

Jaarverslag 2024

Inleiding

In dit jaarverslag wordt een overzicht gegeven van de activiteiten en projecten die in 2024 zijn ondernomen vanuit het programma Samen Voor Kwetsbare Ouderen 010 (SVKO010). Deze zijn weergegeven aan de hand van de thema- en actielijnen uit de werkagenda, waarnaast programmaoverstijgende ontwikkelingen hebben plaatsgevonden. In het jaarplan worden alleen de actielijnen benoemd waarop in 2024 activiteiten en projecten hebben plaatsgevonden. De volledige werkagenda is in de bijlage opgenomen.

Het programma Samen Voor Kwetsbare Ouderen 010 (SVKO010) heeft als doel het organiseren van persoonsgerichte, proactieve en doelmatige zorg, die aansluit bij de wensen en behoeften van kwetsbare ouderen in de regio Rotterdam-Rijnmond. Dit willen wij bereiken middels een domeinverbindende, regionale samenwerking met de ziekenhuizen ([SRZ](#)), Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg (VVT) ([Conforte](#)), huisartsen ([Rijnmond Dokters](#)), Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ) (Rijnmond Mentaal Gezond), welzijnsorganisaties ([Win010](#)), gemeente Rotterdam, en zorgkantoor en zorgverzekeraar Zilveren Kruis. Het netwerk van SVKO010 is in 2024 uitgebreid met de paramedici ([RP_zorg](#)) en apothekers ([Rijnmond Apothekers](#)), waarvan ook leden bij het Dagelijks Bestuur zijn aangesloten.

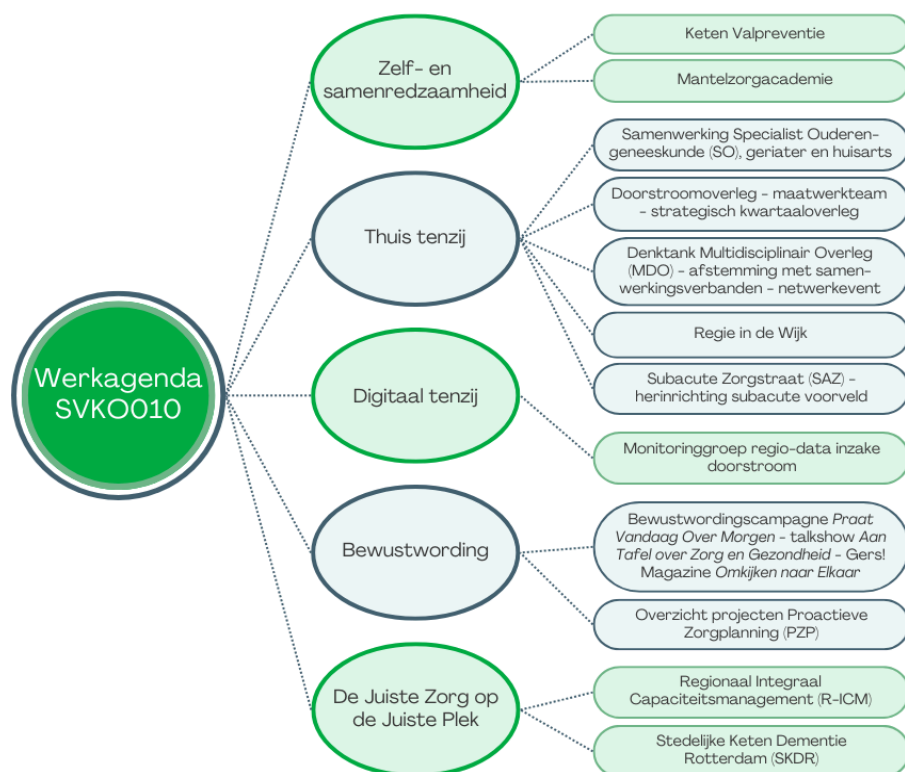
Integraal Zorgakkoord (IZA)

Vanuit het IZA zijn er in Rotterdam, Capelle en Krimpen 10 thema's benoemd. Bij invulling hiervan is voortgebouwd op bestaande samenwerkingen, waaronder voor het thema *Gezond Ouder Worden* voor de doelgroep ouderen. Dit is belegd bij de coalitie Samen Voor Kwetsbare Ouderen 010 (SVKO010), die bestuurlijk verantwoordelijk is en fungeert als IZA-themacoalitie. De programmamanager van SVKO010 is tevens thematrekker op dit onderwerp, en de voorzitter is portefeuillehouder binnen de IZA-alliantie *Samen Zorgen Voor Morgen*. Zowel SVKO010 als de IZA-coalitie werken volgens de themalijnen uit de vastgestelde werkagenda. Bij de projecten is aangegeven welke projecten in de IZA-werkagenda staan en ook daar verantwoord dienen te worden. De dagelijkse aansturing en inhoudelijke verantwoordelijkheid liggen bij de betreffende themacoalitie.

