



# *Oldenzaal Vitaal*

Project integrale ouderenzorg

## Waarom zou je het doen?





# *Oldenzaal Vitaal*

Project integrale ouderenzorg

## Introductie van het programma & netwerkorganisatie



*programma Oldenzaal Vitaal  
geeft het thema “Gezond Leven” in de praktijk concreet vorm*



- Het programma is gestart met 4 initiatiefnemers, nl gemeente Oldenzaal, zorgverzekeraar Menzis, welzijnsorganisatie Impuls en de huisartsen van Oldenzaal (vertegenwoordigt via de beide Hagro's); Gedurende het programma is het Bestuurlijk Overleg uitgebreid met een vertegenwoordiger van de VVT organisaties.
- Uitgangspunt deelname aan projecten: Partners in Programma Oldenzaal Vitaal nemen verantwoordelijkheid voor betrokkenheid, welzijn en gezondheid van de inwoners van Oldenzaal.
- Perspectief “Positieve Gezondheid” is kader voor samenwerking met inwoners

## programma Oldenzaal Vitaal



- ✓ Afspraken zijn gemaakt om *ondersteuning en de zorg* duurzaam te organiseren voor de inwoners van Oldenzaal
- ✓ Focus ligt op het verder doordenken en implementeren van een doelmatige transformatie en constructieve integrale populatiegerichte aanpak voor alle inwoners van Oldenzaal
- ✓ Ambitie om te komen tot een integrale populatiegerichte aanpak
- ✓ In 2016 is het integrale ouderenzorg project rondom kwetsbare ouderen en het project Gezonde en Vitale wijken concreet uitgewerkt

*om het programma Oldenzaal Vitaal succesvol te laten zijn,  
is het essentieel*



- Om bij de implementatie primair te denken vanuit de ***eigen regie van de burger; diens mogelijkheden en het sociale netwerk ( de burger staat centraal)***
- om niet het aanbod leidend te laten zijn; maar flexibel aanbod in te zetten op ***vraag-georiënteerde ondersteuning en/of zorg;***
- dat er goede verbinding is tussen organisaties in zorg, welzijn, sport, participatie (werk); ***met gezamenlijk (en in samenhang) leveren van maatwerk als leidend principe***

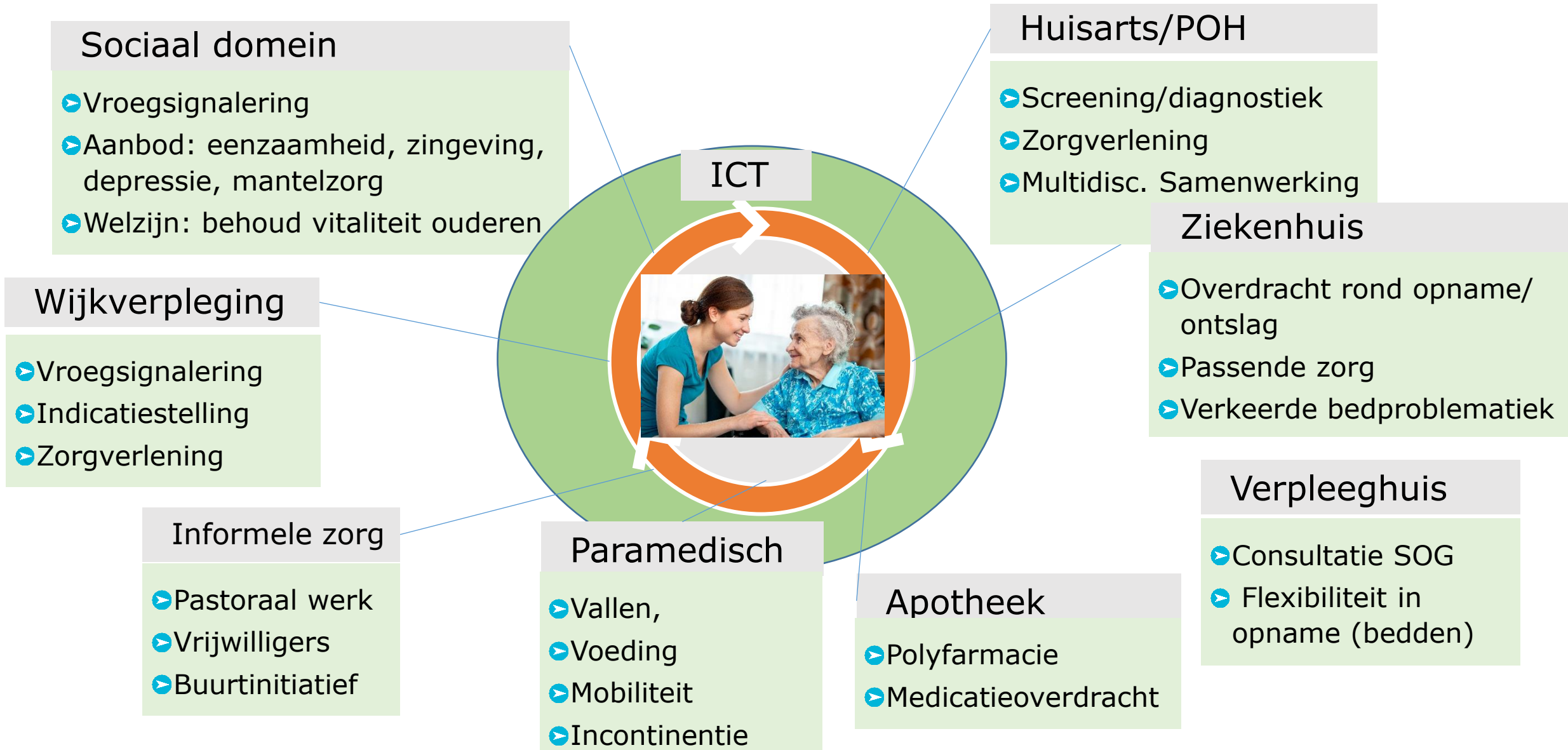
## opstart programma Oldenzaal Vitaal 01-01-2016

