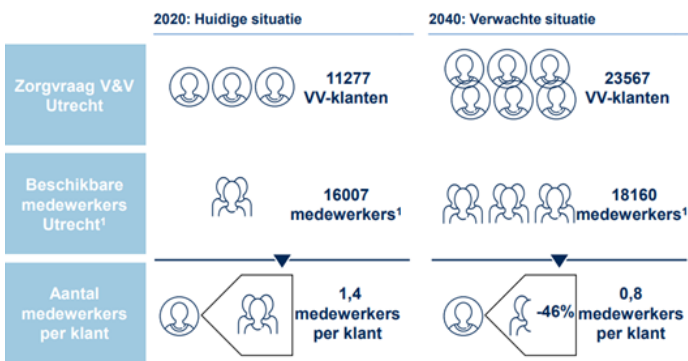


Onze kijk op de toekomst

Ouder worden en oud zijn hoort bij het leven. Hier horen ook kwetsbaarheden bij. Hoe we hiermee omgaan, bepaalt voor een belangrijk deel onze kwaliteit van leven. Door ons bewust te zijn van onze kwetsbaarheid en hierop tijdig voor te bereiden, kunnen we proactief werken aan het behoud van onze gezondheid.

Waar voorheen al vrij snel zorg en ondersteuning klaar stond, is dat in de nabije toekomst niet meer mogelijk én wenselijk. Juist omdat, zoals ook blijkt uit het Regiobeeld van Zilveren Kruis uit juli 2023, de zorgvraag door de vergrijzing toeneemt en we tegelijkertijd minder zorgmedewerkers hebben (zie Figuur 1).¹



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

Inmiddels weten we, het kan ook anders! Uit onderzoek blijkt dat ruim 80% van de Nederlanders vindt dat de bescherming en verzorging van ouderen niet alleen een probleem van zorgorganisaties is, maar van de hele samenleving (ActiZ, 2020).



Deze maatschappelijke betrokkenheid willen we vasthouden en verder uitbouwen. Wij gaan onze expertise inzetten om samen met de inwoners van de regio Utrecht te ervaren dat men veel meer zelf kan dan misschien op voorhand gedacht. En dus samen met hen de transitie verder vormgeven.

Dat betekent dat we als VVT-sector een aantal keuzes maken:

1. Langer thuis wonen is het uitgangspunt. Iedereen doet mee en levert een bijdrage. Hiervoor ligt de regie in de basis bij inwoners zelf. In hun eigen leefklimaat, met zelf georganiseerde ondersteuning vanuit naasten en/of vrijwilligers, al dan niet ondersteunt met gemeentelijke voorzieningen, organiseren zij zelf wat nodig is voor een onbezorgde oude dag. Als VVT-aanbieders in de regio Utrecht helpen wij onze (oudere) inwoners om deze regierol zo goed mogelijk te vervullen door o.a.:
 - In samenwerking met gemeente, zorg, welzijn en andere ketenpartners ouderen voor te bereiden op hun toekomst. We bespreken de verantwoordelijkheden die de mensen zelf hebben in het organiseren van (toekomstige) zorg. En managen verwachtingen over beschikbaarheid van zorg en de mogelijkheden.
 - Wij adviseren, ook met behulp van digitale instrumenten, over preventie van gezondheidsklachten en werken daarin samen met o.a. huisartsen.
2. Hierdoor wordt ook in de toekomst de toegankelijkheid tot professionele ondersteuning voor de meest kwetsbare inwoners van de regio geborgd. Alleen als het echt niet anders kan komt de VVT-sector *uitvoerend* in beeld. Hierbij gaat het in de basis om twee doelgroepen:
 - Voor ouderen met een complexe zorgvraag die 24-uurs nabijheid van professionele ondersteuning nodig hebben en waarbij voorzieningen in het eigen leefklimaat niet meer voldoende zijn, bieden wij wonen met zorg.
 - We zijn én blijven de partner voor zorg en ondersteuning achter de voordeur van inwoners in de regio Utrecht. Zo kunnen we volwassenen en ouderen die (tijdelijk) zorg nodig hebben passend ondersteunen, zodat ze daarna in hun eigen leefklimaat het leven weer kunnen oppakken.

In de praktijk betekent dit dat we ook keuzes gaan maken in het type producten- en diensten die we nu en in de toekomst leveren. En de wijze waarop we deze leveren.

