

# Van oudere in een kwetsbare positie naar oudere in balans

Samenwerking huisarts - wijkverpleegkundige

Miriam van der Weerden, kaderhuisarts ouderengeneeskunde i.o.  
namens Regionale Huisarts Vereniging Helmond en omstreken

## Aanleiding en probleemstelling

Kwetsbare ouderen thuis ↑

2<sup>e</sup> lijn -> taken -> 1<sup>e</sup> lijn = tijd ↓

*Kan de huisarts met de wijkverpleegkundige als case manager de zorg voor kwetsbare ouderen bieden?*

*Kan het regionale KIS ingericht worden voor het multidisciplinaire team rond kwetsbare ouderen?*

## Doel

Samenwerking wijkverpleegkundige en huisarts rond kwetsbare ouderen  
*Wat moet er gefaciliteerd worden?*

Keteninformatiesysteem?

*Wat moet er in staan en wie moet er bij kunnen?*

*De kaderhuisarts zorgt voor het format van dit EPD*



## Pilot in 3 groeps-praktijken

6 wijkverpleegkundigen, 25 kwetsbare ouderen.

Huisarts: GFI of Prisma

Wijkverpleegkundige: TRAZAG of Inter-RAI

Zorgplan door wijkverpleegkundige

Evalueren: HA- WV- Patiënt

Proces evaluatie op:

Kennis professionals

Gebruik ICT

Keuze screeningsinstrumenten regionaal

Sociale kaart

Financiering

Tijdsinvestering



Email: [Vanderweerden@heelhuis.nl](mailto:Vanderweerden@heelhuis.nl)

## Conclusie/Beschouwing

Samenwerking Loont:

Huisarts Regie, Wijkverpleegkundige case management

Regionaal KIS in ontwikkeling

Dubbel werk voorkomen, zien wat al gedaan is.

Huisartsen gebruiken GFI en kennen TRAZAG

Kennis vervolgstappen huisartsen varieert

Regionale werkmap en scholing ontwikkeld

Sociale kaart in de regio: voldoet, gemeenten wil graag, SOG beter in beeld

CAVE: aandacht voor de patiënt niet uit het oog verliezen!



THE MOST ROMANTIC LOVE STORY ISN'T  
ROMEO AND JULIET WHO DIED TOGETHER...



BUT GRANDPA AND GRANDMA  
WHO GREW OLD TOGETHER.