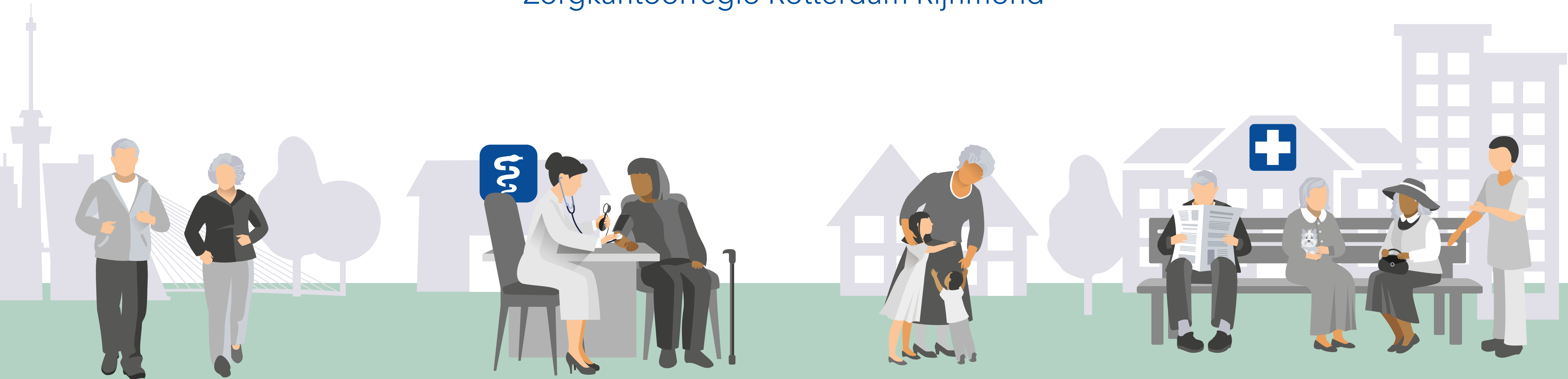


Regioplant Domeinoverstijgende Samenwerking Ouderen

Zorgkantoorregio Rotterdam Rijnmond



Thema's en initiatieven

februari 2022



Bestuurlijke Coalitie Ouderen

Op verschillende plekken in Rotterdam, Capelle aan den IJssel en Krimpen aan den IJssel worden lokale en regionale initiatieven opgepakt om de zorg en ondersteuning aan de groep kwetsbare ouderen zo goed mogelijk te organiseren. Deze initiatieven worden op dit moment grotendeels los van elkaar uitgevoerd en vragen om een samenhangende regionale aanpak. Om een goed beeld te krijgen van de lopende initiatieven en inzicht te krijgen in knelpunten en uitdagingen, is deze Regioplant ontwikkeld. De opdracht hiervoor is gegeven vanuit de Bestuurlijke Coalitie Ouderen.

De Regioplant Domeinoverstijgende Samenwerking Ouderen brengt domeinoverstijgende projecten met focus op ketensamenwerking voor kwetsbare ouderen in kaart¹. Het gaat veelal om samenwerkingen tussen eerstelijnszorg, VVT-instellingen (ConForte), ziekenhuizen (SRZ), welzijnspartijen (Win010), gemeenten Rotterdam, Capelle en Krimpen, zorgkantoor en zorgverzekeraar Zilveren Kruis.

Voorbehoud volledigheid en juistheid Regioplant

De Regioplant is een dynamisch document. De inhoud is met zorg samengesteld, desondanks biedt het slechts een overzicht van initiatieven en kan informatie onjuist, onvolledig of verouderd zijn. De initiatieven zijn ingedeeld bij het thema waaraan het initiatief het meest raakt. Logischerwijs kunnen meerdere thema's van toepassing zijn.

Dit is een eerste aanzet om alle domeinoverstijgende initiatieven in de regio in kaart te brengen. Heeft u aanvullingen of andere feedback? Neem dan vooral contact op met Conny Nieuwenhuizen (Programmamanager Samen Voor Kwetsbare Ouderen 010), via conny@conforte.nl.



¹ Niet bedoeld wordt: netwerken, overleggen, beleidsvoornemens, afspraken. Het kunnen projecten of blijvende initiatieven betreffen.

De Regioplaat bestrijkt omgeving Rijnmond. Klik op de thema's om de wijken zichtbaar te krijgen.



De Regioplant bestrijkt omgeving Rijnmond. Klik op de thema's om de wijken zichtbaar te krijgen.

Integrale zorg thuis

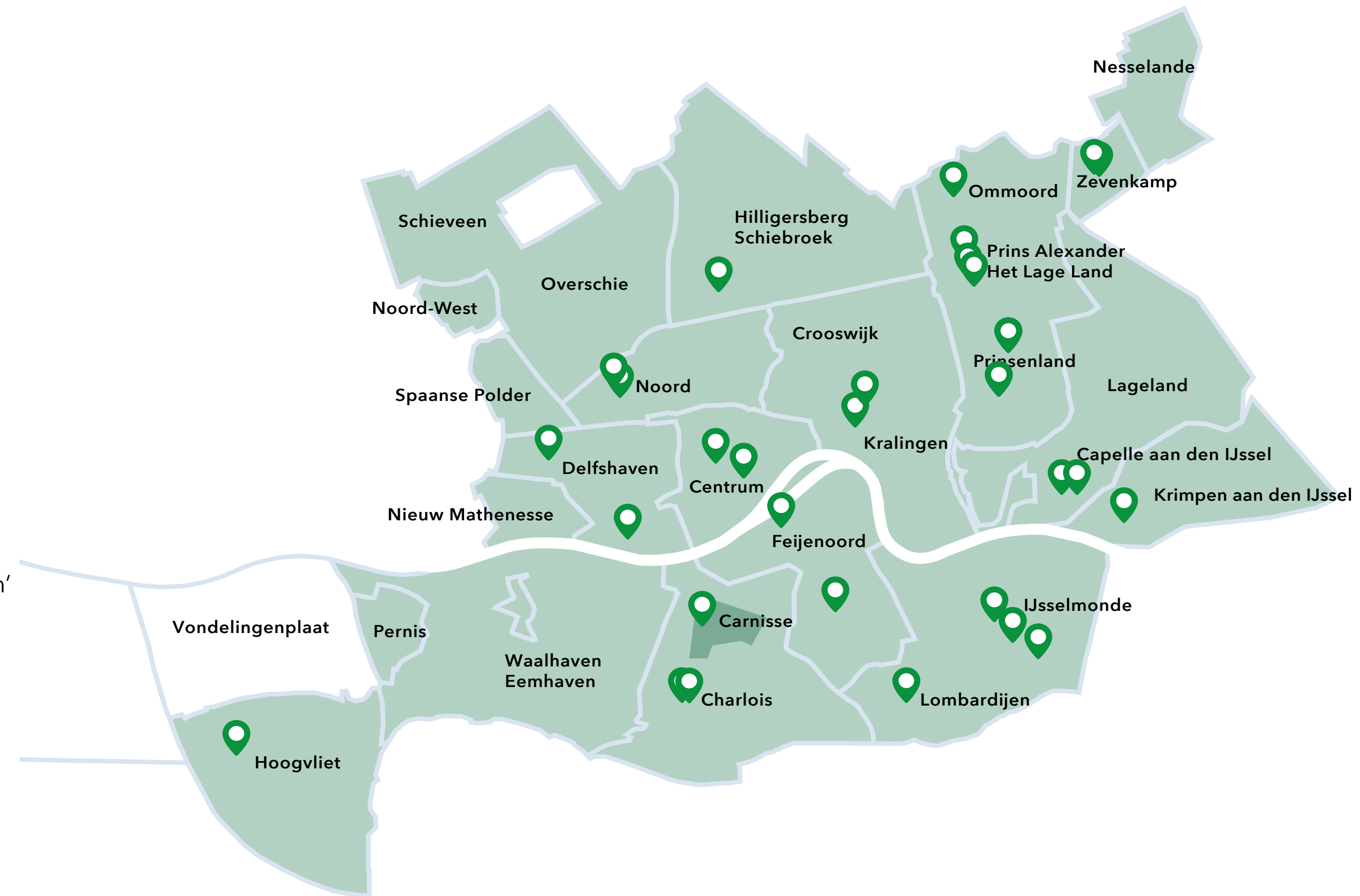
Doorstroom in de keten

Dementie

Wonen & zorg

Preventie van zwaardere zorg

- **MDO** (Multi Disciplinair Overleg)
- **Spreekuur specialist ouderengeneeskunde in de huisartsenpraktijk**
- **MESO** (Multidisciplinaire Eerstelijnsouderenzorg met een Specialist Ouderengeneeskunde) - Gezondheidscentrum Ommoord
- **Transmurale Zorgburg**
- **Subacute Zorg Maasstad**
- **Subacute Zorg Franciscus**
- **Subacute Zorg IJsselland**
- **Subacute Zorg Nieuwe Westen**
- **Transmurale samenwerking palliatieve zorg**
- **ACP Wensenboekje 'in gesprek over de dag van morgen'**
- **ACP in de 1^e lijn**
- **Wijkgericht werken; regieverpleegkundige**
- **Wijknetwerk verbinden/afschalen**
- **Vlechtwerk**
- **Samen voor Kwetsbare Ouderen in de Wijk**
- **Capelle Verbond(en)**



NAAR INITIATIEVEN INTEGRALE ZORG THUIS

De Regioplant bestrijkt omgeving Rijnmond. Klik op de thema's om de wijken zichtbaar te krijgen.

Integrale zorg thuis

Doorstroom in de keten

Dementie

Wonen & zorg

Preventie van zwaardere zorg

- Spoedzorg010
- Verwijshulp010
- Acute Zorg Afdeling (van Aafje)
- Regionaal plan van aanpak niet-passende instroom SEH
- Centrale aanmelding thuiszorg
- Regionale Coördinatie kortdurende zorg
- Pilot Maatwerkteam
- Verbeteren Transmurale Overdracht
- Onderzoeken Regionale STIM
- Pilot Zorgcoördinatiecentrum (ZCC) Rotterdam-Rijnmond
- VIPP InZicht



NAAR INITIATIEVEN DOORSTROOM IN DE KETEN

De Regioplant bestrijkt omgeving Rijnmond. Klik op de thema's om de wijken zichtbaar te krijgen.

Integrale zorg thuis

Doorstroom in de keten

Dementie

Wonen & zorg

Preventie van zwaardere zorg

- Dementievriendelijke wijk
- DemenTalent
- Social Trial
- Oudere migranten met vergeetachtigheid of dementie en hun familie
- Keten dementie Capelle/Krimpen



NAAR INITIATIEVEN DEMENTIE

De Regioplant bestrijkt omgeving Rijnmond. Klik op de thema's om de wijken zichtbaar te krijgen.

Integrale zorg thuis

Doorstroom in de keten

Dementie

Wonen & zorg

Preventie van zwaardere zorg

- Seniorvriendelijke wijken
- Thuisplusflat
- Vitale leefgemeenschappen
- Routekaart
Capelle/Krimpen
- Comfortwoning



NAAR INITIATIEVEN WONEN & ZORG

De Regioplant bestrijkt omgeving Rijnmond. Klik op de thema's om de wijken zichtbaar te krijgen.

Integrale zorg thuis

Doorstroom in de keten

Dementie

Wonen & zorg

Preventie van zwaardere zorg

- **Project TOM** (Thuis Onbezorgd Mobiel)
- **Valpreventie Minder vallen door meer bewegen**
- **Huisbezoeken 75+'ers**
- **Welzijn op Recept**
- **Voedingspaspoort 010**
- **Project Ondervoeding**
- **BOTO-X Project Borging van Ondervoeding bij Thuiswonende Ouderen op een Kruispunt**
- **Screeningstool ouderen paramedici**



NAAR INITIATIEVEN PREVENTIE VAN ZWAARDERE ZORG

Lees de doelen van de initiatieven vanuit de vijf thema's.

1.



Integrale zorg thuis

2.



Doorstroom in de keten

3.



Dementie

4.



Wonen & zorg

5.



Preventie van zwaardere zorg

Naar samenwerkingsverbanden

Netwerken



MDO (Multi Disciplinair Overleg)

Problematiek vroegtijdig identificeren en de juiste vorm van begeleiding bieden naar de wens van de ouderen, waardoor zij een betere kwaliteit van leven ervaren. Via multidisciplinair overleg tot een gezamenlijk gedragen beleid komen.

Spreekuur specialist ouderengeneeskunde in de huisartsenpraktijk

Klantvriendelijk en laagdrempelig aanbod van specialistische medische expertise dichtbij eigen woonomgeving. Deskundigheidsbevordering en verbetering van kwaliteit van zorg door intensieve samenwerking tussen huisarts en SO.

MESO (Multidisciplinaire Eerstelijnsouderenzorg met een Specialist Ouderengeneeskunde) - Gezondheidscentrum Ommoord

MESO-zorg geeft ouderen met complexe problemen de mogelijkheid om op een veilige en prettige manier langer thuis te blijven wonen. De huisarts kan een oudere met ingewikkelde problemen naar MESO verwijzen. Het team komt voor onderzoek en behandeling aan huis.

Transmurale Zorgbrug

Het doel van de Transmurale Zorgbrug is om kwetsbare patiënten te begeleiden in de overgang van ziekenhuis naar huis, teneinde crisissituaties, nieuwe zorgvragen en heropname te voorkomen.

