
Jaarverslag 2023

Samen Voor Kwetsbare Ouderen (SVKO010)

Het programma Samen voor Kwetsbare Ouderen 010 heeft als doel het organiseren van persoonsgerichte, proactieve en doelmatige zorg, die aansluit bij de wensen en behoeften van kwetsbare ouderen. Dit willen wij bereiken middels domeinoverstijgende regionale samenwerking met ziekenhuizen (SRZ), VVT (Conforte), huisartsen (Rijnmond Dokters), welzijnsorganisaties (Win 010), GGZ (MO-GGZ), gemeente Rotterdam, zorgkantoor en zorgverzekeraar (Zilveren Kruis)

In 2023 wordt door SVKO010 langs de drie programmalijnen aan bovenstaand doelstelling gewerkt.

1. Integrale zorg thuis, 2. Doorstroom in de keten en 3. Dementie.

Programmalijn 1: Integrale zorg thuis

Bij integrale zorg thuis staat het slimmer organiseren van de domeinverbindende samenwerking rondom de cliëntgerichte zorg in de thuissituatie centraal.

Project: Domeinoverstijgende Regie in de Wijk

De rapportage van het actie-onderzoek Toekomstbestendige Ouderenzorg in IJsselmonde is opgeleverd, [zie hier](#). Op basis van dit onderzoek en andere domeinoverstijgende samenwerkingen in de wijken hebben vertegenwoordigers van Rijnmond Dokters, de Gemeente Rotterdam, Win 010, Conforte en SVKO010 elkaar opgezocht. De inzet was een betere afstemming in de wijken om te voorkomen dat iedereen vanuit zijn eigen opdracht een eigen plan voor de wijk maakt en daarmee aan de slag ging. Op basis hiervan is gestart met de uitwerking van het project 'Regie in de wijk'. Eind 2023 is hiervoor in het kader van de IZA een snelle toets aanvraag ingediend bij het Zilveren Kruis. De verwachting is dat aanvraag deze goedgekeurd wordt in Q1 2024. Het project 'Regie in de wijk' is ondergebracht in het IZA thema 'Integrale wijkaanpak'. SVKO010 blijft participeren in de werkgroep die het project begeleidt.

Project: Multidisciplinair Overleg (MDO) in de Wijk

Het kaderdocument is opgeleverd voor huisartsenpraktijken die een cliëntgebonden MDO willen opstarten, [zie hier](#). Het biedt handvatten om na te denken welke opzet het meest passend is, zoals over het doel, de doelgroep, betrokken professionals, frequentie en vorm. Er is in kaart gebracht hoeveel huisartsenpraktijken het MDO inzetten voor optimale afstemming tussen betrokken professionals en hoe deze MDO's momenteel gefinancierd worden. Ook zijn drie huisartsenpraktijken ondersteund bij het opstarten van een MDO.

Project: Subacute Zorgstraat (SAZ)

Eind 2022 is naast de SAZ op Zuid, ook de SAZ op Noord van start gegaan. In 2023 is er een coördinatieteam opgericht waarin alle domeinen (huisartsen, VVT, ziekenhuizen en welzijn) van zowel noord als zuid vertegenwoordigd zijn. Het proces en de daarbij horende knelpunten is in kaart gebracht. Er is extra aandacht besteed aan communicatie om bekendheid van de SAZ te creëren en het aantal aanmeldingen te verhogen, dmv social media, nieuwsbrieven, presentaties en webinars. Het artikel over de SAZ van Havenue is gepubliceerd en er is een artikel geschreven over de kosteneffectiviteit van de SAZ. Geriater Marleen Harker is bezig met actieonderzoek. Momenteel wordt gewerkt aan een IZA snelle toets aanvraag.

Project: Proactieve zorgplanning (PZP)/ Advanced Care Planning (ACP)

Binnen de regio was er behoefte aan overzicht in welke projecten er rondom PZP/ACP plaatsvinden. Dit is in kaart gebracht en terug te vinden op de website van SVKO 010, [zie hier](#). Dit overzicht wordt structureel bijgehouden door SVKO 010.

