



Jaarplan 2022

Programma
Samen voor Kwetsbare
Ouderen 010

Inhoud

Inleiding	3
Focus en programma 2022	3

PROGRAMMA SAMEN VOOR KWETSBARE OUDEREN

Programmalijn 1: Integrale zorg thuis	4
Advanced Care Planning (ACP)	4
Multi Disciplinair Overleg (MDO)	4
Wijkgerichte aanpak.....	5
Zorg thuis	5
Programmalijn 2: Doorstroom in de keten	6
Monitoring	6
Verbetering overdracht.....	6
Netwerkevent	7
Pilot maatwerkteam	7
Ruimere opname- en openingstijden	7
Regionale Coördinatie kortdurende zorg.....	8
Ambitie programma SVKO010	9

BESTUURLIJKE COALITIE OUDEREN	10
Regioplaat.....	10
Stuurgroep zorgprofessionals.....	10
Ambitie Bestuurlijke Coalitie	11



Jaarplan 2022

Inleiding

Samenwerken aan integrale toekomstgerichte ouderenzorg

De ouderenzorg in Nederland staat voor grote uitdagingen door maatschappelijke vraagstukken. Nu en in de toekomst. De belangrijkste opgave is om antwoorden te vinden op de groeiende kloof tussen de stijgende vraag naar zorg, het tekort aan verpleeghuiscapaciteit en de krapper wordende arbeidsmarkt. In de regio Rijnmond staat het thema ouderenzorg hoog op de agenda. Op verschillende vlakken is er samenwerking in de keten en werken (zorg)organisaties aan een gezamenlijke ambitie. Er zijn lokale en regionale coalities gevormd en infrastructuren opgezet die alle (in potentie kunnen) bijdragen aan verbeteringen van de zorgketen voor kwetsbare ouderen. Desondanks liggen er ook nog forse uitdagingen die vragen om meer samenhang en samenwerking om zo te komen tot integrale ouderenzorg.



Binnen het programma Samen voor Kwetsbare Ouderen 010 werken ziekenhuizen (SRZ), VVT (ConForte), huisartsen (Rijnmond Dokters), gemeente Rotterdam, welzijnsorganisaties WIN010, zorgkantoor en zorgverzekeraar Zilveren Kruis met elkaar samen om de regionale samenwerking over de domeinen heen verbeteren. Hiermee richten we ons zowel op de doorstroom in de keten, als op het organiseren van comfortabel langer thuis wonen van de kwetsbare ouderen in onze regio. Het hoofddoel is het organiseren van persoonsgerichte, proactieve en doelmatige zorg, die aansluit bij de wensen en behoefte van kwetsbare ouderen.

Focus en programma 2022

De samenwerking binnen programma SVKO010 is gestructureerd langs twee programmalijnen. Doorstroom in de keten en integrale zorg thuis. De aansturing van deze programmalijnen ligt bij het Dagelijks Bestuur van SVKO010 dat bestaat uit vertegenwoordigers van het bestuur van SRZ, ConForte en Rijnmond Dokters.



Programmalijn 1: Integrale zorg thuis

Meer focus op zorg in de wijk en de verbinding met welzijn

Het slimmer organiseren van de samenwerking rondom de cliëntgerichte zorg in Rotterdam staat centraal bij Integrale zorg thuis. We streven ernaar de juiste zorg op de juiste plek te brengen door het voorkomen, verplaatsen en vervangen van (te dure of onnodige) zorg én door slimme zorg en e-health in te zetten. De samenwerking met welzijn speelt daarbij een cruciale rol, deze verbinding willen we dan ook verder concretiseren en verdiepen. Nieuw in 2022 is meer focus in de wijk, want juist daar wordt de zorgkloof steeds meer zichtbaar. Vanuit de verschillende domeinen die deelnemen in SVKO010 bekijken we hoe we kunnen bijdragen aan de oplossing hiervan. Dat begint bij bewustwording van de noodzaak om de vanzelfsprekende inzet van thuiszorg bij te stellen naar mogelijkheden die passen bij de beschikbare personeelscapaciteit. Vervolgens zullen we meer inzetten op het voorkomen, maar zeker ook op het verplaatsen van zorg naar andere domeinen, maar vooral naar de informele zorg. Verbinding tussen de zorgprofessionals in de wijk en ook het organiseren van ondersteuning van mantelzorgers is daarbij cruciaal.

