

# VOORBEELDPROJECTEN

Bijlage bij toetsingskader



beter  
ouder

Voorbeelden van projecten die voldoen aan de door ouderen opgestelde criteria

# INLEIDING

**Er zijn de afgelopen jaren veel projecten en programma's ontwikkeld om wonen, welzijn en zorg voor ouderen te verbeteren. Het ene succesvoller en effectiever dan het andere. Volgens de ouderen van BeterOud is het allerbelangrijkste dat er mét ouderen gepraat wordt, in plaats van óver hen. Want: hoe kun je iets voor ouderen verbeteren als je niet van hen zelf hoort wat er precies beter moet? Ouderenparticipatie is daarom een belangrijk uitgangspunt bij ieder verbeterprogramma.**

In deze bijlage worden een aantal projecten uitgelicht die: 1. succesvol zijn gebleken en 2. waar ouderen zelf bij betrokken zijn, zodat het ook echt waardevol is voor ouderen. Deze 'voorbeeldprojecten' en de beoordeling kunnen dienen als inspiratie. In iedere regio zijn mooie, succesvolle projecten. Op wat voor wijze voldoen de genoemde voorbeeldprojecten aan de door ouderen opgestelde criteria? En hoe zit dat met projecten bij u in de regio? De voorbeeldprojecten zijn verdeeld over verschillende levensfasen van ouderen:

- ✓ De fase waarin ze zich voorbereiden op de toekomst (pagina 3-5);
- ✓ De fase waarin ze zo lang mogelijk zelfstandig willen wonen (6-8), in een veilige en sociale buurt (9) waar problemen tijdig worden gesignaleerd (10-11);
- ✓ De fase waarin er sprake is van opname in het ziekenhuis en zorg thuis (13-14).

## Beoordeling

Per levensfase beoordeelden de ouderen van BeterOud de projecten. Zij kwamen in een periode van anderhalf jaar regelmatig bij elkaar om zich te verdiepen in diverse verbeterprogramma's. Dat leidde tot een weloverwogen waardering en grondige feedback. Een uitwerking van de aandachtspunten waarop beoordeeld is, is te vinden in het toetsingskader waar deze bijlage bij hoort. Projecten en onderzoeken zijn langs deze 'meetlat van de ouderen' gehouden.

Projecten die als inspiratie kunnen dienen omdat ze voldoen aan de criteria:

### Vorbereiden op de toekomst:

- ✓ Is alles besproken voor nu, zo en later?
- ✓ Als ik ouder word, leven van alledag
- ✓ Sociaal Vitaal (Delfgoud)

### Wonen en de buurt:

- ✓ Langer Thuis Rotterdam
- ✓ Wonen met gemak Breda

### Tijdig signaleren van (gezondheids)problemen:

- ✓ Even Buurten
- ✓ Om U

### Opname in het ziekenhuis en zorg thuis (transmurale zorg)

- ✓ Transmurale zorgbrug (AMC)

Nadere toelichting en beoordeling van deze projecten vindt u op de volgende pagina's.



## IS ALLES BESPROKEN VOOR NU, ZO EN LATER?

**Wat is het:** De gesprekswijzer 'Is alles besproken voor nu, zo en later?' helpt ouderen om na te denken over hun toekomst. En belangrijke zaken te bespreken met familie, vrienden en zorgverleners. De gesprekswijzer is een folder met vragen die ouderen, beroepskrachten, vrijwilligers en mantelzorgers kunnen gebruiken om het gesprek op gang te brengen. Er zit een handleiding bij, die essentieel is voor goed gebruik.

**Doel:** Ouderen stimuleren om na te denken over hun toekomst en dit te bespreken met anderen. Het beantwoorden van de vragen, helpt om zaken op een rijtje te krijgen, stimuleert de bewustwording en roept op tot actie.

