

Functioneel model Ouderen

Oost Achterhoek

Het vergroten van veerkracht en signaleren van kwetsbaarheid bij ouderen

Het functioneel model is een leidraad voor het versterken van de samenwerking met als doel het signaleren van kwetsbaarheid en het vergroten van veerkracht van ouderen en hun netwerk.

Het model is een in de praktijk te gebruiken leidraad wat voortvloeit uit het document [functioneel model](#). Hieraan is een grotere rol toegevoegd voor het sociaal domein met als onderdelen sociale basis, welzijn, preventie en WMO. Deze dient lokaal gemarkeerd te worden als een herkenbare plek voor Sociaal Domein.

In het model wordt gesproken over betrokkene. Hiermee wordt het informele netwerk, de oudere zelf, professionals vanuit zorg en sociaal domein bedoeld. Het model is als circulair proces neergezet omdat de situatie van de oudere veranderlijk is en stappen niet altijd opeenvolgend of lineair verlopen in de dagelijkse praktijk. De samenwerking dient daarom keer op keer afgestemd te worden.

Het model heeft ruimte opengelaten om invulling te geven met lokale samenwerkingspartners.

Een proactieve houding, om kwetsbaarheid te signaleren en te voorkomen, staat voorop bij iedereen die betrokken is bij ouderen waarbij vragen gebruikt worden zoals:

- Wat is voor u belangrijk in het leven?
- Wat wil u graag (blijven of weer) doen?
- Wat hebt u al geprobeerd? Of gaat u zelf proberen (eigen kracht)?
- Of wat kan u (weer) leren?
- Wat kan er binnen uw eigen netwerk gedaan worden?
- Kunt u gebruik maken van voorliggende voorzieningen?

Deelnemers werkgroep

- | | | | |
|-------------------------|-------------------------------------|-------------------|--|
| • Nikki Welleweerd-Oonk | • Casemanager Dementie | • Monique Kerkhof | • Regiomanager Stichting Zorgcombinatie Marga Klompé |
| • Rini Eringfeld | • Specialist Ouderen geneeskunde | • Hennie Wensink | • Wijkmanager HOOG |
| • Catrien Holland | • Huisarts de Weef - Aalten | • Linda Brusse | • Medewerker team WMO Gemeente Winterswijk |
| • Daniëlle Wensink | • Beleidsmedewerker Gemeente Aalten | • Nadieh Bolink | • Netwerkcoördinator NOVA |

**Maak kennis met je
samenwerkingspartners in
jouw regio en zoek de samenwerking op!**

Kijk ook voor Relevante Samenwerkingsafspraken rondom Ouderen

- | [Hulp voor ouderen - Netwerk Ouderen en Veerkracht Achterhoek](#)
- | [MCC Noaber](#)
- | [RTA: Regionale Transmurale Afspraak Extramuraire Complexe Ouderenzorg Achterhoek](#)
- | [Stappenplan Wet Zorg en Dwang](#)
- | [Wegwijzer 'Praten over het levenseinde' voor professionals](#)

Relevante Documenten

- | [Functioneel Model \(2015\)](#)
- | [Regioplan Achterhoek](#)
- | [Handreiking Verantwoordelijkheidsverdeling bij samenwerking in de zorg](#)
- | [Beslisinstrument privacy en gegevensdeling](#)
- | [Handreiking kwetsbare ouderen thuis \(beteroud.nl\)](#)
- | [Kwetsbaarheid: Infographic Kwetsbare ouderen 'herkennen en samenwerken' | KNMP](#)



Een signaal van kwetsbaarheid, mogelijk getriggerd door een ingrijpend life event, of een niet plus gevoel kan doorgegeven worden bij een **herkenbare plek voor sociaal domein** binnen de betreffende gemeente, de **wijkverpleegkundige** en de **huisarts**.

De oudere zelf of iedereen die betrokken is bij ouderen kan dit signaal aangeven.