	Doelstelling	Beoogde resultaten	Tijdspad
<b>Programma Oldenzaal Vitaal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realiseren netwerkorganisatie met ambitie verlenen van persoonlijke hoogwaardige zorg dichtbij burgers</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Transparante governance</li> <li>realiseren projecten</li> <li>Impact op triple aim</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2016 impl</li> <li>2017 implementatie</li> <li>2017 ev borging</li> </ul>
<b>Project Integrale Ouderenzorg</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samen vorm geven aan netwerkorganisatie integrale ouderenzorg</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Huidige netwerk rondom ouderenpopulatie in kaart</li> <li>Zorgvraag en aanbod afgestemd</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Q2-16 Voorber.</li> <li>Q4-16 implementatie</li> <li>Q1-17 doorontwikkelen</li> </ul>
<b>Project Vitale en Gezonde Wijken</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Decentralisatie=transformatieopdracht</li> <li>Sterke verbinding tussen sociaal domein en gezondheidszorg om decentralisatie opgave in de wijk te faciliteren</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Netwerk partners (zorg, sport, etc) heeft gezamenlijke focus</li> <li>Inzet en initiatieven gestart gericht op leefstijl en toegankelijkheid</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Q4 2016 opstart eerste welzijnsarrangement</li> </ul>
<b>Aansturing</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Platte programmastructuur met een Bestuurlijk Overleg en projectgroepen</li> <li>In het Bestuurlijk Overleg zijn Menzis, gemeente Oldenzaal, Impuls, huisartsen en VVT organisaties vertegenwoordigd</li> <li>Programmamanagement in afstemming met projectleiding en werkgroepen</li> </ul>		
<b>Investering</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gemeente Oldenzaal: GIDS middelen</li> <li>Subsidies, fondsen</li> <li>Menzis: organisatie gelden</li> </ul>		
<b>monitoring</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Input vanuit aangeleverde data deelnemende organisaties en professionals</li> </ul>		

