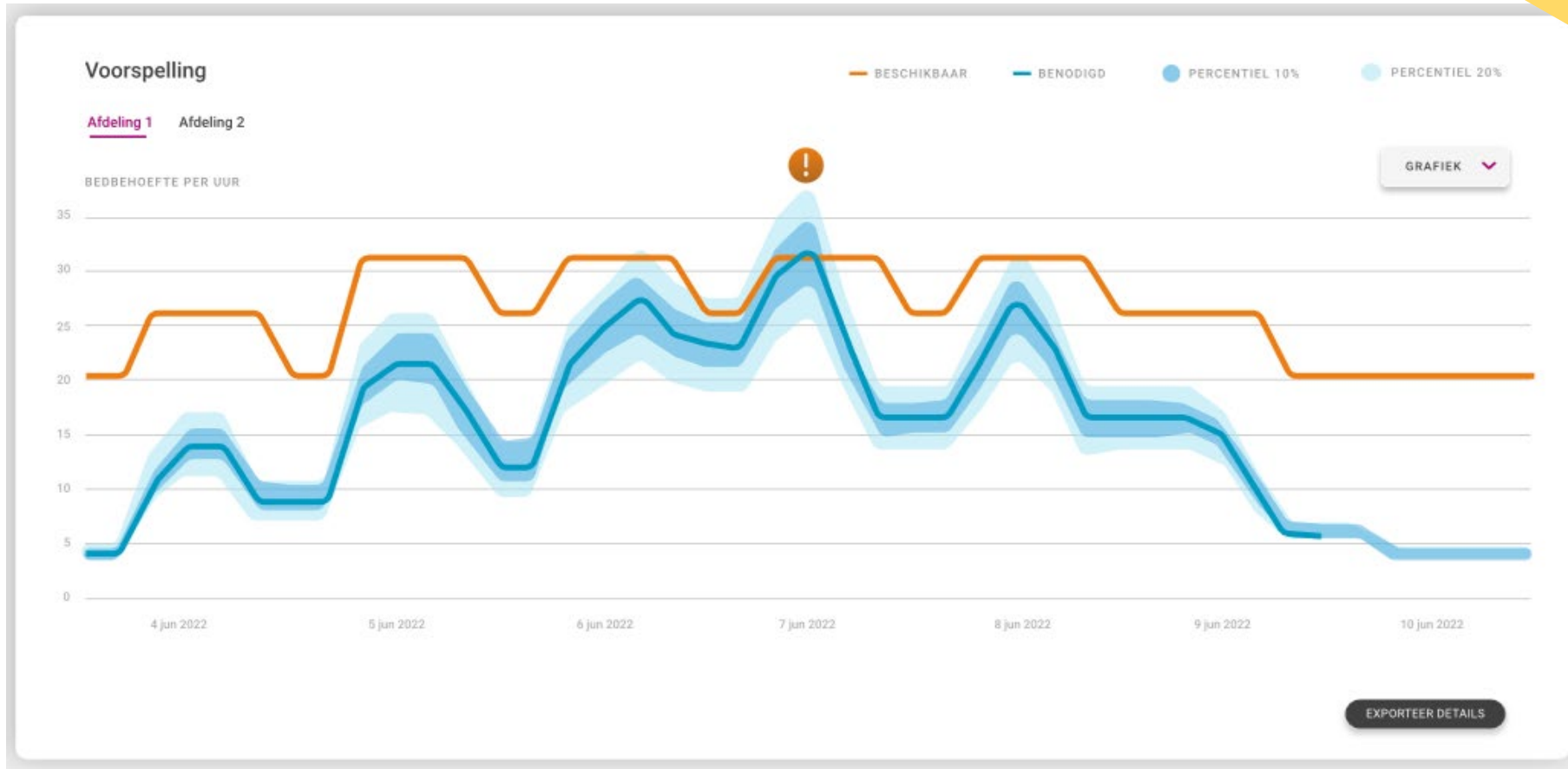
3. Doorlooptijd

- Gemiddelde doorlooptijd steeg van 5,7 dagen in Q1 naar gemiddeld 7 dagen in Q2 en Q3. In september dalende trend naar 5,1 dagen.
- Gemiddeld wordt 61% van de meldingen binnen 5 dagen geplaatst. Daarmee wordt het doel uit het transformatieplan nog niet gehaald.



Volgende stap: vooruitkijken verwachte zorgvraag en zorgaanbod

Voorbeeld



Aantal bedden

Verwachte aantal benodigde bedden



Vervolgstappen

- Verder aanscherpen werkwijze met verwijzers en triagisten
- Verkenning coördinatie langdurige zorg
- Vooruitkijken en voorspellen in tactisch plannen



Uitdagingen en vraagstukken

- Strategisch capaciteitsmanagement (opnamebeleid): wat levert het op en voor wie?
- Rollen en verantwoordelijkheden regionaal capaciteitsmanagement:
 - Wie betaalt/bepaalt en waar vallen de baten?
 - Taakverdeling ziekenhuis en VVT in triage
 - Locatiekeuze centraal aanmeldpunt
- Regionaal data uitwisselen en delen:
 - Registreren uitkomst triage op basis van input vanuit verschillende systemen
 - aantal beschikbare bedden en personeel, bedbezetting, verwachte zorgvraag etc.