Subacute Zorg Maasstad

Voorkomen (of zo lang mogelijk uitstellen) van bezoek aan SEH, opname in ziekenhuis of verpleeghuis.

Subacute Zorg Franciscus

Voorkomen van bezoek aan SEH, opname in ziekenhuis of verpleeghuis voorkomen/zo lang mogelijk uitstellen.



Subacute Zorg **IJsselland**

Vroegdiagnostisering en het voorkomen van crisissituaties doordat mensen in beeld zijn en versneld hulp kan worden ingezet.

Subacute Zorg **Nieuwe Westen**

Het creëren van een one-stop-shop voor kwetsbare 75+ 'ouderen' in de regio van het Nieuwe Westen Rotterdam. Teneinde:

1. Zorg in nabijheid aan kwetsbare van 75+ te organiseren.
2. Escalatie in de thuissituatie te voorkomen.
3. Hoog complexe zorg te bieden.

Transmurale samenwerking **palliatieve zorg**

Betere transmurale samenwerking voor de juiste palliatieve zorg op de juiste plek.

ACP Wensenboekje **'In gesprek over de dag van morgen'**

Ouderen prikkelen om over hun (toekomstige) wensen en voorkeuren na te denken en dit op een laagdrempelige wijze bespreekbaar maken met naasten en/of professionals. Met het boekje wordt vastlegging van wensen bevorderd evenals informatie-overdracht

ACP in de 1^e lijn

Kwetsbare ouderen en eventuele naasten beslissen actief mee in de zorg en ondersteuning in de laatste levensfase en over de afspraken die worden vastgelegd zodat dit aansluit op hun behoeften.

Wijkgericht werken; **regieverpleegkundige**

Goede samenwerking tussen de wijkverpleging en het medische en sociale domein is van belang om (zwaardere) zorg en hulpvragen te voorkomen of zo lang mogelijk uit te stellen. Samenwerking over de domeinen heen, bijvoorbeeld door te investeren in preventie en vroegsignalering, kan de inzet van dure vormen van zorg verminderen.



Wijknetwerk verbinden/afschalen

Intensieve verbindingen tussen wijknetwerkpartners met als doel het aanbod in de wijk beter te benutten en een afskalende beweging te stimuleren.

De inzet van zorg verkleinen en de inzet van vrijwilligersinitiatieven vergroten. O.a. Spin in het Web in Rotterdam Noord; vergelijkbare aanpak/verbindingsrol van welzijn in heel Rotterdam.

Vlechtwerk

Vastgelopen casuïstiek bespreken, monitoren en opvolgen. Praktische doorbraken in zorg en begeleiding realiseren, teneinde escalatie te voorkomen.

Samen voor Kwetsbare Ouderen in de Wijk

Inzicht en verbinding van domeinoverstijgende initiatieven in de wijk, teneinde werkende principes en knelpunten op te halen en te toetsen aan de behoefte van ouderen.

Capelle Verbond(en)

Het doel is zich sterk maken voor het welbevinden van Capellenaren.



Doorstroom in de keten

INITIATIEVEN

Spoedzorg010

In Rotterdam en omstreken werken zorgorganisaties Aafje, Laurens en Lelie zorggroep samen om acute ongeplande zorg aan te bieden. Namens deze organisaties is er één regionaal team voor cliënten die deze zorg nodig hebben; Spoedzorg010. Door deze samenwerking kan de zorg efficiënter worden georganiseerd.

Verwijshulp010

Vanuit ConForte een centraal aanmeldpunt en coördinatie voor verwijzers met een niet-medische spoedvraag.

Acute Zorg Afdeling (van Aafje)

De AZA biedt opnamemogelijkheden dagelijks tussen 09.00 en 23.00 uur voor patiënten zonder cognitieve stoornissen, die een niet medische spoedvraag hebben en die niet veilig thuis kunnen blijven en geen opname-indicatie hebben voor het ziekenhuis. Doel is om kwetsbare patiënten zo goed en snel mogelijk naar de juiste zorg(instelling) begeleiden.

Regionaal plan van aanpak niet-passende instroom SEH

Doorstroom van kwetsbare ouderen op de SEH verbeteren en onderzoeken of niet passende instroom binnen de acute zorg voorkomen kan worden.

Centrale aanmelding thuiszorg

Centralisatie van aanmelding met als doel snellere doorstroom door vereenvoudigde aanmelding en optimale benutting van capaciteit thuiszorg te realiseren.

Regionale Coördinatie kortdurende zorg

Doel van deze tijdelijke coördinatie is het vrijspelen van zoveel mogelijk ziekenhuiscapaciteit ten tijde van de bedden crisis als gevolg van de covidpandemie. Alle patiënten met een opnamevraag voor kortdurende zorg vanuit de ziekenhuizen worden via deze coördinatie bemiddelt. Met als doel snellere doorstroom en optimaal gebruik maken van beschikbare capaciteit.

VERVOLG DOORSTROOM IN DE KETEN



Doorstroom in de keten

INITIATIEVEN

Pilot Maatwerkteam

Snellere doorstroom van langliggers in ziekenhuizen (wachters langer dan 2 weken) en de juiste zorg op de juiste plek realiseren voor deze patiëntengroep met complexe problematiek.

Verbeteren Transmurale Overdracht

Continuïteit van de zorg voor de patiënt verbeteren door zorg te dragen voor een complete, correcte en tijdige overdracht. Het betreft medische, medicatie- en verpleegkundige gegevens, maar ook gegevens over infectieziekten/BRMO en ACP.

Het gaat hierbij om de transmurale overdracht tussen ziekenhuizen onderling en naar de VVT en de huisartsen.

Onderzoeken Regionale STIM

Het onderzoeken van de mogelijkheden voor een regionale en meer uniforme inrichting van de (S)TIM-processen in de regio, met als doel incidenten met betrekking tot de overdracht inzichtelijk te krijgen en de transmurale overdracht te verbeteren.

Pilot Zorgcoördinatiecentrum (ZCC) Rotterdam-Rijnmond

Regio Rotterdam-Rijnmond streeft ernaar alle patiënten de best passende (acute) zorg te bieden, via een geïntegreerd zorgcoördinatiecentrum waar verschillende zorgprofessionals de hulpvraag beoordelen. De zorg zo coördineren, dat elke patiënt de juiste zorg op het juiste moment ontvangt. Meer ruimte voor spoed. Minder vaak op pad voor hulpverlening die uiteindelijk onnodig blijkt.

VIPP InZicht

Doel is om het bestaande overdrachtsproces te verbeteren en beter te faciliteren zodat (verpleegkundigen in de) ziekenhuizen eenvoudig de gegevens van een patiënt digitaal, gestructureerd, gestandaardiseerd, beveiligd en met toestemming van de patiënt over kunnen dragen aan (verpleegkundigen in de) organisaties die de zorg overnemen.



Dementie

INITIATIEVEN

Dementievriendelijke wijk

De samenleving meer inclusief maken voor mensen met dementie, door te zorgen dat mensen met dementie zo lang mogelijk actief mee kunnen blijven doen in de samenleving en erbij horen

DemenTalent

Mensen met dementie de gelegenheid geven iets te betekenen voor hun wijk, zodat zij zich zinvol blijven voelen.

Social Trial

Bedoeling is om de ondersteuning vanuit het casemanagement dementie en de zorg te verbreden met oplossingen vanuit welzijn, zodat mensen met dementie en hun mantelzorgers kunnen terugvallen op een steunstructuur van mensen uit hun eigen omgeving en/of vrijwilligers, zodat hun kwaliteit van leven verbetert en zij minder of pas in een later stadium afhankelijk worden van zorg en ondersteuning.

Oudere migranten met vergeetachtigheid of dementie en hun familie

Verbeteren van het signaleren en ondersteunen van migrantenouderen met dementie in Feijenoord en Delfshaven. Twee hoofddoelen:

1. In een eerder stadium hulp bieden aan migranten-ouderen met vergeetachtigheid of dementie en hun familie.
2. Nieuwe werkwijze van professionals in zorg en welzijn ontwikkelen om migrantenouderen eerder te bereiken en te ondersteunen.

Keten dementie Capelle/Krimpen

Verschillende zorg- en dienstverleners bundelen hun krachten met als gezamenlijk doel de kwaliteit van leven van mensen met dementie en hun naasten in Capelle en Krimpen te verbeteren.



Seniorvriendelijke wijken

Een samenhangend aanbod aan voorzieningen en diensten voor ouderen in de wijk en partijen die samenwerken om dat aanbod te verbeteren; bijv. meer geschikte woningen voor senioren, goede ontmoetingsplekken, goede looproutes, activiteiten en passende zorg en ondersteuning dichtbij. Verbinding van de sociale en de fysieke opgave.

Thuisplusflat

Dat kwetsbare ouderen met een lichte tot zware ondersteuningsvraag prettig en veilig langer thuis kunnen blijven wonen.

Vitale leefgemeenschappen

Mensen in hun kracht zetten om zelf activiteiten te organiseren in hun eigen flat, en om de deuren open te zetten zodat er aanbod ontstaat voor de mensen uit de buurt. Doel is ouderen te helpen gezond én vitaal te blijven.

Routekaart Capelle/Krimpen

Het eindproduct is een domeinoverstijgende routekaart op weg naar 2040 waarin concreet handelen is afgesproken.

Comfortwoning

Bewoners, mantelzorgers en zorg- en welzijnsprofessionals in een realistische omgeving toepassingen van e-health tonen.



Preventie van zwaardere zorg

INITIATIEVEN

Project TOM (Thuis Onbezorgd Mobiel)

Het voorkomen van valongelukken, door het geven van goede voorlichting over valpreventie.

Valpreventie Minder vallen door meer bewegen

Door ouderen goed voor te lichten over bewegen en veiligheid in en om het huis, worden valincidenten voorkomen. Dus inzetten op meer duurzaam bewegen. Lokale professionals en intermediaire organisaties hebben daarin een essentiële rol.

Huisbezoeken 75+'ers

Middels huisbezoeken weten hoe het met de ouderen gaat opdat juiste hulp aangeboden kan worden indien nodig.

Welzijn op Recept

Huisartsen betrekken welzijn actief in de ondersteuning aan ouderen, waardoor er een betere verbinding ontstaat tussen het medisch en sociaal domein, en bepaalde klachten mogelijk opgelost kunnen worden, bijvoorbeeld door (sociale) activiteiten te ondernemen.

Voedingspaspoort 010

De bewustwording, signalering en behandeling van ondervoeding bij kwetsbare ouderen verbeteren.

Project Ondervoeding

Betere signalering van ondervoeding en pragmatische aanpak van dit probleem door samenwerking tussen professionals.

BOTO-X Project Borging van Ondervoeding bij Thuiswonende Ouderen op een Kruispunt

Inzetten op inbedding in de bestaande regionale zorgprogramma's voor (kwetsbare) ouderen en de aanpak te borgen in de dagelijkse praktijk.

Screeningstool ouderen paramedici

De juiste paramedische zorg en ondersteuning bieden aan kwetsbare ouderen en beter aansluiten bij de behoefte van kwetsbare ouderen.

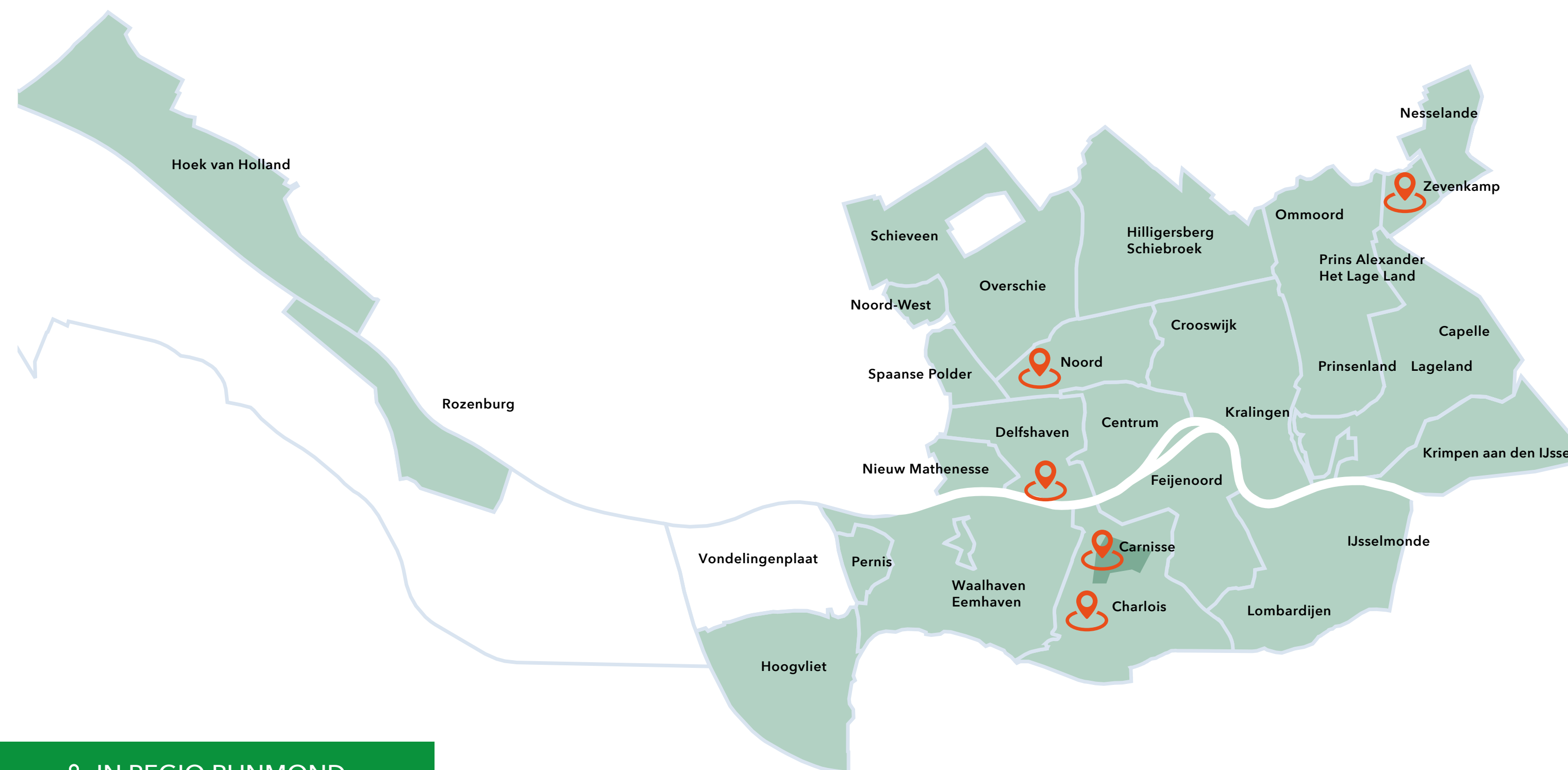


MDO (Multi Disciplinair Overleg)

Problematiek vroegtijdig identificeren en de juiste vorm van begeleiding bieden naar de wens van de ouders, waardoor zij een betere kwaliteit van leven ervaren. Via multidisciplinair overleg tot een gezamenlijk gedragen beleid komen.

