

Borgen NPO-transitie-experiment

SamenOud

Dr. Klaske Wynia, onderzoeker persoonsgerichte en geïntegreerde zorg
Afdelingen Gezondheidswetenschappen en Neurologie
Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG)

k.wynia@umcg | 050 361 6623 | www.samenoud.nl



SamenOud

Nieuw zorgmodel *Sinds januari 2012*



Persoonsgerichte en geïntegreerde zorg

www.samenoud.nl

Welbevinden van de oudere



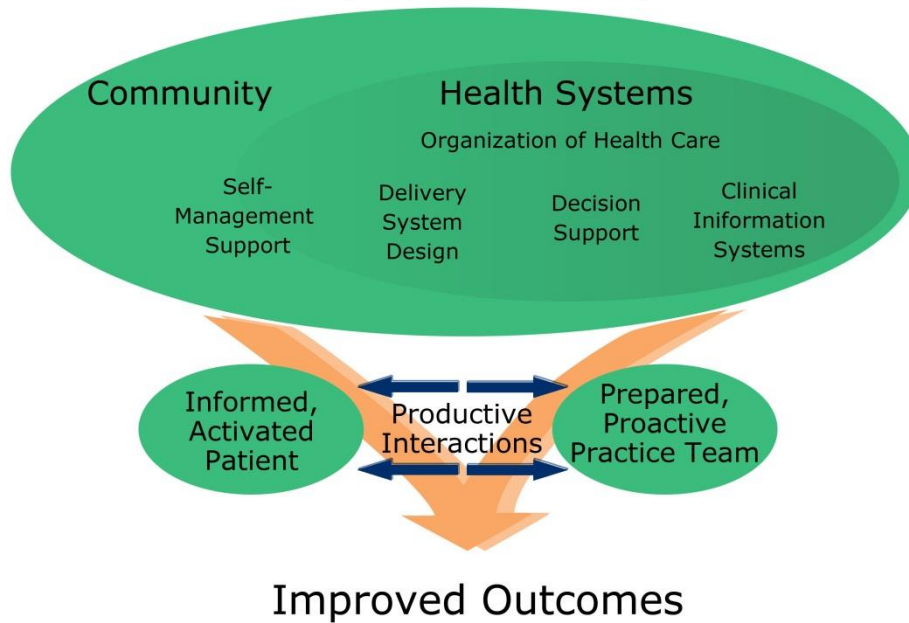
Zo lang als mogelijk en wenselijk thuis blijven wonen



SamenOud

Combinatie van twee modellen

Chronic Care Model



Developed by the MacColl Institute

Chronic Care Model (CCM)

Population Health Management (PHM) model



Gespecificeerd voor ouderen!



SamenOud

CCM: Persoonsgericht organiseren



- Ouderenzorg Team in de huisartspraktijk
- Verbinden wonen, welzijn en zorg
- Preventief en proactief
- Ondersteunen van de eigen regie en zelfredzaamheid
- Persoonsgebonden / gehouden dossier

PHM: *Alle* thuiswonende ouderen (75+)