## voortgang Oldenzaal Vitaal aanpak t/m Q4 2016: integrale ouderenzorg

Onderwerp	Doelstelling	Fasering project	Resultaten proces	Vervolgaanpak Q1	aandachtspunten
<b>Project integrale ouderenzorg</b>	Samen vorm geven aan netwerkorganisatie integrale ouderenzorg	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Case finding vanuit huisartsen verbinden met informatie sociaalteam en voor-veld realiseren</li> <li>✓ Sociaal team, wvp verbinden zich met elkaar</li> <li>✓ Huisartspraktijken kiezen digitaal comm. platform</li> <li>✓ Eerste huisartspraktijken gaan starten met pilot</li> <li>✓ Schakelwijkverpleegkundige en huisartspraktijk gaan samenwerken</li> <li>✓ Werkafspraken met WVP organisaties verder invullen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Sociaal team actief begonnen ism wvp</li> <li>✓ VOA's worden ingezet in het voor-veld</li> <li>✓ 80% huisartsen hebben module ouderenzorg gedaan</li> <li>✓ Huisartsen hebben digitaal platform gekozen</li> <li>✓ huisartspraktijken starten febr 2017</li> <li>✓ WVP organisaties zijn aangehaakt</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Startbijeenkomst sociaal team/ wvp/huisartsen</li> <li>✓ Verbinding realiseren met preventief welzijnsaanbod ouderen</li> <li>✓ Samenwerking tussen sociaal team en ha praktijken verder operationaliseren</li> <li>✓ opstarten met praktische inzet VOA's bij ophalen informatie voor-veld</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Financiering inzet schakelwijkverpleging</li> <li>✓ PVA Thoon/ huisartsen pragmatisch starten</li> <li>✓ Voldoende capaciteit POH ouderen</li> </ul>

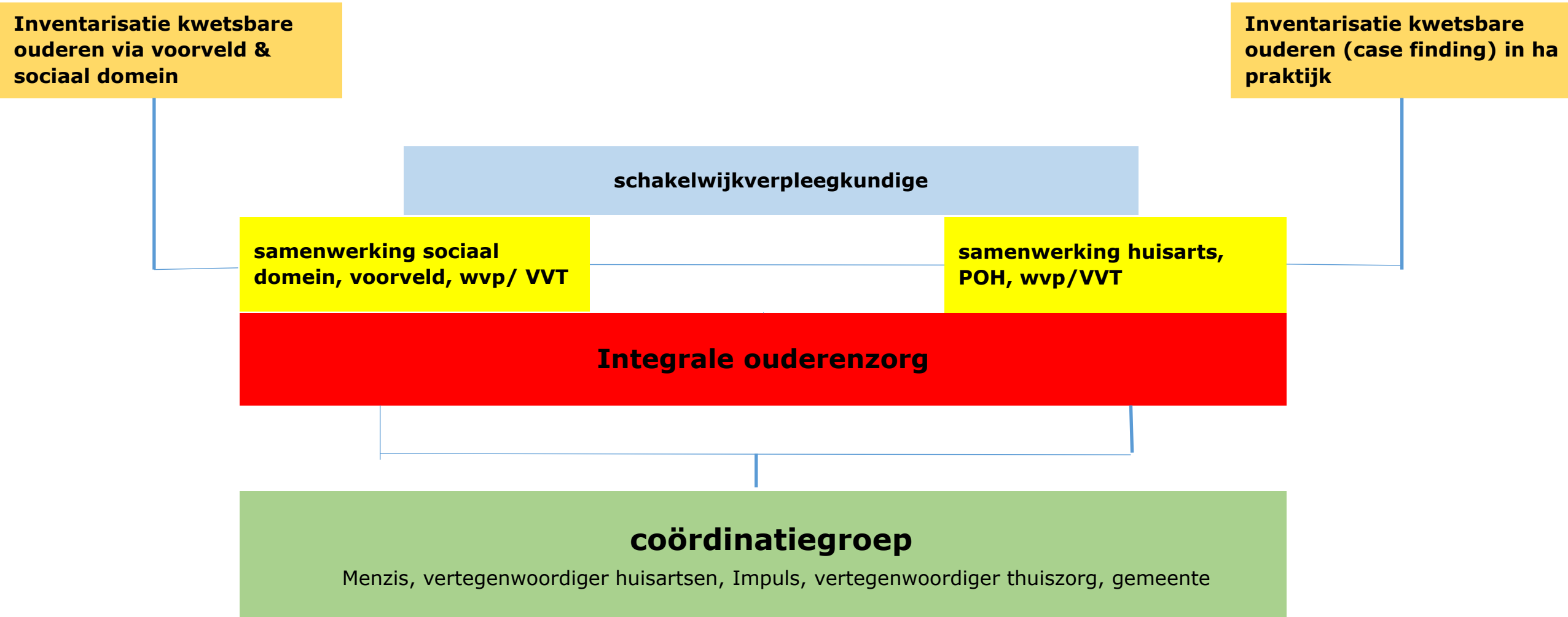
# Netwerk Ouderenzorg Oldenzaal i.o.



