



*“POH-O zijn onmisbare collega's in de zorg voor kwetsbare thuiswonende ouderen in Amsterdam.”  
(specialist ouderengeneeskunde).*

# rapport 2022

Stedelijke monitoring Beter Oud in Amsterdam

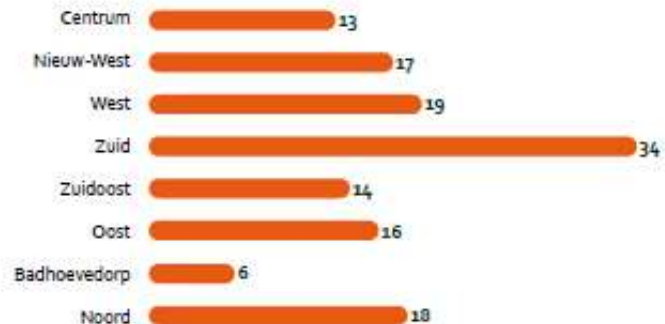
Auteurs: Werkgroep Ouderen Beter Oud in Amsterdam

# Stedelijke Monitoring *Beter Oud in Amsterdam* 2022

## Survey onder deelnemende praktijken

- ▶ **146 praktijken nemen deel aan Beter Oud in Amsterdam** (58%). Vorig jaar waren dit 118 praktijken.
- ▶ In totaal **1813 uur inzet van POH-Ouderen per week**, Vorig jaar was dit 1486.
- ▶ Deze POH-O's brengen in totaal **44.172 Amsterdamse ouderen** van 75+ in kaart (waarvan 100 65+ uit opslagwijken).
- ▶ Huisartsen en POH-O's geven de onderlinge samenwerking **gemiddeld als cijfer een 8**.
- ▶ 65% van de POH-O is betrokken bij de **medicatiecontrole na ontslag uit het ziekenhuis**.
- ▶ 96% signaleert **overbelasting bij mantelzorgers**, 82% verwijst door naar ondersteuningsmogelijkheden voor mantelzorgers.
- ▶ Bijna 90% van de POH-Ouderen **faciliteert ACP**.
- ▶ **Bij 98% is valpreventie en mobiliteit** onderdeel bij het proactief screenen van oudere patiënten.

## Aantal deelnemende BOA praktijken per stadsdeel



## Percentage deelnemende praktijken in Amsterdam



58% van de huisartsenpraktijken nemen deel aan het programma. Dat is een stijging van 13% t.o.v. vorig jaar. Het streefpercentage is 75% deelname.

Met de inzet van de POH-O heb ik als huisarts een overzicht van alle 75+ ers in de praktijk en hebben we zicht op de concrete zorg en ondersteuning voor kwetsbare ouderen. Dat geeft rust en meer houvast.

Renee Oeldenik, huisarts en lid van de werkgroep ouderen en de stuurgroep ouderen.

Als POH-O word ik gewaardeerd als vast contactpersoon van de praktijk. De POH-O is een stabiele factor, zeker in praktijken met een grote wisseling van huisartsen en waarnemers.

Quota van een POH-Ouderen.

Het programma en daarmee de POH-O is een basisinfrastructuur die niet meer weg te denken valt uit Amsterdam. De POH-O voegt waarde toe aan kwetsbare ouderen en hun mantelzorgers. En is van onmisbaar belang voor de huisartsenpraktijk in het leveren van integrale netwerkzorg rondom kwetsbare ouderen.

Mathilde Dijk, senior adviseur Elaa, projectleider Beter Oud in Amsterdam

## Wapenfeiten *Beter Oud in Amsterdam* 2022

- ✓ Beter Oud in Amsterdam basis voor stedelijke coalitie ouderen van het programma Amsterdam Vitaal en Gezond (verbinding valpreventie, herstel dementie netwerk).
- ✓ Er zijn 4 stedelijke webinars voor POH-O georganiseerd.
- ✓ Registratie afspraken ouderenzorg geactualiseerd.
- ✓ Structurele inzet van de specialist ouderengeneeskunde via NOA, en verbinding met BOA.
- ✓ 21 POH-Ouderen zijn in 2022 afgestudeerd bij opleiding POH-Ouderen in Amsterdam.
- ✓ Maandelijkse nieuwsupdate POH-Ouderen

## Inhoudsopgave

---

Inleiding .....	2
Doel van de stedelijke monitoring .....	2
Methode.....	2
Kwantitatieve resultaten .....	3
Resultaten uit de vragenlijsten onder ouderen & mantelzorgers .....	5
Resultaten uit de vragenlijsten onder POH-Ouderen.....	6
Evaluatie vanuit de samenwerkingspartners in de wijk.....	7
Stedelijke ontwikkelingen en resultaten.....	11
Bijlage: .....	13

## Inleiding

---

Deze monitor hoort bij het Programma Beter Oud Amsterdam (BOA). Dit programma is gestart in 2019 en kent zijn oorsprong in het NPO programma en het landelijke programma Beter Oud en is gestart met propositie vanuit de huisartsenpraktijken. BOA bevindt zich in de fase van verduurzaming en verdieping.

