

# Jaarplan ouderen 2023

8-12-2022

## 1 Inleiding

In het Regioplan Samen op Koers 2022-2023 hebben we afgesproken dat we aanspreekbaar willen zijn op samenhangende zorg voor (kwetsbare) ouderen. Daarmee dragen we bij aan het optimaal faciliteren en ondersteunen van eerstelijns zorgverleners gericht op de toegankelijkheid van eerstelijns zorg voor ouderen in de toenemende vergrijzing.

Twee belangrijke keuzes maken het mogelijk om als regio aanspreekbaar te zijn op de zorg voor ouderen, en om die zorg effectief en efficiënt te organiseren zodat de toegankelijkheid geborgd is:

- We hebben een regionaal contract 2022/2023 afgesloten met Zilveren Kruis voor de module kwetsbare ouderen die uitgevoerd wordt vanuit de huisartsenpraktijk. Vrijwel alle Zilveren Kruis praktijken doen mee in dit contract.
- We gebruiken in de hele regio VIPLive Samenwerken voor online communicatie tussen professionals rondom ouderen.

In 2022 zijn we vooral bezig met het meer uniformeren van de uitvoering van de module kwetsbare ouderen (die tot 2022 vanuit veel individuele praktijken al werd uitgevoerd), en met de implementatie van VIP in de module ouderen.

## 2 Plan ouderen 2023

In 2023 zullen we de basisstructuur uiteraard verder ondersteunen , maar is er daarnaast ruimte voor een focus op samenwerkingsafspraken met belangrijke partners op regionaal niveau, en inhoudelijke doorontwikkeling van de module ouderen.

Onderstaand een overzicht per categorie (ondersteuning basisstructuur, regionale afspraken met partners in het netwerk, inhoudelijke doorontwikkeling):

### 2.1 Ondersteuning basisstructuur

Binnen ondersteuning basisstructuur richten we ons op de ondersteuning in de huisartsenpraktijken voor het uitvoeren van de module, verdere implementatie van VipLive Samenwerken (bij huisartsenpraktijken en ketenpartners), en monitoring op basis van data.

#### *Ondersteuning in de huisartsenpraktijken:*

We ondersteunen en stimuleren de huisartsenpraktijken bij het uitvoeren van de module ouderen binnen een netwerkstructuur. Vanuit het programma hebben we in 2022 de kaders uitgezet en hebben we alle huisartsenpraktijken hierover geïnformeerd. In 2023 gaan we de huisartsenpraktijken ondersteunen om de netwerkstructuur te verstevigen. We verkennen hoe we de samenwerking tussen regionaal, wijk en lokaal meer kunnen bundelen om de netwerkstructuur te verstevigen.

Doelen 2023:

- Huisartsenpraktijken die meedoen aan het contract met Zilveren Kruis hebben een kernteam bestaand uit 1<sup>e</sup> lijn en care (wijkverpleging / casemanagement dementie), en zoveel mogelijk ook sociaal domein (welzijn / wijkteam gemeente), h.a./ POH dat met een vastgestelde frequentie (denk aan minimaal 1x per 3 maanden) bij elkaar komt (online kan) en elkaar

tussentijds (b.v. via vip) weet te vinden, en afspraken over het betrekken van een specialist ouderengeneeskunde.

- Alle praktijken die meedoen signaleren kwetsbaarheid en registreren dit met A05.
- Praktijken die deze basis op orde hebben, gaan aan de slag met het onderscheid kwetsbaar / complex kwetsbaar en een structuur voor een mdo op maat en/of een breder ouderennetwerk in de wijk dat casuïstiekoverstijgend bij elkaar komt om elkaar beter te leren kennen en werkafspraken te maken.
- We introduceren protocollen ouderen voor ProMedico ASP en Medicom en bepalen op basis van evaluatie of we dit ook doen voor de andere HIS'sen.
- Via een enquête onderzoeken we de ondersteuningsbehoefte bij de implementatie van de module.

