



Kernteam Ouderen

Praktische informatiekaart voor zorgprofessionals

Met Kernteam Ouderen gaan we de zorg voor thuiswonende, kwetsbare ouderen 'slimmer' organiseren en coördineren in de wijk. Daarvoor moet iedereen goed samenwerken: professionals uit zorg en welzijn én mantelzorgers. Zo willen we het steeds groter aantal thuiswonende ouderen de juiste zorg geven, zowel individueel als collectief in de wijk.

WWW.PLUSWIJKEN.NL

juli 2025

Uitdagingen in de Mijnstreek

Met het oog op passende medische basiszorg voor ouderen, zien we grote uitdagingen in de Mijnstreek:

- sterk vergrijzende bevolking
- toenemende complexiteit van de zorgbehoefte
- bovengemiddeld medicijngebruik
- arbeidsmarktkrapte
- ervaren hoge werkdruk in zorg en welzijn

Het aantal kwetsbare ouderen in de Mijnstreek dat zelfstandig thuis woont groeit. Om hen ook in de toekomst goede en passende medische basiszorg in de wijk te kunnen blijven bieden, is transformatie nodig.

Doel

Passende medische basiszorg voor thuiswonende, kwetsbare ouderen slimmer organiseren en beter op elkaar afstemmen in de wijk.

We doen dit vanuit het gedachtegoed Positieve Gezondheid, met focus op wat voor ouderen belangrijk is om zo lang mogelijk zelfstandig en op een betekenisvolle manier te leven.

Voldoende zorgexpertise voor thuiswonende kwetsbare ouderen

Voor thuiswonende kwetsbare ouderen is het essentieel dat er in de wijk voldoende zorgexpertise beschikbaar is, als aanvulling op de zorg van de huisarts. Vaak hebben deze ouderen te maken met complexe gezondheidsproblemen, zoals meerdere chronische aandoeningen, geheugenproblemen of een verhoogd valrisico. Dit vraagt om specifieke kennis en een integrale, samenhangende aanpak van de zorg.

Waardevolle expertise voor huisartsen voor passende zorg in de wijk

Huisartsen krijgen steeds vaker te maken met thuiswonende ouderen en steeds complexere zorgvragen. Zij hebben behoefte aan passende expertise en ondersteuning in de wijk, én aan een duidelijk aanspreekpunt voor deze zorg.

Goede samenwerking en efficiënte inzet van benodigde expertise in de wijk

Aanbieders van wijkverpleging en langdurige ouderenzorg (VVT) verlenen steeds vaker zorg aan ouderen die thuis wonen – zowel reguliere thuiszorg als verpleeghuiszorg aan huis (MPT/VPT). In deze situatie is de huisarts de hoofdbehandelaar. Voor VVT-organisaties is een goede samenwerking met huisartsen dan ook van essentieel belang. Daarbij is het efficiënt inzetten van Specialist Ouderengeneeskunde en Verpleegkundig Specialist cruciaal, zeker gezien de aanhoudende uitdagingen op het gebied van personele capaciteit.

Waardevolle expertise voor ketenpartners en professionals in de wijk

De inzet van specifieke expertise is niet alleen belangrijk voor de ouderen zelf, maar ook voor de professionals en organisaties in de wijk die bij hun zorg en welzijn betrokken zijn. Voor wijkverpleegkundigen, sociaal werkers en andere zorgpartners betekent de betrokkenheid van deze expertise, bijvoorbeeld een Specialist Ouderengeneeskunde, een versterking van het netwerk. Zij hebben dan een deskundige om mee te overleggen, die kan ondersteunen bij diagnostiek, behandeladvies en complexe besluitvorming.

Voor wie

Kernteam Ouderen richt zich op mensen die voldoen aan de volgende criteria:

- 65 jaar of ouder, óf kampend met ouderdomsgerelateerde problematiek,
- door de huisarts of andere discipline in de pilotwijk aangemerkt als kwetsbaar,
- thuiswonend,
- huisarts is hoofdbehandelaar.

