

mei 2026

Update Thuiszorg

De lopende projecten in regio Eemland

Beste betrokkene,

De afgelopen tijd hebben we samen mooie stappen gezet richting toekomstbestendige (thuis)zorg. In verschillende projecten bouwen we hier verder aan, zowel in de regio via Samen Sterker Eemland als bovenregionaal via IVVU.

In deze Update Thuiszorg hebben we de belangrijkste ontwikkelingen gebundeld. Deze eerste editie is wat uitgebreider; de volgende updates houden we kort en bondig. Zo houden we zicht op de voortgang én de samenhang.

We willen je vragen om deze update te verspreiden binnen je eigen organisatie of project, zodat we elkaar goed geïnformeerd en betrokken houden.

Heb je vragen, neem dan gerust contact op met een van de projectleiders of met programmaleider Willeke Versluis via w.versluis@samensterkereemland.nl.



IN DEZE UPDATE

PASSENDE ZORG THUIS

PROJECTEN PASSENDE
ZORG THUIS

ANDERE PROJECTEN SAMEN
STERKER EEMLAND

ONTWIKKELINGEN
IN DE REGIO

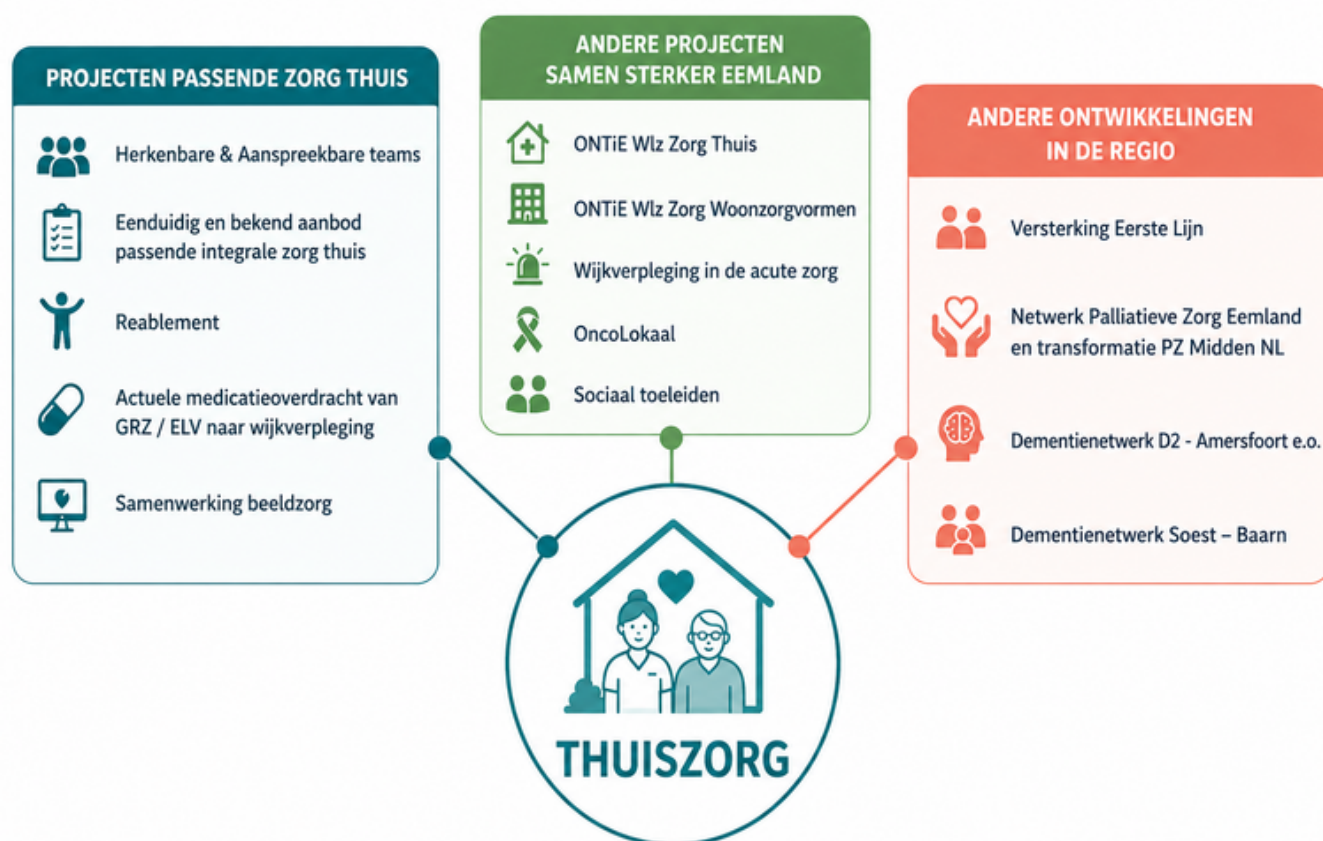
PASSENDE ZORG THUIS



Passende Zorg Thuis is een samenwerking tussen organisaties in de wijkverpleging in Eemland. Samen willen wij de groei van de zorgvraag opvangen. Door meer samen te werken en elkaar aan te vullen waar dat nodig is. Dit doen we in de wijk, samen met huisartsen, specialist ouderengeneeskunde, paramedici, ziekenhuis en het sociaal domein.

Onze visie is: de inwoners van regio Eemland hebben zelf de regie over wat zij belangrijk vinden en nodig hebben voor een betekenisvol leven. Inwoners van de regio krijgen passende ondersteuning en zorg, zodat zij thuis kunnen wonen. Ook als er intensieve zorgvragen ontstaan. Nu en in de toekomst. Herkenbare begrippen waarmee we werken zijn zelfmanagement, zingeving, nabijheid en positieve gezondheid.

In dit overzicht lees je over de projecten die thuiszorg raken van het Samen Sterker Eemland thema Passende Zorg Thuis, andere projecten van Samen Sterker Eemland én uit de regio.



PROJECTEN PASSENDE ZORG THUIS



Herkenbare en aanspreekbare teams

Binnen het project Herkenbaarheid en Aanspreekbaarheid van de wijkverpleging werken we aan het versterken van de positie, zichtbaarheid en samenwerking van de wijkverpleging, monodisciplinair. De werkgroep is druk bezig met het opstellen van kaders, randvoorwaarden en werkafspraken die binnenkort ter akkoord voorgelegd worden aan jullie managers (TO). Op basis van de werkafspraken voeren we vervolgesprekken in de startwijken en kunnen we de samenwerking daadwerkelijk in de praktijk invulling gaan geven.

