



Toolkit Wijkgerichte Zorg

Versie 2, januari 2021

Inhoudsopgave

Samenvatting	2
Wat is de Wijkgerichte Zorg?	3
Deelnemers	4
Informatiepunt	5
Inhoud programma	6
Informatie voor ouderen en mantelzorgers	10
Digitaal platform	11
Slotwoord	12

Samenvatting

Kcoetz Wijkgerichte Zorg is een samenwerkingsorganisatie tussen huisartsen en VVT / thuiszorgorganisaties om de zorg voor thuiswonende kwetsbare ouderen te optimaliseren. Sinds 2016 is Kcoetz Wijkgerichte Zorg in de regio Zuid-Kennemerland actief.

Het informatiepunt WGZ is voor alle ouderen en hun mantelzorgers beschikbaar.
Alle werkdagen 8.30-16.30 uur via **06-23584652**.

Alle informatie over de Wijkgerichte Zorg is ook terug te vinden op www.wijkgerichte-zorg.nl

De Verpleegkundige Ouderenzorg en het IET (Specialisten Ouderengeneeskunde en GZ psychologen) zijn beschikbaar voor thuiswonende kwetsbare ouderen. De Verpleegkundige Ouderenzorg is het eerste aanspreekpunt en spin in het web.

Samen zorgen we ervoor dat kwetsbare ouderen op een verantwoorde manier langer thuis kunnen blijven wonen!

Wat is de Wijkgerichte Zorg?

Wijkgerichte Zorg is een samenwerking tussen huisartsen en thuiszorgorganisaties om de zorg voor thuiswonende kwetsbare ouderen te optimaliseren.

Als een patiënt zodanig hulpbehoevend kwetsbaar wordt dat de reguliere zorg van huisarts en wijkverpleegkundige niet meer volstaat, kan de huisarts de patiënt aanmelden voor het speciale wijkgerichte-zorg-programma. De praktijkondersteuner of doktersassistente kan ook aanmelden namens de huisarts. Na aanmelding worden patiënten begeleid door de Verpleegkundige ouderenzorg (VO) in nauwe samenwerking met de huisarts. De VO is bedoeld voor de thuiswonende ouderen die het meest kwetsbaar zijn. De VO onderhoudt ook de contacten met het sociale domein rondom deze kwetsbare patiënt. VO's kunnen door alle deelnemende thuiszorginstellingen worden ingezet.

Indien nodig krijgt de huisarts ondersteuning van het door het programma ingerichte Interventie- en Expertteam (IET). Hieraan nemen Specialisten Ouderengeneeskunde en GZ psychologen deel.

Daarnaast kunnen cliënten en mantelzorgers van alle kwetsbare ouderen voor vragen over zorg, wijkverpleging en ziekte terecht bij een centraal informatiepunt, bereikbaar via 06-23584652 en website www.wijkgerichte-zorg.nl.

Oprichting en doel

Kcoetz Wijkgerichte Zorg is gestart op 1 januari 2016. Nadat het in Haarlem en omgeving functionerende Draagnet voor casemanagement dementie is opgeheven. Wijkgerichte Zorg heeft een deel van haar functie overgenomen, maar is op een andere wijze ingericht.

Begin 2016 sloten 9 thuiszorgorganisaties en ongeveer 100 deelnemende huisartsenpraktijken van de regio Zuid-Kennemerland een convenant met samenwerkingsafspraken. Doel was de inrichting van kwalitatief hoogwaardige zorg voor kwetsbare groepen in de wijk. Inmiddels zijn alle huisartsenpraktijken van Zuid-Kennemerland en 7 thuiszorgorganisaties aangesloten.

In deze toolkit vind je meer informatie over alle onderdelen van de Wijkgerichte Zorg die voor het sociaal domein belangrijk zijn. De Wijkgerichte Zorg is een programma in ontwikkeling, en de inhoud van deze toolkit kan daardoor ook aan verandering onderhevig zijn.

