

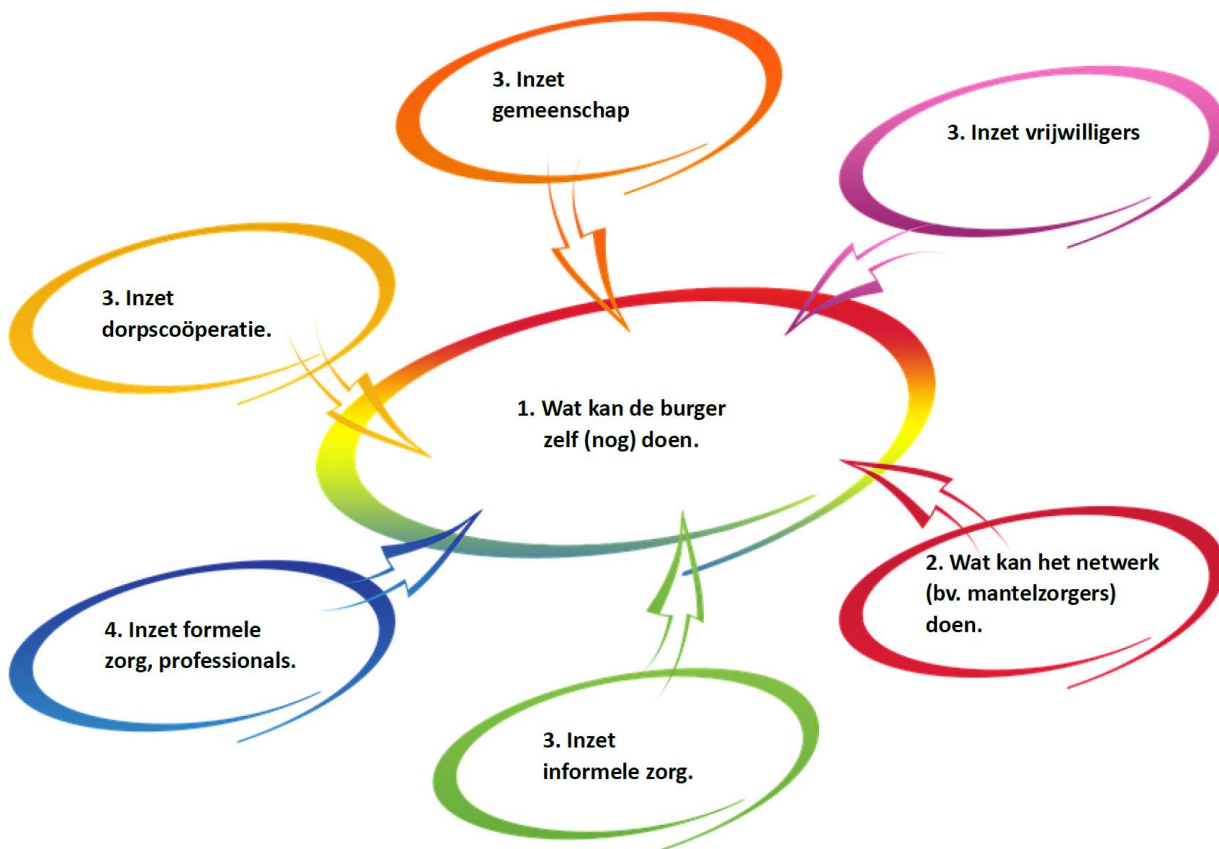
# Domein Overstijgend Samenwerken (DOS) Hollandscheveld

- De maatwarker
- Werkwijze
- Stand van zaken
- Resultaat onderzoek
- Casussen

# Maotwarkers

- **Wijkverpleegkundigen van de deelnemende thuiszorgorganisaties ( HBO-V niveau 5 of in opleiding)**
  - Tineke Massier, Marit Benjamins, Gerlinde Bruinenberg, Yvonne Schonewille
- **Dorpsregisseur ( paramedische achtergrond – Wmo consulent)**
  - Jacomijn de Jong
- **Start: vanaf januari 2019**
  - Wijkverpleegkundige en dorpsregisseur kenden elkaar al wel maar nog geen (intensieve) samenwerking
  - Samen een plan van aanpak gemaakt en de werkwijze ontwikkeld op basis van de samenwerkingsovereenkomst tussen de organisaties
  - Ondersteuning van projectleider
  - Continu lerend proces: door regelmatig overleg te hebben en casussen te bespreken, elkaar uitdagen om creatief te denken en buiten de lijnen te kleuren

