



Precies!

De juiste zorg voor mij






PRECIES! EEN JAAR LATER

Wat lijkt het al weer lang geleden... Op 4 juli 2018 werd de basis gelegd voor Precies! Professionals, cliëntvertegenwoordigers en bestuurders ontmoetten elkaar in het gemeentehuis van Veldhoven. Op interactieve wijze zijn toen de knelpunten in de ouderenreis geïnventariseerd en vertaald naar acht speerpunten. Achteraf kunnen we vaststellen dat de start vanuit het perspectief van de oudere erg krachtig was. Het zorgt voor een solide basis onder de acht Precies! projecten.

Op 13 september jl. kwamen we opnieuw bij elkaar. Projectleiders presenteerden de tussentijdse resultaten van de acht projecten en kregen reacties van professionals, cliëntvertegenwoordigers en bestuurders. De sfeer was goed en met de uitgewerkte oplossingen slaan we de juiste richting in, was de gezamenlijke overtuiging. En dat is hard nodig want wekelijks staan er berichten in de krant over schrijnende situaties in de ouderenzorg en het groeiende tekort aan professionals. Daarom gaan we in 2020 met volle vaart door.

Een succesvol vervolg van Precies! staat of valt met partnerschap. Elkaar opzoeken, inspireren en versterken. Alleen dan is onze missie houdbaar: steeds meer ouderen die fijn en veilig thuis wonen. Bedankt aan iedereen die een bijdrage leverde! Wij zien uit naar het vervolg...

*Ellen Huijbers - medisch directeur DOH & voorzitter Bestuurlijk Netwerk kwetsbare ouderen en dementie
Colette de Vries - programmadirecteur Precies!*



Duimen omhoog tijdens de
lunchbijeenkomst voor ouderen,
mantelzorgers en professionals
op 13 september 2019

'NIET OVER ONS, ZONDER ONS'

De inbreng van ouderen is cruciaal bij het verbeteren van de zorg en ondersteuning van ouderen. "Er wordt gelukkig steeds vaker mét in plaats van over ouderen gesproken." Zegt Leo Bisschops voorzitter van KBO-Brabant, hij is als lid van het 'Bestuurlijk Netwerk kwetsbare ouderen en dementie' betrokken bij Precies!

Bij KBO-Brabant is onder de vrijwilligers veel energie om mee te denken, praten en beslissen over ouderenzorg in de toekomst. Zo denken vrijwillige ouderenadviseurs mee over het project zorgtechnologie (5) van Precies! In de ontmoetingsactiviteiten van de 300 lokale KBO-afdelingen staan zingevingsvragen steeds meer centraal en wordt de samenwerking opgezocht met o.a. voormalig huisartsen en verpleegkundigen. Zij worden opgeleid om bij ouderen thuis in gesprek te gaan over levensvragen.

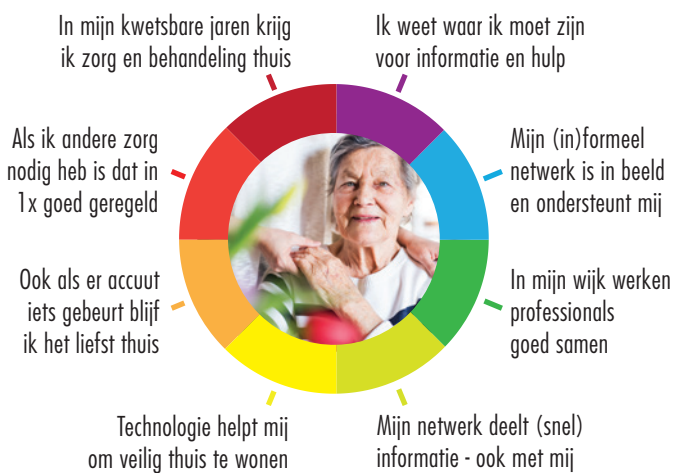
Leo: "De verschuiving van zorg naar welzijn gaat de komende jaren verder, als het aan mij ligt. Gelukkig is daar binnen Precies! ook veel aandacht voor. Beter oud worden is meer dan gezondheid alleen. Maar het gaat ook over gezelligheid, ontmoeting, zang, dans en excursies. Persoonlijk maak ik mij zeer sterk voor geschikte woonvormen voor senioren. Een geschikte woning en een seniorvriendelijke leefomgeving kan (duurdere) zorg voorkomen is mijn overtuiging."