Programmaontwikkelingen 2024

Naast de actielijnen en projecten uit de vastgestelde werkagenda hebben er in 2024 ook een aantal belangrijke overstijgende programmaontwikkelingen plaatsgevonden;

- Er is binnen SVKO010 een nieuwe werkagenda vastgesteld voor de regio Rotterdam-Rijnmond, naar aanleiding van de landelijke ontwikkelingen rondom de zorg voor kwetsbare ouderen. Deze werkagenda bevat vijf centrale themalijnen: 1) Zelf- en samenredzaamheid, 2) Thuis tenzij, 3) Digitaal tenzij, 4) Bewustwording en 5) de Juiste Zorg op de Juiste Plek. Per thema zijn diverse actielijnen ontwikkeld, waarlangs verschillende activiteiten en projecten zijn ondernomen (zie *Figuur 1*). Met de nieuwe werkagenda beogen we een overzicht te bieden van de belangrijkste thema's en actielijnen in de regio die impact hebben op de zorg en ondersteuning voor kwetsbare ouderen. In maart 2024 is de Bestuurlijke Coalitie Ouderen (BCO) definitief stopgezet. Met het oog op de bestuurlijke IZA-alliantie zijn afgevaardigden van de gemeente Rotterdam en Zilveren Kruis nu ook bestuurlijk vertegenwoordigd in het Dagelijks Bestuur.
- In 2024 is er ook een [nieuwe website](#) gelanceerd, waarop alle belangrijke informatie rondom SVKO010 wordt weergegeven. De website is opgebouwd aan de hand van de thema's en actielijnen uit de werkagenda. Op de website wordt o.a. een overzicht geboden van de lopende projecten, actueel nieuws en belangrijke documentatie.



Figuur 1. Een overzicht van de lopende projecten per themalijn uit de werkagenda van SVKO010. Voor elk van de vijf thema's zijn de daaraan verbonden projecten uiteengezet per actielijn. Bij sommige actielijnen zijn er meerdere projecten ondernomen, wat middels een "-" is aangegeven. Er zijn alleen velden opgenomen in de figuur voor actielijnen waarop projecten ondernomen zijn. Voor het volledige overzicht van alle actielijnen zie de bijlage.

1. Zelf- en samenredzaamheid

Preventie

Keten Valpreventie

De implementatie van de ketenaanpak valpreventie is sinds januari 2024 in volle gang in Rotterdam. Op 23 oktober 2024 is in het DB SVKO010 de samenwerking van het zorg en gemeentelijk domein rond de ketenaanpak valpreventie vastgesteld. Partijen zijn enthousiast en werken intensief samen om de verwijzingen binnen en tussen de domeinen goed te organiseren. Het inregelen vraagt veel tijd en de eerste verwijzing laat nog op zich wachten.

Vanuit SVKO zijn Rijnmond Dokters, Win010, ConForte, SRZ, RP Zorg, Rijnmond Apothekers, Zilveren Kruis en de gemeente Rotterdam betrokken. De ketenaanpak bestaat uit meerdere onderdelen, waaronder het opsporen van mensen met een verhoogd valrisico en het aanbieden van passende vervolghulp. Er is gewerkt aan de inrichting van digitale systemen en bestaande werkinstructies, en protocollen zijn aangepast. Daarnaast is er een procesevaluatie voorbereid in de Rotterdamse wijken Hoogvliet Zuid, Vreewijk en Zevenkamp, waarbij Samergo heeft ondersteund om een passend monitoringssysteem op te zetten.

In het kader van valpreventie heeft de gemeente Rotterdam Val Niet-trainingen georganiseerd, waarmee 65-plussers met een verhoogde kans op vallen preventieve trainingen aangeboden krijgen. Met deze aanpak kan er een passend valpreventief aanbod aangeboden worden om valincidenten te voorkomen. De aanleiding voor de Val Niet-aanpak was dat er elke 5 minuten iemand op de spoedeisende hulp (SEH) terechtkomt door een val, en 40% van de inwoners in de regio Rotterdam een verhoogd valrisico heeft. In 2024 zijn er 86 Val Niet Trainingen gestart. Daaraan hebben 1.300 ouderen meegedaan. In 2024 is bij 3.500 ouderen een valrisicotest afgenomen via de Smart Floor. Ook is ingezet op het blijven bewegen van ouderen na de training door de inzet van regisseurs Bewegen en Gezondheid. In 2025 zetten we samen met de partners verder in op het uitbreiden van het bereik. De uitvoering van de aanpak ligt bij de gemeente en aangesloten partijen onder leiding van projectleider Nicole van Winden, waarbij binnen SVKO010 vooral de voortgang, knelpunten en bespreekpunten zijn geagendeerd over dit onderwerp.

Informele ondersteuning

Mantelzorgacademie/ zelfzorgacademie patient en mantelzorger

SVKO010 is al langer met betrokken partijen actief om de verbinding tussen formele en informele zorg en ondersteuning te verkennen, om onder andere tot een domeinoverstijgend transformatieplan te komen. Echter, ondanks meerdere sessies met professionals vanuit de aangesloten domeinen is concretisering nog onvoldoende gelukt in 2024. Het opzetten van mantelzorgacademies binnen de ziekenhuizen - in lijn met het initiatief van het Maastricht UMC+ (MUMC+) - de inzet van een mindsetprogramma voor zorgprofessionals, en het verbinden van de academies met al bestaande

initiatieven binnen de VVT en andere domeinen heeft wel draagkracht gevonden. Na een succesvolle implementatie kan dit verder ontwikkeld worden binnen de overige domeinen in de regio.