Programmalijn 2: Doorstroom in de keten

Binnen deze programmalijn hebben we de ambitie om door goede afstemming en regionale samenwerking over de domeinen de doorstroom in de keten te verbeteren. Dit doen we door het analyseren en oplossen van knelpunten in de doorstroom tussen verschillende domeinen. In 2017 is hier een rapport over opgesteld, dat in 2023 is herijkt, [zie hier](#). Naast de onderstaande projecten, vindt ook een à twee keer per maand het doorstroomoverleg plaats. Enkele voorbeelden van punten die in 2023 besproken zijn: noodprocedure bij uitval point, organiseren netwerkbijeenkomst transferverpleegkundigen, informatievoorziening over ZZP 4, effect van project potentieel pakken op zorgverlening, data langliggers, resultaten van nulmeting optimale overdracht, inzicht in afschaling ok programma ziekenhuizen in zomer en uitplaatsing complexe patiënt die in isolatie ligt.

Project: Monitoring

Begin 2023 zijn voor het eerst de maandelijkse regiorapportages doorlooptijden en wachtenden opgeleverd aan de ziekenhuis- en VVT-bestuurders. Deze werden maandelijks gevalideerd en verbeterd door de datagroep en monitoringgroep. Eind 2023 is besloten om te stoppen met het opleveren van de regiorapportages, omdat de vorm niet voldeed. Aangezien de noodzaak tot regionale rapportage nog steeds hoog is, is er voor de korte termijn een voorstel geschreven over hoe de rapportage efficiënter en veiliger op te kunnen leveren. Daarnaast hebben de ziekenhuizen een werkgroep gevormd om de datakwaliteit van Point te verhogen. Voor de middellange termijn wordt er nagedacht over de gewenste inhoud en doelgroep van de regiorapportage en de governance. Regio Amsterdam heeft onze regio geïnspireerd met hoe zij de monitoring aanpakken. In de werkgroep monitoring wordt momenteel uitgewerkt aan welke data behoefte is op de verschillende niveaus in de organisatie

In kader van het IZA thema Coördinatie van capaciteiten is een kwartiermaker aangesteld om in 2024 een IZA-aanvraag te schrijven voor de financiering van het opzetten van een goede coördinatie van capaciteiten in de regio. Deze kan de input die uitgewerkt wordt door de monitoringgroep meenemen in het uit te werken voorstel.

Programma Verbeteren Transmurale Overdracht (VTO) en TIM

In 2023 is vanuit het Programma Verbeteren Transmurale Overdracht aandacht besteed aan bewustwording en het inzetten van verbeteracties. Zo zijn de resultaten van de 0-meting gepresenteerd aan het SRZ-bestuur en de medische staven, is er een animatievideo over het belang van een tijdige en volledige overdracht ontwikkeld en is het kaderdocument met daarin de landelijke en regionale afspraken rondom de transmurale overdracht vastgesteld. N.a.v. dit kaderdocument hebben de ziekenhuizen interne beleidsdocumenten aangepast en ieder ziekenhuis is individueel met verbeteracties aan de slag gegaan. De ziekenhuizen hebben in 2023 ook een start gemaakt met het vormgeven van een bewustwordingscampagne en er is ook een start gemaakt met de voorbereidingen voor een vervolgmeting in 2024.

Nog niet alle betrokken organisaties (ziekenhuizen, VVT, 1e-lijn, ambulancedienst) hebben TIM en het afgesproken proces en formulier geïmplementeerd. Hierdoor zijn er ook grote verschillen tussen de organisaties in de aantallen meldingen. In 2023 is TIM wel in meer organisaties geïmplementeerd. Om het meldproces efficiënter, laagdrempeliger en minder arbeidsintensief te maken is samen met RijnmondNet onderzocht of de gebruikte meldsystemen aan elkaar gekoppeld kunnen worden. Conclusie van dit onderzoek is dat ontwikkelingen bij Infoland gevolgd worden. Tijdens de uitgevoerde evaluaties in

2023 is gebleken dat de bekendheid van het doen van een TIM-melding nog bevorderd kan worden. Een eerste trendanalyse op hoofdlijnen heeft laten zien dat de meeste TIM-meldingen gaan over de overdracht en overdrachtsdocumenten, communicatie en bejegening, medicatie meegeven en medisch en verpleegkundig handelen.

