

# Samenwerken aan een toekomstbestendige ouderenzorg in Amsterdam



## De Amsterdamse ouderenzorg in beweging

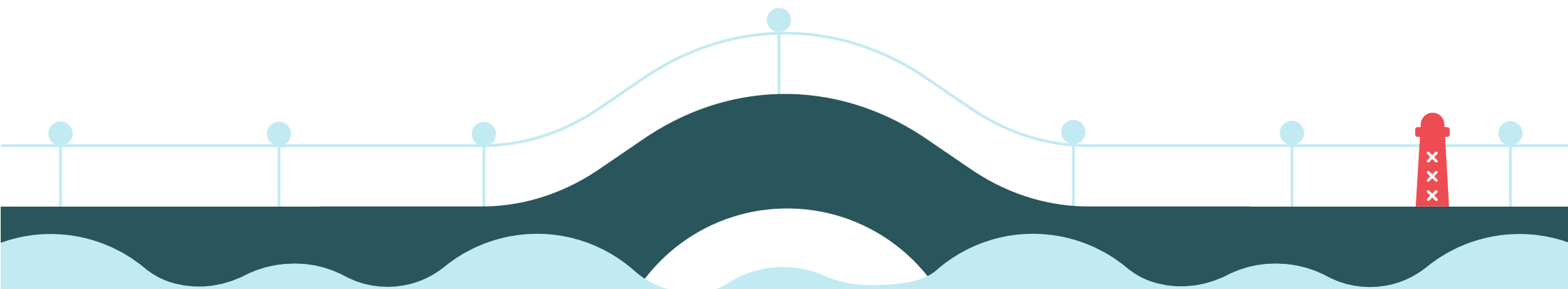
We worden steeds ouder in Nederland en daarom blijft de vraag naar ouderenzorg toenemen. Die vraag stijgt de komende jaren zo hard, dat we in de knoop dreigen te raken. Want als we op de oude voet doorgaan, is er bijvoorbeeld niet genoeg plaats in onze verpleeghuizen. Dan zijn er te weinig mensen die in de ouderenzorg willen werken. En maken we als maatschappij onhoudbare kosten om de ouderenzorg te dragen. De manier waarop we in Nederland de zorg voor ouderen organiseren, is daarom dringend aan verandering toe.

Als Amsterdamse ouderenzorg werken we hard aan duurzame oplossingen. Zo zijn we aan de slag met nieuwe woonvormen tussen thuis en het verpleeghuis. We investeren in goed werkgeverschap en werkplezier. We spannen ons in om nieuwe technologie verstandig toe te passen. En we hebben oog voor de diversiteit aan mensen die zo kenmerkend is voor onze stad. Maar dit alles is niet genoeg.

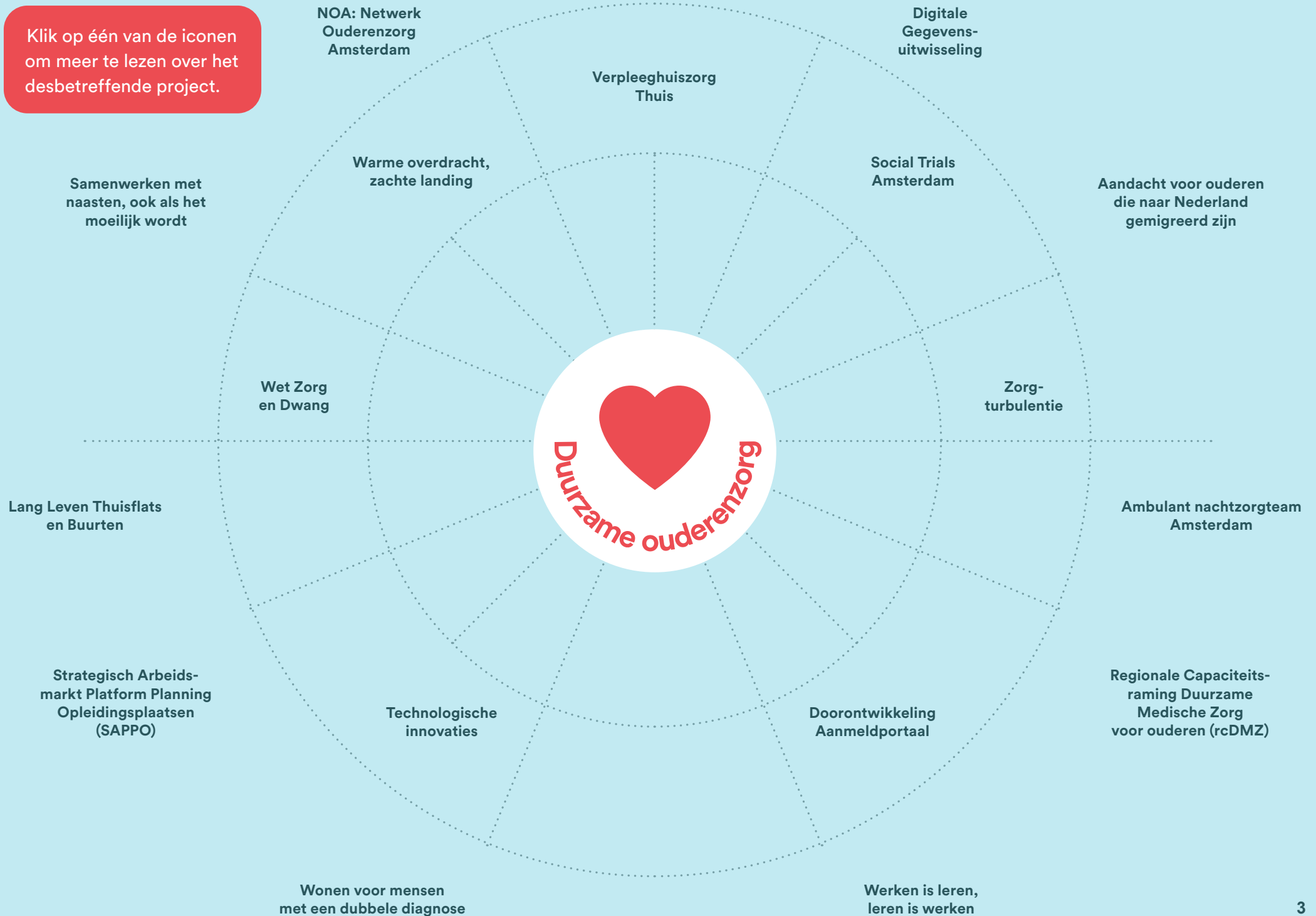
Het is tijd om de Amsterdamse burgers intensief te betrekken bij dit vraagstuk en bij het nemen van verantwoordelijkheid hierin.