Concreet werken we in programmalijn 1 aan de volgende projecten:

Advanced Care Planning (ACP)

Vroegtijdige communicatie en afstemming over zorgbehoefte van ouderen

Advance Care Planning is een belangrijk onderdeel binnen de zorg voor (kwetsbare) ouderen. Hierbij staan vroegtijdige communicatie over de zorg in de toekomst en de wensen en verwachtingen van patiënten en betrokkenen centraal. Binnen dit project, dat wordt geïnitieerd en uitgevoerd door Genero, is vanuit de behoeften van ouderen zelf nagegaan welke rol het lokale formele en informele netwerk speelt bij het bespreekbaar maken van keuzes en het vormgeven van (toekomstige) zorg en ondersteuning. Concreet is een bestaand instrument rondom gespreksvoering ACP doorontwikkeld; 'het wensenboekje', dat een belangrijke bijdrage levert in de bewustwording. Zorgprofessionals vanuit verschillende domeinen gaan er nu mee aan de slag. De rol van SVKO010 is dat we de verbinding maken met stakeholders uit de tweede lijn, om zo door de hele keten de inzet van ACP op elkaar af te stemmen. Ook zullen we nieuwe inzichten, ervaringen en successen met betrekking tot het gebruik van het wensenboekje van Genero verder delen binnen het netwerk.

Multi Disciplinair Overleg (MDO)

Ontwikkelen en implementeren van de juiste organisatievorm

Voor professionals die zorg en ondersteuning bieden aan kwetsbare ouderen is het van belang multidisciplinair te kunnen afstemmen wat betreft problematiek die over de domeinen heen speelt. Hiervoor willen we op wijkniveau een passende organisatievorm ontwikkelen. We zoeken naar een manier om dit te organiseren samen met wijkteams, wijkverpleging, welzijn en huisartspraktijk. Op basis van de uitkomsten van het onderzoek dat door Samergo in 2021 is uitgevoerd, zullen we samen met relevante partijen als huisartsen, welzijn, en VVT een plan van aanpak opstellen om te komen tot regionale kaders voor een succesvolle implementatie van het MDO in de wijken.

Wijkgerichte aanpak

Ontwikkelen van een infrastructuur voor innovaties

De komende periode zet SVKO010 de kracht van initiatieven in de wijk centraal, om zo de kansen in de lokale context optimaal te benutten. We pakken eventuele knelpunten aan en versterken het lerend vermogen van het netwerk op lokaal en regionaal niveau. Dit project waarin we streven naar verbinding van integrale zorg in de wijk, voeren we uit in samenwerking met projectleider HUB+ van de gemeente Rotterdam. Met het actie-onderzoek willen we inzichten en handvatten krijgen voor de verduurzaming hiervan. We doen onderzoek in één wijk in Rotterdam met professionals en bewoners, en betrekken ook management én bestuurders van de zorgorganisaties hierbij. Zo ontwikkelen we een infrastructuur om met elkaar te innoveren en te leren. Dit doen we onder andere door zowel in gesprek te gaan met de ouderen uit de wijk als door het organiseren van wijkbijeenkomsten voor zorgprofessionals.

Ook zullen er vanuit het netwerk thuiszorgdirecteuren van ConForte verschillende innovatieve pilots opgestart worden om te experimenteren met nieuwe concepten in de wijk. Vanuit SVKO010 bekijken we of we hiermee verbinding kunnen maken in de brede keten, en waar we de beschikbare subsidie voor wijkgerichte aanpak kunnen inzetten.