Jaarlijkse Netwerkbijeenkomst Transfer

Op donderdag 9 november 2023 vond de netwerkbijeenkomst voor zorgbemiddelaars en transferverpleegkundigen van regio Rotterdam plaats. Deze bijeenkomst richt zich op het informeren over actuele thema's, het verbinden en het uitwisselen van kennis van zorgbemiddelaars en transferverpleegkundigen.

Project: Maatwerkteam/Paradijsvogels

Begin 2023 werd de werkwijze van het maatwerkteam geëvalueerd en aangepast. Er is een stuurgroep gevormd, die data van langliggers (ziekenhuispatiënten die meer dan twee weken na medisch klaar datum wachten op uitplaatsing) heeft opgevraagd. Hier vindt nu een analyse plaats om duiding te geven hoe groot het percentage maatwerk patiënten is onder deze langliggers. De eerste expertmeeting werd georganiseerd, waarin de mensen met expertise op het gebied van maatwerk uit verschillende organisaties bijeenkwamen, waarbij ook casuïstiek mbt het inkoopbeleid over onder andere langer thuis tenzij is besproken. Wanneer een patiënt maatwerk zorg nodig heeft kan het maatwerkteam worden ingezet en wordt gezamenlijk gekeken wat een passende oplossing zou kunnen zijn vanuit ieders expertise. Het Zilveren Kruis is vanaf het begin een betrokken partner geweest waarbij zij ook voor 2024 de afspraak hebben verlengd om gebruik te kunnen maken van een plus tarief om daar waar van toepassing maatwerk voor de specifieke maatwerk patiënt mogelijk te maken. De andere verzekeraars volgen hierin niet.

Project: Ruimere opname- en openingstijden

Het in september 2021 opgestelde voorstel 'pilot verruiming opname/bemiddelen' is ingetrokken. Er is een business case opgesteld die weinig kansrijk bleek. In plaats daarvan is er een 10 puntenplan opgesteld om de belangrijkste knelpunten in de doorstroom aan te pakken, [zie pagina 4 hier](#). Deze zijn verwerkt in het werkplan van het thema 'Gezond ouder worden' uit het regioplan.

Project: Niet-passend gebruik van de spoedeisende hulp (SEH)

Begin 2023 is de rapportage "Het gaat niet meer thuis" opgeleverd, [zie hier](#). In dit rapport is gekeken hoe het niet passend gebruik van de SEH door kwetsbare ouderen in de regio kan worden aangepakt. Het onderzoek komt tot de volgende conclusies:

- **De urgentie om het probleem van niet-passend gebruik van de SEH voor kwetsbare ouderen in de regio op te lossen, wordt sterk gevoeld bij alle betrokkenen.**
- **Domvang van dit probleem is lastig te duiden.** Een eenduidige definitie ontbreekt evenals structurele monitoring van het probleem. Door de vergrijzing neemt het aantal ouderen in absolute zin toe en door het ontbreken van de ouderwetse verzorgingstehuizen blijven deze ouderen langer thuis. Relatief gezien lijkt de instroom van ouderen op de SEH de afgelopen jaren niet enorm toe te nemen
- **Op de SEH wordt een enorme druk ervaren door de instroom van kwetsbare ouderen.** De ervaring is dat de complexiteit van de problematiek lijkt toe te nemen. Kwetsbare ouderen liggen geruime tijd op de SEH, omdat er veel diagnostiek en tijd nodig is om complexe problemen te duiden.
- **De opgave zich niet beperkt tot de SEH: het gaat niet meer thuis.** Het blijkt enorm moeilijk om zorg te organiseren, met name in ANW-uren. De SEH is dan een redmiddel; de SEH is 24/7 open. Het gaat dus niet enkel om een probleem van doorstroom in de keten, maar ook om integrale zorg thuis en preventie. Ouderen en mantelzorgers mijden zorg of kunnen niet altijd goed

beoordelen wat een passend moment is. Ouderen en mantelzorgers geven aan dat ze aan de bel trekken als het nodig is, maar dit blijkt dan te laat. Professionals geven aan dat ze zorg en ondersteuning hebben aangeboden, maar dat ouderen en hun mantelzorgers ook weigeren.

