

# Een diamant is (g)oud waard

## Ouder worden in de wijk: wat leren we van elkaar?

Dinsdag 21 november 2017, 17.30 – 21.00 uur

Stadskantoor Utrecht

Op dinsdag 21 november 2017 vond in het Stadskantoor Utrecht het symposium *Een diamant is (g)oud waard. Ouder worden in de wijk: wat leren we van elkaar?* plaats, een initiatief van het Stedelijk Platform Ouderen.

Professionals, belangenbehartigers en vrijwilligers streven allemaal naar de beste samenhangende zorg voor en ondersteuning van ouderen in de wijken van de stad Utrecht. Tijdens het symposium werden de deelnemers niet alleen geïnformeerd over relevante ontwikkelingen in de stad in de zorg voor en ondersteuning van ouderen, maar werden ook geïnspireerd door goede voorbeelden van projecten en activiteiten uit de wijken. Bovendien was het een goede gelegenheid om persoonlijk met elkaar kennis te maken, wat de samenwerking in de praktijk bij de zorg voor en ondersteuning van ouderen makkelijker maakt.



We kunnen terugkijken op een succesvolle bijeenkomst die goed werd bezocht door collega's uit alle disciplines. We hebben veel positieve reacties gekregen. De deelnemers hebben het symposium met een 8 gemiddeld gewaardeerd.

Onder leiding van Elisabeth van Oostrum, voorzitter Ouderendelegatief NUZO ging het [programma](#) van start met een [plenaire inleiding](#) door Carin de Kok, medisch directeur HUS, en Gerbrich Kuperus, directeur MO gemeente Utrecht. Aansluitend konden de deelnemers kiezen uit zeven workshops:

### 1. Om U 3.0: proactieve ouderenzorg; lessen tot zover

Door Nienke Bleijenberg en Angeliën Borgdorff, projectleiders Om U 3.0

Klik [hier](#) voor de presentatie.

Bij de zorg en ondersteuning van kwetsbare ouderen zijn vaak meerdere professionals betrokken. Een samenhangend zorg- en ondersteuningsaanbod is daarom belangrijk. Zorg en ondersteuning op maat, zo lang mogelijk zelfstandig thuis wonen en 'iemand die met mij meedenkt', zijn voor de meeste ouderen belangrijke wensen. Om dit te realiseren, zijn de organisaties uit het medisch en het sociaal domein samen met ouderen in de regio Utrecht tot één integraal ouderenzorgmodel gekomen waarbij de oudere ('U') centraal staat: Proactieve Integrale Ouderenzorg, oftewel Om U 3.0. Aandacht voor welbevinden, zelfredzaamheid en eigen regie staan hierbij centraal.

Leerpunten van de deelnemers:

1. Onder vroegsignalering verstaan we ook tijdige voorbereiding op de ouderdom, zoals tijdig kijken naar een andere woonvorm, hulpmiddelen, enz. Vroegsignalering doe je allemaal, vanuit je eigen discipline. De kunst is signalen op de goede plek te krijgen en met elkaar af te stemmen.
2. Doel is dat de oudere de regie kan blijven voeren, waardig en gezond oud kan worden en langer verantwoord thuis kan wonen.
3. Schaarste bij wijkverpleging, overbelaste mantelzorgers en privacyregels belemmeren een adequate vroegsignalering en ondersteuning van ouderen.



4. Genoemde hulpmiddelen: LAVAtool (om behoeftes en verlangens van de oudere boven tafel te krijgen), Victor (om regievoerder vast te stellen) en digitaal platform voor veilige communicatie, één coördinator en één zorgplan.

## 2. Pilot Hoograven: zorg en ondersteuning bij kwetsbare ouderen

Door Margreet Meijer, Ilona van Nes, Gonny Vollebregts, wijkverpleegkundigen en Annemarie Sprengers, kaderhuisarts Ouderenzorg

Klik [hier](#) voor de presentatie.

In de wijk Hoograven is op verzoek van de gemeente en Zilveren Kruis een pilot gestart om te komen tot intensievere samenwerking op wijkniveau. In Hoograven heeft men een wekelijks overleg binnen de driehoek wijkverpleging, buurtteam en huisartsenteam. Verder wordt ervaring opgedaan met het gebruik van de Lava Tool om de behoeftes en verlangens van ouderen beter in kaart te kunnen brengen. Tijdens deze workshop werden de ervaringen door de professionals uit het sociaal en medisch domein met elkaar gedeeld.

Leerpunten van de deelnemers:

1. Meerwaarde van intensief overleg binnen de driehoek: korte lijnen, snel hulp inzetbaar bij crisis, dubbel werk voorkomen.
2. De LAVA Tool is een mooi instrument om beter de verlangens en wensen van de ouderen zelf centraal te zetten.

## 3. Victor: een vaste coördinator

Door Sylvia Verwoert, apotheker, en Ernst Jan Wind, projectleider

De Victor is een coördinator die zorgt voor afstemming tussen zorgverleners in complexe situaties. Deze coördinator wordt aangewezen tijdens een MDO waarbij het 4D model wordt gebruikt. De problemen maar ook de veerkracht van een client worden in kaart gebracht op de domeinen lichamelijk, psychisch, sociaal en maatschappelijk. Het project waarbij de Victor wordt geïmplementeerd komt voort uit het Utrechts Fonds Achterstandwijken.

