

# Herijking positionering en werkwijze geriatrie netwerk: waarom / hoe / wat

18 maart 2025

# Waarom onderwerp op agenda GN?

- ZMBR wil kwaliteit van de netwerken hoog houden / professionaliseren
- Laatste werkplan GN dateert van 2019, het bestaat al sinds 2011!
- Nieuwe deelnemers van verschillende organisaties
- Speelveld en buitenwereld is veranderd:
  - Beweging naar het toegankelijk houden van de zorg
  - Beweging richting sociaal domein.
- Als geriatrie netwerk opnieuw het waarom / hoe / wat bepalen

# Ambitie Zorgnetwerk Midden-Brabant (ZMBR)\*

Samen in het hele netwerk in Midden-Brabant ondersteunen wij de burger zodat die:

- Zo goed en zo lang mogelijk eigen regie houdt en alleen van professionele zorg gebruikt maakt als dat nodig is.
- Zolang mogelijk thuis kan blijven wonen en kwaliteit van leven ervaart.

Het ZMBR richt zich in de komende jaren op de doelgroepen: ouderen, veelal kwetsbaar door hoge leeftijd en bijkomend verlies aan gezondheid en regie en mensen met (meerdere) chronische aandoeningen. Hiervoor is gekozen enerzijds omdat voor deze groepen de noodzaak tot samenwerken bovengemiddeld groot is en anderzijds omdat de samenwerkende partners deze doelgroepen goed kennen.

\*Zorgnetwerk Midden-Brabant, regio visie 2020 t/m 2024, herijking 2023: Van sterke schakels naar collectieve opgave



# Ambitie Zorgnetwerk Midden-Brabant (ZMBR)\*

Leidende principes ten aanzien van de samenwerking binnen ZMBR zijn:

- Van 'zoeken in schakels' naar 'commitment op collectiviteit'.
- We doen recht aan belangen en vraagstukken van alle individuele organisaties.

Als samenwerkende zorgpartners richt het ZMBR zich op de 'schakelpunten' in de zorg, waar burgers van de ene zorgvorm overgaan naar de andere. En daar waar mensen 'schakelen' tussen professionele zorg en het 'zorgen voor elkaar' (sociaal domein).

\*Zorgnetwerk Midden-Brabant, regio visie 2020 t/m 2024, herijking 2023: Van sterke schakels naar collectieve opgave



# HOE GAAN WE DIT ORGANISEREN?

15

herfjking 2023

## 1 DOORSTROOM-PROGRAMMA

Dit gaat over een optimale inzet van de beschikbare capaciteit en kwaliteit van zorg, door te richten op de schakelpunten van 'zorg naar zorg';

- FOCUS LIGT OP HET AFSTEMMEN VAN CAPACITEIT EN TRANSFERS, ZODAT MENSEN ZO SNEL MOGELIJK OP DE JUISTE PLAATS TERECHT KOMEN VOOR PASSENDE ZORG EN BEHANDELING

## 2 ZORGEN DOEN WE SAMEN-PROGRAMMA

De samenwerking met de Hart van Brabant-gemeenten krijgt verder vorm in de regionale samenwerking in het kader van het IZA Intergraal Zorg Akkoord.

- FOCUS LIGT OP HET VORMGEVEN VAN DOMEINOVERSTIJGENDE SAMENWERKING

## 3 TRANSMURAAL KETENPROGRAMMA

3 In deze programmaliijn bevinden zich al onze transmurale netwerken. We zorgen voor zoveel mogelijk dwarsverbanden tussen de projecten onder deze programmaliijn.

- FOCUS LIGT OP HET OPTIMALISEREN VAN MEDISCHE, ZORG-INHOUDELIJKE EN LOGISTIEKE AFSPRAKEN IN TRANSMURALE KETENS

## 4 PROGRAMMA KETENBREED STIMULEREN VAN ZELFREDZAAMHEID

Vanuit de hele keten willen we (kwetsbare) ouderen zo goed mogelijk ondersteunen zodat zij zo lang mogelijk eigen regie houden en alleen van professionele zorg gebruikmaken als dat echt nodig is.

