

Ouderenzorg



13 maart 2024

Sigrid v.d. Heide, Vecht & IJssel

Marie-Claire van Hek, AxionContinu

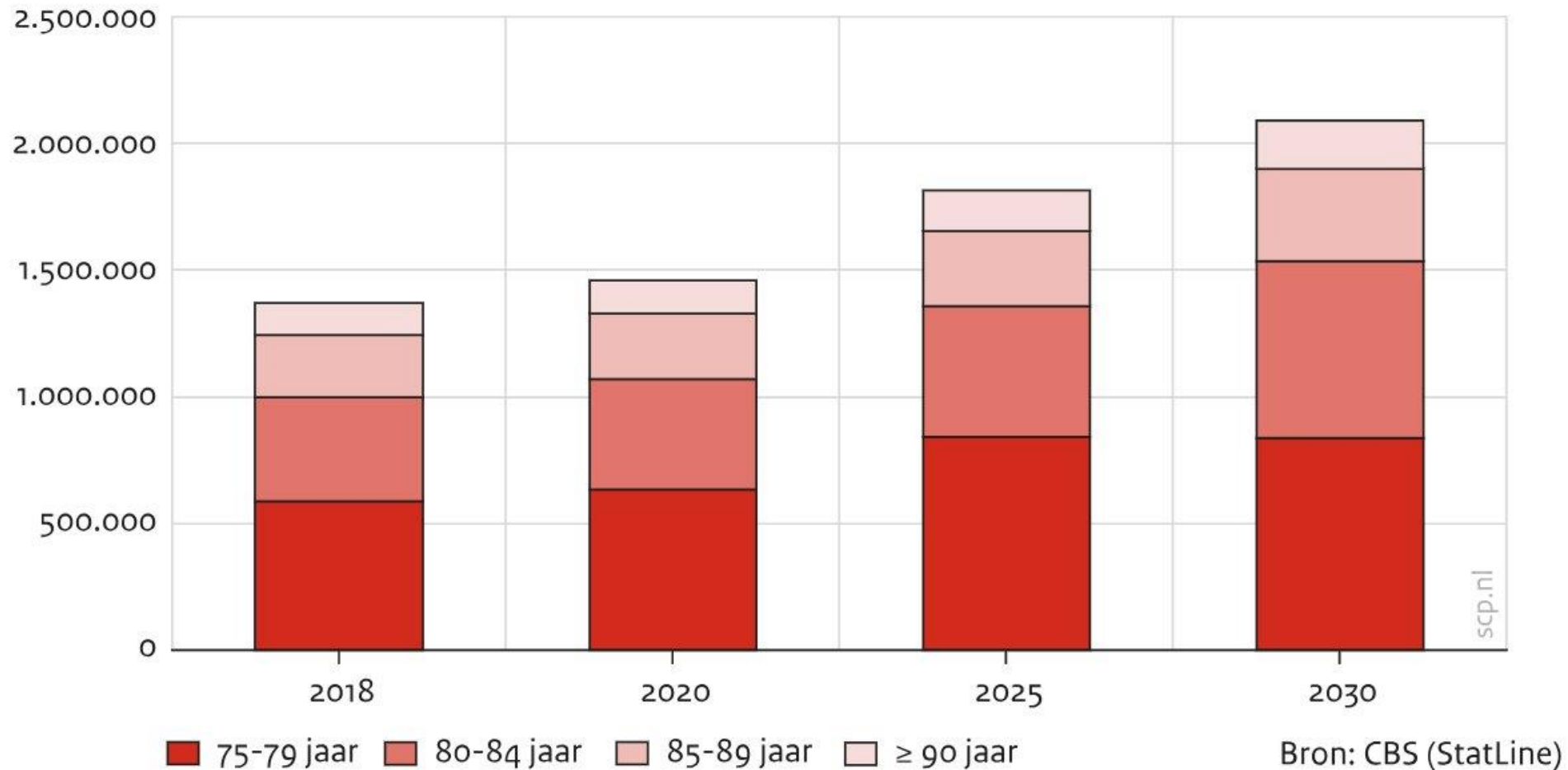
Loes de Vries, Bartholomeus Gasthuis

Marjolein Zanen, de Rijnhoven



Bestuurstafel
Gezond Utrecht

Sociaal Cultureel Planbureau



Trends in de nationale ouderenzorg

De gemiddelde levensverwachting voor mannen in Nederland in de periode 2018-2021 is 80,0 jaar. Voor vrouwen is dat 83,2 jaar.