Deelnemers Wijkgerichte Zorg

Kcoetz Wijkgerichte Zorg is een samenwerkingsverband van alle huisartsen in de regio Zuid Kennemerland en momenteel 7 thuiszorginstellingen.

De volgende thuiszorginstellingen zijn aangesloten:

De Zorgspecialist
Kennemerhart
Met de Thuiszorg
Stichting Sint Jacob
Viva! Zorggroep
Zorgbalans
Zorggroep Reinalda

Buurtzorg Nederland is geen onderdeel van de samenwerkingsorganisatie. Wel onderschrijven zij het concept en werken volgens de principes van de Wijkgerichte Zorg. Er kunnen ook aanmeldingen gedaan worden voor de Verpleegkundige Ouderenzorg van Buurtzorg.

Het Spaarne Gasthuis, Stichting Alzheimer Nederland afdeling Zuid-Kennemerland en alle gemeenten van de regio Zuid Kennemerland zijn bij de ontwikkelingen nauw betrokken.

Regio Zuid-Kennemerland

Aerdenhout	Santpoort-Noord
Bennebroek	Santpoort-Zuid
Bentveld	Spaarndam
Bloemendaal	Overveen
Driehuis	Vogelenzang
Haarlem	Velsen-Zuid
Heemstede	Velserbroek
IJmuiden	Zandvoort

[Informatiepunt van de Wijkgerichte Zorg](#)



Vanaf 1 januari 2016 kunnen cliënten en mantelzorgers van kwetsbare ouderen voor vragen over zorg, wijkverpleging en ziekte terecht op een centraal informatiepunt. Dit informatiepunt, bereikbaar via 06-23584652, helpt hen op weg als er vragen zijn over gemeentelijke sociale voorzieningen, zoals huishoudelijke hulp, maaltijdvoorzieningen, dagbesteding en hulpmiddelen. Hiertoe wordt met de 5 gemeenten Haarlem, Heemstede, Bloemendaal, Zandvoort en Velsen nauw samengewerkt.

Aanwezig : maandag t/m vrijdag van 8.30 – 16.30 uur
Telefoon : 06-23584652
E-mail : wijkgerichtezorg@kcoetz.nl
Website : www.wijkgerichte-zorg.nl

Website

Kijk op www.wijkgerichte-zorg.nl voor de laatste informatie en de contactgegevens van het informatiepunt.

← → ↻ wijkgerichte-zorg.nl ☆

  **06-23584652**
Ma t/m vrij: 8.30 t/m 16.30  **wijkgerichtezorg@kcoetz.nl**
Vragen? Mail ons!  **Terug gebeld worden?**
Klik hier

HOME OUDEREN EN MANTELZORGERS ZORGVERLENERS INFORMATIEPUNT ZOEKPAGINA VO SO

Kcoetz Wijkgerichte Zorg
Aandacht voor kwetsbare ouderen
“Wij brengen voor u de juiste zorgverleners bij elkaar.”

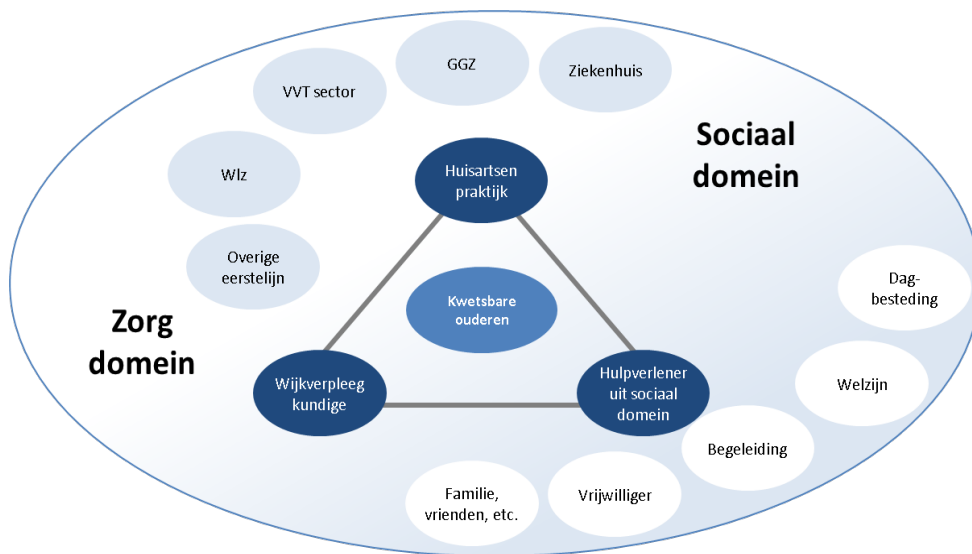
U bent:
(mantelzorger van) een oudere met een hulpvraag.
U staat er niet alleen voor!
Lees wat wijkgerichte zorg voor u kan doen.

