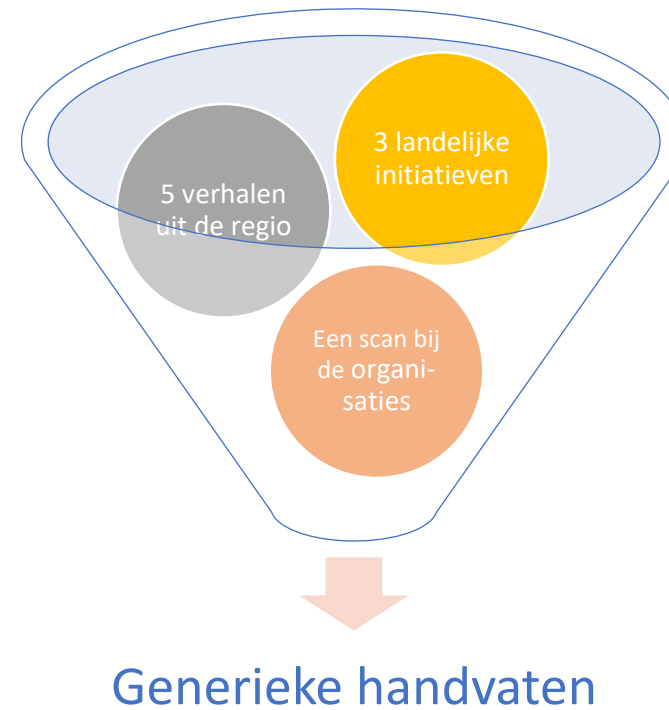


Ontwikkeling arrangementen voor passende ondersteuning en zorg aan huis



Doel: Het verkrijgen van inzicht in de onderliggende systematiek en processen en deze om te zetten in generieke handvaten op inhoud en proces voor ouderenzorgorganisaties om passende ondersteuning en zorg aan kwetsbare ouderen aan huis te bieden, vanuit het gedachtengoed van zelf- en samenredzaamheid (Reablement).



Resultaten

Beoogde resultaten	Opgeleverde resultaten
Onderzoek 3 reeds geïmplementeerde landelijke initiatieven	Verkenning van 3 landelijke initiatieven: <ul style="list-style-type: none">• Langer actief thuis• Blijf actief thuis• Community care De informatie is terug te vinden in een naslagdocument
Voer een scan uit in minimaal 5 organisaties	Scan uitgevoerd bij alle organisaties in de vorm van een interview van: <ul style="list-style-type: none">• Managers / projectleiders• Medewerkers• Cliënten De informatie is terug te vinden in een naslagdocument
Lever een document op met generieke handvaten op inhoud en proces	Een eindproduct met daarin: <ol style="list-style-type: none">1. De cliëntreis: inzicht in methoden om passende arrangementen samen te stellen tijdens het zorgproces2. Handvaten voor organisaties om betekenisvolle en passende zorg te faciliteren3. Een overzicht van ervaringen van de organisaties in de regio om van elkaar gebruik te kunnen maken

Betekenisvolle, passende zorg en arrangementen



In contact voordat inzet professionele zorg noodzakelijk is

- Het helpt als alle betrokkenen vooraf weten wat ze kunnen verwachten bij betekenisvolle en passende zorg.
- Het vormgeven van betekenisvolle en passende zorg lukt beter als er gestart kan worden voor er een (grote) zorgvraag is.
- In deze fase helpen leefcoaches die ondersteuning domein overstijgend kunnen organiseren, zoals bij [Community care – Vecht en IJssel](#)

Het wijkteam kent initiatieven in de wijk/ buurt en helpt de cliënt naar steunpunten en voorzieningen in wijk.

- Dit is volop in ontwikkeling. Sluit aan bij regionale tafels en projecten die gefinancierd worden uit de zorgakkoorden.
- O.a. [Community Care](#) uit [Zorgzame buurten bundel Vilans](#) kan hierbij ingezet worden.



Vergroot de zelfredzaamheid van de cliënt met hulpmiddelen

- Medewerkers uit het wijkteam kennen de verschillende hulpmiddelen, zodat ze deze op maat kunnen aanbieden.
- Met een box, tas of [de zelfredzaamheidskoffer – Silverein](#) kan de medewerker hulpmiddelen demonstreren en de cliënt het laten proberen. Denk aan een oogdruppelbril of ADL hulpmiddelen.
- Een kader helpt medewerkers. Handzaam hulpmiddel is de [Beter laten lijst](#). Afspraken maken in de regio hierover is ook gewenst.