- FOCUS LIGT OP HET GEZAMENLIJK UITDRAGEN VAN ONZE VISIE EN HET HERONTWERPEN VAN ZORGPADEND OP BASIS VAN 'ZELF TENZIJ, THUIS TENZIJ, DIGITAAL TENZIJ'

## 5 ONDERBOUWD MET DATA EN REGIONALE GEGEVENSUITWISSELING (ICT-PLATFORM/RSO)

Dit gaat over gegevensuitwisseling, op regioniveau, tussen zorgprofessionals onderling en met burgers.

- FOCUS LIGT BIJ HET OPTIMALISEREN VAN DE TIJD EN PLAATS WAAR GEGEVENS BESCHIKBAAR ZIJN. DATA EN INFORMATIE KUNNEN GEBRUIKT WORDEN OM DE ZORG TE OPTIMALISEREN

*Deze programmaliijnen zijn niet vrijblijvend, omdat de betrokken partners over de doelen per thema gezamenlijk afspraken maken en medewerkers uit hun organisaties inzetten om aan deze projecten deel te nemen. Het bestuur van het Zorgnetwerk ziet toe op de voortgang en het bereiken van de doelen. Elke programmaliijn heeft een stuurgroep met een opdracht vanuit datzelfde bestuur.*



# Waarom bestaat het geriatrie netwerk?

Om ambitie van het ZMBR mogelijk te maken, spannen we ons binnen GN als organisaties en professionals/managers in:

- Om elkaar te leren kennen (organisaties krijgen een menselijk gezicht),
- Elkaar regelmatig te ontmoeten,
- Kennis met elkaar te delen,
- Elkaar te begrijpen en daarmee bouwen aan vertrouwen,
- Om te leren met elkaar (op inhoud, over samenwerking, over thema's/regio's/domeinen heen),
- De kennis te verspreiden en toe te passen op andere plekken.

# Deelnemers

We zijn een platform van professionals van 14 organisaties in de regio Midden-Brabant, zowel uit de nulde, eerste en tweede lijn, vanuit verschillende domeinen.



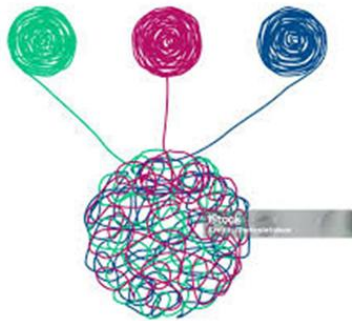
# Organisatie

- Het netwerk komt drie à vier keer per jaar bij elkaar.
- De voorzitter is zelf lid van het netwerk en wordt door het bestuur van het ZMBR benoemd.
- Het netwerk wordt door een programmamanager van het ZMBR gefaciliteerd.
- Er is een agenda met vaste agendapunten waaronder bijgepraat worden over
  - lopende initiatieven/projecten/programma's
  - mededelingen vanuit het netwerk
  - doorkijkje naar de onderwerpen voor de volgende vergadering(en)
  - netwerkmoment tijdens de vergadering.



# Wat doen we binnen het geriatrie netwerk?

Iedere organisatie brengt losse draadjes (kennis, initiatieven) mee.



De ouderenzorg in NL geeft een kluwen van initiatieven en regels.



Kiezen of onderwerp collectief besproken / opgepakt kan en/of moet worden.

# Hoe gaan we om met collectieve onderwerpen?



Gast spreker, over  
onderwerp waar we  
meer over willen  
weten



En hoe nog meer?