Trends:

Langer thuis wonen

Zorg op afstand

Meer aanspraak op informele zorg

Focus op preventie



Over wie hebben we het eigenlijk?

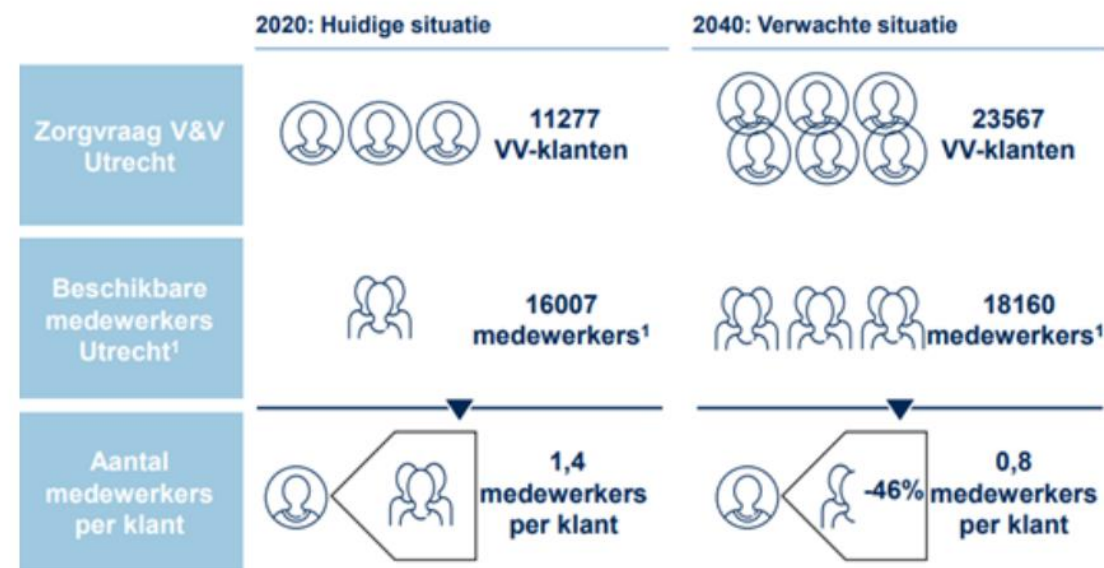
Levensverwachting in Utrecht is 81,3 jaar.

De levensverwachting in Utrecht is hoger dan in Den Haag en Rotterdam.

Utrechters leven gemiddeld 65,0 jaar in goed ervaren gezondheid.

Gezonde levensverwachting verschilt aanzienlijk tussen wijken in Utrecht.

Doelgroep VVT verdubbelt in Nederland tot 2040, arbeidsmarkt stevig onder druk (bron: IVVU)



Figuur 1. Huidige en verwachte situatie zorgvraag V&V en medewerkers (Regiobeeld Zilveren Kruis juli 2023).

Cliëntreis van ouderen: wie komen ze tegen?



- Sociaal domein – ondersteuning in de buurt voor thuiswonende ouderen-Bartholomeus Gasthuis
- Thuiszorg – huishoudelijke hulp, verzorgende, verpleegkundige > Vecht & IJssel
- Casemanager > De Rijnhoven
- Specialist ouderengeneeskunde revalidatie (om thuis zelfredzaam te blijven na bijv. een val)>AxionContinu



Meneer Ashwani, 72 jaar woont zelfstandig, net weduwnaar. Wil graag 'wat meer onder de mensen komen'

Zorg voor thuiswonende kwetsbare ouderen - 13 maart 2024

Samenkomen/
ontmoeten
Buurthuizen

Activiteiten
Cultuur
Bewegen

Maatjes
projecten

Wijk informatie
punten

Vrijwilligerswerk
bemiddeling





Mevrouw van der Veer,
83 jaar woont nog
zelfstandig, beginnende
dementie
geconstateerd.



