

<b>Aan</b>	:	Geriatrisch Netwerk
<b>Van</b>	:	Jan Lam, programmamanager
<b>Onderwerp</b>	:	Ambitie, doelen en activiteiten Geriatrisch Netwerk (versie G [= goed])
<b>Datum</b>	:	5-12-2017
<b>Status</b>	:	Overeengekomen op het overleg van het netwerk d.d. 16-11-2017
<b>Bijlage</b>	:	DIM-netwerk (doelen-inspanningen-middelen)

---

## ***‘We zijn het eens en hebben het helder’***

In uw vergadering van 16 november jl. is versie F van de ambitie besproken en bent u het over de inhoud met elkaar eens geworden. Daarmee is versie G ontstaan.

Als Geriatrisch Netwerk hebben we hiermee voor de komende jaren helder gemaakt aan welke ambitie we werken, welke doelen we nastreven en welke activiteiten we daarvoor volgen, stimuleren en coördineren. We willen met dit overzicht bevorderen dat we onze gezamenlijke activiteiten voor kwetsbare ouderen in Midden-Brabant in samenhang uitvoeren.

## **Samenvatting van onze ambitie**

Goede zorg, welzijn en diensten voor elke kwetsbare oudere in Midden-Brabant, zowel op lichamelijk en psychisch als op sociaal gebied. Toegankelijke en samenhangende ondersteuning, vanuit een netwerk met kennis van zaken en een menselijk gezicht.

### **1. Ambitie**

Het Geriatrisch Netwerk is er om elke kwetsbare oudere in Midden-Brabant goede zorg en welzijn in brede zin te bieden. Aan kwetsbaar\* zijn zit een lichamelijke, psychische en sociale kant. Ouderen ervaren zowel beperkingen in het dagelijkse leven als de last van het hebben van meer ziektes tegelijk.

De oudere krijgt daarom verschillende vormen van zorg, ondersteuning en diensten in samenhang. Dat wil zeggen: op het juiste moment en zonder haperingen. Ook als die op of vanuit verschillende plekken wordt gegeven.

Wij werken daarvoor samen in nulde, eerste én tweede lijn, vanuit verschillende domeinen, en maken praktische afspraken over hoe we de verschillende onderdelen van ondersteuning met elkaar verbinden.

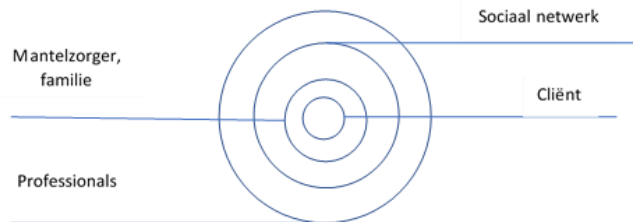
Om dit mogelijk te maken spannen we ons als organisaties en professionals in om elkaar te kennen en kennis met elkaar te delen. Zo krijgen onze organisaties een menselijk gezicht, naar elkaar én naar de ouderen voor wie wij ons inzetten. We vinden het belangrijk elkaar als professionals regelmatig te ontmoeten, de *patient story* als vertrekpunt te nemen en er voor cliënten/patiënten én voor zorg- en dienstverleners te zijn.

*\*‘Kwetsbaarheid bij ouderen is een proces van het opeenstapelen van lichamelijke, psychische en/of sociale tekorten in het functioneren dat de kans vergroot op negatieve gezondheidsuitkomsten (functiebeperking, opname, overlijden).’  
SCP, 2009.*

## 2. Hoofddoelen

1. Kwetsbare ouderen doen mee.

*Toelichting:* Ouderen blijven langer meedoen aan de samenleving, ook als hun kwetsbaarheid toeneemt.



2. De mantelzorgers, de familie is betrokken bij de oudere en bij onze ondersteuning.

3. Het sociale netwerk en de omgeving van de oudere is betrokken bij onze ondersteuning.

*Toelichting:* Dit betreft burens, verenigingsleven e.d., geen instanties. Zeg maar de *inclusieve samenleving*. Afstemming hiermee transparant zien te krijgen. Daarbij ben je afhankelijk van andere partners.

4. De professionele ondersteuning is vindbaar en toegankelijk.

*Toelichting:* Voor zowel zorg- en dienstverleners als voor de ouderen zelf is bekend welke ondersteuning en voorzieningen beschikbaar zijn, ook als deze onverwacht en acuut nodig zijn. De ondersteuning komt zowel van professionele aanbieders als van de vrijwilligers bij die organisaties.

5. De ondersteuning bieden wij in onderlinge samenhang.

*Toelichting:* Als kwetsbare ouderen langer thuis wonen, helpen we eraan mee dat dit veilig, verantwoord en zo nodig met integrale ondersteuning gebeurt. De ouderen én hun mantelzorgers krijgen optimale toegang tot ondersteuning op het gebied van wonen, zorg, begeleiding en inkomen. We geven daarbij aandacht aan zowel de welzijns- als aan de zorgkant en gaan voor minder versnippering door een betere afstemming en coördinatie van die ondersteuning.

### 3. Operationele doelen (*concretisering van de hoofdoelen*)

#### 1. Preventie

Meer en passende aandacht voor het thema preventie. Het gaat om preventie op verschillende niveau's. Daar hoort o.a. *vroegsignalering* bij.

*Toelichting:* Ouderen met een grotere kwetsbaarheid komen we *sneller op het spoor*. We doen aan *vroegsignalering*. Dit voorkomt onnodige verergering van problemen in geval van het uitblijven of te laat op gang komen van ondersteuning.