Zorg thuis

Het vergroten van het bewustzijn over de noodzaak van informele zorg

De vraag naar thuiszorg neemt toe terwijl de beschikbaarheid van zorg afneemt en de capaciteit tekortschiet. Het huidige zorgstelsel is niet houdbaar om de toekomstige uitdagingen van de sector te organiseren. Daarom moet de draagkracht van de samenleving een belangrijk onderdeel worden van het totale zorgpakket voor de kwetsbare oudere. In de huidige situatie is er zowel bij zorgprofessionals (bijvoorbeeld binnen de ziekenhuizen) als bij burgers nog onvoldoende bewustzijn over de krapte binnen de thuiszorg, en over de bijdrage die informele- of mantelzorg hier zelf aan kan leveren. Vanuit programma SVKO010 willen we onderzoeken welke initiatieven die deze beweging stimuleren (zoals Routekaart inzet mantelzorg vanuit Erasmus MC of Mantelzorg Academie Aafje) we meer regiobreed kunnen inzetten. Ook zullen we met stakeholders vanuit de hele keten onderzoeken en bespreken welke actie(s) we hier gezamenlijk op willen inzetten.

2.



Programmalijn 2: Doorstroom in de keten

Verbreiding scope monitoring en aanpak knelpunten doorstroom naar thuiszorg en SEH

Binnen deze programmalijn hebben we de ambitie om door goede afstemming en regionale samenwerking over de domeinen de doorstroom in de keten te verbeteren. Dit doen we door het analyseren en oplossen van knelpunten in de doorstroom tussen huisarts, thuiszorg, wijkteam, mantelzorg, welzijn, ziekenhuis, zorg- en verpleeghuis. In 2021 lag de focus met name op de doorstroom van ziekenhuis naar de kortdurende intramurale zorg VVT. In 2022 willen we dit verder bestendigen en verbreden we de scope naar instroom vanuit de SEH en uitstroom naar de thuiszorg.

Concreet werken we in programmalijn 2 aan de volgende projecten:

Monitoring

Actueel inzicht in doorstroomtijden en wachtdagen

Om continu vinger aan de pols te houden en actueel inzicht te hebben in de vertraging van doorstroomtijden en de dagen dat een patiënt te lang in een ziekenhuis ligt (wachtdagen), wordt periodiek aan alle relevante stakeholders de stand van zaken en trends met betrekking tot doorstroom in de keten gerapporteerd. Op deze manier kunnen we knelpunten en signalen ondersteunen met data. Ook kunnen we hiermee aantonen welke interventies een positieve impact hebben. Deze bevindingen, samen met ervaringen uit de praktijk, bespreken we in een regulier overleg dat plaatsvindt tussen de transferafdeling van ziekenhuizen en klantadviseurs van de VVT.

Verbetering overdracht

Betere zorg door investeren in relaties en kruisbestuiving

Om in de regio de continuïteit van de zorg voor de patiënt te verbeteren met een complete, correcte en tijdige overdracht is door SRZ het project Verbeteren Transmurale Overdracht gestart. Aansluitend op deze ontwikkelingen focussen de ketenpartners zich vanuit het programma SVKO010 op het transferdossier en de medicatieoverdracht. Hiervoor geldt dat er in de regio een uniforme werkwijze is afgesproken die nu geïmplementeerd wordt. Afspraken maken is één, maar zorgmedewerkers moeten elkaar ook kunnen aanspreken als de overdrachtsinformatie onjuist of onvolledig is. Dat kan via de STIM- (Signalen & Transmurale Incident Meldingen) procedure. Deze is bedoeld om laagdrempelig problemen, klachten en incidenten te melden over zaken die niet goed verlopen binnen het transferproces in de keten. Een eerste stap is om zorgprofessionals bewust te maken van het nut en de noodzaak hiervan. Het is essentieel dat er binnen de regio een cultuur ontstaat waarbij de betrokkenen naast het doen van meldingen vooral met elkaar in gesprek gaan. Daarbij is het doel om vanuit de samenwerking te komen tot nog betere zorg voor de patiënt. Om te investeren in deze relaties en kruisbestuiving te laten plaatsvinden, zal SVKO010 naast het Netwerkevent in 2022 ook uitwisselingssessies voor transferverpleegkundigen organiseren.