Barth in de buurt: 3 pijlers



Barth
in de buurt



**Vitaliteit/
Preventieve
gezondheid**



**Activiteiten &
ontmoeten: voor en
door**



**Zinvolle invulling
door
vrijwilligerswerk**

Gidsfunctie naar partner netwerk en inzet maatjes

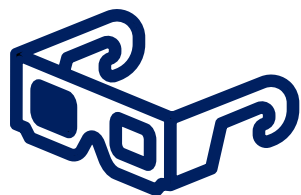
**Het vergroten vd vitaliteit, het plezier en zelfredzaamheid van thuiswonende ouderen uit de wijk.
De goede buur en medeverantwoordelijk voor de Utrecht binnenstad 'Blue zone':
'Sardinië aan de Singel'**

Zorg voor thuiswonende kwetsbare ouderen - 13 maart 2024

Samenwerkingsinitiatief Utrecht Stad



Barth
in de buurt



**Vroeg signalering
en vergroten
gezamenlijk
inzicht**



**Beter
afgestemd en
toegankelijk
'aanbod'**



**Activeren eigen
potentieel en
netwerk**



**Vereenvoudigen +
versnellen gids- &
toeleidings-
infrastructuur**

Domein overstijgende samenwerking gebaseerd op vroeg signalering (en activering) en inzet van middelen volgens: eigen inzet & informeel waar kan, formeel waar nodig. Uitgaande van 'de klantreis.'

Vecht en IJssel

Casus Zorg Thuis

Liesbeth Bloemsma - Wijkverpleegkundige en Kwaliteitsverpleegkundige locatie Transwijk

Marjorie Noslin - Manager Welzijn en Zorg locatie Transwijk

Sigrid van der Heide - Bestuurder

Wie is Vecht en IJssel?

- Zorgaanbieder (ouderenzorg) in Utrecht en IJsselstein
- Ca. 570 medewerkers & 350 vrijwilligers
- 3 locaties in Utrecht, 1 locatie in IJsselstein



Ewoud - IJsselstein



Lieven de Key - Utrecht



Transwijk - Utrecht



Zuylenstede - Utrecht

- Intramurale zorg (Gekoesterd Wonen, Beschermd Wonen, Verzorgd Wonen)
- Wijkzorg op eigen terrein (Zorg Thuis met VPT en MPT)
- Welzijn op alle locaties
- 2 locaties met dagbesteding (Ewoud en Transwijk)

Samen beter in wonen, welzijn en zorg

Maak kennis met mevrouw Vecht

76 jaar

Weduwe sinds
2020

Vriendelijk

Geen sociale
contacten

Bekend met CVA,
vaatlijden,
depressie, comfort
wondbeleid
en valgevaar

Zorgmijdend

Onlangs verhuisd naar locatie Transwijk
wegens nare herinneringen in de woning
en slechte voorzieningen
(flat in Zuilen op 3^e etage)



Mw is door andere thuiszorgorganisatie
doorverwezen naar Vecht en IJssel
(nabijheid makkelijker).

Overdracht geboden zorg

3 keer per week wondzorg
1 keer per week douchen

Geen optimaal verloop, omdat mevrouw
zorgmijdend is.

Situatie zorg en ondersteuning

Aangeboden situatie	Werkelijkheid na start van de zorg
Zorg: 3x per week wondzorg, 1x per week douchen	Wondverpleegkundige, fysiotherapeut en ergotherapeut bleken acuut gestopt te zijn
Eerste contactpersoon aangewezen door Buurtteam	Eerste contactpersoon niet tot slecht bereikbaar Dacht mevrouw overgedragen te hebben, maar was niet het geval
Recent nieuwe huisarts	Nieuwe huisarts heeft onvoldoende achtergrondinformatie over mevrouw
1x per week huishoudelijke hulp	Huishoudelijke hulp was niet aanwezig op de afgesproken tijden
Vrijwilliger aanwezig voor hulp bij boodschappen	Voorziet mevrouw alleen van fruit, was enige instructie Boodschappen werden niet meer aangevuld
Zorgalarmering van andere thuiszorgorganisatie	Alarmering bleek niet te werken
	Geen incontinentiemateriaal aanwezig - mevrouw kan niet zelfstandig naar het toilet
	Mevrouw kan niet zelfstandig de deur open doen
	Alle hulpmiddelen die nodig zijn voor de zorg, zijn niet aanwezig

➡ **Conclusie: Wij troffen een vriendelijke dame aan, die meer zorg nodig had, dan was overgedragen.**