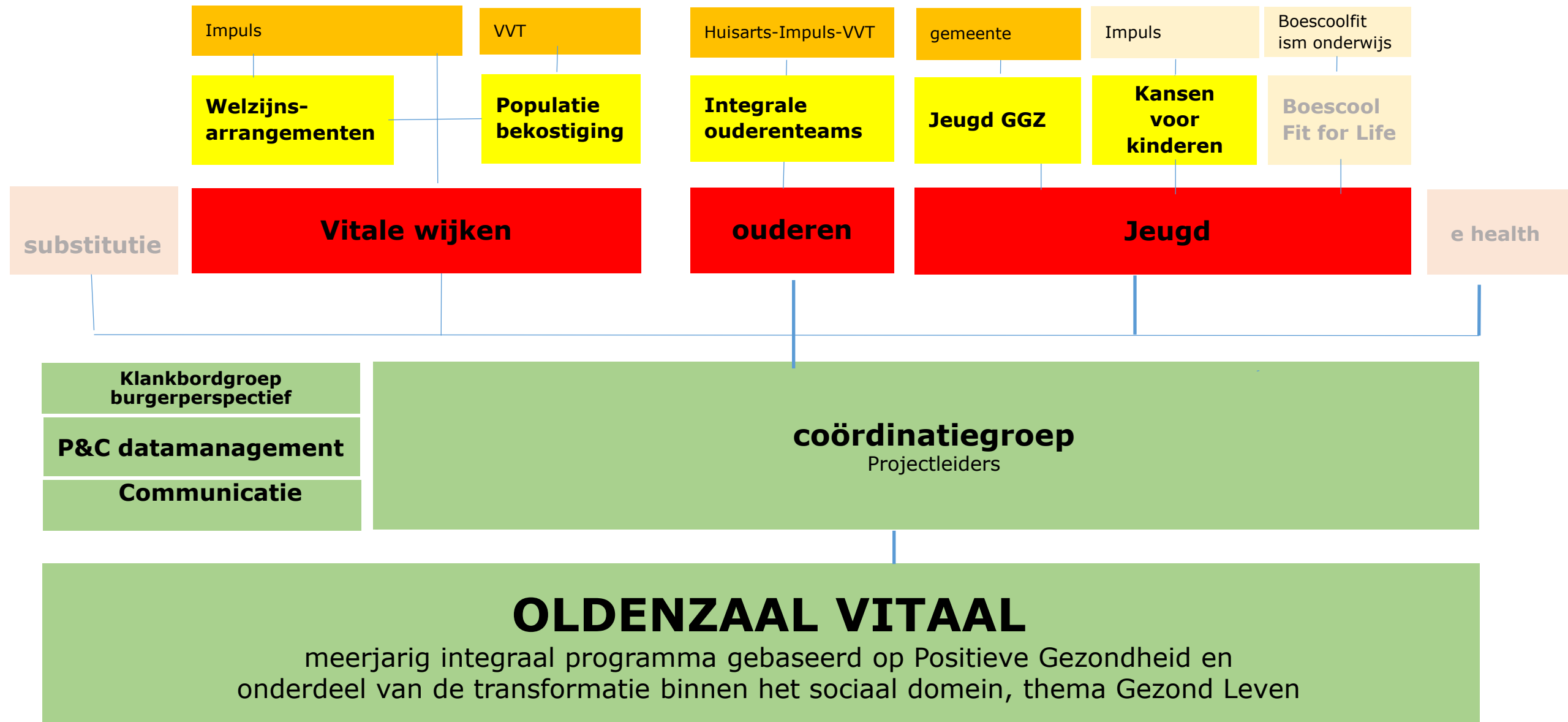


# Integrale ouderenzorg

Doorontwikkeling op projectniveau, verbinding zorg, welzijn en informele zorg (Q4 2016),  
Q1 2017: actief van start!



