



Precies!
De juiste zorg voor mij

Resultaten 2022 - Doelen 2023

Geaccordeerd op 16 juni 2023

Ouderen in Zuidoost-Brabant wonen fijn en veilig thuis



Ook als steeds meer ouderen kwetsbaar worden
hoeven we niemand in de kou te laten staan

INHOUD



- I** **Regiobeeld 65+**
- II** **Projectresultaten 2022**
- III** **Impact-rapportage 2022**
- IV** **Vervolg 2023**



Precies!
De juiste zorg voor mij



Regiobeeld 65+

Actualisering medio 2023

Druk op toegang tot zorg 65+ neemt steeds verder toe



Uitdagingen in vraag

1 Aantal ouderen groeit snel

Aandeel 65+ groeit van 20% in 2020 naar 26% in 2030

2 Grote complexiteit

Verpleeghuis-populatie zwaarder dan landelijk - dus ook zorg thuis complexer
9% meer ouderen met dementie t.o.v. Nederland
Relatief veel psychische uitdagingen

Uitdagingen in aanbod

1 Personeelstekort groeit

Van 5,1% in 2020 naar ruim 10% in 2032
Totaal tekort verdrievoudigt van 2200 FTE in 2022 naar 7200 FTE in 2032

2 Inzet care al lager dan landelijk

Dat geldt zowel voor ondersteuning WMO - wijkverpleging - tijdelijke bedden en verpleeghuis met wachtlijsten tot gevolg

Consequenties?

- Cliëntbeoordelingen Zorgkaart Nederland op of boven het landelijk gemiddelde (m.u.v. GRZ)
- Ervaren gezondheid en aandeel kwetsbare ouderen (27%) stabiel van 2016-2020
- Ervaren belasting van mantelzorgers stabiel van 2016-2020
- Forste toename van medewerkers zorg en welzijn dat werkdruk als (veel) te hoog ervaart (2022: 48% - NL 50%)*
- Toename verzuim medewerkers naar 8,2% (NL 8,6%) en toename uitstroom sector naar 10,2% (NL 10,8%)*
- Zorgkosten 65+ onder het landelijk gemiddelde



Precies!
De juiste zorg voor mij



Projectresultaten 2022

ACHT PROJECTEN

waarin we samen werken aan juiste zorg op de juiste plek



Nr

Opbouw slide per project



Doel van het project



Bestuurlijk verantwoordelijke
Projectleider

Geplande resultaten 2022

Gerealiseerd in 2022

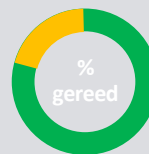
1. ...

1. ...

Inzichten 2022

Missie 2023

- ...
- ...



- ...
- ...

Meer weten? Kijk [hier](#)

1

Het juiste thuis

Samen werk maken van de grote woonzorg-opgave in de regio



Bestuurlijk verantwoordelijk **Mathil Sanders**
Projectleider **Francine Linssen**

Geplande resultaten 2022

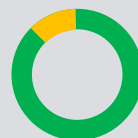
1. Analyse gereed van belangrijkste woonzorgopgaven voor ouderen in komende tien jaar in Zuidoost-Brabant
2. Voorstel voor vervolg gereed in samenwerking met landelijke Taskforce en het Ondersteuningsteam Wonen en Zorg
3. Overige resultaten voor 2022 formuleren we na afronding van het onderzoek en voorstel

Gerealiseerd in 2022

1. Analyse opgeleverd in [De woonzorgopgave in metropoolregio Eindhoven](#)
2. Succesvolle regiobijeenkomst op 15 september met 16 MRE-gemeenten Resultaten gedeeld én commitment voor regionale aanpak opgehaald
3. Doorstart voor het project georganiseerd met een stevige coalitie in de stuur- en werkgroep met steun van provincie Noord-Brabant
4. Plan gemaakt met oplossingen voor ouderen om langer zelfstandig te wonen Verdeeld in drie pijlers: kennisdelen, innoveren & doe en regionaal matchen vraag en aanbod - zie [Infographic](#)
5. Eerst versie [kennisplatform](#) voor de regio live

Inzichten 2022

Draagvlak van een brede coalitie als basis voor succes
Veel behoefte aan samenwerking op wonen-zorg-welzijn bij gemeenten
Regie is nodig om tot de beste gezamenlijke oplossingen te komen



Missie 2023

Stakeholders samenbrengen voor het doel en interfaces versterken
Oplossingen waarmee ouderen fijn langer zelfstandig wonen aanjagen
Tastbaar resultaat voor ouderen realiseren

Meer weten? Kijk [hier](#)

2

Tijdige ondersteuning



Inzicht in het (in)formeel netwerk van ouderen en tijdig signaleren en ondersteunen



Bestuurlijk verantwoordelijk vacant
Projectleider **Peter van Heesch en Wilma Monen**



Geplande resultaten 2022

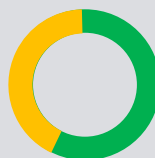
1. Met laagdrempelig loket 1000 ouderen en hun netwerk ondersteunen - onderzoek naar gebruik en ideaal concept
2. Morgen gezond weer op kaart in gesprek met 1000 ouderen of mantelzorgers ingevuld - evaluatie gebruik in 5 gemeenten
3. Nieuw ontwerp papieren kaart en digitale Morgen gezond weer op kaart live en online ingevuld door 100 ouderen of mantelzorgers
4. Onderzoek mantelzorg-behoefte en uitwerking in samenhangend aanbod van diensten
5. Integratie van uitgewerkte oplossingen (inclusief matching zorgvragen) in 1 integraal loket in 1 gemeente