Zorg Thuis door Vecht en IJssel - de beste zorg voor mevrouw Vecht

Aangeboden situatie	Werkelijkheid na start van de zorg
Zorg: 3x per week wondzorg, 1x per week douchen	Wondverpleegkundige, fysiotherapeut en ergotherapeut bleken acuut gestopt te zijn ✓
Eerste contactpersoon aangewezen door Buurtteam	Eerste contactpersoon niet tot slecht bereikbaar Dacht mevrouw overgedragen te hebben, maar was niet het geval ✓
Recent nieuwe huisarts	Nieuwe huisarts heeft onvoldoende achtergrondinformatie over mevrouw ✓
1x per week huishoudelijke hulp	Huishoudelijke hulp was niet aanwezig op de afgesproken tijden ✓
Vrijwilliger aanwezig voor hulp bij boodschappen	Voorziet mevrouw alleen van fruit, was enige instructie Boodschappen werden niet meer aangevuld ✓
Zorgalarmering van andere thuiszorgorganisatie	Alarmering bleek niet te werken ✓
	Geen incontinentiemateriaal aanwezig - mevrouw kan niet zelfstandig naar het toilet ✓
	Mevrouw kan niet zelfstandig de deur open doen ✓
	Alle hulpmiddelen die nodig zijn voor de zorg, zijn niet aanwezig ✓

Zorg en ondersteuning door Vecht en IJssel
Dagelijks zorg leveren, oplopend naar 3x per dag
In overleg met huisarts nieuwe wondverpleegkundige gezocht (vergoed door verzekering). Oude wondverpleegkundige kon niet in consult worden genomen, omdat verzekering geen contract met Vecht en IJssel had
Problematiek met nieuwe huisarts, mevrouw en wijkverpleegkundige besproken
Warme maaltijd via Vecht en IJssel
1 ^e contactpersoon en vrijwilliger doen boodschappen voor mevrouw
Hulpmiddelen via Medipoint
Alarmering via Vecht en IJssel
Tijdelijke overname huishoudelijke hulp, omdat mevrouw anders zou vervuilen
Contact met huisarts, ambulance, etc via thuiszorg van Vecht en IJssel

Hoe fijn zou het zijn als we deze casus in gezamenlijkheid gestroomlijnd kunnen laten verlopen?

Zowel voor de cliënt als voor ons.

Dit zou niet alleen het leefplezier van mevrouw, maar ook het werkplezier verhogen.

Samenwerkingen

Met wie werk je samen?

- Buurtteam
- Thuiszorgorganisaties binnen stad Utrecht
- T-zorg
- Case managers
- Huisartsen
- Novicare
- Atrecht
- Apotheek
- CIZ
- Zonnebloem
- Handje helpen
- Fysiotherapeuten
- Ergotherapeut

Of met wie wil je wel samenwerken, maar is nu niet geregeld, onmogelijk i.v.m. schotten, etc?

- Zorgverzekeraars
- Expertiseteams waar we geen contract mee hebben afgesloten
- Wondverpleegkundigen waar we geen contract mee hebben afgesloten
- Alle deskundigheden rondom de cliënt
- Gebruik H-code door huisartsen
- Terecht kunnen bij een basisloket voor alle aanvragen en vergoedingen
- Leefcoach welke de cliënt en zijn netwerk kent

Casemanager dementie

Wat doet een Casemanager Dementie?

Een casemanager is een onafhankelijke en vaste begeleider voor mensen met dementie (of een vermoeden van dementie - 'niet pluis gevoel') én hun naasten.

Zij/hij is het vaste aanspreekpunt voor de cliënt en de mantelzorger maar ook die van betrokken professionals

Doel = Zorgen dat een cliënt zo lang mogelijk veilig thuis kan blijven wonen



De Rijnhoven

Liesbeth Kuil en Marjolein Zanen

- ▶ 4 verpleeghuizen en thuiszorgteams vanuit onze kernen (Harmelen, Vleuten, De Meern, Montfoort)
- ▶ Dagbesteding op 2 locaties
- ▶ Casemanagement dementie
- ▶ Eerstelijns geriatrisch expertiseteam
- ▶ 600 medewerkers om onze klanten te versterken in hun zelfredzaamheid en te ondersteunen in het zorgproces
- ▶ Duurzaam, durven, doen!



