

## 1. Implementatie Keten Informatie Systeem (KIS), Health connected

### 2. DBC-ouderen

Doel: Implementatie en borging DBC-ouderen binnen reguliere infrastructuur

#### Inclusie en deelname

Doel: deelname 85% vd praktijken (50 PR) en inclusie 1500 patiënten (2022) en 2000 patiënten (2023)

Acties:

- Belemmeringen voor deelname of verhogen inclusie inventariseren en hierop acteren
- Samenwerking wijkverpleging (Omring en Wilgaerde)/INKT-model (integrale ouderenzorg Noord-Kennemerland en Kop van Noord-Holland)
- Werven praktijkondersteuners ouderen (POH-O) in dienst van Zorgkoepel West-Friesland (ZWF)

#### Scholingen

Doel: voor 2022 worden vier scholingen georganiseerd

Doelgroep: POH -O, maar ook anderen kunnen deelnemen (o.a. wijkverpleegkundige)

Scholingswerkgroep: Anouk en Vivian vormen de kerngroep samen met Scholingscoördinator Fieneke. Annet, Ingrid en Angela schuiven aan bij de brainstorm en indien nodig.

Scholingsonderwerpen:

- 01-02-2022: Zorgprogramma.
- 05-04-2022: Wetgeving woonverblijfsvormen, regelgeving en vergoedingssystemen
- 27-09-2022: Eenzaamheid
- 8-11-2022: Wet Zorg en Dwang (WZD)
- Intercollegiaal overleg ouderenzorg (15/3, 7/6, 13/11)

#### Samenwerking specialist ouderengeneeskunde

Doel: nauwere samenwerking met SO

Actie:

- Organiseren van multidisciplinair overleg (MDO) met de specialist ouderengeneeskunde (SO) en/of consultatie SO (praktijk)
- Evalueren en monitoren (ZWF)

#### Kwaliteitsbeleid ouderenzorg

Doel: aansluiten bij 'nieuwe kwaliteitsbeleid' van ZWF

## 3. Optimalisatie huisartsenzorg in woonvoorzieningen

In veel huizen zijn verschillende huisartsen werkzaam, die allen hun eigen werkwijze hebben en verschillen in hun communicatie en afstemming met verzorgenden. In niet alle huizen is een verpleegkundige aanwezig of beschikbaar en de mate waarin verzorgenden een beroep doen op de huisartsvoorziening verschilt. Het is voor beide partijen wenselijk dat er werkafspraken zijn.

Doel: concrete afspraken geformeerd op welke wijze huisartsenzorg binnen de diverse woonvoorzieningen doelmatig en eenduidig wordt vormgegeven.

## 4. ACP-gesprekken

Het blijkt dat huisartsen deze gesprekken voeren met hun palliatieve en zeer kwetsbare patiënten. Het is echter ook nuttig om deze gesprekken in een eerdere fase te voeren. Ook wanneer ouderen nog niet heel kwetsbaar zijn, kunnen zij uitgesproken ideeën en behandelwensen hebben. In 2021

gaan we met enkele praktijken samen onderzoeken hoe deze doelgroep gevonden en benaderd kan worden. Hiervoor willen we belangstellende praktijkhouders uitnodigen en samen met hen een plan maken en uitvoeren.

#### **5. Praktische vertaling Wet Zorg en Dwang**

Bij de uitvoering van de wet is een belangrijke rol weggelegd voor de specialist ouderengeneeskunde. Het komende jaar willen we duidelijkheid creëren over de taak- en verantwoordelijkheidsverdeling tussen de betrokkenen en met name tussen huisarts en specialist ouderengeneeskunde, door het uitwerken van een protocol / richtlijn hierover.

Doel: Toewerken naar een regionaal protocol m.b.t. de WZD, waarbij dan natuurlijk ook andere partijen (Omring en Geriant) betrokken zijn.

#### **6. Palliatieve zorg**

Binnen West-Friesland is Wendy Wolfe de kaderhuisarts voor palliatieve zorg. In 2022 wordt naar de mogelijkheden gekeken om een verbinding van de DBC ouderen naar de palliatieve zorg te maken. Denk hierbij aan hoofdstuk palliatieve zorg toevoegen aan de bestaande zorgprogramma's, informatie op de website.