



Hoe kijken ouderen en mantelzorgers naar de keten?

OUDEREN hechten veel waarde aan een persoonlijke benadering door zorgverleners. Ze verwachten dat er begrip is voor hun situatie, ook als zij het moeilijk vinden om dit te uiten. Daarbij is het belangrijk dat de zorg aansluit bij hun wensen en leefsituatie en dat het mogelijk is zelfstandig te zijn en zo lang mogelijk thuis te blijven wonen. Wat ze wel lastig vinden, is het regelen van hun eigen zorg. Over de zorg die ze krijgen zijn ouderen over het algemeen tevreden al maken ze ook vervelende situaties mee. Soms zelfs levensbedreigende incidenten. Bij ontslag uit het ziekenhuis wordt niet altijd gekeken of de zorg thuis goed geregeld is. Ouderen vragen zich af of de zorg betaalbaar blijft en of iedereen in de toekomst dan nog voldoende zorg ontvangt.

MANTELZORGERS hebben vaak het gevoel dat ze er alleen voor staan. Ze vangen soms erg complexe zorg op, die men voor lange termijn belast. Deze belasting heeft veel impact op het sociale leven. "Ik ben er elke dag mee bezig. Het is meer dan alleen boodschappen doen, het opruimen en het sociale aspect. Je bent ook haar steun en toeverlaat," vertelt een mantelzorger. De ondersteuning die ze krijgen sluit niet altijd aan bij de behoeften van de mantelzorger en van de oudere.

Ze vinden dat zorgorganisaties niet altijd goed meedenken en geen verantwoordelijkheid nemen. Daarnaast is het voor mantelzorgers lastig om hun weg te vinden in de wet- en regelgeving. Ze weten niet altijd hoe ze bepaalde dingen moeten regelen.

Meer informatie op:
www.sociaalplanbureau groningen.nl/ouderenzorg

Hier krijg je inzicht in feiten, cijfers en duiding van de Groningse situatie in de ouderenzorg, voorbeelden van effectieve integrale projecten, feitenbladen en publicaties.

Wil je persoonlijk contact?
Bel ons of stuur een email.

Van inzicht naar impact.

Sociaal Planbureau Groningen is onderdeel van CMO STAMM



Laan Corpus den Hoorn 100-2
9728 JR Groningen
Postbus 2266
9704 CG Groningen

Telefoon 050 577 01 01
info@sociaalplanbureau groningen.nl
www.sociaalplanbureau groningen.nl



ZORGEN DAT HET WERKT

Veel ouderen in Groningen blijven tot op hoge leeftijd zelfstandig wonen. Dit vraagt goede zorg en ondersteuning in de hele keten. Van zorg thuis naar acute zorg, zorg na het ziekenhuis en opname in het verpleeghuis. Hoe zorgen we voor de juiste zorg op de juiste plaats? En daarmee meer tevreden ouderen, hogere kwaliteit van zorg en lagere zorgkosten.

van inzicht naar impact.