De Mantelzorgacademie is een academie die praktische trainingen aanbiedt aan patiënten en mantelzorgers, zodat zij zorghandelingen veilig en zelfstandig kunnen uitvoeren en de druk op de zorg wordt verlicht. Vier thema's staan hierbij centraal: 1) mindset, 2) verbinden, 3) ondersteunen en faciliteren en 4) matchen. Concretisering en een positieve business case lijken binnen bereik. In het najaar van 2024 is zodoende een werkgroep bestaande uit vertegenwoordigers van elk van de vijf grote ziekenhuizen in Rotterdam-Rijnmond opgezet om een begin te maken aan de snelle toets voor dit plan, die in 2025 verder wordt uitgewerkt.

2. Thuis, tenzij

Versterking eerste lijn

Samenwerking Specialist Ouderengeneeskunde (SO), geriater en huisarts

Middels een jaarlijks terugkerend overleg met de eerstelijns specialisten ouderengeneeskunde (SO's), geriaters en huisartsen is gewerkt aan de versterking van de samenwerking in de eerste lijn in de wijk over de domeinen heen. Tijdens het overleg zijn diverse onderwerpen aan bod gekomen, waaronder de rol van huisartsen bij Verwijshulp010, ontwikkelingen op het gebied van PZP, het subacute voorveld, zorg voor speciale doelgroepen en valpreventie. SVKO010 vervult bij dit overleg de voorzittersrol en organiseert en bereidt het voor samen met Rijnmond Dokters.

Zorgcoördinatie

Doorstroomoverleg

De maandelijkse doorstroomoverleggen zijn voortgezet in 2024 voor het bespreken van uiteenlopende vraagstukken en afstemming tussen VVT-organisaties en ziekenhuizen. Diverse onderwerpen zijn in deze overleggen aan bod gekomen, zoals de beschikbare capaciteit, Verwijshulp010, uitvoeringsverzoeken, het noodplan Point, het project medicijndispenser en het Rode Kruis project *Hulp achter de Voordeur*. Het doel van de overleggen is het delen van operationele en strategische informatie tussen verschillende organisaties, en zo het bevorderen van de doorstroom van patiënten in de regio.

Maatwerkteam

Door middel van het maatwerkteam kunnen langliggers, oftewel patiënten die 14 dagen of langer wachten op passende vervolgzorg vanuit het ziekenhuis, soepel doorstromen. Uit een analyse van het aantal langliggers uit 2023 is gebleken dat er in totaal 261 langliggers waren in dat jaar, die in totaal zorgden voor 5.489 wachtdagen. Dit benadrukt de noodzaak van het maatwerkteam, een groep van afgevaardigde experts van organisaties uit verschillende domeinen die op casusniveau zoeken naar passende vervolgzorg voor complexe casussen.

Ondanks de noodzaak bleef het aantal aanmeldingen voor het maatwerkteam laag en was er nog onvoldoende bekendheid. In samenwerking met de betrokkenen is een voorstel gedaan voor een nieuwe werkwijze van het maatwerkteam om er nieuwe energie aan te geven. Eind november 2024 is dit voorstel goedgekeurd. Casussen kunnen zo in een online appgroep aangemeld worden, met daarin experts van alle aangesloten partijen, om besprekingen makkelijker op casusniveau te houden en sneller te kunnen schakelen. Bovendien is er een stuurgroep aangesteld waarnaar casussen geëscaleerd kunnen worden indien de betrokken experts er samen niet uitkomen. Zij kunnen afhankelijk van de casus vervolgstappen ondernemen.

Aangesloten bij het maatwerkteam zijn afgevaardigde experts van organisaties uit verschillende domeinen, namelijk de ziekenhuizen, VVT-instellingen, Welzijnsorganisaties en GGZ-instellingen. In 2024 is ook de verbinding met de eerstelijnszorg verkend voor huisartsen die mensen uit de thuissituatie willen plaatsen. Met de experts uit het maatwerkteam is in 2024 elk kwartaal een bijeenkomst gehouden om knelpunten en ontwikkelingen te delen en analyseren, waarnaast de stuurgroep periodiek bijeengekomen is.

Strategisch kwartaaloverleg

In 2024 is de strategische laag van alle betrokken partijen elk kwartaal bijeengekomen voor een strategisch kwartaaloverleg. Hierin stonden het delen van informatie over lopende projecten en ontwikkelingen, en het ophalen van input over urgente vraagstukken centraal. Tijdens deze overleggen zijn onder andere de regionale capaciteitsopdracht, het maatwerkteam, Regie in de Wijk, het netwerkevent, de nieuwe werkagenda van SVKO010, en de bewustwordingscampagne *Praat Vandaag Over Morgen 010* ter sprake gekomen.

Aan het laatste strategische kwartaaloverleg op 14 november is een werkbezoek gekoppeld aan de Mantelzorgacademie van het Erasmus MC. Door middel van werkbezoeken leren partijen meer over de verschillende domeinen en interessante projecten en ontwikkelingen in de regio. Daarom is besloten dit standaard in het programma te verwerken.

Domeinverbindend samenwerken

Denktank multi-disciplinair overleg (MDO)

Verenigd in SVKO010 hebben Rijnmond Dokters, ConForte, Win010, de gemeente Rotterdam en Samergo een kader ontwikkeld voor huisartsenpraktijken die een cliëntgebonden multi-disciplinair overleg (MDO) willen organiseren. Door middel van een MDO kunnen behandelingen en plannen van aanpak beter worden afgestemd op de behoeften en wensen van ouderen en mantelzorgers, en ontstaat er een domeinoverstijgende samenwerking. De denktank voor dit project is in 2024 diverse keren bijeengekomen om vragen vanuit de huisartsen te beantwoorden en hen te ondersteunen vanuit de verschillende domeinen. Zie [de flyer](#) voor meer informatie over het MDO kader ouderenzorg.