# Taken Maotwarker



- Ieder contact begint bij de vraag aan de burger: wat wilt u, wat kan u helpen om de eigen regie te behouden en wat kan u zelf doen.
- Een maotwarker is vaste partner en aanspreekpunt voor de client/burger.
- Domein overstijgende samenwerking en integraal ondersteuningsplan informele zorg, Wmo- Zvw en Wlz.
- Ontwikkelen van nieuwe vormen van dienstverlening.
- Iedere hulpvraag beoordelen vanuit het perspectief van inzet van informele zorg.
- Inzet vrijwilligers wordt georganiseerd door de dorpscoöperatie, waar kan i.s.m. andere organisaties.
- Inwoners uitnodigen om indien mogelijk zich in te zetten voor dorpsgenoten.
- Preventief door samen met huisartsen/ POH Kwetsbare Ouderen in kaart te brengen.

# Waar staan we nu:

## **Wat kan er beter:**

- door corona minder huisbezoeken mogelijk;
- betrekken van eigen netwerk van de inwoner;
- algehele bekendheid bij de inwoners vergroten;
- kennis, kunde en inzet van vrijwilligers vergroten;
- netwerk en contacten met andere disciplines uitbreiden, (bijv. fysiotherapie, diëtiste, welzijnswerk etc.);
- nog meer out of the box denken en gebruik maken van het mandaat om over financieringsstromen heen te gaan.

## **Wat gaat er goed:**

- inwoners zijn blij met de korte lijnen;
- ook voor familie / kinderen ondersteuning;
- inwoners kunnen langer in hun eigen omgeving blijven;
- preventie: zicht op kwetsbare ouderen in samenwerking met huisartsenpraktijk;
- ontwikkelen van nieuwe initiatieven zoals rolstoelpool, inzet van thuishulpmedewerkers voor ondersteunende taken;
- inwoners worden gestimuleerd om naast hulpvrager ook vrijwilliger te zijn;
- onderlinge samenwerking en uitbreiding van contacten met andere disciplines



# Resultaat onderzoek Significant

- domeinoverstijgend samenwerken draagt bij aan de kwaliteit van leven van cliënten en hun naasten
- domeinoverstijgend samenwerken leidt tot een grotere maatschappelijke effectiviteit (kwaliteit) en vervolgens ook tot een grotere maatschappelijke doelmatigheid
  
- transformatie in de manier van kijken, denken en doen van betrokken partijen
- maatwarker krijgt tijd en ruimte om over domeingrenzen heen te kijken waardoor er een betere oplossing voor de zorgvraag komt
- gedachtengoed uitbreiden en verspreiden onder alle medewerkers van de thuiszorgorganisaties, inwoners van het dorp en haar vrijwilligers
  
- hogere kosten in de Wmo (gemiddeld € 5.000 per cliënt) en de Zvw (gemiddeld € 6.400 per cliënt)
- besparing in de Wlz ( gemiddeld € 38.400 per cliënt), gemiddeld 8 maanden later opname

# CASUS mevrouw Hollandscheveld

- **Beschrijving:**
- Mevrouw, 90 jaar, woont alleen in een eengezinswoning. De slaapkamer en badkamer zijn boven. Mevrouw heeft toenemende lichamelijke klachten. Het lopen gaat steeds minder en er is sprake van valgevaar. Ze geeft aan zich eenzaam te voelen. Mevrouw is bekend met psychische problematiek en erg stress gevoelig. Ze krijgt steeds meer zorgvragen.
- Netwerk: Mevrouw heeft 2 kinderen en zij wonen in de buurt. Ze helpen met het tuinonderhoud, maaltijden langs brengen en gaan mee als moeder naar ziekenhuis moet. Een broer van mevrouw doet de boodschappen. Netwerk dreigt overbelast te raken omdat moeder veel aandacht vraagt.
- Formele zorg inzet: Vanuit Wmo: 3 uur per week thuishulp en 4 dagdelen per week dagbesteding.
- Mevrouw heeft 1 keer per week fysiotherapie die oefent zodat mevrouw goed blijft lopen.
- Hulpmiddelen: meerdere beugels bij toilet en trap, douchestoel, rollator.
- **Vraag aan maatwerker:** thuishulp medewerkster heeft gemeld dat zij zich zorgen maakt. Regelmatig heeft mevrouw zich nog niet of half aangekleed. Ze gaat bijna niet meer douchen. Mevrouw wil geen persoonlijke verzorging. Ze wil wel in haar woning blijven wonen.
- **Wat is een goede ondersteuning voor mevrouw?**