We moeten gezamenlijk leren omgaan met de schaarste van plekken, van menskracht en van middelen. Zaken die kort geleden nog zo vanzelfsprekend waren. Dit vraagt om anders denken en doen van iedereen: zorgorganisaties, gemeente, overheid, cliënten en burgers.

Met steun van Zorgkantoor Zilveren Kruis hebben we gezamenlijk een aantal veranderingen gerealiseerd waar we trots op zijn. Een deel is in de praktijk gebracht, aan een ander deel werken we op dit moment. Graag delen we met iedereen die zich betrokken voelt of nieuwsgierig is de uitkomsten.



Klik op één van de iconen om meer te lezen over het desbetreffende project.



# Warme overdracht, zachte landing

De overgang van zelfstandig wonen naar verblijf in een verpleeghuis is een ingrijpende gebeurtenis. Niet alleen voor de nieuwe bewoners, maar ook voor hun naasten. Om de bewoners en hun naasten te helpen met de overgang vanuit huis (of een revalidatie-/herstelafdeling) naar een verpleeghuis zijn in dit project diverse werkwijzen en hulpmiddelen ontwikkeld.



## Belangrijkste resultaten

- + Folder ↗ [‘Hoe en wat: verhuizen naar een verpleeghuis’](#).
- + Een mantelzorgcoach die de familie helpt bij de stap naar een verpleeghuis.
- + Toolkit ‘Het goede gesprek’ voor zorgorganisaties met inspiratiesessies over de methodieken *Driehoekskunde* en *Betekenisvolle rollen*.
- + Digitale rondleidingen door diverse zorgorganisaties in Amsterdam.
- + De website is bedoelt voor familie om het gehele zorgproces na herstel of revalidatie inzichtelijk te maken:  
↗ [stappenouderenherstel.nl](#).

## Wij zijn trots op

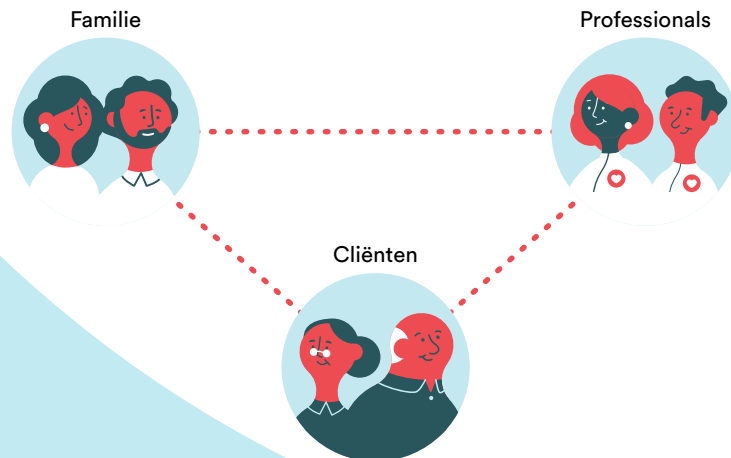
- + De tastbare resultaten van 3,5 jaar samenwerken in dit project, met als klap op de vuurpijl ↗ [stappenouderenherstel.nl](#).
- + De constructieve samenwerking binnen de regio Amsterdam en de regio Amstelland-Meerlanden. En de samenwerking met het projectteam van project ‘Samenwerken met naasten, ook als het moeilijk wordt’.

## De meerwaarde van regionaal samenwerken

Vanaf 2018 is er samengewerkt met collega’s van Cordaan, Zorggroep Amsterdam Oost (ZGAO), Eveen, Amsta, Zonnehuisgroep Amstelland (ZHGA) en Amstelring. Samen hebben we veel meer bereikt dan we ieder voor zich hadden kunnen doen. We weten elkaar te vinden en er is een plezierig professioneel regionaal netwerk gevormd.

# Samenwerken met naasten, ook als het moeilijk wordt

Voor het bieden van goede zorg aan cliënten is een solide samenwerking tussen cliënt, familie en hun naasten en de zorgprofessionals belangrijk. Familie en naasten zijn onlosmakelijk verbonden met het leven van de bewoner. In sommige gevallen verloopt het contact met familie en naasten moeizaam. Voor een goede en professionele omgang met de cliënt, familie en naasten in lastige situaties is het belangrijk dat zorgprofessionals hiervoor getraind zijn.