Wat doen ze?

MDO is onderdeel van gestructureerde ouderenzorg waarin kwetsbare ouderen worden geïdentificeerd, multi-domein analyse uitgevoerd wordt en ouderen multidisciplinair worden besproken en vervolgstappen worden gezet.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJMOND
SVKO010, Samergo (Rijnmond Dokters, Win010, ConForte)	In uitvoering	Inventarisatie gedaan in: Delfshaven, Noord, Zevenkamp, Charlois, Carnisse

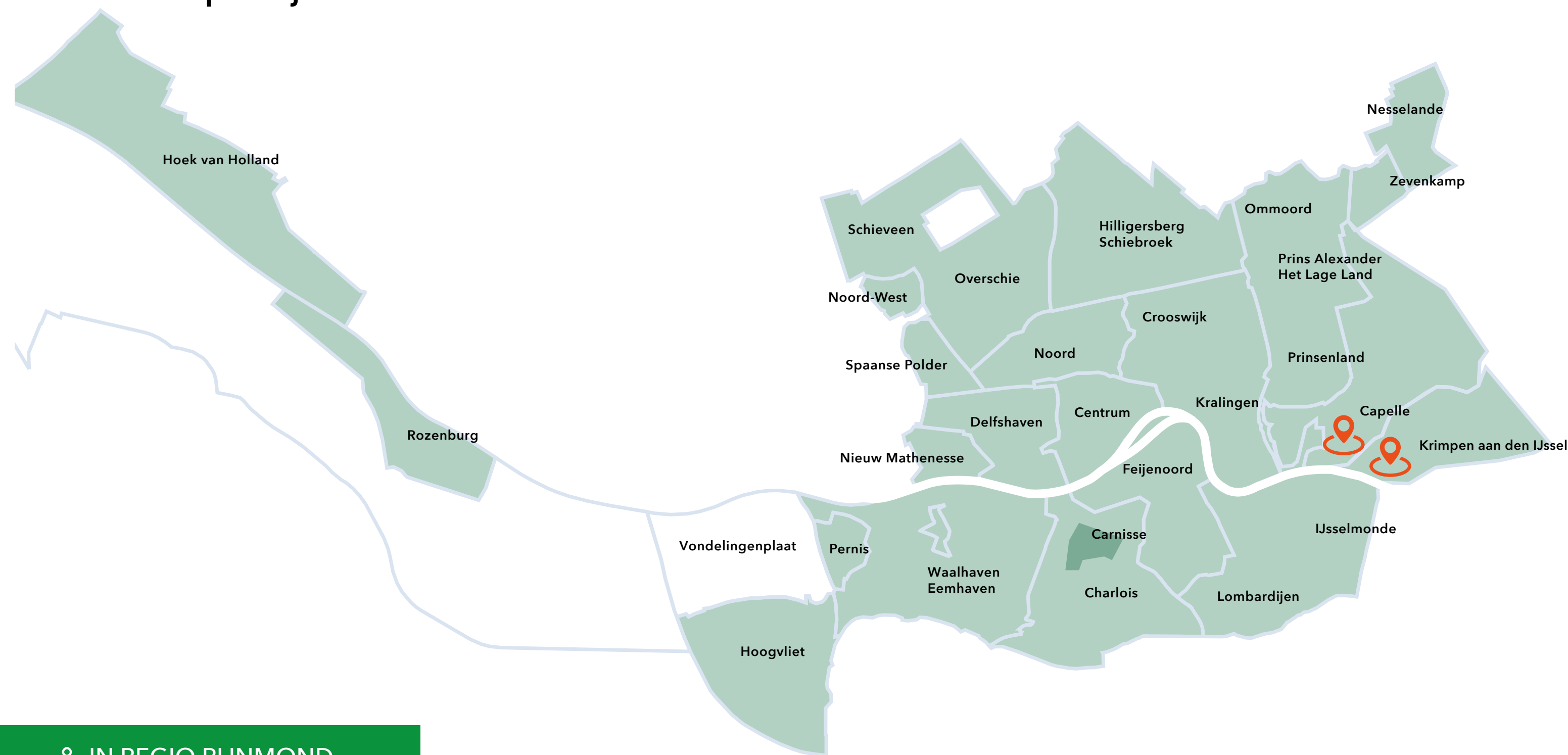


Spreekuur specialist ouderengeneeskunde in de huisartsenpraktijk

Klantvriendelijk en laagdrempelig aanbod van specialistische medische expertise dichtbij eigen woonomgeving. Deskundigheidsbevordering en verbetering van kwaliteit van zorg door intensieve samenwerking tussen huisarts en SO.

Wat doen ze?

De SO houdt structureel spreekuur in de huisartspraktijk en ziet op verzoek van de huisarts kwetsbare ouderen voor diagnostiek, screening en medicatieadvies. De SO kan desgewenst de kwetsbare ouderen tijdelijk volgen d.m.v. follow-up contacten. Daarnaast kan de SO een advies uitbrengen aan de huisarts voor verdere behandeling en is er ruimte voor intercollegiaal overleg.



INITIATIEFNUMERS	STATUS	IN REGIO RIJMOND
Rijnmond Dokters, Lelie zorggroep, De Zellingen	Pilotfase	Capelle, Krimpen



MESO (Multidisciplinaire Eerstelijnsouderenzorg met een Specialist Ouderengeneeskunde)

Gezondheidscentrum Ommoord

MESO-zorg geeft ouderen met complexe problemen de mogelijkheid om op een veilige en prettige manier langer thuis te blijven wonen. De huisarts kan een oudere met ingewikkelde problemen naar MESO verwijzen. Het team komt voor onderzoek en behandeling aan huis.

Wat doen ze?

MESO-zorg wordt gegeven door een team dat bestaat uit een SO, een verpleegkundige en een secretaresse. Dit team zit - letterlijk en figuurlijk - zo dicht mogelijk bij de huisarts en andere zorgverleners om makkelijk en veel met elkaar te kunnen overleggen.

Samen met de oudere en zijn of haar naasten kijkt het MESO-team hoe door behandeling en begeleiding de kwaliteit van leven zo goed mogelijk verbeterd kan worden. De wensen van de oudere zijn het uitgangspunt voor een zorgplan.



INITIATIEFNUMMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Gezondheidscentrum Ommoord Zonboog, ConForte	Opstartfase	Rotterdam Prins Alexander (Ommoord)



Transmurale Zorgbrug

Het doel van de Transmurale Zorgbrug is om kwetsbare patiënten te begeleiden in de overgang van ziekenhuis naar huis, teneinde crisissituaties, nieuwe zorgvragen en heropname te voorkomen.

Wat doen ze?

De Transmurale Zorgbrug richt zich op meer functiebehoud en zelfstandigheid van ouderen na ontslag uit het ziekenhuis. Het bestaat uit 3 onderdelen:

1. Het geriatrieteam in het ziekenhuis doet een geriatrisch assessment en maakt een zorgbehandelplan.
2. De wijkverpleegkundige maakt in het ziekenhuis kennis met de patiënt en bespreekt het zorgbehandelplan.
3. Binnen 2 dagen na ontslag bezoekt de wijkverpleegkundige de patiënt voor de eerste keer thuis. Daarna volgt nog een aantal huisbezoeken. De huisbezoeken staan in het teken van medicatieveiligheid, hulpmiddelen, sociale kaart en mantelzorgondersteuning.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Ijsselland, ConForte (Laurens, Aafje, De Zellingen, Lelie zorggroep, Humanitas), Vierstroom Zorg Thuis	Door COVID19 in sluimerstand geraakt, wordt weer opgepakt. NPZR&o doet nu een verkenning of dit ook geschikt is voor palliatieve patiënten.	Regio Rotterdam (gelegen bij het Ijsselland ziekenhuis en bij de deelnemende thuiszorginstanties)



Subacute Zorg Maasstad

Voorkomen (of zo lang mogelijk uitstellen) van bezoek aan SEH, opname in ziekenhuis of verpleeghuis.

Wat doen ze?

Vanuit de samenwerking met Maasstad Ziekenhuis, PIT010 en Aafje vroegsignalering ter preventie kwetsbare ouderen. Aan de hand van triage door SO (telefonisch met huisarts/ huisbezoek) wordt het juiste traject ingezet, passend bij de zorgvraag van de aanvrager en kwetsbare ouderen.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Maasstad, Aafje, PIT010	In uitvoering	Regio Rotterdam (gelegen bij het Maasstad)






Subacute Zorg Franciscus

Voorkomen (of zo lang mogelijk uitstellen) van bezoek aan SEH, opname in ziekenhuis of verpleeghuis.

Wat doen ze?

Vanuit de samenwerking met Franciscus Gasthuis & Vlietland, Welzijnsorganisatie DOCK en Sol en Aafje vroegsignalering ter preventie kwetsbare ouderen. Aan de hand van triage door SO (telefonisch met huisarts/huisbezoek) wordt het juiste traject ingezet, passend bij de zorgvraag van de aanvrager en kwetsbare ouderen.



 INITIATIEFNUMERS	 STATUS	 IN REGIO RIJNMOND
Franciscus, Aafje, SOL, DOCK	In uitvoering	Regio Rotterdam (gelegen bij het Franciscus)

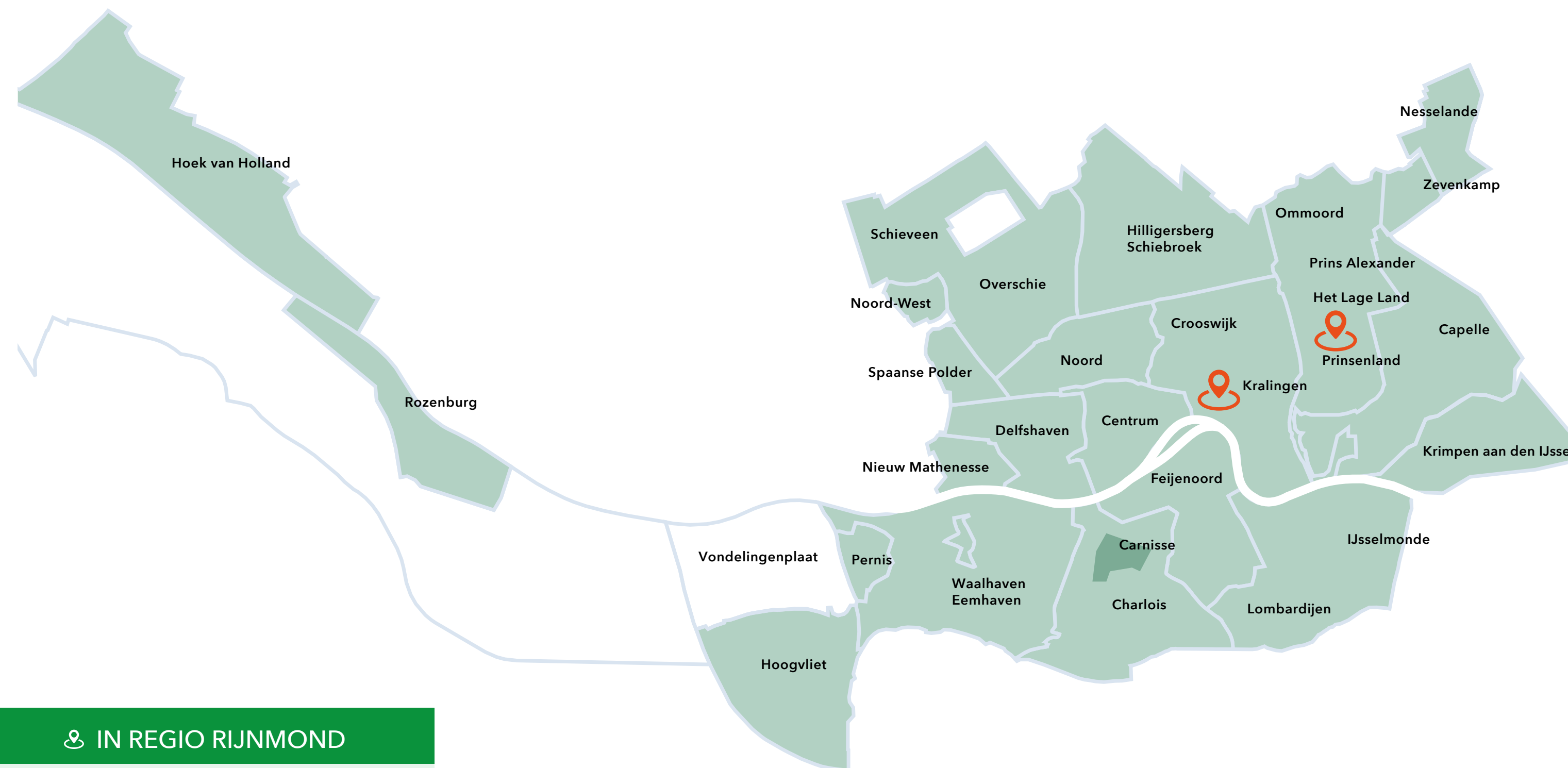


Subacute Zorg Ijsselland

Vroegdiagnostisering en het voorkomen van crisissituaties doordat mensen in beeld zijn en versneld hulp kan worden ingezet.