# Casus dhr en mevr Hoogeveen

- **Beschrijving:**
- Meneer is 80 jaar en beginnend dementerend maar gaat de laatste tijd snel achteruit. Hij raakt gedesoriënteerd in tijd en plaats. Mevrouw is 78 jaar en heeft geen lichamelijke klachten. Ze wonen in een eigen woning met een fijne tuin er om heen.
- Mevrouw zorgt voor en houdt toezicht op haar echtgenoot. Hij heeft ondersteuning nodig bij de persoonlijke verzorging.
- Netwerk: echtpaar heeft geen kinderen. Er is wel contact met de burens maar die zijn ook op leeftijd.
- Formele zorg: er is geen indicatie vanuit Wmo of Zvw.
- Informele zorg: zo nu en dan komt er een buurvrouw even langs en blijft bij meneer als mevrouw een boodschap moet doen.
- **Vraag** : de zorg voor meneer wordt wel steeds meer. Mevrouw wil het graag allemaal zelf blijven doen. Opname van meneer willen ze zolang mogelijk uitstellen.
- **Wat kan er worden ingezet om echtpaar te ondersteunen?**



# Domein Overstijgende Samenwerking in Hollandscheveld

Samenwerken voor een langer en veiliger thuis in de eigen gemeenschap



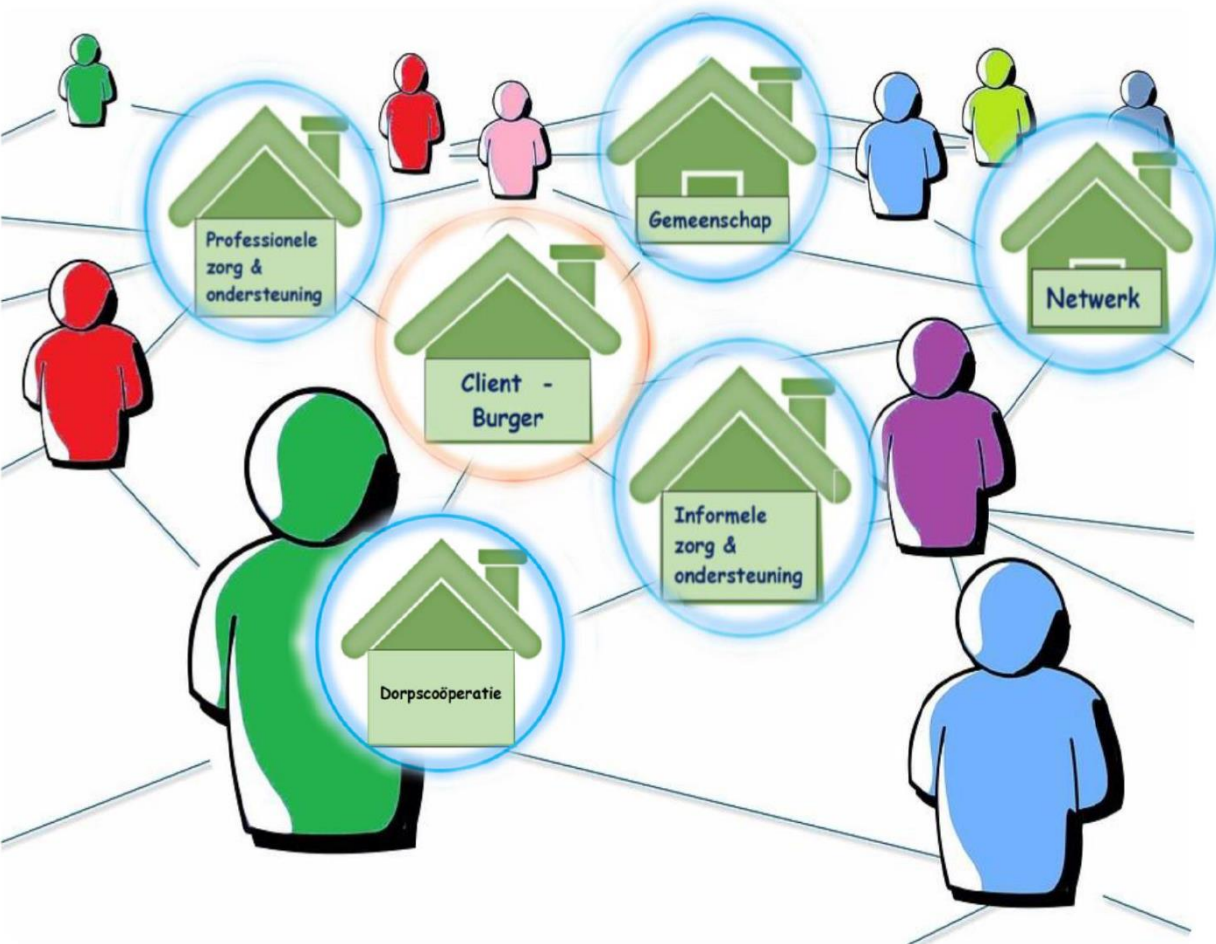