## De meerwaarde van regionaal samenwerken

Door de samenwerking tussen de aangesloten zorgorganisaties in de projectgroep en als deskundigen is de *Driehoekskunde* stevig neergezet en geborgd voor de toekomst. De beschikbare communicatie en trainingsmaterialen, de pool van deskundigen en de succesvolle werkconferentie hebben hieraan bijgedragen.

## Belangrijkste resultaten

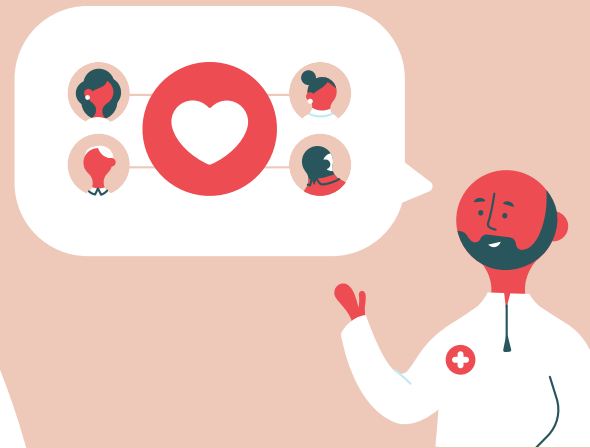
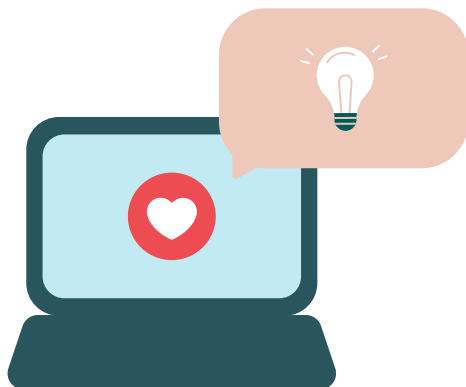
- + Voor de ouderenzorg is op basis van de *Driehoekskunde* communicatie- en trainingsmateriaal ontwikkeld. In de *Driehoekskunde* staat de samenwerking tussen bewoner, familie en professional centraal.
- + De aangesloten zorgorganisaties omarmen de *Driehoekskunde*.
- + Er zijn op verschillende niveaus trainingen gegeven.
- + Er zijn expertteams opgericht.

## Wij zijn trots op

Samenwerken binnen de driehoek is vanzelfsprekend geworden. Met de introductie van de *Driehoekskunde* is helder gemaakt waarom samenwerken niet altijd vanzelf gaat en hoe het anders kan. Zorgprofessionals die dat gezien en ervaren hebben, willen niet meer op de oude manier werken.

# Strategisch Arbeidsmarkt Platform Planning Opleidingsplaatsen (SAPPO)

Om voor de toekomst voldoende professionals beschikbaar te hebben is inzicht in het aantal benodigde en beschikbare opleidingsplaatsen en studenten essentieel. SAPPO, een digitaal matchingsplatform van opleidingsplaatsen, helpt daarbij. Met SAPPO stemmen deelnemende scholen en zorgorganisaties vraag en aanbod voor stageplaatsen op elkaar af, nu en in de toekomst. Dit helpt om vraag en aanbod van nieuwe medewerkers op elkaar af te stemmen.



## Belangrijkste resultaten

- + Gezamenlijke sturing en aanpak opleidingscapaciteit ten behoeve van mbo- en hbo- verpleegkunde studenten.
- + Onderlinge afstemming en matches benodigde-, beschikbare- en benutte opleidingsplaatsen (stage- en leerwerkplekken).
- + De administratieve belasting is teruggebracht.
- + Door laagdrempelige onderlinge communicatie is gezamenlijke verantwoordelijkheid ontstaan.
- + Strategische keuzes worden gebaseerd op data van SAPPO.

## De meerwaarde van regionaal samenwerken

- + De interesse is gewekt in de regio Zaanstreek-Waterland en de regio Noord-Holland Noord, waardoor regionale opleidingsplanning een haalbaar doel is.
- + Het platform is zo opgezet dat nieuwe deelnemers eenvoudig mee kunnen doen. Dit maakt de uitvoering binnen de regio Amsterdam en Diemen en uitbreiding naar de andere regio's makkelijk.

## Wij zijn trots op

- + Dat een nieuw innovatief digitaal platform is ontwikkeld door de gezamenlijke inspanningen van de deelnemende zorg- en onderwijsorganisaties.
- + De eerste inzichten hebben direct geleid tot aanpassingen binnen de deelnemende organisaties waardoor meer studenten in het zelfde tijdvak een stageplek kunnen krijgen.



# Werken is leren, leren is werken

Een inspirerend werk- en leerklimaat zorgt voor gemotiveerde studenten en zorg-professionals. Daarmee verbetert ook de kwaliteit van de zorg. Maar wat is een goed werk- en leerklimaat? In Werken is leren, leren is werken staat het aantrekkelijk maken van werken en leren in de verpleeghuiszorg centraal. Samen met Amsterdamse ouderzorgorganisaties is hier een visie voor ontwikkeld.

## De meerwaarde van regionaal samenwerken

- + 'Werken is leren. Leren is werken', is voor deelnemers een bron geweest van nieuwe perspectieven en ideeën. Door regionaal samen te werken was het ook makkelijk en efficiënt om externe deskundigen om advies te vragen en een opleiding op te zetten.
- + Ons netwerk bleek ook een springplank te zijn naar andere regionale 'zusterprojecten' in de regio's Noord-Holland Noord en Zaanstreek-Waterland.