Meer info

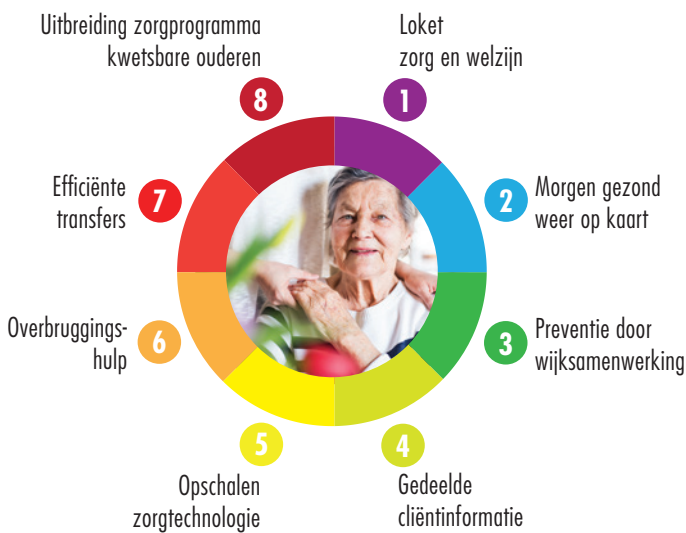
Ellen Willemsen - ewillemsen@kbo-brabant.nl



SPEERPUNTEN OP BASIS VAN KLANTREIS KWETSBARE OUDERE



PRECIES! PROJECTEN GEBASEERD OP ACHT SPEERPUNTEN





Kartrekker: St. Anna Zorggroep

Deelnemers: St. Anna Ziekenhuis, Ananz, gemeente Eindhoven, gemeente Geldrop-Mierlo, gemeente Veldhoven, WoonincPlusVitalis.

GOEDE INFORMATIE VOOR OUDEREN EN PROFESSIONALS

Het project dat in 2018 startte met de realisatie van één regionaal loket voor zorg en welzijn is in het eerste Precies!-jaar uitgewerkt tot twee modellen. Een model voor lokale samenwerking en een model voor regionale samenwerking.

Projecttrekker Peter van Heesch: "De 'één loket gedachte' voor de hele regio hebben we losgelaten na gesprekken met vele professionals uit de ouderenzorg. De professionals gaven aan dat ouderen te maken hebben met diverse domeinen en dat samenvoegen ervan achter één voordeur niet realistisch is." Informatie bleek te complex en de ontwikkelingen per domein zijn niet door één type professional te volgen en per gemeente zitten hier verschillen in. Realistischer bleek de optie om medewerkers uit de verschillende domeinen meer met elkaar kennis te laten maken waardoor ze gericht naar elkaar kunnen verwijzen. Op die manier kunnen ouderen op een voor hen bekende plek om informatie vragen en kunnen professionals beter en goed geïnformeerd de vraag overdragen aan een collega zorgverlener.

Succesfactoren lokale samenwerking

In verschillende gemeenten vindt al overleg plaats tussen professionals van meerdere domeinen blijkt uit een eerste inventarisatie. Peter: "Maar nog niet in iedere gemeente zitten alle domeinen (wonen, welzijn en zorg) aan tafel. Om lokale samenwerking te laten slagen moeten medewerkers tijd krijgen om deel te nemen aan domein overstijgend overleg bleek uit de inventarisatie van goede lokale voorbeelden. Dat vraagt om bestuurlijke steun voor medewerkers en lokale afspraken over de coördinatie van de overleggen. In drie gemeenten gaan we dit in 2020 actief in praktijk brengen of verder uitbouwen.

Uitbreiding werkwijze crisisbedden

Uit de gesprekken met professionals bleek daarnaast de behoefte aan één centrale plek voor (urgente) zorgvragen voor ouderen. Nu wordt deze vraag meestal gesteld aan het klantencentrum van de lokale ouderenzorgorganisatie. Is hier geen passend antwoord dan komt de vraag vaak terug bij de zorgverlener. Peter: "Zorgverleners, waaronder veel huisartsen, gaven aan dat ze het wenselijk vinden dat klantencentra onderling afstemmen over oplossingsrichtingen waardoor de juiste match gemaakt kan worden en de professional het uit handen kan geven." Ouderenzorgorganisaties in de regio werken al succesvol samen aan het beschikbaar hebben van bedden bij crisisopnames, een vervolg voor reguliere bedden is een belangrijke aanbeveling van de projectgroep voor 2020.

Meer info

Peter van Heesch - p.van.heesch@st-anna.nl





Kartrekker: Gemeente Veldhoven

Deelnemers: PoZoB, Oktober, ZuidZorg, Joriszorg, SWOVE (Stichting Welzijn Ouderen Veldhoven) en Seniorenraad Veldhoven.

HET GOEDE GESPREK

Veel ouderen kunnen er zelf voor zorgen dat zij fit blijven en actief meedoen in de samenleving. Sommige ouderen zijn daarbij afhankelijk van professionele hulp. Zij verdienen zorg en ondersteuning die bij hen past en daarbij helpt een goed overzicht van de actuele hulp en activiteiten binnen een gemeente. Daarom werd de 'morgen-gezond-weer-op-kaart' ontwikkeld. Hier wordt het lokale aanbod concreet vertaald naar de behoefte van een oudere.