Leerpunten van de deelnemers:

1. Kans om de samenwerking in de wijk rondom client/patiënt te versterken
2. Door Victor meer structuur; efficiënter samenwerken / overleggen door Victor
3. Door Viktor één aanspreekpunt maar die draagt niet alle verantwoordelijkheid
4. Fijn als ik niet de Viktor hoef te zijn

## 4. Privacykwesties tussen medisch en sociaal domein

Door Jacqueline Bakker, Buurtteam Sociaal en Rebecca Houtman, huisarts

Klik [hier](#) voor de presentatie.

In deze workshop werd ingegaan op de samenwerking tussen de verschillende disciplines in de zorg voor en ondersteuning van ouderen. Welke informatie hebben zorg- en hulpverleners van elkaar nodig om goede en integrale ondersteuning te kunnen leveren? Welke informatie moet en mag je uitwisselen binnen de privacyregels? In hoeverre bepaalt de oudere zelf wat wel en niet gedeeld wordt tussen hulpverleners? Al deze vragen werden besproken aan de hand van casuïstiek uit de dagelijkse praktijk van een huisarts en een buurtteammedewerker sociaal.

## 5. Dilemma's en vragen uit het gewone leven van kwetsbare ouderen

Door Britt Drijkoningen, Malika Nour Eddin, Buurtteam Sociaal Zuilen, en Godelieve van Liebergen, Zin in Utrecht  
Maakbaarheid versus machteloosheid. Wat doet het ouder worden en langer thuis blijven wonen met een oudere, mantelzorger en hulpverlener? De wijk Noord West ging op zoek naar antwoorden op deze vraag.



Leerpunten van de deelnemers:

1. Probeer op positieve manier oud te worden. Positiviteit!
2. Leren aanvaarden om oud te worden
3. Niet generaliseren
4. Bezoekplicht
5. Aandacht, tijd om stil te staan en terug te blikken, dankbaarheid, rouwverwerking
6. Ik ben niet de oplossing voor de ander en de ander niet voor mij.



#### 6. Samen optrekken vanuit welbevinden: de inzichten uit Noordoost

*Door Reilif Bonse, Wijk en Co en Gonny van der Genugten, Buurtteam Noord Oost*

Een goede samenwerking in de wijk door de juiste balans tussen medische en sociale zorg voor de bewoner. Buurtteammedewerkers uit Noord Oost vertelden de deelnemers er meer over.



Leerpunt van de deelnemers:

1. Een persoonlijke kennismaking maakt samenwerking in de toekomst gemakkelijker.

#### 7. Welzijn op Recept: de inzet in Zuilen en Overvecht

*Door Berthon Rikken, huisarts en voorzitter UFA, Aleece Roosen, POH GGZ en projectleider Welzijn op Recept Overvecht en Petra van Wezel, manager Overvecht Gezond*

Klik [hier](#) voor de presentatie.

Welzijn op recept' is een methode om mensen met psychosociale klachten vanuit de huisartspraktijk door te verwijzen naar welzijnsactiviteiten zoals bewegen, vrijwilligerswerk, creatieve activiteiten, samen koken en eten etc. Het doel is dat mensen door deze activiteiten zelf actief hun gezondheid en welzijn verhogen. Daarnaast beoogt Welzijn op recept ook de verbinding tussen de huisartsenpraktijk en welzijnsaanbieders te verbeteren. In verschillende gemeenten wordt dit concept succesvol toegepast. Het Utrecht Fonds Achterstandswijken (UFA) heeft het initiatief genomen samen met de gemeente om ook in Utrecht met het concept aan de slag te gaan. We starten hiermee in 2018 in de wijken Zuilen Ondiep en Overvecht. Welke goede voorbeelden van aanbod kent u in de Utrechtse wijken die we op het recept zouden kunnen opnemen? Welke tips heeft u voor de huisartsen om dit bespreekbaar te maken in het gesprek met hun patiënten?



Leerpunten van de deelnemers:

1. Samenwerken: huisartsenpost, buurtteam, sociaal makelaars. Verbindingen leggen. Concreet: bijvoorbeeld elke week aanwezig in de praktijk. Geen nieuwe functies.
2. Eenzaamheid en mobiliteit belangrijkste problemen. Verlies van mogelijkheden, kwetsbaarheid, afhankelijk zijn, luisterend oor.
3. Vrijwillige inzet, aansluiting zoeken bij de wijken, ambassadeurs vrijwillige inzet / informele zorg kunnen hier een rol in hebben.
4. Apps gebruiken om elkaar te bevragen over concrete suggesties (bijv. maatjes).

Nizu, netwerk informele zorg Utrecht



De bijeenkomst werd tenslotte afgesloten door Mebius Kramer, lid oudeencommissie NUZO en stuurgroep lid Om U 3.0, die vanuit het perspectief van de oudere zelf reflecteerde op het onderwerp van dit symposium.

Na afloop was er een gezellige borrel om met een drankje en hapje na te praten.