U bent:
Zorgverlener van een kwetsbare oudere.
Lees hier hoe wijkgerichte zorg uw werk kan ondersteunen.

Uitgelicht
Pilot digitaal platform Wijkgerichte Zorg gestart!
Pilot digitaal platform Wijkgerichte Zorg gestart! Eindelijk is het zover: de tweede pilot digitaal platform Wijkgerichte Zorg is gestart! Alle deelnemende

Inhoud programma

Ambitie is om, zoveel mogelijk vanuit cliëntenperspectief, gezamenlijk een samenhangend systeem voor kwetsbare mensen in de thuissituatie te ontwikkelen. Daarvoor moet de zorg en ondersteuning in de eigen omgeving van de kwetsbare mensen substantieel worden versterkt met een belangrijke rol voor de cliënt. De partners proberen een manier te creëren waarbinnen de diverse spelers, binnen het sociale en het zorgdomein, zorg en ondersteuning kunnen bieden aan de kwetsbare groepen. Op deze manier wordt voorkomen dat er wachtlijsten ontstaan voor casemanagement, niet alleen voor dementie maar voor alle kwetsbare ouderen die casemanagement nodig hebben. Het totale werkgebied Zuid Kennemerland beslaat ongeveer 292.000 inwoners, waarvan ruim 22.000 75-plussers (Bron: CBS). 20% van deze groep wordt als kwetsbaar aangemerkt.



De ouder wordende patiënt in de huisartsenpraktijk kan in de loop der tijd toenemende kwetsbaarheid ontwikkelen. De complexiteit van de zorg- en ondersteuningsbehoefte én de mate van zelfredzaamheid veroorzaken de mate van kwetsbaarheid.

In de reguliere huisartsenpraktijk zijn vier groepen ouderen te onderscheiden, de vitale ouderen, de fragiele ouderen, de hulpbehoevende ouderen en de afhankelijke ouderen. Vaak neemt de mate van kwetsbaarheid met het voortschrijden van de leeftijd toe en maakt de patiënt de reis naar de top van de piramide. Bij het voortschrijden van de reis verandert de zorg- en ondersteuningsbehoefte.

