

## Evaluatie programma kwetsbare ouderen, samenvatting

9 augustus 2023

### Inleiding

Sinds 2014 maken huisartsenpraktijken binnen RegiozorgNU gebruik van het programma ouderen. Dit wordt ondersteund vanuit de regio-organisatie. Sinds 2021 is die ondersteuning geïntensiveerd, mede doordat we in het Zilveren Kruis gebied een regionaal contract hebben met de zorgverzekeraar voor de module ouderen.

In april-juni 2023 hebben we een enquête uitgezet bij huisartsen en praktijkondersteuners die werken met ouderen, om het programma te evalueren. In totaal hebben 37 personen de enquête ingevuld (20 huisartsen en 17 praktijkondersteuners (POH's)). In dit verslag geven we eerst een samenvatting met een aantal opvallende punten. In de bijlage zie je een uitwerking in meer detail.

### Samenvatting

Het programma ouderen heeft een meerwaarde in de huisartsenpraktijk, voor professionals en patiënten. Professionals hebben makkelijker overzicht bij spoedeisende situaties, spoedeisende situaties komen ook minder voor. Professionals kunnen hun netwerkpartners beter vinden, waardoor zij zich meer kunnen beperken tot huisartsenzorg en het werken in het programma geeft werkplezier en voldoening. Professionals schatten in dat ouderen en hun naasten door het programma meer welbevinden ervaren. Knelpunt in het programma is dat het tijdrovend is. Bijna de helft van de POH's ervaart te weinig tijd om het programma uit te voeren. Ook capaciteitsproblemen bij netwerkpartners zijn een knelpunt.

### Multidisciplinair overleg

In de meeste praktijken is een vast multidisciplinair overleg (MDO). Hierbij zijn vooral huisarts, POH, wijkverpleging, casemanager dementie en vaak ook de specialist ouderengeneeskunde betrokken. De frequentie van het MDO varieert sterk (2 x per jaar tot 1x per week). Het verslag van het MDO wordt vastgelegd in het huisartseninformatiesysteem. Dit betekent waarschijnlijk dat elke discipline het verslag zelf vastlegt in het eigen dossier. Een groot deel van de praktijken heeft het MDO weleens online gedaan, of zou dit willen proberen. Praktijken besteden weinig tijd aan het maken van integrale zorgplannen. De optie om het gezondheidsplan in VIP te gebruiken als verslag van het MDO leeft nog niet.

### Samenwerking welzijn / sociaal wijkteam

De meeste professionals hebben contact met het welzijn en/of het sociaal wijkteam over kwetsbare ouderen, bijna de helft zelfs regelmatig. De respondenten vinden dat deze samenwerking een belangrijke meerwaarde heeft, vanwege o.a. de andere invalshoek, het hebben van een goed overzicht van de mogelijkheden in het sociaal domein, en het feit dat welzijn vaker op regelmatige basis kan bijdragen aan welzijn van een oudere (ook door inzet vrijwilligers). Een respondent zegt: 'door inzet van het welzijn kan de huisarts zijn kerntaak behouden',

Iets meer dan de helft van de respondenten is tevreden over de mate van contact met het welzijn, andere zouden graag meer contact willen. Daarbij is het belangrijk om één contactpersoon te hebben, en een zo efficiënt mogelijke vorm van samenwerking te kiezen.

### Positieve gezondheid

Ruim 65% van de respondenten heeft weleens gebruik gemaakt van positieve gezondheid in een gesprek met een oudere, vrijwel alle respondenten raden hun collega's aan deze gespreksvorm ook te gebruiken. Aangegeven voordelen zijn: de patient wordt aan het denken gezet en het kan het

gesprek verbreden. Ook versterkt positieve gezondheid de eigen regie. Een respondent zegt: 'Ouderen weten heel vaak goed zelf aan te geven wat ze vinden en willen. Goed om ze zelf na te laten denken over een mogelijke oplossing'.

In de praktijk is het nog weleens lastig om de overgang te maken van reguliere consultvoering naar positieve gezondheid.

#### *Praktijkondersteuners*

Ruim driekwart van de praktijkondersteuners (POH's) ziet patiënten in de programma's chronische zorg en ouderen. Iets meer dan de helft van de POH's heeft een opleiding hbo verpleegkunde als basisopleiding. De rest heeft een mbo opleiding in verpleegkunde of doktersassistent gevolgd. Vrijwel alle POH's hebben een POH module gevolgd. Meestal is dit de POH-S module. De POH-ouderen module is gevolgd door 28% van de POH's.

#### *Ondersteuning door RegiozorgNU*

De respondenten waarderen de ondersteuning door RegiozorgNU met een 6,5. De respondenten zijn vooral tevreden over de scholingen, de informatie op de website en in de nieuwsbrief en de praktische ondersteuning in de praktijken. Er zijn ook suggesties voor verbetering. Deze zijn zeer divers. Een aantal gaat over het meer vanuit de regio faciliteren van afspraken met netwerkpartners.

#### *Tot slot*

Dit is de samenvatting van de uitkomsten van het vragenlijstonderzoek. De volledige rapportage is op te vragen bij Ella Benedictus: e.benedictus@regiozorgnu.nl