#### 2. Coördinatie

Er komt passende afstemming en coördinatie van de meervoudige ondersteuning voor kwetsbare ouderen.

*Toelichting:* Ouderen die diverse vormen van ondersteuning tegelijk krijgen hoeven minder vaak opnieuw hun verhaal te doen aan een nieuwe zorgverlener. Wij werken eraan dat er iemand beschikbaar is die helpt bij het vinden van de juiste loketten en voorzieningen en het *coördineren* van de diverse vormen van ondersteuning. De oudere voelt zich daardoor niet meer van het kastje naar de muur gestuurd. En er vallen minderen ouderen tussen de wal en het schip.

#### 3. Beleidsontwikkeling.

Creëren van nieuwe activiteiten om de hoofdoelen te bereiken.

*Toelichting:* Er is voor ouderen met specifieke behoeften en problemen specifiek beleid ontwikkeld. Dit is nodig om specifieke *doelgroepen* adequater te kunnen bedienen. Denk aan ouderen:

- a. die herhaaldelijk in het ziekenhuis opgenomen worden
- b. die lijden aan de combinatie van dementie en psychiatrische klachten
- c. met een verstandelijke beperking en dementie
- d.** met een migrantenachtergrond.
- e. met dementie die jonger zijn dan 65 jaar.

Tot dit specifieke beleid kunnen ook scholingsactiviteiten behoren.

## 4. Activiteiten

Het Geriatisch Netwerk neemt niet als netwerk het initiatief voor allerlei activiteiten. Ook sturen we niet, dat gebeurt in andere (stuur-)groepen. Wél volgen we de activiteiten die door organisaties samen zijn opgepakt en stimuleren of coördineren waar nodig.

1. Meer vormen van preventie op diverse niveau's (groene tekstblokjes):
  - a. Informatie en voorlichting  
Zowel specifiek als algemeen. Dichtbij. Multidisciplinair.  
Denk aan bijeenkomsten die ContourdeTwern, ouderenbonden en Alzheimer NL afd. Midden-Brabant (bijv. Alzheimer café's) organiseren.
  - b. DVG-en (Dementie Vriendelijke Gemeenschappen).
  - c. Alternatieve daginvulling.  
Laagdrempelig ontmoeten mogelijk maken. Kwetsbare oudere kan hieraan ook zelf bijdragen.
  
2. Meer en betere coördinatie van meervoudige ondersteuning (blauwe tekstblokjes):
  - a. Ketenzorg Dementie  
w.o. de Werkgroep ketenzorg dementie. Onderdeel: Werken volgens Zorgpaden 1 en 2 (dementie).
  - b. Crisisregeling PG  
(nov. 2016 aangepast en opnieuw vastgesteld).
  - c. Inzet vrijwilligers.
  - d. Alternatieve daginvulling.  
Laagdrempelig ontmoeten mogelijk maken. Kwetsbare oudere kan hieraan ook zelf bijdragen.
  - e. VVT-verblijf met GGZ-problematiek.
  
3. Beleidsontwikkeling voor meer en nieuwe vormen van preventie en ondersteuning (geel):
  - a. Inzet ICT  
als hulpmiddel voor communicatie en coördinatie in geval van meer dienstverleners op één adres.
  - b. "Bouwen aan vertrouwen"  
(een activiteit van de Brabantse proeftuin dementie)
  - c. "Bruggen bouwen" – ELV – Doorstroom – overdracht (medisch en verpleegkundig)
  - d. Initiatieven uit de Brabantse proeftuin dementie
  - e. Regionaal voorlichtingsteam
  - f. Andere.

## 5. Acht uitgangspunten

1. Voor kwetsbaarheid hanteren we de volgende definitie:  
*'Kwetsbaarheid bij ouderen is een proces van het opeenstapelen van lichamelijke, psychische en/of sociale tekorten in het functioneren dat de kans vergroot op negatieve gezondheidsuitkomsten (functiebeperking, opname, overlijden).'*' SCP, 2009.
2. Voor gezondheid hanteren we de volgende omschrijving:  
*'Gezondheid als het vermogen om je aan te passen en je eigen regie te voeren, in het licht van de sociale, fysieke en emotionele uitdagingen van het leven.'* Machteld Huber.
3. Welzijn en diensten vatten we ruim op. We bedoelen onder meer persoonlijke verzorging, begeleiding bij inkomensproblematiek, bij zingevingsvraagstukken tot en met bingo spelen toe.
4. Bevorderen dat de oudere zo veel mogelijk zijn of haar zelfredzaamheid, regie, eigenaarschap behoudt.
5. Altijd oog voor de veiligheid in de situatie.
6. We erkennen niet alleen de kwetsbaarheid, maar ook de eigen kracht en talenten die er nog zijn.
7. We zijn transparant in onze samenwerking en leren van en met elkaar.
8. Het Geriatisch Netwerk werkt aan overzicht en samenhang:
  - Laat zich informeren over projecten en acties.
  - Ziet toe op afstemming en coördineert waar nodig en gevraagd.
  - Voert een lichte regiefunctie als daar om gevraagd wordt. Bijvoorbeeld als leden een vraagstuk aandragen. Denk aan een lacune in zorg of dienstverlening. Besluit het samen op te pakken, eventueel in opdracht van het bestuur van het ZMBR.
  - Mobiliseert de werking in het netwerk.
  - Stimuleert kennisname en waar mogelijk navolging van 'best practices'.
  - Gaat niet zelf als platform projecten 'bedenken', opzetten en uitvoeren.