SamenOud

MOgroep 14 oktober 2014

Coen Ronde

Beleidsmedewerker I&O, Tinten welzijnsgroep

Projectleider SamenOud

c.j.ronde@umcg.nl
Universitair Medisch Centrum Groningen
Afdelingen Gezondheidswetenschappen

SamenOud

NPO Transitie-experiment:

Programma Geïntegreerde Ouderenzorg (PGO)

Herontwerp van het zorgaanbod:

naar vraaggerichte, samenhangende, proactieve en preventieve zorg en begeleiding voor ouderen (75+)

SamenOud

Zoektocht naar

Integrale zorg en dienstverlening

SamenOud

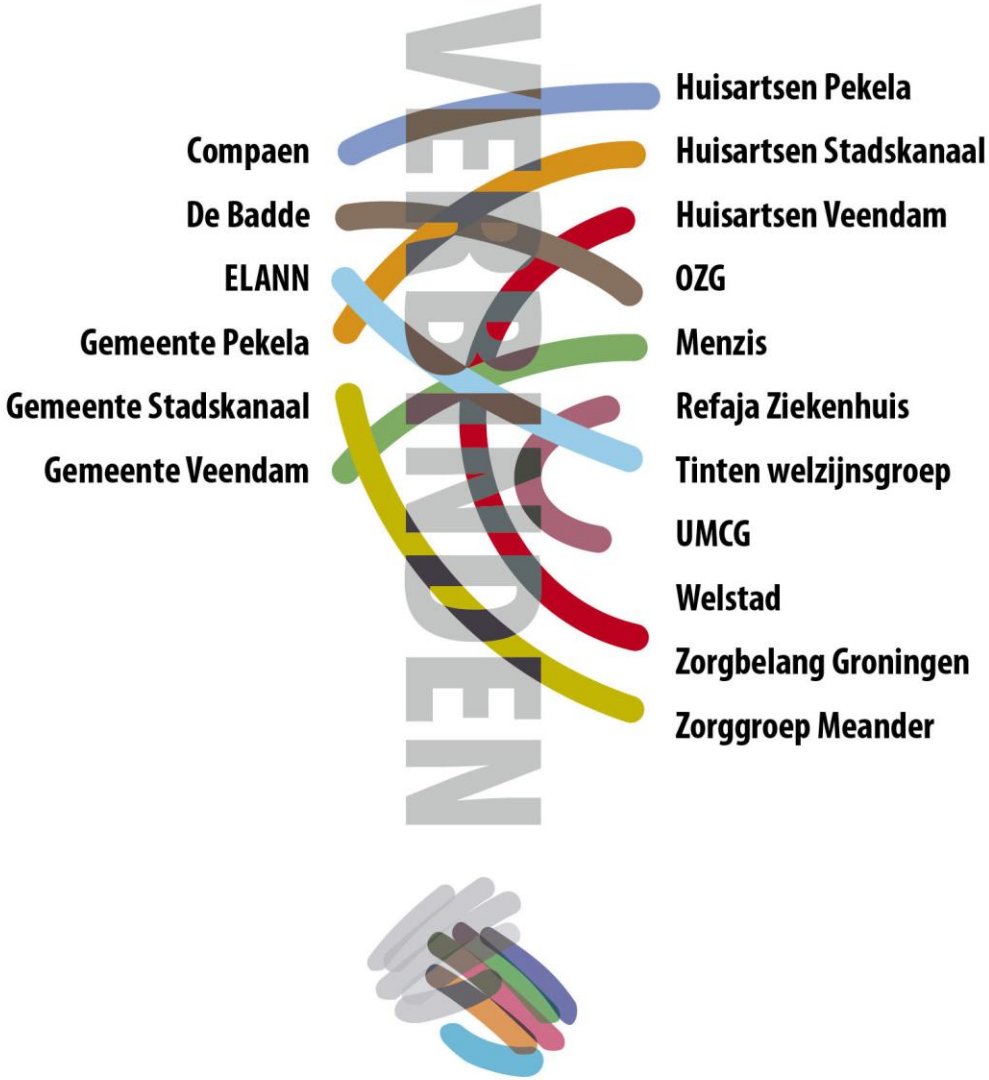
Welbevinden van de oudere



Zo lang als mogelijk en wenselijk thuis blijven wonen

SamenOud

in samenwerking met ...



