



WERKPLAN GERIATRISCH NETWORK 2019 - 2020

Auteur : Jan Lam
Datum : 2 mei 2019
Versie : A

a. Inleiding

Het Geriatisch Netwerk (afgekort: GN) is het platform van veertien organisaties in de regio Midden-Brabant die zich gezamenlijk inzetten voor verbetering van de samenhang in welzijn, ondersteuning en zorg van kwetsbare ouderen. Het betreft Alzheimer NL afd. Midden-Brabant, VVT-instellingen, een organisatie voor welzijn, voor onderzoek, medisch 1^e en 2^e lijn. Het doel is om als afgevaardigden (managers, arts, medisch specialist, wijkverpleegkundige) elkaar te ontmoeten, kennis uit te wisselen over programma's, projecten en innovaties en tekorten, problemen en kansen voor innovatie te signaleren en daar te beleggen waar ze kunnen worden aangepakt. Dit gebeurt door cliënten en hun sociale netwerk intensiever bij de ondersteuning te betrekken en niet-vrijblijvende afspraken te maken over samenwerking tussen de deelnemende organisaties. Het GN voert niet zelf projecten en programma's uit.

Het platform valt onder het Zorgnetwerk Midden-Brabant (ZMBR), komt drie á vier keer per jaar bij elkaar en wordt ondersteund door een programmamanager. De voorzitter is zelf lid van het netwerk en wordt benoemd door het bestuur van het ZMBR.

Op 25 maart 2019 heeft het Geriatisch Netwerk de onderwerpen vastgesteld waar het zich in 2019 en 2020 op gaat richten. Dit gebeurde door bespreking van de 'Gespreksnotitie Inventarisatie onderwerpen 2019-2020'. De criteria om voor onderwerpen uit deze notitie te kiezen waren:

1. In het programma of project is samenwerking tussen organisaties een voorwaarde.
2. Uitdiepen van het thema in het platform heeft meer nut dan dat elke organisatie het voor zichzelf gaat doen.

b. Over de werkwijze

- Dit werkplan wordt aangevuld n.a.v. de besprekingen ervan in de overleggen van het netwerk.
- Graag *casuïstiek* bespreken van ondersteuning over de domeinen heen van ouderen. Daarbij moeten de scheidslijnen zichtbaar worden en duidelijk worden waar je elkaar als professionals nodig hebt om de samenhang in die ondersteuning te waarborgen. We halen patiëntenverhalen op om ze te delen en ervan te leren.
- Geef ons als leden van het netwerk *huiswerk* mee, zodat wij zelf en de kennis bij anderen in onze organisaties nog meer worden geactiveerd.
- Niet elk onderwerp is (even) relevant voor elke individuele organisatie.
- Kijk bij elk onderwerp steeds aan welke overlegtafel in de regio het nog meer wordt besproken. Ook al is dat daar vanuit een andere invalshoek of met een andere samenstelling van betrokken partijen. Pas op voor *dubbele* dingen doen.
- Aandacht voor hoe we *anderen* in onze organisaties die we vertegenwoordigen meenemen.

c. Het werkplan

1. Volgen van lopende activiteiten in de regio: nieuw op de agenda van het netwerk

Onderwerp	Toelichting	Aanpak, uitwerking, actie	Planning ¹
1.Integrale zorg en transmuraal opleiden	Is er vanuit de noodzaak van en ervaring met integrale zorg een koppeling te maken met <i>transmuraal opleiden</i> ? Denk bijvoorbeeld aan de <i>implementation practitioners</i> . Is dit een aanleiding voor het thema <i>arbeidsmarkt</i> ? Hier ligt een kans tot loopbaan- of doorgroeiperspectief voor de medewerkers van organisaties die in het netwerk worden vertegenwoordigd.	Informatief, kennisdeling. Een deskundige vragen voor een presentatie en gesprek.	
2.Regionale acties van de VVT	De VVT ontwikkelt een regionale visie op de toekomstige zorgvraag. Daarnaast bereiden VVT-organisaties projecten voor waarin de aandacht uitgaat naar instroom en behoud personeel, mantelzorgondersteuning en zorgtechnologie (vanuit de transitie middelen). Dit zijn activiteiten die de VVT niet als geïsoleerde sector doet, maar andere partijen daarbij tegenkomt die ook ouderen ondersteuning bieden.	Informatief, kennisdeling. Een deskundige vragen voor een presentatie en gesprek.	
3.Programma kwetsbare ouderen	Dit programma wordt uitgevoerd door de RCH en biedt aanknopingspunten voor de werkzaamheden van het geriatrisch netwerk. Van welke resultaten kunnen we leren?	Informatief, kennisdeling. Manager zorg, implementatie en borging van de RCH vragen voor een presentatie en gesprek.	