¹ Er wordt in de regio een stijging van de zorgvraag verwacht van 109%, terwijl het aantal beschikbare medewerkers maar stijgt met 13%. Deze tekorten zijn zelfs nog groter dan eerder verwacht. In 2031 wordt er al een tekort van 5.700 medewerkers in de VVT verwacht en waar er nu 1,4 medewerkers per klant zijn, zal dat in 2040 dalen naar slechts 0,8 medewerkers per klant.



Thuis in de wijk

- Versterken zelf- en samenredzaamheid ouderen
- Zorg aan kwetsbare ouderen en chronisch zieken (PG/somatisch) t/m ZZZP 4 en een deel van ZZZP 5 en 6
- Kortdurende ziekenhuis (na)zorg en verpleegkundige specialistische en/of technische zorg binnen transmurale zorgpaden (op verzoek van huisarts/specialist)
- Inzet van ondersteunende technologie aan huis (incl. opvolging)
- Mantelzorgondersteuning
- Casemanagement kwetsbaren
- Consultatie-functie voor de eerstelijns
- Passend pakket thuis (niet VPT, maar PPT!)
- Palliatief terminale zorg aan huis

Als het thuis niet meer lukt

- Wonen met zorg voor een deel van ZZZP 5 en 6 en ZZZP 7 en 8 volledig (o.b.v. scheiden wonen en zorg)
- Zorg aan specifieke complexe doelgroepen (LVHC)
- Palliatief terminale zorg (Hospice)
- Tijdelijk verblijf (GRZ, ELV, crisis, respijtzorg)
- Mantelzorgondersteuning

3. Doel in de gehele keten is het voorkomen en uitstellen van zorgafhankelijkheid, of het nu kortdurende (ZVW) of langdurige (WLZ) zorg betreft én het voorkomen van onnodige aanspraak op het sociaal domein (WMO-voorzieningen). Hiervoor gaan we onze kennis en ervaring delen met ketenpartners en meer samenwerken. Als VVT-aanbieders hebben wij immers expertise op het terrein van verpleegzorg, (geriatrie) revalidatiezorg én complexe verpleegzorg aan huis. Hierop willen we – juist ook door ketenpartners – worden gevonden en ingezet. Doel van onze inzet in de keten is o.a. om:

- Zorg- en ondersteuningsvragen voor te zijn, door tijdig met partners en netwerk gezondheidsproblemen te signaleren, te voorkomen en te beperken.
- Inwoners op efficiënte wijze te kunnen verwijzen naar passende zorg en ondersteuning. We verplaatsen zorg, zo mogelijk, naar de ‘nuldelijn’ (zelfzorg), de eerste lijn en het sociaal domein. Uiteraard vanuit de visie dat de cliënt de regie voert en keuzevrijheid heeft.
- Over de grenzen te organiseren en daar waar mogelijk de schotten tussen cure en care te slechten.
- We durven te differentiëren, specialiseren en ontdebellen in ons aanbod, met als uitgangspunt: lokaal wat kan, centraal wat moet.

4. We gaan samen met partners op zoek naar creatieve oplossingen voor goed werkgeverschap. Inzet van de samenwerking is om het arbeidspotentieel in de regio beter te benutten, professionals te behouden en beter inzetbaar te maken en te werken aan talentontwikkeling. We zetten daarbij ook in op de juiste medewerkers op de juiste plaats door te werken met een andere mix van medewerkers en competenties.
5. We zetten bewezen zorgtechnologie in. Medewerkers en cliënten moeten daar vertrouwd mee raken. Zodat het een natuurlijk en geïntegreerde onderdeel wordt van leven en werken. We wisselen hiertoe bestaande kennis uit en schalen op daar waar mogelijk. En we experimenteren gezamenlijk met de inzet van nieuwe technologie en trekken hierin samen met ketenpartners op richting leveranciers. Ook benutten we data om tijdig (preventieve) interventies in te kunnen zetten en verantwoorde beleidsbeslissingen met elkaar te nemen. En zo de zorg en het zorgproces te optimaliseren.

Vereniging van instellingen voor verpleging en verzorging in Utrecht



In de IVVU zijn 30 zorgorganisaties verenigd, die zich richten op (ouderen)zorg en ondersteuning in de Wlz, Zvw en Wmo. Deze (concept) publicatie is tot stand gekomen door de Commissie Ontwikkeling Ouderenzorg Utrecht van de IVVU en wordt de komende periode door de IVVU, in samenspraak met de leden, verder uitgewerkt.