Gerealiseerd in 2022

1. Concept van integraal loket wonen/welzijn/zorg steeds breder omarmd geïmplementeerd in diverse gemeenten
2. Morgen gezond weer op kaart inmiddels live in negen gemeenten - 3000 kaarten ingezet - evaluatie met gebruikers heeft veel verbeterpunten opgeleverd die zijn meegenomen in punt 3
3. Nieuwe kaart opgeleverd zowel op papier als online inclusief starterspakket Lancering januari 2023 samen met regioplatform 'De stap naar gezonder' inclusief 'sociale kaart' en online zelfredzaamheidskoffer
4. Onderzoek is afgerond - samenhangend aanbod in o.a. De stap naar gezonder
5. In Geldrop-Mierlo starten we vanaf 1 januari 2023 met de feitelijke inrichting van dit integrale loket - opening voorzien in Q3 2023

Inzichten 2022

Concept van wonen/welzijn/zorg en inzet op preventie steeds breder gedragen en meer zichtbaar in o.a. loketten-kaart-platform
Effect van gerealiseerde oplossingen op ervaren zelfredzaamheid nog onvoldoende in beeld - integrale meting met GROZZerdam in 2023



Missie 2023

Breed gebruik van informatie en diensten op het regioplatform De Stap naar gezonder - inclusief de Morgen gezond weer op kaart
Steviger propositie met GROZZerdam om meer ouderen te bereiken

Meer weten? [Kijk hier](#)

3

Vitale wijken



Het gewone leven versterken door actieve wijksamenwerking



Bestuurlijk verantwoordelijk **Lex van Eijndhoven**
Projectleiders **Amber School** en **Lotte van der Meulen**

Geplande resultaten 2022

In lokale communities experimenteren en samen regionale hulpmiddelen ontwikkelen en verbeteren:

1. Gezamenlijk regiobeeld en wijk- en gemeenteprofielen op basis van gedeeld format
2. Aanpak voor ouderen (en GGZ) onderdeel van buurtplannen of preventieakkoorden met speciale aandacht voor eenzaamheid
3. Korte lijnen tussen sociaal domein/welzijn en huisartsenpraktijken door inzet van Welzijn op Recept en VIP Samenwerken
4. Morgen gezond weer op kaart in GROZzterdam voor bredere doelgroep ingezet (40+)

Gerealiseerd in 2022

1. Regiobeeld is opgeleverd - ronde langs gemeente gedaan voor wensen t.a.v. gezamenlijk profiel en landelijke voorbeelden opgehaald - voorstel om dit in [Brabant scan](#) te integreren in 2023
2. Diverse samenwerkingen opgestart of verstevigd in gemeenten zoals valpreventie met Maak Rimpels - eenzaamheid met Eindhoven in Contact en 2Diabeat voorbereid
3. In Someren - Geldrop-Mierlo - Son en Breugel Welzijn op Recept via VIP gestart - in Eindhoven (Gestel) start met rechtstreekse verwijzing door huisarts aan WIJ Eindhoven
4. Niet gerealiseerd - wordt meegenomen in de nieuwe propositie van project 2 voor volgend jaar

Inzichten 2022

100% maatwerkoplossingen per wijk of gemeente zijn niet altijd mogelijk
Het is de uitdaging om steeds opnieuw de win-win te vinden tussen lokale behoeften van buurtbewoners en regionale hulpmiddelen



Missie 2023

Echt beginnen bij wensen van mensen
Meer synergie in de rolverdeling in het (in)formeel netwerk
Impact meten van wat we doen voor meer zelfredzame ouderen

Meer weten? Kijk [hier](#)

Gedeelde cliëntinformatie

Inzicht in patiëntinformatie tijdens spoedzorg

prioriteit medicatie - behandelgrenzen - sociale context



Bestuurlijk verantwoordelijk **Jaap Jan Brouwer**
Projectleider **Wendy van Loo**

Geplande resultaten 2022

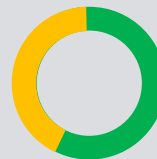
1. 85% van alle patiënten geeft toestemming om gegevens te delen - 75% kwetsbare ouderen heeft gesprekken over proactieve zorgplanning
2. Spoedverwijzing gerealiseerd tussen huisartsenpost en spoedeisende hulp Catharina Ziekenhuis - monitoren synergie met andere ziekenhuizen
3. Opties voor delen professionele samenvatting (met meer informatie waaronder behandelwensen) tussen huisartsen(posten) en spoedeisende hulp geïnterpreteerd en keuze gemaakt
4. Medicatie-overdracht: bij alle chronische patiënten is het medicatie kenmerk 'chronisch' aangevinkt in het huisinformatiesysteem
5. Zorg Informatie Bouwsteen Behandelaanwijzing in huisartsensysteem blijven agenderen bij VZVZ/leveranciers en eventueel pilot

Gerealiseerd in 2022

1. 68% van alle patiënten geeft toestemming om gegevens te delen - dit is afgenomen door 'corona-opt-in' - in grieprijke periode extra actie uitgezet met RZCC en gesprekken gevoerd met achterblijvende praktijken
65% kwetsbare ouderen heeft gesprek over proactieve zorgplanning gehad
Leerbijeenkomsten gespreksvoering/zorgplanning plaatsgevonden in heel DSP
2. Spoedverwijzing gerealiseerd tussen SEH CZE en HAP Oost-Brabant
3. Inventarisatie gereed om professionele samenvatting (met meer informatie) te kunnen delen in de acute as - keuze in 2023 met advies van RZCC
4. Werkwijze registratie 'chronische medicatie' voor Medicom-praktijken gereed
5. Advies gereed over implementatie van format Leidraad voor Proactieve Zorgplanning in VIP huisartsengroepen in samenwerking met regio Weert