Wethouder Mariëtte van Dongen over 'de kaart': "We ontlasten ouderen en mantelzorgers en er hoeft minder snel een beroep te worden gedaan op schaarse professionele ondersteuning en voorzieningen. Er is zoveel meer dan men denkt". De zes dimensies van Positieve Gezondheid - lichaamsfuncties, mentaal welbevinden, zingeving, kwaliteit van leven, dagelijks functioneren en meedoen - staan centraal op de kaart. Projectleider Wilma Monen: "Op de voorkant van de kaart staat relevante informatie op basis van de zes dimensies. Hiermee wordt het sociale netwerk van de oudere in beeld gebracht. Iedere dimensie heeft een eigen kleur. Op de achterkant van de kaart staan de namen en telefoonnummers van organisaties die voor de betreffende inwoner interessant kunnen zijn. Variërend van thuiszorg tot hulp bij financiën en van ontspanning en ontmoeting tot vrijwilligerswerk."

Meer gemeenten hebben interesse

De kaart is gerealiseerd in afstemming met huisartsen en zorg- en welzijnsorganisaties in de gemeente Veldhoven. Op dit moment wordt de kaart getoetst bij 500 ouderen in de gemeente Veldhoven. Wilma: "De eerste signalen die wij terugkrijgen is dat de 'morgen-gezond-weer-op-kaart' vrijwilligers en professionals helpt om 'het goede gesprek' met ouderen op gang te krijgen en dat de kaart leidt tot concrete actie, bijvoorbeeld het organiseren van hulp bij de financiële administratie." Ook ontstaat er een persoonlijk overzicht van betrokken hulpverleners en mantelzorgers waardoor alle betrokkenen direct een overzicht hebben van reeds ingezette hulp en activiteiten en ze niets meer dubbel doen. Diverse andere gemeenten in de regio hebben interesse getoond en willen een lokale 'morgen-gezond-weer-op-kaart' ontwikkelen.

Positieve reacties zorgverleners

Betrokken zorgpartners zijn trots dat nu concreet de 'witte vlekken' in de zorg en ondersteuning van ouderen toegankelijk in kaart zijn gebracht. Ruud Cramer, seniorenraad: "Het belang van de kaart is dat je beseft dat je er niet alleen voor staat. Er staan tal van Veldhovense organisaties en mensen op die je kunnen helpen." Arnold Romeijnders, PoZoB: "De kaart bevat veel suggesties en mogelijkheden waardoor je een zo goed mogelijke kwaliteit van leven behoudt of bereikt. Senioren kunnen zo zelf de regie houden en keuzes maken."

Meer info

Wilma Monen - wilma.monen@veldhoven.nl



MORGEN GEZOND WEER OP KAART

Over positieve gezondheid

In Positieve Gezondheid staat een betekenisvol leven centraal. Daarom wordt mensen gevraagd wat zij zélf het liefst willen veranderen. Een essentiële bevinding in het onderzoekstraject van Machteld Huber (grondlegger van positieve gezondheid) is dat er heel verschillend gedacht wordt over de dimensies van gezondheid.

Zorgprofessionals, vooral artsen en beleidsmakers, hechten veel belang aan lichaamsfuncties als klachten en conditie. Terwijl patiënten zelf álle dimensies belangrijk vinden, dus ook kwaliteit van leven en zingeving.

Huber koos de brede opvatting van de patiënten als uitwerking, noemde die Positieve Gezondheid en visualiseerde die in 'het Spinnenweb'.

Meer info: <https://iph.nl/>

Wie helpt jou? Docent/leraar Huishouden/taak Post/3-mail Liefstebest Huishouden Verrezen <small>Daagelijkse functies Klinkt van gezondheid, Help kunnen vragen, In groen komen, Zorgen voor jezelf, Ontspan met pijn, Ontspan met tijd</small>	Wie helpt jou bij medische zorg? <small>Lichaamsfuncties Je gezond voelen, Klachten en pijn, Beweging, Conditie, Fitheid, Slapen, etc.</small> Huiskarts Spoelbank Daktiersprakt Maxima 0900-12 32 024 Zorgtraject begeleider Specialist Thuiszorg	Met wie kun jij goed praten? <small>Mentaal welbevinden Ontspan met verandering, Samen van control, Jezelf accepteren, Communiceren, Concurreren, Doel stellen, Vertrouwen</small>
Met wie deel jij jouw hobby? <small>Mediatie Interesse in de maatschappij, Samen leuke dingen doen, Samen genieten worden, Zinnige dingen doen, Steun van anderen, Sociale contacten, Ergo home</small>	Met wie maak jij plezier? <small>Kwaliteit van leven Blijven, Samen met/voor je, Verken, Genieten van, Je mening uiten, Liefde te je wil zitten</small> Met wie deel jij Met wie maak jij plezier?	Met wie deel jij jouw idealen? <small>Zingeving Samen willen bereiken, Vertrouwen hebben, Doelmatigheid, Blijven leren, Zinnig leven, Levenswijze, Accepteren</small>



Kartrekker: WIJeindhoven

Deelnemers: ZuidZorg, SGE, DOH, Netwerk Dementie en vele professionals in de wijk.