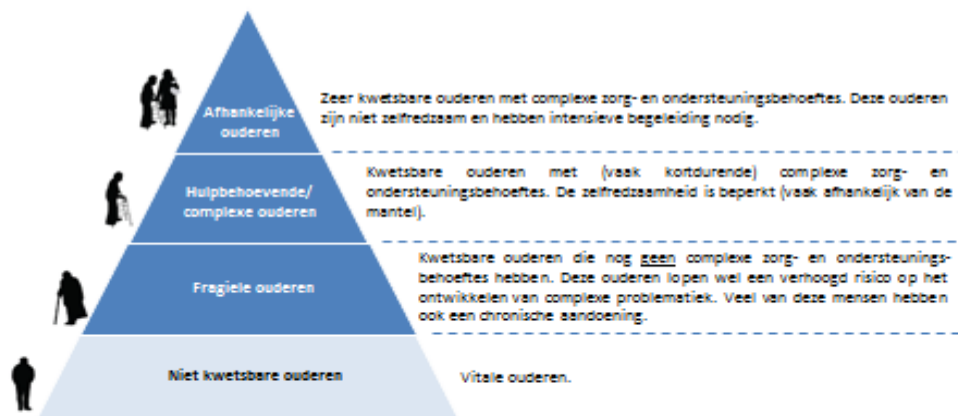
De vitale oudere

- onderscheidt zich niet of nauwelijks van de overige patiënten in de huisartsenpraktijk
- heeft op basis van leeftijdgebonden chronische ziektebeelden soms iets meer dan gebruikelijk contact met de huisarts en POH Somatiek (POH-S)
- is zelfredzaam, in staat om sociale contacten toereikend te onderhouden
- neemt op eigen initiatief actief deel aan georganiseerde activiteiten in het sociale domein

Het algemene informatiepunt van de centrale organisatie van de Wijkgerichte Zorg heeft ook voor de vitale oudere een rol bij het laagdrempelig aanreiken van (inhoudelijke) informatie over de mogelijkheden binnen de basisinfrastructuur en de te bewandelen weg naar deze vormen van dienstverlening.

Drie groepen kwetsbare ouderen.

Op basis van de mate van kwetsbaarheid kan een onderscheid worden gemaakt tussen drie groepen kwetsbare ouderen.



De beperkt fragiele oudere

- heeft verhoogd risico op complexe problematiek en afname van zelfredzaamheid
- kan een (beginnende) dementie hebben, zonder kwetsbaar te zijn
- wordt vanuit de huisartsenpraktijk intensiever dan gebruikelijk gevolgd
- voert samen met de huisarts zelfstandig de regie en wordt zo nodig geholpen bij het
- aanmelden bij het sociale domein

De fragiele oudere ontwikkelt op enig moment hulpbehoevendheid. Indien de huisarts of medisch specialist inschat dat de fragiele oudere daadwerkelijk kwetsbaar is geworden en er sprake is van hulpbehoevendheid, wordt vanuit de Wijkgerichte Zorg de wijkverpleegkundige met de rol van Verpleegkundige Ouderenzorg (VO) ingeschakeld voor een (aanvullende) Multi-domein analyse, aanvullende ziekte- en zorgdiagnostiek (indien nodig) en inventarisatie van het bestaande zorg- en ondersteuningsnetwerk.

De hulpbehoevende oudere

- is vastgesteld kwetsbaar en beperkt zelfredzaam
- heeft complexe zorg- en ondersteuningsbehoeftes (soms tijdelijk)
- is opgenomen in het programma 'kwetsbare ouderen'

De hulpbehoevende oudere ontwikkelt op enig moment afhankelijkheid. Er is bij deze groep geen sprake meer van zelfredzaamheid en er is een behoefte aan intensieve begeleiding. Er kan sprake zijn van gevorderde dementie. De ondersteuning vanuit het programma voor kwetsbare ouderen

verandert inhoudelijk niet maar wordt intensiever. Meer dan bij de hulpbehoevende patiënt zal beroep gedaan worden op het Interventie- en Expertteam van de Wijkgerichte Zorg (IET) voor consultatie en crisisinterventie.

De afhankelijke oudere

- is zeer kwetsbaar en niet zelfredzaam
- heeft complexe zorg- en ondersteuningsbehoeftes
- blijft opgenomen in het programma 'kwetsbare ouderen'
- wordt intensief ondersteund vanuit het zorgdomein (casemanagement) met meer betrokkenheid vanuit het IET voor consultatie en crisisinterventie; de ondersteuning vanuit het sociale domein wordt voortgezet (en waar mogelijk uitgebreid)

De beschreven ondersteuning heeft tot doel de kwetsbare oudere zo lang mogelijk in zo goed mogelijke conditie thuis te houden. Voor een aantal patiënten zal echter (structurele) opname in een verpleeghuissetting niet voorkomen kunnen worden. Het begeleidend team van de Wijkgerichte Zorg (huisarts en VO, zo nodig in afstemming met IET) zal in die situatie voorbereidingen treffen en afspraken maken voor opname.