Netwerkevent

Een toekomstbestendig transfer

Op 12 april 2022 organiseert SVKO010 het netwerkevent 'Een toekomstbestendig transfer' voor de zorgprofessionals uit de ziekenhuizen en VVT in de regio Rotterdam, die zich dagelijks bezighouden met transfer en bemiddeling. Het wacht een middag en avond vol informatie, inspiratie door key note sprekers en interactieve workshops over de meest relevante thema's zoals: netwerksamenwerking, de ouderenzorg van morgen, de gevolgen daarvan voor transfermedewerkers en het bemiddelen van complexe doelgroepen. Naast inhoudelijke thema's focussen we ook op het netwerken en onderlinge kennisuitwisseling.

Pilot maatwerkteam

Passende vervolgzorg voor 'langliggers' met complexe problematiek

Om een snellere doorstroom te realiseren voor de langliggers in de ziekenhuizen (wachters langer dan 2 weken) met complexe problematiek, start er in 2022 een pilot. Op basis van de bevindingen en knelpunten die naar voren zijn gekomen uit casuïstiek overleg zetten we een regionaal expertiseteam in met vertegenwoordiging vanuit verschillende domeinen. Dit team, dat naast SRZ en ConForte is aangevuld met professionals vanuit Antes, ASVZ, Pameijer, CVD en Leger des Heils, kan gezamenlijk sneller tot een juiste diagnose en een advies over de best passende vervolgzorg komen. Zilveren Kruis is ook aangesloten bij de pilot voor het weg nemen van drempels in de financiering van eventuele benodigde extra capaciteit en middelen. Cruciaal voor het succes van de pilot is het gesprek met locaties die wat weerstand kunnen ervaren om deze complexe doelgroep op te nemen. Insteek is om samen te onderzoeken onder welke randvoorwaarden en met welke extra ondersteuning er vertrouwen komt om de gewenste zorg te kunnen leveren.

Ruimere opname- en openingstijden

Reduceren van wachtdagen op donderdag en vrijdag

Om wachtdagen in ziekenhuizen die op donderdag/vrijdag oplopen te reduceren en de instroom VVT meer te spreiden, is er een voorstel voor pilot gefaseerde openings- en opname-tijden gedaan. Op basis van een uitstroom analyse die inzicht geeft in aantallen en nazorgprofiel kunnen we in 2022 een businesscase maken. Vervolgens besluiten we of en voor welke organisatie/ locatie het best past en rendabel is om op zaterdag meer patiënten vanuit ziekenhuizen te gaan opnemen.

Niet-passende instroom SEH

Fase 1: inventarisatie van het probleem en bewezen interventies

Uit eerder onderzoek in de keten Rotterdam (2017) bleek dat kwetsbare ouderen met een sociale indicatie via de SEH binnenkomen. Crisissituaties ontstaan omdat kwetsbare ouderen te laat in beeld zijn. Daarbij neemt het aandeel van ouderen toe. Toch moet iedereen kunnen rekenen op de juiste spoedzorg, door de juiste zorgverlener, op het juiste tijdstip en op de juiste plek. In de praktijk is dit helaas niet het geval en dit vraagt om noodzakelijke veranderingen. Oplossingen worden gezocht over de gehele keten, door onder andere meer samenwerking. Vanuit het programma starten we samen met ROAZ ZWN en Samergo gefaseerd een project dat zich zowel richt op de instroom als de uitstroom binnen de SEH. In deze eerste fase is het doel om middels het ophalen van kwantitatieve en kwalitatieve data vanuit de hele keten een scherper beeld te krijgen van het vraagstuk. Daarnaast brengen we alle werkende interventies in beeld, die al regionaal ingezet zijn of landelijk bewezen impact hebben. Aan het einde van deze eerste fase volgt een sessie waarin we de informatie breed delen onder alle stakeholders en stellen we gezamenlijk een actieplan voor de regio op.