Casemanager dementie

- ▶ **Coördinatie** (samen met het de cliënt) van zorg- en dienstverlening op maat. Daartoe is de casemanager goed op de hoogte van het sociale netwerk
- ▶ **Informatie en adviezen** geven over vergeetachtigheid, het omgaan met onzekerheid, angsten en gedragsveranderingen bij de persoon met dementie of cognitieve klachten. Zowel voor cliënt als ook zorgprofessionals.
- ▶ Bieden van **praktische en emotionele ondersteuning** aan mantelzorgers of regelt dit
- ▶ Regelen van **praktische- en situatiegerichte zorg en ondersteuning**
- ▶ Schakelt eventueel daarvoor benodigde **indicaties en ketenpartners** in (bijvoorbeeld als er onderzoek nodig is)
- ▶ **Behartigen indien nodig van belangen** van de cliënt bij organisaties buiten de zorgketen dementie



Casemanager dementie

Hoe kan
iemand
aangemeld
worden?

Meestal via de huisartsenpraktijken

Via de geheugenpoli (neurologie, geriatrie) van de ziekenhuis

Via de gemeente (sociaal team)

Via familie of partner

Zelf aanmelden

Iedereen mag contact opnemen



Casemanager dementie

De casemanager dementie in de praktijk

- ▶ Zorgvraag (doorvragen)
- ▶ Zorgmijding (geen ziekte inzicht)
- ▶ Relatie
- ▶ Saar aan Huis (ZVW)
- ▶ Dagbesteding (WMO)
- ▶ Plaatsing wachtlijst (WLZ)
- ▶ Eigen bijdrage
- ▶ Evenwicht draagkracht en draaglast
- ▶ Overleg keten- en zorgpartners
- ▶ MDO



Revalidatie – zelfredzaamheid

Doel: terugkeer naar huis

AxionContinu R&H

3 locaties, ca 400 medewerkers, 168 kortdurende zorg bedden

GRZ, ZZZ 9b en ELV H

Multidisciplinaire teams

Doelgroepen:

- CVA
- Hart
- Long
- Oncologie
- Orthopedie/trauma
- Rest

Financiering	Aandeel cliënten
DBC	72%
WLZ	21%
ELV	8%



'Revalidatie bespaart niet alleen zorgkosten, maar zorgt ook dat mensen weer maatschappelijk meedoen.'



Axioncontinu

wonen, zorg en revalidatie

Revalidatie - zelfredzaamheid

- Expertfunctie: zowel in de regio als bovenregionaal
- Voorloper: ziekenhuis verplaatste zorg en ontwikkelen van juiste zorg op de juiste plaats.
- Investeren in nieuwe ontwikkelingen/zorgconcept



Axioncontinu

wonen, zorg en revalidatie

Revalidatie - zelfredzaamheid

- **Uitdagingen**

- Informatie bij aanmelding: niet altijd kloppend en bepalend voor vervolgmogelijkheden. Kennis, kunde en/of wil niet altijd aanwezig bij de verwijzende partij om deze info goed boven water te krijgen.
- Bij aanmelding soms moeizaam om al prognose te kunnen geven, gezien financiering en afrekening bij niet naar huis wel belemmerend voor goede zorg.
- Complexiteit van de doelgroepen: complexe revalidanten/doelgroepen niet passend in de huidige financiering.
- Schotten in de financiering zijn belemmerend voor ontwikkelen van toekomstbestendige zorg.



Axioncontinu

wonen, zorg en revalidatie

Revalidatie - zelfredzaamheid

- Long covid zorg
 - Revalidanten voldoen niet aan de standaard inclusiecriteria
 - Passen wel qua zorgvraag, multidisciplinair en laag belastbaar
 - In NL geen andere plek: eenzaam en wanhoop
 - Nu 7 revalidanten tussen 27-44jaar: met goede resultaten.
- Steunhart revalidatie
 - Ism UMCU
 - Na reva beter balans draagkracht en draaglast, toename kwaliteit van leven en minder beroep op medische zorg in ziekenhuis.



Axioncontinu

wonen, zorg en revalidatie

Revalidatie – zelfredzaamheid

- Ziekenhuizen in de regio, goede samenwerking. Ontwikkeling kost veel tijd, businesscases nodig om financiering te laten aansluiten.
- Huisartsen
- Paramedici
- VVT organisaties
- Divisies onderling

Hoeveel labels/codes heb je gehoord?



Wie het nog
snapt, mag het
zeggen...