Afstemming met samenwerkingsverbanden

Met verschillende samenwerkingsverbanden heeft er in 2024 regelmatige afstemming plaatsgevonden, onder andere met Capelle Krimpen Verbonden (CKV) middels een maandelijks overleg, maar ook met ConForte, SRZ, IZA-thematrekkers, en actieagenda Goud voor Oud. Bovendien is er afgesproken om een pragmatische korte lijn te realiseren met het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ), om problemen in de doorstroom vanuit het acute veld snel aan te kunnen pakken.

Netwerkevent SVKO010

Op maandag 2 december 2024 vond het netwerkevent van SVKO010 plaats in het Franciscus Vlietland in Schiedam, met de titel *Van Zorg naar Gewoon Leven*. Voor dit evenement zijn transferverpleegkundigen en zorgbemiddelaars uit de regio Rotterdam uitgenodigd, en daarnaast ook adviseurs en beleidsmedewerkers. De plenaire start van het programma werd verzorgd door psychiater en geneesheer-directeur Astrid Dirks van het Novadic-Kentron, waarin de genodigden werden meegenomen in het belang van ketensamenwerking. Daarna hadden de aanwezigen de keuze uit vijf verschillende workshops, die aan de hand van de nieuwe werkagenda waren georganiseerd:

- 1) Samenwerken met informele zorg (Zelf- en samenredzaamheid): Er werd uitleg gegeven over het belang van een goede samenwerking met informele zorgverleners, de mantelzorgers, Aan de hand van goede voorbeelden werd inzichtelijk gemaakt wat belangrijk is voor een goede samenwerking en welke ondersteuning vanuit de gemeente Rotterdam aan mantelzorgers geboden wordt.
- 2) Samen aan de zorgbrug bouwen (Thuis, tenzij): Deze workshop ging dieper in op een soepele overgang in de zorgketen en het optimaal ondersteunen van patiënten bij hun herstel door praktische oplossingen en acties.
- 3) “Zo doen we dat in de regio Rotterdam” (Digitaal, tenzij): Er is in kaart gebracht hoe de inzet van zorgtechnologie in de regio Rotterdam geregeld is en hoe transferverpleegkundigen en zorgbemiddelaars dit vertalen naar de cliënt.

- 4) Praat Vandaag Over Morgen 010 (Bewustwording): De dialoog werd gevoerd over de bewustwordingscampagne *Praat Vandaag Over Morgen 010*. Deze campagne stimuleert Rotterdammers om na te denken over later en hierover in gesprek te gaan met hun naasten.
- 5) Prehabilitatie (de Juiste Zorg op de Juiste Plek): Samen met de deelnemers is het domein van prehabilitatie verkend, oftewel de preventieve zorg die draait om het zo goed mogelijk in conditie brengen van patiënten voor een operatie, met als doel zo min mogelijk complicaties en een sneller herstel achteraf.

Integrale wijkaanpak

Regie in de Wijk

Het in 2023 opgestarte project Regie in de Wijk is in 2024 verder gebracht tot de indiening van een snelle toets in april door vertegenwoordigers van de gemeente Rotterdam, Win010, ConForte, Rijnmond Dokters en SVKO010. Deze was in eerste instantie niet goedgekeurd, maar er is desalniettemin gewerkt aan een transformatie-aanvraag.

Het doel van Regie in de Wijk is het vormen van een basisteam per Rotterdamse wijk, met daarin professionals uit zorg, welzijn en gemeente, die samen regie voeren op wijkgericht werken. Dit team stelt een wijkplan op in samenwerking met lokale betrokkenen en zet in op preventie, domeinoverstijgende samenwerking en een efficiënte inzet van formele en informele zorg. Het basisteam fungeert als verbinder en aanjager, met als doel een integrale, persoonsgerichte aanpak en minder versnippering in de wijk.

Voor het project is in 2024 een kwartiermaker aangesteld en heeft Win010 aansturing gegeven. Uiteindelijk is het project ondergebracht bij het IZA-thema *Integrale Wijkaanpak* - waarbij periodiek updates gegeven zijn aan SVKO010 over de voortgang. Het idee was om te starten met een pilot in drie Rotterdamse wijken, waarna de uitrol naar andere wijken zou moeten volgen om in 2026 in alle 42 wijken een basisteam in te kunnen zetten. Eind 2024 is bovendien de aansluiting met de aanpak van de eerstelijnsvisie verkend. Deze aanpak betreft het vernieuwd vormgeven van de eerste lijn door middel van een digitale sociale kaart, één aanmeldpunt voor aanvragen in de wijk, hechte samenwerkingsverbanden in de wijk, en de intensivering van samenwerking tussen vier verschillende sectoren.

