

Vermindering administratieve last voor niveau 5 wijkverpleegkundige

Doelgroep

Wijkverpleegkundige niveau 5

Tijdsinvestering

Investering van +2,5 uur per wijkverpleegkundige binnen de organisatie (per 50 cliënten).

Landelijke besparing

Besparing van 10 minuten per FTE niveau 5 per dag.

Betrokken medewerkers

(senior) wijkverpleegkundigen, (business) controller.

Investering

Geen directe investering nodig

Doorlooptijd implementatie

Afstemming kost tijd, maar in principe kan dit binnen 2 maanden geïmplementeerd worden.

Impact organisatie

Heeft weinig impact op de organisatie/bedrijfsvoering. Echter vraagt dit wel capaciteit van een business controller om de interne sturing/monitoring op declaratietijd en registratietijd vorm te geven.

Randvoorwaarden

- Voldoet aan wet en regelgeving
- Voldoet aan verzekeringseisen
- Kwaliteit van zorg blijft gewaarborgd
- Systeem ondersteunt wijze van declaratie (bijv. NEDAP)

Verandering

Wijkverpleegkundige zijn gestopt met de vijf minuten registratie rondom taken onder de noemer coördinatietijd.

In plaats daarvan zijn ze gestart met het versimpelen van de registratie van de coördinatietijd. De cliënten zijn ingedeeld in verschillende categorieën door de wijkverpleegkundigen. Deze resultaten zijn positief. Enerzijds heeft het geen impact op de omzet en anderzijds ervaren de wijkverpleegkundigen minder administratieve last en werkdruk.

Succesfactoren

- Het huidige systeem kan gebruikt worden in geval van NEDAP
- Door middel van inclusiecriteria wordt de planning van de coördinatietijd bepaald en daarmee ook de realisatie.
- Declaratie vindt automatisch plaats na plaatsing cliënt in categorie.
- Geen directe geld investering nodig.



Besparing door FIT initiatief

De niveau 5 wijkverpleegkundigen besparen 10 minuten per dag aan het registreren van de indirecte tijd. De administratieve last wordt hierdoor lager en dit draagt bij aan het werkgeluk van de wijkverpleegkundigen.



Positief

- De wijkverpleegkundige heeft meer tijd voor de cliënt.
- Verhoging van de medewerkerstevredenheid.
- Klimaat neutraal.
- Verhoging uniformiteit met betrekking tot de coördinatietijd.
- Heeft geen impact op de omzet



Ellen Buijs |

Senior wijkverpleegkundigen bij TWB

“Door niet continu na te denken over dat er nog tijd op de cliënt geregistreerd moet worden ervaar ik minder werkdruk”



Carola van Kuijk |

Senior wijkverpleegkundigen bij TWB

“Door de verminderde administratieve last aan urenregistratie ervaar ik meer tijd en aandacht voor de cliënt”

Indeling cliënt voor coördinatietijd

Hoe werkt het?

Cliënten worden in een categorie geplaatst op basis van sociaal netwerk, zelfstandigheid en professioneel netwerk. Het sociaal netwerk en de zelfstandigheid wordt gevraagd aan de cliënt of mantelzorgers.

De zelfstandigheid wordt beoordeeld door de wijkverpleegkundige. Op basis van de uitkomst wordt de cliënt geplaatst in de categorie: laag complex, midden complex of hoog complex. Deze categorie bepaalt hoeveel coördinatietijd er gepland wordt en gedeclareerd wordt door de wijkverpleegkundige.

Categorie cliënt	Laag complex	Midden complex	Hoogcomplex
Sociaal netwerk van de cliënt	Meer dan 3 mantelzorgers	2 - 3 mantelzorgers	Geen of 1 mantelzorgers
Zelfstandigheid/zelfredzaamheid van de cliënt	Cliënt heeft zelf de regie	Cliënt heeft deels de regie / gedeeltelijke ondersteuning	Cliënt heeft zelf geen regie
Professioneel netwerk	Geen of 1 externe discipline	2 - 3 externe disciplines	Meer dan 3 externe disciplines
Automatische registratie Nedap	Coördinatie laag (5 min)	Coördinatie midden (15 min)	Coördinatie hoog (20 min)

- ✓ Wanneer een cliënt niet in bovenstaande indeling past, of minder dan 10 minuten of meer dan 20 minuten coördinatietijd per week nodig heeft, kan de automatische registratie 'coördinatietijd afwijkend' toegepast worden met een zelf in te vullen tijdseenheid.
- ✓ Toepassing matrix: wanneer een cliënt o.b.v. de 3 punten in verschillende klassen valt, geldt de hoogste categorie. Bijvoorbeeld: een cliënt heeft meer dan 3 mantelzorgers (laag complex), zelf de regie (laag complex) en 2-3 externe disciplines (midden complex). Dan valt de cliënt in de categorie midden complex.