## Belangrijkste resultaten

Deelnemende organisaties zijn in staat meer te investeren in een aantrekkelijk leer- en werkklimaat:

- + Op organisatieniveau is er ruimte ontstaan om meer aandacht te besteden aan een hoogwaardige introductie en begeleiding van leerlingen en stagiaires. En ook op structurele wijze te werken aan vernieuwend opleiden en leren.
- + Het opleidingsprogramma 'Leren & Ontwikkelen in de Zorg' heeft geholpen om leren en ontwikkelen binnen de deelnemende instellingen naar een hoger niveau te brengen.
- + Een onderzoek naar de mogelijkheden om leren onderdeel te laten uitmaken van het (dagelijks) werk. De resultaten zijn gepubliceerd in het boek [↗ 'Werken is leren. Leren is werken'](#).

## Wij zijn trots op

Het fundament is gelegd. Leren en Ontwikkelen is zoveel meer dan praktijkbegeleiding en primaire professionele ontwikkeling. Er zijn genoeg kansen om verder te bouwen aan teams waar leren een vanzelfsprekend onderdeel van werken is en studenten zich welkom voelen.



# Technologische innovaties

Welke technologische innovaties werken in de zorg? In dit project delen we werkende innovaties met elkaar en indien mogelijk implementeren we ze. De speerpunten zijn: digivaardigheden, medicatiecontrole, leefcirkels, slimme alarmering en slim incontinentiemateriaal. Iedere organisatie voert daarvoor één of meerdere projecten uit. Een aantal projecten richt zich op ondersteuning van de medewerkers (digivaardigheden en medicatiecontrole). Andere projecten zijn meer gericht op directe voordelen voor cliënten. Zoals het installeren van leefcirkels, waarmee we de leefomgeving voor een cliënt op een verantwoorde wijze vergroten.



## Wij zijn trots op

Innovatie is bij uitstek een onderwerp waar samenwerken loont. Zeker als je gezamenlijke thema's benoemt. Je deelt veel ervaringen met elkaar.

## De meerwaarde van regionaal samenwerken

Dit project heeft een netwerk opgebracht voor projectleiders vanuit verschillende organisaties die elkaar weten te vinden.

De projectleiders hebben samen ervaren dat het voor iedereen lastig is om:

- + een innovatie goed door te voeren;
- + de techniek werkend krijgen;
- + een goede business case op te stellen;
- + de innovatie te implementeren.

Ervaringen uitwisselen helpt hierbij!

## Belangrijkste resultaten

- + De deelnemende organisaties hebben elkaar structureel geïnformeerd over hun ervaringen.
- + In totaal zijn zeventien projecten uitgevoerd, waardoor zowel zorgprofessionals als cliënten beter zijn ondersteund.





# Verpleeghuiszorg Thuis

We ontwikkelen een aanpak waarmee zorgorganisaties meer cliënten langdurige zorg thuis kunnen bieden. De zorg is kwalitatief hoogwaardig, veilig en financieel duurzaam. Een volwaardig alternatief voor een opname in een verpleeghuis. Met dit project sluiten Amsterdamse verpleeghuisorganisaties aan bij het programma ↗ [Langer Thuis](#) van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

## De meerwaarde van regionaal samenwerken

- + Een gezamenlijk regionale propositie voor Verpleeghuiszorg Thuis biedt duidelijkheid voor de cliënt. Gecombineerd met voorlichting naar de verwijzers kunnen cliënten gebruik maken van een passend zorgaanbod.
- + Doordat we Verpleeghuiszorg Thuis regionaal opstarten bereikten we sneller volledige dekking in Amsterdam, zodat in alle wijken cliënten langdurige zorg thuis ontvangen.

## Belangrijkste resultaten

- + Sinds de start van het project ontvangen al meer dan 200 cliënten in Amsterdam langdurige zorg volgens het Verpleeghuiszorg Thuis concept.
- + De verwachtingen voor de cliënten van Verpleeghuiszorg Thuis zijn verwoord in een eenduidige gezamenlijke propositie die de zes grote Amsterdamse zorgorganisaties uitdragen.
- + De gezamenlijk ontwikkelde website ↗ [verpleeghuiszorgthuis.nl](https://verpleeghuiszorgthuis.nl) en folder bieden goede informatievoorziening en realistische verwachtingen voor cliënten.

## Wij zijn trots op

- + Het invoeren van een nieuwe vorm van zorg aan je portfolio is een grote verandering en die is tijdens de coronatijd toch door de organisaties gemaakt.
- + De open en constructieve samenwerking tussen de partijen. Dit heeft ons een breed gedragen propositie opgeleverd met heel veel kennisuitwisseling.

# Aandacht voor ouderen die naar Nederland gemigreerd zijn

Het aantal cliënten met een indicatie voor langdurige zorg (vanuit de Wet Langdurige Zorg) stijgt de komende jaren in Amsterdam. Een groot deel van die groei is naar verwachting in het aantal ouderen die gemigreerd zijn naar Nederland. Het gaat daarbij om de groep migranten voornamelijk uit Marokko, Turkije, Suriname en de Nederlandse Antillen.



Een groot aantal is op een leeftijd gekomen dat er meer zorg nodig is. Om aan de toekomstige zorgvraag te kunnen voldoen is in dit project de zorgvraag nu en in de toekomst van deze ouderen in kaart gebracht. Ook is gekeken naar de bijpassende scholingsbehoefte van zorgmedewerkers. Op basis hiervan zijn nieuwe werkwijzen en handreikingen ontwikkeld en zijn bestaande middelen benut.