Ondertussen zijn wij ook in gesprek met ZorgDomein over een technische ontwikkeling, waarin toegang tot (wijkverpleegkundige zorg) geleid kan worden richting clusters, aangesloten op de indeling van de Hechte Wijkverbanden. Dit vraagt nader onderzoek omdat een dergelijke inrichting niet alleen helpend lijkt voor wijkverpleging, maar inzetbaar is voor alle verwijzende instanties.

Raakvlak met Hechte Wijkverbanden

Parallel loopt vanuit Versterking Eerste Lijn (VEL) het project Hechte Wijkverbanden, waar de samenwerking op wijkniveau multidisciplinair wordt georganiseerd.

In meerdere wijken (met name in de stad Amersfoort) werken wijkverpleegkundigen op dit moment vooral vanuit hun eigen organisatie. Een structurele mono-disciplinaire samenwerking tussen wijkverplegingsaanbieders is vaak nog niet ingericht. Daarom ontbreekt nog één gezamenlijk geluid vanuit de wijkverpleging en is vertegenwoordiging in kernteams nog niet vanzelfsprekend.

De overgang naar Hechte Wijkverbanden betekent een verandering in werkwijze en rolopvatting voor wijkverpleegkundigen. Uitleg geven, creëren van draagvlak en eigenaarschap heeft de komende tijd extra aandacht.

Per Hecht Wijkverband (18 wijken) zal één wijkverplegingsorganisatie optreden als initiator om met alle betrokken partijen, per wijk, het gesprek aan te gaan om de kennis en informatie over Hechte Wijkverbanden met medewerkers te delen. Ook hopen we in deze gesprekken al te kunnen bepalen wie de gemandateerde wijkverpleegkundige (al dan niet tijdelijk of in meervoud) wordt die de wijkverpleging vertegenwoordigt in het kernteam.

m.koelewijn@samensterkereemland.nl

PROJECTEN

PASSENDE ZORG THUIS



Eenduidig herkenbaar aanbod passende integrale zorg

De werkgroep heeft de afgelopen periode verdere invulling gegeven aan passende integrale zorg thuis. Passende integrale zorg thuis betekent dat alle wijkverpleging in de regio werkt met eenzelfde blik, vanuit gedeelde principes als positieve gezondheid, reablement en zelf- en samenredzaamheid. Hierbij leren we van elkaar op het gebied van hulpmiddelen en (zorg)-technologie.