- **Het probleem van niet-passend gebruik ligt** - volgens de afvaardigingen van professionals van de domeinen - **in de ketengedachte**. Dat wil zeggen: afgebakende verantwoordelijkheid en taken, hoge schuttingen en de wij-zij gedachte. Veel professionals ervaren dat ze er alleen voor staan. Er bestaan hardnekkige beelden over de andere domeinen die in beperkte mate bij elkaar getoetst worden
- In de regio is de afgelopen jaren veel inzet is gepleegd om de keten voor kwetsbare ouderen te optimaliseren en daarmee niet-passend gebruik SEH te voorkomen. **Interventies worden vanuit het eigen domein ontwikkeld of met een ander domein dat voor of na het eigen domein in de keten komt.**
- **De behoefte aan meer samenhang en transparantie is groot** en het is van belang om de verschillende puzzelstukken met elkaar te gaan leggen
- **Professionals zien soms door de bomen het bos niet meer en weten niet wat er allemaal mogelijk is in de zorg en ondersteuning van kwetsbare ouderen.** Zij hebben echter wel de behoefte aan samenhang en grip, ook in relatie tot wie er betrokken is bij de patiënt en wat ieders taken en rollen zijn in de wijk.
- **Digitale gegevensuitwisseling is een enorme bottleneck in de domeinoverstijgende zorg en ondersteuning van kwetsbare ouderen.** Inzicht in de medische situatie van de patiënt en overzicht wie er betrokken zijn bij de patiënt zijn essentiële randvoorwaarden.

De belangrijkste aanbeveling is om **van een keten naar een netwerk** voor kwetsbare ouderen in de regio te gaan waar er gedeelde en gezamenlijke verantwoordelijkheid is op operationeel, tactisch en strategisch niveau. Er gebeurt ontzettend veel in de regio voor kwetsbare ouderen en de oproep is om het gezamenlijk en in samenhang door te ontwikkelen en met elkaar te leren. In Q3 2023 is door SVKO010, naar aanleiding van het rapport, een bijeenkomst georganiseerd voor afgevaardigden van de SEH en huisartsen om inzicht te geven in elkaars werkwijze. Dit beide inzicht in elkaars werk en wat er nodig is om dit goed op elkaar af te stemmen. Daarnaast zijn in het regioplan in de werkagenda van het thema Gezond ouder worden aandachtspunten uit het rapport opgenomen.

Eind 2023 is een bijeenkomst georganiseerd waarin vertegenwoordigers van de SEH (teamleiders, SEH-artsen, verpleegkundig specialisten, huisartsen en beleidsadviseurs met elkaar in gesprek zijn gegaan over hun samenwerking en afstemming. Deze bijeenkomst was zeer leerzaam voor beide partijen en gaf inzicht in waarom processen ingericht zijn zoals ze zijn ingericht en hoe deze nog beter op elkaar afgestemd kunnen worden. Alle betrokkenen gaven aan dat op deze manier naar de samenwerking te kijken inzicht en begrip gaf. Samen is gekeken welke aandachtspunten met elkaar snel opgepakt kunnen worden en een aantal punten is opgenomen in de werkagenda van 'Gezond ouder worden'. Hierbij kan gedacht worden aan het voorkomen van opname op de SEH door betere samenwerking en afstemming in de wijk en integraal capaciteitsmanagement.

Samenwerking huisartsen, geriateren en specialisten ouderengeneeskunde

De huisartsen van vakgroepen ouderen van Rijnmond Dokters, specialisten ouderengeneeskunde en geriateren hebben de programmamanagers SVKO gevraagd om voorzitter te worden van hun structurele overleg dat 2 à 3 keer per jaar plaatsvindt. In dit overleg worden actuele thema's opgepakt en waar nodig wordt gekeken hoe de onderlinge afstemming hiervoor geoptimaliseerd kan worden.

Regionale Coördinatie kortdurende zorg (Reco)/ Verwijshulp010

In juni 2023 is VerwijsHulp010 gestart met brede professionalisering opdracht met als doel de serviceverlening duurzaam en in afstemming met het netwerk te optimaliseren. Onderwerpen die opgepakt worden zijn onder andere de verwijsapplicaties, data als ondersteuning in de sturing,

financiering, governance en samenwerkingsovereenkomsten. Een voorbeeld hiervan is de samenwerking met RijnmondNet en Rijnmond Dokters om een koppeling tussen ZorgDomein en Point te realiseren waardoor VerwijsHulp010 nu met één applicatie kan werken. De huisartsen kunnen vanuit hun eigen dossier via ZorgDomein digitaal verwijzen naar VerwijsHulp 010 die de aanvraag in Point ontvangt en verwerkt.

