

NAAM

VERGADERING: DATUM:

WERKGROEP 16 januari 2024 13.00 – 14.00

Ouderen

Boomgaard



Agenda

VERGADERING:

Aanwezig: Carola, Ingrid, Larisa, Heleen, Hanneke, Tjitske, Danique (online), Natasja, Aline, Erwina, Marieke, Petra, Anita.

Afwezig: Leonie Bos, Ilse Toet

Notulist: Erwina Cerimovic

1.	Opening door Ingrid	
2.	Mededelingen en aanvullingen agenda <ul style="list-style-type: none">Grote dank aan Ilse voor de notulen van 4 oktober	
3.	Bespreken notulen vergadering d.d. 04-10-2023 <ul style="list-style-type: none">Geen aanvulling op de vorige notulenStroom diagram Valpreventie naar iedereen doorsturen door ErwinaWorkshop is naar grote tevredenheid verlopenSchema notulen 2024Jolanda Knetsch van Tom in de Buurt vervangt Miranda Gerlag	Erwina
4.	Evaluatie werkgroep ouderen <p>Tijdens laatste werkgroep overleg in oktober 2023 is er gesproken over een evaluatie van de werkgroep Kwetsbare ouderen. Na 7 jaar op deze wijze bijeen te komen leek het ons allen zinvol om tijdens het overleg van 16 januari 2024 om aan de hand van de vooraf ingevulde vragenlijsten werkvorm van de werkgroep te evalueren.</p> <p><u>Vragen worden hieronder beschreven en beantwoord</u></p> <p>Ingrid en Carola geven uitleg over Ketenzorg en ontstaan van de Workshop</p> <p>Functie van de werkgroep en ontstaan van de Ketenzorg</p> <ul style="list-style-type: none">Bij de behandeling van een chronische aandoening kunnen onder meer huisartsen, praktijkondersteuners, verpleegkundigen, medisch specialisten, diëtisten, thuiszorg, podotherapeut en fysiotherapeuten ect. betrokken zijn. In een ketenzorgprogramma bundelen al die zorgverleners hun krachten met één doel: de kwaliteit van leven van patiënten verbeteren. Ze werken samen in de organisatie en uitvoering van de zorg en brengen hierin samenhang, zij vormen een ketenVia de NIS werken wij nauwer samenIn het verleden hadden we FTO/DTO waarbij alleen de huisartsen en apotheek bij aanwezig konden/en mochten aanwezig zijn. Dit is ook	

een eis van de verzekeraar. De huisartsen “moeten FTO/DTO” organiseren. Huisartsen wilden graag kennis/informatie met alle ketenpartners delen en hebben daarom de naam in Workshop veranderd.

- Doel van het veranderen van de naam in “Workshop” in plaats van FTO/DTO is: om alle POH, de werkgroepen en andere disciplines erbij te betrekken en met elkaar de kennis te delen tijdens de “Workshop”. Dit zorg ervoor dat iedereen in de WSV aan kan haken, op de hoogte is van wat er gebeurt in de wijk, en met elkaar aan de slag kan gaan met de afspraken/doelstellingen die met de werkgroepen zijn gemaakt.
- Verzekeraar heeft geen invloed op de doelstellingen die wij met elkaar maken. Wij mogen zelf bepalen hoe wij de doelstellingen uitvoeren. Natuurlijk is het leuk dat je het kan meten en met cijfers kan aantonen. Noch altijd blijft het ons doel en onze keuze hoe wij het willen oppakken.
- De cijfers/benchmarkcijfers die tijdens de Workshop worden besproken: dit is een verplichting vanuit de verzekeraar voor de huisartsen om met elkaar naar de kwaliteit te kijken mogelijk verbetering te maken/ van elkaar te leren/ elkaar te inspireren. Huisartsen zijn transparant in het delen van de cijfers omdat alles wat wij doen, als een gezamenlijk doel wordt gezien voor goede zorg voor onze patienten.

Evaluatie vragen vanuit Werkgroep ouderen die gesteld en beantwoord zijn met elkaar.