Infrastructuur acute zorg versterken

Subacute zorgstraat (SAZ)

Kwetsbare ouderen die in een crisissituatie dreigen te komen, kunnen sinds 2022 terecht bij de Subacute Zorgstraat (SAZ), waar ze een geriatrische beoordeling krijgen door een multidisciplinair team van zorg- en welzijnsprofessionals. Dit team stelt een behandelplan op aan de hand van de wensen en

behoeften van de patiënt en de medische uitkomsten, waardoor een acute crisis voorkomen, de huisarts ontzorgd, en langer thuiswonen gefaciliteerd wordt. Rotterdam heeft twee subacute zorgstraten, één in Rotterdam-Zuid en één in Rotterdam-Noord. Zie [de flyer](#) voor meer informatie.

In 2024 is de toekomstvisie voor de SAZ verkend, onder andere als triagecentrum voor huisartsen. Daarnaast is er gekeken naar de verbinding met het FACT-team, dat ingeschakeld kan worden door huisartsen bij crisiszorg aan huis. Dit team bestaat uit een specialist ouderengeneeskunde (SO), psycholoog, wijkverpleegkundige en casemanager. In oktober 2024 is na onderzoek besloten de subacute zorgstraat stop te zetten, vanwege het gebrek aan een gemandateerd bestuur en financiering, en het uitblijven van een stroom patiënten. Desalniettemin is vastgesteld dat de deelnemers wel veel baat hadden bij de SAZ, waardoor cliënten nog wel aangemeld kunnen worden. De behoefte is tevens meegenomen naar het project herinrichting van het subacute voorveld.

Herinrichting subacute voorveld (IZA)

Eind 2024 zijn er diverse werksessies gehouden met vertegenwoordigers van de betrokken partijen om het aanbod en de behoeften voor de herinrichting van het subacute voorveld in kaart te brengen binnen Rotterdam en omstreken. Hieruit is naar voren gekomen dat er behoefte is om vanuit de wijken te beginnen, maar dat er ook een beter inzicht moet komen in het regionale aanbod. Tevens is gebleken dat het belangrijk is om af te stemmen met andere initiatieven, zoals Regie in de Wijk en de eerstelijnsvisie. In 2025 wordt dit project verder opgepakt.

3. Digitaal, tenzij

Datagedreven werken

Monitoringgroep regio-data inzake doorstroom

Hoewel eind 2023 besloten was om te stoppen met de maandelijkse regiorapportages, is de behoefte aan het delen van data met betrekking tot doorstroom gevangen door de monitoringgroep regio-data, die in 2024 periodiek bijeen is gekomen. Deze groep bestond uit managers, transferverpleegkundigen en adviseurs van de ziekenhuizen en VVT-instellingen en heeft verkend hoe dit vraagstuk het beste vormgegeven kon worden. In januari 2024 hebben zij in kaart gebracht welke informatie gedeeld moet worden, waaruit onder andere het totaal aantal nazorgorders, capaciteit, wachters, doorlooptijden, en annuleringen of weigeringen naar voren zijn gekomen. Bovendien is de visie op de toekomstige regiorapportages in beeld gebracht.

In september 2024 is de monitoringgroep overgegaan in de heractivering monitoringgroep voor het project Regionaal Integraal Capaciteitsmanagement (R-ICM). Het doel was om te starten met de fase

heractivering uit het ICM-plan en een groep op te richten met kennis van of invloed op het proces van dataontsluiting en de data-positionering binnen de verschillende organisaties.

4. Bewustwording

Regie ouderen versterken

Bewustwordingscampagne *Praat Vandaag Over Morgen 010* (IZA)

In het kader van het thema bewustwording is op 28 juni 2024 de bewustwordingscampagne *Praat Vandaag Over Morgen 010* gelanceerd in de regio Rotterdam-Rijnmond na een lange en gedegen voorbereiding. Het doel van de campagne was om 55-plussers aan te moedigen om samen met hun sociale kring te praten over de voorbereiding op hun volgende levensfase. De campagne was het vervolg op de ConForte campagne *Samen Zorgen Voor Morgen* en sloot aan op de landelijke campagne van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), die in februari van start was gegaan.

In de campagne lag de focus op het voeren van gesprekken met bewoners in verschillende wijken over hun voorbereiding op ouder worden. Hiervoor zijn ruim 100 straatgesprekken gehouden onder begeleiding van welzijnsorganisaties op 12 markten, en 50 dialoogtafels georganiseerd. Ook is er een video gelanceerd en [een website](#) ontwikkeld. Door de gezamenlijke inspanningen zijn uiteindelijk 258.000 adressen bereikt.

In het najaar van 2024 is ook een voorstel gedaan voor een vervolgcampagne, met een verbreding van de doelgroep, waarover de eerste gesprekken zijn gevoerd. Zo wordt iedereen betrokken bij de veranderingen in de zorg en de impact hiervan op collectief en individueel niveau.

Talkshow *Aan Tafel over Zorg en Gezondheid*

Op 17 december 2024 heeft SVKO010 - in samenwerking met het ministerie van VWS en de gemeente Rotterdam - een talkshow georganiseerd in de regio Rotterdam om het gesprek over de zorg van morgen te bevorderen. De talkshow met de titel *Aan Tafel over Zorg en Gezondheid* hebben we van script tot opname intensief begeleid.

In de talkshow zijn presentatoren Quintis Ristie en Raja Felgata in verschillende rondes in gesprek gegaan met Rotterdamse burgers en zorgverleners om hun ervaringen te delen en tips te geven over het toegankelijk en toekomstbestendig houden van de zorg. Diverse onderwerpen zijn aan bod gekomen, waaronder valpreventie, dementie, eenzaamheid en armoede. Op 25 februari 2025 is de talkshow op [RTV Rijnmond](#) uitgezonden.