Inzichten 2022

Het belang om de vele initiatieven rond proactieve zorgplanning in de keten te verbinden zodat we geen dubbel werk doen en patiënten de zorg krijgen die ze wensen
Intensieve samenwerking met Netwerk Palliatieve Zorg levert veel op



Missie 2023

Integrale behandelafspraken in de hele keten (ook ziekenhuizen)
Met mede-projectleiding van RZCC het delen van behandelwensen in de keten verder verbeteren en ongewilde behandeling voorkomen

Meer weten? Kijk [hier](#)

Toekomstbestendige zorg thuis

Vergroten eigen regie én efficiënte inzet professionele zorg



Bestuurlijk verantwoordelijk **Chantal Goesten**
Projectleiders **Toon van de Looy** en **Kirsten van den Akker**



Geplande resultaten 2022

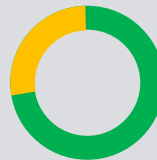
1. Gezamenlijke inzet wijkzorg voor ongeplande zorg-daluren-complexe zorg in Eindhoven-Noord met evaluatie/advies voor opschaling
2. Inzet technologiediensten leidt tot substitutie in zorg van >40 FTE - meer substitutie haalbaar met digitaal rijbewijs voor professionals
3. Inzet 200 zorgrobots met 'Coolblue service' & impact-meting ouderen/professionals/€ met Fontys-Tinybots-CZ/VGZ
4. Via huisartsenpraktijk inzetten van 50 medicijndispensers met evaluatie en advies voor andere technologiediensten
5. Gewenste resultaten voor inzet beeldzorg en gezamenlijke go/no-go in Q1 2022

Gerealiseerd in 2022

1. Analyse huidige situatie gereed en verbeterpotentieel in beeld - plan van aanpak 2023 gereed in synergie met zelfredzaamheidsaanpak en regio De Peel
2. Door inzet technologiediensten is ruim 50 FTE minder zorg ingezet
3. Door vier zorgorganisaties zijn ruim 100 spraakrobots ingezet - 'Tessa as a service' is een feit en wordt door betrokkenen positief ervaren - impact op minder inzet zorg is gemiddeld 1 uur per week per client
4. Positieve resultaten op één huisartsenpraktijk met inzet medido: meer eigen regie oudere en vrijwel geen zorginzet - weinig extra tijdsinvestering door praktijkondersteuner - opschaling naar drie praktijken in de startblokken
5. Pilot met beeldzorg bij 3 organisaties on-hold gezet - onvoldoende vertrouwen in technologie en de business case - vraagt om verder onderzoek

Inzichten 2022

Samenwerking in regionale werkplaats zorgtechnologie werkt
We bereiken steeds meer medewerkers en ouderen
Kartrekkers met ambitie/kennis/tijd zijn onmisbaar bij opschaling



Missie 2023

Meer zelf- en samenredzaamheid realiseren in de hele keten met
gezamenlijke aanpak en daarmee zorgvraag dempen
Alle bewezen zorgtechnologieën opschalen met cool blue service

Meer weten? Kijk [hier](#)

6

Thuis wat kan



Opnames voorkomen en verplaatsen van zorg naar thuis



Bestuurlijk verantwoordelijk **Carlijn de Ruijter**
Projectleider **Agnes van 't Hof**

Geplande resultaten 2022

1. Ziekenhuisopname via acute as voorkomen door acute inzet van wat nodig is thuis (en indien nodig acuut tijdelijk bed)
2. Instroom naar revalidatie-afdeling voorkomen en uitstroom optimaliseren door (e)behandeling en ondersteuning thuis
3. Keuze in Q1 voor twee zorgpaden met volume waarbij we ziekenhuiszorg verplaatsen naar thuis

Gerealiseerd in 2022

1. SEH meting laat opnieuw zien dat 'verergering van klachten' en 'het gaat niet meer thuis' vooral reden zijn tot 'onnodige' instroom van ouderen op SEH
340 ouderen thuis naar tevredenheid geholpen door een verpleegkundige met inzet van diagnostas (in plaats van huisartsenpost)
Ombuigen instroom katheterzorg op SEH naar thuis voorbereid - start pilot Q1
Diagnostas naast ANW ook in de daguren bij acht wijkteams ingezet
Drie scenario's uitgewerkt voor inzet acute thuiszorg - implementatie zsm 2023
2. Analyse op belemmerende factoren en kansen voor inzet herstelzorg thuis zijn uitgevoerd ter voorbereiding van de implementatie in 2023
3. Voor lopende initiatieven is een kader opgesteld waarmee wordt voldaan aan criteria ziekenhuis verplaatste zorg - nieuwe initiatieven zijn regionaal inzichtelijk gemaakt en voorzien van implementatieplan

Inzichten 2022

Klantreis opnieuw effectieve methode gebleken voor ophalen verbeterpunten met brede vertegenwoordiging
Belangrijk focus vast te houden en klein voorwerken - dan opschalen