Stop niet bij een intramurale opname

- Alle betrokkenen zijn geneigd om intramuraal minder stil te staan bij betekenisvolle, passende zorg. Maar ook in een intramurale setting kan er nog veel.
- Een leefcoach (community care) kan ook bij opname (blijven) meedenken.
- In deze fase is extra aandacht nodig voor samenwerking met naasten. Die zijn vaak erg belast (geweest) en kunnen weerstand laten zien als ze ook door het verpleeghuis gevraagd worden te participeren.



Er is een zorgvraag: cliënt komt op intake (bij de VVT organisatie)

- Sta stil bij betekenisvolle en passende zorg in de intake.
- Pas de intake aan op de principes van reablement en train medewerkers hierin. Een methode die kan helpen is: [positieve gezondheid](#).
- Werk vanuit wat de cliënt belangrijk vindt. Kijk van daaruit wat passend is.
- Nodig de cliënt uit zelf na te denken en vraag door.
- Zoek samen naar alternatieven voor professionele zorg: Nee, tenzij het niet anders kan.
- Werk met een proactieve zorgplanning en evalueer regelmatig. Bij de start 1 x per 3 maanden.

Plan na de intake direct een gesprek met naasten erbij

- Het goede gesprek voeren is een belangrijke stap. Ervaringen zijn opgedaan in [Het goede gesprek – Zorgspectrum](#)
- Train medewerkers hierin en leer hen hoe de regie bij de cliënten en naasten te laten. Verder is omgaan met weerstand een belangrijk aandachtspunt in training.
- Maak gebruik van de intake, maar richt je op de inzet van de belangrijke ander. Gebruik het [Spinnenweb \(positieve gezondheid\)](#)



Maak gebruik van zorgtechnologie

- Er zijn al veel goede ervaringen opgedaan met bijvoorbeeld [Medido](#). Het scheelt professionele inzet én wordt als prettig(er) ervaren door cliënten.
- Andere mogelijkheden zijn beeldzorg ([Compaan](#)), leefstijlmonitoring, of vergroten van zelfregie in dagelijkse activiteiten ([zorgrobot Tessa](#))



Versterk de cliënt door multidisciplinaire samenwerking en - programma's

- Wijkteams werken succesvol samen met de ergotherapeut en fysiotherapeut om de zelfredzaamheid van cliënten te vergroten. Er is een 12 weken programma: [Langer actief thuis – Mijzo](#)
- Een andere vorm van multidisciplinaire samenwerking is [het mobiel geriatrisch team / ONZe– Silverein en Charim](#). Dit team is er voor consultatie door de huisarts, om crisisopnames te voorkomen.
- Interdisciplinaire samenwerking tussen medewerkers, fysio en ergo helpt om reablement beter te implementeren.

Schaal de zorg op als dat nodig is

- Medewerkers ervaren binnen VPT juist veel ruimte en tijd voor het organiseren van passende zorg. Te vroege inzet kan het weer tegenwerken.
- Voor veel cliënten is het belangrijk dat ze zo lang mogelijk 'thuis' kunnen blijven wonen.
- Alle organisaties werken aan VPT arrangementen. Een voorbeeld is [Tussen thuis en verpleeghuis – Zorgspectrum / Vertrouwd Thuis- Quarijn](#)



Faciliteren van betekenisvolle, passende zorg in de organisatie

Zorg voor een duidelijke strategie en ondersteun medewerkers bij (de) verandering 	Zorg voor voldoende kennis en vaardigheden 	Richt een structuur in om samen te blijven leren en ontwikkelen 	Begin klein en zorg voor succeservaringen 	Zoek verbinding in de regio / buurt. Sluit aan op wat er in de wijk is en de 1e lijn. 
<ul style="list-style-type: none"> • Het waarom duidelijk hebben • Duidelijke visie • Beschrijf het gedachtegoed dat nodig is • Één taal • Programma met projecten • Leiderschapsprogramma gericht op verandering • Gebruik wat er al is • Laat functiehuis los • Vraag van financiers dezelfde boodschap 	<ul style="list-style-type: none"> • Start met basiskennis over het gedachtegoed • Vul aan met kennis en vaardigheden voor meer zelf, met naasten, in de wijk, met technologie en hulpmiddelen • Aansluiten bij de cliënt en standaardisatie voorkomen • Landelijk en regionaal samenwerken 	<ul style="list-style-type: none"> • Als team op 1 lijn blijven • Het kost eerst veel tijd • Geef ruimte en tijd aan medewerkers • Coaching on the job • Intervisie en reflectie • Interdisciplinaire samenwerking • Geef nieuwe jonge professionals ruimte • Herhaling • Kleine stukjes • Standaarden, zonder standaardisatie 	<ul style="list-style-type: none"> • Begin klein • Nieuwe cliënten • Cliënten <80 jaar • Gebruik wat medewerkers al kunnen / weten • Meer hulp bij aansluiten bij de cliënt, inzet naasten en de buurt • Sta stil bij successen en ongewenste neveneffecten • Niet teveel nadruk op verandering 	<ul style="list-style-type: none"> • Samenwerken 1^e lijn, sociaal domein, buurtinitiatieven • Van keten naar netwerk • In direct leefomgeving: de wijk • Afspraken met financiers • Gebruik samenwerkingstafels: samenhang is nodig • Samen ontwikkelen • Werkgebieden verdelen • Samenwerken bij VPT aandachtspunt