#### *Viplive Samenwerken (samenwerking tussen ict en ouderenzorg):*

In 2022 verwachten we het gebruik van VipLive Samenwerken voor ouderen in 6 van de 10 wijksamenwerkingsverbanden te hebben geïntroduceerd.

In het eerste kwartaal van 2023 introduceren we VIPLive samenwerken in de overige vier wijksamenwerkingsverbanden. Daarna bieden we aanvullende ondersteuning, monitoren we en ontwikkelen we door naar meer gebruikersgemak en maatwerk. We richten ons op gebruik in de huisartsenpraktijken en de organisaties in het netwerk. Deouderenconsulent gaat een rol spelen in het ondersteunen van individuele professionals.

In 2023 verkennen we of de voor het programma ouderen bij RegiozorgNU nieuwe functionaliteiten Advance careplanning en Spreekuur.nl (communicatie met de patient) geschikt zijn om te introduceren in de module ouderen. Voor ACP doen we dit binnen het project ACP (zie inhoudelijke doorontwikkeling), voor Spreekuur maken we gebruik van de ervaringen bij de programma's chronische zorg gaan we aan de slag met de participatie van patienten / mantelzorgers via Spreekuur.nl.

#### *Monitoring:*

In 2022 richten we het dashboard ouderen optimaal in. We hebben eerste metingen gedaan. Vanaf 2023 gaan we het gebruik van het dashboard ouderen stimuleren op praktijkniveau, en op regioniveau data te monitoren en op basis hiervan in gesprek te gaan over wat er leeft in de zorg voor ouderen in de verschillende praktijken, en hoe we samen kunnen verbeteren.

## 2.2 Samenwerking met netwerkpartners op regionaal niveau

De module ouderen is voornamelijk gericht op het inrichten van een lokaal netwerk van zorg. Deze afspraken maken we nu tussen professionals op lokaal niveau. In de zorg voor ouderen zijn een aantal belangrijke grotere organisaties, die in een groot deel van onze regio actief zijn. Denk aan de aanbieders van wijkverpleging, casemanagement en specialisten ouderengeneeskunde, en het Antonius Ziekenhuis.

In het netwerk hebben we allemaal te maken met ontwikkelingen zoals toenemende vergrijzing, langer thuiswonen, krapte aan personeel, schaarste aan opname mogelijkheden en wijkverpleging. In de dagelijkse praktijk komen professionals elkaar tegen rondom kwetsbare patienten. Belangrijk dus om goede afspraken te maken.

In 2023 zetten we in op het maken van regionale afspraken met deze partners die eenvoudig toe te passen zijn in de netwerkstructuur op praktijkniveau. Hierbij zoeken we naar een balans tussen ruimte voor lokaal maatwerk, en van elkaar weten wat je kunt verwachten.

Partners waarmee we in gesprek zijn, zijn:

- Careyn en De Rijnhoven: samenwerking rond kwetsbare ouderen thuis
- Specialisten ouderengeneeskunde en kaderhuisartsen: optimalisering samenwerking rondkwetsbare ouderen thuis
- Antoniusziekenhuis: project verbetering keten ouderen vanuit het ziekenhuis
- Zorgcoördinatiecentrum; coördinatie van eerstelijns verblijf en Wlz crisisopname

### 2.3 Inhoudelijke doorontwikkeling

De basis van de module ouderen staat. We hebben eht basisproces opnieuw ingericht en beschreven en een scholing hierover georganiseerd. In 2023 is er ruimte voor aanvullingen op de basis van de module. Lokaal is al veel ontwikkeld. We gebruiken de lokaal opgebouwde expertise en ervaring om regionaal een stap verder te komen.

De werkgroep ouderen kiest voor 2023 de thema's:

- Valpreventie
- Advance careplanning
- Verbeteren kernteam overleg / multidisciplinair overleg
- Samenwerking sociaal domein (dit thema speelt ook bij ggz en positieve gezondheid en stemmen we dus af).

