

## **Goed voorbeeld – IZA wijkfonds aanvraag**

*Dit is een geanonimiseerde aanvraag waarin de namen van de organisaties, regioaanduidingen en regio specifieke initiatieven zijn weggelaten.*

### **Met hoeveel andere aanbieders dient u deze vraag in?**

3

### **Naam aanvraag**

Verstevigen en opschalen wijkgericht werken in de keten

### **Duur van het project in aantal maanden**

21

**Het fonds draagt bij aan initiatieven die aansluiten op de werkagenda wijkverpleging van het Integraal Zorgakkoord. De inhoudelijke reikwijdte van het fonds bepaalt welke aanvraag wel en welke niet voor fondsgelden in aanmerking zullen komen. Geef hieronder aan op welke thema's uw aanvraag betrekking heeft.**

e. Samenwerking en coördinatie in de wijk stimuleren.

f. Meer aandacht voor preventie, ziekenhuis verplaatste zorg, positieve gezondheid, reablement: meer tijd voor meer cliënten in de wijk.

g. Trainen van professionals gericht op competenties en vaardigheden die passen bij de IZA-doelstellingen.

### **4: Beschrijf de beoogde resultaten van uw project en welke activiteiten u daartoe uitvoert (zo SMART mogelijk).**

1. De signaleringsfunctie is ingebed in het netwerk, gericht op het versterken van de gezondheid in de wijk). - verankeren sleutelfiguren 2x per week
2. De regieverpleegkundige zorgt voor verbinding met de wijkverpleegkundigen van de andere organisaties in deze keten en gezamenlijk werken zij vanuit een wijkplan wat afgestemd is met alle betrokken ketenpartners. Daarnaast zorgen ze voor een optimale samenwerking tussen alle ketenpartners door frequente afstemming en afspraken over samenwerking. Zo kan er vroegtijdig ketenbreed gesignaleerd worden en optimaal ingezet worden op preventie. De plannen van alle ketenpartners dragen vanuit hetzelfde vertrekpunt bij aan samenwerking in en gezondheid van de wijk - wijkplan en sociale kaart: Een transparante werkwijze met een heldere rol- en taakverdeling tussen betrokken ketenpartners in de wijk
3. De wijkverpleegkundige en de betrokken stakeholders zijn getraind in het meetbaar maken van de resultaten die voortvloeien uit de gezamenlijke plannen. De wijkverpleegkundige en de stakeholders ontwikkelen vaardigheden in het meetbaar maken van ingezette interventies (wat heeft het daadwerkelijk opgeleverd in de wijk) en de inrichting van de signaleringsfunctie.
4. Op basis van de signalen worden gezamenlijk gedragen interventies ingezet (bv preventie en vroegsignalering, ter versterking van de gezondheid van de wijk)

### **Activiteiten die leiden tot de hierboven beschreven resultaten van het project.**

1. De wijkverpleegkundigen maken afspraken met de betrokken stakeholders op welke manier er in de wijk invulling gegeven wordt aan de signaleringsfunctie en leggen deze afspraken

vast. In het 2-wekelijks afstemmingsmoment met de ketenpartners/belangrijkste stakeholders bespreken van signalen, behoefte in de wijk, stand van zaken m.b.t. het uitvoeren van de signaleringsfunctie. De wijkverpleegkundige geeft desgewenst (vanuit de brede blik) advies t.a.v. de uitvoering van de signaleringsfunctie. Zij heeft hierin een sturende en motiverende rol.

2. 2-jaarlijks samen met stakeholders (sociaal domein, medisch domein en andere belangrijke ketenpartners in de specifieke wijk zoals de woningbouwcorporatie) wijkdiagnose en wijkplan updaten op het gebied van samenwerking en verstevigen gezondheid in de wijk. Er is een effectmeting gedaan in deze 3 wijken, de uitkomsten meenemen in het up te daten wijkplan (bijvoorbeeld concrete actie op het gebied van de zichtbaarheid). De wijkverpleegkundigen verzamelen de signalen en bespreken deze 2-jaarlijks met alle betrokken stakeholders (desgewenst vaker). Op basis hiervan worden, middels een helicopterview, de interventies op het gebied van 'versterken samenwerking in de wijk' en op het gebied van 'versterken van de gezondheid van de wijk' aangescherpt. Iedere 6 weken vindt een overleg plaats met de kerncontacten (in ieder geval Welzijn en het medisch domein) gericht op afstemming over de inrichting van de signaleringsfunctie, de uitvoering van de interventies en de algehele samenwerking.
3. Het organiseren van een workshop van 1 dagdeel aan alle wijkverpleegkundigen en stakeholders (3 workshops, 1 per wijk) m.b.t. het ontwikkelen van de benodigde vaardigheden om de resultaten van de interventies te kunnen meten op wijkniveau. In Q1 en Q4 2024 voert de projectleider in nauwe samenspraak met de wijkverpleegkundigen een effectmeting uit. Doel: meten op bekendheid gezamenlijke wijkaanpak
4. De wijkverpleegkundigen zorgen ervoor dat de in het wijkplan benoemde interventies m.b.t. het versterken van de gezondheid van de wijk (val)preventie, vroegsignalering) uitgevoerd worden. De wijkverpleegkundige heeft een regiefunctie.