Programmaliijn 3: Dementie

In deze programmaliijn is ConForte kartrekker stedelijke keten dementie rotterdam). Dit is samen met de gemeente en overige ketenpartners gericht op het optimaliseren van het zorgproces en het netwerk.

Het afgelopen jaar is het meerjarenplan van 2019 tot 2024 van de Stedelijke Keten Dementie Rotterdam (SKDR) herzien. Hierbij waren zowel de VVT, ziekenhuizen, welzijn, huisartsen, Alzheimer Rotterdam en De gemeente Rotterdam betrokken. Op basis van de landelijke zorgstandaard dementie is uitvoerig de klantreis van een persoon met dementie doorlopen. Er is gekozen om focus aan te brengen en de werkgroep heeft gekozen voor de volgende agenda-onderwerpen: Standaard Casemanagement, Vrijwilligers, Diversiteit Dagbesteding en activiteiten, Psycho Educatie mantelzorgers, Communicatiemiddelen, Respijtzorg PG, Integrale financiering en Integrale indicatie. SKDR werkt samen met de gemeente Rotterdam aan de ontwikkeling van de nieuwe website www.rotterdamdementie.nl. Op deze website kunnen geïnteresseerden de activiteiten die rondom dementie georganiseerd worden vinden. Daarnaast is gezamenlijk communicatiemateriaal ontwikkeld. Ook dit jaar heeft SKDR een goed bezocht symposium rond het thema Dementie georganiseerd. De samenwerking met het netwerk Palliatieve Zorg Rotterdam en Omstreken is in 2023 voortgezet.

IZA Regioplan 'Samen Zorgen voor Morgen

Tevens is in 2023 in het kader van het Integrale Zorgakkoord voor de regio Rotterdam, Capelle en Krimpen aan den IJssel in het voorjaar het regiobeeld ontwikkeld. Op basis van het regiobeeld is in de tweede helft van 2023 het regioplan voor 2024-2027 verder geschreven. Op basis van de conclusies en uitdagingen die volgen uit het regiobeeld is gekozen om in het regioplan de regionale opgave in tien thema's te ordenen. Daarbij is ervoor gekozen om over de grenzen van domeinen heen oplossingen te zoeken. SVKO010 heeft voor twee van deze thema's Coördinatie van Capaciteiten en Gezond Ouder Worden, in een A3 de opgave, ambitie, doelstellingen en randvoorwaarden uitgewerkt. Tevens was SVKO010 betrokken bij de uitwerking van het thema integrale wijkaanpak. In 2024 worden deze A3's uitgewerkt in werkagenda's voor de komende vijf jaar.

Samenwerking

Naast samenwerking tussen de betrokken partijen binnen het programma wordt ook breder in de regio de verbinding gezocht. Zo is er nauwe afstemming met Capelle Krimpen Verbonden. Initiatieven worden verbonden met elkaar en opgedane ervaringen en successen worden gedeeld.

Structuur:

Het programma heeft een dagelijks bestuur met een afvaardiging van bestuurders uit de verschillende domeinen. Het bestuur vergadert structureel een keer in de zes weken. Daarnaast overlegt het bestuur in de Bestuurlijke Coalitie Ouderen vier keer per jaar gezamenlijk met de regiomanager van Zilveren Kruis en de wethouder zorg van de gemeente Rotterdam. In beide vergaderingen worden nieuwe ontwikkelingen besproken, acties uitgezet en de voortgang gemonitord.

Ieder kwartaal is een strategisch overleg met het tactisch management van de verschillende domeinen. Bij de opstart van het maken van het regiobeeld en daaropvolgend het regioplan zijn de programmanager, de voorzitter en enkele leden van het bestuur betrokken bij het programmamanagers overleg en het bestuurlijk overleg in de regio,

Het programmateam SVKO010 dat bestaat uit de programmamanager, senior projectadviseur en een projectmedewerker zorgen voor regie en voortgang op het programma. Dit gebeurt in samenwerking met afgevaardigden uit de verschillende domeinen.