

Samenvatting project Netwerk Gezond Oud & Thuis (GOET)

April 2021

Achtergrond & doelstelling

Iedereen wil het liefst thuis op een gezonde manier ouder worden. Tot op een zeker moment lukt dat zelfstandig, maar er komt een periode dat daar hulp bij nodig is. Als deze hulp goed te vinden is en snel ingezet kan worden, is dit waardevol voor alle betrokkenen. Op dit moment ervaren ouderen en professionals knelpunten in de keten van zorg, vaak omdat de overdracht en de samenwerking tussen de verschillende professionals niet optimaal verloopt.

Om de samenwerking en overdracht tussen professionals te verbeteren, startte in Cuijk het project *Netwerk Gezond Oud & Thuis in Cuijk* (GOET). Doelstelling: de ondersteuning van kwetsbare thuiswonende ouderen beter op elkaar af stemmen, zodat iedere oudere die daar behoefte aan heeft, zorg op maat krijgt.

Een subsidie van ZonMW (fase II), maakte dit project financieel mogelijk.

GOET heeft twee doelstellingen:

- 1) Veel ouderen met dementie hebben een casemanager. De wens is dit uit te breiden naar alle kwetsbare ouderen (ook zonder dementie), zodat zij langer zelfstandig met ondersteuning thuis kunnen wonen. De casemanager coördineert de zorg en ondersteuning en heeft ook oog voor de mantelzorger.
- 2) Het netwerk van beschikbare ondersteuning en zorg in Cuijk verstevigen. Oftewel: ervoor zorgen dat informele en professionele zorg elkaar (beter) weten te vinden om zo de kwetsbare ouderen de juiste en passende zorg te kunnen bieden.

Inhoud project

De projectgroep bestond uit Syntein, Pantein, Sociom en Radboudumc. Tijdens de bijeenkomsten van deze projectgroep werden acties uitgezet en verslag gedaan van de voortgang, de barrières en (on)mogelijkheden. Betrokkenen deden dit vanuit hun ervaringen in de dagelijkse praktijk. Door deze bijeenkomsten ontstond een netwerk waarin verschillende professionals en organisaties elkaar beter weten te vinden. Daarnaast heeft de projectgroep de volgende activiteiten ontwikkeld en opgezet:

- Interviews met ouderen en mantelzorgers teneinde hun verwachtingen en behoeften in kaart te brengen door de projectgroep en door een onderzoeker vanuit het Radboud UMC ¹
- Deelname aan bijeenkomsten om GOET in Cuijk op de kaart te zetten en het netwerk uit te breiden en te verstevigen, alsmede zoeken naar samenwerking met relevante partners
- Training casemanagement voor wijk- en ouderenverpleegkundigen en sociaal werkers
- Webinar over het gebruik van de app voor digitale samenwerking VIPLive voor deelnemende professionals
- Input vanuit GOET voor een artikel voor het ministerie VWS met ‘best practises’ van regionale samenwerkingsagenda ouderenzorg:
<https://www.programmalangerthuis.nl/praktijkvoorbeelden/cuijk>
- Presentatie Welzijn op Recept vanuit welzijn (Sociom) aan huisartsen
- Onderzoek vanuit Hogeschool Arnhem Nijmegen naar factoren die samenwerking tussen professionals in de ouderenzorg bevorderen of belemmeren. ²

Evaluatie project

Het project is begin 2021 afgerond. Het initiëren van participatie van mantelzorgers en belangenorganisatie werd enthousiast ontvangen en gewaardeerd. Alle betrokken partijen hebben meerwaarde ervaren en hechten belang aan interprofessionele laagdrempelige samenwerking. Elkaar weten te vinden, blijkt cruciaal. De belangrijkste conclusie, en daarmee aanbeveling, is dat de korte lijnen die ontstaan zijn, behouden moeten blijven. Daarnaast blijkt uit het onderzoek van de HAN dat een gezamenlijke keuze voor een communicatiemiddel (digitale overlegtafel/communicatieapplicatie) een vereiste is, alsmede een netwerkbestand of digitale sociale kaart zodat betrokken professionals in beeld blijven en in beeld komen wanneer er sprake is van een wisseling van de wacht.