Missie 2023

IMPACT: meer betekenen voor ouderen door het gebruik van gerealiseerde oplossingen te vergroten
Tijdelijke opvang voor mensen met dementie

[Meer weten? Kijk hier](#)

Efficiënte transfers

In één keer de juiste match voor alle vormen van zorg



Bestuurlijk verantwoordelijk **Ellen Huijbers**
Projectleider **Nicole van den Broek**

Geplande resultaten 2022

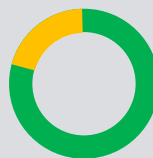
1. Transferpunten van de drie ziekenhuizen bemiddelen zorgvragen voor alle huisartsen in de regio - ook zijn oplossingen gerealiseerd voor knelpunten in het regelen van acute zorg/opvang in avond en weekend
2. Vervolgstappen in coördinatie van tijdelijke en intramurale bedden in nauwe samenwerking met project VVT (Efficacy)
3. Siilo-app voor matchen van thuiszorgvragen uitgebreid met toegang voor huisartsen via zorgdomeinverwijzing
4. Regio-dashboard operationeel en in gebruik om continu te verbeteren

Gerealiseerd in 2022

1. Gerealiseerd tijdens kantooruren - voorstel voor uitwerking implementatieplan 'Zorgwijzer' (inclusief ANW) geaccordeerd op Breed Bestuur Netwerk 9/12/2022 - realisatie in 2023
2. Breed en actueel inzicht in beschikbare tijdelijke en intramurale bedden Beschikbaarheid ook inzichtelijk voor transferafdelingen/huisartsenadvieslijn
3. Huisartsen kunnen gebruik maken van de Siilo-appgroepen via een zorgdomeinverwijzing naar de huisartsenadvieslijn (= de transferafdelingen van de drie ziekenhuizen)
4. Gezamenlijk regiodashboard in concept gereed inclusief een voorstel overlegstructuur – implementatie(plan) volgt in 2023

Inzichten 2022

Er is veel bereikt in het inzichtelijk maken van (niet) beschikbare capaciteit per domein
Alleen ga je sneller - samen kom je verder



Professionals voelen zich gesteund bij complexe en acute zorgvragen
Regionale afstemming over capaciteit in de keten met zorginzet waar die het hardst nodig is - van incidentmanagement naar pro-actief bijsturen

Meer weten? Kijk [hier](#)

8

STERK

samen beslissen



Empoweren van ouderen en mantelzorgers met het goede gesprek



Bestuurlijk verantwoordelijk **Geranne Engwirda en Esther Grintjes**
Projectleider **Rieneke Sterken**

Geplande resultaten 2022

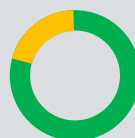
1. Met ouderen 'samen beslissen'-gesprek uit het ziekenhuis vertaald naar een instrument voor 'het goede gesprek' bij de huisarts
Vanuit het gedachtengoed van positieve gezondheid en aansluitend bij andere gespreksvormen in netwerk/regio
2. Samen beslissen met herziene TOPICS SF-vragenlijst getoetst in 3-5 huisartspraktijken in de regio
3. Samenwerkingsafspraken over hoe 'samen beslissen'-informatie in het netwerk wordt gedeeld
4. 150 ouderen of mantelzorgers nemen deel in communicatieplatform VIP en ervaren korte lijnen in het eigen netwerk

Gerealiseerd in 2022

1. [Analyse](#) gemaakt van alle gesprekken en tools waar ouderen mee te maken krijgen 'in hun reis' - vervolg voorstel uitgewerkt samen met GROZzterdam
2. Samen Beslissen-aanpak uit het ziekenhuis aangepast naar de eerste lijn en getest bij elf huisartsenpraktijken met 32 ouderen - patiënten zijn beter voorbereid en meer 'partner' in het gesprek
3. Wordt momenteel in 1 regio technisch getest - begin 2023 analyseren we de ervaringen van twee ouderen die zowel bij ziekenhuis/geriater als bij huisarts 'samen beslissen' inclusief digitaal beschikbaar stellen via VIP
4. Eind 2022 namen 135 ouderen/mantelzorgers deel in communicatieplatform Terughoudendheid i.v.m. AVG-issues waar we met Topicus aan werken

Inzichten 2022

De analyse laat treffend zien met hoeveel instanties meer kwetsbare ouderen te maken krijgen - hoeveel goede gesprekken kun je voeren? Een ander gesprek voeren vraagt om ander gedrag - die omslag kost tijd van professionals die er eigenlijk niet is



Vanuit de geest van positieve gezondheid en samen beslissen steeds betere gesprekken voeren met ouderen en gegevens met elkaar delen

Meer weten? Kijk [hier](#)



Precies!
De juiste zorg voor mij



Impactanalyse

Reflectie op de indicatoren n.a.v. het Integraal Zorg Akkoord in 2023

Ouderen in Zuidoost-Brabant wonen fijn en veilig thuis

Dertien uitkomstindicatoren om gewenste effect te meten

Impact



Zelfredzame ouderen

1. Ervaringen informatievoorziening rond zelfredzaamheid
2. Invloed thuishetchnologie op ouderen
3. Aantal bemiddelingsverzoeken CZ/VGZ
4. Aandeel (%) kwetsbare ouderen 65+



Juiste zorg op de juiste plek

5. Instroom huisartsenpost en spoedeisende hulp
6. Beschikbaarheid ELV/GRZ/WLZ/Crisis
7. Tijdsduur tussen zorgvraag en start thuiszorg
8. Aantal verkeerde bed dagen ziekenhuizen
9. Percentage substitutie zorg door technologie