PREVENTIEVE ONDERSTEUNING LAAGDREMPELIG EN DICHTBIJ

Kwetsbare ouderen preventieve ondersteuning bieden in hun eigen wijk door samenwerking tussen professionals uit het sociaal en het medisch domein, dat wil Precies! bereiken met project 3. Om te ontdekken wat ingrediënten zijn voor een vruchtbare en effectieve samenwerking zijn het afgelopen half jaar vijf bestaande samenwerkingsinitiatieven in Eindhoven en Veldhoven gevolgd en betrokken professionals geïnterviewd.

Projectleider Agnes de Sain: "Ter voorbereiding op de interviews ben ik gestart met een literatuurstudie naar bestaande onderzoeken over samenwerken in de wijk. Het was erg interessant om te ontdekken dat vanuit het landelijke project 'De spil in de wijk' er al 9 herkenbare tips beschikbaar zijn die samenwerking in de wijk bevorderen. Deze waren ook al vertaald naar aansprekende beelden en dus een mooi uitgangspunt."

PREVENTIE DOOR WIJSAMENWERKING

Oefenen met kaarten

Tijdens de presentatie aan betrokken professionals over de tussenstand van de Preciesprojecten werden de 9 tips gedeeld. Ze waren op kaartformaat afgedrukt en in spelvorm werd met elkaar het gesprek over samenwerking aangegaan. Agnes: "En dat werkt erg goed! De 9 tips blijken een prachtig uitgangspunt om het met elkaar te hebben over samenwerking. Nieuwsgierigheid tonen naar je samenwerkingspartners is een goed begin. Elkaar ruimte geven voor een eigen specifiek geluid en over de muren van je eigen domein heen kijken leidt tot een beweging naar elkaar toe waardoor je verbinding kunt maken en een kwetsbare oudere beter kunt ondersteunen."

Versterken netwerken rondom de inwoner

Vanuit de aanpak Buurt in Bloei gaat WIJeindhoven zich de komende periode specifiek richten op het versterken van netwerken in buurten rondom de inwoner. Agnes: "Binnen zo'n netwerk komen informele en formele netwerken bij elkaar en dan is de samenwerking tussen organisaties dus cruciaal." De kaarten met 9 tips worden als toolkit gebruikt om de onderlinge samenwerking met partners te bespreken.

Meer info

Agnes de Sain - agnesdesain@wijeindhoven.nl



Spil in de wijk

Het landelijke project 'De spil in de wijk' onderzocht wat belangrijk is in de samenwerking tussen professionals in een wijk. Hiervoor werden 20 professionals met 'spilfuncties' in de wijk geïnterviewd.

Meer info of zelf de negen kaarten downloaden?: <https://www.nji.nl/nl/Download-NJi/De-spil-in-de-wijk.pdf>

UITSPRAKEN VAN PROFESSIONALS:

"Ik loop veel makkelijker bij de ander naar binnen nu ik ze ken."

"Het heeft mij kennis opgeleverd over wat de ander doet."

"Complexe zaken kun je ook helemaal niet alleen oplossen."

"Alleen een lijstje met namen werkt voor mij niet zo goed, ik wil er de mens bij kennen."





Kartrekker: PoZoB

Deelnemers: Maxima Medisch Centrum,
Catharina Ziekenhuis, Huisartsenposten
Oost-Brabant en SHoKo.

PATIËNTINFORMATIE DELEN MET EEN SPOEDARTS

Hoe zorg je dat afspraken tussen kwetsbare ouderen en de huisarts ook bekend zijn op de spoedeisende hulp of huisartsenpost? Twee regionale huisartsenposten, de spoedeisende hulpen in het MMC en het Catharina Ziekenhuis en een aantal huisartsen en praktijkondersteuners zochten het afgelopen jaar samen naar een oplossing.

Wanneer een kwetsbare oudere zich in de avond, nacht of in het weekend meldt bij de huisartsenpost of de spoedeisende hulp dan is informatie slechts gedeeltelijk beschikbaar. Patiënten treffen vaak een huisarts die zij niet kennen en moeten veel belangrijke informatie opnieuw vertellen. Dat geeft een extra onnodige belasting voor patiënten en hun mantelzorgers. Projectleider Esther van den Hende: "Een zorgverlener wil bijvoorbeeld weten hoe het tot nu toe thuis is gegaan, wat behandelwensen zijn, wie de mantelzorgers zijn en welke medicijnen een patiënt gebruikt. Deze informatie is niet vanzelfsprekend in het dossier op huisartsenpost of de spoedeisende hulp aanwezig."