SamenOud

Nieuw zorgmodel *Sinds januari 2012*



SamenOud





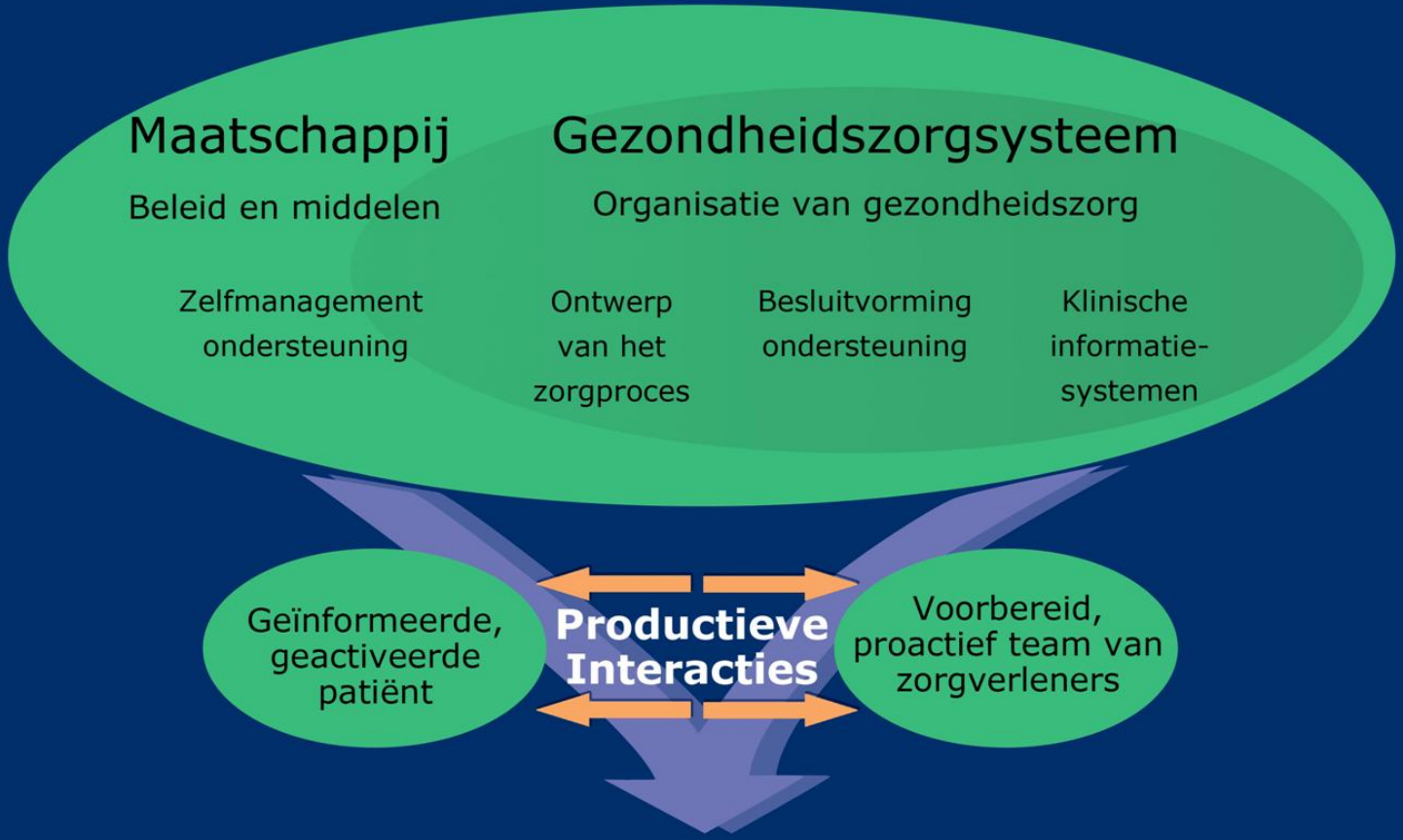


SamenOud film

www.samenoud.nl

SamenOud

Chronic Care Model

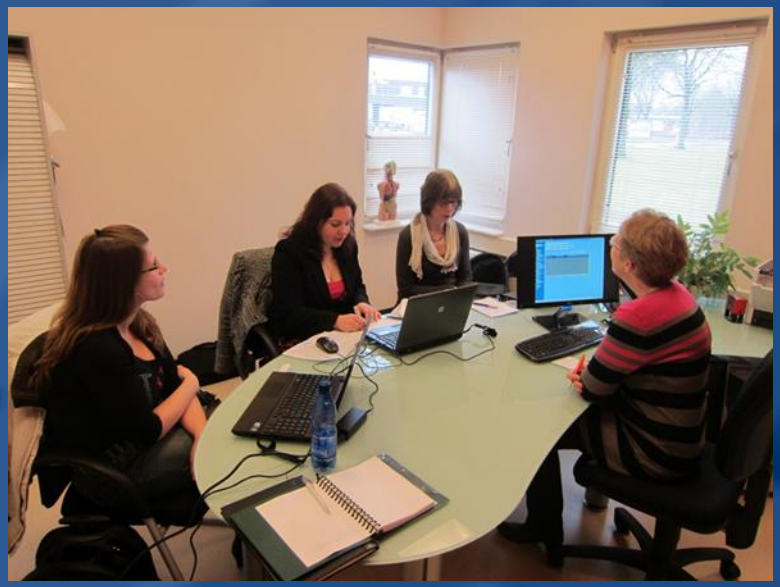


Verbeterde uitkomsten

Ontwikkeld door het Mac Coll Institute

SamenOud

Ontwerp zorgproces

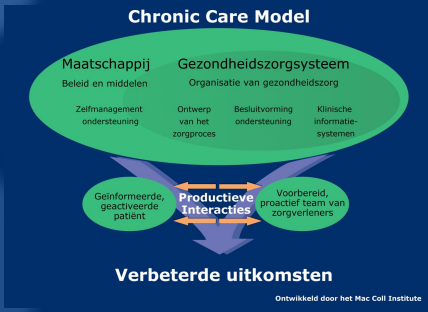




- Ouderenzorg Teams in de huisartspraktijk
- Verbinden wonen, welzijn en zorg
- Generiek waar mogelijk, specifiek waar nodig
- Preventief en proactief

SamenOud

Overige *CCM key-elements*



- **Zelfmanagement & preventie programma**
  - Stimuleren zelfredzaamheid en eigen regie
  - Gezond blijven: bewegen, voeding en sociale contacten
- **Besluitvorming ondersteunende instrumenten** (in EOD)
  - Anamnese (ICF-based)
  - Discipline specifieke info: protocollen, standaarden, etc.
  - Screening en triage, etc.
- **Elektronisch Ouderen Dossier** (EOD) - web-based
  - Individuele dossiers en ‘panel view’ en team agenda
  - Kwaliteitsbewaking en management
  - Onderzoek: ‘van en voor de praktijk’

SamenOud

Population Health Management



Kaiser Permanente Triangle:

Risicoprofielen

SamenOud

Jaarlijkse screening

Development and measurement properties of the self assessment version of the INTERMED for the elderly to assess case complexity

Lilian L. Peters [a,*], Han Boter [a], Joris P.J. Slaets [b], Erik Buskens [a]

[a] Department of Epidemiology, University of Groningen, University Medical Centre Groningen, The Netherlands
[b] Department of Geriatrics, University of Groningen, University Medical Centre Groningen, The Netherlands

Measurement Properties of the Groningen Frailty Indicator in Home-Dwelling and Institutionalized Elderly People

Lilian L. Peters MSc [a,*], Han Boter PhD [a], Erik Buskens MD, PhD [a], Joris P.J. Slaets MD, PhD [b]

[a] Department of Epidemiology, University of Groningen, University Medical Centre Groningen, The Netherlands
[b] Department of Geriatrics, University of Groningen, University Medical Centre Groningen, The Netherlands

SamenOud: drie risicoprofielen

SamenOud

Alle thuiswonende ouderen (75+)