Daarbij is duidelijk verwachtingsmanagement essentieel: de wijkverpleegkundige voert een verpleegkundig adviesgesprek met de cliënt en heeft de regie over de inzet van passende thuiszorg en hulpmiddelen.

m.zieltjes@samensterkereemland.nl

Reablement

De afgelopen periode heeft de werkgroep Reablement gewerkt aan de voorbereiding van de pilot Training naar zelfredzaamheid. In de regio Eemland gebeurt al veel op dit gebied; deze bestaande kennis en ervaring worden actief benut in de pilot.

Uitgangspunt is een verpleegkundig adviesgesprek waarbij de ergotherapeut en wijkverpleegkundige samen optrekken, gevolgd door een training van zes tot twaalf weken, afgestemd op de doelen van de cliënt.

De pilot start in Amersfoort-Zuid, Nijkerk en Woudenberg, waar ervaren organisaties betrokken zijn. In Woudenberg wordt bewust samengewerkt met het sociaal domein. We starten kleinschalig en bouwen op naar minimaal zestig cliënten, een combinatie van nieuwe als bestaande cliënten.

w.versluis@samensterkereemland.nl



PROJECTEN

PASSENDE ZORG THUIS



Actuele medicatieoverdracht van GRZ / ELV naar wijkverpleging

Verbeteren van veilige en tijdige overdracht van medicatie-informatie, zodat continuïteit en veiligheid van zorg thuis wordt geborgd. De komende weken staan in het teken van analyse, herontwerp en besluitvorming rondom het medicatie-overdrachtsproces. In de week van 18 mei wordt met zorgverleners binnen het Meander het huidige proces doorgelicht en verbeterd. Op 26 mei wordt het vernieuwde proces met de volledige keten afgestemd en afgerond. Begin juni volgt besluitvorming in regionale gremia met als doel om voor de zomer de pilot goedgekeurd te hebben. Met de afdeling Geriatrie wordt onderzocht per wanneer de pilot van start kan gaan.

Parallel wordt een digitale oplossing via Boards van ZorgDomein verder verkend om de onderlinge communicatie tussen ketenpartners te versterken en de pilot te ondersteunen.

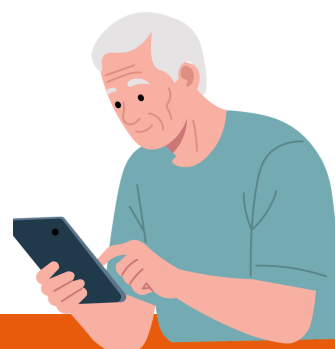
j.lam@samensterkereemland.nl

Samenwerking beeldzorg

Binnen de usecase Regionale samenwerking beeldzorg wordt momenteel gewerkt in de ontwerpfase. De afgelopen periode zijn twee samenwerkingsscenario's gedefinieerd: regionale kennisdeling en het beschikbaar stellen van beeldzorgteams tussen organisaties.

Op dit moment werkt de projectgroep de scenario's verder uit met aandacht voor organisatie, verantwoordelijkheden, techniek, financiering en randvoorwaarden. Op basis van deze uitwerking worden vervolgstappen richting pilots voorbereid.

e.pellen@samensterkereemland.nl



ANDERE PROJECTEN

SAMEN STERKER EEMLAND



Sociaal toeleiden

Wanneer psychosociale factoren invloed hebben op gezondheid of dagelijks functioneren, zorgen we dat inwoners snel op de juiste plek terechtkomen. Dat doen we door het medisch en sociaal domein duurzaam met elkaar te verbinden en ervoor te zorgen dat eerstelijns-professionals inwoners kunnen toeleiden naar het sociaal domein.