Wat doen ze?

Voornemens om 'verdachte' bewoners die zich bij de huisarts melden versneld te onderzoeken.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Huisartsenpraktijk Helianth, Lelie zorggroep, Ijsselland	Opstartfase; uiterlijk in maart/april 2022 definitief van start.	Het Lage Land/Prinsenland (deels ook Kralingen)



Subacute Zorg Nieuwe Westen

Het creëren van een one-stop-shop voor kwetsbare 75+ 'ouderen' in de regio van het Nieuwe Westen Rotterdam. Teneinde:

1. Zorg in nabijheid aan kwetsbare van 75+ te organiseren.
2. Escalatie in de thuissituatie te voorkomen.
3. Hoog complexe zorg te bieden.

Wat doen ze?

In de subacutestraat wordt met een multidisciplinair team samengewerkt om een heldere diagnose te maken en advies over een plan van aanpak. In principe meldt de huisarts een cliënt aan en vervolgens wordt er op korte termijn een diagnose gemaakt door alle professionals die betrokken zijn. Perspectief vanuit welzijn, psychiatrische ondersteuning/ sociaal functioneren en medisch door een SO met consult van een geriater vanuit het ziekenhuis.



INITIATIEFNUMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Laurens, Humanitas, Zonboog, Wmo Radar, Maasstad. In de toekomst ook huisartsen en de Brainpoli.	Opstartfase	Omgeving Nieuwe Westen

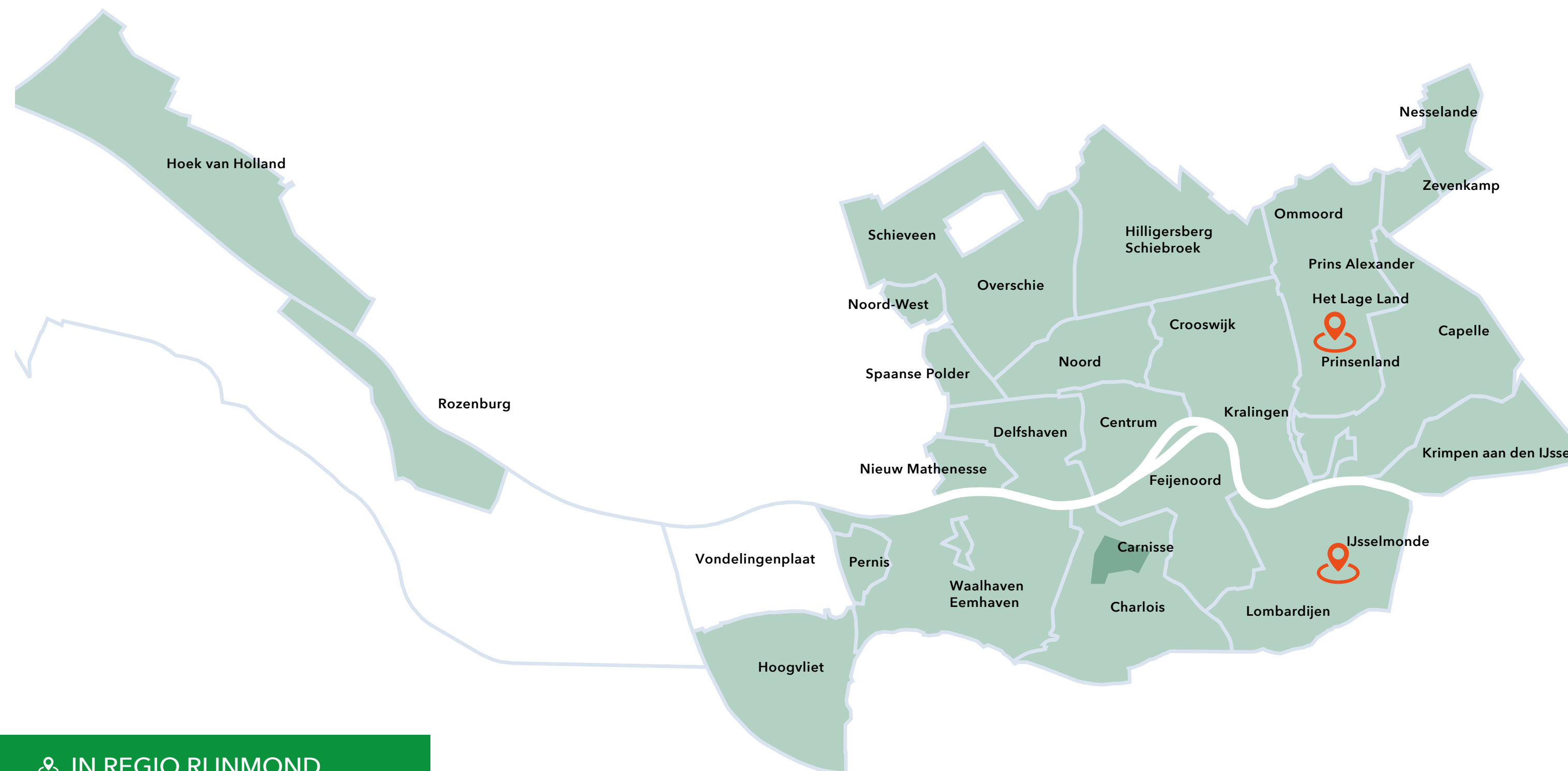





Transmurale samenwerking palliatieve zorg

Betere transmurale samenwerking voor de juiste palliatieve zorg op de juiste plek.

Wat doen ze?

Werkafspraken tussen huisartsen, apothekers, thuiszorg en verpleegtechnische teams, consultatief palliatief team, hospicesvoorzieningen, ziekenhuizen en psychosociale zorg. Bijv. overdrachtsformulier door huisartsen.



 INITIATIEFNEMERS	 STATUS	 IN REGIO RIJNMOND
NPZR&o, Samergo	In uitvoering	Regio Rotterdam (gelegen bij het Maasstad Ziekenhuis en IJsselland ziekenhuis)



ACP Wensenboekje 'In gesprek over de dag van morgen'

Ouderen prikkelen om over hun (toekomstige) wensen en voorkeuren na te denken en dit op een laagdrempelige wijze bespreekbaar maken met naasten en/of professionals. Met het boekje wordt vastlegging van wensen bevorderd evenals informatie-overdracht.



Wat doen ze?

Het wensenboekje stimuleert een oudere na te denken over wat hij/zij belangrijk vindt in het leven en helpt hen op een laagdrempelige manier hierover het gesprek aan te gaan met naasten en/of professionals. Het boekje bevat een introductie op verschillende domeinen rondom ACP en eindigt met een wensenformulier. Een belangrijke boodschap in het boekje: wil je *later* de regie voeren over je leven, dan vraagt dat *nu* aandacht.



INITIATIEFNEMERS

Rijnmond Dokters,
Laurens, SOL, Maasstad
Ziekenhuis

STATUS

Project is afgerond; een verduurzamingssubsidie is aangevraagd (december 2021) bij ZonMw.

IN REGIO RIJNMOND

Rotterdam en Maasdam
(momenteel is het boekje ook in Brabant en Zeeland verspreid).



ACP in de 1^e lijn

Kwetsbare ouderen en eventuele naasten beslissen actief mee in de zorg en ondersteuning in de laatste levensfase en over de afspraken die worden vastgelegd zodat dit aansluit op hun behoeften.

Wat doen ze?

Het bevorderen van ACP gesprekken, registratie en informatieoverdracht. Professionals uit de huisartsenpraktijk, thuiszorgorganisaties en vanuit de wijk werken actief samen en volgen scholing.



 INITIATIEFNEMERS

 STATUS

 IN REGIO RIJNMOND

Rijnmond Dokters, Laurens

In uitvoering

Rotterdam



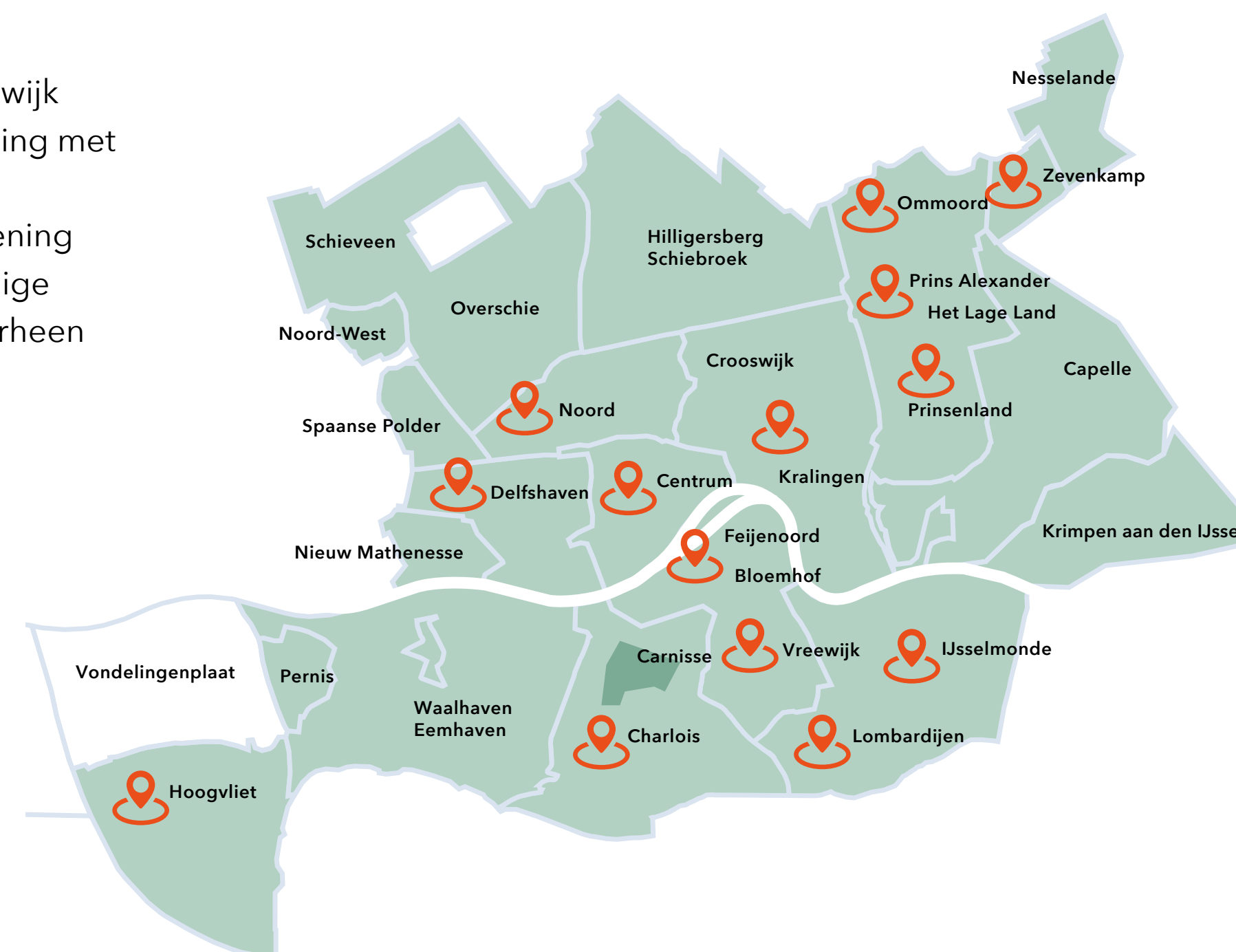
Wijkgericht werken; regieverpleegkundige

Goede samenwerking tussen de wijkverpleging en het medische en sociale domein is van belang om (zwaardere) zorg en hulpvragen te voorkomen of zo lang mogelijk uit te stellen. Samenwerking over de domeinen heen, bijvoorbeeld door te investeren in preventie en vroegsignalering, kan de inzet van dure vormen van zorg verminderen.

Wat doen ze?