Eerste oplossingen in zicht

Het afgelopen jaar onderzocht een projectteam welke informatie al beschikbaar is. Ook zijn er oplossingsrichtingen voorgesteld om specifieke informatie beter te ontsluiten. Esther: "Deze oplossingen zijn vaak technisch van aard en gaan over het koppelen, delen of gebruiken van elkaars informatiesystemen." Inmiddels is een oplossing gevonden voor een deel van de ervaren knelpunten op de huisartsenpost en start binnenkort een proef bij een van de huisartsenposten. Esther: "We starten met het verbeteren van het gebruik van de huidige systemen. We hebben gemerkt dat de informatie die daar in staat nog niet altijd goed gevonden wordt én we zijn erachter gekomen dat huisartsen op verschillende manieren registreren, ook dat gaan we verbeteren. Bovendien hebben we de afgelopen jaren gebouwd aan een mooie transmurale zorgbrug in de regio: Zorgbrug Zo! Recent zijn we hiermee ook gestart in het MMC en wordt op de SEH het keteninformatiesysteem (KIS) al geraadpleegd. Dat gaan we ook op de huisartsenposten doen."

Meer info

Anne Rademakers - a.rademakers@pozob.nl





Kartrekker: ZuidZorg

Deelnemers: Ananz, Archipel, Buurtzorg, Centrale24, GGzE, Joriszorg, Land van Horne, Oktober, Oud is in Nuenen, KBO, Sint Annaklooster, Valkenhof en Vitalis.

HOE KAN ZORGTECHNOLOGIE BIJDRAGEN AAN MEER ZELFSTANDIGHEID?

Het vijfde project binnen het programma Precies! gaat over het toepassen van zorgtechnologie in de thuissituatie. Wanneer ouderen op een verantwoorde wijze langer thuis kunnen wonen, zal dit ook bijdragen aan het verminderen van de verstopping in de (spoed)zorg voor thuiswonende ouderen.

Immers de meeste zorgtechnologie heeft tot doel bij te dragen aan de veiligheid of zelfstandigheid van ouderen. "Maar... dan moet het wel voldoen aan een aantal eisen" zo vertelden professionals aan projectleider Toon van de Looy en Elles Vis die in mei en juni van dit jaar bij hen langskwamen om te horen wat de stand van zaken was in hun praktijk. Vanuit maar liefst twaalf VVT-organisaties kregen zij te horen wat vanuit zorgverleners voorwaarden zijn voor het verantwoord inzetten van zorgtechnologie. De meeste organisaties doen inmiddels actief mee aan het project.



OPSCHALEN ZORGTECHNOLOGIE

Een Coolblue oplossing

Zorgtechnologie is geen doel op zich, maar een middel om de juiste zorg op de juiste plek te krijgen. Toon over het wensenpakket van zorgprofessionals.

“We zoeken een ‘Coolblue-oplossing’:

- Geen gedoe bij inzet en gebruik van zorgtechnologie.
- Eén ondersteuningspunt waar cliënten en zorgverleners voor betrouwbare informatie en hulp terecht kunnen.
- Investeren in kennis en vaardigheden rondom zorgtechnologie. Hierdoor kunnen zorgverleners het verschil maken voor cliënten als ‘ambassadeur’ van technologie-oplossingen.”

Meer dan 200 ervaringen ophalen

Op basis van dit wensenpakket zijn Elles en Toon nu samen met de afvaardiging van iedere VVT organisatie in de regio aan de slag. Elles: “Wij hebben nu drie bijeenkomsten gehad. Iedere organisatie startte in 2019 met zorgtechnologie bij minimaal 20 nieuwe cliënten. Door goed te luisteren naar die meer dan 200 cliënten en hun zorgverlener(s) krijgen we een schat aan informatie over wat beter moet en kan bij de implementatie en toepassing van zorgtechnologie.” In de terugkoppeling wordt kritisch beoordeeld wat zorgtechnologie wel en niet brengt. Zowel voor de cliënt als voor de mantelzorgers.

Meer info

Toon van de Looij - toon@kodiezijn.nl



Precies! en het Zorg Innovatie Platform Zuidoost-Brabant delen de ambitie om meer ouderen, mantelzorgers en medewerkers te laten ervaren dat met inzet van technologie de kwaliteit van leven beter wordt.





Kartrekker: Máxima Medisch Centrum

Deelnemers: PoZoB, SGE, zorggroep DOH, SHoKo, Huisartsenposten Oost-Brabant, Oktober, Valkenhof en ZuidZorg.

THUIS WAT KAN, ELDERS WAT MOET

Hoe kunnen we voorkomen dat kwetsbare ouderen 'onnodig' (zonder medisch specialistische zorgvraag) naar de huisartsenpost of SEH gaan? Dat is de hamvraag waarover de projectgroep Overbruggingshulp zich heeft gebogen. Projectleider Agnes van 't Hof neemt ons mee in de analyse van het probleem en de oplossingsrichtingen die de projectgroep heeft gevonden.

Agnes: "Mede door de wachtlijsten voor verpleeghuisplaatsen, neemt het aantal complexe en acute situaties thuis toe. Met als gevolg dat kwetsbare ouderen steeds vaker worden ingestuurd naar de huisartsenpost of SEH, ook als dit niet aansluit bij de achterliggende hulpvraag.