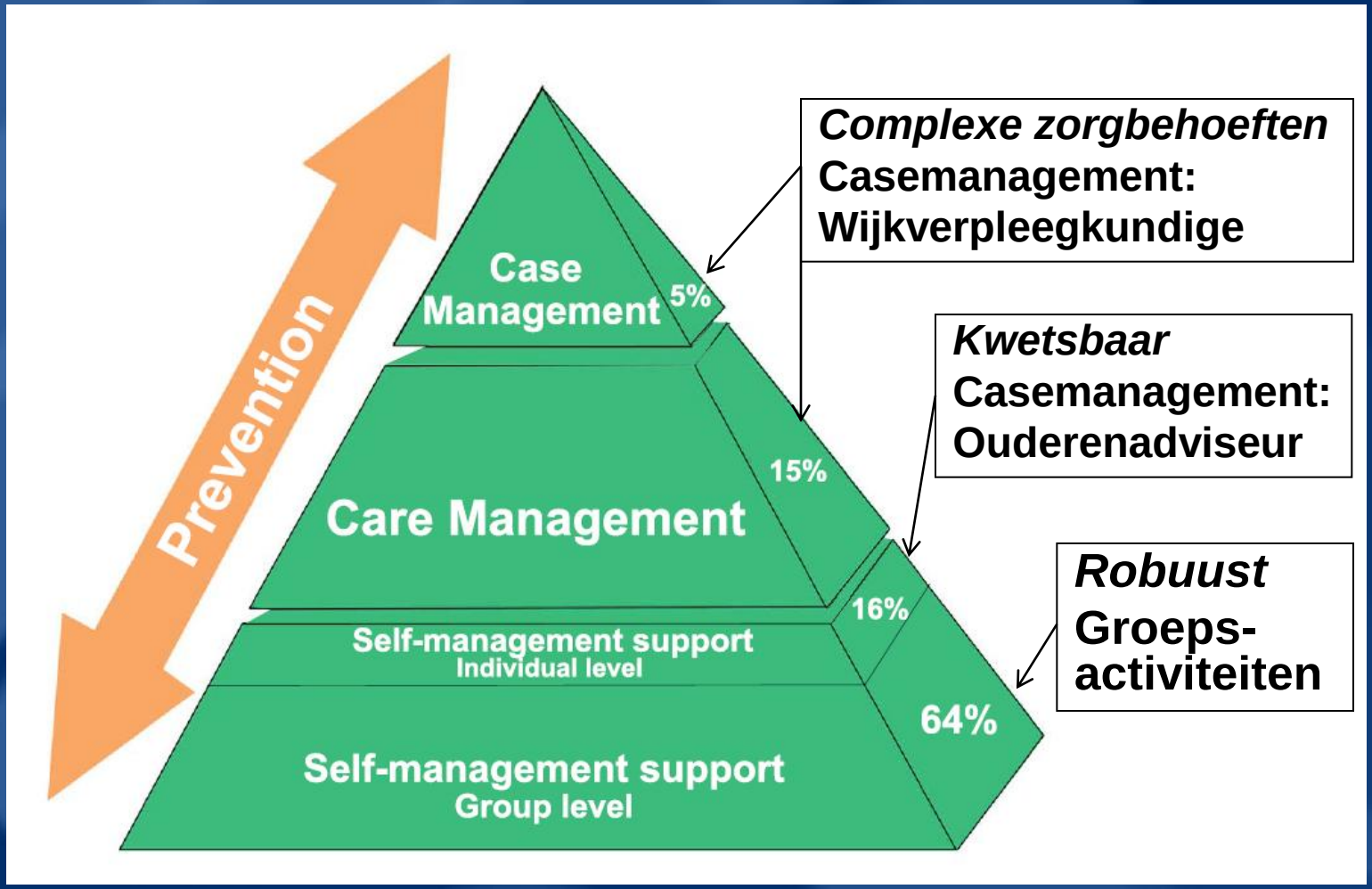


Risicoprofielen:

Geen **medische diagnoses**

SamenOud

Passende zorgintensiteit per profiel



SamenOud

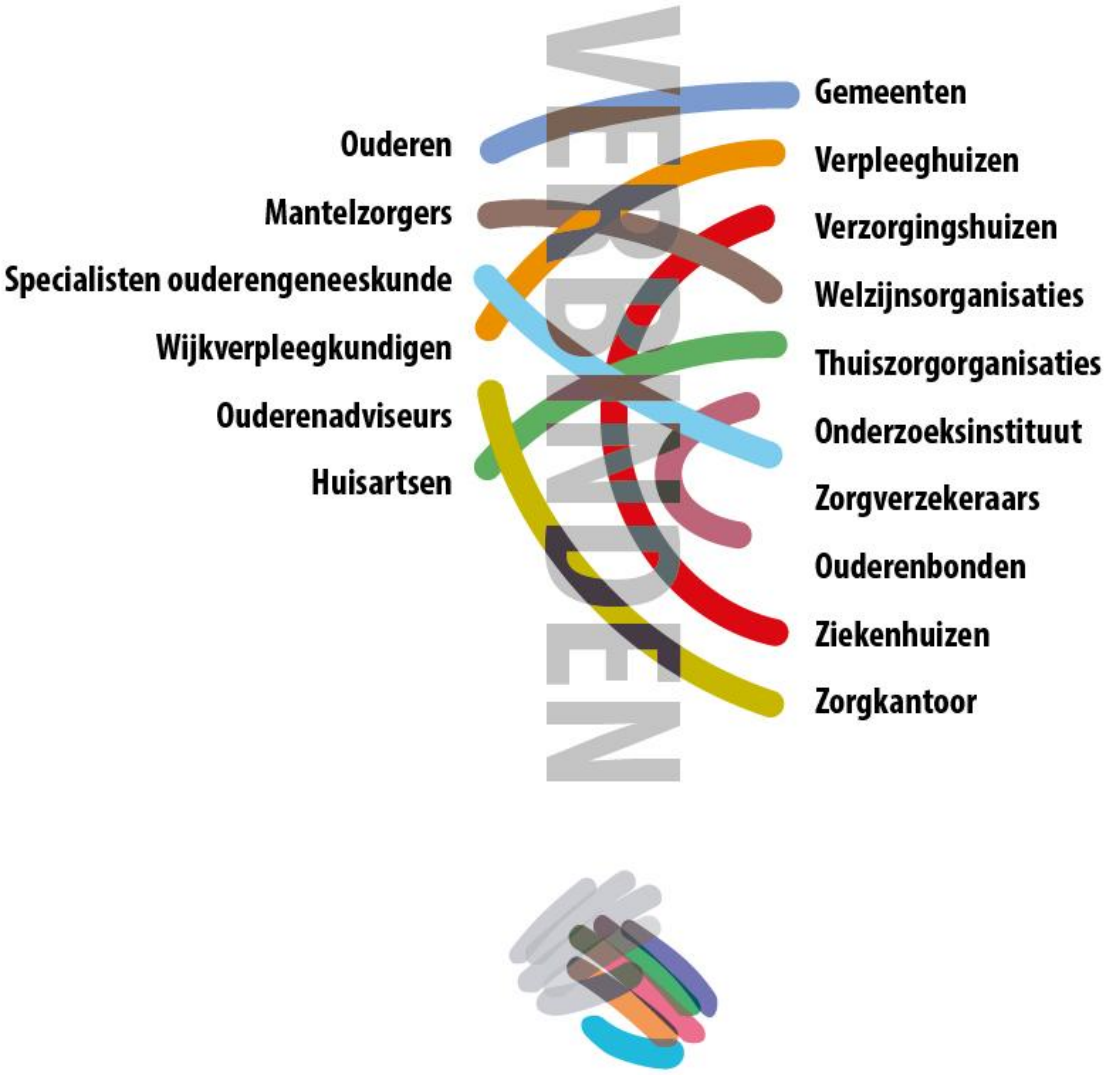
Verdieping 1

SamenOud is uniek vanwege zijn totale populatiebenadering

Sociaal werk binnen de toekomstige ouderenzorg kan niet zonder bewezen modellen en interventies

SamenOud

SamenOud = verbinden



SamenOud

Ouderenzorg Team

- **Huisarts**
  - *Alle* 75-plussers in de praktijk
- **Specialist ouderengeneeskunde**
  - Multimorbiditeit en polifarmacie
- **Wijkverpleegkundige en ouderenadviseur**
  - Casemanager: profielen ‘Complex’ en ‘Kwetsbaar’
  - Zelfmanagement support en preventie programma: *alle* ouderen
- **Netwerk**
  - Hulpverleners wonen, welzijn en zorg
  - Informele netwerken