Lidmaatschap en Functie binnen de Werkgroep:

- Ervaren leden variërend van 1 tot 7 jaar lidmaatschap

Wat zie je, als jouw functie, binnen de werkgroep:

- Soms is het gezien de verscheidenheid van functies dat men denkt: wat is mijn toegevoegde waarde in de groep en wil je toch ook heel graag aangehaakt blijven.
- We zien raakvlakken met elkaar om de zorg voor ouderen goed te organiseren.
- Er is niet altijd gevoel dat de samenwerking verbetert door het overleg wel is het dat men de collega's bij gezicht en naam beter heeft leren kennen. Echte samenwerking wordt buiten de werkgroep tijdens werk opgezocht.
- Er is niet echt een gevoel dat je om de patiënt heen als een behandelteam staat. Je werkt als een behandelteam bij een patiënt maar weet soms niet wie er bij de patiënt betrokken is. Zeker bij een dementerende patiënt.
- Dit zou verbeterd kunnen worden: een dossier zou fantastisch zijn of dat de huisarts of bv. bij Zorgpartners in het dossier bij patiënt, benoemen dat er een casemanager is betrokken van de Vierstroom. Dit zou goed kunnen helpen. Goed noteren of bij de sociale kaart benoemen is een pre.
- We zoeken elkaar buiten het werk op: er is behoefte om iets praktisch gerelateerd met elkaar te bespreken tijdens werkgroep ouderen

overleg, dan over de grotere plannen die tijdens de werkgroep ouderen worden besproken.

- Soms is er ook behoefte om bv. over een patiënt met Parkinson op cases niveau de zorg omheen te willen bespreken. Behoefte hierin is heel erg groot.
- Workshops zijn zeer informatief, wat we met de werkgroep zouden willen is dat we met elkaar korte presentaties aan elkaar geven rondom een casus zodat dit de samenwerking gaat bevorderen. Zodat je beter van elkaar weet: bij deze vraag kan ik bij deze collega terecht.

Werkgroep ouderen geeft aan om als wens:

- Per groep vb. vanuit de wijkverpleging/fysio/Tom in de Buurt een casus aan te leveren en dan per expertise er reactie op te geven: wat zou jij als discipline voor de patiënt kunnen betekenen?
- Anita en Natasja gaan aan de slag om voor het volgend overleg van 11 april een casus voor te bereiden.
- Deze wordt twee weken voor ons overleg naar de werkgroep ouderen gestuurd: 26 maart de casus naar Erwina en Ingrid mailen

Beantwoord de werkgroep aan jouw verwachtingen

- Wat gaat er goed:
is besproken en komt steeds in de notulen terug.
- Wat kan er beter of anders:
Casus bespreken om hierdoor elkaar te kunnen vinden zodat er hieruit onderwerpen uit kunnen komen voor in de toekomst die we met elkaar kunnen oppakken bij de Workshop en of andere bijeenkomsten ect.
- Hierdoor kijk je ook heel goed op de verbeterprocessen hoe het allemaal loopt door middel van casus bespreking.
- Wij blijven 4x per jaar met elkaar overleggen houden
- Aline geeft aan dat Activite niet mee gaat doen met VIPLive. Activite gaat een eigen systeem krijgen. Alina heeft wel de VIP app op haar tablet en gaat proberen om de VIPLive app in te loggen (heeft al gebruikers gegevens)
- Met de hele werkgroep ouderen afgesproken om met elkaar via VIPLive te communiceren en niet via de SILLO. Dit is eerder al Boskoop breed gecommuniceerd en vastgelegd.
- Voel je vrij, mochten er vragen zijn om bij Erwina en bij Ingrid aan te kloppen!

Wat gaat goed in de samenwerking:

- Iedereen doet mee
Samenwerking paramedici, Viplive, weten elkaar te vinden, kennen elkaar in werkveld, Staan open voor overleg, korte lijnen

- Veel initiatieven vanuit Gezond, kwartaallunch, workshops, laagdrempelig benaderbaar en meedenken
Samenwerking in sub groepjes zoals valpreventie gaat goed
- Declaratie voor deelname in werkgroep door thuiszorg: is een eigen investering.
- Achterban informeren: hierin is eigen verantwoording naar een ieder om mocht je geen informatie ontvangen dat je de notulen terug kan vinden op het intranet. Intranet staat open voor iedereen.
- Sociale kaart: deze is zeker aanwezig i.v.m. privacy kan je deze via Marjolein Korporaal opvragen i.v.m. gegevens van collega's die wij niet openbaar willen zetten.
- Wat kan beter:
Input eigen actieve deelname van de deelnemers zelf. Het is goed dat wij zelf hierin verantwoordelijkheid nemen. En soms in kleine groepjes gaan is een voordeel doordat je eerder wat gaat zeggen in plaats van in een grote groep. Een casuïstiek bespreking zou echt een grote toegevoegde waarde zijn omdat je hierdoor ook meer punten naar boven gaat krijgen waar je tegenaan loopt bv. : gebruik van hulpmiddelen , gebruik van VIPLive, inzicht over een ziektebeeld ect.