Versterken thuissituatie

Onze gezamenlijke analyse wees uit dat het vaak gaat om een care-vraagstuk. In de thuissituatie kan bijvoorbeeld een (acute) verandering optreden als de mantelzorger wegvalt en er niet acuut thuiszorg beschikbaar is. In plaats van verwijzen naar een zorginstelling zijn er twee nieuwe oplossingen bedacht om de thuissituatie te versterken:

- Inzet van een thuisondersteuner:
Dit zijn 'medewerkers hulp bij het huishouden' die een aanvullende scholing krijgen. Zij verrichten ADL-handelingen waardoor de in te zetten capaciteit van verzorgenden vermindert.
- Acute (24-uurs) hulp en zorg:
Bij particuliere zorgaanbieders/zorgbemiddelaars blijkt personele capaciteit beschikbaar te zijn. Het zou enorm helpen als we deze begeleiding en zorg in acute situaties kunnen inzetten.

Verder lopen er initiatieven om de capaciteit van de ongeplande nachtzorg efficiënter in te zetten.

Diagnostiek en Consultatie thuis

Kwetsbare ouderen worden ook vaak ingestuurd naar de HAP en SEH voor het stellen van een diagnose (cure). Bijvoorbeeld bij patiënten met verdenking van een fractuur of de verwarde patiënt met vage klachten met verdenking van delier. Uit diverse interviews met de 1e lijn is naar voren gekomen dat het wenselijk is een 'verlengde arm' te organiseren voor de huisarts en specialist die in de thuissituatie diagnostiek kan verrichten, bijvoorbeeld met een beeldconsultbril voor verpleegkundigen die beoordeling op afstand door een arts mogelijk maakt. Ervaringen in landelijke initiatieven laten zien dat gemiddeld 25% van de patiënten niet meer wordt ingestuurd.

Observatiebedden

In acute situaties is bij kwetsbare ouderen niet altijd duidelijk welk 'tijdelijk bed' nodig is. Voor ouderen waar extra diagnostiek nodig is, ligt er een voorstel om observatiebedden te openen op enkele VVT-locaties. De zorg wordt tijdelijk overgedragen aan de verantwoordelijkheid van de specialist ouderengeneeskunde voor de duur van maximaal 14 dagen. Doelstelling is dat binnen vijf dagen na opname de indicatie voor vervolg(zorg) duidelijk is door inzet van behandelaren en paramedici.

Met verschillende van bovenstaande initiatieven is al gestart. Zo doen we ervaring op en sturen we bij, voordat verdere opschaling binnen de regio plaatsvindt. Het is heel mooi dat er vruchtbare samenwerking ontstaat tussen regiopartijen die elkaar eerder minder opzochten. Alleen dat is al enorme winst."

Meer info

Agnes van 't Hof - A.vantHof@mmc.nl





Kartrekker: SGE

Deelnemers: Valkenhof, Sint Annaklooster, ZuidZorg, Ananz, Catharina Ziekenhuis en Maxima Medisch Centrum, PoZoB, zorggroep DOH, WonincPlusVitalis.

KWETSBARE OUDEREN SNELLER OP DE JUISTE PLEK

Transmurale zorg vraagt om een nauwe samenwerking tussen zorgverleners. Precies!-project 7 brengt de knelpunten in het proces rondom de transfer van een kwetsbare oudere in beeld; van huis naar VVT of van ziekenhuis naar huis. Het doel hierbij is om de patiënt sneller op de juiste plek te brengen en de telefonische afstemmingstijd tussen zorgverleners te verminderen. Een mooi streven, maar is het ook gelukt?

We vragen het projectleider Nicole van den Broek. Nicole: "Van 1 maart tot 1 juni hebben we een pilot gedraaid op de Maag-, Darm- en Leverafdeling van het MMC. In de pilot hebben wijk-, transfer- en MDLverpleegkundigen benodigde en beschikbare informatie op elkaar afgestemd. Die pilot heeft tot mooie resultaten geleid! De gemiddelde tijd die het MMC kwijt is per nieuwe aanvraag is teruggebracht van 40 naar 20 minuten. Ook de zorgbehoefte is in 80% van de overdrachten zorgvuldig en volledig omschreven zodat de transfer van het ziekenhuis naar huis soepel kan verlopen." Ook Jose Kerkhofs, wijkverpleegkundige ZuidZorg en Kim van Herk, transferverpleegkundige MMC, zijn erg enthousiast over deze resultaten: "We zien graag dat dit soort afspraken ook op andere afdelingen en bij andere ziekenhuizen gemaakt worden."

Organiseren vervolgzorg voor huisartsen

Daarnaast starten we binnenkort met een proef waarbij we het organiseren van vervolgzorg voor huisartsen gaan bundelen. Huisartsen en praktijkondersteuners melden hun zorgvragen bij een transferpunt waar een gespecialiseerd team op zoek gaat naar de juiste vervolgzorg. De proef vindt plaats in het adherentiegebied van het Catharina Ziekenhuis. Nicole: "Uit landelijke voorbeelden is reeds gebleken dat een oudere sneller de juiste zorg krijgt, dit proces minder tijd kost voor het huisartsteam en er waardevolle (regionale) stuurinformatie gegenereerd wordt over beschikbare en benodigde capaciteit."