Aanmelding en de Verpleegkundige Ouderenzorg

De hulpbehoevende en afhankelijke kwetsbare ouderen komen in aanmerking voor het programma Wijkgerichte Zorg. Aanmelding voor het programma kan door de huisarts, geriater, neuroloog of door een specialist ouderengeneeskunde van het Interventie- en Expertteam (IET) gedaan worden. Na aanmelding zal de betreffende patiënt door een Verpleegkundige Ouderenzorg (VO) begeleid gaan worden. Vanaf 1 februari 2018 kunnen patiënten rondom de diagnosestelling dementie ook aangemeld worden voor begeleiding door de VO. De VO is een wijkverpleegkundige niveau 5 met extra competenties op het gebied van de zorg rond kwetsbare ouderen. Voor de VO's is een eigen competentieprofiel ontwikkelend.

De VO maakt na aanmelding altijd een Multi-domein analyse en bereidt een Multi disciplinair overleg (MDO) voor in samenwerking met de huisarts. De VO geeft net dat extra stukje begeleiding dat nodig is om goede kwaliteit van zorg bij deze doelgroep te waarborgen.

Samenwerking sociale domein

In het kader van de recente wijzigingen in de ouderenzorg en het langer thuis blijven wonen van hulpbehoevende ouderen, komt er ook steeds meer aandacht voor de mogelijkheden binnen het sociale domein. Samenwerking tussen het medische/zorg- en sociale domein is essentieel om de oudere medemens ook zo lang mogelijk verantwoord thuis te kunnen laten wonen. Het programma Wijkgerichte Zorg probeert de aansluiting tussen sociaal domein en thuiszorg te optimaliseren. Hiertoe heeft onze organisatie regulier overleg met betrokken medewerkers van de verschillende gemeenten, waarin de werkzaamheden van sociale wijkteams en Loket en die van de Wijkgerichte Zorg op elkaar worden afgestemd. Ook de VO's hebben een goed overzicht van wat het sociaal domein te bieden heeft.

Samenwerking VO en welzijn

De VO onderhoudt de contacten met andere hulpverleners die betrokken zijn bij de patiënt. De VO is de spin in het web rondom een patiënt en eerste aanspreekpunt voor patiënt, mantelzorger en andere hulpverleners. De VO's proberen de hulpverleners goed op elkaar aan te laten sluiten door o.a. het organiseren van Multi disciplinaire overleggen (MDO's) in de huisartsenpraktijken. De VO's werken samen met welzijnswerkers, en bijvoorbeeld een hulpverlener van de sociale wijkteams indien betrokken. Ben jij vanuit jouw functie ook betrokken bij een patiënt waar een VO bij ingezet is? Dan kan het handig zijn om met elkaar contact te zoeken. Op de website zijn contactgegevens terug te vinden van alle VO's. Typ in de zorgzoeker de naam van de huisarts of huisartsenpraktijk in, om contactgegevens in beeld te krijgen. Kijk hiervoor op: <https://wijkgerichte-zorg.nl/zoekmachine-huisartsen/>

Interventie- en Expertteam van de Wijkgerichte Zorg

Huisartsen kunnen voor consultatie of medebehandeling het Interventie- en Expertteam (IET) inschakelen. Het IET bestaat uit Specialisten Ouderengeneeskunde en GZ psychologen (i.o.) die allen extramuraal actief zijn. Zij kunnen onder andere ingezet worden voor diagnostiek naar dementie in de thuissituatie. Zij werken volgens de richtlijnen die in het kernteam IET worden opgesteld als randvoorwaarden waaraan de consultaties moeten voldoen. Binnen het kernteam IET vindt onder andere afstemming plaats met de specialisten van de afdeling geriatrie van het Spaarne Gasthuis en GGZ InGeest.