# Registratie door de maotwarkers

Om te kunnen monitoren zijn de volgende gegevens (naast NAW) van belang en worden in het eigen systeem geregistreerd.

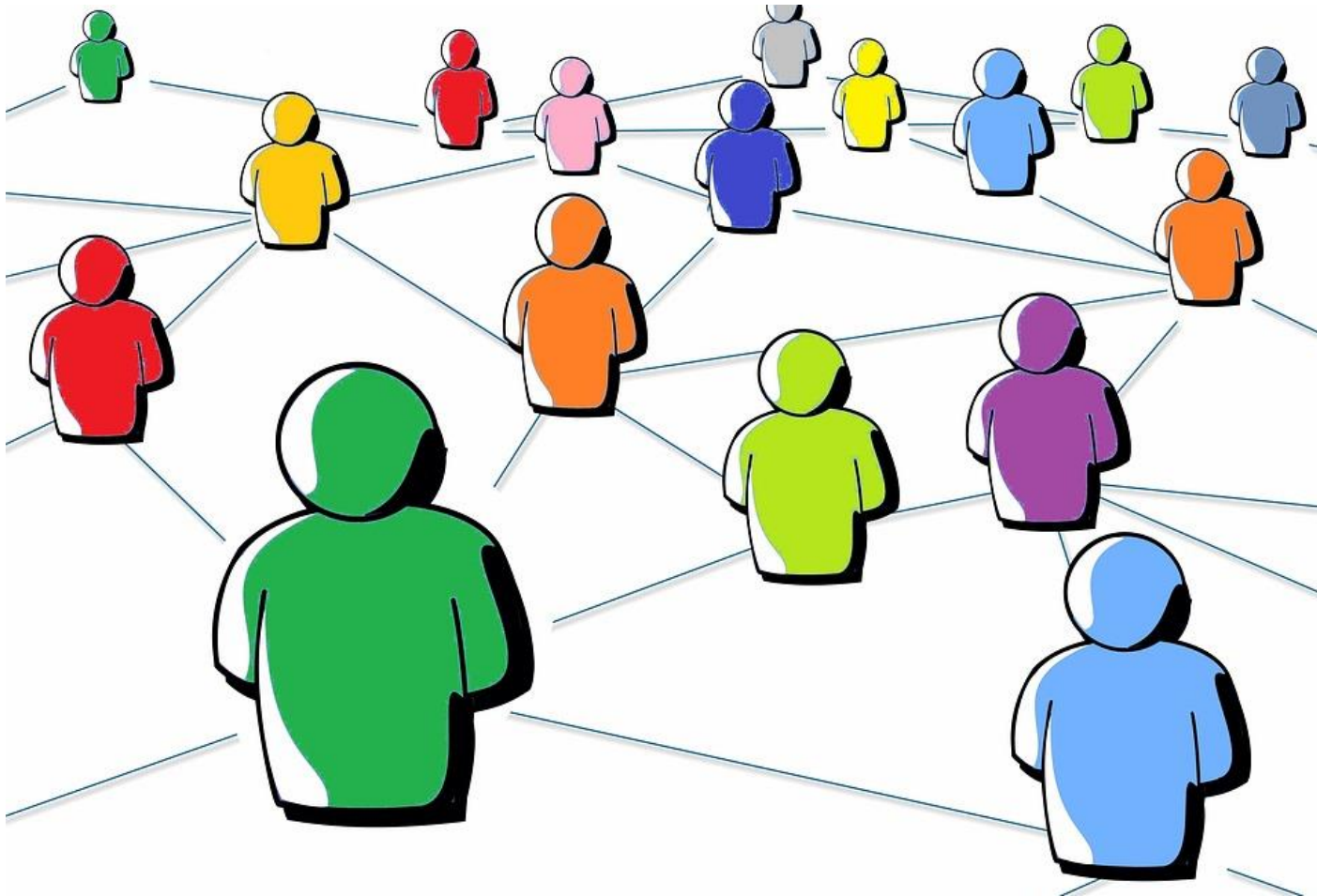
- Wat was de aanleiding voor inclusie/ deelname aan DOS?
- Wat is/zijn de wensen/behoefte van de cliënt?
- Wat voor formele en informele zorg en ondersteuning ontving de cliënt vóór inclusie, zowel vanuit de Zvw, Wmo en de Wlz?
- Wat is de woonsituatie van de cliënt?
- Hoe ziet het sociale netwerk van de cliënt eruit?
- Wat voor formele zorg en ondersteuning ontvangt de cliënt, zowel vanuit de Zvw, Wmo en de Wlz? Wat voor afwegingen worden hierin gemaakt?
- Wat voor informele zorg en ondersteuning ontvangt de cliënt (bijv. mantelzorg)?
- Wat wordt er nu anders gedaan met DOS?
- Wat was waarschijnlijk het gevolg geweest zonder DOS?
- Hoe is de kwaliteit van leven van de cliënt eventueel veranderd door DOS?
- Wat voor scenario's kunnen met de informatie van nu worden voorzien in de toekomst? Zijn er belemmeringen voor het langer thuis wonen van de cliënt?