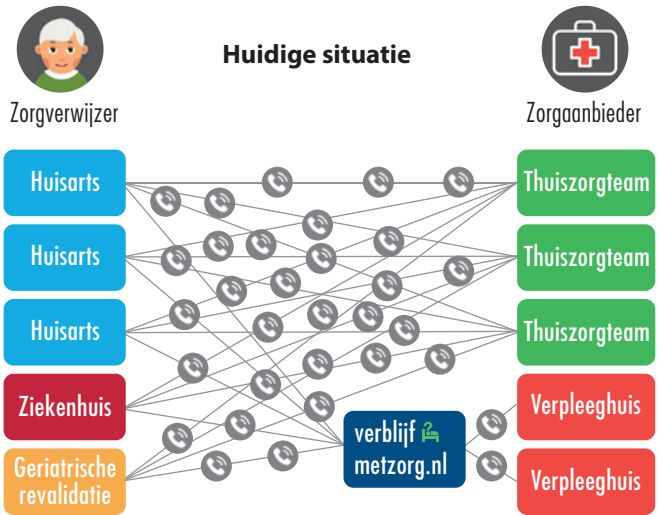
Centraal inzicht in beschikbare thuiszorg

Op dit moment ontbreekt een overzicht van beschikbare thuiszorg terwijl de vraag naar thuiszorg groeit, ook dat wordt binnen project 7 opgepakt. Nicole: "We gaan samen met het Máxima MC, ZuidZorg, Oktober en Valkenhof kijken of de stoplichtapp die in de regio Breda succesvol wordt ingezet ook voor ons toepasbaar is. Verpleegkundigen kunnen daar via de app op elk moment van de dag en met één druk op de knop de beschikbaarheid van zorg doorgeven in de app. Vervolgens zie je op postcode-niveau welke thuiszorgorganisaties ruimte hebben om de zorg te leveren."

Meer informatie

Nicole van den Broek - n.vandenbroek@sge.nl

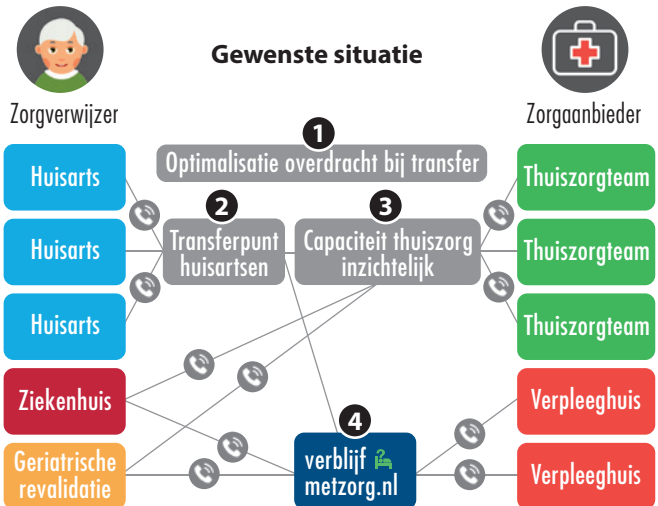
EFFICIËNTE TRANSFERS



Regelen vervolgzorg tijdrovend en niet in 1 keer goed

- Onvoldoende kennis vervolgzorg
- Geen inzicht in capaciteit
- Veel belmomenten
- Geen coördinatie

Veel bellen voor het regelen van vervolgzorg en dus veel (onnodige) tijd voor de zorgverleners aan zowel de verwijzerskant als ook de aanbiederskant.



Regelen vervolgzorg met minimaal belcontact en in 1 keer goed:

- Optimaal gebruik expertise triage en vervolgzorg
- Inzicht in (niet) beschikbare capaciteit vervolgzorg
- Regionale stuurinformatie

Vier oplossingen gebaseerd op landelijke voorbeelden die aansluiten bij de oorzaken uit de knelpuntenanalyse en zorgen voor veel minder belmomenten.



Kartrekker: Zorggroep DOH

Deelnemers: Vele VVT-partijen, huisartsengroepen, Netwerk Dementie en Novicare.

DUURZAME SAMENWERKING IN DE REGIO WORDT VOELBAAR

Met het Zorgprogramma Kwetsbare Ouderen willen huisartsenpraktijken meer kwetsbare ouderen langer comfortabel thuis laten wonen en crises voorkomen. Dat gebeurt enerzijds door meer casemanagement op maat; praktijkondersteuner, wijkverpleegkundige en zorgtrajectbegeleider stemmen zorg en coördinatie beter op elkaar af en maken gebruik van elkaars werk. Anderzijds door pro-actieve inzet van geriatrische medebehandeling door bijvoorbeeld de specialist ouderengeneeskunde of geriatrisch fysiotherapeut.