## Doel van de stedelijke monitoring

---

Het doel van de stedelijke monitoring BOA is het verkrijgen van een beeld van het bereik en de resultaten op stedelijke niveau na ruim vier jaar uitrol van het programma Beter Oud. Tijdens de uitrol is er elk jaar een uitgebreide stedelijke monitoring met daarbij een stedelijk rapport.

Link naar de vorige rapporten stedelijke monitoring:

- Behoeftetepeiling in [2019](#)
- [2020](#)
- [2021](#)

## Methode

---

Tijdens de stedelijke monitoring van 2021 keek de werkgroep naar de voortgang en resultaten van het programma, vanuit vier verschillende perspectieven:

1. Ouderen en mantelzorgers
2. POH-Ouderen
3. Deelnemende huisartsen BOA
4. Coördinatoren ouderenzorg

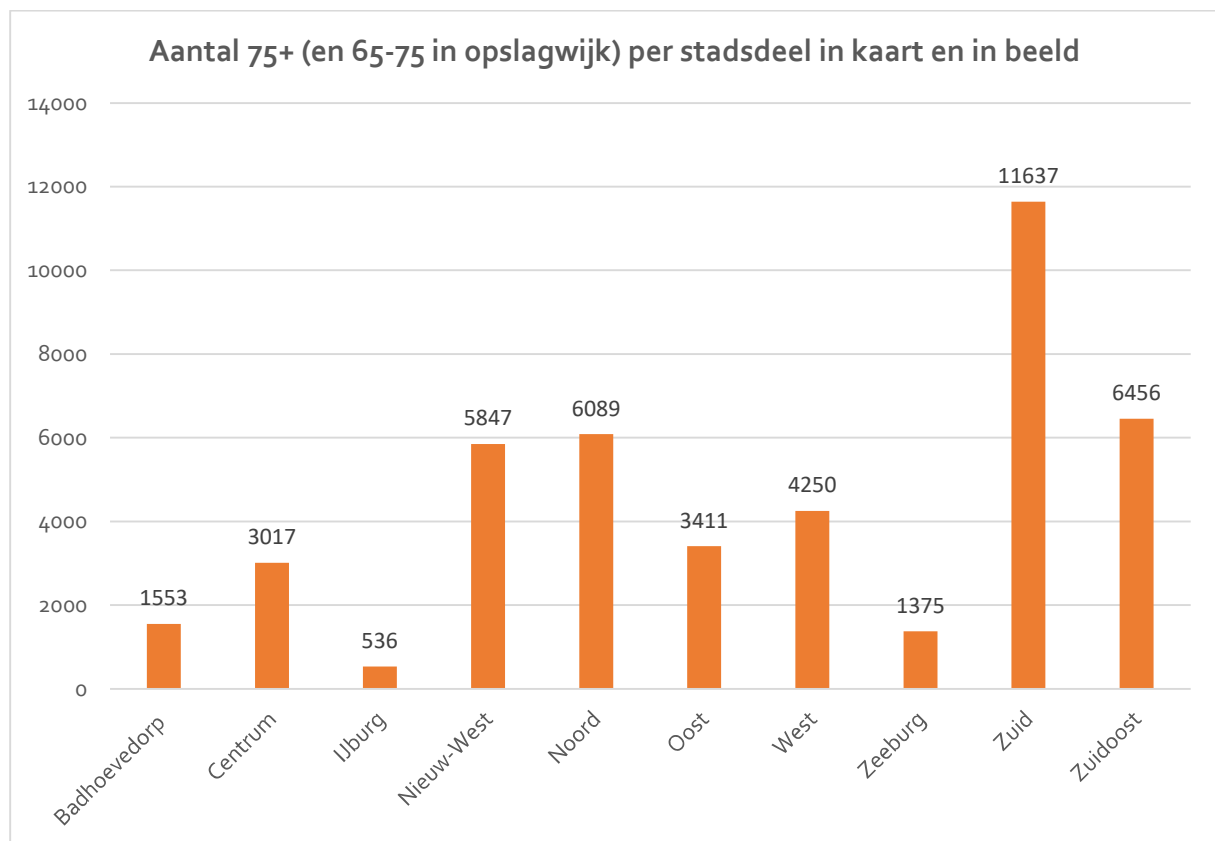
Vanwege de uitgebreide monitoring in 2021 vanuit verschillende perspectieven, en de druk in de huisartsenpraktijken hebben we ervoor gekozen om dit jaar de stedelijke monitoring alleen (digitaal) uit te zetten onder alle POH-Ouderen. De vorige vragenlijst is uitgebreid met actuele thema's zoals valpreventie, en samenwerking in de wijk. 55 POH-Ouderen hebben de digitale vragenlijst volledig ingevuld en teruggestuurd. Om te voorkomen dat 'wij van wc-eend, wc-eend evalueren', hebben we daarnaast verschillende zorgverleners buiten de huisartsenpraktijk die (veelal in de wijk) samenwerken met de POH-Ouderen bevroegd of hoe zij de POH-Ouderen waarderen, de samenwerking ervaren en wat zij zien als mogelijke verbeterpunten. We hebben hierop reactie ontvangen van casemanagers dementie, specialisten ouderengeneeskunde, de welzijnscoach (Welzijn op Recept), wijkverpleegkundige, apotheker, wijkverpleegkundigen, buurtteammedewerkers.