Gers! Magazine *Omkijken naar Elkaar*

In het najaar van 2024 zijn de voorbereidingen gestart rondom de lancering van de speciale 37e editie van het Rotterdamse Gers! Magazine met de titel *Omkijken naar Elkaar*. SVKO010 heeft dit proces van begin tot eind intensief begeleid, van het meedenken en meeschrijven op de inhoud tot het verzorgen van de financiering en de lancering van het tijdschrift in lunchroom Fröbel in Rotterdam.

Het doel van de speciale editie was het in kaart brengen van verhalen over Rotterdammers die naar elkaar omkijken, van kleine gebaren tot grote initiatieven, om zo anderen te informeren over de zorgmogelijkheden en te inspireren om zelf ook een steentje bij te dragen. Verschillende onderwerpen zijn verkend, waaronder vrijwilligerswerk, mantelzorgers, eenzaamheid, armoede, valpreventie, straatdokters en digitale zorg. De [37e editie](#) is op 6 maart 2025 gelanceerd.

Advance care planning (ACP)

Overzicht projecten proactieve zorgplanning (PZP) in de regio

Op de website van SVKO010 is een overzicht gemaakt van alle lopende projecten omtrent het onderwerp PZP of advance care planning (ACP). PZP omvat het bieden van ondersteuning aan ouderen en hun naasten in de terugkerende dialoog over hun wensen en voorkeuren voor huidige en toekomstige zorg en ondersteuning. In het overzicht zijn projecten onderverdeeld in drie thema's:

- 1) Bewustwording: Het bewust maken van ouderen en professionals van het belang van het tijdig nadenken en vastleggen van levenswensen, behandelwensen en behandelgrenzen.
- 2) Proactieve zorgplanning in de praktijk: Processen rondom PZP bevorderen door middel van onderlinge samenwerking, zoals gesprekken voeren, signaleren, registreren en delen.
- 3) Gegevensuitwisseling: Zorgdragen voor een betere vastlegging van wensen en uitwisseling van gegevens waar nodig.

Door dit overzicht te bieden, zijn mensen op de hoogte van de lopende projecten omtrent dit onderwerp en kunnen ze contact leggen met de juiste contactpersonen bij vragen. Zie de website voor meer informatie over de [lopende PZP-projecten](#).

5. De Juiste Zorg op de Juiste Plek

Integraal capaciteitsmanagement

Regionaal Integraal Capaciteitsmanagement (R-ICM) (IZA)

In 2024 is de snelle toets voor Regionaal Integraal Capaciteitsmanagement (R-ICM) geschreven door een kwartiermaker, met ondersteuning van de programmamanager van SVKO010. De bestuurlijke verantwoording lag op de tafel van SVKO010.

Hiervoor zijn gesprekken gehouden met alle belangrijke stakeholders. In totaal hebben ruim 60 gesprekken plaatsgevonden, met als doel de doorstroomprocessen, huidige datadefinities en best practices in kaart te brengen. De laatste maanden is er veel afstemming met de partijen geweest en ook met de verzekeraar om draagkracht en commitment te creëren. De snelle toets is op 12 december 2024 goedgekeurd, waarna de voorbereidingen zijn gestart voor het schrijven van een transformatieplan.

Het doel van dit project is om een robuuste, verbindende en domeinoverstijgende ICM-organisatie te realiseren, die data-gedreven werkt, best practices toepast en zorgverleners verbindt. Hierdoor kan op een systematische manier de benodigde capaciteit vastgesteld en gerealiseerd worden in de regio Rotterdam, Capelle en Krimpen, en kunnen vraag en aanbod binnen zorg en welzijn beter op elkaar afgestemd worden. Het uiteindelijke doel is de juiste zorg op de juiste plek voor alle bewoners, patiënten en cliënten. Dit project is geïnitieerd naar aanleiding van het IZA-regioplan, waar gestuurd wordt op een regiobrede transformatie.

Optimaliseren van zorgpaden

Stedelijke Keten Dementie Rotterdam (SKDR)

Binnen de Stedelijke Keten Dementie in de regio Rotterdam (SKDR) is eind 2024 een [nieuwe website](#) gelanceerd, die toegankelijker is voor mensen met dementie, hun naasten en zorgprofessionals, en een overzicht biedt van activiteiten, ondersteuningsmogelijkheden en informatie over dementie. Op nog enkele aanpassingen in de backoffice na werkt het goed. Er is tevens een maatwerktraject gestart voor de zorg en ondersteuning na de diagnose dementie op jonge leeftijd. Hierbij wordt informatie verspreid naar de doelgroep en hun naasten over de mogelijkheden, en wordt de samenwerking verbeterd binnen het ketenzorgnetwerk door afspraken aan te scherpen over PZP. Naar aanleiding van alle inzet rondom dementie heeft Rotterdam in 2024 het predicaat Dementievriendelijke Stad ontvangen. Het actieplan dementie vanuit de actieagenda Goud voor Oud en alle overige gemeentelijke inzet hebben daar een grote bijdrage aan geleverd!

Hoewel de SKDR officieel onder de verantwoordelijkheid van SVKO010 valt, voert ConForte de regie en is er vanuit hen een kwartiermaker aangesteld. SVKO010 verzorgt vooral de bestuurlijke rol binnen de keten Dementie, en wordt periodiek op de hoogte gehouden van de voortgang, knelpunten en bespreekpunten over dit onderwerp.

