



Gezond en Wel

Ouder worden

Westland-Schieland-Delfland

Multidisciplinair Team Ouderen (MTO)

Handleiding voor de huisarts

Multidisciplinair Team Ouderen, wat houdt het in?

Het Multidisciplinair Team Ouderen (MTO) is een (nieuwe) werkwijze om de thuissituatie van ouderen met complexe problematiek zo optimaal mogelijk te ondersteunen. Het MTO is speciaal voor die patiënten waarvan de huisarts verwacht dat binnen 3 tot 6 maanden een escalatie in de thuissituatie kan ontstaan. Huisartsen kunnen deze patiënten aanmelden voor het MTO waarna zij met een team van behandelaren (sociaal domein, 1e, 2e lijn) samenwerken om een zorgplan af te stemmen op de situatie van de patiënt. Hiervoor wordt eerst de thuissituatie in kaart gebracht door de Verpleegkundig Specialist (VS) en/of Specialist Ouderengeneeskunde (SO). De huisarts blijft in dit traject de hoofdbehandelaar om de continuïteit van zorg te waarborgen.

Wat zijn de voordelen voor de huisarts?

- Hulp bij aanpak van zorg voor de kwetsbare oudere patiënt met multimorbiditeit.
- Praktische adviezen over bijvoorbeeld medicatiegebruik/polyfarmacie.
- Adviezen voor eventuele verdere diagnostiek of aanpak bij geriatrische problemen als vallen, duizeligheid, cognitieve problemen.
- Betere onderlinge samenwerking tussen deelnemende zorgverleners door inzicht in elkaars expertise.
- Tijdig ingrijpen waardoor ernstige situaties voorkomen worden.
- Meer zinvolle zorg omdat de multidisciplinaire benadering zorgt dat problematiek op verschillende gebieden aangepakt wordt en voorkomen wordt dat interventies dubbel ingezet worden.

Wat wordt er van de huisarts verwacht tijdens een MTO-traject?

- Patiënt informeren en toestemming vragen voor deelname aan het MTO
- Deelnemen en voorbereiden van onlineoverleg voor eigen patiënt
- Behandelplan bespreken (terugkoppelingsgesprek) tijdens een huisbezoek met patiënt. In het MTO overleg wordt besproken of VS dit terugkoppelingsgesprek zelfstandig doet of met de huisarts.
- Eventueel verwijzingen maken voor het behandelplan, indien gewenst neemt VS dit over.
- Regie op behandelplan (VS ondersteunt en heeft een coördinerende rol).
- Signaleren wanneer bijsturen nodig is (eerste aanspreekpunt voor patiënt) en dit communiceren naar het MTO team.



Stap 1: Huisarts meldt de patiënt aan voor het MTO via ZorgDomein

Welke patiënten komen in aanmerking voor het MTO?

- Kwetsbare ouderen met problemen op meerdere gebieden (fysiek/psychisch/sociaal), waarbij de verwachting is dat op korte termijn (niet acuut maar binnen 3-6 maanden) een escalatie in de thuissituatie kan ontstaan.
- Er dient sprake te zijn van complexe problematiek waarbij een multidisciplinaire aanpak (met samenwerking tussen sociaal domein, 1e en 2e lijn) de voorkeur heeft in aanpak.

*Twijfelt u of uw patiënt wel of niet geschikt is voor het MTO? Neem dan contact op met Pieters
Behandel Praktijk via: 015 515 5500.*

De huisarts vraagt mondeling toestemming aan de patiënt voor aanmelding bij het MTO.

Hoe kan ik een patiënt aanmelden voor het MTO?

- Aanmelden gaat via ZorgDomein
 - o Klik op: Medisch specialistische zorg > Specialisme ouderengeneeskunde > Aanmelding MTO
 - o Formuleer een duidelijke hulpvraag
 - o Vul het aanvraagformulier zo volledig mogelijk in.

Stap 2: Triage door de SO en VS

- De SO/VS bepaalt of de patiënt geschikt is voor het MTO.
- De SO/VS doet twee keer per week triage bij de aangemelde patiënten.

Stap 3: Huisbezoek SO/VS als patiënt geschikt is voor het MTO

- De secretaresse van het MTO plant na triage zowel het huisbezoek als het MTO overleg in.
- De SO of VS gaat bij de patiënt langs in de thuissituatie (binnen 14 dagen na aanmelding) en stelt een probleemanalyse en concept behandelplan op.
- De SO of VS vraagt schriftelijk toestemming voor het delen van informatie met andere disciplines.
- De probleemanalyse en het concept behandelplan worden uitgewerkt en samen met andere informatie over de patiënt verzonden naar de MTO leden en de eigen huisarts via beveiligde zorgmail ter voorbereiding.

Stap 4: Digitaal MTO-overleg met o.a. de huisarts

Vorbereiding

- Het online MTO overleg vindt op twee vaste momenten in de week plaats (maandag tussen 16:00-17:00, en donderdag tussen 16:00-17:00 (30 minuten per patiënt). De secretaresse bepaalt met de huisarts wanneer het overlegmoment plaatsvindt.
- De secretaresse verstuurt de (digitale) uitnodiging naar de huisarts, vaste leden van het overleg en andere zorgverleners die belangrijk zijn bij deze patiënt.
- Elke zorgverlener heeft zich voorbereid aan de hand van de eerder gedeelde informatie.



- Elke zorgverlener kan tijdens dit overleg bij zijn/haar gegevens van de patiënt in het eigen zorgsysteem.

Agenda tijdens overleg

- Introductie nieuwe patiënt/casus.
- Afstemmen behandeldoelen met tijdsindicatie en moment van evaluatie.
- Afsluiting met algemene rondvraag.

Verslaglegging

- De VS of SO zorgen voor verslaglegging tijdens het overleg en verwerken dit in de specialistenbrief voor de huisarts.
- De brief wordt na het terugkoppelingsgesprek met de patiënt (toestemming voor in te zetten interventies) via ZorgDomein/edifact naar de huisarts gestuurd.

Stap 5: Huisarts informeert patiënt

- De huisarts gaat (eventueel samen met de VS of SO) langs bij de patiënt om het voorgestelde behandelplan te bespreken (terugkoppelingsgesprek) en toestemming te vragen voor de uitvoering hiervan.
- Het heeft de voorkeur dat er ook een mantelzorger aanwezig is.

Stap 6: Uitvoering behandelplan

- Huisarts/VS/welzijnsparij maakt verwijzingen voor de uitvoerende behandelaren
- Voortgang van het behandelplan wordt gemonitord door de VS in samenwerking met de huisarts. Zo kunnen behandeltrajecten die niet het beoogde resultaat opleveren, tijdig worden aangepast. Tussentijdse evaluatie vindt plaats na 6 weken.

Stap 7: Eindevaluatie behandelplan

- Na ongeveer 3 maanden (afhankelijk van de casus) vindt de eindevaluatie plaats van het behandeltraject.
- De VS heeft van tevoren de betrokken behandelaren en de patiënt gesproken. Indien nodig worden in overleg met de huisarts (supervisie van SO) de vervolgstappen bepaald:
 - o Moet het behandelplan aangepast worden?
 - De VS stuurt via ZorgDomein de huisarts een update van de aanpassing.
 - o Of beschouwen we de casus als afgesloten?
 - De VS stuurt via zorgdomein een bericht van afsluiting naar de huisarts.

Stap 8: Evaluatie

- Huisartsen en MTO leden worden benaderd voor een korte evaluatie.
- De mantelzorger wordt door de VS gevraagd voor een korte evaluatie.