In het meerjaren beleidsplan 2024 en verder overwegen we de thema's:

- Continuïteit van zorg 7x24 uur
- Integratie chronische zorg, zorg voor kwetsbare ouderen
- Positieve gezondheid

In de bijlage zijn de thema's voor 2023 verder uitgewerkt. Uiteraard maken we een plan per onderwerp.

## *Bijlage*

### **Uitwerking aanpak inhoudelijke thema's doorontwikkeling ouderen 2023, op hoofdlijnen**

8 december 2022

#### *Valpreventie*

Door valpreventie kunnen we valongelukken voorkomen. Dit draagt bij aan het behoud van zelfredzaamheid. Systematisch investeren in valpreventie draagt op de langere termijn bij aan het verminderen van het beroep op zorg en ondersteuning. Valpreventie is in onze regio lokaal georganiseerd. Een aantal wijksamenwerkingsverbanden in onze regio werkt aan de hand van een zorgpad of ontwikkelt een zorgpad waarbij meestal eerstelijns zorg en sociaal domein een rol hebben.

Valpreventie is een van de onderwerpen waarvan in het integraal zorgakkoord (IZA) is aangegeven dat er in 2024 een ketenaanpak wordt ontwikkeld waarbij sociaal domein en eerste lijn een aandeel hebben. In 2023 ontwikkelen we een toolkit voor wijksamenwerkingsverbanden met informatie over landelijke ontwikkelingen, handreikingen (regionaal gemaakt of landelijk) en voorbeelden uit de eigen regio, waarvan wijksamenwerkingsverbanden gebruik kunnen maken. Daarnaast sluiten we aan bij de ontwikkelingen vanuit het IZA, zodat we voorbereid zijn op een ketenaanpak in 2024.

#### *Advance careplanning*

Advance careplanning is een proces waarbij de patiënt met zijn behandelaren bespreekt wat zijn of haar wensen, doelen en voorkeuren zijn voor de zorg rond het levenseinde. In een smalle variant gaat het om wensen in de palliatieve en terminale fase. In een bredere definitie kan het ook gaan om eerdere beslissingen in de laatste levensfase. In dit project richten we ons in eerste instantie op de beslissingen met betrekking tot het levenseinde.

In eerdere ontwikkelingen hebben we ons vooral gericht op scholing voor huisartsen en praktijkondersteuners op basis van landelijke richtlijnen. In dit project voegen we hieraan toe:

- Wat leren we uit het promotieonderzoek uit 2022 van huisarts/onderzoeker Jolien Glaudemans over dit onderwerp?
- Samenwerking tussen huisarts/POH - wijkverpleging - casemanager dementie, misschien afdeling geriatrie Antonius ziekenhuis
- Communicatie tussen professionals over de gemaakte afspraken
- Beschikbaarheid van informatie over de gemaakte afspraken op de huisartsenpost

Optioneel kunnen wijksamenwerkingsverbanden kiezen om in dit thema ook mee te nemen:

- Informatie aan ouderen (groepsgesprekken over het levenseinde)
- Advance careplanning voor mensen met dementie

De netwerken palliatieve zorg hebben hiervoor ondersteuningsmogelijkheden

#### *Verbeteren kernteamoverleg*

In de module ouderen vindt rond de huisartsenpraktijken een kernteamoverleg plaats. We hebben nog weinig aandacht gegeven aan de vorm en inhoud van het kernteamoverleg. In 2022 stimuleren we de toevoeging van een welzijnsadviseur bij het kernteamoverleg. Dit betekent voor veel praktijken ook een verandering. De focus verschuift een stukje van medisch naar welbevinden. Dit is soms een barriere om welzijn toe te voegen. In dit project focussen we dan ook op vorm en inhoud.

- Vorm: hoe organiseer je het overleg, hoe vul je de voorzittersrol in, hoe en waar leg je verslag, hoe monitor je opvolging van afspraken.