Per wijk neemt een aangewezen regieverpleegkundige de regie op zich voor het realiseren van een gezonde wijk. De rol van de regiewijkverpleegkundige bestaat uit drie kernelementen:

1. Centrale rol in signaleren van problematiek en faciliteren in het signaleren hiervan;
2. Vertalen van signalen naar een aanpak voor de wijk (o.a. in een wijkplan) in samenhang en afstemming met de relevante stakeholders;
3. Actieve rol op het gebied van informatievoorziening bij een hulpvraag, waarbij de wijkverpleegkundige met een brede blik kijkt naar de oplossing (voorheen zichtbare schakel project van ZonMW).



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Conforte (Aafje, Humanitas, Laurens, Lelie zorggroep, MOB). I.s.m. Gemeente Rotterdam, Win010, Rijnmond Dokters, paramedici. O.a. ook: GGZ-aanbieders, schuldhulpverlening, woningbouwcorporaties.	Verschillend per wijk. Fase van oprichting: Kralingen-Crooswijk, Hoogvliet-Zuid en Prinsenland. Koplopers: Ommoord, Lage Land en IJsselmonde Noord. Overige wijken daartussenin.	23 wijken in Rotterdam waaronder Centrum, Charlois, Delfshaven, Feijenoord, Hoogvliet, IJsselmonde, Noord, Overschie, Prins Alexander, Oost



Wijknetwerk verbinden/afschalen

Intensieve verbindingen tussen wijknetwerkpartners met als doel het aanbod in de wijk beter te benutten en een afschalende beweging te stimuleren.

De inzet van zorg verkleinen en de inzet van vrijwilligersinitiatieven vergroten. O.a. Spin in het Web in Rotterdam Noord; vergelijkbare aanpak/verbindingsrol van welzijn in heel Rotterdam.

Wat doen ze?

Vragen van inwoners die via zorgorganisaties, huisartsen, wijkteams of informele organisaties binnenkomen, koppelen aan hulp, ondersteuning, een maatje of andere mogelijkheden. Verbinden van vragen met oplossingen. Dichterbij brengen van de mogelijkheden van het wijknetwerk, maar ook signaleren van problemen. Voorbeeldprojecten: Goede Buren, Wandelmaatjes.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Win010, i.s.m. ConForte, Rijnmond Dokters, SRZ	In uitvoering	Rotterdam

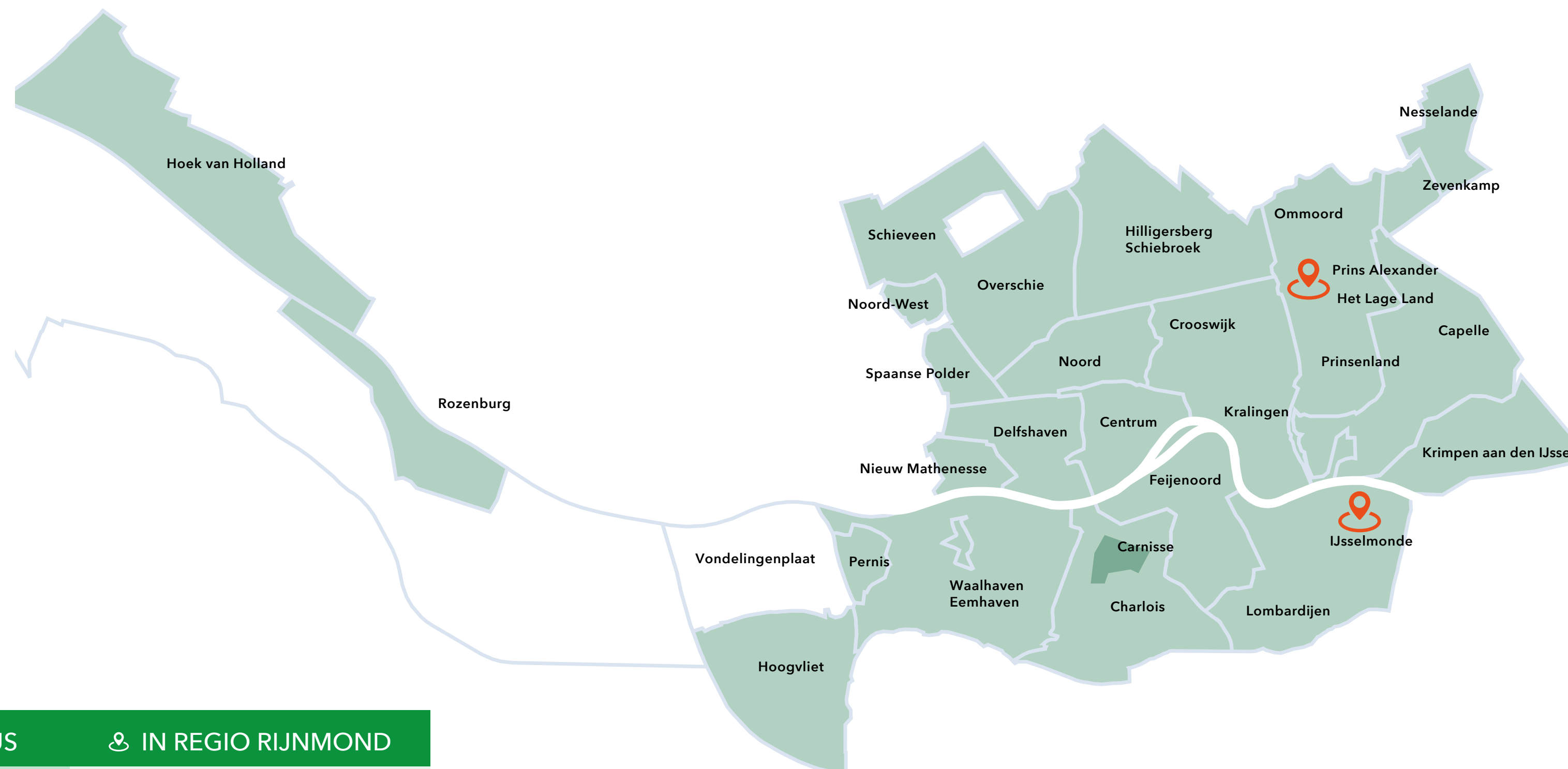


Vlechtwerk

Vastgelopen casuïstiek bespreken, monitoren en opvolgen. Praktische doorbraken in zorg en begeleiding realiseren, teneinde escalatie te voorkomen.

Wat doen ze?

Het Vlechtwerkoverleg is een tweewekelijkse netwerkbijeenkomst, waar een mix van alle zorg- en welzijnspartners uit de wijk samenkomen. Hierin worden concrete casussen van cliënten die 'tussen wal en schip' vallen (anoniem) besproken.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Brede vertegenwoordiging van zorg- en welzijnspartijen. Kartrekkers IJsselmonde: PIT010 Kartrekkers Prins Alexander: Aafje en Buurtwerk.	In uitvoering	IJsselmonde, Prins Alexander



Samen voor Kwetsbare Ouderen in de Wijk

Inzicht en verbinding van domeinoverstijgende initiatieven in de wijk, teneinde werkende principes en knelpunten op te halen en te toetsen aan de behoefte van ouderen.

Wat doen ze?

Dit project streeft naar integratie van integrale zorg in de wijk. Met het actie-onderzoek wordt beoogd inzichten en handvatten te krijgen voor de verduurzaming van integrale zorg in de wijk. Er wordt onderzoek gedaan in één wijk in Rotterdam met professionals en bewoners, maar management én bestuurders worden hierbij betrokken. Zo kan een infrastructuur worden ontwikkeld om met elkaar te innoveren en te leren. De methodieken, werkwijzen en inzichten kunnen de basis vormen voor de actieagenda van de keten SVKO010 op de programmalijs integrale zorg thuis en daarna opgeschaald worden naar andere wijken in de regio.



INITIATIEFNEMERS

SVKO010, Samergo

STATUS

Opstartfase

IN REGIO RIJMOND

IJsselmonde

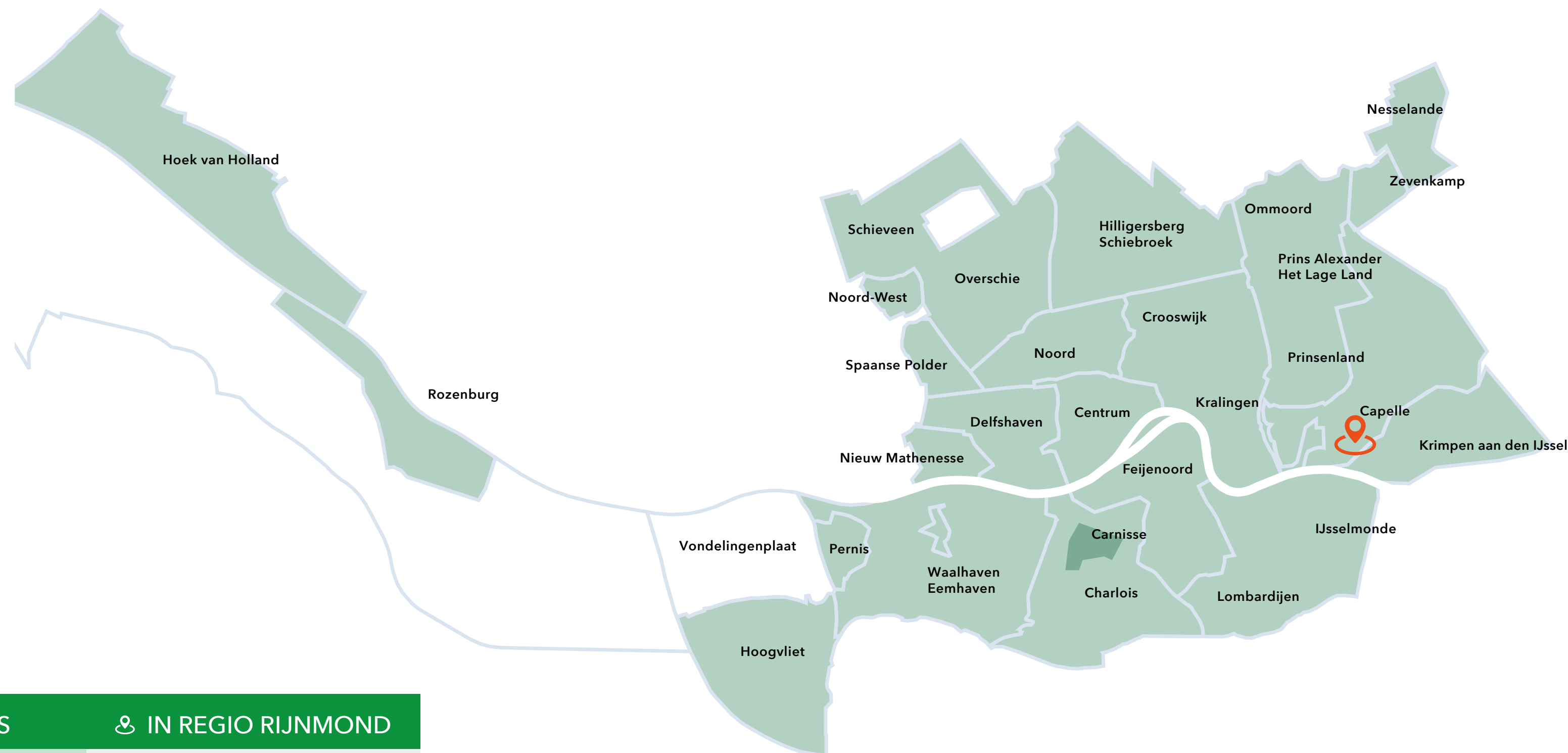


Capelle Verbond(en)

Het doel is zich sterk maken voor het welbevinden van Capellenaren.

Wat doen ze?

Investeren in het maken van de verbinding, elkaar ontmoeten, van elkaar leren en vooral door met elkaar dingen te gaan doen. Beter afgestemd "samen gaan werken"; niet alleen tussen professionals in de wijk maar ook tussen organisaties. Concrete thema's zijn: gestructureerde ouderenzorg, positieve gezondheid, preventie en financiering.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Ijsselland Ziekenhuis, Gemeente Capelle, Stichting Capelse Huisartsen, Lelie zorggroep, HBS Vijverhof, De Zellingen, Welzijn Capelle	In uitvoering, samenwerking met Krimpen wordt verkend.	Capelle



Spoedzorg010

In Rotterdam en omstreken werken zorgorganisaties Aafje, Laurens en Lelie zorggroep samen om acute ongeplande zorg aan te bieden. Namens deze organisaties is er één regionaal team voor cliënten die deze zorg nodig hebben; Spoedzorg010. Door deze samenwerking kan de zorg efficiënter worden georganiseerd.



Wat doen ze?

De triageverpleegkundigen zijn 's avonds, 's nachts en in het weekend inzetbaar voor acute, ongeplande zorg, die niet kan wachten tot de volgende dag. Specialist in wat ze doen, en dat betekent dat Spoedzorg010 niet alle zorg biedt. Spoedzorg010 biedt geen geplande zorg en neemt ook geen routes of diensten over. Palliatieve sedatie is zo specialistisch werk dat dit buiten de scope van Spoedzorg010 valt, anders dan bij verstoringen van apparatuur en (pijnbestrijdings)pompen.



INITIATIEFNEMERS

ConForte (Aafje, Laurens, Lelie zorggroep)

STATUS

In uitvoering; coöperatie is opgericht in februari 2020 en sinds die tijd actief.

IN REGIO RIJNMOND

Rotterdam, Hoogvliet, Barendrecht, Capelle aan den IJssel, Albrandswaard, Lansingerland, Ridderkerk.