**Motiveer hoe uw project ertoe bijdraagt dat u als aanbieder in staat wordt gesteld de IZA-doelstellingen te realiseren.**

Samenwerking en coördinatie in de wijk stimuleren (onplanbare nachtzorg en herkenbaar en aanspreekbaar team conform eerdere afspraken). Meer aandacht voor preventie en positieve gezondheid. Het resultaat van dit project is een optimale onderlinge afstemming en coördinatie binnen de keten voor kwetsbare ouderen in de 3 seniorvriendelijke wijken, waarbij er bij alle ketenpartners overzicht is wie welke capaciteit en specialismen beschikbaar heeft. Doordat er nu minder tijd en energie verloren gaat aan het zoeken van de juiste samenwerkingspartij leveren we een bijdrage aan het toegankelijk en betaalbaar houden van de zorg. Dit is hard nodig omdat de groeiende zorgvraag in combinatie met de krapte op de arbeidsmarkt een enorme druk legt op de beschikbare capaciteit in de wijkverpleging. De verpleegkundigen en de relevante stakeholders binnen de 3 seniorvriendelijke wijken kennen elkaar en weten wat er van hen wordt verwacht. Er is een stevige samenwerking op het gebied van het versterken van de gezondheid van de wijk. Er is een duidelijke overlegstructuur met elkaar afgesproken. Ze kennen de specifieke kenmerken van de wijk doordat er gewerkt wordt vanuit één wijkdiagnose. De wijkgerichte preventie richt zich op het versterken van gezondheid en welzijn van bewoners in een wijk, buurt of dorp. Daarbij is het belangrijk om niet alleen naar de gezondheid van het individu te kijken, maar juist ook naar de omgevingsfactoren. Wanneer de omgeving gezond gedrag stimuleert kan een inwoner vaak langer gezond thuis blijven wonen. Met dit project zetten we in op zowel samenwerking en coördinatie als aandacht voor preventie en gezondheid door de activiteiten af te stemmen met de relevante partijen in de wijk (o.a. welzijn en sociaal domein), de signaleringsfunctie te organiseren en activiteiten op de gesignaleerde problemen in te zetten. Zo werken we aan het versterken van de wijk door in te zetten

op preventie, gedragsverandering, gezondheidsbevordering en de activiteiten af te stemmen met de relevante partijen in de wijk (o.a. welzijn en sociaal domein) en dit te vertalen naar geüpdatete wijkplannen, altijd vanuit 1 gezamenlijk vertrekpunt. We organiseren training voor al deze verpleegkundigen en betrokken stakeholders een workshop met als doel om de resultaten, die vanuit de domeinoverstijgende samenwerking met elkaar zijn afgesproken, ook daadwerkelijk meetbaar te maken.

**Beschrijf de aanpak en planning van de activiteiten om uw projectresultaat te gaan bereiken.**

Q1 2023 t/m Q4 2024: Gezamenlijk werken aan de interventies zoals benoemd in het wijkplan. De interventies hangen samen met de samenwerking in de wijk en het versterken van de gezondheid van de wijk door in te zetten op preventie en vroegsignalering. Dit betreft bijvoorbeeld de verbreding en intensivering van het project valpreventie. Tenminste 2-jaarlijks (vanaf Q1 2023) organiseren de wijkverpleegkundigen netwerkoverleggen waarin alle relevante stakeholders aansluiten met als doel het bespreken van de voortgang met de afzonderlijke wijkplannen de inrichting van de signaleringsfunctie en de opgehaalde signalen, de sociale kaart, en de samenwerking in de wijk. Waar nodig worden op basis van vernieuwde inzichten de wijkplannen met daarin de interventies aangescherpt. Dit vanuit een gezamenlijk afgestemd te behalen resultaat en wijkaanpak ter versterking van de samenwerking en gezondheid van de wijk. Iedere 6 weken organiseert de wijkverpleegkundige overleg met ten minste het sociaal en medisch domein gericht op afstemming over de inrichting van de signaleringsfunctie, de uitvoering van de interventies en de algehele samenwerking. Iedere 2 weken organiseert de wijkverpleegkundige een afstemmingsmoment met de sleutelfiguren die invulling geven aan de signaleringsfunctie. Doel: ophalen signalen en aanscherpen signaleringsfunctie. In Q1 en Q4 2024 voert de projectleider in nauwe samenspraak met de wijkverpleegkundigen een effectmeting uit. Doel: meten op bekendheid gezamenlijke wijkaanpak In Q3 nemen de wijkverpleegkundigen en betrokken stakeholders per wijk deel aan een dagdeel workshop.

**Beschrijf op welke wijze u (tussentijds) evalueert.**

2-wekelijks in het afstemmingsoverleg met sleutelfiguren 6-wekelijks in het kernteamoverleg overleg samen met medisch en sociaal domein. Halfjaarlijks in het stakeholdersoverleg met alle betrokken stakeholders. Effectmeting in Q2 en Q4 onder alle zorgprofessionals werkzaam in de betreffende wijken. We meten in de drie wijken of er gewerkt wordt vanuit een gezamenlijke wijkaanpak. Dat houdt in: Partijen kennen elkaar en weten elkaar te vinden. Er is een overlegstructuur Er is een gezamenlijk beeld en resultaatdoelstelling van de wijk gedefinieerd en de plannen zijn op elkaar afgestemd en worden in gezamenlijkheid geëvalueerd.