We brengen momenteel alle bestaande routes, functies en initiatieven in kaart en leggen vast wie welke rol vervult. Professionals uit zorg en welzijn testen samen een concept-stroomschema en signalenkaart, zodat duidelijk wordt hoe en wanneer sociaal toe te leiden. Gemeenten bepalen lokaal welke functie de herkenbare rol vervult en organiseren interne afstemming. Daarnaast verzamelen we praktijkvoorbeelden uit de regio om te laten zien wat al goed werkt. We zitten in de informerende fase: verhelderen, verbinden en versterken, zodat de volgende stap – implementatie – straks soepel kan starten.

kjansing@ggdru.nl

OncoLokaal



OncoLokaal is het oncologiezorgnetwerk in de regio Eemland, waarin zorgverleners samenwerken aan het zichtbaar maken en verbeteren van de oncologische zorg. Via OncoLokaal vinden mensen met en na kanker, hun naasten en nabestaanden, eenvoudig een gespecialiseerd zorgverlener, dichtbij in de eigen wijk.

Inmiddels zijn meer dan 120 professionals aangesloten. Recent is OncoLokaal positief beoordeeld door de IGJ, die de groei in samenwerking en professionalisering onderstreepte.

In de komende periode ligt de focus op het vaststellen van een RTA tussen ziekenhuis, huisarts en VVT, waarin de rol van de oncologieconsulent in de wijk wordt vastgelegd. Daarnaast werkt OncoLokaal aan het vergroten van de zichtbaarheid richting inwoners, het versterken van de verbinding tussen oncologieprofessionals in de regio en het stimuleren van de opbouw van wijknetwerken oncologie.

e.vanwesterlaak@samensterkereemland.nl



ANDERE PROJECTEN

SAMEN STERKER EEMLAND



ONTiE Wlz Zorg Woonzorgvormen

Binnen ONTiE werken huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde en (praktijk-) verpleegkundigen samen aan betere zorg voor ouderen met een Wlz-indicatie. We zijn gestart met de tweede pilotronde bij Monseigneur Blom, 't Hamersveld (Beweging 3.0) en Moriahoeve. Zij werken met nieuwe werkafspraken volgens het stepped care-model en een basisteam zoals boven genoemd. We toetsen of dit leidt tot kortere lijnen en betere zorgkwaliteit. Voor juni bereiden we pilotronde 3 voor, met reguliere woonvormen en een particuliere woonvorm. Daarnaast starten we een lerend netwerk vanuit pilotronde 1, waar veel enthousiasme voor is.

e.otten@samensterkereemland.nl

ONTiE Wlz Zorg Thuis

ONTiE Wlz Zorg Thuis richt zich op het versterken van de samenwerking tussen huisarts, specialist ouderengeneeskunde en wijkverpleging om medisch-generalistische Wlz-zorg verantwoord en samenhangend thuis te organiseren. In februari startte de tweede pilotfase in Hoogland (gezondheidscentrum Hoogland) en het Leusderkwartier (huisartsenpraktijk Tromp-Paulides), gevolgd door Soest (gezondheidscentrum Overhees) in april. Deze fase toetst werkafspraken in een complexere omgeving en meer complexe cliënten, waaronder cliënten met een Volledig Pakket Thuis. In november organiseert ONTiE een symposium voor specialisten ouderengeneeskunde, huisartsen en wijkverpleegkundigen, waar de resultaten en inzichten worden gedeeld.

j.engelhart@samensterkereemland.nl

Wijkverpleging in de acute zorg

Het inzetten van acute wijkverpleging (met name in ANW-uren) ter ondersteuning van huisartsenpost en SEH, om kwetsbare ouderen sneller passende zorg thuis te bieden en onnodige ziekenhuisopnames te voorkomen.