Aantrekkelijk werk

10. Tijdsinvestering matchen thuiszorgvragen
11. Gebruik en tevredenheid huisartsenadvieslijn
12. Tevredenheid efficiënt (digitaal) samenwerken
13. Invloed thuishetchnologie op ervaren werkdruk



Kosteneffectieve zorg

Gebruik WMO-ZVW-WLZ gemiddeld lager dan landelijk
Kosten en baten niet specifiek voor Precies! in kaart gebracht

Zelfredzame ouderen



| | Indicator | Toelichting | Resultaat | Eigenaar |
|---|---|---|--|--------------------------------------|
| 1 | Ervaringen met informatievoorziening omtrent zelfredzaamheid | Onderzoeken uitgevoerd in 2021-2022 door TU/e, Leiden Academy en Maastricht University in samenwerking met het Anna Ziekenhuis Waarstaatjegemeente.nl Voor 2021 geen resultaten beschikbaar in het cliëntervaringsonderzoek WMO | <ul style="list-style-type: none"> In drie onderzoeken verbeterpunten opgehaald en opgepakt Metten van impact van oplossingen op ervaren zelfredzaamheid vormt een uitdaging - aanvraag gedaan in GROZ-verband onder regie van GGD voor integrale effectmeting in 2023 Cliëntervaringsonderzoek WMO: Ik wist waar ik moest zijn met hulpvraag: 2020: regio 76% - Nederland 78% 2019: 73%/76% Ik werd snel geholpen: 2020: regio 73% - Nederland 75% 2019: 69%/75% | Peter van Heesch |
| 2 | Invloed thuishetchnologie op zelfredzaamheid ouderen | Longitudinaal evaluatief kwalitatief onderzoek Fontys Publicatie narratieven Lerend Innoveren met Verhalen over Technologie en publicatie meta-analyse van narratieven over medicijndispenser | Medido ondersteunt de zelfredzaamheid Het niet in huis komen van derden wordt ervaren als vrijheid en toename van eigen regie Mantelzorgers en zorgprofessionals zijn niet altijd zeker van (medicatie)veiligheid bij inzet medido | Toon van de Looy Teatske vd Zijpp |
| 3 | Aantal bemiddelingsverzoeken VGZ/CZ voor ELV, GRZ en wijkverpleging | Benchmark aantal bemiddelingsverzoeken Precies!-regio ten opzichte van landelijk | In 2022 in totaal 505 bemiddelingsverzoeken voor wijkverpleging in Zuidoost-Brabant Grootste aantal verzoeken in Eindhoven (183) Veldhoven (83) Geldrop (42) Bergeijk (29) Heeze (26) | CZ/VGZ |
| 4 | Aandeel kwetsbare ouderen 65+ | Monitor gezondheid GGD (4 jaarlijks) Tilburg Frailty Indicator met algemene score voor kwetsbaarheid en inzicht in onderliggende factoren: lichamelijk, psychisch of sociaal | 2016: 26,3% 2020: 27% = 32.000 kwetsbare ouderen 65+ 2022: extra meting uitgevoerd door GGD - medio 2023 zijn resultaten beschikbaar | GGD |

Juiste zorg op de juiste plek



| | Indicator | Toelichting | Resultaat | Eigenaar |
|---|--|--|--|---|
| 5 | Instroom post en spoedeisende hulp A. Aantal keer beroep gedaan op VTT-team door huisartsenpost B. Daling in aantal huisbezoeken huisartsen(post) bij benoemde patiëntengroepen door A C. Aandeel 'onnodige' bezoeken SEH 65+ Inclusief vervolgcosten (opnames) D. Aantal gemaakte behandelaafspraken | A. Wordt bijgehouden op huisartsenpost B. Wordt bijgehouden op huisartsenpost - aantal keer zorg opstarten of uitbreiden - aantal keer verpleegkundige handeling C. In Q4 2021 vindt voor de derde keer een meting plaats (2 meetweken) op de SEH's van MMC, CZE en St. Anna D. Aandeel kwetsbare ouderen met juist geregistreerde behandelaafspraken NB: observatiebedden ontbreken als interventie | A. VTT-team 340 ingeschakeld door huisartsenpost in 2022 B. In 99% gevallen is huisbezoek van arts voorkomen C. 'Medisch onnodige' instroom SEH (2 meetweken): 0-meting MMC in 2019: 10%. 1-meting 2020 op 3 SEH's: afname naar <5% (o.a. covid) 2-meting in maart 2022: toename instroom naar +/- 6% Waarvan opname bij 24%: Daling bij groepen: infuus, thuiszorg nodig, katheter, 'het gaat niet meer', via HAP voor radiologie of diagnostiek. Totaal -/-25% = 260 consulten SEH en 60 opnames voorkomen (totaal 300 ligdagen) Toename bij groepen: 'verergering klachten' en verwardheid van 14% resp. 24% (is een signaal van meer problematiek thuis?) D. Met 65% van kwetsbare ouderen (DBC) zijn behandelaafspraken gemaakt en juist geregistreerd | Agnes van 't Hof Wendy van Loo |
| 6 | Beschikbaarheid ELV/GRZ/WLZ/Crisis Aantal cliënten op wachtlijst in Efficacy | Aantal wachtenden ELV <i>Cijfers 01-12-2022</i> Aantal wachtenden GRZ Aantal wachtenden WLZ PG Aantal wachtenden WLZ SOM Aantal wachtenden VPT Aantal IBS-aanvragen | Niet geregistreerd - bij dementie te weinig mogelijkheden GRZ SOM 30 en GRZ PG 3 WLZ PG 1514 (1031 bij meting in januari 2021) WLZ SOM 312 (230 bij meting in januari 2021) VPT PG 37 - VPT SOM 24 – GP 4 21 in 2021 (2022 nog niet bekend) | Nicole van den Broek ism VVT |
| 7 | Tijdsduur tussen zorgvraag en start thuiszorg | Tijdsduur invulling thuiszorgvragen via zorginstellingen (Siilo-app) | Mei 2021-december 2021 versus 2022 (t/m oktober): - Afname 60% naar 38% thuiszorgvragen zelfde dag ingevuld - Afname 85% naar 62% thuiszorgvragen in 3 dagen ingevuld Adherentie Anna groot % ongecontracteerd | Nicole van den Broek |
| 8 | Aantal verkeerd bed dagen ziekenhuizen | Bron: jaarverslagen zorg | CZE: van 2,4% (2017) naar 3,9% (2020) naar 3,3% (2021) MMC: van 0,4% (2017) naar 1,7% (2020) naar 2% (2021) Anna: van 3,0% (2017) naar 1,5% (2020) naar 2,5% (2021) | CZ en VGZ |
| 9 | Percentage substitutie zorg door technologie | Generiek rekenmodel ontwikkeld om % substitutie zorg met technologie te bepalen | In 2022 ongeveer 2000 technologiediensten gebruikt door ouderen - substitutie van 57 FTE per jaar (€4.682.383) | Toon van de Looy |