Hoe loopt de communicatie voor jou?

- Er is goede communicatie, stipt, open en transparant.
- Zijn er verbeterpunten in de communicatie:
Qua agendapunten; werkgroepsleden meer uitdagen over onderwerpen.
- Verantwoordelijkheid en input van leden mag groter zijn

Zijn er onderwerpen die je graag op de agenda zou willen zien:

- Voorbeeld van verbetering: werkgroepsleden uitdagen voor specifieke onderwerpen om discussie diepgang te brengen. Goede variatie van onderwerpen, zoals valpreventie
- Sommige onderwerpen staan te lang op de agenda, bijvoorbeeld valpreventie en wat wordt er mee gedaan in de praktijk
- Onderwerpen inventariseren voor kwartaallunch: Palliatieve zorg, Gastsprekers uitnodigen om onderwerpen uit te diepen
- Meervoudige anonieme casus bespreken, daardoor onderlinge samenwerking verdiepen of uitbreiden
- Hoe is het opname beleid bij lang thuiswonende(dementerende) mensen
- Zorgen rondom situatie crisisopname of RM/IBS: dit staat als agenda voor de Workshop in november 2024
- Een sociale kaart, alleen voor Boskoop

	<p>Frequentie van Bijeenkomsten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 3 a 4 keer per jaar wordt als prima ervaren. • Voorstel voor verbetering: Overweeg het verdelen van werkzaamheden tussen bijeenkomsten om de diepgang te vergroten. Belangrijk is dat er vertrouwen is dat een ieder zijn verantwoordelijkheid neemt zonder achteraan te moeten gaan. <p>Zijn er andere onderwerpen/situaties die voor jou aandacht vragen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Niet te grote werkgroep: werkgroep zou zelf gaan rouleren en dit een "beetje" vergeten. We moeten erop toezien dat de groep niet groter gaat worden. • Omdat Marieke nu in de wekgroep zit zou het fijn zijn dat zij een terugkoppeling aan Parklaan kan geven en Heleen i.v.m. drukte en tekort aan POH in de praktijk, niet bij werkgroep ouderen aanwezig hoeft te zijn. Helleen en Marieke gaan hiermee akkoord. • Tijdstip workshop niet prettig: huisartsen kunnen niet anders i.v.m. missen van veel spreekuurtijd daarom kan tijdstip niet verandert worden. • Overleg is als zeer nuttig ervaren • Goed om elkaar te blijven ontmoeten! 	
5.	Doelstellingen voor 2024, worden bij volgend overleg weer besproken	
6.	<p>Workshop Ouderen woensdag 16 november 2023: terugblik</p> <ul style="list-style-type: none"> • Was een geslaagde bijeenkomst • Volgende Workshop staat gepland op: zet alvast in je agenda <u>Woensdag 13 november: Workshop van 16.00 – 18.00 online via Zoom</u> 	
7.	<p>Notulen 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> • Erwina 16 Januari 2024 • CM Alida/Marieke/Petra: 9 April • Hanneke: 4 Juli • Dominique: 10 October • Natasja/Anita: 2025 • Leonie B: • Ilse: • Danique: • Tjitske: 	
8.	<p>Actie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voor volgende bijeenkomst op dinsdag 9 april: leveren Natasja en Anita twee weken voor ons overleg een casus aan. 	Natasja en Anita
8.	<p>Data volgende vergaderingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dinsdag 17 januari 2023 van 13.00 – 14.00 bij SGB • Dinsdag 9 april (Natasja en Anita leveren een casus aan) • Dinsdag 4 juli • Dinsdag 10 oktober <p><u>Woensdag 13 november: Workshop van 16.00 – 18.00 online via Zoom</u></p>	