# doorontwikkeling naar brede netwerkorganisatie Oldenzaal, Gezond Leven, Q1 2017



# Ambitie Oldenzaal Vitaal sturen op triple aim. In 2017 wordt IST situatie opgehaald ism stakeholders en bereiden wij sturing voor

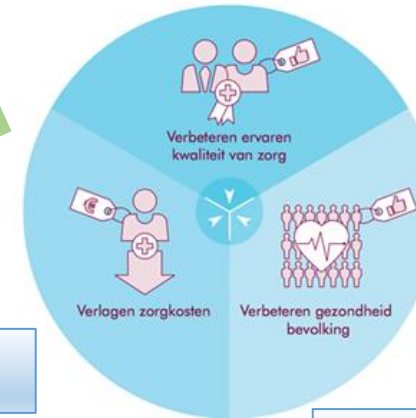
- Gezondheidstoestand (0-10)
- Kwaliteit van leven ervaren senioren (0-10)

BO

- Ambitie triple aim: betaalbaarheid, gezondheid populatie en kwaliteit van zorg tegelijk verbeteren
- Door gezamenlijk ontwikkelen aantal uitkomstindicatoren op hele populatie
- Periodieke monitoring in BO

Definitief voorstel maken na afstemming stakeholders

- Zorgkosten ZVW en WMO
- Opname verpleeg & verz huis



- 50% van de ouderen ervaart eigen regie
- % cliënten 75+ met valincidenten

PROJECT

- In projecten sturen op proces uitkomsten
- Door projectleiders
- Eenduidig & eenvoudige wijze
- Periodiek in BO

## Lopende projecten

- **Project integrale ouderenzorg**
- **Project Vitale en Gezonde Wijken:**

## Voorbeeld proces indicatoren

- DSK ingericht en up to date
- 75% HA startmodule ouderen gestart/ gehaald
- Koppeling van 3 HA praktijken met schakel wijkverpleegkundige operationeel in 2016
- Structureel overleg met sociaal team
- Inventarisatie sociale samenhang; De Thij WOR gestart
- Start stimuleringsaanpak jeugd en gezondheid
- 1 project gestart vanuit wijkkracht in pilot De Thij
- Inzet op brede verbinding met en versterking van lopende initiatieven



# *Oldenzaal Vitaal*

Project integrale ouderenzorg

*presentatie & verslag startbijeenkomst  
netwerk integrale ouderenzorg:  
hoe pak je het in de praktijk concreet op?*



## *presentatie*

### *startbijeenkomst netwerk integrale ouderenzorg Oldenzaal centrum (1)*



- Ook in Oldenzaal is de beweging waarneembaar van het langer thuis wonen van ouderen. Ondersteuning en zorg voor kwetsbare ouderen dient nu in de wijk, dichtbij de thuiswonende ouderen, vormgegeven te worden.
- De huisarts, de praktijkondersteuner en de wijkverpleegkundige hebben daarbij, naast hun behandelende functie, een belangrijke signalerende en verwijzende functie. De druk op deze functies is toegenomen.
- Vanaf 2015 is de gemeente verantwoordelijk voor meer taken in het sociale domein: jeugdwet, participatiewet en Wmo.
- In Oldenzaal is de uitvoering in handen gelegd bij het Maatschappelijk Plein. In het Maatschappelijk Plein vinden de inwoners alle deskundigheid over Wmo, Jeugd, Werk en Inkomen op één plek.

## *presentatie*

### *startbijeenkomst netwerk integrale ouderenzorg Oldenzaal centrum (2)*



- Uitgangspunt is dat de gemeente wel ondersteunt, maar ook meer verantwoordelijkheid bij de inwoner zelf en zijn/haar omgeving neerlegt.
- Deze ontwikkelingen leiden tot veranderende taken, bevoegdheden en visie en hebben invloed op het werk van sociaal werkers, wijkverpleegkundigen en huisartsen.
- Deze omslag in verantwoordelijkheden wordt gestimuleerd in het transformatiedenken in het sociaal domein. In Oldenzaal zijn daarom verschillende pilots en projecten gestart en vindt overleg plaats tussen zorg- en welzijnspartijen, zorgverzekeraar Menzis en de gemeente.
- De gezamenlijke ambitie hierbij is: Bijdragen aan het geluk van de oudere inwoner in Oldenzaal op een effectieve en efficiënte wijze.

## *presentatie*

### *startbijeenkomst netwerk integrale ouderenzorg Oldenzaal centrum (3)*



- De stap die we in 2017 willen zetten is het vormen van een ouderenzorgnetwerk in (het centrum van) Oldenzaal.

Deze stap sluit aan bij twee maatschappelijke effecten, te weten:

- Krachtige burgers, zoals vrijwilligers en mantelzorgers, krachtig houden (dat wil zeggen dat krachtige inwoners in staat blijven om anderen te helpen met participeren)
- De ondersteuning aan kwetsbare inwoners wordt anders georganiseerd, zodanig dat de ondersteuning zo licht, zo dichtbij en zo eenduidig mogelijk is.

