



Landelijke Adviesgroep EerstelijnsGeneeskunde voor Ouderen

Jaarverslag 2014

Vastgesteld in de bestuursvergadering van 11 mei 2015

Inhoud

Inleiding	2
Bestuur en organisatie	3
Bestuur en Commissie van Aanbeveling	3
Aantal leden.....	3
Missie en visie	3
Activiteiten 2014	5
Speerpunten komende jaren:	6
Communicatie	7
Externe communicatie:	7
Interne communicatie:.....	7

Inleiding

In dit jaarverslag brengen wij de lezer op de hoogte van onze activiteiten, doelen en visie, en leggen we financiële verantwoording af.

Een hoogtepunt uit 2014 was het afstuderen van de 100^e kaderhuisarts ouderengeneeskunde. Daarnaast zijn we zeer verheugd dat we in 2014 het Laego-visiedocument gereed hebben gemaakt. Verdere activiteiten waar we als Laego trots op zijn, kunt u lezen in dit verslag.

Bestuur en organisatie

Bestuur en Commissie van Aanbeveling

Laego kent een dagelijks bestuur en een Commissie van Aanbeveling.
In 2014 bestond het dagelijkse bestuur uit:

Voorzitter : Frank van Kemenade
Penningmeester : Herman Wisselink
Secretaris : Ragnhild Vrijaldenhoven-Haitsma*
Algemene leden : Annet Wind, Willem Vos, Fabienne de Witte

**Ragnhild Vrijaldenhoven-Haitsma heeft per 1 januari 2015 haar werkzaamheden stopgezet.
Per 1 december 2014 is Claudia de Waard, coördinator NHG-kaderopleiding
ouderengeneeskunde aangenomen voor 0.1 fte.*

Secretariële ondersteuning heeft het dagelijkse bestuur vanuit het Nederlands Huisartsengenootschap (NHG). Dit wordt uitgevoerd door Mirjam Sijp.

Samenstelling Commissie van Aanbeveling:

Prof. Dr. Jacobijn Gussekloo, hoogleraar eerstelijns-geneeskunde LUMC
Prof. Dr. Marjolein Berger, hoogleraar huisartsgeneeskunde UMCG
Dr. Marc Bruijnzeels, directeur Jan van Es instituut
Wim van Minnen, Med, tot 2014 directeur CSO, koepel van ouderenorganisaties

Aantal leden

Laego heeft op 31 december 2014 104 leden.

Missie en visie

Eerstelijns-geneeskunde voor ouderen; lokale, persoonsgerichte, passende, proactieve, samenhangende zorg én ondersteuning

Er zijn veel redenen om toe te werken naar een systeem van lokale, persoonsgerichte, passende, proactieve en samenhangende zorg en ondersteuning van kwetsbare ouderen. Omdat bij ouderen met multimorbiditeit en complexe problematiek de kwaliteit van leven voorop staat en deze veelal bepaald wordt door zelfredzaamheid en sociale participatie, werken huisartsen, praktijk- en/of wijkverpleegkundigen nauw samen met welzijnswerkers.

Door de toenemende complexiteit van zorg is goede samenwerking, adequate verslaglegging en informatie uitwisseling noodzakelijk.

De medische zorg wordt geleverd vanuit eerstelijnscentra, waarin huisartsen ook nauw samenwerken met paramedici, WMO-consulenten, casemanagers en vele anderen. De ondersteuning wordt zoveel mogelijk geleverd door de eigen omgeving van de oudere, aangevuld met vrijwilligers uit buurtcentra en andere welzijnsvoorzieningen. De ontwikkelingen op het gebied van domotica en veiligheid vergroten de zelfredzaamheid. Als de lijnen kort zijn kunnen signalen adequaat doorgegeven worden en kunnen er tijdig preventieve acties worden ondernomen, met inachtneming van de privacy en respect voor eigen keuzes van ouderen. Naar verwachting draagt deze manier van werken ook bij aan het betaalbaar houden van ons stelsel en aan het werkplezier voor alle betrokkenen.