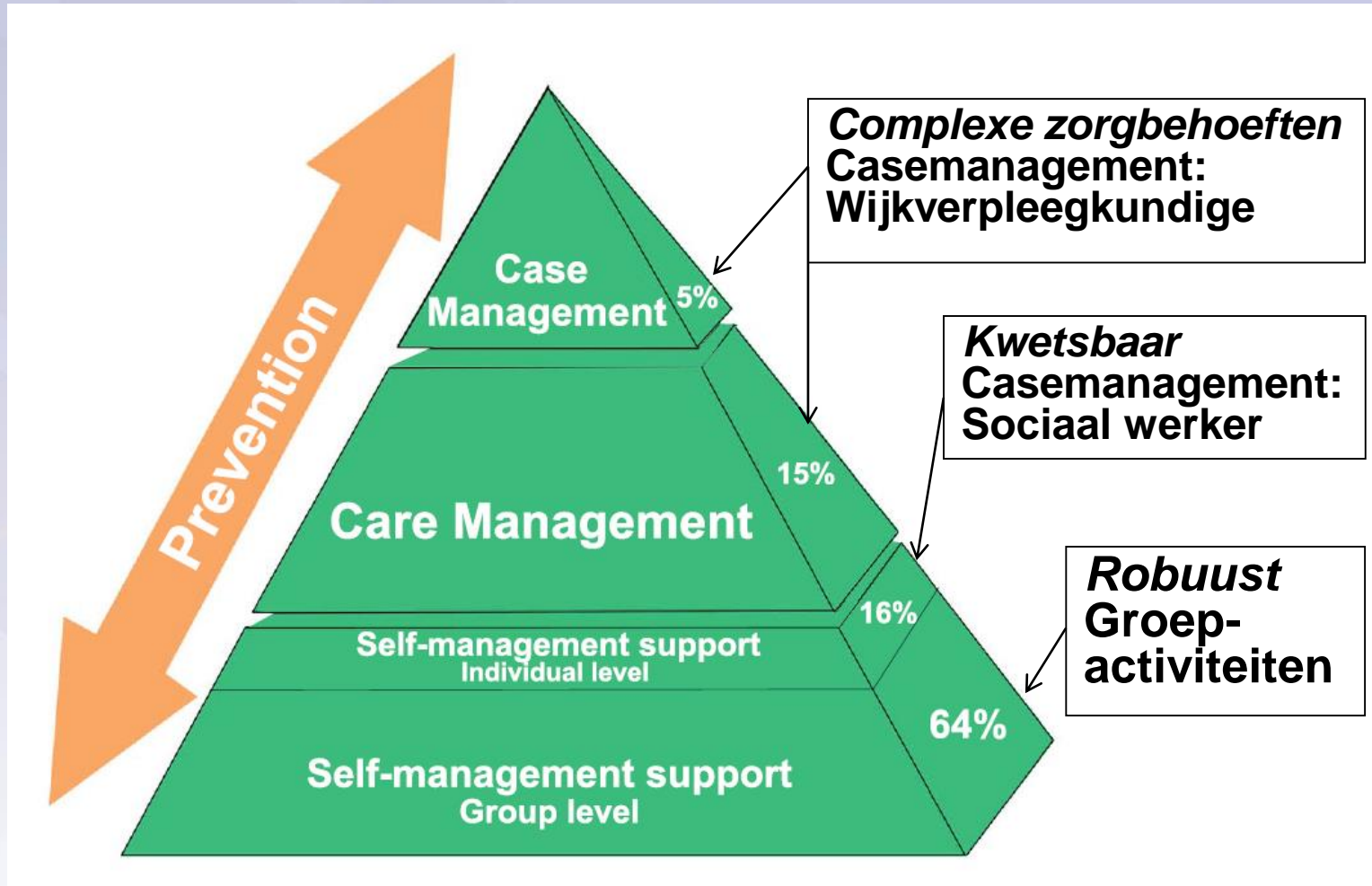


Jaarlijks een vragenlijst
namens de huisarts

Triage naar risicoprofielen:
Geen medische diagnoses



Passende zorgintensiteit per profiel



Resultaten onderzoeken

- Ouderen voelen zich veilig en geborgen en ervaren meer eigen regie
- Prevalentie en ernst van gezondheidsproblemen nemen (duurzaam) sterk af
- Casemanagers zijn beter in staat aan te sluiten op behoeften van ouderen, en kunnen beter preventieve en proactieve zorg verlenen
- Langetermijntoekomst zijn (overall) gunstig voor de ouderen, kwaliteit van zorg, zorggebruik en kosten

Publicaties onderzoek: www.samenoud.nl



SamenOud

Borging SamenOud

- Draagvlak bij aanbieders en financiers van zorg en welzijn, en bij lokale en landelijke overheden
- Bepalende kenmerken voor geïntegreerde ouderenzorg
 - Kenmerken CCM en PHM-model
- Regionale samenwerkingsverbanden voor borging kenmerken
 - Drenthe: provincie breed en lokaal per gemeente
- Kwaliteitstandaard persoonsgerichte en geïntegreerde ouderenzorg
 - Nationaal Programma Ouderenzorg: subsidie voor voorbereiding
 - Ondersteuning BeterOud/Vilans en Zorginstituut Nederland



Optimale geïntegreerde ouderenzorg: bepalende kenmerken

- Anders organiseren
 - Duurzaam samenwerkingsverband van organisaties
 - Preventieve en proactieve kernteams dicht bij huis
 - Zelfmanagement support en preventieprogramma
 - Besluitvorming ondersteunende hulpmiddelen
 - Persoonsgebonden (of: persoonsgehouden) dossier
- Segmentatie van de populatie in (risico)profielen
 - *Alle* thuiswonende ouderen
 - Passende zorg(intensiteit) per profiel



Ontwikkelen kwaliteitstandaard

De **kwaliteitsstandaard Persoonsgerichte en Geïntegreerde Ouderenzorg** heeft als doelen:

- Ondersteuning bieden aan de transformatie in het zorgstelsel
- Bereiken van consensus over waarden en normen van zorg voor (kwetsbare) ouderen.
- Geven van helderheid aan ouderen en professionals.
- Bieden van handvatten voor bestuurlijke verantwoording.

Opdrachtformulering NPO





Volg de ontwikkelingen en meld je aan voor de
nieuwsbrief:

www.samenoud.nl



SamenOud