Resultaten

Eenmalig tijdsinvestering van maximaal 2,5 uur per wijkverpleegkundige waarin zij de cliënten categoriseren. Voorafgaand aan het indelen van de cliënten hebben de wijkverpleegkundigen een uur instructie ontvangen over de manier van registreren.

Succesfactoren voor opschaling en implementatie

In een kleine werkgroep, twee senior wijkverpleegkundigen, business controller en I&A specialist, zijn de mogelijkheden verkend. De werkzaamheden van de wijkverpleegkundigen zijn in kaart gebracht, daarna hebben 5 (senior) wijkverpleegkundigen 6 weken een schaduwadministratie bijgehouden om te achterhalen hoeveel tijd per cliënt er gemiddeld besteed wordt aan coördinatie tijd per week. Daarna zijn er cliëntprofielen (samen met zorgverzekeraars) ontwikkeld die de intensiteit van de coördinatie tijd bepalen. Per cliëntprofiel is een tijdseenheid van coördinatie tijd gekoppeld.

Iedere wijkverpleegkundige heeft een korte instructie ontvangen (zowel mondeling als op papier), de werkwijze in ONS is erg simpel. De wijkverpleegkundigen hebben eenmalig alle cliënten ingedeeld in een van de cliëntprofielen, dit was gelijk de koppeling van de automatische wekelijkse declaratie..

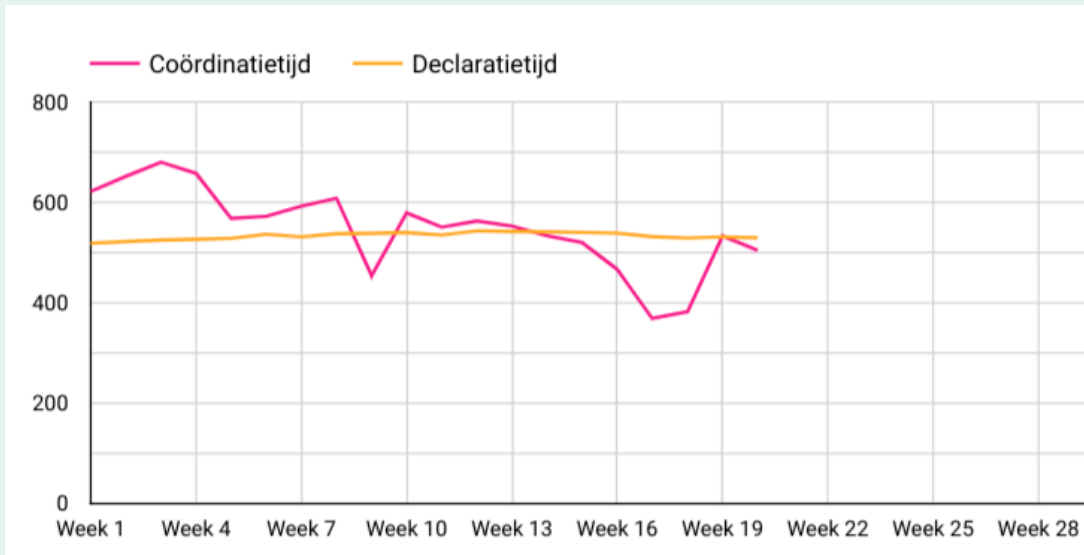
Registratie vs. Declaratie

Hoe werkt het?

Wijkverpleegkundigen houden nog steeds de totale tijd bij die ze besteden aan coördinatie werkzaamheden. Op basis van onderstaand schema zie je dat de coördinatietijd op dit moment iets hoger ligt dan de tijd die is gedeclareerd op basis van planning is realisatie. Verwachting is dat dit gedurende het jaar zich uitmiddelt en uiteindelijk de totale coördinatietijd overeenkomt met de registratietijd. Hiermee is zowel het risico voor de zorgverzekeraar als voor de zorgaanbieder minimaal.

Registratie vs. declaratie coördinatietijd wijkverpleegkundigen

Declaratie	Registratie
Uren 10.668	Uren 10.961



Toepasbaarheid andere zorgaanbieders

Beschrijving/uitleg

- Systeem ondersteunt declaratiewijze
- Wijkverpleegkundigen delen de cliënten in per categorie.

Eventueel zou dit ook van toepassing kunnen zijn voor andere doelgroepen zoals dementie, hospice verpleegkundigen etc. Van belang om te kijken hoe de categorieën worden gedefinieerd.

Contactgegevens ambassadeur(s)

Cindy Moeleker – Business Controller

Emailadres: cmoeleker@twb.nl

Telefoonnummer: 088 5602075

Ellen Buijs – Senior Wijkverpleegkundige

Emailadres: ebuijs@twb.nl

Telefoonnummer: 088 5602965