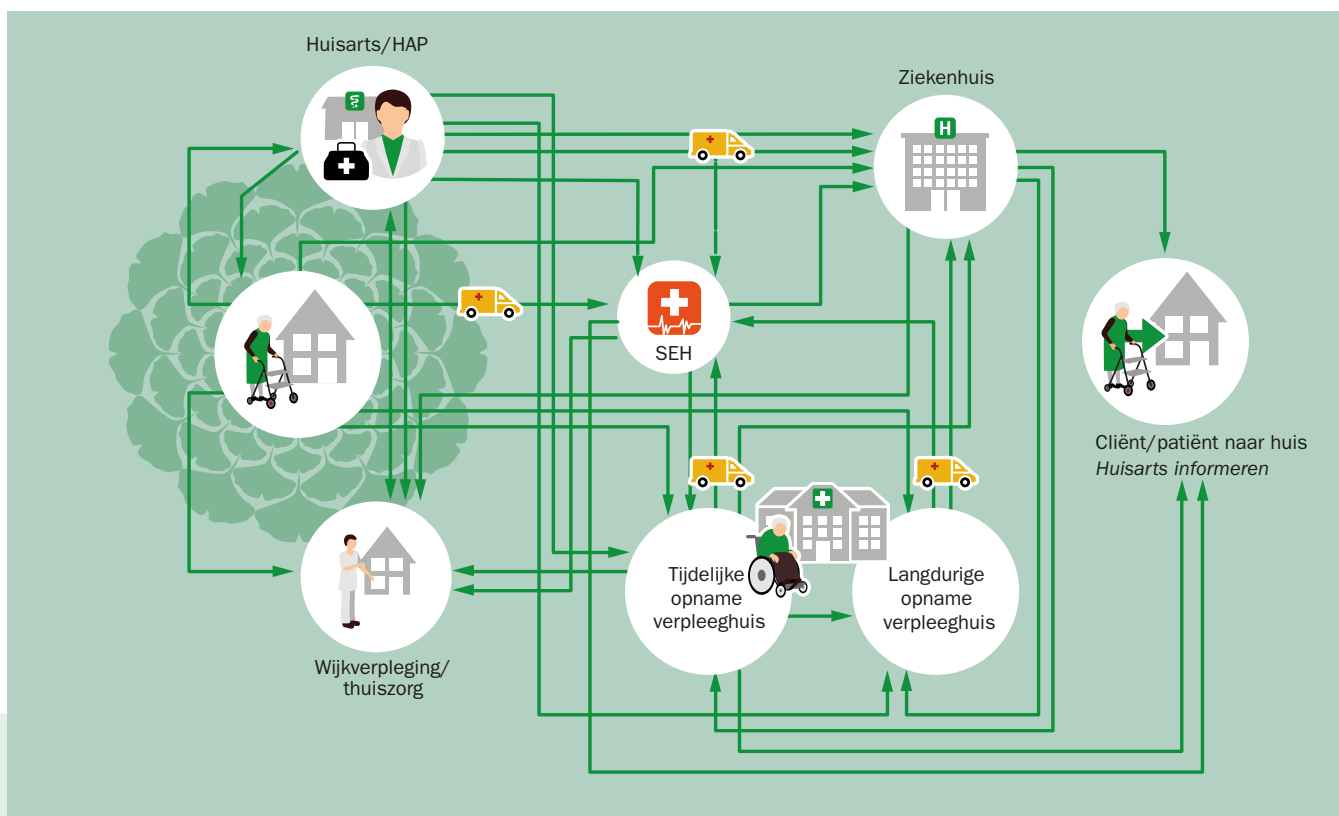