Signaleren

Preventie het voorkomen van problemen rondom het ouder worden en het versterken van veerkracht. Ouder worden betekent:

Omgaan met veranderingen | Ook veranderingen waar je niet zelf voor gekozen hebt | Veranderingen in alle levensgebieden lichaamsfunctie | Mentaalwelbevinden | Zingeving | Kwaliteit van leven | Meedoen en dagelijks leven*

Veerkracht is het vermogen om door te gaan met het leven op de manier zoals nog wel mogelijk is, kijken naar wat wel kan. De mate van veerkracht kan van moment tot moment verschillen. Actief anticiperen op de toekomst helpt om veerkracht te behouden.

Een herkenbare plek voor Sociaal Domein bij elke gemeente kan de oudere op weg helpen naar de juiste informatie, activiteiten of ondersteuning waarbij de zelfredzaamheid van de oudere wordt bekrachtigd.

Veerkracht (preventie)

Als de aard en/of complexiteit van de te verlenen zorg dat nodig maakt, wijzen de betrokkenen daarbij een verantwoordelijke aan voor de regie (de **regi houder**). Deze is ook het vaste aanspreekpunt voor de oudere.

Dit wordt vastgelegd in het plan en besproken met de oudere en diens netwerk. Bij complexiteit wordt er een **MDO** gepland waarbij de noodzakelijke disciplines worden betrokken. De regiehouder hoeft niet alle vragen zelf inhoudelijk te kunnen beantwoorden, maar moet wel de weg naar de antwoorden weten en heeft daarmee het netwerk rondom de oudere in beeld.

Interpretatie van bevindingen en voorstellen voor vervolg worden door regiehouder besproken met de oudere en mantelzorger en worden vastgelegd in het zorgleef-/ behandelplan.

Jaarlijks en bij veranderende situatie wordt het zorgleef-/behandelplan geëvalueerd en zo nodig aangepast.

Plan

Na het ontvangen van een signaal wordt door screening de kwetsbaarheid in kaart gebracht, zoals de eigen mogelijkheden en sociaal netwerk en ondersteuningsbehoeften van de oudere. Een professional (welzijn of zorg) gaat op een **gestructureerde wijze na bij de oudere, zijn omgeving en de mantelzorger welke vragen er zijn en waar veerkracht vergoot kan worden**.

Dit gebeurt op de verschillende levensgebieden (kwaliteit van leven, dagelijks functioneren, meedoen, lichaamsfuncties, mentaal welbevinden en zingeving). Het netwerk van de oudere en de betrokken hulpverleners worden in kaart gebracht. Waarbij de oudere een terugkoppeling krijgt van deze screening.

Screening

Incidenten/calamiteiten

De betrokkenen betrachten naar de oudere openheid te geven over incidenten, waaronder calamiteiten, die

- (mogelijk) merkbare gevolgen voor hen hebben.
- De betrokkenen melden calamiteiten bij hun bestaande meldpunten van de eigen organisatie.
- Als een van de betrokkenen in de ogen van één of meer collega's niet voldoet aan de normen voor goede zorg, dan spreken zij deze betrokkene daarop aan.

Afstemming

Het is van belang dat tussen de betrokkenen duidelijk is, wie welke taken heeft, wie waarvoor verantwoordelijk is en zij elkaar op de hoogte houden in afstemming met de oudere.

Alle betrokkenen bij de samenwerking rondom ouderen zijn alert op de grenzen van hun eigen mogelijkheden en deskundigheid. Zo nodig verwijzen zij de cliënt tijdig door naar een andere zorgverlener of welzijnsorganisatie. Zij spannen zich in om op de hoogte te blijven van de deskundigheidsgebieden en kerncompetenties van hun samenwerkingspartners.

Totdat we als regio met 1 plan werken of in 1 gezondheidsomgeving, zijn er afspraken gemaakt over wat waar vastgelegd wordt en hoe je evalueert. Voor een overzicht voor de oudere of mantelzorger maak gebruik van: Wie is Wie in de wijk? (beteroud.nl)

Functioneel Model