## De meerwaarde van regionaal samenwerken

We ontdekten dat er veel overlap is in waar organisaties uitdagingen hebben rondom cultuursensitieve zorg. Ervaringen en kennis zijn uitgewisseld waardoor de oplossingen versterkt zijn. Deze gezamenlijke inspanning willen we ook in de toekomst voortzetten.

## Wij zijn trots op

Met een open blik is de zorgvraag van ouderen die gemigreerd zijn naar Nederland in kaart gebracht. Voor zowel medewerkers als (toekomstige) ouderen hebben we veranderingen in de praktijk gerealiseerd.

## Belangrijkste resultaten

- + De zorgvraag van nu en in de toekomst is kwalitatief en kwantitatief onderzocht. Uitkomsten en een advies zijn gepresenteerd in het rapport [↗ 'Zorgvraag onder \(toekomstige\) ouderen met een migratieachtergrond'](#).
- + Een advies voor het starten van een ervaringsnetwerk: [↗ 'Ervaringen die ertoe doen'](#).
- + Uitwerking van een drietal handreikingen: [↗ vertaalboekjes](#) om elkaar te begrijpen, [↗ cultuursensitieve palliatieve zorg en cultuursensitieve zorg](#).

# Wonen voor mensen met een dubbele diagnose

Een cliënt met een 'dubbele diagnose' is iemand die naast een somatische of psychogeriatrische zorgvraag bijkomende psychiatrische problematiek heeft. Om kwalitatief goede verpleegzorg te bieden is specifieke expertise nodig.

Het project 'wonen voor mensen met een dubbele diagnose' heeft de huidige en gewenste situatie ten aanzien van het beschikbare aanbod voor deze groep in kaart gebracht. Daarnaast is de benodigde capaciteit voor deze specifieke doelgroep georganiseerd.

## Wij zijn trots op

We zijn er trots op dat we het lastige gesprek niet uit de weg zijn gegaan waardoor we erachter kwamen dat:

- + Data ontbreekt om de benodigde capaciteit te bepalen.
- + Er nog veel winst te behalen is in de logistiek van de keten door standaardiseren van in- (VVT) en uitstroom (GGZ).

## De meerwaarde van regionaal samenwerken

Kennis en ervaringen vanuit de verschillende VVT koepels zijn gedeeld. Het heeft ervoor gezorgd dat we eensgezind problematiek en oplossingsrichting met GGZ kunnen bespreken.

## Belangrijkste resultaten

- + Het woonaanbod voor cliënten met een dubbele diagnose is in kaart gebracht.
- + Er is een omschrijving en analyse gemaakt van verschillende cliëntreizen.
- + Samen met de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) is een traject gestart om de cliëntenstroom naar het verpleeghuis te centraliseren (➔ [POINT](#)). Hiermee kunnen verplaatsingen beter verlopen en op basis van de ontwikkelde data kunnen we het zorgaanbod aanpassen.
- + Deskundigheidsbevordering op dit terrein in de VVT.



# Doorontwikkeling Aanmeldportaal

Ouderen die zelfstandig thuis wonen, kunnen plotseling (tijdelijke) opvang nodig hebben. De gezondheid kan ineens achteruit gaan waardoor thuiszorg niet voldoende is. Of een mantelzorger kan plotseling uitvallen. Het is dan belangrijk om zo snel mogelijk een goede plek te bieden waar de patiënt de juiste zorg krijgt. De Amsterdamse verpleeghuizen hebben daarom gezorgd voor één centraal telefoonnummer waar huisartsen en spoedeisende hulp (SEH) artsen deze patiënten kunnen aanmelden voor tijdelijk zorg of een crisisopname: het Aanmeldportaal Tijdelijke Zorg Amsterdam (ATZA).

De verpleeghuizen werken in het Aanmeldportaal al enkele jaren nauw samen om zo snel mogelijk de beste plek in één van hun locaties te regelen. Het Aanmeldportaal ontlast de huisartsen en SEH-artsen en leidt tot één heldere, efficiënte, transparante en stadsbrede aanmeldprocedure. Het Aanmeldportaal blijkt na een aantal jaren onmisbaar in de stad. Met behulp van de transitie-instrumenten is het Aanmeldportaal doorontwikkeld tot een duurzame samenwerkingsstructuur.

## Wij zijn trots op

Het Aanmeldportaal is al een aantal jaar een vruchtbare samenwerking, waar we met dit project nieuwe structuren in hebben aangebracht. Wij zijn trots op de openheid en coöperatieve sfeer die er is.



## De meerwaarde van regionaal samenwerken

Regionale samenwerking is de basis van het Aanmeldportaal, waar vraag en aanbod van tijdelijke, ongeplande VVT zorg bij elkaar komen. Dit draagt bij aan betere kwaliteit voor verwijzers, cliënten en familie. Dankzij de bestaande infrastructuur kunnen de V&V instellingen in de regio relatief eenvoudig inspelen op acute behoeften in de keten en worden knel- en verbeterpunten gezamenlijk opgelost.

## Belangrijkste resultaten

- + Een herijking van de onderlinge samenwerkingsafspraken.
- + Het aanstellen van een coördinator Proces en Kwaliteit die het proces regisseert en daarin kwaliteitsverbetering aanbrengt.
- + Er is een businesscase opgesteld die mogelijkheden voor structurele financiering heeft uitgewerkt.
- + Naast de tijdelijke- en crisiszorg kunnen huisartsen nu ook naar ATZA bellen voor een Specialist Ouderengeneeskunde wanneer er een Rechterlijke Machtiging nodig is voor opname in een verpleeghuis.