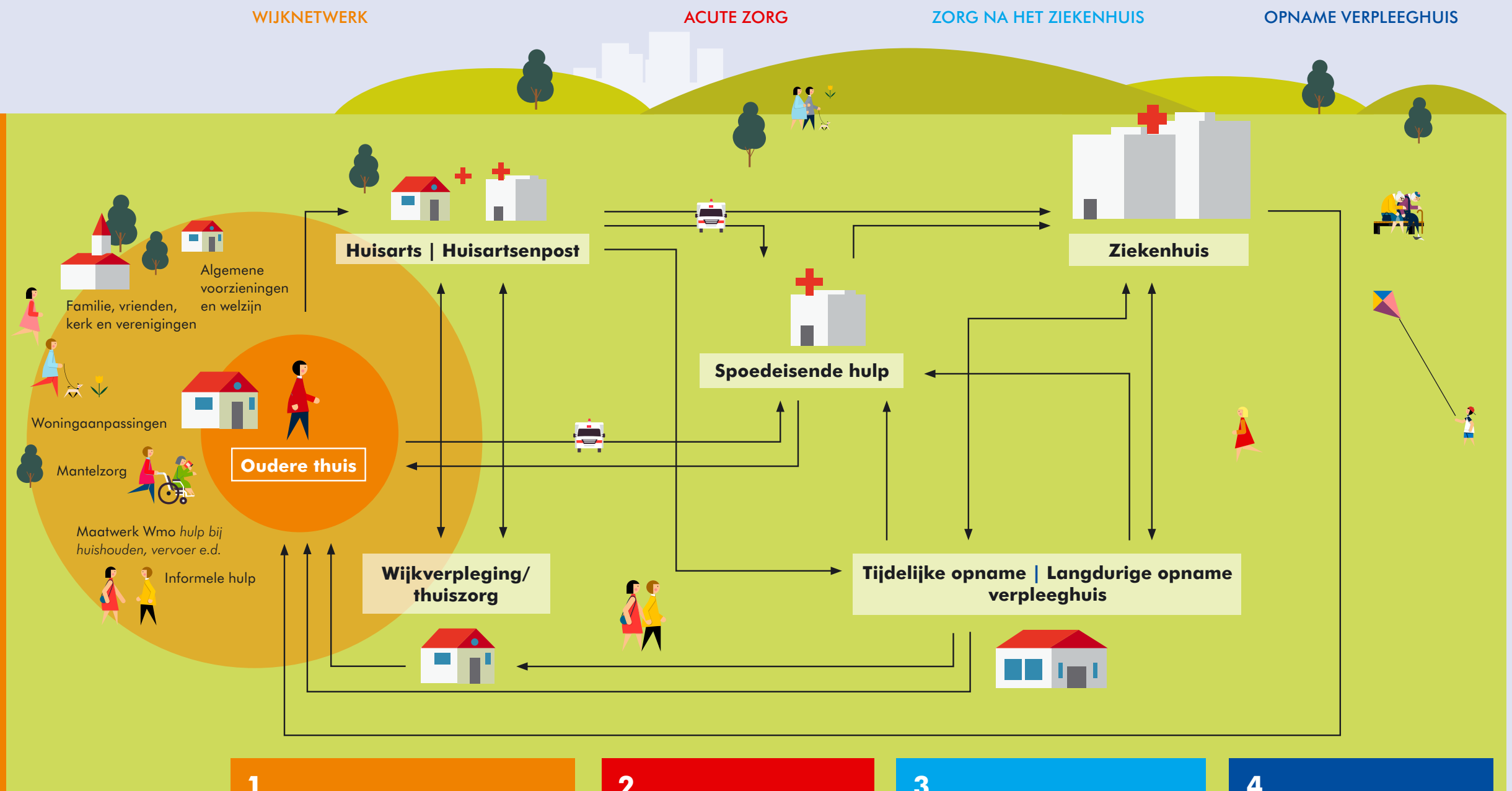


Zicht op ouderenzorg in groningen

Veel ouderen blijven tot op hoge leeftijd zelfstandig wonen en willen dat vaak ook. De mate waarin zij gebruik maken van zorg en ondersteuning loopt daarbij sterk uiteen.

Naarmate de leeftijd toeneemt groeit de kans dat wijk- welzijn- en zorgvoorzieningen en hulp van burens, familie en zorgprofessionals nodig zijn. Wie meerdere vormen van zorg en ondersteuning gebruikt heeft er belang bij dat deze onderling goed zijn afgestemd. Dat lukt alleen als alle betrokken (zorg) partijen zich realiseren dat ze een schakel zijn in de zorgketen en door de verbinding met andere schakels te zoeken.

Het overzicht hiernaast geeft de complexiteit in de verbindingen weer tussen de partijen in deze keten. Met als uitgangspunt het perspectief van de oudere zelf. In het overzicht lichten we vier deelketens uit die voor de ouderen vooral belang zijn.



1

Wijknetwerk

Tot het wijknetwerk behoren vormen van zorg en ondersteuning die in of dichtbij huis geleverd worden. Ook hebben die vooral een preventieve functie zoals het persoonlijke sociale netwerk, een geschikte woning, dorpsactiviteiten en buurtvoorzieningen.

Daarnaast zijn de huisarts, het sociale wijkteam en de thuiszorg belangrijke onderdelen van het wijknetwerk.

2

Acute zorg

Kenmerkend voor de acute zorg is dat deze niet is gebonden aan kantoor tijden, maar 24/7 beschikbaar is. Dit betekent dat men vaak 's avonds, 's nachts en in het weekend terecht komt bij een zorgverlener anders dan de eigen huisarts of hulpverlener. Belangrijke partijen in de keten van de acute zorg zijn de huisartsenpost, meldkamer Noord Nederland en de spoedeisende hulp.

3

Zorg na het ziekenhuis

Als ouderen worden ontslagen uit het ziekenhuis is passende vervolgzorg van belang. Vaak gaan patiënten weer naar huis, in andere gevallen is tijdelijk verblijf in een instelling de beste optie, bijvoorbeeld in een verpleeghuis of zorghotel. In de thuissituatie hebben onder meer de mantelzorg, de thuiszorg en de huisarts een rol in de vervolgzorg. Daarnaast moeten medicatie en hulpmiddelen aangepast zijn aan de nieuwe situatie van de oudere.

4

Opname verpleeghuis

Wie bepaalt wanneer iemand niet meer thuis kan wonen? Ouderen blijven het liefst zo lang mogelijk thuis, ook als het eigenlijk niet meer kan.

Een soepele overgang van zelfstandig wonen naar opname in een instelling vraagt aandacht.