Aantrekkelijk werk



| | Indicator | Toelichting | Resultaat | Eigenaar |
|----|---|---|---|----------------------|
| 10 | Tijdsinvestering matchen thuiszorgvragen met Siilo-app | 2020: meting o.b.v. pilot in 5 gemeenten 2021: meting in hele Precies!-regio bij alle betrokken zorgverleners (Q4) 2022: meting in hele Precies!-regio bij alle betrokken zorgverleners (Q4) | Evaluatie over 2021 en 2022 (n= 60 en n=69): Ervaart tijdswinst door Siilo app: 70% en 77% Tevredenheid voor matchen via Siilo: 7,8 en 7,5 70% geeft aan interesse te hebben in 'kijkje in de keuken' bij collega in de keten | Nicole van den Broek |
| 11 | Gebruik en tevredenheid huisartsen over Huisartsenadvieslijn (HAL) Gebruik en tevredenheid huisartsen HAL voor bemiddeling van vervolgzorg | Kwalitatieve meting: - Ervaren meerwaarde HAL en pilot bemiddeling vervolgzorg - Gemiddelde tijdsduur consult HAL en bemiddeling vervolgzorg - Aantal zorgvragen consultatie HAL en bemiddeling vervolgzorg - Categorieën zorgvragen huisarts | Advies huisartsenadvieslijn '4 maanden-evaluatie' - Ervaring wisselend - Gemiddelde duur enkel advies 10 minuten - Hele regio: 2 vragen per week Bemiddeling HAL o.b.v. evaluatie Q4 2021 - Pilot bij 5 groepspraktijken: 2 vragen per week - Huisartsen unaniem positief - Gemiddelde duur bemiddeling 45 minuten - Gemiddelde duur complexe bemiddeling 2uur - Hoofdcategorieën: thuiszorg (38%), kortverblijf (25%), complexe casuïstiek (38%) Eerste ervaringen bemiddeling vervolgzorg via <u>Zorgdomein</u> positief (regiobreed geïmplementeerd) | Nicole van den Broek |
| 12 | Tevredenheid efficiënt (digitaal) samenwerken via platform VIP Samenwerken | Q1 2020: eerste evaluatie geweest (n=10) Q4 2021: brede evaluatie bij alle deelnemers in het werk inclusief oudere en mantelzorger | Resultaten evaluatie zorgverleners Q1 2022 (n=35): - Tevredenheid gebruik VIP: 7,4 - 74% ervaart tijdswinst - 91% ervaart meer efficiënte samenwerking - 89% beveelt VIP aan bij collega's Tevredenheid mantelzorgers: 9 (klein aantal) | Nicole van den Broek |
| 13 | Invloed thuishetchnologie op ervaren werkdruk | Longitudinaal evaluatief onderzoek Fontys Publicatie narratieven op Langer Veilig Thuis Publicatie artikel Medido en Tessa in 2022 | Implementatieproces vergroot tijdelijk de werkdruk door o.a. disfunctioneren technologie en nieuwe taken die moeten inslijten in werkrountines | Toon van de Looy |