# Social Trials Amsterdam

De Sociale Benadering Dementie (SBD) is een nieuwe ondersteuningsvorm voor mensen die leven met dementie en hun naasten. De mens met dementie staat hierbij centraal. SBD is opgezet vanuit het idee dat er een kloof bestaat tussen de behoeften van mensen met dementie en hun naasten en het aanbod aan zorg en ondersteuning. Het doel van de SBD-aanpak is om de ondersteuning beter te laten aansluiten bij de leefwereld en behoeften van mensen met dementie en hun naasten. In de zogenoemde Social Trials Amsterdam experimenteren we met de SBD-aanpak. Een integrale aanpak die in 2018 is gestart in samenwerking met Cordaan, Dynamo, Evean, Amstelring, gemeente Amsterdam en Zilveren Kruis.



## Belangrijkste resultaten

- + **Verbeteren kwaliteit van leven:** door de meer sociale benadering ervaren mensen met dementie en hun naasten betere kwaliteit van leven – ondanks de progressieve aard van dementie – en kunnen zij langer, prettig thuis blijven wonen.

- + **Bijdragen aan verlagen druk op arbeidsmarkt:** de SBD-aanpak leidt tot minder gebruik van ondersteuning vanuit het bestaande aanbod van zorgprofessionals voor dementieondersteuning en voegt nieuw potentieel toe. In de SBD-teams worden ook mensen zonder zorg-/welzijnsachtergrond ingezet. Bijvoorbeeld professionals met een achtergrond in theologie of bandmanagement. Daarnaast worden de SBD-teams ondersteund door zogenaamde schillen van studenten, vrijwilligers en mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt.
- + **Beheersen kosten:** mensen met dementie wonen door de SBD-aanpak langer thuis (gemiddelde uitstel van verpleeghuisopname is ca. 9 maanden). Zij maken in mindere mate gebruik van het bestaande aanbod, waardoor de totale kosten over de verschillende domeinen heen dalen.

## De meerwaarde van regionaal samenwerken

De regionale samenwerking heeft ervoor gezorgd dat het mogelijk was om mensen te inspireren met en scholen in de SBD-visie, waardoor er draagvlak voor de SBD-aanpak ontstond. Binnen de VVT is er onderling kennisdeling, maar ook met andere ketenpartners in de stad zoals de Buurtteams.

## Wij zijn trots op

De Sociale Benadering Dementie is integraal onderdeel van het ondersteuningsaanbod van Cordaan voor cliënten die leven met dementie. Verbreding naar Amsterdam Noord is in voorbereiding. Om dit mogelijk te maken is samen met Zilveren Kruis een passende manier gevonden om SBD-professionals (ook zonder zorg-/welzijnsachtergrond) te financieren.



# Wet Zorg en Dwang

Het doel van dit project is om de opname in een verpleeghuis, ook bij dwang, zo goed mogelijk af te stemmen op de oudere en haar omgeving en voor een zo zacht mogelijk landing te zorgen. En daarbij een zo efficiënt mogelijke werkwijze voor professionals te realiseren. De Wet Zorg en Dwang (die sinds 2020 de Wet BOPZ vervangt) vroeg om een herschikking van taken en rollen tussen professionals in de GGZ en de ouderenzorg. Het gaat onder meer om situaties waarin een Rechterlijke Machtiging of een In Bewaring Stelling noodzakelijk is om te zorgen dat een oudere de zorg ontvangt die nodig is. In dit project is de samenwerking met de ouderenzorg en ouderenpsychiatrie en GGZ-crisisdienst vormgegeven.



## Wij zijn trots op

Verschillende organisaties werken samen om de ouderen én zorg-professionals in de stad zo laag-drempelig mogelijk te ondersteunen. Dwang in de zorg is een gevoelig terrein. Goeie samenwerkings-afspraken en helder proces zijn daarom onmisbaar. Die zijn met dit project goed ingericht.

## De meerwaarde van regionaal samenwerken

De regionale samenwerking is de kern van dit project. De meerwaarde ligt bij de zorg-professionals én de ouderen en hun omgeving.

## Belangrijkste resultaten

Het project heeft een nieuwe werkwijze opgeleverd waarbij de samenwerkende verpleeghuisorganisaties ondersteunen wanneer opname van een oudere via een Rechterlijke Machtiging plaatsvindt. Zij zijn daarvoor via één telefoonnummer, van het gezamenlijke Aanmeldportaal, te bereiken. Een Specialist Ouderengeneeskunde beoordeelt vervolgens de aanvraag. De afhandeling van het gehele traject is binnen het Aanmeldportaal. In het geval van een inbewaringstelling is de bestaande werkwijze gehandhaafd.

# Digitale Gegevensuitwisseling

Digitale Gegevensuitwisseling structureert en digitaliseert de samenwerking tussen verpleeghuizen en andere zorgorganisaties. Het opgeleverde [adviesrapport](#) 'Door de applicaties het bos niet meer zien' biedt een overzicht van alle lokale, regionale en landelijke projecten op het gebied van digitale gegevensuitwisseling. Tevens wordt gesteld dat onderlinge regionale afstemming en prioritering op dit thema belangrijk is.

## Belangrijkste resultaten

In het adviesrapport staat:

- + Een overzicht van de regionale en landelijke initiatieven en projecten, geordend naar doel en impact.
- + Een advies om meer samen te werken in de digitaliseringsprojecten en informatiemanagers daarvoor uit te nodigen. De functie van de informatiemanager is om de bestuurders hierin te adviseren.
- + Het adviesrapport is opgevolgd door een structurele samenwerking van informatiemanagers vorm te geven.