Verwijshulp010

Vanuit ConForte een centraal aanmeldpunt en coördinatie voor verwijzers met een niet-medische spoedvraag.

Wat doen ze?

Advies en eventuele bemiddeling bij niet-medische spoedvragen, 7 dagen per week tussen 08.00 en 23.00 uur.



INITIATIEFNEMERS

Kartrekker: ConForte
SRZ, Rijnmond Dokters

STATUS

In uitvoering

IN REGIO RIJNMOND

Regio Rotterdam



Acute Zorg Afdeling (van Aafje)

De AZA biedt opnamemogelijkheden dagelijks tussen 09.00 en 23.00 uur voor patiënten zonder cognitieve stoornissen, die een niet medische spoedvraag hebben en die niet veilig thuis kunnen blijven en geen opname-indicatie hebben voor het ziekenhuis. Doel is om kwetsbare patiënten zo goed en snel mogelijk naar de juiste zorg(instelling) begeleiden.

Wat doen ze?

De afdeling (in Aafje zorghotel Maasstad) biedt plaats aan tien patiënten en er is dag en nacht deskundig zorgpersoneel aanwezig. Een verblijf duurt gemiddeld 7,5 dagen, waarbij wordt gekeken naar de persoonlijke situatie en de zorgbehoefte. Hierna stroomt de patiënt door naar het juiste zorgprogramma bij Aafje of een van de collega zorgaanbieders in de regio.

De triagebedden op de afdeling bieden de mogelijkheid om multidisciplinair te beoordelen naar welke vervolgzorg de patiënt moet doorstromen.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Aafje, SRZ, zorgverzekeraars (Zilveren Kruis en VGZ)	In uitvoering	Regio Rotterdam (gelegen bij het Maasstad)



Regionaal plan van aanpak niet-passende instroom SEH

Doorstroom van kwetsbare ouderen op de SEH verbeteren en onderzoeken of niet passende instroom binnen de acute zorg voorkomen kan worden.

Wat doen ze?

Om meer inzicht te verkrijgen in het vraagstuk op instroom/doorstroom SEH, wordt deskresearch, kwantitatief en kwalitatief onderzoek verricht. Tevens worden bestaande regionale en landelijke best practices en de impact, succesfactoren en knelpunten van deze initiatieven in kaart gebracht.



INITIATIEFNEMERS

SVKO010, ROAZ,
Samergo

STATUS

Fase van
planvorming

IN REGIO RIJMOND

Regio Rotterdam



Centrale aanmelding thuiszorg

Centralisatie van aanmelding met als doel snellere doorstroom door vereenvoudigde aanmelding en optimale benutting van capaciteit thuiszorg te realiseren.

Wat doen ze?

Het organiseren van een centraal aanmeldpunt voor vraag naar thuiszorg.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
ConForte (Aafje, Laurens, Lelie zorggroep, Humanitas, MOB)	Fase van planvorming	Regio Rotterdam



Regionale Coördinatie kortdurende zorg

Doel van deze tijdelijke coördinatie is het vrijspelen van zoveel mogelijk ziekenhuiscapaciteit ten tijde van de bedden crisis als gevolg van de covidpandemie. Alle patiënten met een opnamevraag voor kortdurende zorg vanuit de ziekenhuizen worden via deze coördinatie bemiddelt. Met als doel snellere doorstroom en optimaal gebruik maken van beschikbare capaciteit.

Wat doen ze?

Bemiddeling van patiënten van ziekenhuizen in de regio naar kortdurende zorg. Vertegenwoordigers van de transferafdelingen van verschillende VVT en later ook met deelname van de ziekenhuizen zorgen er samen voor dat de dagelijkse aanmeldingen voor kortdurende (revalidatie)zorg efficiënt en passend worden behandeld.



INITIATIEFNEMERS	STATUS
ConForte, SRZ (SVKO010)	In uitvoering; op dit moment lopend tot 1 april 2022. Het bestuur van ConForte heeft het management van VWH010 de opdracht gegeven om de (on)mogelijkheden van doorontwikkeling naar duurzame situatie te beschrijven.
IN REGIO RIJNMOND	
Regio Rotterdam	



Pilot Maatwerkteam

Snellere doorstroom van langliggers in ziekenhuizen (wachters langer dan 2 weken) en de juiste zorg op de juiste plek realiseren voor deze patiëntengroep met complexe problematiek.

Wat doen ze?

Het sneller realiseren van juiste zorg op de juiste plek van complexe doelgroepen en reduceren van wachtdagen in ziekenhuizen. Op basis van de bevindingen en knelpunten die naar voren zijn gekomen uit casuïstiek overleg wordt een regionaal expertiseteam met vertegenwoordiging vanuit verschillende domeinen ingezet. Dit team kan gezamenlijk sneller tot een juiste diagnose en een advies over de best passende vervolgzorg komen.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
SVKO010 (SRZ, ConForte) Antes, ASVZ, Pameijer, CVD, Leger Des Heils, Zilveren Kruis	Pilotfase	Regio Rotterdam



Verbeteren Transmurale Overdracht

Continuïteit van de zorg voor de patiënt verbeteren door zorg te dragen voor een complete, correcte en tijdige overdracht. Het betreft medische, medicatie- en verpleegkundige gegevens, maar ook gegevens over infectieziekten/BRMO en ACP.

Het gaat hierbij om de transmurale overdracht tussen ziekenhuizen onderling en naar de VVT en de huisartsen.

Wat doen ze?

Ieder ziekenhuis (behalve VWB en SMC) heeft een coördinator aangewezen voor dit programma. Ieder ziekenhuis zal daarnaast een eigen projectgroep inrichten. Er wordt een meetinstrument ontwikkeld waarmee een 0-meting gedaan kan worden, maar ook zelfevaluaties en audits. Op basis van dit meetinstrument kan een meer objectief beeld verkregen worden over hoe het ervoor staat met de transmurale overdracht. Ook zal ingezet worden op bewustwording bij de zorgprofessionals over de eigen rol bij de transmurale overdracht.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
SRZ, ConForte	In uitvoering	Regio Rotterdam (vanuit de ziekenhuizen)



Onderzoeken Regionale STIM

Het onderzoeken van de mogelijkheden voor een regionale en meer uniforme inrichting van de (S)TIM-processen in de regio, met als doel incidenten met betrekking tot de overdracht inzichtelijk te krijgen en de transmurale overdracht te verbeteren.

Wat doen ze?

Er is een werkgroep met vertegenwoordigers vanuit de ziekenhuizen en de VVT (de huisartsen zijn hier nog niet bij aangesloten) om de regionale en meer uniforme inrichting van de (S)TIM-processen uit te werken. Wellicht is de uitkomst hiervan dat ze één ICT-platform/tool gaan gebruiken voor het doen en registreren van meldingen en voor het afhandelen van de meldingen.



 INITIATIEFNEMERS

SRZ, ConForte

 STATUS

Opstartfase

 IN REGIO RIJNMOND

Regio Rotterdam



Pilot Zorgcoördinatiecentrum (ZCC) Rotterdam-Rijnmond

Regio Rotterdam-Rijnmond streeft ernaar alle patiënten de best passende (acute) zorg te bieden, via een geïntegreerd zorgcoördinatiecentrum waar verschillende zorgprofessionals de hulpvraag beoordelen. De zorg zo coördineren, dat elke patiënt de juiste zorg op het juiste moment ontvangt. Meer ruimte voor spoed. Minder vaak op pad voor hulpverlening die uiteindelijk onnodig blijkt.

Wat doen ze?

Tijdens de pilot werken de triagisten van de huisartsenpost en de meldkamer-centralisten samen vanuit één fysiek zorgcoördinatiecentrum.

Telefonische aanvragen komen binnen bij dezelfde partij als voorheen. Voor de patiënt verandert er dus niets. Dankzij informatie-uitwisseling tussen de MKA en de HAP en de aanwezigheid van een regiearts, kunnen urgentieclassificaties opgeschaald en afgeschaald worden. Waardoor de zorgvraag naar de best passende aanbieder kan worden doorgeleid.

Regionale samenwerking: werken vanuit de keten (korte en op elkaar aangesloten lijnen tussen ambulancezorg, huisartsen, VVT en GGZ).



Juiste zorg op de juiste plek door ontschotting, domein overstijgende samenwerking, waarbij de patiënt centraal staat.

Kwaliteit: minder onnodige ritten en onnodig dure zorg, minder onnodige presentaties bij SEH's, snelle verwijzing naar GGZ en VVT.

Toegankelijkheid: continuïteit, spreiding en beschikbaarheid (dubbele inzet voorkomen, betere telefonische bereikbaarheid, substitutie).

Professionaliteit: bredere deskundigheid en samenwerkingsvaardigheden (regiearts beschikbaar, gebruikmaken van elkaars expertise).

INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond, Ambulance Rotterdam-Rijnmond, Huisartsenposten Rijnmond, Huisartsenpost 't Hellegat, ConForte (Spoedzorg010, Verwijshulp010), Curamare, Careyn, Antes, ROAZ Zuidwest-Nederland	Pilotfase (loopt tot eind maart 2022). Van maart 2021 t/m december heeft de pilot plaatsgevonden in de actiecentra/uitwijkruimte in het WPC en vanaf december t/m maart op de Meldkamer Ambulancezorg. Na de pilot gaan ze zeker verder met zorgcoördinatie in de regio Rotterdam-Rijnmond.	Regio Rotterdam-Rijnmond, inclusief het gebied van de Zuid Hollandse eilanden.




VIPP InZicht

Doel is om het bestaande overdrachtsproces te verbeteren en beter te faciliteren zodat (verpleegkundigen in de) ziekenhuizen eenvoudig de gegevens van een patiënt digitaal, gestructureerd, gestandaardiseerd, beveiligd en met toestemming van de patiënt over kunnen dragen aan (verpleegkundigen in de) organisaties die de zorg overnemen.

Wat doen ze?

InZicht is het Versnellingsprogramma informatie-uitwisseling patiënt en professional voor de langdurige zorg (VIPP Care). Binnen dit programma kan subsidie worden aangevraagd voor twee modules: PGO en eOverdracht. De module PGO gaat over het ontsluiten van gegevens naar en werken met Persoonlijke Gezondheidsomgevingen. De module eOverdracht betreft het elektronisch uitwisselen van gegevens in de verpleegkundige overdracht.



 INITIATIEFNEMERS	 STATUS
SRZ (Erasmus MC, IJsselland, Ikazia, Maasstad), ConForte (Aafje, Laurens, Lelie zorggroep, Humanitas), RijnmondNet (projectleider)	In uitvoering
	 IN REGIO RIJNMOND
	Regio Rotterdam



Dementie

INITIATIEVEN

Dementievriendelijke wijk

De samenleving meer inclusief maken voor mensen met dementie, door te zorgen dat mensen met dementie zo lang mogelijk actief mee kunnen blijven doen in de samenleving en erbij horen.

Wat doen ze?

Het gaat om zaken zoals training van personeel, vrijwilligers en overige betrokkenen, zoals winkeliers, om goede samenwerking tussen welzijn, zorgpartners en wijkpartijen en soms om speciale projecten in aanvulling op het reguliere aanbod. De welzijnsaanbieder zet zich in voor het realiseren van een dementievriendelijke wijk door enerzijds met de eigen organisatie en activiteiten hierop in te spelen en anderzijds andere partners en partijen in het gebied te stimuleren en activeren tot een dementievriendelijke aanpak.