Kosteneffectieve zorg

Gebruik van WMO/ZVW/WLZ gemiddeld lager dan landelijk



| Onderdeel | Zorgverzekeringswet (2020) | Wet Langdurige Zorg (2020) | Sociaal Domein Maatwerkvoorzieningen (2020) (exclusief algemene voorzieningen) | | | |
|--|--|---|---|-----------------|----------|--------|
| | | | WMO | Beschermd Wonen | Jeugdwet | |
| Omvang in €'s | 2.034 mln | 853 mln | 204 mln | 46 mln | 132 mln | |
| Afwijking t.o.v. landelijk gemiddeld | - 0,2 % | - 8,2 % | +1,3% | -1,7% | -11,4% | |
| Evt. correctie op landelijk gemiddelde | Gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht | Niet gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht | (In aantal gebruikers, gecorrigeerd voor omvang van de gemeente, niet gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht) | | | |
| Opvallende zorgsoorten | Huisarts: +4,3 % Wijk: - 13,3 % GRZ: - 12,0 % ELV: - 39,2 % MSZ: + 2,5 % GGZ: + 1,3 % | Zorg thuis: -24,9 % Zorg in instelling: -7,7 % | Ondersteuning thuis: -42,6% Hulp bij Huishouden: -2,0% Hulpmiddelen en diensten: +2,5% | | N.v.t. | |
| Verschillen tussen subregio's | Eindhoven e.o. | - 0,3 % | - 4,2 % | -4,3% | -5,8% | -8,6% |
| | Helmond De Peel | + 0,4 % | - 18,9 % | +15,8% | +9,1% | -18,3% |
| Leeftijdscategorie 0-18 jaar | + 0,2 % | - 35,6 % | (Nog) niet beschikbaar | | N.v.t. | |
| Leeftijdscategorie 19-65 jaar | - 0,7 % | - 4,8 % | | | | |
| Leeftijdscategorie 65+ | - 0,1 % | - 7,1 % | | | | |

Bron: Vektis open data, Zorgprisma, <https://www.waarstaatjegemeente.nl/> 2020

Opmerking: de gemeentelijke data dienen voorzichtig geïnterpreteerd te worden. Mogelijk is er sprake van verschil in definities tussen gemeenten. Daarnaast worden hier alleen de kosten gerelateerd aan de maatwerkvoorzieningen getoond, exclusief de kosten voor algemene voorzieningen.



Precies!
De juiste zorg voor mij

IV Vervolg 2023

Jaardoelen kunnen wijzigen o.b.v. prioriteiten IZA/GALA

ACHT SPEERPUNTEN

die samen de ideale ouderenreis vormen

Ook in mijn kwetsbare jaren
woon ik fijn en veilig thuis

Mijn huis is geschikt
voor mijn oude dag

Als ik andere zorg nodig heb
is dat in 1x goed geregeld

Ik blijf doen
wat belangrijk is voor mij

Ik word alleen opgenomen
als het echt nodig is

We zorgen samen voor
een vitale wijk

Er is zorg thuis voor mij
als het nodig is

In acute situaties zijn mijn
wensen en gegevens bekend



ACHT PROJECTEN

waarin we samen werken aan juiste zorg op de juiste plek



Projectresultaten 2023

1

Het Juiste Thuis

Mijn huis is geschikt voor mijn oude dag

1. Intentieovereenkomst ondertekend door minimaal 40 partijen
2. Kennisplatform live - regiobijeenkomst georganiseerd - 4 webinars geweest - 3 kansrijke projecten 'in the spotlight' gezet
3. Wonen-zorg-welzijn projecten waar stuurgroep zich hard voor maakt zijn allemaal in voorbereiding of onderhanden
4. Plan van aanpak en opzet proces om Woonzorg-data voor de regio te verbeteren en bij te houden gereed en eerste acties uitgevoerd
5. Op basis van behoeften deelnemers (sub)regionaal kansen verkend en gestart met eerste 3 matches

2

Vitaal ouder worden

Ik blijf doen wat belangrijk is voor mij

Dit project wordt uitgewerkt in afstemming met de kerngroep GALA/IZA

3

Vitale wijken – concept – in afstemming met vervolg Vitaal in Brainport

We zorgen samen voor een vitale wijk

1. Inzicht in ervaren positieve gezondheid en zorggebruik op gemeente en wijkniveau - als onderdeel van het regiobeeld
2. Gezamenlijk jaarplan wijk-community met huisartsengroepen en welzijnspartijen en start in 2 wijken
3. Meer preventie met regiobrede ketenaanpak Welzijn op Recept en opschaling gebruik op huisartsenpraktijken
4. Regiobrede borging en evaluatie *Morgen gezond weer op kaart* en start gezamenlijke aanbod-database samen met *Stap naar gezonder*

4

Gedeelde cliëntinformatie

Iedereen in mijn netwerk weet wat er speelt

1. Met 75% kwetsbare ouderen zijn behandelwensen besproken en vastgelegd
2. Analyse van inhoud en 'reis' van behandelwensen van patiënt - huisarts - ambulance - ziekenhuis - revalidatie - wijkzorg
3. Integrale afspraken voor behandelwensen met ouderen en ketenpartijen - gedeeld en gebruikt via Regionale Transmurale Afspraak
4. Gewenste situatie voor het delen van behandelwensen in beeld - in afstemming met landelijk beleid/best practises
5. Vervolgaanpak op basis van wat er nodig en haalbaar is - inclusief gezamenlijke scholing rond nieuwe RTA

Projectresultaten 2023

5

Toekomstbestendige zorg thuis

Ik doe zelf wat kan en krijg zorg als het nodig is

1. Inzet technologiediensten en adviesgesprekken leidt tot meer zelfredzaamheid en substitutie in zorg van >65 FTE
2. Transformatieplan zelfredzaamheid in de keten gereed
3. 50% afname van het aantal zorgaanvragen dat geëscaleerd wordt naar de zorgverzekeraar in Eindhoven Noord
4. Pilot inzet wijkverpleegkundige op 2 huisartspraktijken inclusief evaluatie en vervolgadvis
5. Efficiëntere inzet van medewerkers door een gedeelde middagroute vorm te geven