In juni 2024 heeft tevens een inspectiebezoek plaatsgevonden aan de SKDR door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) van het ministerie van VWS, waar in september 2024 een

reflectieverslag van gepubliceerd is. Tijdens dit bezoek zijn zowel de opbrengsten van de keten Dementie in Rotterdam in kaart gebracht als de kansen voor verbetering. Belangrijke geïdentificeerde opbrengsten waren een constructieve samenwerking op het gebied van relatie, vertrouwen en contact, en de kracht van het grotere programma SVKO010 - waar SKDR een thema binnen is - voor het bevorderen van samenwerking tussen de verschillende organisaties en domeinen. Uitdagingen waren daarentegen een goede afstemming tussen zorg en welzijn door de vele kleine zorgorganisaties in de regio, het signaleren en bereiken van zorgmijders, en de organisatie en structuur van het Dementienetwerk.

Bijlage

Werkagenda SVKO010

De werkagenda is, zoals aangegeven, opgebouwd langs vijf thema's waaronder diverse actielijnen zijn ondergebracht. Een overzicht van deze actielijnen is hieronder gegeven.

1. Zelf- en samenredzaamheid (zelf, tenzij)

Zelfredzaamheid is hoe goed mensen zich kunnen redden op alle levensterreinen, met zo min mogelijk professionele ondersteuning en zorg. Door te werken aan zelfredzaamheid kan zorg en ondersteuning of intensivering van zorg worden voorkomen of uitgesteld. Zelfredzaamheid gaat ook om het vermogen van mensen om zich zo veel mogelijk te redden met behulp van vrienden, burens, familie en vrijwilligers. Dit noemen we "samenredzaamheid".

1.1 Preventie; Ouderen willen regie blijven houden over het eigen leven. De meeste ouderen lukt dat ook en behouden daarmee hun zelfstandigheid. Tegelijkertijd kunnen zij geconfronteerd worden met bijvoorbeeld verlies van naasten, verminderde mobiliteit, ziekte en eenzaamheid. Preventieve maatregelen, bijvoorbeeld om meer te bewegen of het eigen sociale netwerk te verstevigen, kunnen helpen om deze problemen te voorkomen of de gevolgen ervan te verminderen.

1.2 Reablement; Een manier van werken waarmee hulpverleners ouderen helpen hun eigen leven te leiden. Zoals ze dat zelf willen. Dit vraagt een andere houding van iedereen rondom de oudere: thuis, in de wijk en in het ziekenhuis. Het vraagt om heel goed te luisteren, waarbij je de vraag ziet door de ogen van de ouderen. En dat je iemand helpt zijn eigen leven te leiden.

1.3 Informele ondersteuning versterken en verbinden met formele zorg; Door de toenemende zorgvraag en de krapte op de arbeidsmarkt wordt gelijkwaardig samenwerken met mantelzorgers, naasten en vrijwilligers steeds belangrijker. Samenwerken met informele zorgverleners vergroot het welzijn en de zelfredzaamheid van ouderen.

2. Thuis, tenzij

Het beleid in Nederland is erop gericht om ouderen zo lang als mogelijk zelfstandig thuis te laten wonen. Zo wordt niet alleen de toenemende druk op de zorg opgevangen, maar wordt ook voldaan aan de wens van veel ouderen om thuis te blijven wonen en zelf de regie over het eigen leven te houden.

2.1 Versterking 1e lijn; De eerstelijnszorg is in 2030 toegankelijk voor alle burgers die zorg nodig hebben, en draagt bij aan gelijke kansen op goede gezondheid voor iedereen.

2.2 Zorgcoördinatie; Waar evident en ondersteunend stemmen we zorg of behandelingen verricht door een zorgverlener, door één bepaalde discipline of door verschillende betrokken disciplines en/of zorginstellingen op elkaar af middels zorgcoördinatie.

2.3 Domein Verbindend samenwerken; Heeft als doel dat kwetsbare ouderen langer het leven kunnen leven zoals ze dat willen, in hun eigen vertrouwde omgeving. Waarbij zorg en ondersteuning worden ingericht over de domeinen heen.

2.4 Integrale wijkaanpak; Een integrale wijkaanpak stimuleren door te zorgen voor een herkenbare infrastructuur in de wijk die de samenwerking tussen alle professionals bevordert en optimaliseert. Er wordt hierbij rekening gehouden met specifieke doelgroepen met lage gezondheidsvaardigheden in een wijk, zoals mensen met LVB, lage SES-populatie.

2.5 Versterken thuissituatie door inzet van juiste producten en diensten; Versterken en ontwikkelen van de producten en diensten die in een thuissituatie kunnen worden geleverd met als doel dat burgers zo lang als mogelijk thuis kunnen wonen met de juiste ondersteuning en zorg.

2.6 Versterken infrastructuur acute zorg; Versterken en waar nodig uitbreiden van de infrastructuur voor acute zorg om te voorkomen dat de kwetsbare ouderen in deze situaties naar het ziekenhuis moeten.

2.7 Versterken van het intramurale vastgoed; Doel is om de verzwarende van zorg specialisaties beter te kunnen accommoderen in de toekomst.