Precies!-project 8 gaat over het beter stroomlijnen van de samenwerking tussen zorgverleners rondom de oudere. Het project wil de duurzame samenwerkingsrelaties tussen individuele huisartsenpraktijken en betrokken zorgverleners uit de eerste en tweede lijn verstevigen. Projectleider Saskia Bakermans:

“Het gezamenlijk verder (door)ontwikkelen van deze samenwerking levert een vruchtbare basis om in de wijk samen complexe vraagstukken rond ouderen aan te pakken. Hier is grote behoefte aan, mede door de groeiende wachtlijsten voor het verpleeghuis.”

Ook het verder integreren van het Zorgprogramma Kwetsbare Ouderen en het Netwerk Dementie wordt in dit project opgepakt. We werken samen toe naar een geïntegreerd zorgpad voor kwetsbare ouderen met dementie.

UITBREIDING ZORGPROGRAMMA KWETSBARE OUDEREN

Verbinding is voelbaar

Er zijn de afgelopen maanden veel voorbereidende stappen gezet en er blijkt regionaal veel inhoudelijke steun voor het project. Saskia: "De verbinding is voelbaar wanneer we met verschillende zorgverleners om tafel zitten zoals specialisten ouderengeneeskunde, behandelaren, praktijkondersteuners, zorgtrajectbegeleiders, wijkverpleegkundigen en huisartsen. Maar ook het sociaal domein doet op steeds meer plekken actief mee." De meerwaarde van betere samenwerkingsafspraken is voor zorgverleners merkbaar, maar vooral voor thuiswonende ouderen en mantelzorgers die voor steeds grotere uitdagingen staan. Meerdere pilotpraktijken zijn inmiddels gestart en de eerste extra cliënten zijn ingestroomd in het Zorgprogramma Kwetsbare Ouderen. Ook hebben inmiddels meer cliënten de specialist ouderengeneeskunde als medebehandelaar, waarbij meer geriatrische expertise thuis wordt ingezet. Dit wordt in 2020 verder uitgebreid.

Meer info

Saskia Bakermans - bakermansconsulting@gmail.com



REGIONAAL SAMENWERKEN AAN OUDERENZORG

Precies! en Convenant Transitie VVT

In de tweede helft van 2018 kwamen in de regio Zuidoost Brabant zowel de plannen voor Precies! als die voor het Convenant Transitie VVT tot stand. Beide programma's zijn gericht op het toekomstbestendig maken van de zorg voor ouderen. Precies! richt zich daarbij primair op ouderen die thuis wonen en de VVT transitie is gericht op ouderen die een indicatie hebben voor verpleeghuiszorg of ouderen waarbij een indicatie wordt verwacht.

In 2019 zijn drie projecten vanuit het VVT transitieprogramma ingebracht in het programma Precies!:

- Opschalen van zorgtechnologie (project 5)
- Uitbreiding zorgprogramma kwetsbare ouderen (project 8)
- Inzet geriatrische expertise thuis (project 8)

Met deze projecten willen VVT-instellingen ervaring opdoen met het verbeteren van de ondersteuning van mensen thuis om zodoende een opname te voorkomen of uit te stellen.

Deze drie projecten gaan verder in 2020 en daarnaast zijn binnen het Convenant Transitie VVT aanvullende plannen gemaakt. De VVT transitie pakt onder andere het verzoek van Precies! op om te komen tot samenwerking tussen klantencentra en het verbeteren van informatievoorziening vanuit gebiedsgerichte samenwerking. Ook gaan VVT-instellingen meer investeren in het overdragen van kennis aan mantelzorgers en vrijwilligers.



**Convenant
Transitie VVT**

COLOFON

Over Precies!

Vele (patiënt)organisaties, gemeenten en verzekeraars in Zuidoost-Brabant hebben de krachten gebundeld in het programma Precies! Met dit programma willen zij verandering brengen in de verstopping in de (spoed)zorg voor thuiswonende ouderen.

De basis voor Precies! is gelegd door met verschillende professionals in zes klantreizen de grootste knelpunten voor thuiswonende ouderen en mantelzorgers te inventariseren. Dat heeft geleid tot acht projecten die op korte termijn oplossingen moeten bieden.

De partners van Precies!

Ananz, Archipel, Buurtzorg, Catharina Ziekenhuis, Centrale24, CZ, Zorggroep DOH, gemeente Eindhoven, GGD Brabant-Zuidoost, GGzE, Huisartsenposten Oost-Brabant, JorisZorg, KBO-Brabant, Máxima Medisch Centrum, Oktober, PoZoB, SGE, SHoKo, Sint Annaklooster, St. Anna Ziekenhuis, Valkenhof, gemeente Veldhoven, VGZ, Vitalis, WIJ Eindhoven, Zorgbelang en ZuidZorg.

Op de hoogte blijven?

Abonneer je op de digitale Precies! nieuwsbrief via www.preciesdejuistezorg.nl én volg Precies! op LinkedIn.



Meedoen aan Precies!

Stuur een mail naar info@preciesdejuistezorg.nl

Redactie Precies!

Yvon van den Berg - y.vanden.berg@st-anna.nl



Precies!
De juiste zorg voor mij