Laego, het netwerk van kaderhuisartsen ouderengeneeskunde, wil deze ontwikkelingen stimuleren door het draagvlak voor deze veranderingen te vergroten en te adviseren over de uitvoering. Kaderhuisartsen ouderengeneeskunde initiëren en ondersteunen de daadwerkelijke uitvoering.

Laego geeft gevraagd en ongevraagd advies aan beleidsmakers, zowel binnen als buiten de eigen beroepsgroep en stelt zich onafhankelijk op. Tegelijk werkt ze nauw samen met medewerkers van zowel het NHG als de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV). Laego stelt de hulpbehoevende oudere centraal en wil bijdragen aan en draagvlak creëren voor die gewenste veranderingen die bijdragen aan de kwaliteit van leven van deze ouderen. Laego is aanspreekpunt voor andere organisaties die in dit transitietraject zitten. Ze toont tevens verantwoordelijkheid en leiderschap door zich uit te spreken voor of tegen bepaalde ontwikkelingen en mee te denken over haalbare en toekomstbestendige oplossingen. Naast bovengenoemde landelijke en regionale activiteiten in de ouderenzorg, vervult Laego ook een netwerkfunctie voor de kaderhuisartsen ouderengeneeskunde. Het gaat hierbij om onderlinge uitwisseling, steun, inspiratie en het delen van kennis, ervaringen en materialen.

Zie voor een verdere toelichting het visiedocument:

https://Laego.nhg.org/sites/default/files/content/Laego_nhg_org/uploads/visie_op_de_eerstelijns_geneeskunde_voor_ouderen_20141.pdf

Activiteiten 2014

Visiedocument LAEGO

Titel: Eerstelijngeneeskunde voor ouderen; lokale, persoonsgerichte, passende, proactieve, samenhangende zorg én ondersteuning

Door: dr Annet W Wind, kaderhuisarts ouderengeneeskunde, coördinator NHG-kaderopleiding ouderengeneeskunde, afd PHEG LUMC, bestuurslid Laego
drs Tony J Poot, kaderhuisarts ouderengeneeskunde, afd PHEG LUMC

Laego-symposium 'lokale samenhangende zorg en ondersteuning voor ouderen'

Datum: Vrijdag 6 juni 2014, te Oud Poelgeest, Oegstgeest

Doel: Symposium ter gelegenheid van het afstuderen van de 100^e kaderhuisarts ouderengeneeskunde. Thema's: Wijkgericht werken, de samenwerking met de gemeente, en de visie van de ouderen.

Deelnemers: Docenten en groepsbegeleiders NHG-kaderopleiding Ouderengeneeskunde, LAEGO-bestuur, -leden en Commissie van Aanbeveling, NHG-kaderopleidingen, Kaderopleiding Specialist Ouderengeneeskunde in de eerstelijngeneeskunde, NHG, UniekBO, Vilans en overige geïnteresseerden.

Spreekers: S. Pilon : Hoofd van het expertisecentrum Sociaal Domein, VNG
H. Boogaart : Kaderhuisarts ouderengeneeskunde, Scheveningen
H. Cliteur : Voorzitter CSO, de koepel van ouderenorganisaties
J. de Groot : Kaderarts Specialist Ouderengeneeskunde in de eerstelijngeneeskunde
J. Gussekloo : Voorzitter, Hoogleraar Public Health en Eerstelijngeneeskunde LUMC

Laego-symposium

Datum: 23 en 24 januari 2014, te Bergse Bossen, Driebergen

Doel: Netwerk en inhoudelijke verdieping

Deelnemers: 75 Laego-leden (kaderhuisartsen ouderengeneeskunde)

