



Netwerkspecialist ouderengeneeskunde verplaatst zich richting wijk



“Wij hebben de kwetsbare ouderen in ‘onze’ wijk goed in beeld”

Shirley Bastiaans is praktijkondersteuner Somatiek in Medisch Centrum Caberg:

“Patiënten die stabiel kwetsbaar zijn, zie ik eens in de drie maanden. De thuiszorg ziet hen dagelijks. Als er iets is, weten zij, de cliënt zelf of de familie of mantelzorg mij te vinden. Patiënten die meer monitoring nodig hebben, zie ik eens in de vier tot zes weken. Patiënten met een dementieel beeld zie ik eens in de drie weken om toerbeurt met de zorgcoördinator dementie. Als ik mij zorgen maak over een patiënt of advies nodig heb, schakel ik de specialist ouderenzorg in. Vooral bij gedrags- of cognitieve problemen vind ik het prettig om samen met een specialist te bekijken of het nog verantwoord is om

de betreffende oudere thuis te laten wonen of dat we misschien aan een opname moeten denken. En waar dat dan zou kunnen zijn. Ik heb Livia’s hulp ook al eens ingeroepen als ik advies nodig had over polyfarmacie en over welke handvatten ik kan bieden aan mantelzorgers. Samen met de huisartsen, praktijkondersteuners en assistentes in onze praktijk willen wij onze ouderen al in een zo vroeg mogelijk stadium ondersteunen, zodat zij zo lang mogelijk zelfstandig thuis kunnen wonen. Door intensief samen te werken met de wijkzorg en met de specialist kunnen we deze ambitie waarmaken.”

Livia Achim, specialist ouderengeneeskunde bij Envida:

Livia merkt het in haar agenda. Zij is intramuraal verbonden aan woonzorgcentrum Lenculenhof. Buitenshuis versterkt zij de huisartsenpraktijken Medisch Centrum Caberg en Gezondheidscentrum De Fronten. In deze praktijken denkt zij met de ouderenzorgteams mee over het behoud van regie en kwaliteit van leven van kwetsbare ouderen in de thuissituatie. “Langzaam maar zeker verplaatst mijn werk zich steeds meer naar de ouderen thuis”, lacht Livia. “Doordat ik in Caberg en De Fronten deelneem aan het MDO ken ik de casuïstiek van de meeste kwetsbare ouderen in de desbetreffende wijken.

Daarnaast ben ik afhankelijk van actuele informatie van de praktijkondersteuner, wijkverpleegkundige, thuiszorg en huisartsen, om te monitoren hoe het met kwetsbare ouderen in de wijk gaat en of er aanvullende maatregelen nodig zijn. Zij kennen hun patiënten en weten wat er speelt. Als er zorgen zijn,

gaan we samen op huisbezoek. Maar ook dan heb ik extra informatie nodig. Veel ouderen doen zich als de huisarts of specialist op bezoek komt, beter voor dan zij zijn. Als er geen familie of mantelzorger in de buurt is, kan de zorgverlener die het dichtst bij hen staat voor de juiste ingang zorgen, zodat ik het juiste beeld krijg. Er zijn aardig wat knoppen waar we afhankelijk van de situatie vervolgens aan kunnen draaien om ouderen thuis te ondersteunen. We kunnen dagbesteding regelen en ondersteuning van paramedici inzetten. Er kan extra of andere medicatie of bijvoorbeeld een psychologisch onderzoek wenselijk zijn. Ook denk ik mee bij veelvoorkomende gezondheidsproblemen bij ouderen zoals decubitus en polyfarmacie. Het is zeker met het oog op de kwaliteit van leven bij kwetsbare ouderen belangrijk om op tijd in het proces betrokken te zijn. In ‘mijn’ praktijken lukt dit, omdat we het netwerk goed geregeld hebben. De lijnen zijn kort.



“Iedereen in ons netwerk heeft de casuïstiek van kwetsbare ouderen in onze wijken goed in beeld. Dat levelt meteen beter”

Femke Peeters, wijkverpleegkundige bij Envida:

“Kwetsbare ouderen worden regelmatig gemonitord door het wijkteam. Ook ik kom regelmatig bij hen thuis. Doordat het aantal kwetsbare ouderen in de thuissituatie toeneemt, is de samenwerking in de wijkzorg extra belangrijk geworden. Die samenwerking heeft intussen ook in meerdere huisartsenpraktijken in onze regio een goede basis gekregen. De praktijkondersteuners zijn allemaal benaderbaar voor ons en ook de toevoeging van de specialist ouderengeneeskunde aan de huisartsenpraktijk is een grote plus. Rond elke kwetsbare oudere vormt zich zo een netwerkje waarin we snel



“Het is met het oog op kwaliteit van leven bij kwetsbare ouderen belangrijk om op tijd in het proces betrokken te zijn. Dit vereist goede netwerksamenwerking”

Bij veel andere praktijken is voor adequate ouderenzorg in de wijk nog veel winst te behalen. Dat baart mij wel zorgen vanwege het groeiend aantal kwetsbare ouderen dat op korte termijn extra ondersteuning nodig zal hebben om prettig en veilig thuis te kunnen wonen.”

kunnen schakelen. Via Siilo, telefoon of mail hebben wij snel contact. De praktijkondersteuners kennen de patiënten net zo goed als dat ik hen ken en ook de specialist ouderengeneeskunde heeft de casuïstiek goed in beeld. Dat levelt meteen beter. Dat is cruciaal bij een doelgroep waarvan je weet dat de situatie snel kan veranderen. Samen kunnen we de thuissituatie stabiel houden en als dat nodig is ook snel handelen om crisisopname te voorkomen. Dat is in het belang van de oudere en zijn familie, maar vergeet niet, zo'n crisis heeft ook een impact voor alle zorgverleners. Die wil je koste wat kost voorkomen.”