Pilotaanpak

Kernteam Ouderen start in 2025 in zes pilotwijken. We beginnen in De Baandert (Sittard-Geleen) en Hoensbroek-Noord (Heerlen), waar we de samenwerking op wijkniveau toetsen en verfijnen. Daarna volgen vier aanvullende pilotwijken.

Op basis van de inzichten en leerervaringen uit deze eerste fase, breiden we in 2026 en 2027 uit naar in totaal 35 wijken.



Hoe organiseren we een Kernteam Ouderen?

In elke wijk van ongeveer 8.000 tot 10.000 inwoners richten we een Kernteam Ouderen in. Door deze teams op wijkniveau te organiseren, benutten we de beschikbare capaciteit optimaal en versterken we de samenwerking tussen zorg- en welzijnspartners in de wijk.

Een Kernteam Ouderen bestaat uit vaste personen (lees: vaste gezichten) die:

- nauw en interprofessioneel met elkaar samenwerken,
- de wijk en de lokale netwerken goed kennen,
- de verbinding leggen tussen informele en formele zorg in de wijk.

De ontwikkeling van ieder Kernteam Ouderen doorloopt drie fasen:

- 1 voorbereidingsfase van 2 tot 3 maanden:
 - quickscan om huidige situatie, behoeften en ambities in kaart te brengen
 - actieplan op maat passend bij de wijk
- 2 uitvoeringsfase van 9 tot 10 maanden:
 - actieplan in praktijk brengen
 - evalueren en bijsturen op basis van ervaringen en nieuwe inzichten
- 3 borgingsfase van 12 maanden:
 - verankeren van de werkwijze in de reguliere praktijk
 - continueren van de interprofessionele samenwerking en het leerproces

Het Kernteam Ouderen werkt in elke fase volgens het principe van kortcyclisch verbeteren. Dit doet het team door actief te reflecteren en verbeterpunten structureel op de agenda te zetten.

Wat doet het Kernteam Ouderen?

Het Kernteam Ouderen richt zich op complexe zorgvragen en het vergroten van kennis over kwetsbare ouderen in de wijk. Het team ondersteunt professionals in de wijk bij vragen over kwetsbare ouderen en ouderdomsgerelateerde problematiek. Dat betekent het volgende:

- Het team werkt interprofessioneel samen vanuit één plan en aanpak in samenhang.
- Circa eens per vier weken komt het team bijeen voor casuïstiekbespreking en om vragen te bespreken.

- Het team werkt nauw samen met huisartsenpraktijken en andere ketenpartners in de wijk.

Uit wie bestaat het Kernteam Ouderen?

Het Kernteam Ouderen bestaat uit een vaste groep professionals:

- een huisarts,
- een Praktijkondersteuner Ouderenzorg,
- een Specialist Ouderengeneeskunde of Verpleegkundig Specialist,
- een wijkverpleegkundige,
- een Casemanager dementie.

De samenstelling is gebaseerd op discipline en expertise, niet op bestaande behandelrelaties met patiënten. Afhankelijk van de casus kan aanvullende expertise worden ingeschakeld.

Welke zorg is beschikbaar aanvullend aan het Kernteam Ouderen?

Naast de inzet van het Kernteam Ouderen blijft ook de inzet van een Specialist Ouderengeneeskunde mogelijk, bijvoorbeeld voor diagnostiek. In de pilotwijken onderzoeken we hoe we deze samenwerking zo effectief en efficiënt mogelijk kunnen organiseren. Ook verkennen we hoe medebehandeling of tijdelijke overname van zorg vorm kan krijgen.

Vragen

Bij vragen kun je contact opnemen met Philia de Jonge, projectleider Kernteam Ouderen, via philia.de.jonge@operaconsultancy.nl.

Kernteam Ouderen is een kernaanpak binnen PlusWijken.

Meer informatie: www.pluswijken.nl

Bekijk de animatievideo