Spreekers: P.Cornelis/A.Gercama: St. GC De Bilt en LHV, De veranderingen in de eerstelijngeneeskunde
dr. R. Melis : Radboud UMC, De gevolgen van dementiezorg in Nederland
Dhr. Zwennes : Seniorpreventie, Domotica zonder poespas
Mw. Visser : Thuiszorgorganisatie Vierstroom, Beelschermzorg in de praktijk
Prof. Dr. L. de Witte : Universiteit Maastricht, Techniek en Ouderenzorg
W. Jabroer : Kaderhuisarts palliatieve zorg, Euthanasie bij dementie
Diverse onderzoekers: Nationaal Programma Ouderenzorg (NPO)
Diverse Kaderhuisartsen Ouderengeneeskunde

Algemene ledenvergadering Laego

Datum: Vrijdag 24 januari 2014

Agendapunten: Financiën, visiedocument Laego, positionering Laego-Stakeholders, betrekken leden bij standaardontwikkeling, Raego's en kennisbank

Activiteiten waar Laego o.a. een bijdrage aan heeft geleverd:

- Toolkit Advance Care Planning mbt het levenseinde
Auteurs: Frank Guldemon, Brenda Ott en Annet Wind, kaderhuisartsen ouderengeneeskunde.
Zie: www.Laego.nl
- Handreiking voor professionals & multidisciplinaire teams in de eerste lijn, Vilans.
Zie: www.vilans.nl
- Eindtermen Competentieprofiel Praktijkondersteuner Ouderenzorg.
- Werkgroep Samenwerking beroepsgroepen ouderenzorg
- Stuurgroep ondervoeding
- Scholingen: LAEGO-bouwstenen, LHV-scholing, cursus multidisciplinaire nascholing 'dementie en dan'
- Symposium EUGMS, European Union Geriatric Medicine Society, 17-19 september, Rotterdam
- Kwaliteitsindicatoren

Bestuursvergaderingen Laego:

In 2014 zijn er vier bestuursvergaderingen geweest.

Data: 22 januari, 22 april, 5 juni en 11 november.

Speerpunten komende jaren:

Inhoudelijk:

- Indicatoren.
- Ontwikkeling onderwijs.
- Positie van de kaderhuisarts ouderengeneeskunde in de eerste lijn.
- Samenwerking NHG, LHV, CSO, Ineen, Verenso, Vilans

Organisatorisch:

- Borgen kwaliteit van de organisatie.
- Verdere academisering van de kaderhuisartsen ouderengeneeskunde.
- Het ontwikkelen van eigen producten, zoals het eGPO en gesprek rond einde levensfase, maakt Laego interessanter voor de ketenpartners.
- Voortzetten symposia en netwerkfunctie

Bestuur:

- Goede verdeling van taken en speerpunten is belangrijk, daarbij geholpen door de LAEGO-leden.
- Financiële voorwaarden voor inzet (bestuurs)leden bij activiteiten.
- Ontlasting van het bestuur door het beschikbare secretariaat meer te belasten met administratieve taken is een actiepoint.
- Bekendheid/PR

Communicatie

Externe communicatie:

- Nieuwsberichten website Laego: zie: leago.nl

- Digitale nieuwsbrief, editie februari 2014. Thema's:
 - o Eerstelijngeneeskunde voor ouderen; lokale, persoonsgerichte, passende, proactieve, samenhangende zorg én ondersteuning
 - o Proactieve ouderenzorg Vijverhof wint Eerstelijns Transformatieprijs 2013
 - o LAEGO-tweedaagse 2014
 - o Samen de Asklepionleergang Ouderengeneeskunde geven
 - o Ouderenzorg in Midden Brabant, een persoonlijk verslag van de initiatiefnemerZie: www.Laego.nl

Interne communicatie:

Via de HA-web groep van LAEGO kunnen leden samenwerken, documenten delen en discussiëren met andere aangesloten collega's. Ook maakt het bestuur ervan gebruik voor de communicatie naar/met de leden. In 2014 waren er 105 leden op de HA-web groep (incl. secretaris).