## Wij zijn trots op

Verpleeghuizen staan elke dag voor uitdagingen. Samen optrekken is echt nodig. Dan kom je verder. Wij zijn er trots op dat de bestuurders van zorgorganisaties meer samen willen doen met betrekking tot digitale gegevenssamenwerking. En dat daar ook uitwerking aan is gegeven.

## De meerwaarde van regionaal samenwerken

Voorlopig is de intentie door de organisaties uitgesproken om ook op het gebied van digitalisering meer samen af te stemmen. Dat is een belangrijke stap.



# NOA: Netwerk Ouderenzorg Amsterdam

## Stedelijke samenwerking extramurale inzet van Specialisten Ouderengeneeskunde (SO)

Het doel van dit project is om de ouderengeneeskunde naar de eerste lijn te brengen. Zo kunnen kwetsbare ouderen thuis goede en passende zorg krijgen, op de juiste plek en op het juiste moment. Samen zetten de Amsterdamse verpleeghuizen dit op zodat er één stadsbrede werkwijze is om Specialist Ouderengeneeskunde (SO) thuis in te zetten. Ook wanneer ouderen een zwaardere of specialistische zorgvraag hebben. Samen met partners in de wijk werken we op een eenduidige manier samen.



### De meerwaarde van regionaal samenwerken

De inzet van de Specialist Ouderengeneeskunde is stedelijk (organisatie-overstijgend) gecoördineerd. De beperkte beschikbaarheid van deze specialisten is daardoor zo goed mogelijk benut, zodat zo veel mogelijk patiënten deze zorg krijgen. Door het verwijzen naar een centraal punt is het voor huisartsen makkelijk om een specialist ouderengeneeskunde in te zetten.

### Wij zijn trots op

De stedelijke (organisatie-overstijgend) samenwerking zodat meer kwetsbare ouderen thuis de juiste zorg op de juiste plek krijgen.

### Belangrijkste resultaten

Er is een goede stedelijke samenwerking ontwikkeld op het gebied van ouderengeneeskunde voor thuiswonende patiënten. Door een centrale aanmelding is het voor huisartsen duidelijk hoe zij moeten verwijzen en zijn SO's op een laagdrempelige manier bij patiënten betrokken. Dit heeft een preventief effect en voorkomt (spoed)situaties in het ziekenhuis- of verpleeghuis.

# Zorgturbulentie

De coronatijd was een turbulente tijd voor zorgprofessionals. Samen met de structurele capaciteitstekorten trok het een zware wissel op hen. In opdracht van de VVT-regio's Flevoland en Noord-Holland onderzocht ARQ Kenniscentrum Impact van Rampen en Crises hoe het staat met de ervaren werkdruk en het welzijn van de VVT-professionals. De ervaringen en inzichten van de zorgprofessionals leiden tot duidelijke conclusies en aanbevelingen met betrekking op werkdruk en welzijn van medewerkers.



## Wij zijn trots op

Op het *symposium Zorgturbulentie* 22 juni 2022 zijn we samen met elkaar in gesprek gegaan over de uitkomsten van het rapport. Het rapport is uitgereikt aan minister Conny Helder. Samen gaan we richting een aanpak, die zorgprofessionals blijvend ondersteunt bij de opbouw van veerkracht, een gezonde werkdruk en werkplezier.

## De meerwaarde van regionaal samenwerken

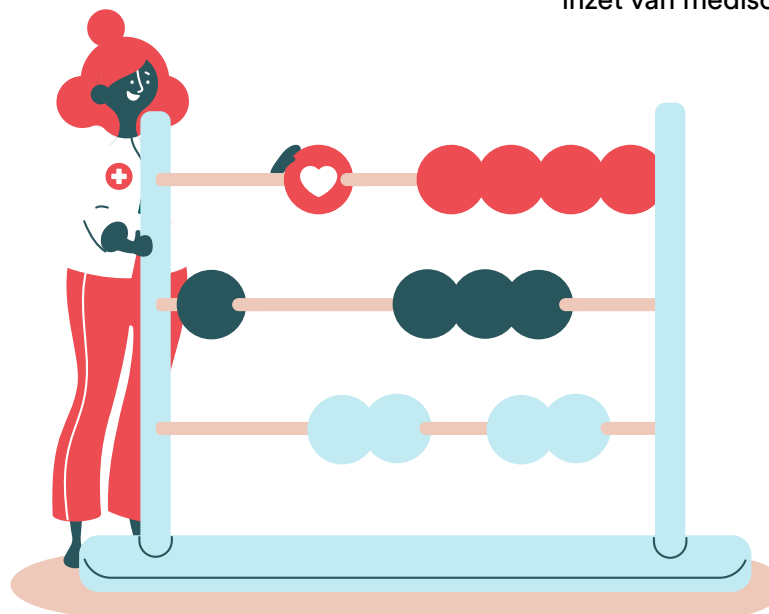
Meerdere VVT-organisaties uit de regio's deden mee aan dit onderzoek. Tijdens het *symposium Zorgturbulentie* zijn de resultaten in brede zin gedeeld en besproken met het werkveld, maar ook met overige stakeholders en externe partijen. Elkaar versterken richting oplossingen.