**Doelgroep:** Ouderen, beroepskrachten, vrijwilligers en mantelzorgers.

**Contact:** Meer informatie en contactgegevens zijn te vinden op de website van Netwerk van Organisaties van Oudere Migranten (NOOM): [www.netwerknoom.nl](http://www.netwerknoom.nl)

Besteedt het project aandacht aan:	Hoe komt dit terug in het project?	Score +/- en verbeterpunten
Sociale contacten	Er wordt o.a. gevraagd: heb ik genoeg steun om mij heen? Denk aan: contacten met familie en anderen.	+
Fysiek/mentaal actief	Er wordt o.a. gevraagd: hoe gaat het lichamelijk met me? En heb ik zorgen? Denk aan: piekeren, verdriet.	+ Een mogelijk verbeterpunt is om de vragen meer vanuit mogelijkheden te stellen en minder vanuit belemmeringen.
Mee blijven tellen / ertoe doen	Er wordt o.a. gevraagd: kan ik mijn eigen beslissingen nemen? Denk aan: wordt er naar mij geluisterd, wordt er rekening met mij gehouden?	+
Vorbereiden op andere levensfase	De vragenlijst wordt gebruikt om mensen te helpen om zich voor te bereiden op de toekomst.	+
Spreken over de toekomst met naasten	De vragenlijst is erop gericht om gedachten over de toekomst te delen met naasten.	+
Meerwaarde van technologie	Er staan geen vragen in de folder die betrekking hebben op technologie, zoals Skype, WhatsApp en domotica.	- Hier richt het project zich (nog) niet op, wellicht een mooie aanvulling voor de toekomst.



## ALS IK OUDER WORD, LEVEN VAN ALLEDAG

**Wat is het:** Dit project gaat om de website [www.alsikouderword.nu](http://www.alsikouderword.nu), met daarop een vragenlijst die ingaat op het dagelijks leven van een oudere. De vragen gaan over wonen, gezondheid, gevoelens, sociale contacten, meedoen enzovoorts. Het is ook mogelijk om de vragenlijst te downloaden (een pdf-document in de vorm van een boekje). De vragen kunnen individueel worden beantwoord, maar ook in een groep worden besproken. Het materiaal is ontwikkeld met hulp van ouderen zelf.

**Doel:** De website is bedoeld als hulpmiddel. Ouderen ontdekken of er dingen zijn die zij anders willen doen. Ouderen kunnen de website ook gebruiken om een gesprek met een hulpverlener of een arts voor te bereiden.

**Doelgroep:** Ouderen, mantelzorgers, hulpverleners.

**Meer informatie en contactgegevens:** [www.alsikouderword.nu](http://www.alsikouderword.nu)

Besteedt het project aandacht aan:	Hoe komt dit terug in het project?	Score +/- en verbeterpunten
Sociale contacten	De vragen stimuleren ouderen om na te denken over het belang van sociale contacten. Bovendien bestaat naast de online vragenlijst de mogelijkheid om de vragen te bespreken in een groep (wat de sociale contacten bevordert).	+
Fysiek/mentaal actief	Er wordt o.a. gevraagd: heb ik lichamelijke klachten? Zorg ik goed voor mijn lichaam? Hoe zorg ik dat ik voldoende beweeg?	– Het project richt zich (nog) niet op mentale activiteit, wellicht een mooie aanvulling voor de toekomst.
Mee blijven tellen / ertoe doen	Er wordt o.a. gevraagd: heb ik het gevoel dat ik controle heb over mijn dag? Over de dingen die ik belangrijk vind? En er worden ook zingevingsvragen gesteld, zoals: hoe ga ik om met verlies? Hoe ga ik om met achteruitgang? Waar put ik kracht uit?	+
Vorbereiden op andere levensfase	De vragenlijst wordt gebruikt om mensen te helpen om zich voor te bereiden op de toekomst.	+
Spreeken over de toekomst met naasten	De vragenlijst is erop gericht om de gedachten over de toekomst te delen met naasten.	+
Meerwaarde van technologie	In de vragen wordt geen aandacht geschonken aan technologische mogelijkheden.	– Hier richt het project zich (nog) niet op, wellicht een mooie aanvulling voor de toekomst.

# SOCIAAL VITAAAL WAARONDER DELFGOUD

**Wat is het:** Delfgoud is een 'Sociaal Vitaal project'. Bij Sociaal Vitaal projecten is bewegen de invalshoek, maar de projecten verbreden zich naar een gezonde leefstijl en sociale vaardigheden. Het programma wordt aangeboden via groepsbijeenkomsten. Deelnemers komen gedurende één jaar wekelijks bij elkaar om te bewegen. Daarna volgt een ondersteuningsprogramma van twee jaar om te zorgen dat de deelnemers blijven trainen.

**Doel:** De kwaliteit van leven van ouderen bevorderen met behulp van een beweegprogramma, een gezonde leefstijl en sociale contacten.

**Doelgroep:** Zelfstandig wonende 70-plussers met een lage sociaal-economische status.

**Meer informatie en contactgegevens:** [www.galm.nl](http://www.galm.nl)

Besteedt het project aandacht aan:	Hoe komt dit terug in het project?	Score +/- en verbeterpunten
Sociale contacten	Het project richt zich op bewegen en op ontmoeting en uitbreiding van sociale contacten.	+ Het is goed dat de training in groepsverband wordt gegeven, dat stimuleert. Het is jammer dat de doelgroep beperkt is tot kwetsbare ouderen. Ook vitale ouderen hebben hier baat bij (mogelijk verbeterpunt).
Fysiek/mentaal actief	Bewegen staat centraal, maar er is ook aandacht voor sociale vaardigheden en sociale weerbaarheid.	+
Mee blijven tellen / ertoe doen	Veel ouderen schamen zich als ze moeten bewegen in groepsverband. Dit project laat zien dat je geen jong lijf hoeft te hebben om te bewegen. Daarnaast geeft dit project vrijwilligers de mogelijkheid om hun kwaliteiten in te zetten. Zij geven de trainingen.	+
Vorbereiden op andere levensfase	Het programma bereidt ouderen voor op een leven met beperkingen (betere coördinatie, valpreventie), het verbeteren van de leefstijl en het versterken van het netwerk.	+
Spreken over de toekomst met naasten	Er wordt alleen met groepsleden gesproken. De hoop is wel dat het daarna voor deelnemers makkelijker is om het er 'thuis' over te hebben.	+
Meerwaarde van technologie	In het project wordt geen aandacht geschonken aan technologische mogelijkheden (gebruik van apps etc.).	- Hier richt het project zich (nog) niet op, wellicht een mooie aanvulling voor de toekomst.



## LANGER THUIS ROTTERDAM

**Wat is het:** Met het programma Langer Thuis neemt de gemeente Rotterdam maatregelen die ervoor moeten zorgen dat ouderen en mensen met een beperking zelfstandig kunnen wonen. Het programma spoort hen aan zich hierop zo goed mogelijk voor te bereiden. De maatregelen van de gemeente, zorg- en welzijnsorganisaties, woningcorporaties en verzekeraars richten zich op een geschikte woning, een vitaal netwerk en toegankelijke (zorg)voorzieningen in de wijk zoals dagbesteding en huishoudelijke hulp. Voorbeelden zijn de inzet van een (sociaal) makelaar per gebied en huisbezoeken aan 75-jarigen.

**Doel:** Ouderen en mensen met een beperking kunnen langer zelfstandig thuis blijven wonen.

**Doelgroep:** Ouderen en mensen met een beperking in Rotterdam.

**Meer informatie en contactgegevens:** [www.rotterdam.nl/wonen-leven/langer-thuis-professional/](http://www.rotterdam.nl/wonen-leven/langer-thuis-professional/)



Besteedt het project aandacht aan:	Hoe komt dit terug in het project?	Score +/- en verbeterpunten
Woningaanpassingen en nieuwbouw	Het programma richt zich op geschikte woningen. Daarbij gaat het om nieuwbouw en bestaande bouw, voor ouderen en voor mensen met een beperking.	+
Bewustwording en handelen	Ouderen worden aangespoord tot nadenken en actie, bijvoorbeeld het monteren van handgrepen in het toilet. Ze worden hiertoe opgeroepen via workshops, maandelijkse nieuwsbrieven en artikelen op de website Langer Thuis Rotterdam.	+
Fysieke en sociale veiligheid	Het project licht ouderen voor op het gebied van veiligheid in en om het huis. Zo wordt op de website gewezen op anti-slib-matten, handgrepen en trapliften. Ook is er aandacht voor het opbouwen en onderhouden van een vitaal netwerk.	+
Financiële consequenties	De Wmo-adviseur die betrokken is bij het programma kan adviseren bij financieel ingrijpende aanpassingen zoals een verbouwing. En in bepaalde gevallen kan de gemeente financieel bijdragen.	+
Aanbod van verschillende aanbieders	Ouderen worden in het project gewezen op het aanbod van bouwmarkten en op de mogelijkheden van een verhuisservice, klussendienst etc.	+
Domotica en robotica	In het project wordt geen aandacht geschonken aan technologische mogelijkheden (gebruik van domotica en robotica).	- Hier richt het project zich (nog) niet op, wellicht een mooie aanvulling voor de toekomst.
Kwetsbare en niet-kwetsbare ouderen	Het programma richt zich op zelfstandig wonende ouderen en op ouderen met dementie.	+

# WONEN MET GEMAK BREDA

**Wat is het:** Wonen met Gemak biedt ouderen informatie, advies en praktische ondersteuning. Dit gebeurt door middel van: een servicepunt voor vragen en advies, informatiebijeenkomsten en een gratis Woonscan. Welke aanpassingen zijn er nodig om prettig te kunnen leven? Welke mogelijkheden zijn er? Hoe zit het met de financiering? Bij kleine en grote aanpassingen biedt het project advies en hulp. Vrijwilligers en beroepskrachten helpen ouderen bij het vinden van een geschikt bedrijf en het (vrijblijvend) aanvragen van offertes.

**Doel:** Bredase ouderen kunnen comfortabel en veilig in hun eigen woning blijven wonen.

**Doelgroep:** Ouderen in Breda en de omliggende dorpen.

**Meer informatie en contactgegevens:** [www.wonenmetgemak.nl/breda](http://www.wonenmetgemak.nl/breda)

Besteedt het project aandacht aan:	Hoe komt dit terug in het project?	Score +/- en verbeterpunten
Woningaanpassingen en nieuwbouw	In het project wordt gekeken naar huurwoningen, koopwoningen, bestaande bouw en nieuwbouw.	+
Bewustwording en handelen	Het project geeft advies. Er is een folder, een handboek met voorbeelden en er zijn workshops. Ook is er hulp voor mensen die actie willen ondernemen. Vrijwilligers en beroepskrachten helpen ouderen bij het vinden van een geschikt bedrijf en het aanvragen van offertes.	+
Fysieke en sociale veiligheid	Er is veel aandacht voor veiligheid in en om het huis. Zo vindt er in het project periodiek overleg plaats met de brandweer. Zij kijken mee met de plannen.	+ / - Er is vooral aandacht voor fysieke veiligheid.
Financiële consequenties	Het project geeft aandacht aan de financiering van verbouwingen en verhuizingen. Zo wordt informatie gegeven over beschikbare leningen. Er is een brochure m.b.t. de blijverslening.	+
Aanbod van verschillende aanbieders	Het project wijst op het aanbod van commerciële partijen, bouwmarkten, verhuisservices, klussendiensten en de service van banken.	+
Domotica en robotica	In het project wordt geen aandacht geschonken aan technologische mogelijkheden (gebruik van domotica en robotica).	- Hier richt het project zich (nog) niet op, wellicht een mooie aanvulling voor de toekomst.
Kwetsbare en niet-kwetsbare ouderen	Het programma richt zich op de woonsituatie van zelfstandig wonende ouderen met en zonder zorgvraag.	



## WONEN MET GEMAK, PRINSENBEEK BREDA

**Wat is het:** De insteek is gelijk aan Wonen met gemak Breda. Maar in dit project is er ook aandacht voor de buurt. In verschillende delen van Breda worden informatiemarkten gehouden. Het gaat onder meer om: een prettige openbare ruimte die toegankelijk is voor iedereen, zonder drempels, met goede wandelroutes, veilige oversteekplaatsen en leuke plekken om elkaar te ontmoeten. Tijdens de bijeenkomsten geeft de wijkagent uitleg over veiligheid in de wijk. Zo komen babbeltrucs, pinpasfraude, fishingmails en inbraakpreventie aan de orde. In korte sketches worden een aantal voorbeelden getoond.

**Doel:** Een prettige openbare ruimte voor iedereen. Zodat ouderen uitgenodigd worden om naar buiten te gaan en langer zelfstandig thuis wonen wordt bevorderd.

**Doelgroep:** Ouderen in Breda en de omliggende dorpen.

**Meer informatie en contactgegevens:** [www.wonenmetgemak.nl/breda](http://www.wonenmetgemak.nl/breda)

Besteedt het project aandacht aan:	Hoe komt dit terug in het project?	Score +/- en verbeterpunten
Aanwezigheid van voorzieningen	Het project richt zich op een prettige openbare ruimte, die toegankelijk is voor iedereen, zonder drempels, met goede wandelroutes, veilige oversteekplaatsen en leuke plekken om elkaar te ontmoeten. Voor diensten die niet in de buurt zijn en waar ouderen zelf niet meer kunnen komen, worden haal- en brengdiensten georganiseerd (denk aan de bibliotheek).	+
Fysieke en sociale veiligheid	Het project geeft veel aandacht aan de fysieke en sociale veiligheid in de buurt. Er wordt regelmatig een 'buurtschouw' (waarbij wordt gekeken naar toegankelijkheid) georganiseerd door de samenwerkende ouderenbonden en de gehandicaptenraad.	+
Aanbod van activiteiten	In het project worden activiteiten geïnventariseerd en wensen in kaart gebracht.	+
Betaalbaarheid	Het project gaat niet in op de betaalbaarheid van voorzieningen en activiteiten.	- Hier richt het project zich (nog) niet op, wellicht een mooie aanvulling voor de toekomst.
Centraal punt (voor o.a. informatie)	In het project wordt geen aandacht geschonken aan een centraal punt in de wijk.	- Hier richt het project zich (nog) niet op, wellicht een mooie aanvulling voor de toekomst.

## EVEN BUURTEN

**Wat is het:** Het project Even Buurten wil de formele en informele buurtnetwerken rond ouderen verstevigen. In het project is een belangrijke rol weggelegd voor sleutelfiguren en 'de spil'. Sleutelfiguren zijn bewoners of ondernemers in de buurt die veel contact hebben met ouderen. De spil is een beroepskracht die de wijk kent, (gezondheids)problemen van ouderen signaleert en hen wijst op hulp van buurtvrijwilligers of professionals. Hulp uit de buurt kan verrassend eenvoudig zijn. Met een buurtgenoot boodschappen doen, een wandeling maken of samen deelnemen aan wijkactiviteiten kan al een groot verschil maken. De spil speelt een belangrijke rol bij het stimuleren, onderhouden en ondersteunen van het wijknetwerk.

**Doel:** Rotterdammers kunnen (makkelijker) oud worden in hun eigen buurt, waar zij zo lang mogelijk zelfstandig wonen met ondersteuning van hun (wijk)netwerk.

**Doelgroep:** Het project richt zich op Rotterdamse ouderen boven de 70 jaar die in hun dagelijkse leven tegen kleine of grote problemen aanlopen, die zij zelf niet kunnen oplossen.

**Meer informatie en contactgegevens:** [www.zorgin2030.nl/broedplaatsen/broedplaats-rotterdam/even-buurten/](http://www.zorgin2030.nl/broedplaatsen/broedplaats-rotterdam/even-buurten/)

*NB: een waarschuwing bij dit project is dat het niet eenvoudig te kopiëren is. Het kost behoorlijk wat geld en tijd om het op een goede manier op te zetten en in te richten.*

Voldoet het project aan de criteria:	Hoe komt dit terug in het project?	Score +/- en verbeterpunten
Kijk naar alle levensdomeinen	Het project richt zich op onderwerpen die voor ouderen van belang zijn en niet alleen op fysieke belemmeringen.	+
Baken de doelgroep af	De doelgroep is goed beschreven (70-plussers die hun eigen problemen niet kunnen oplossen).	+
Beschrijf de methode	De methode is goed beschreven door de gemeente. En er wordt gewerkt volgens de methode.	+
Kies een benadering die past bij de doelgroep	Even Buurten maakt gebruik van een 'spil' die weet welke benadering werkt bij ouderen.	+
Maak gebruik van vertrouwde personen	Ouderen worden benaderd via hun eigen netwerk met vertrouwde gezichten. Sleutelfiguren spelen een belangrijke rol.	+
Zorg voor een vervolgstap indien dat nodig is	Het project biedt praktische hulp bij problemen.	+



## OM U

**Wat is het:** Bij Om U brengt de huisarts met een computerprogramma (U-PRIM en U-CARE) kwetsbare ouderen in kaart om zo tijdig (gezondheids)problemen te signaleren. Een speciaal opgeleide praktijkverpleegkundige gaat op huisbezoek bij geselecteerde ouderen. Daarbij wordt gelet op de problemen en behoeften van de oudere. Aan de hand hiervan – en in overleg met de huisarts, de oudere en zijn mantelzorger – stelt de praktijkverpleegkundige een zorgplan op. Daarin beschrijft hij actuele problemen, doelen en acties. Zo nodig schakelt hij ook andere hulpverleners in. De praktijkverpleegkundige coördineert de uitvoer en evaluatie van het zorgplan en onderhoudt het contact met de oudere en zijn mantelzorger.

**Doel:** Problemen bij ouderen worden tijdig gesignaleerd en opgepakt.

**Doelgroep:** Thuiswonende kwetsbare ouderen van 60 jaar en ouder. Het selectieprogramma U-PRIM is ontwikkeld voor huisartsen en praktijkverpleegkundigen.

**Meer informatie en contactgegevens:** U-PRIM software is beschikbaar voor huisartsenpraktijken en kan door geïnteresseerde huisartsen worden opgevraagd bij het NUZO (Netwerk Utrecht Zorg voor Ouderen). De U-CARE-toolkit kan worden gedownload via: [www.platformouderenzorg.nl/bestanden/ucare\\_toolkit.beveiligd.pdf](http://www.platformouderenzorg.nl/bestanden/ucare_toolkit.beveiligd.pdf)

Voldoet het project aan de criteria:	Hoe komt dit terug in het project?	Score +/- en verbeterpunten
Kijk naar alle levensdomeinen	Bij de screening wordt niet alleen naar zorg, maar ook naar andere domeinen zoals eenzaamheid gekeken. De nadruk ligt wel op het fysieke domein.	+ / - nadruk op zorg
Baken de doelgroep af	In het project gelden duidelijke criteria	+
Beschrijf de methode	In het project wordt de methodiek goed beschreven en gevolgd.	+
Kies een benadering die past bij de doelgroep	Ouderen waarderen het bezoek van de verpleegkundige. Vooral omdat hij/zij meer tijd heeft dan de huisarts.	+
Maak gebruik van vertrouwde personen	Er wordt gebruik gemaakt van een computerprogramma en een beoordeling via een huisbezoek. Er wordt geen gebruik gemaakt van sleutelfiguren.	- Bij oudere migranten is veel huiver voor onbekende gezichten. Waarom komt die meneer/mevrouw bij mij aan de deur? Is dit wel vertrouwd?
Zorg voor een vervolgstap indien dat nodig is	De verpleegkundige zoekt (indien er een vervolgstap nodig is) samen met de oudere naar de juiste zorg.	+



## TRANSMURALE ZORGBRUG (AMC)

**Wat is het:** De Transmurale Zorgbrug slaat een brug tussen beroepskrachten in ziekenhuizen (artsen en verpleegkundigen) en beroepskrachten in de eerstelijnszorg (huisartsen, apothekers en thuiszorgmedewerkers). Het project ondersteunt kwetsbare ouderen die na een ziekenhuisopname weer naar huis gaan. De transmurale zorgbrug maakt gebruik van het DEFENCE model. Dit bestaat uit een aantal stappen waarin ook de mantelzorger wordt betrokken.

Stap 1: Bij opname in het ziekenhuis 65-plussers screenen op risico's.

Stap 2: Ouderen met een verhoogd risico uitgebreid onderzoeken op problemen die vaak bij oudere ziekenhuispatiënten voorkomen (o.a. delier).

Stap 3: De verpleegkundige stelt samen met de mantelzorger het zorgbehandelplan op. Daarin staan problemen, doelen en interventies die worden ingezet tijdens én na ziekenhuisverblijf.

Stap 4: De wijkverpleegkundige bezoekt de patiënt in het ziekenhuis om een soepele overdracht naar huis te begeleiden.

Stap 5: Als de oudere weer thuis is, volgen er maximaal 5 huisbezoeken van de wijkverpleegkundige. De eerste binnen 48 uur, de laatste (indien nodig) na 25 weken.

**Doel:** Voorkomen van negatieve gevolgen van ziekenhuisopname bij ouderen.

**Doelgroep:** Kwetsbare oudere patiënten (65-plussers) die worden opgenomen in het ziekenhuis.

**Meer informatie en contactgegevens:** [www.zorgin2030.nl/broedplaatsen/broedplaats-amsterdam-amstelveen/transmurale-zorgbrug/](http://www.zorgin2030.nl/broedplaatsen/broedplaats-amsterdam-amstelveen/transmurale-zorgbrug/)

Besteedt het project aandacht aan:	Hoe komt dit terug in het project?	Score +/- en verbeterpunten
Intake en screening op risico's	Het project screent alle 65-plussers op mogelijke risico's op functieverlies. Het gaat om vragen die de kans op functieverlies voorspellen en een volledig geriatrisch assessment bij oudere patiënten die op basis van de screening een verhoogd risico op functieverlies hebben.	+ / - De in het project gehanteerde leeftijdsgrens van 65+ voor autochtone Nederlanders kan wel omhoog. Het is aan te bevelen om differentiatie naar doelgroep aan te brengen: 65+ bij migranten en 70+ bij autochtone Nederlanders (mogelijk verbeterpunt).
Behandelplan	Samen met de patiënt bepaalt het geriatrisch team welke problemen het belangrijkst zijn en het eerst moeten worden aangepakt. Samen maken ze een behandelplan voor in het ziekenhuis en erna.	+ / - Positief is dat er in overleg met de patiënt een behandelplan wordt gemaakt. De vraag is wel in hoeverre ook het dossier van de huisarts hierin wordt betrokken.
Bespreken rollen patiënt en naasten	De transmurale zorgbrug maakt gebruik van het DEFENCE model. In de stappen worden ook de mantelzorgers betrokken.	+ / - Positief is dat de mantelzorgers betrokken worden, maar er is geen aandacht voor de rol van de patiënt zelf en in hoeverre hij/zij betrokkenheid wil van de mantelzorger.

> lees verder op pagina 14

Besteedt het project aandacht aan:	Hoe komt dit terug in het project?	Score +/- en verbeterpunten
Vorbereiden op ontslag; afstemming informele en formele zorg thuis	De thuissituatie wordt goed bekeken. De wijkverpleegkundige komt in het ziekenhuis al kennis maken met de oudere. Als de wijkverpleegkundige twijfelt aan de voorbereidingen of omstandigheden van het ziekenhuisontslag dan bespreekt zij dit met de behandelaren.	+
Vorbereiden op ontslag	De wijkverpleegkundige bezoekt de oudere in het ziekenhuis om kennis te maken. Deze wijkverpleegkundige regelt alles wat er thuis aan ondersteuning nodig is. Na ontslag bezoekt de wijkverpleegkundige de oudere maximaal 5 keer thuis.	+ / - Het project geeft geen duidelijkheid over afstemming met de huisarts. Het is wenselijk dat de ontslagbrief binnen 24 uur bij de huisarts is.
Duidelijke informatie en toelichting bij ontslag	De wens is om ouderen bij ontslag een gestructureerde patiëntenbrief mee te geven naar huis. Hierin krijgt de patiënt in begrijpelijk Nederlands uitgelegd welke behandelingen hij heeft ondergaan, wanneer hij aan de bel moet trekken en krijgt hij advies over leefregels en medicatie.	+ / - Het is wenselijk dat de ontslagbrief in een gesprek wordt toegelicht en dat de arts in dit gesprek navraagt of de oudere de inhoud heeft begrepen.