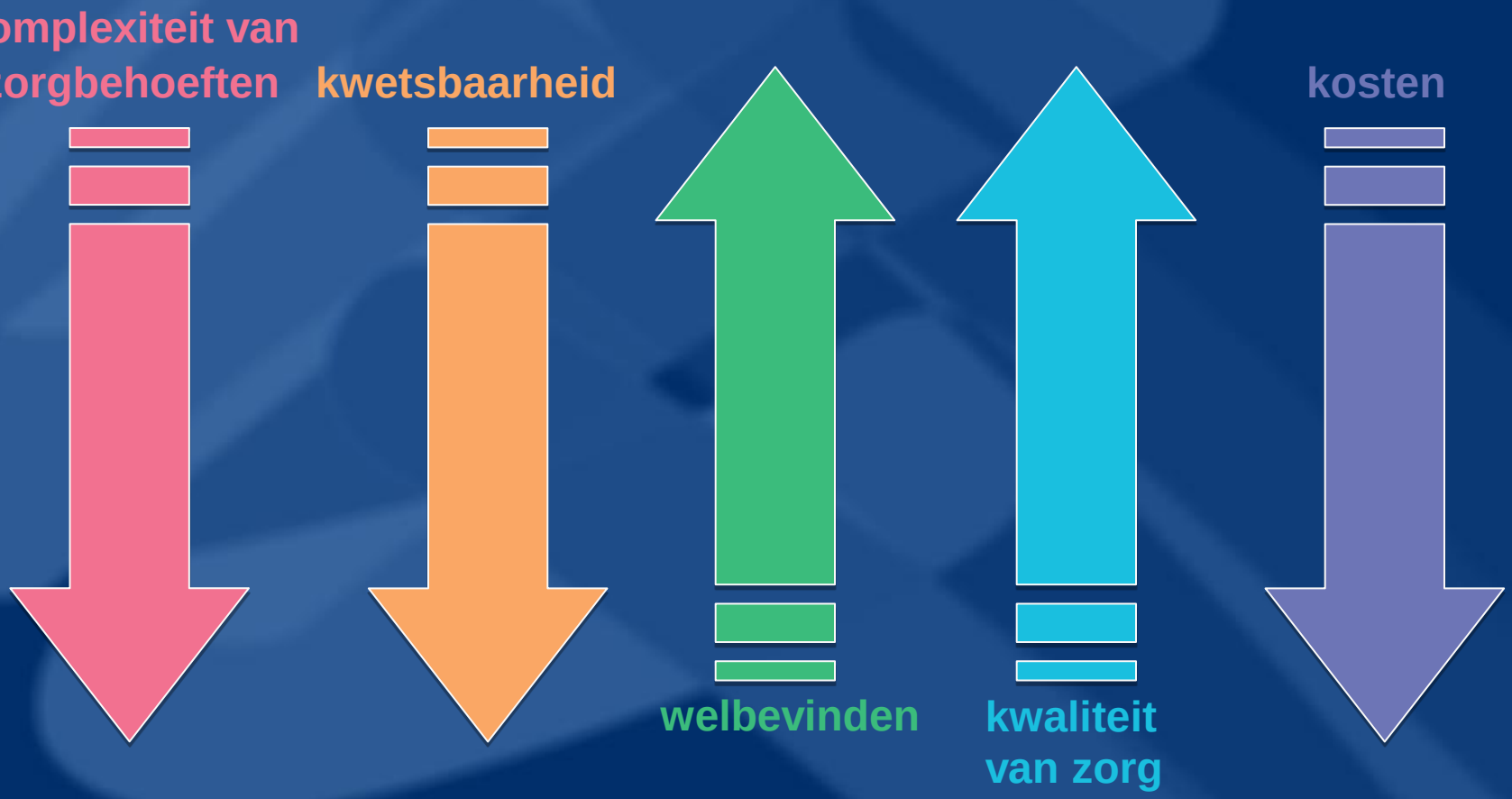
SamenOud

Verdieping 2

De meerwaarde van een Ouderenzorg Team ligt in de samenwerking tussen huisarts, specialist ouderengeneeskunde en wijkverpleegkundige, niet in de deelname van de sociaal werker

SamenOud

Hypotheses Randomized Controlled Trial



SamenOud

Kwalitatieve studies

- Samenspraak 1: **Ouderen** (n=23, 3 profielen)

  Door structurele aandacht → gevoel van geborgenheid en veiligheid → vertrouwen (langer) thuis te kunnen blijven wonen

- Samenspraak 2: **Casemanagers** (n=12)

  Door langdurig contact → vertrouwensrelatie

  →inzicht in oudere en omgeving → aansluiten bij behoeften van oudere en voorkomen escalaties

  (tevens mening huisartsen)

SamenOud

Evaluatie SamenOud-dagen

Ouderen: (25% nam deel)

- 97% (zeer) nuttig
- 86% iets geleerd over ‘gezond ouder worden’
- 59% adviezen en info gekregen om langer zelfstandig te blijven
- 55% heeft nieuwe contacten opgedaan
- 43% heeft een bezigheid of activiteit gevonden om vaker te doen

(maar ook lezingen en nieuwsbrieven geëvalueerd)

SamenOud

Business case: SamenOud bespaart!