2.8 Creëren van nieuwe woon(zorg)vormen; Woonvormen creëren waar ouderen goed zelfstandig kunnen wonen, met benodigde voorzieningen in de buurt, waar gemeenschappen worden gecreëerd die voor elkaar zorgen en waar welzijn, wonen en zorg domeinverbindend worden georganiseerd.

3. Digitaal, tenzij

Digitale technologieën helpen ouderen hun zelfstandigheid en regie te behouden en kunnen ondersteunen in het bevorderen van kwaliteit van leven. Voordat er ondersteuning of zorg wordt gestart kijkt men eerst of er digitale

oplossingen zijn die bij de hulpvraag kunnen worden ingezet. Belangrijk is het uitgangspunt digitaal waar het kan en persoonlijk waar het moet.

3.1 Digi Vitaler maken van ouderen; Er komen steeds meer digitale mogelijkheden om de eigen gezondheid te monitoren, om gebruik te maken van patiëntportalen en zorgverleners gebruiken het videoconsult als digitaal alternatief voor de fysieke afspraak. Maar er is een grote groep kwetsbare ouderen die moeite heeft om deze ontwikkelingen bij te benen. Zij moeten ondersteund worden om van deze opties gebruik te maken.

3.2 Opschalen inzet van technologische hulpmiddelen ouderen; Om zelfredzaamheid onder ouderen te vergroten in de thuis- en intramurale situatie is het van belang om de inzet van technologische hulpmiddelen op te schalen. Hierbij is steeds ook aandacht voor ouderen die het moeilijk vinden om met technische hulpmiddelen om te gaan.

3.3 Opschalen inzet van technologische hulpmiddelen medewerkers; Om de administratieve lasten voor medewerkers te verminderen of het werken te vergemakkelijken is het van belang om de inzet van technologische hulpmiddelen op te schalen en waar nodig te ontwikkelen.

3.4 Eén portaal; Ontwikkeling van Digizorg: één portaal voor cliënten en behandelaren om gegevens van patiënten met elkaar te delen.

3.5 Datagedreven werken: Regiodata ontwikkelen en ontsluiten ten behoeve van procesverbetering tussen de domeinen.

4. Bewustwording

De ouderenzorg zoals deze nu wordt gegeven is in de toekomst niet meer haalbaar. Er is sprake van een dubbele vergrijzing, de zorgvragen worden complexer en we hebben te maken met een toenemend arbeidstekort. Het is belangrijk dat binnen de gehele samenleving bewustwording is voor dit thema en dat we gezamenlijk kijken hoe we de ouderenzorg toekomstbestendig kunnen maken zodat de ouderen die het nodig hebben de juiste zorg kunnen ontvangen.

4.1 Regie ouderen versterken; Ondersteunen van de ouderen om goed na te denken over hoe zij vitaal kunnen blijven, of ze geschikt wonen, over zingeving, hun sociale netwerk en op wie ze een beroep kunnen doen als zij hulp nodig hebben. Wij vragen ouderen om zelf de regie te nemen over het ouder worden en zich voor te bereiden op kwetsbaarheid. En het organiseren van zijn of haar zorg in de toekomst.

4.2 Digitaal inzicht en bewustwording; Wat kan er allemaal op digitaal vlak in welke domeinen. Zijn de professionals hiervan voldoende op de hoogte, is er voldoende draagvlak en kunnen zij al inspelen op de mogelijkheden binnen een ander domein.

4.3 Vergroten bewustwording medewerkers; Bewustwording bij onze medewerkers zorg en welzijn vergroten/creëren dat de huidige ontwikkelingen vragen om een andere werkvormen en ondersteunen bij het verkrijgen/ontwikkelen van de daarbij behorende kennis en vaardigheden en zo nodig tools.

4.4 Advanced care planning; Om goede en passende medische zorg te bieden is het belangrijk tijdig te weten wat iemand wel of juist niet wil aan zorg. Door behandelwensen en -grenzen gezamenlijk te bespreken en vast te leggen kan hierop worden geanticipeerd. Zo kan de zorg afgestemd worden op persoonlijke wensen, waarden en behoeften.

5. De juiste zorg op de juiste plek

Door intensieve samenwerking tussen partijen en domeinen zal de zorg echt veranderen. Onnodige en dure zorg wordt voorkomen en de zorg wordt verplaatst en rondom de ouderen georganiseerd waar dit mogelijk is. Waar mogelijk wordt de hulpvraag vervuld door andere professionals.

5.1 Integraal capaciteitsmanagement; Kiezen en definiëren van de voor de regio benodigde cruciale capaciteiten en specialisaties in de keten. Via integraal capaciteitsmanagement de patiëntenstromen zo goed mogelijk in beeld brengen en de planning en doorstroom in de keten optimaliseren. Hierbij is naast intramurale capaciteit in de ziekenhuizen en VVT ook expliciet aandacht voor de capaciteit in de thuissituatie.

5.2 Optimaliseren van de zorgpaden; Optimaliseren van de zorgpaden voor de doelgroepen met de meeste impact op de zorgvraag.

5.3 Integrale indicatiestelling; Indiciestelling voor de inzet van zorg of welzijn gebeurt nu per domein wat kan zorgen voor vertraging bij de inzet van de juiste zorg/ondersteuning en een oudere moet meermaals zijn verhaal vertellen en het kost de professionals meer tijd dan nodig. Doelstelling is dit proces waar mogelijk te optimaliseren en domeinverbindend te organiseren.