INITIATIEFNUMMERS	STATUS	IN REGIO RIJNSMOND
PIT010, Wmo Radar, ConForte, wijkpartijen, winkeliers, Gemeente Rotterdam	In uitvoering	Rotterdam IJsselmonde, Prins Alexander



Dementie

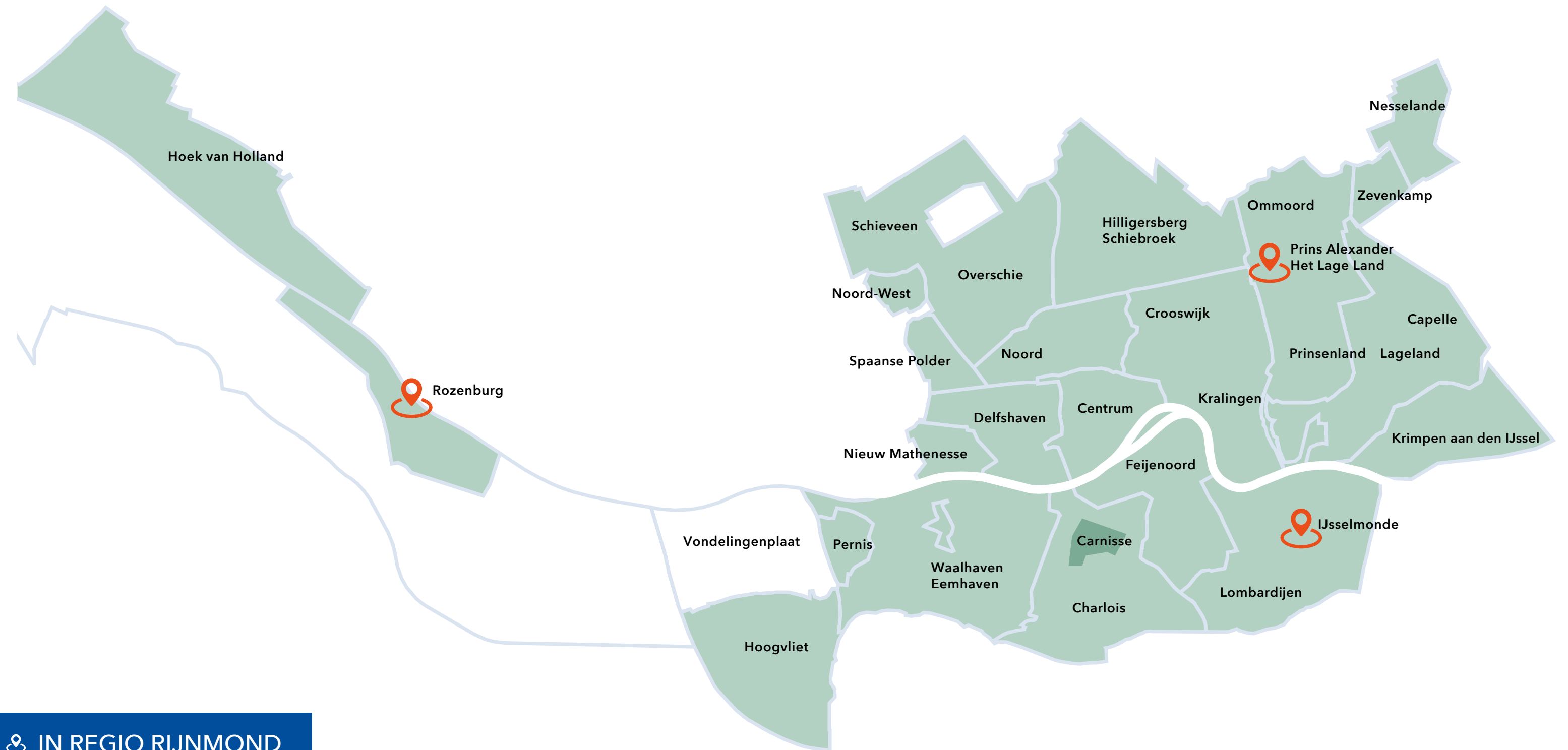
INITIATIEVEN

DemenTalent

Mensen met dementie de gelegenheid geven iets te betekenen voor hun wijk, zodat zij zich zinvol blijven voelen.

Wat doen ze?

Mensen met (beginnende) dementie doen via DemenTalent vrijwilligerswerk dat past bij wat zij nog kunnen. Bijvoorbeeld groenonderhoud in de wijk, in tuinen van bewoners die dit zelf niet meer kunnen.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Buurtwerk, PIT010, ConForte, informele netwerken	In uitvoering	Prins Alexander, IJsselmonde, Rozenburg



Dementie

INITIATIEVEN

Social Trial

Bedoeling is om de ondersteuning vanuit het casemanagement dementie en de zorg te verbreden met oplossingen vanuit welzijn, zodat mensen met dementie en hun mantelzorgers kunnen terugvallen op een steunstructuur van mensen uit hun eigen omgeving en/of vrijwilligers, zodat hun kwaliteit van leven verbetert en zij minder of pas in een later stadium afhankelijk worden van zorg en ondersteuning.

Wat doen ze?

Deelnemers worden ondersteund door vrijwilligers, waardoor zij meer sociale, praktische en emotionele steun ervaren.



INITIATIEFNEMERS	STATUS
Gemeente Rotterdam, Humanitas, SOL, Wilskracht Werkt	In uitvoering in Schiebroek. Vanaf 2022 verbreding naar Hillegersberg-Schiebroek, Prins Alexander en IJsselmonde; onder regie van de welzijnsaanbieder (team Sociale Benadering Dementie)
IN REGIO RIJNMOND	
Hillegersberg-Schiebroek, Prins Alexander, IJsselmonde	



Oudere migranten met vergeetachtigheid of dementie en hun familie

Verbeteren van het signaleren en ondersteunen van migrantenouderen met dementie in Feijenoord en Delfshaven.

Twee hoofddoelen:

1. In een eerder stadium hulp bieden aan migrantenouderen met vergeetachtigheid of dementie en hun familie.
2. Nieuwe werkwijze van professionals in zorg en welzijn ontwikkelen om migrantenouderen eerder te bereiken en te ondersteunen.

Wat doen ze?

Signalerings- en ondersteuningsnetwerken voor migrantenouderen met (signalen van) dementie (een nieuwe manier van werken). Methode voor vroegsignalering en ondersteuning van migrantenouderen met vergeetachtigheid of dementie (genomen stappen, werkzame factoren, lessen en hulpmiddelen). Advies voor aanpassing Zorgstandaard dementie en zorgpaden van dementieketens. Een lespakket voor opleidingen gezondheidszorg en sociaal werk en bijscholingen voor zorg- en welzijnsprofessionals Dementie. Casuïstiek bespreking vanuit diverse partners. Signaleringskaart gemaakt; ouderen migranten met vermoeden van dementie.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
SOL, Laurens, MOB, SPIOR, Alzheimer Nederland afdeling Rotterdam, Gemeente Rotterdam, Movisie	Afgerond, borging in (MDO)netwerken	Rotterdam Delfshaven en Feijenoord



Dementie

INITIATIEVEN

Keten dementie Capelle/Krimpen

Verschillende zorg- en dienstverleners bundelen hun krachten met als gezamenlijk doel de kwaliteit van leven van mensen met dementie en hun naasten in Capelle en Krimpen te verbeteren.

Wat doen ze?

Middels diverse werkgroepen wordt er uitvoering gegeven aan het plan van aanpak wat gestoeld is op het meerjarenbeleidsplan en de Zorgstandaard Dementie.

Werkgroepen die momenteel lopen zijn:

- Alzheimer Trefpunt Krimpen
- Deskundigheidsbevordering
- Wmo Overlegtafel
- Belevingstuin Capelle
- Zorg, ondersteuning en toegang

In 2022 wordt vanuit de keten ook aandacht besteed aan migrantenmantelzorgers en intramurale dementiezorg.



INITIATIEFNEMERS	STATUS
Aafje, Alzheimer Nederland (afdeling Rotterdam), BAVO Europoort, Cedrah, De Vijverhof, De Zellingen, Gemeente Capelle aan den IJssel, Gemeente Krimpen aan den IJssel, Lelie zorggroep, Stichting ContourdeTwern, Stichting Huisartsen Capelle aan den IJssel, Stichting Huisartsen Krimpen aan den IJssel, Stichting Welzijn Capelle, Vierstroom Zorg Thuis, IJsselland Ziekenhuis	In uitvoering
	IN REGIO RIJNMOND
	Capelle, Krimpen



Seniorvriendelijke wijken

Een samenhangend aanbod aan voorzieningen en diensten voor ouderen in de wijk en partijen die samenwerken om dat aanbod te verbeteren; bijv. meer geschikte woningen voor senioren, goede ontmoetingsplekken, goede looproutes, activiteiten en passende zorg en ondersteuning dichtbij. Verbinding van de sociale en de fysieke opgave.

Wat doen ze?

Een gebiedscoalitie van partijen (kernteam) werkt vanuit een gezamenlijk agenda aan verschillende onderdelen van de seniorvriendelijke wijk. Plannen en activiteiten van de verschillende partners worden op elkaar afgestemd. Er is ruimte voor nieuwe initiatieven; zoals een pilot deelscootmobielen, doorstroming of verpleeghuiszorg thuis.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Gemeente Rotterdam, Win010, ConForte, woningcorporaties, overige stakeholders en bewoners	Fase van doorontwikkeling in deze vijf wijken. Fase van verkenning in andere gebieden.	Rotterdam Prins Alexander (Het Lage Land, Ommoord), Hoogvliet, IJsselmonde, Crooswijk



Thuisplusflat

Dat kwetsbare ouderen met een lichte tot zware ondersteuningsvraag prettig en veilig langer thuis kunnen blijven wonen.

Wat doen ze?

In de thuisplusflats (6) levert 1 zorgaanbieder ondersteuning vanuit de 3 zorgwetten. De zorgaanbieder werkt hierbij met een vast team, waarbij korte lijnen zijn tussen onder meer de huishoudelijk medewerkers en de wijkverpleegkundige. Er is een aanbod van welzijnsactiviteiten, gericht op zowel de vitale als de meer kwetsbare bewoner. De thuisplusflats zijn bestaande seniorencomplexen in het sociale huursegment.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Gemeente Rotterdam, woningcorporaties, ConForte, Win010 (Buurtwerk, DOCK, PIT010)	Pilot in uitvoering Op basis van een evaluatie medio 2022 zal het aantal thuisplusflats uitgebreid worden.	Rotterdam Ommoord, Prinsenland, het Lage Land, IJsselmonde, Beverwaard, Hoogvliet.



Vitale leefgemeenschappen

Mensen in hun kracht zetten om zelf activiteiten te organiseren in hun eigen flat, en om de deuren open te zetten zodat er aanbod ontstaat voor de mensen uit de buurt. Doel is ouderen te helpen gezond én vitaal te blijven.

Wat doen ze?

Samenwerkende partijen in de wijk organiseren met ouderen activiteiten/aanbod én zetten zich voor elkaar in. Vitale leefgemeenschappen zijn met name georganiseerd om ouderenhubs heen.

INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Studio Bruis, Kansrijk Ondernemend Welzijn, Stadstrainers, Super Actief, Laurens, DOCK	In uitvoering	Rotterdam o.a. Het Lage Land - Buitenfitness Prinsenpark, prettig begaanbare wandelroutes - Hoogvliet, Vitale Woongemeenschap de Kulk - Hoogvliet





Routekaart Capelle/Krimpen

Het eindproduct is een domeinoverstijgende routekaart op weg naar 2040 waarin concreet handelen is afgesproken.

Wat doen ze?

In vervolg op de regiovisie en maatschappelijk debat wordt een routekaart opgesteld en uitgewerkt naar (toekomst)scenario's in samenwerking met partners (huisartsen, gemeenten, ziekenhuis, welzijn en woningcorporaties).

Een domeinoverstijgende samenwerking met een duidelijke afbakening van verantwoordelijkheden. De gezamenlijke routekaart loopt tot 2040. Dit ligt in het verlengde van de reeds ontwikkelde visie, de gezamenlijke analyses op wonen, zorg en arbeidsmarkt (ABF research) en het gevoerde maatschappelijke debat. De tijd is er rijp voor, de urgentie is hoog en de stakeholders hebben de intentie uitgesproken samen de grote uitdagingen aan te gaan.



INITIATIEFNEMERS	STATUS
VVT-aanbieders (Aafje, Cedrah, De Vijverhof, De Zellingen, Humanitas, Lelie zorggroep), IJsselland, Welzijn Capelle/ Krimpen, eerstelijnszorg, woningcorporaties, gemeenten Capelle/Krimpen	Concretiseringsfase. Definitieve routekaart in mei 2022, implementatie van 2022 t/m 2025. Langdurige inzet (2022-2040).
IN REGIO RIJNMOND	
Capelle, Krimpen	



Comfortwoning

Bewoners, mantelzorgers en zorg- en welzijnsprofessionals in een realistische omgeving toepassingen van e-health tonen.

Wat doen ze?

Ontvangsten en rondleidingen door de ComfortWoning door vrijwilligers aan de bezoekers om kennis te maken met e-health oplossingen.



🏠 INITIATIEFNEMERS	🚧 STATUS	📍 IN REGIO RIJNMOND
Gemeente Rotterdam, Win010 (Wmo Radar, PIT010, Buurtwerk), ConForte (Lelie zorggroep, Aafje), woningcorporaties	In uitvoering	Delfshaven, Prins-Alexander, IJsselmonde (Hoogvliet staat in de planning)



Preventie van zwaardere zorg

INITIATIEVEN

Project TOM (Thuis Onbezorgd Mobiel)

Het voorkomen van valongelukken, door het geven van goede voorlichting over valpreventie.

Wat doen ze?

Thuis Onbezorgd Mobiel combineert vroegsignalering van ondervoeding met valpreventie door (samen) gezond eten, bewegen en balansoefeningen. Deelnemers volgen een valpreventieve beweegtraining met aandacht voor valrisicofactoren. Deelnemers krijgen voedingsvoorlichting tijdens gezamenlijke lunches en persoonlijk voedingsadvies van een diëtist op basis van een voedingsdagboek. TOM wordt in groepsverband uitgevoerd en onder begeleiding van een TOM-maatje. Gedurende de 14 weekse cursus komen deelnemers twee keer per week bij elkaar.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
VeiligheidNL, Buurtwerk, Wmo Radar, paramedici, DC010, Nutricia, Philips, zorgverzekeraar ONZV, Purpos	In uitvoering	Rotterdam Het Lage Land, Feijenoord, Delfshaven, Ommoord



Preventie van zwaardere zorg

INITIATIEVEN

Valpreventie Minder vallen door meer bewegen

Verminderen van valongelukken en inzetten op meer duurzaam bewegen. Door ouderen goed voor te lichten over bewegen en veiligheid in en om het huis, worden valincidenten voorkomen. Lokale professionals en intermediaire organisaties hebben daarin een essentiële rol.

Wat doen ze?