Proces ervaringen

Binnen GOET werken drie domeinen samen, te weten welzijnsprofessionals, huisartsen en wijkverpleegkundigen. Deze drie domeinen hebben verschillende organisatieculturen en –vormen, dit vraagt om afstemming. Deze verschillen komen bijvoorbeeld tot uiting in beslissingsbevoegdheid,

¹ Onderzoeksrapport (‘Casemanagement bij kwetsbare ouderen met complexe zorgsituatie, visie van de primaire mantelzorger’) is in te zien en op te vragen bij de projectgroep. Bevindingen van onderzoek zijn verwerkt in opbouw van project en evaluatie.

² Onderzoeksrapport (Projectverslag Minor G&G Syntein) is in te zien en op te vragen bij de projectgroep. Belangrijkste conclusie van het onderzoek leest u verderop in dit verslag.

houding ten aanzien van scholing en financieringsstructuur. In dit kader zijn aanvullende horizontale en verticale verbindingen (binnen en tussen deelnemende organisaties) noodzakelijk.

Daarnaast bleek tijdens het project dat borging van deze samenwerking continuïteit van organisatorische en secretariële ondersteuning vraagt.

Vervolg

De projectgroep wil verder als kerngroep GOET en zoekt uitbreiding met vertegenwoordigers van de gemeente (WMO) en thuiszorgaanbieders.

Huidige projectgroep:

- Leidinggevende Dementie Keten Team (DKT) Pantein
- Sociaal werker (Sociom)
- Kaderhuisarts ouderengeneeskunde (Syntein)

Naast uitbreiding van de kerngroep c.q. projectgroep is een stuurgroep nodig om de doelen te behalen.

Doelen kerngroep GOET:

1. Borgen en versterken netwerk GOET in Cuijk
2. Implementeren casemanagement kwetsbare ouderen in Cuijk
3. Uitbreiden werkwijze GOET en casemanagement voor kwetsbare ouderen in de regio

Concreet betekent dit dat de volgende punten gezamenlijk worden opgepakt:

- In Cuijk bouwt het netwerk verder aan de zichtbaarheid van de casemanagers. Dit vraagt in eerste instantie bereidheid vanuit verschillende organisaties om hier tijd en geld voor vrij te maken. Hiertoe wordt een stuurgroep van het netwerk GOET opgericht bestaande uit afgevaardigden van deze organisaties om draagvlak en voorwaarden te creëren.
- Het aantal participerende huisartsen wordt vergroot en het netwerk zoekt aansluiting met een specialist ouderengeneeskunde, geriater, GGZ, Centrum Mantelzorg en het Netwerk Veerkrachtige Ouderen.
- Implementatie van het gebruik van de samenwerkingsapp VIPLive bij professionals en mantelzorgers.
- Terugkerende nascholingen over multidisciplinair overleg voor huisartsen, verpleegkundigen en sociaal werkers.
- Meer publiciteit van behaalde resultaten.
- Uitbreiden van het project GOET naar meerdere gemeenten in de regio Land van Cuijk en Noord-Limburg.

Het project streeft naar voldoen aan de Triple Aim-gedachte: GOET komt de gezondheid van patiënt / inwoner ten goede, verbetert de ervaren kwaliteit van zorg en leidt tot efficiëntere samenwerking tussen professionals.

Ten einde hier invulling aan te kunnen geven, dient de projectgroep bij ZonMw een subsidie-aanvraag 'borging' (fase III) in.



V.l.n.r. Ulla Becker, sociaal werker bij Sociom; Karin Roskes, huisarts in Cuijk; Karin Linssen, ketenprogramma manager Dementie Keten Team Noordelijke Maasvallei

Contactpersoon projectgroep / kerngroep GOET: Karin Roskes, bereikbaar via k.roskes@syntein.nl