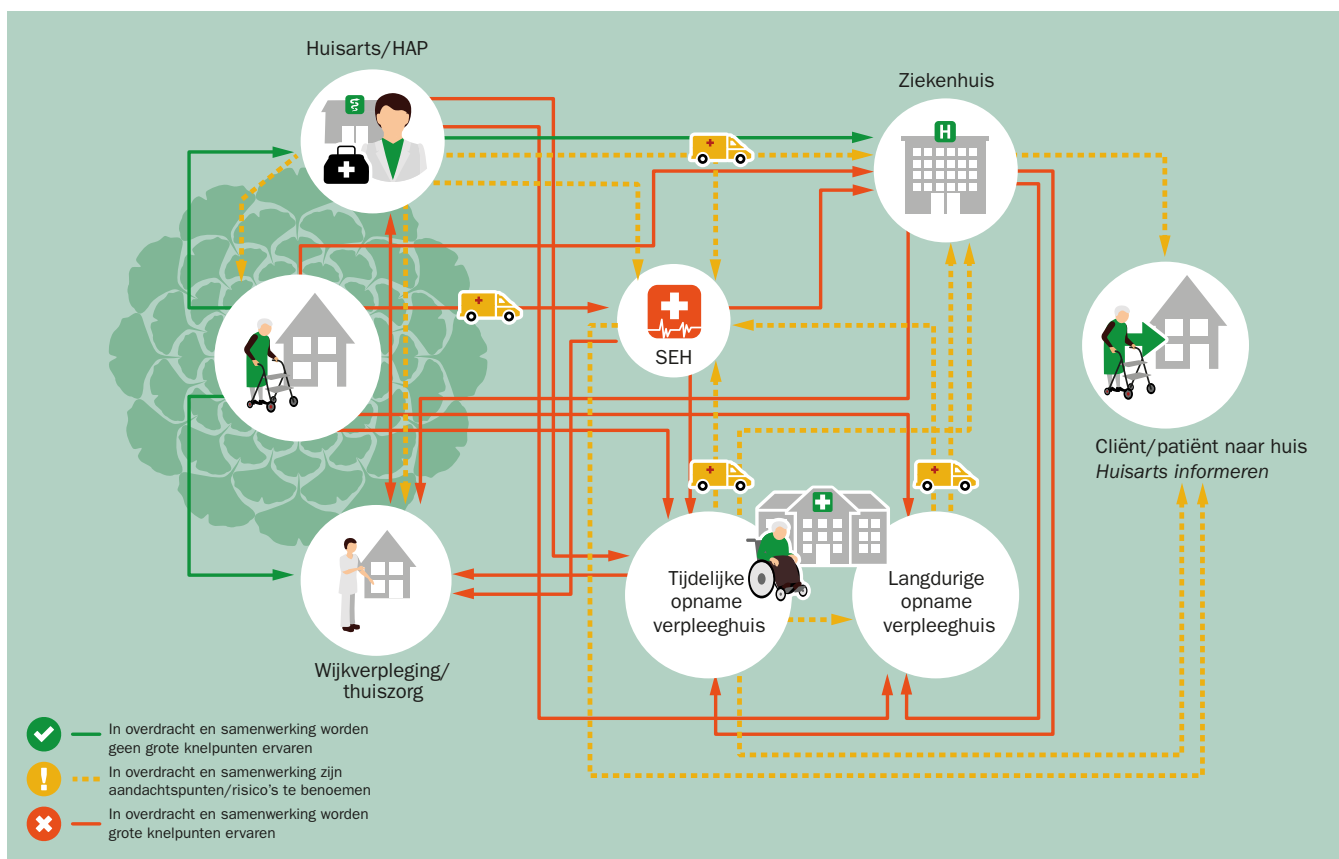
Regionale Coördinatie kortdurende zorg