Kwaliteit

Wijkgerichte Zorg evalueert regelmatig haar werkzaamheden en stemt met haar partners af om de effectiviteit en doelgerichtheid te verbeteren. De evaluatie bestaat onder andere uit het bevragen van cliënten die in het wijkgerichte-zorg-programma zijn opgenomen, het bevragen van huisartsen en het bevragen van VO's. De middelen om de effectiviteit en kwaliteit van de Wijkgerichte Zorg te onderzoeken worden op dit moment verder ontwikkeld.

Informatie voor ouderen en mantelzorgers

Voor patiënten die de diagnose dementie krijgen, maar afzien van verdere begeleiding door een VO, is een folder beschikbaar. Deze [patientenfolder dementie](#) kan ook uitgereikt worden aan de mantelzorger om te zien wanneer contact opgenomen moet worden.

Voor patiënten die aangemeld worden bij WGZ is een [VO folder](#) beschikbaar met daarin uitleg wat de VO voor hen kan betekenen.

Voor mantelzorgers is een vroegsignaleringskaart voor kwetsbaarheid beschikbaar. Deze vroegsignaleringskaart kan ook uitgereikt worden aan medewerkers van sociaal domein, huishoudelijke hulp, POH en doktersassistente.

Wanneer melden?

- Bij bezorgdheid over de oudere.
- Bij een niet-pluisgevoel.
- Bij het opmerken van signalen uit meerdere domeinen.

Wat te doen?

- Bespreek de zorgen met de oudere zelf.
- Natuurlijk kunt u direct contact opnemen met het Wmo loket of het Sociaal Wijkteam van uw gemeente.
- Bij twijfel kunt u altijd contact opnemen met het informatiepunt Wijkgerichte Zorg.
- Het informatiepunt Wijkgerichte Zorg wijst u de weg naar het zorgnetwerk in de wijk.

Als de oudere geen actie wil?

- Beoordeel of er sprake is van een zorgwekkende situatie.
- Overleg eventueel met het informatiepunt wijkgerichte zorg.

INFORMATIEPUNT WIJKGERICHTE ZORG

Aanwezig: maandag t/m vrijdag van 8.30 - 17.00 uur
Telefoon : 06 - 235 846 52
E-mail: wijkgerichtezorg@kcoetz.nl
Website: www.wijkgerichte-zorg.nl

Twijfel? Overleg met het informatiepunt wijkgerichte zorg

SIGNALEN VAN KWETSBAARHEID BIJ OUDEREN
Vroegsignalering op 3 domeinen: somatisch, cognitief en sociaal

1. SOMATISCH DOMEIN	2. COGNITIEF DOMEIN	3. SOCIAAL DOMEIN
VALRISICO Frequent vallen Balans	KORTE TERMIJN GENEUGEENPROBLEMATIEK	AFWEZIGHEID SOCIALE RELATIES EN STEUN
ZINTUIGEN Visus en gehoor	TAALPROBLEMEN Woordvindstoornissen Afasie	OVERBELASTING VAN MANTELZORGERS
CONDITIE Moehaid Immobieliteit ongewenst gewichtsverlies Afname handkracht Polyfarmacie	NACHTELIJKE ONRUST	
AFHANKELIJKHEID VOOR ADL	SLECHTERE ZELFZORG Hygiëne van persoon en woning Teveel of te weinig eten en drinken Moeite met overzichtstaken	
	KARAKTERVERANDERING Paranoia Boosheid Ontremd gedrag	
	STEMMING Sombereheid/depressie Angst, paniekaanvallen	
	COPING Ontkenning Afhankelijkheid Terugtrekgedrag	

T 06 - 235 846 52
E wijkgerichtezorg@kcoetz.nl
www.wijkgerichte-zorg.nl

[Klik hier voor de digitale signaleringskaart](#)

Voor alle andere vragen van patiënten en mantelzorgers is het informatiepunt bereikbaar op werkdagen van 8.30-16.30 uur op **06-23584652** en per mail op **wijkgerichtezorg@kcoetz.nl**

Digitaal Platform

Eind 2020 is de tweede pilot digitaal platform Wijkgerichte Zorg gestart.

