



Geschreven door drs. Lonneke van Berkel, vakreferent NPi en bewegingswetenschapper, met een vertaalslag van dr. Hans Drenth, geriatrie fysiotherapeut en lector aan de Hanzehogeschool Groningen

Beschouwing
Diagnostiek
Prognose
Therapie

- **Minder ziekenhuisdagen bij ontslagbegeleiding**
- **Ontslagbegeleiding goedkoper dan reguliere zorg**
- **Veel potentie, met aandacht voor randvoorwaarden**

Ontslagteam kan gehospitaliseerde ouderen sneller naar huis begeleiden

Een ontslagteam dat ouderen ondersteunt bij de transfer vanuit het ziekenhuis naar huis verlaagt de zorgkosten en maakt sneller ziekenhuisbedden vrij. Dat concludeert een Nieuw-Zeelands onderzoeksteam dat de zorgkosten vergeleek bij 65-plussers die met fracturen in het ziekenhuis belandden: 201 ouderen kregen na ontslag extra hulp thuis om hun zelfstandigheid te herwinnen, en 202 ouderen kregen gebruikelijke zorg.

Minder ziekenhuisdagen
De ontslagbegeleiding resulteerde in minder ziekenhuisdagen voor de gemiddeld 81-jarige ouderen. Ouderen met ontslagbegeleiding konden gemiddeld bijna zes dagen eerder naar huis dan degenen die reguliere zorg kregen. Ook verbleven ze in het jaar na het letsel gemiddeld bijna tweeënhalve dag minder in het ziekenhuis.

Goedkoper
Ondanks de intensieve thuishulp was begeleiding door het zorgteam goedkoper dan reguliere zorg. De onderzoekers berekenden dat de totale zorgkosten in het jaar na de opname omgerekend gemiddeld € 19.859 per persoon bedroegen voor de ouderen met ontslagbegeleiding, en € 21.525 voor de ouderen die reguliere zorg kregen. De intensieve zorg thuis kostte

weliswaar € 1.933 meer dan de reguliere zorg die deelnemers thuis kregen, maar dat werd ruimschoots gecompenseerd door de € 3.599 lagere verblijfskosten in het ziekenhuis (eerste verblijf direct na het ongeval plus later verblijf vanwege heropnames).

Functioneren

Na een jaar functioneerden de ouderen met ontslagbegeleiding op hetzelfde niveau als degenen die reguliere zorg kregen. Zij verschilden niet in de mate waarin zij zich zelfstandig konden wassen en aankleden, (trap)lopen, eten bereiden, kleine huishoudelijke klusjes doen en hun medicatie beheren. Dat concludeerden de onderzoekers na analyses van telefonisch afgenomen vragenlijsten. Zij stellen vast dat een langer ziekenhuisverblijf kennelijk geen meerwaarde biedt om beter te functioneren, terwijl onderzoek heeft aangetoond dat ouderen wel spierkracht verliezen en meer risico lopen op infecties als ze langer in een ziekenhuis verblijven.

Uitvoering

De onderzoekers zien veel potentie in de ontslagbegeleiding, maar dan moet er wel aan een aantal randvoorwaarden worden voldaan. Zo'n werkwijze heeft alleen zin als er geen wachtlijst is, en de klinische teams

Broninformatie:

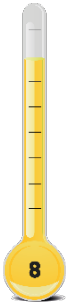
Parsons M, Parsons J, Pillai A, [et al.]. Post-acute care for older people following injury: A randomized controlled trial. Journal of the American Medical Directors Association 2019 Oct 16. pii: S1525-8610(19)30631-0. [Epub ahead of print]





Vertaalslag naar de praktijk

Deze studie laat zien dat multidisciplinaire teams die interprofessioneel samenwerken met de patiënt en zijn netwerk thuis, bijdragen aan een kortere ziekenhuisopname, minder heropnames en ook nog eens goedkoper zijn dan reguliere zorg. Zou mooi zijn wanneer we dit soort onderzoek in Nederland gaan doen, gefinancierd vanuit de overheid, omdat het bij kan dragen aan kwaliteit en efficiënte zorg. Het versterkt in ieder geval dat we moeten samenwerken in de hele keten en buiten ons eigen vakgebied denken. Als (geriatrie) fysiotherapeuten kunnen we bijvoorbeeld meer de thuiszorg en het informele netwerk van de oudere betrekken bij het ondersteunen van de training en zorgen dat we elkaar geregeld weten te vinden. Als dit nog niet (genoeg) gebeurt, laten wij dan de regie nemen !



PEDro-score

die de patiënten daarvoor aanmelden moeten voldoende vertrouwen hebben in de dienstverlening. Ook kan het team niet passief wachten op aanmeldingen, maar dient het actief de ziekenhuisafdelingen te bezoeken om vroegtijdig potentiële kandidaten te signaleren. Dan kan de verblijfsduur daadwerkelijk worden verkort.

Ontslagbegeleiding

Het onslagteam, bestaande uit fysio- en ergotherapeuten, verpleegkundigen en thuiszorgmedewerkers, bezocht de ouderen thuis en hielp hen weer zelfstandig te functioneren. Zij lieten de ouderen dagelijkse activiteiten oefenen om de gezamenlijk geformuleerde revalidatiedoelen te bereiken. Gedurende maximaal zes weken kregen de ouderen tot vier thuisbezoeken per dag, zeven dagen per week. Naarmate de ouderen beter functioneerden bouwde het team de bezoeken af. De teamleden overlegden dagelijks, en eens per week sloot een geriatr aan om nieuwe deelnemers, ouderen die klaar waren voor ontslag en patiënten met specifieke hulpvragen te bespreken. Het team werkte nauw samen met de huisarts, die als hoofdbehandelaar gold.

PEDro-score

Methodologische kwaliteit volgens vakreferent: goed (PEDro score 8/10)

Mis niets van de NPi-service

In deze ronde van de NPi-service Ouderen verschenen ook de volgende referaten:

[2019-8a: Gezonde, inactieve ouderen sterker na duurtraining met eiwitsuppletie](#)

[2019-8b: Mentaal oefenen als aanvulling op reguliere fysiotherapie voor ouderen](#)

Ook geïnteresseerd in andere thema's?

[Klik hier](#) voor de nieuwste referaten uit de negen andere thema's van de NPi-service.

NPi

Postbus 1161,
3800 BD Amersfoort
www.npi.nl

Reactie:

mail naar
npiservice@npi.nl

©2019