Het project zit momenteel in de testfase. Thuiszorgverpleegkundigen van Beweging 3.0, Icare en De Haven nemen 's nachts een deel van de huisbezoeken van de huisarts over. Dat zorgt voor meer rust op de post én snellere hulp voor patiënten. De eerste pilot is inmiddels gestart. De uitrol staat gepland voor september. j.vangastel@huisartseneemland.nl

ANDERE ONTWIKKELINGEN IN DE REGIO



Dementienetwerk Baarn - Soest

In het eerste kwartaal van dit jaar is er een netwerkbijeenkomst georganiseerd waarbij de volgende onderwerpen zijn besproken: het regioplan 2026-2027 in de vorm van een infographic, de borging van DemenTalent binnen het netwerk en de uitbreiding van Baarn naar Soest en het project Voorzorgcirkels in Baarn. In maart is de dementiemonitor Alzheimer Nederland gestart en actief gedeeld binnen het netwerk. Dit is het landelijk onderzoek naar de behoeften en ervaringen van mensen met dementie en hun naasten betreffende ondersteuning en zorg. Het onderzoek loopt tot 30 juni.

jacintha.engelhart@silverein.nl

Netwerk Palliatieve Zorg Eemland en transformatie PZ Midden NL

Het Netwerk Palliatieve Zorg Eemland en de transformatie Palliatieve Zorg Midden Nederland richten zich op het regionaal organiseren en borgen van samenhangende palliatieve zorg, met aandacht voor proactieve zorgplanning, samenwerking en passende ondersteuning.

In Eemland loopt het programma "Weet u wat u wilt?" door tot en met 2027.

In mei en juni vinden werksessies plaats met zorgverleners, patiënten en naasten voor de ontwikkeling van een 'wegwijzer laatste levensfase', die leidt tot een website. Daarin komen alle regionale afspraken, verwijzingsmogelijkheden en organisaties samen.

De pilot proactieve zorgplanning in Bunschoten laat positieve resultaten zien. Daarnaast starten scholingen voor verzorgenden, huisartsen en POH's.

Willemien.Schep@beweging3.nl | Karina.Crum@beweging3.nl

Dementienetwerk D2 - Amersfoort e.o.

Het meerjarenplan 2026-2030 is ontwikkeld en er is een nieuwe governancestructuur opgezet. De samenwerkingsovereenkomst is aangepast en wordt ondertekend door 16 aangesloten partijen.

De komende maanden werken we aan borging van de nieuwe governancestructuur, o.a. door werkgroepen aan gerichte opdrachten te laten werken. We verbeteren intern en extern de samenwerking met partijen en werken aan betere informatievoorziening. Hiervoor wordt tweemaandelijks een nieuwsbrief verstuurd en de website aangepast. Er komt o.a. een inlog voor de aangesloten partijen, zodat zij alle relevante documenten en nieuwsitems kunnen lezen.

r.wieringa@amaris.nl

ANDERE ONTWIKKELINGEN IN DE REGIO

IVVU Innovatie

De programmalijn Innovatie van de IVVU richt zich op het regionaal ontwikkelen, versnellen en duurzaam implementeren van gezamenlijke innovaties die de kwaliteit van de ouderenzorg verbeteren en toekomstbestendig maken. Binnen deze lijn zijn de projecten steunkousen en de druppelbril inmiddels in de borgingsfase. Voor het thema verwachtingsmanagement in de keten is een plan van aanpak afgestemd met de communicatie binnen het IZA en is gestart met een inventarisatie van wat er al beschikbaar is. De klantreis ADL is momenteel in ontwikkeling; het eerste concept ligt ter beoordeling bij stakeholders. Daarbij is nadrukkelijk de verbinding gelegd met Passende Zorg Thuis.

Versterking eerste lijn Eemland

Binnen het programma Versterking eerste lijn (VEL) Eemland worden stappen gezet die direct gevolgen hebben voor thuiszorg-organisaties. In alle wijken ontstaan Hechte Wijkverbanden, waarin wijkverpleging als kernpartner structureel gaat samenwerken met huisartsen, apothekers, paramedici en het sociaal domein rond inwoners. Tegelijk wordt de wijkverpleging steviger georganiseerd, zodat zij beter zichtbaar en aanspreekbaar is. Met het RESV-plan dat in juli wordt ingediend bij de zorgverzekeraar vraagt de regio om structurele financiering voor duurzame samenwerking, coördinatie en organisatiekracht.



Deze update is een uitgave van Samen Sterker Eemland - thema Kwetsbare Ouderen.

Binnen het thema Kwetsbare Ouderen werken Meander Medisch Centrum, VVT-organisaties, huisartsen, thuiszorg en welzijnspartners nauw samen.

Contact

Themamanager Rafaëlle van Gijssel
r.vangijssel@samensterkereemland.nl