¹ Wordt ingevuld n.a.v. de overleggen van het netwerk

2. Volgen van lopende activiteiten in de regio: vervolg op 2017-2018

Onderwerp	Toelichting	Aanpak, uitwerking, actie	Planning
4.Dementie, c.q. het Dementienetwerk	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dementiemonitor 2018 Midden-Brabant (n.a.v. landelijk onderzoek). Zitten aanknopingspunten in voor verbeteracties door verscheidene deelnemers van het GN. 2. Meerjarenplan 2019-2021: Stand van zaken. Informatie over regionale projecten zoals de Brabantse proeftuin dementie (6 initiatieven), Dementievriendelijke gemeenschappen (DVG), invoering Zorgstandaard Jonge Mensen met Dementie. 3. Landelijk: vernieuwde Zorgstandaard Dementie (eind 2019). 	Informatief, kennisdeling. Inhoudsdeskundigen vragen voor een presentatie en gesprek.	9-7-2019 presentatie 'Bouwen aan vertrouwen' (initiatief proeftuin dementie).
5.Crisisregeling PG	Deze regeling is eind 2017 geëvalueerd. Dat zal in deze periode weer moeten gebeuren.	Evaluëren regeling n.a.v. opgehaalde ervaringen uit de praktijk.	Eind 2019?
6.De juiste zorg op de juiste plaats. Ketenzorg zonder drempels.	Zitten aanknopingspunten in met andere onderwerpen in dit werkplan. Vanuit ons eigen zorgaanbod doen we elk ons werk zo goed mogelijk. Waar liggen kansen voor verbetering? Als ziekenhuis moeten we ervoor waken dat de herinrichting van de eerste hulp niet verwordt tot een schakelpunt. Verlengde zorgafdeling. (H. Maas, 1-3-19). Zie ook rapport van het KPMG hierover.	Informereren, vanuit Programma Doorstroom, 'Bruggen bouwen'. Projectleiders vragen voor presentatie en gesprek.	

3. Thema's, nieuw in dit werkplan

Onderwerp	Toelichting	Aanpak, uitwerking, actie	Planning
7.Wonen	We hebben het over welzijn, zorg en ondersteuning. Maar je hoort ook 'welzijn – wonen – zorg'. Kan het betrekken van het thema 'wonen' of 'geclusterd wonen' helpen om de ambitie "Kwetsbare ouderen blijven meedoen" beter waar te maken? Als we hierover nadenken kom je misschien uit op de noodzaak om partijen - zoals woningcorporaties - te betrekken die huisvesting aanbieden. Een dergelijke partij hoeft niet lid te worden, maar we kunnen wel een gestructureerd overleg daarvoor organiseren. Bij deze organisaties zijn bijvoorbeeld woonconsulenten werkzaam die achter veel voordeuren komen, veel zien en kunnen signaleren.	Informatief, kennisdeling. Inhoudsdeskundigen vragen voor een presentatie en gesprek.	
8.Preventie	Hiervoor is nauwelijks expliciet aandacht. Toch wordt het in toekomstverkenningen over de houdbaarheid van het zorgstelsel aangehaald als een onderwerp waar het nodige in moet gebeuren. Het is interessant een deskundige van de GGD te laten informeren over welke kennis op gemeente- of regionaal niveau beschikbaar is en wat daaruit kan helpen de ondersteuning en zorg nog beter, d.w.z. completer en in meer samenhang, op de doelgroep af te stemmen.	Informatief, kennisuitwisseling Uitdiepen, voorbereiden met de GGD.	
9.Langdurige zorg en behandeling	Nieuw beleid in 2021, met name in de thuissituatie. Waar ligt de benodigde expertise en hoe krijgen we die thuis bij de ouderen? Hoe krijgen we nieuwe producten verpleeghuiszorg thuis? Komt in de loop van 2019 informatie over van o.a. het rijk.	Verkennde discussie voeren.	Najaar 2019
10.Technologie en/in de samenwerking voor de doelgroep	Bij dit thema ligt een verbinding met de regionale acties van de VVT.	Verkennde discussie voeren op cliëntniveau en tussen medewerkers. Evt. themabijeenkomst organiseren.	
11.Lacunes in ondersteuning en zorg	Wijkverpleging: er zijn meerdere partijen in de wijk bezig, bij ouderen achter de voordeur. Soms heeft de ene organisatie capaciteit (uren) over en de andere tekort. Kan een 'matchings-systeem' helpen (bijv. vanuit de doorontwikkeling van het project 'Doorstroom') dit soepeler te laten	Verkennd gesprek.	

Onderwerp	Toelichting	Aanpak, uitwerking, actie	Planning
	verlopen en te voorkomen dat er gaten vallen in de zorg?		
12.Steviger maken of houden van het sociale netwerk van ouderen.	Terug laten komen om aan de 'hoe-vraag' te werken.	Bijv. Wies Arts (PGRaad/Zet) en Ron Koevoets (ContourdeTwern) hiervoor vragen.	
13.Dwarsverbanden leggen met andere activiteiten van het Zorgnetwerk	Liggen er kansen om aan te haken bij activiteiten die in onderstaande programma's worden uitgevoerd? Bijv. 'Is de kwaliteit van ondersteuning voor ouderen met dementie in de palliatieve fase voldoende? Ouderen met geriatrische en hersenletselproblemen'. a. Netwerk Palliatieve zorg b. Hersenletselnetwerk c. PGO (Persoonlijke gezondheidsomgeving, mede n.a.v. presentatie door Tobias Kroon in 2018 hierover voor het geriatrisch netwerk). Gebeurt al voor een deel.	Ntb	
14.Afstemming met de a.s. regiovisie bestuur ZMBR	Het geriatrisch netwerk is van de inhoud en levert inhoudelijke expertise. 'Dit vinden wij belangrijk' en dat moeten we dan aan het bestuur voorleggen.	Met directie ZMBR overleggen	9-7-2019 op de agenda a.u.b.
15.Beleid geriatrisch netwerk ²	a. Kwartaalrapportages naar bestuur ZMBR. b. Evaluatie functioneren netwerk. c. Opstellen nieuw werkplan na 2020. d. Instandhouding en aanpassing samenstelling netwerk.		a. Permanent b. Q4/2020 c. Eind 2020 d. Permanent

Dit document is te vinden op de [site](#) van het Zorgnetwerk.

² Na keuze onderwerpen door het netwerk toegevoegd voor relatie met beleidscyclus ZMBR