Health Connected

De softwareleverancier van deze Module Ouderenzorg is HealthConnected. Deze leverancier is na een zorgvuldig selectieproces gekozen. De module is reeds in gebruik bij een aantal huisartsenpraktijken in Nederland en derhalve zijn een groot aantal kinderziekten reeds verholpen.

Doelstelling digitaal platform

Het doel van het digitaal platform is om de communicatie rond kwetsbare ouderen efficiënter te laten verlopen.

Beoogde verbetering:

- Momenteel verwijzen huisartsen via Zorgdomein naar een centraal administratiepunt voor de inzet van een VO. Een secretaresse mailt met beveiligde verbinding de patiënteninformatie naar de primaire VO van die praktijk. Wil de VO meer weten, dan wordt door de VO contact opgenomen met de huisartsenpraktijk (over het algemeen telefonisch). Met het platform kan de huisarts via Health Connected de VO inschakelen. De VO heeft inzage in gedeelte van informatie uit het HIS, en kan beveiligd communiceren met de huisarts via dit platform.
- Momenteel verwijzen huisartsen naar de SO's via fax, Zorgdomein of beveiligd mailen van een verwijfsbrief. SO's sturen per post, zorgmail of fax een afsluitende brief na de consultatie. Tussentijds overleg gaat meestal via de telefoon. Met het platform kan de huisarts via Health Connected de SO inschakelen. De SO heeft inzage in gedeelte van informatie uit het HIS, en kan beveiligd communiceren met de huisarts via dit platform.
- Momenteel wordt er door de verschillende disciplines apart een verslag gemaakt van bijv. een MDO. Met Health Connected kan 1 persoon dit verslagje maken en de andere betrokkenen ditzelfde verslag gebruiken in hun dossier. De huisarts kan een (MDO) verslag vanuit Health Connected via edifact in het HIS toevoegen.
- SO en VO hebben inzicht in medische gegevens. Dit is per discipline ingesteld welke informatie uit het HIS beschikbaar is (journaalregels, labwaarden, episodeoverzicht, medicatie etc.)

Koppelingen

Het HIS (Huisartsen Informatie Systeem) blijft de informatiedrager en de software van Health Connected wordt daar als het ware op aangesloten. De huisarts kan inloggen via SSO-koppeling direct vanuit het HIS. VO en SO loggen in op een webapplicatie. Er wordt onderzocht wat de wenselijkheid en haalbaarheid is van een koppeling ook richting de VVT-systemen.

Begin 2021 volgt evaluatie van de pilot, en bij een positieve beoordeling regionale uitrol.

Slotwoord

De Kcoetz Wijkgerichte Zorg bestaat nu 5 jaar. In die tijd is onze organisatie opgezet, zijn zorgverleners geïnstrueerd en de Verpleegkundigen Ouderenzorg geïdentificeerd en getoetst op hun eigen competentieprofiel, zijn patiënten geïnformeerd, zijn patiënten aangemeld, ontvangt het informatiepunt een gestage stroom telefoontjes, en is veel overleg gevoerd met alle betrokken organisaties. Onze focus ligt nu op de doorontwikkeling van het kwaliteitsprogramma. Wij hopen met dit alles een werkelijk verschil te maken voor de kwetsbare thuiswonenden.

Reacties

De Wijkgerichte Zorg spant zich in om de zorg rondom de kwetsbare thuiswonende patiënt zo goed mogelijk te organiseren. Heb je suggesties, vragen of klachten over de Wijkgerichte Zorg? Dan horen wij dat graag via wijkgerichtezorg@kcoetz.nl