Verkenning doorontwikkeling Regionaal Crisisteam

Toen als gevolg van de coronacrisis in maart 2020 die ziekenhuizen overvol raakten, werd een snelle doorstroom van oudere patiënten die wachtten op een kortdurende zorg- of revalidatieplek in de VVT extra urgent. Om deze patiënten voor geriatrische revalidatiezorg (GRZ) en eerstelijnszorg (ELZ) zo snel mogelijk op de juiste zorgplek te krijgen werd in opdracht van ROAZ/RONAZ een Regionaal Crisisteam ingezet. Vertegenwoordigers van de transferafdelingen van verschillende VVT-organisaties, en later ook van de ziekenhuizen, zorgen er samen voor dat de dagelijkse aanmeldingen voor kortdurende (revalidatie)zorg efficiënt en passend werden behandeld. Het Regionaal Crisisteam is tot nu toe alleen ingezet tijdens de coronagolven, en met succes. De vraag die in 2022 voorligt is of en hoe we deze regionale coördinatiefunctie gaan door ontwikkelen. In verbinding met de keten zal ConForte hiervoor stappen ondernemen.

Ambitie programma Samen voor Kwetsbare Ouderen 010

Verbeteren van processen in de keten van zorg voor kwetsbare ouderen



Bestuurlijke Coalitie Ouderen



Dé tafel om strategische integrale vraagstukken rondom de ouderenzorg in de regio aan te pakken.

Deze coalitie richt zich op een samenwerkingsnetwerk over de domeinen heen om integrale zorg en ondersteuning voor de kwetsbare ouderen in de regio ook in de toekomst passend, toegankelijk en betaalbaar te houden. Om kansen te creëren, innovatie te stimuleren en knelpunten op regie- en financieringsniveau daadwerkelijk op te lossen, is ook op bestuurlijk niveau samenwerking nodig.

SVKO010 heeft daarom ook een Bestuurlijke Coalitie gevormd, waarbij bestuurders uit ziekenhuizen, VVT-, welzijnsorganisaties en de huisartsencoalitie aan tafel gaan met vertegenwoordigers van zorgverzekeraar Zilveren Kruis, het Zorgkantoor en de gemeente Rotterdam, Capelle a/d IJssel en Krimpen a/d IJssel.

Door het delen van kennis en het opschalen en/of verduurzamen van bewezen (lokale) initiatieven en pilots, wordt de regionale innovatiekracht versterkt. De domein overstijgende aanpak draagt bij aan een effectievere, efficiëntere en kwalitatief hoogwaardigere ouderenzorg op een vijftal thema's: integrale zorg thuis, doorstroom in de keten, dementie, wonen & zorg en preventie.

Regioplant

Zicht op (samenhang tussen) regionale projecten, partijen en pilots

Op verschillende plekken in de Rotterdamse regio 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 opgepakt 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 een regioanalyse van de keten kwetsbare ouderen gewenst. Hiervoor laat de coalitie een regioplant ontwikkelen waarin zicht op samenhang en overlap tussen de verschillende projecten/knelpunten transparant worden, welke partijen betrokken zijn en wat de impact van de verschillende pilots is. Hierdoor moet ook inzichtelijk worden of er in de regio nog 'witte vlekken' zijn.

Stuurgroep zorgprofessionals

Strategische agenda voor verbetering en innovatie

Om te kunnen werken vanuit behoeftes van de ouderendoelgroep en expertise van de zorgprofessional hierin leidend te laten zijn, heeft het prioriteit om dit binnen het programma te borgen. In 2022 start de inrichting van een 'stuurgroep' van zorgprofessionals uit de aangesloten domeinen en vanuit verschillende rollen. Zij komen gezamenlijk tot inhoudelijke voorstellen door een strategische agenda stellen op het vlak van verbetering en innovatie ten aanzien van de juiste zorg op de juiste plek.

Werken vanuit de behoefte van de ouderen en positieve gezondheid