## *presentatie*

### *startbijeenkomst netwerk integrale ouderenzorg Oldenzaal centrum (4)*



Het opzetten van een ouderenzorgnetwerk is een uitvloeisel van:

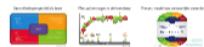
- Module sociale infrastructuur van Menzis, gemeenten en thuiszorgaanbieders. Doel: verbinding leggen tussen het sociaal-medische domein en lokale infrastructuur.
- Voorliggend veld – sociaal werk toegankelijker maken. Naast een sociaal team dat veelal ‘stedelijk’ opereert, wordt bij het onderdeel ouderen in Oldenzaal nadrukkelijk wijk/ praktijkgericht de samenwerking gezocht met huisartsen en wijkverpleegkundigen.
- Operationele samenwerking tussen huisartsenpraktijk en wijkverpleegkundige verder door ontwikkelen en concreet vormgeven



# Het is druk in de wijk

Wij denken vanuit gezondheid  
voor de burger

(Bestaande modellen helpen daarbij)



Hoe gaan we de infrastructuur  
van de Gezonde Wijk  
realiseren en borgen?



Onvoldoende samenhang, continuïteit en coördinatie

*opbrengst van de startbijeenkomst (white paper):  
waar hebben oudere bewoners (vanuit onze kennis) behoefte aan?*



persoonlijke aandacht

**weten waar ze terecht kunnen; sociale kaart**  
(bijvoorbeeld sociaal team)

laagdrempelig/ zonder indicatie

eigen regie; eigen kracht

activiteiten in de buurt; ontmoetingsplek

begeleid vervoer

goede coördinatie aan of bij huis

Vrijwilligers

keuze in aanbod: individueel (maatjes) of  
groepsgewijs (gemengd)

## wat willen we bereiken?



***elkaar kennen; elkaar sneller weten te vinden; korte lijnen; wie is verantwoordelijk voor wat; wie doet wat (middel OZOVerbindzorg)***

medisch en sociaal vangnet voor de oudere efficiënt afstemmen van zorg (tijd en energie optimaal gebruiken)

mensen kunnen langer thuis blijven wonen

1 cliënt 1 plan

preventief werken

welbevinden omhoog; kosten omlaag

aandacht voor privacy

minder versnippering

*wat heb je nodig om te kunnen werken in een o.z.n. en van wie?*



***telefoonnummers (specifiek per zorgvraag)***

flow chart

***actuele sociale kaart*** (sociaal team, wijkverpleging, huisarts/POH) digitaal

***elkaar weten te vinden; aanspreekpunten***

***wens: 1 communicatiesysteem*** (O-zorg, digitaal platform)

meer tijd

plek om als netwerk bijeen te komen

goede financiering

een beeld hoe het er uit kan komen te zien

## hoe geven we zorg aan het ouderenzorgnetwerk?



netwerken met ketenpartners vanuit oogpunt van cliënt

elkaar zien, opzoeken en weten te vinden

eenvoudige vormen van communicatie hanteren

beter gebruik maken van elkaars expertise  
structureel overleg of casusoverleg? (minder overleg, niet structureel, wel client gebonden)

themabijeenkomsten

overzicht maken van partners met aandachtsgebieden en hoe te bereiken

snelle bereikbaarheid van wijkteams/ sociaal team

klein kernteam: max 3 of 4 personen  
(POH/HA, WV, Impuls/maatschappelijk plein)

## *startbijeenkomst netwerk integrale ouderenzorg, opbrengst: hoofdpijnen en vervolgafspraken*



- voor directe communicatie rondom cliënt is goede techniek een voorwaarde; 1 praktijk start met OZOverbindzorg; we gaan uit van 1 systeem in Oldenzaal
- sociale kaart: de gemeente is bezig met een digitaal overzicht. De werkgroep initieert een overzicht met de betrokken professionals in het centrum (huisartsen, wijkverpleegkundigen Carint Reggeland, Zorgfederatie Oldenzaal en Zorggroep Sint Maarten, welzijnsorganisatie Impuls, sociaal team)
- huisartsen verdelen zich in drie groepen; per groep sluit een wijkverpleegkundige en ouderenadviseur aan; iedere groep start op basis van hun specifieke behoefte en doelen



# Oldenzaal Vitaal

de kracht van gewoon doen!