## Belangrijkste resultaten

- + Het onderzoeksrapport [↗ 'Zorgturbulentie, een onderzoek naar de werkdruk en het welzijn van VVT verpleegkundigen en verzorgenden'](#) geeft op basis van wetenschappelijke kennis, ervaringen en inzichten van zorgprofessionals aanbevelingen ten aanzien van werkdruk en welzijn van medewerkers.
- + Succesvol *symposium Zorgturbulentie* waarbij het rapport is uitgereikt aan Conny Helder, minister voor Langdurige Zorg en Sport op het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

# Regionale Capaciteitsraming Duurzame Medische Zorg voor ouderen (rcDMZ)

De gedachte van het programma rcDMZ is dat het regionaal organiseren van de capaciteit en inzet van professionals het meest effectief en efficiënt is. Het programma is in zes regio's, onder andere Amsterdam, gestart met het regionaal ramen van de huidige en benodigde toekomstige capaciteit van zorgprofessionals. We gebruiken de raming om beleid te maken en de taken en rollen te verdelen. Op deze manier zetten we professionals optimaal in.



## Belangrijkste resultaten

- + Raming: er is over drie jaar geraamd. Daaruit is een regio-rapport opgesteld dat inzicht geeft in de huidige capaciteit en de verwachte benodigde capaciteit van verschillende functiegroepen in de regio Amsterdam.
- + Dialoogsessies: zowel professionals van de werkvloer als managers behandelzaken en projectleiders hebben in dialoogsessies het gesprek gevoerd over regionaal beleid en veranderende rollen. Met als gevolg dat we samen oplossingen bedenken met betrekking tot verbreding en andere inzet van medische beroepen.

## Wij zijn trots op

Er is een start gemaakt met het voeren van het gesprek sámen met de professionals van de werkvloer over de benodigde transitie in de ouderenzorg. Alleen samen komen we tot vernieuwende ideeën.

## De meerwaarde van regionaal samenwerken

De deelnemers aan de dialoogsessies vonden het inspirerend om met collega's uit de regio te spreken. Mensen nemen het initiatief en het gemeenschappelijk doel is beter voelbaar. Als instelling of individu zijn de problemen te groot. En landelijk is te afstandelijk. In de regio ken je elkaar en is de drempel om samen te werken lager.



# Lang Leven Thuisflats en Buurten

Het project heeft als doel bestaande flats en buurten te ontwikkelen tot 'Lang Leven Thuisflats en Buurten', zodat ouderen zo lang mogelijk zelfstandig kunnen wonen, ook als hun zorgvraag zwaarder wordt. We doen dit door een exclusieve samenwerking tussen een woningcorporatie, de eigenaar van de flat, een zorgpartij en een welzijnsorganisatie aan te gaan. De flat of buurt wordt 'seniorproof' gemaakt door samen met de bewoners te kijken naar hun behoeften en wat hen helpt om zo lang mogelijk zelfstandig te blijven wonen. Onze ambitie is om de komende jaren tal van dit soort 'Lang Leven Thuisflats' te creëren.



## Wij zijn trots op

Gemeente, woningcorporaties, zorg- en welzijnspartijen en bewonersgroepen tonen veel enthousiasme, inzet en draagvlak om samen te werken in dit project. We leren van elkaar en samen zoeken we naar nieuwe wegen om het leven van ouderen te verrijken.

## De meerwaarde van regionaal samenwerken

Dankzij de samenwerking op regionaal niveau konden we snel bestuurlijke steun en toewijding genereren die noodzakelijk waren om dit project te lanceren. Bovendien is het mogelijk om snel te schakelen tussen verschillende domeinen en partijen tijdens de uitvoering van het project

## Belangrijkste resultaten

- + Partijen inspireerden elkaar tijdens een goed bezochte en gewaardeerde werkconferentie om gezamenlijk aan de slag te gaan met het concept van Lang Leven Thuisflats.
- + Er zijn negen coalities gevormd tussen een woningcorporatie, zorg- en welzijnspartijen en bewoners om bestaande flats en buurten om te bouwen tot Lang Leven Thuisflats.
- + Naast de eerder genoemde kernpartijen maken ook de gemeente (wonen en zorg), het zorgkantoor en de zorgverzekeraar deel uit van de stuur- en themagroepen.
- + Themagroepen gaan werken aan eenduidigheid in brandveiligheidseisen, voorkeurstoewijzing van bewoners en domeinoverstijgend werken om het concept beter van de grond te laten komen.

# Ambulant nacht zorgteam Amsterdam

Amstelring, Cordaan en Evean slaan de handen ineen om gezamenlijk de ambulante nacht zorg te organiseren. We staan voor drie uitdagingen in de nacht zorg: toenemende zorgvraag, personeelstekort en niet-kostendekkende dienstverlening. Samenwerking is cruciaal om dit op te lossen. We gaan werken met een vastgestelde meetlat, met een regio-indeling van Amsterdam en met een centrale aanmelding, zodat het nacht team Amsterdam meer tijd heeft voor directe cliëntenzorg en verpleegkundigen optimaal ingezet worden.



## Belangrijkste resultaten

Het plan is gereed. Het team start per 1 juni 2023 dus we zitten momenteel nog volop in de implementatiefase.

## Wij zijn trots op

Er ligt een goed breed gedragen plan en daarmee zijn er mooie kansen voor het Stedelijke Nachtzorgteam.

## De meerwaarde van regionaal samenwerken

Door samen te werken ontstaan er meer mogelijkheden om in te spelen op grote uitdagingen zoals demografische ontwikkelingen, personele bezetting en bekostiging. Samen sta je sterker en kan er meer tijd worden vrijgemaakt voor directe cliëntenzorg.



## De deelnemende organisaties:

Amstelring, Amsta, Cordaan, Evean, Vivium Zorggroep, Zorggroep Amsterdam Oost en Zonnehuisgroep Amstelland.



Mede mogelijk gemaakt  
door zorgkantoor  
Zilveren Kruis



**Wil je meer informatie?**

Kijk op [Regionale Aanpak Kwaliteitskader \(RAK\) | Sigra](#)