Meedenken / sparren  
over onderwerpen

Project

Projecten, denk aan  
loggeerzorg



Onderwerp  
onderbrengen in  
bestaand programma  
ZMBR



Werkgroepen,  
zoals over  
wozoco's

# Hoe gaan we om met een onderwerp dat we collectief oppakken?

- Wisselend en afhankelijk van het onderwerp / vraag
- GN brengt advies uit waarin het RACI-model verwerkt is (Responsible – Accountable – Consulted – Informed)
- Het dagelijks bestuur van GN (Ans Mulders, Monique Helmers en Monique Hameetman) legt advies binnen ZMBR voor.
- Op basis van besluit over advies wordt onderwerp verder opgepakt (daar waar het onderwerp belegd wordt).
- Voortgang van de besluiten worden in het GN teruggekoppeld.
- Producten (denk aan wozoco's, logeerszorg) die uit GN voortkomen, komen volgens de PDCA-cyclus periodiek terug in de vergaderingen indien nodig.

# Onderwerpen / thema's - algemeen

## Criteria voor onderpen:

- Er is bij het onderwerp samenwerking tussen organisaties.
- Uitdiepen van het thema in het platform heeft meer nut dan dat elke organisatie het voor zichzelf doet.
- Niet elk onderwerp is (even) relevant voor elke individuele organisatie.
- Kijk bij elk onderwerp steeds aan welke overlegtafel in de regio het nog meer wordt besproken. Ook al is dat daar vanuit een andere invalshoek of met een andere samenstelling van betrokken partijen. Pas op voor dubbele dingen doen.

# Onderwerpen / thema's - specifiek

1. **Volgen van landelijke ontwikkelingen**, waar mogelijk in relatie met programma's binnen ZMBR zoals Juiste zorg op de juiste plek (o.a. programma doorstroom), Langer Actief Thuis (o.a. programma samenredzaamheid)
2. **Volgen van lopende activiteiten in de regio** zoals Programma kwetsbare ouderen (PrimaCura), Dementienetwerk (ZMBR) en waar nodig andere netwerken van ZMBR, Activiteiten binnen de bij het netwerk aangesloten organisaties
3. **Volgen van lopende initiatieven**, zinvol voor de deelnemers zoals Medische zorg in wozoco's, Initiatief 4D's, Project logeermogelijkheden voor ouderen
4. **Casuïstiek bespreken van ondersteuning over de domeinen heen** van (kwetsbare) ouderen. Daarbij moeten de scheidslijnen zichtbaar worden en duidelijk worden waar je elkaar als professionals nodig hebt om de samenhang in die ondersteuning te waarborgen. We halen clientverhalen op om ze te delen en ervan te leren.
5. **Onderwerpen die deelnemers op een overleg van het netwerk of tussentijds inbrengen** en die meestal een actueel of wat urgenter karakter hebben.

# Openstaande onderwerpen

## Ontwikkelingen Midden-Brabant

- WZD-extramuraal
- Toekomst ontwikkeling van verzorgings- en verpleeghuis
- Versterking 1e lijn

## Doelgroepen

- Mensen met verslavingsachtergrond (samenwerking met Novadic-Kentron)
- Ouderen met migratieachtergrond
- Laag volume hoogcomplex (LVHC)

## Algemeen

- Samenwerking met CIT (crisisinterventieteam)
- Gemeenschappelijke taal over de domeinen heen



# Ontbrekende/aanvullende onderwerpen

Zijn er onderwerpen die nog ontbreken op de lijst van openstaande onderwerpen?

# Opbouw vergadering

Hoe richten we vergadering goed in?

- Hoe geven we terugkoppeling over lopende initiatieven? Juiste wijze nu of voorstel andere manier?
- Hoe delen we mededelingen met elkaar?
  - Live
  - Nieuwsbrief achteraf
  - Teamsomgeving
  - .....
- Hoe gaan we om met tussentijdse vragen (denk aan brainstormsessie prioritaire opgave van 20 maart)?
  - Mailen
  - .....