Minder vallen door meer bewegen begint met een screening van ouderen op een verhoogd valrisico. Dit gebeurt door huisartsen, wijkverpleegkundigen en fysiotherapeuten in de wijk.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Win010 (in 2017 ontwikkeld door Wmo Radar), Rijnmond Dokters, paramedici, Zilveren Kruis, Gemeente Rotterdam	In uitvoering en geborgd in de welzijnscontracten, vanaf 2022 vinden in alle gebieden twee keer per jaar cursussen plaats.	Rotterdam



Huisbezoeken 75+'ers

Verminderen van valongelukken en inzetten op meer duurzaam bewegen. Door ouderen goed voor te lichten over bewegen en veiligheid in en om het huis, worden valincidenten voorkomen. Lokale professionals en intermediaire organisaties hebben daarin een essentiële rol.

Wat doen ze?

Ouderen van 75+ worden tweejaarlijks bezocht door professionals en vooral vrijwilligers van welzijnsorganisaties. Extra bezoek bij life-events zoals overlijden partner.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Win010, Gemeente Rotterdam	In uitvoering	Rotterdam, Capelle, Krimpen



Preventie van zwaardere zorg

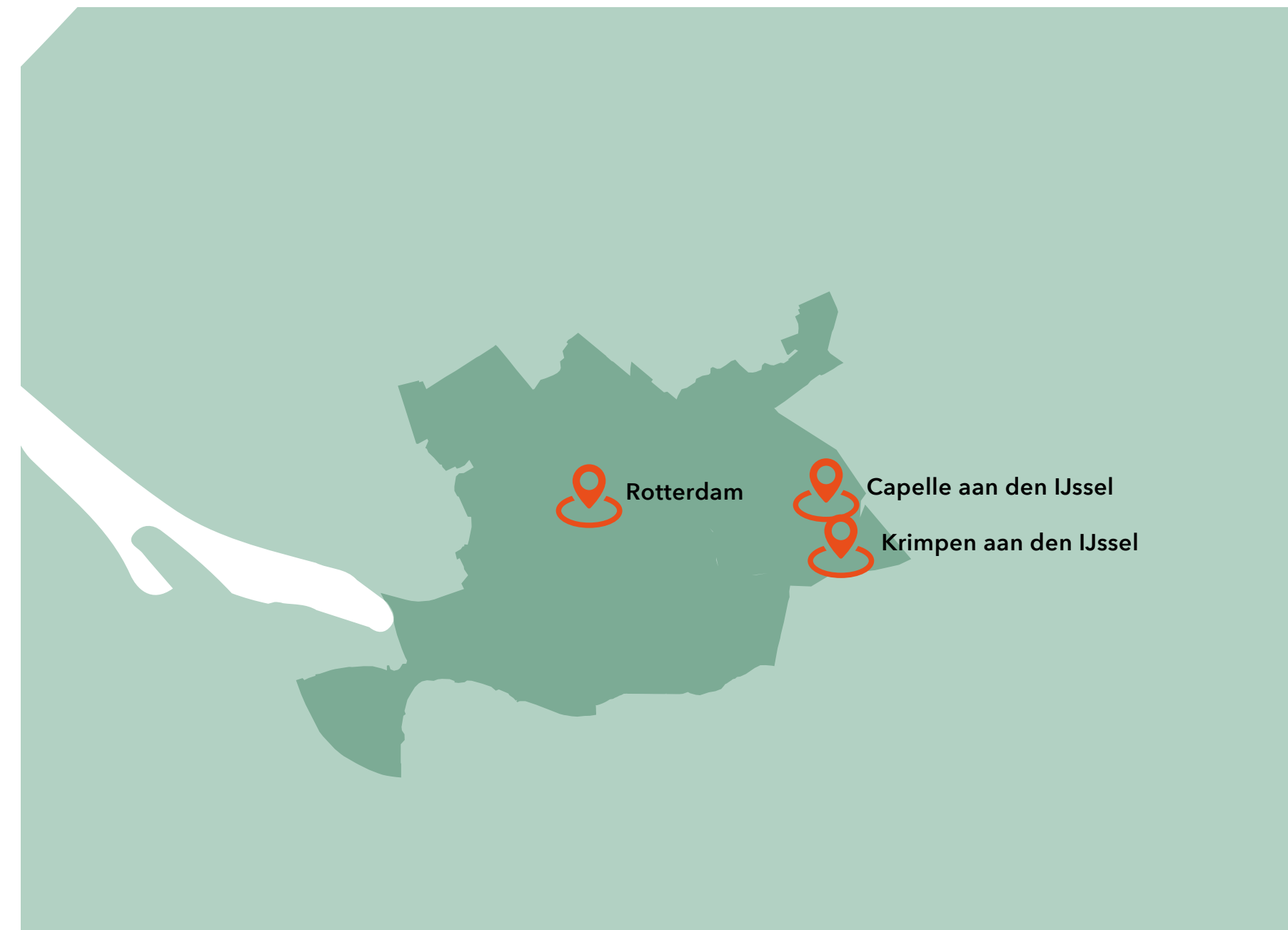
INITIATIEVEN

Welzijn op Recept

Huisartsen betrekken welzijn actief in de ondersteuning aan ouderen, waardoor er een betere verbinding ontstaat tussen het medisch en sociaal domein, en bepaalde klachten mogelijk opgelost kunnen worden, bijvoorbeeld door (sociale) activiteiten te ondernemen.

Wat doen ze?

Huisartsen verwijzen door naar welzijn/ sociaal werk, voor psychosociale problemen en alternatieven in het kader van Positieve Gezondheid. Zij doen dit via hun verwijssysteem Zorgdomein. Breed programma voor alle leeftijden en in Rotterdam specifieke aandacht voor ouderen. Aansluiting op de nieuwe MDO-structuur. Welzijnsorganisaties hebben Zorgdomein geïmplementeerd waardoor alle huisartsen welzijn direct via hun systeem vinden.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Rijnmond Dokters, Win010	In uitvoering	Rotterdam, Capelle, Krimpen

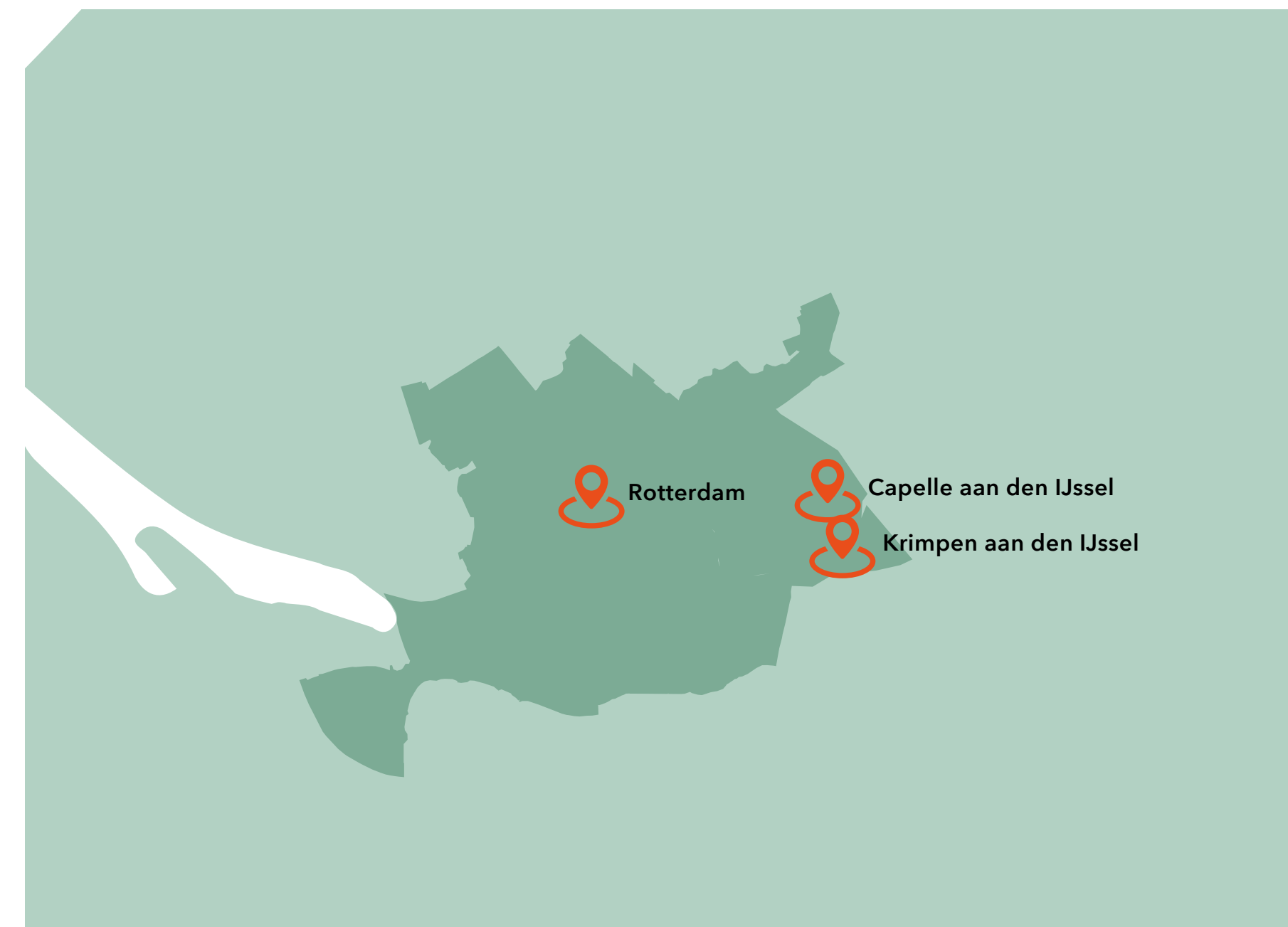


Voedingspaspoort 010

De bewustwording, signalering en behandeling van ondervoeding bij thuiswonende kwetsbare ouderen verbeteren. Daarnaast het verbeteren van de multidisciplinaire samenwerking en implementeren van het Voedingspaspoort010.

Wat doen ze?

Voorlichtingen/klinische lessen geven over het thema aan zorg en welzijn na een uitgebreide wijkverkenning. Daarnaast individuele gesprekken voeren waarbij ook het Voedingspaspoort010 en de Signaleringskaart overhandigd worden. DC010 sluit aan bij bestaande overleggen in de wijk. Het Voedingspaspoort010 is een invulboekje dat als handig hulpmiddel dient om de huidige situatie van de oudere in kaart te brengen. De Signaleringskaart is een hulpmiddel voor zorg en welzijn zelf voor het herkennen van ondervoeding, en bevat tips om het thema bespreekbaar te maken.



INITIATIEFNEMERS	STATUS
Kartrekker: DC010. I.s.m. Gemeente Rotterdam, Hogeschool Rotterdam, Samergo. Per wijk zijn verschil- lende zorg- en welzijns- partijen betrokken (ConForte, paramedici, Win010).	In uitvoering. Gestart in 3 pilotwijken (Om- moord, Charlois-Zuid en Hoogvliet-Noord); nu verdere uitrol in heel Rotterdam, Capelle en Krimpen.
IN REGIO RIJNMOND	
Rotterdam, Capelle, Krimpen	



Project Ondervoeding

Betere signalering van ondervoeding en pragmatische aanpak van dit probleem door samenwerking tussen professionals.

Wat doen ze?

Proces van signalering tot opvolging in kaart gebracht en gekeken waar de knelpunten zitten en waar waarde toegevoegd kan worden voor de patiënt.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Gemeente Rotterdam, DC010	Afgerond, verdere uitrol in Voedingspaspoort 010	Prins Alexander (Ommoord)



BOTO-X Project Borging van Ondervoeding bij Thuiswonende Ouderen op een Kruispunt

Inzetten op inbedding in de bestaande regionale zorgprogramma's voor (kwetsbare) ouderen en de aanpak te borgen in de dagelijkse praktijk.

Wat doen ze?

Regionale samenwerking eerste lijn en sociaal domein gestart, gericht op het maken van afspraken over vroegsignalering, screening en behandeling zodat de samenwerking optimaal kan verlopen.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Stuurgroep Ondervoeding (i.s.m. VWS), gemeente Rotterdam, DC010, Samergo	Opstartfase	Rotterdam



Preventie van zwaardere zorg

INITIATIEVEN

Screeningstool ouderen paramedici

De juiste paramedische zorg en ondersteuning bieden aan kwetsbare ouderen en beter aansluiten bij de behoefte van kwetsbare ouderen.

Wat doen ze?

Tweestapscreening waarbij wordt bepaald of patiënt robuust, pre-kwetsbaar of kwetsbaar is. Is de patiënt kwetsbaar, dan wordt bij stap 2 voor elke paramedische discipline uitvoerig inzicht verkregen in de behoefte van de patiënt en mogelijkheden om de patiënt door te verwijzen.



INITIATIEFNEMERS	STATUS	IN REGIO RIJNMOND
Paramedisch netwerk	Pilotfase	Rotterdam

Samenwerkingsagenda



Programma's, onder meer:

- Samen Voor Kwetsbare Ouderen 010
- Coalitie Erbij Rotterdam
- Programma Rotterdam Ouder en Wijzer - Gemeente Rotterdam
- Huisartsenprogramma Ouderenzorg - Rijnmond dokters
- Capelle Verbond(en)
- Bestuurlijk Platform Ouderenzorg Capelle/Krimpen
- Dementieketen Capelle/Krimpen
- Mantelzorgondersteuning Capelle/Krimpen
- Bestuurlijke Coalitie Krimpen
- KrimpenWijzer
- Pilot Zorg Coördinatiecentrum (ZCC) & Verwijshulp 010
- Samen Sterk 010
- Aanpak Langer thuis met dementie

Netwerken/samenwerkingsverbanden:

