

EVEN VOORSTELLEN

Specialist ouderengeneeskunde

- 2011: Praktijk Ouderengeneeskunde Bertholet (POGB) in Velp en Arnhem
- 2016: Ons Raadhuis
- 2019: Behandelpaspoort
- 2020: Stichting MESO (uitrol POGB)
- 2021: Boek over 'ouder worden' samen met ouderen

STEPPED CARE VELD

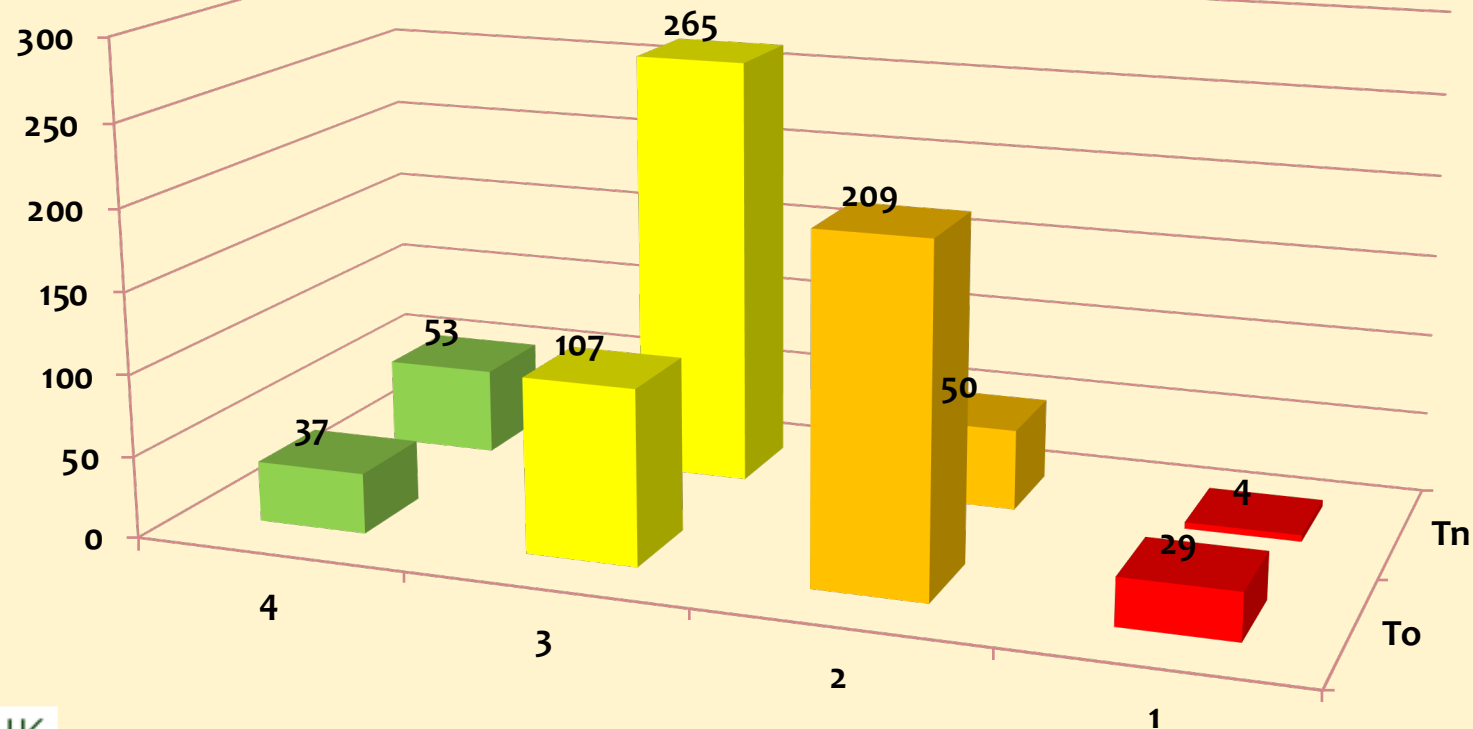
1. Huisarts
2. Huisarts met POHO of wijkverpleegkundige
3. Consult SO
4. Verwijzing naar Praktijk Ouderengeneeskunde
5. (Langdurige betrokkenheid SO-team)

KERNELEMENTEN WERKWIJZE PRAKTIJK

1. Specialistische diagnostiek en behandeling in 1^e lijn
2. Huisbezoeken, mantelzorger
3. Dichtbij hoofdbehandelaar huisarts
4. Samen met lokale netwerk
5. Overname complexe behandeling
6. I kort MDO
7. Afsluiten na gemiddeld 6 maanden

EFFECT OP (ACUTE) ZORG

aantal meldingen per categorie (n=75) op To en Tn



EFFECT OP PATIËNT

- 100% patiënten (zeer) tevreden
- Gevoelens van nervositeit, angst, somberheid of eenzaamheid verminderd van 30% naar 10%
- Kennis over de aandoeningen bij de oudere/systeem nam toe van 10% naar 90%
- Ervaren belasting mantelzorger: van 5 naar 4,3
- Aantal belastende taken: van 4,5 naar 3,8

BESPARING I

In plaats van naar de specialist in het ziekenhuis werden patiënten gezien door het MESO-team

Besparing op 110 patiënten: **171.000 per jaar**

BESPARING 2

Besparing ten opzichte van opname verpleeghuis:

- Wonen gemiddeld 8 maanden langer thuis tov verwacht
- Hiermee besparen we op 56 patiënten: **800.000 per jaar**

MESO-ZORG

Multidisciplinaire **E**erstelijns **O**uderenzorg met een **S**pecialist **O**uderengeneeskunde

→ Uitrol van de werkwijze van de POGB in pilotvorm door de stichting MESO
in Tiel, Zoetermeer en hopelijk Rotterdam-Ommoord

MODEL VOOR ANDERE COMPLEXE ZORG IN 1^E LIJN?

Model alleen voor complexe ouderenzorg?

Ook in de eerste lijn naast de huisarts idee voor;

- Complexe jeugdzorg
- Revalidatie
- Psychiatrie
- Verslavingszorg

etc

ONS RAADHUIS

- Plek waar iedereen welkom is om een uurtje of de hele dag te zijn
- Midden in het dorp, in een oude pastorie het meest gezellige straatje van het dorp. Meerdere grote ruimtes waaronder een keuken en een tuin
- Altijd een professionele kracht aanwezig
- Volledige vrijheid van komen en gaan
- Vele activiteiten, keuze van deelnemers
- Eigen bijdrage



ONS RAADHUIS

- Iedereen is welkom!
- Inclusiecriteria zijn er niet; het hebben van 'een beperking of indicatie is niet nodig'
- Exclusiecriteria:
 - Onaangenaam gedrag
 - 1 op 1 begeleiding nodig bij toiletgang



ONS RAADHUIS

- **Tussenvoorziening**; tussen dagopvang en buurthuis
- Ontvangt uit beide groepen mensen (dus substitutie voor dure dagopvang)



UITSPRAKEN VAN DEELNEMERS

- "Ik heb een nieuw thuis gevonden"
- "Het is een soort tweede familie"
- "Ik voel me zo veel beter sinds ik hier kom"
- "The place to be. Een gat in de markt".
- "Ik voel me helemaal niet meer eenzaam"
- "Bij mijn man is lichte dementie vastgesteld en ik ga er niet over inzitten wat mij allemaal boven het hoofd hangt maar hij komt hier ook, hij gaat met plezier naar de lezingen op maandag en hij geniet er van. En als hij terug komt kan hij ook nog vertellen wat hij gehoord heeft"



TUSSENVOORZIENING ONS RAADHUIS

Gestart met streven naar 25 mensen
per week,
Inmiddels ontvangen we gemiddeld 387
mensen per week (voor Corona)



FILMPJE

- <https://www.oranjefonds.nl/project/ik-vind-hier-echt-mijn-ziel-weer-terug>





Behandelpaspoort



BEHANDELPASPOORT

Handvat om behandelwensen te bespreken

Om mensen te helpen over de goede vragen na te (laten) denken en te praten,
zowel patiënten/burgers als hulpverleners

Om te voorkomen dat je dit midden in de nacht op de SEH moet doen

Om mee te nemen in je leven en steeds aan te passen

BEHANDELPASPOORT

➤ 75.000 exemplaren verkocht!

Mensen en collega's zijn er erg blij mee, een 'cadeautje voor mezelf' zei een mevrouw

5 nieuwe versies: Turks, Marokkaans-Arabisch, Engels, voor slechtzienden en een Makkelijk lezen-versie

Fysieke stevige karakter van het boekje is belangrijk

BOEK 'OUDER WORDEN'

Huidig initiatief

- Boek 'Ouder worden'
- Inhoud; een medisch deel, een deel over zingeving en over Salutogenese (preventie)
- 200 deelnemers, met name ouderen (jongste 19, oudste 93)
- Via mail en Zoom (!)

BLINDE VLEKKEN

- Ouderen langer thuis? → (multidisciplinaire) expertise toevoegen
- Ouderen met veel beperkingen langer thuis, daginvulling niet vanzelfsprekend en grote kans op eenzaamheid → helpen met groepscontact
- Grote druk op zorg → gebruik behandelwensen als basis
- Relaties en intimiteit blijven erg belangrijk
- (Oudere) patiënten mogen zelf meer verantwoordelijkheid nemen
- Onderschat de kennis en de kracht van oudere mensen (met alle beperkingen) niet