# Doel van DOS Hollandscheveld



- samenwerking met Zilveren Kruis, Zorgkantoor, gemeente, NNCZ, Beter Thuis Wonen, Icare en dorpscoöperatie Hollandscheveldverbindt
- over domeinen heen zorg/ hulpvraag van inwoners oplossen
- in zetten op de verbinding van informele en formele zorg en ondersteuning
- de kwaliteit van leven verhogen omdat mensen langer onderdeel van de gemeenschap blijven en minder een beroep doen op de professionele zorg
- gericht op eigen kracht en eigen regie van mensen om samen met het eigen netwerk en de dorpsgemeenschap langer, verantwoord, thuis te kunnen blijven wonen
- opname in het verpleeghuis of andere instelling of crisisopname uitstellen of voorkomen en maatschappelijke kosten verlagen

# Voor wie in Hollandscheveld



- Kwetsbare inwoners 18+, woonachtig in Hollandscheveld, thuiswonend
- een (professionele) hulpvraag aan de dorpscoöperatie of deelnemende zorgaanbieders
- bereidheid tot deelname aan DOS Hollandscheveld

# Werkwijze DOS Hollandscheveld



- Burgers kunnen zelf met een maatwarker contact zoeken als zij een vraag hebben over zorg en ondersteuning.
- De maatwarker gaat dan met de burger in gesprek over deze vraag. Wat is er nodig en wie kan daar iets in betekenen. Samen komen zij tot een plan voor zorg en ondersteuning die het beste past. Daarin worden ook de taken opgenomen die de omgeving/ het netwerk vervult of die door vrijwilligers worden verricht.
- Als familie of iemand in de omgeving zich zorgen maken dan kunnen zij ook met de maatwarker contact opnemen.
- Andere professionals zoals zowel de huisarts, wijkverpleegkundigen als medewerkers van de dorpscoöperatie en de welzijnsorganisatie kunnen ook (kwetsbare) mensen aanmelden bij de maatwarker.