6

Thuis wat kan

Ik word alleen opgenomen als het echt nodig is

1. Acute thuiszorg en acuut tijdelijk opnamebed: inzet mogelijk vanuit thuis - huisartsenposten - spoedeisende hulpen
2. Katheterzorg: pilot - evaluatie - implementatie van drie spoedeisende hulpen in de regio omgebogen naar afhandeling thuis
3. Diagnosetas: inzet verbreed met thuisprikken en ambulancedienst
4. Herstelzorg thuis: pilot met breder palet herstelzorg thuis - na evaluatie regiobrede uitrol en evt. inzet direct vanuit ziekenhuis
5. Ziekenhuisverplaatste zorg: ketenafspraken en implementaties in de regio voor toediening thuis voor twee patiëntgroepen
6. Dementie: ketenzorgpad gepilot en geëvalueerd (inclusief acuut opname bed)

7

Efficiënte transfers

Als ik andere zorg nodig heb is dat in één keer goed geregeld

1. Implementatieplan Zorgwijzer gereed inclusief begroting en financiering en de nu voorziene diensten zijn dagelijkse praktijk
2. Regionale afspraken voor juiste inzet van zorg in acute en complexe situaties - in synergie met Zorgcoördinatievoorziening ROAZ
3. Implementatieplan gegevensdeling/capaciteitsmanagement gereed inclusief start capaciteitsteam
4. Evaluatie en besluitvorming structurele inzet Zorgdomein/Siilo voor matches van thuiszorg-vragen via huisartsenpraktijken

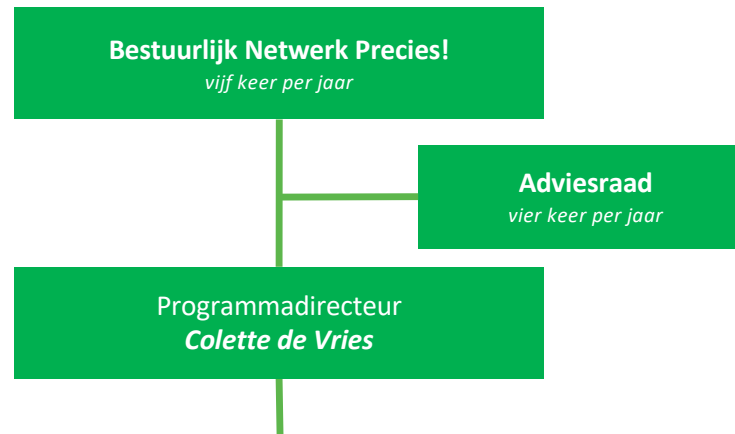
8

STERK samen beslissen / VerpleegThuis (concept)

Ook in mijn kwetsbare jaren woon ik fijn en veilig thuis

1. Samen Beslissen met de *samen-beslis-hulp* in eerste lijn geëvalueerd en go/no-go regionale opschaling
2. Visie en plan van aanpak gereed voor VerpleegThuis
3. Stabilisatie aantal crises/IBS van x maar y (vaststellen met nieuwe projectleiding)
4. Netwerkaanpak gereed voor vroegsignalering van kwetsbaarheid bij ouderen en evt. zorgmijders
5. Korte communicatielijnen in het (in)formeel netwerk met inzet VIP Samenwerken voor x ouderen/organisaties (staat uit bij Topicus)

Projectorganisatie



| Juiste huis | Vitaal ouder worden | Vitale wijken | Gedeelde cliëntinformatie | Toekomstbestendige zorg thuis | Thuis wat kan | Efficiënte transfers | STERK samen beslissen |
|--|--------------------------------------|--|--|---|--|--|---|
| Bestuurlijk trekker Mathil Sanders | Bestuurlijk trekker Vacant | Bestuurlijk trekker Lex van Eijndhoven | Bestuurlijk trekker Jaap Jan Brouwer | Bestuurlijk trekker Chantal Goesten | Bestuurlijk trekker Carlijn de Ruijter | Bestuurlijk trekker Ellen Huijbers | Bestuurlijk trekker Geranne Engwirda Esther Gruintjes |
| Projectleider Francine Linssen | Projectleiders Vacant | Projectleiders Lotte Van der Meulen Amber School | Projectleider Wendy van Loo Anne Koop RZCC | Projectleiders Toon van de Looy Kirsten van den Akker | Projectleider Agnes van 't Hof | Projectleider Nicole van den Broek | Projectleider Rieneke Sterken |

Met dank aan de grote bijdrage van alle partners!



ANNA
OUDERENZORG

archipel
zorgwieljeven.com

BUURTZORG

catharina
een santeon ziekenhuis

Centrale24



Gemeente Bergijk

GEMEENTE Best

EINDHOVEN

Geldrop-Mierlo

gemeente Veldhoven

GGD
Brabant-Zuidoost

GGZe

GR+Z

Huisartsenposten Oost-Brabant Voor Spoed

JORIS ZORG

KBO-Brabant
BELANGENVERENIGING VAN SENIORS

land van horne

LEV GROEP

oktober
2006 verhaal, onze zorg

máxima mc

Pozob
Zorg is maatwerk

rzcc

SGE

SHoKo

Sint Annaklooster
Thuis in welzijn

SLIMMER LEVEN 2020
Innovation Network for Active and Healthy Aging

Stroomz

Valkenhof
Zorg met 'n zachte g

VGZ

vitalis woonzorg groep

wij eindhoven

zorgbelang
brabant zeeland

ZORGGROEP cozo
Apothekers Zuidoost Brabant

zuid zorg