Tabel 2. Gemiddelde kosten en baten van SamenOud per persoon per profielgroep per jaar uitgedrukt in euro's

	Complexe zorgbehoeften	Kwetsbaar	Robuust
Gemiddelde kosten van SamenOud	1937	1365	68
Gemiddelde kosten zorggebruik vóór SamenOud	21.955	13.405	4.565
Verwachte gemiddelde kosten zorggebruik na één jaar			
Gebruikelijke zorg	21.955	13.405	4.565
SamenOud*	21.356	13.120	4.396
Verschil gemiddelde kosten tussen zorg als gebruikelijk en SamenOud na één jaar	**-599**	**-285**	**-169**

* Inclusief kosten SamenOud interventie

Gemiddeld € 274 per persoon per jaar

SamenOud



Intentieverklaring SamenOud

Ondergetekende partijen spreken over en weer de volgende intentie uit:

Zorgverzekeraar / Zorgkantoor Menzis (hierna: Menzis) en de betrokken gemeenten spreken de intentie uit gezamenlijk te onderzoeken of (financiële) borging van de interventie SamenOud in de projectgemeenten Veendam, Pekela en Stadskanaal mogelijk is. Menzis en de betrokken gemeenten gaan hiertoe voor een samenwerkingsovereenkomst aan. Menzis zal ter zake de financiële borging een voorstel doen aan de NZa. Afhankelijk van deze toestemming is Menzis in staat de met het project gepaard gaande zorgkosten te borgen. Mocht de NZa instemmen, zullen Menzis en betrokken gemeenten een nadere overeenkomst aangaan waarin zij uitwerken op welke wijze zij invulling geven aan het project SamenOud.

Aldus overeengekomen en ondertekend door onderstaande partijen op 26 september 2013 te Veendam:

Zorgverzekeraar / Zorgkantoor Menzis,
namens deze:

menzis

de heer mr. R.H.L.M. (Roger) van Boxtel
voorzitter Raad van Bestuur Menzis

Burgemeester en wethouders van de gemeente Veendam,

gemeente Veendam

namens deze:
de heer K. (Klaas) Steenhuis, wethouder

Burgemeester en wethouders van de gemeente Pekela,
namens deze:

Pekela

mevrouw A. (Anneke) Dutt, wethouder

Burgemeester en wethouders van de gemeente Stadskanaal,
namens deze:

Stadskanaal

J.W. (Jan-Willem) van de Kolk, wethouder

Bijlage bij de intentieverklaring SamenOud: Achtergrondinformatie SamenOud

<u>September 2013</u>:

Menzis en gemeenten:

gezamenlijk zoeken naar (financiële) borging van SamenOud

<u>Augustus 2014</u>

NZa beleidsregel Innovatie (ZvW) voor integrale financiering: gehonoreerd!

SamenOud

Verdieping 3

Als de MOgroep niet dealt met Zorgverzekeraars (Zorginstituut Nederland), wordt het met de bekostiging van preventie niets!

SamenOud

Stand van zaken

- **Doorstart Zuidoost Groningen per 1 juli 2014 (Beleidsregel Innovatie), maar deels preventie**
- **Start SamenOud in Zuidoost Drenthe per 1 september 2014 (Beleidsregel NPO/Innovatie)**
- **Streven: opname in basisverzekering**
- **Verbreden naar andere kwetsbare groepen**
  - Jeugd, chronisch zieken, psychiatrie, verstandelijk beperkten, ...

SamenOud

SamenOud-team UMCG

Team

C.J. (Coen) Ronde BSc, projectleider

Drs R.J. (Ronald) Uittenbroek, projectleider en promovendus

S.L.W. (Sophie) Spoorenberg MSc, projectleider en promovendus

Drs N.P. (Nienke) Verheij, datamanager

J.C. (Jade) Haandrikman BSc, communicatiemedewerker

Dr B. (Barth) Oeseburg, onderwijscoördinator Wenckebachinstituut

Onder leiding van

Dr K. (Klaske) Wynia, programmaleider en onderzoeker Integrated Care

Prof dr S.A. (Menno) Reijneveld, hoofd afd. Gezondheidswetenschappen

Prof dr H.P.H. (Berry) Kremer, hoofd afd. Neurologie

SamenOud

Er gaat niets boven Groningen!

Bedankt voor uw aandacht

en

tot ziens!

(overview, factsheets, nieuwbrieven)

SamenOud