Maak gebruik van wat er al bekend is bij andere organisaties in de regio:

	Careyn	Charim	Home Instead	Quarijn	De Rijnhoven	Santé Partners	Silverein	Vecht en IJssel	Zorggroep de Vechtstreek	Zorgspectrum
Langer actief thuis	Zelfstandig en veerkrachtig thuis									
Blijf actief thuis										
Community Care				X				X		
VPT	X			X	X	X	X	X	X	X
Het goede gesprek / verbindend communiceren	X	X								X
Mobiel geriatrisch team		X		X	X		X			
Zelfredzaamheidskoffer	X				X		X			
Positieve gezondheid	X	X		X		X	X			
Medido	X	X		X	X	X	X		X	
Compaan beeldzorg	Uitrol start		X	X	Project start		Uitrol start			
Zorg robot Tessa										
Leefstijl monitoring en alarmering	X		X	X		X	Sensara Mee met beeldzorg	X		
Proactieve zorgplanning	X	X		X						
Beter laten lijst				X	X	I.o. in regio ZOU				
Ander intakegesprek		X								
Opleidingen rondom Reablement	X met Reable NL		X	X	X	In ontwikkeling		X met ROC		
Leiderschapsprogramma		X	X	X	X	X				
Domein overstijgende financiering								X		
Interdisciplinaire samenwerking		Project ONZe		X			X	Expertisecentrum		
Projecten voor samenwerken in de wijk	Visie / aanpak ontwikkelen samen met de Rijnhoven			RENEW en WOZO	Visie / aanpak ontwikkelen met Careyn / RegiozorgNU	v.a. 2024 Met Buurtzorg		Met alle partijen in community care		

Resultaten op samenwerking

- **Leren van elkaar**

- Door het project ken je elkaars gezicht, naam en nummer. Hierdoor is de drempel lager en kunnen we elkaar makkelijker vinden
- We hebben gezien wat we van elkaar en met elkaar kunnen leren
- We hebben een overzicht van waar iedereen mee bezig is, waardoor we gericht elkaar kunnen benaderen
- Tijdens de sessies was iedereen bevlogen en wilde iedereen een bijdrage leveren

- **Goede randvoorwaarden zijn belangrijk**

- Men wist op voorhand niet wat er van hen verwacht werd in het project. Toen dat duidelijk was is de samenstelling van de projectgroep aangepast
- We hebben de werkwijze aangepast: we zijn naar samenwerkingssessies gegaan, zodat er minimale inspanning nodig was buiten de sessies
- Er is ook een schrijver aangesteld, zodat er iemand was die de informatie kon samenvatten en uitwerken
- Ondanks dat bleef het lastig voor projectleden om (op de korte termijn) tijd vrij te maken voor het project. Het aantal leden die deelnamen nam richting het eind toe.
- Door de goede samenwerking tussen projectgroep en stuurgroep hebben we het project succesvol afgerond

- **Keuzes maken voor het collectief vraagt meer**

- Echt keuzes maken is lastig. Iedereen valt terug op de afspraken in de eigen organisatie
- Er is de wil om meer samen te ontwikkelen. Daarvoor is dan eerst bestuurlijk commitment nodig

Positieve verrassingen

- Er wordt al veel gedaan op dit onderwerp en er is veel kennis
- De passie en inzet van mensen in hun werk
- De urgentie die gevoeld wordt om de zorg toegankelijk te houden
- Alle informatie is omgezet naar een levend en bruikbaar document
- Steeds meer mensen van verschillende organisaties haakten aan gedurende het project
- We weten elkaar te vinden

Eventueel vervolg

- We gaan meer van elkaar gebruik maken
- Met het overzicht dat er is, gaan we bij elkaar vaker informatie ophalen
- We willen meer regionaal ontwikkelen: dat is de vraag en de wil van de leden uit de projectgroep
- Veel van de onderwerpen landen in de IZA regioplannen
- Er is vraag om overzicht van en samenhang tussen projecten, zodat de uitkomsten ook in samenhang zijn