Verder heeft de SAG in 2022 een uitgebreide evaluatie onder hun patiënten en mantelzorgers opgehaald en deze voegen we ook toe in het stedelijke rapport. In totaal hebben 60 ouderen en mantelzorgers deelgenomen aan de enquête naar hun ervaringen met POH-Ouderen: 48,3 procent online vragenlijst, 28,3 procent via papieren vragenlijst en 23,3 procent telefonisch (zie ook pagina 5).

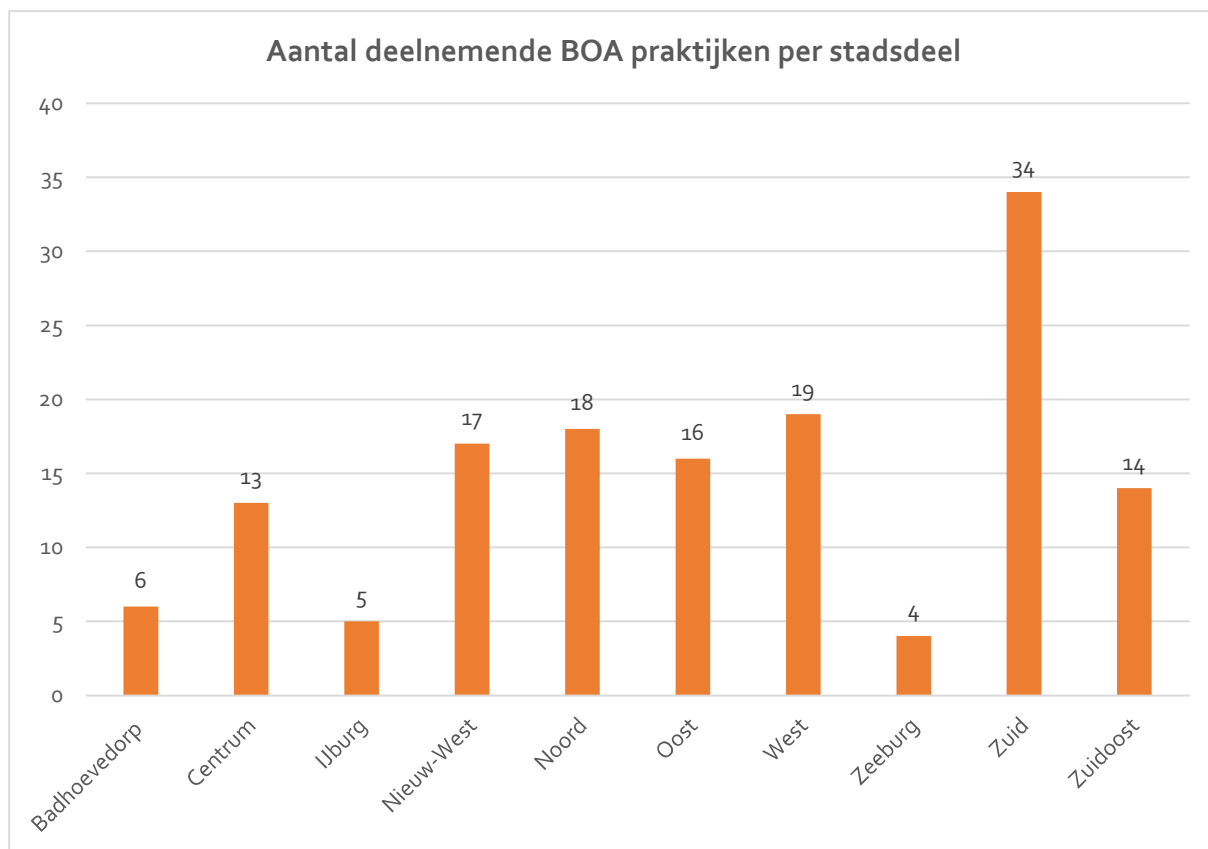
## Kwantitatieve resultaten

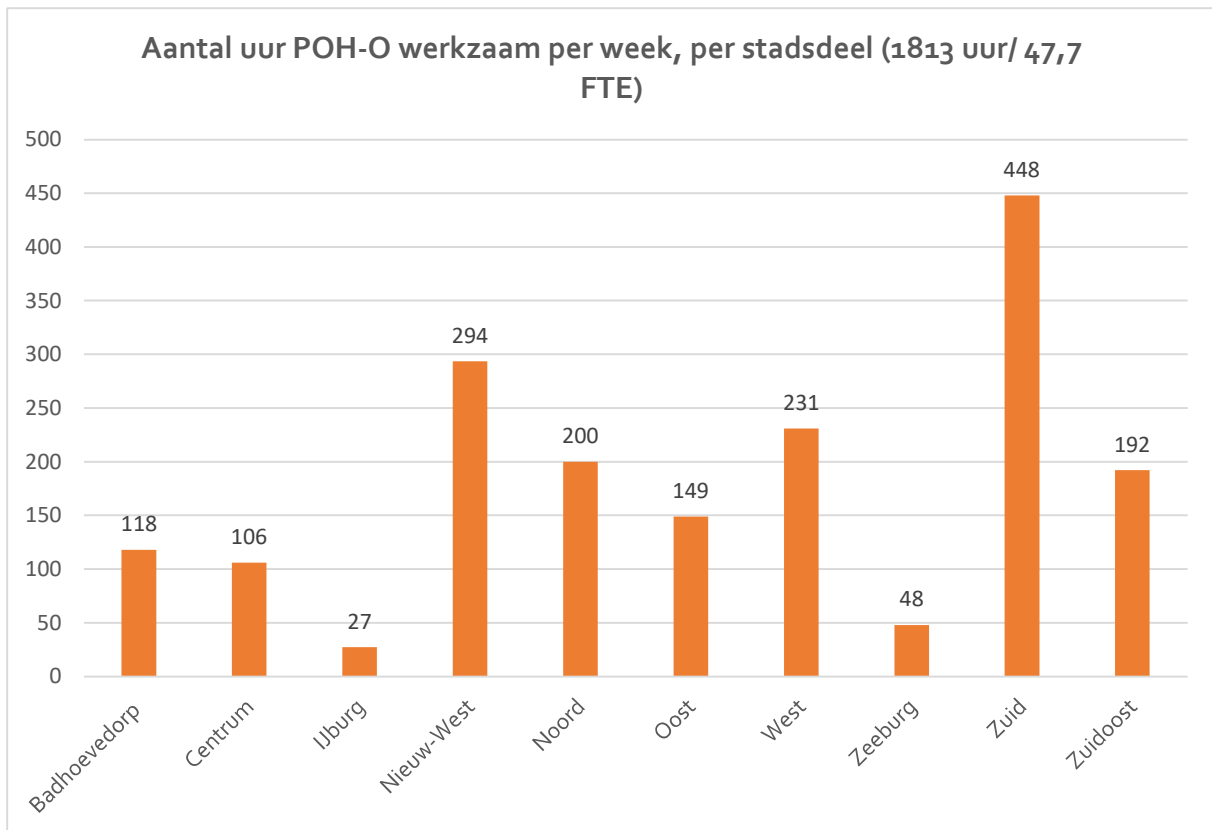
Impact en bereik van het programma Beter Oud in Amsterdam:

- In totaal zijn er op dit moment 146 huisartsenvoorzieningen die deelnemen aan het programma Beter Oud in Amsterdam, met de inzet van een POH-Ouderen in de praktijk. Vorig jaar waren dit nog 118 praktijken.
- In totaal hebben we in Amsterdam 1813 uur per week voor de ouderenzorg vanuit de huisartsenpraktijk in Amsterdam. 48 fte. Vorige stedelijke meting was dit nog 1486 uur.
- Deze POH-O's brengen in totaal 44.171 ouderen van 75+ (waarvan 100 65-75 uit opslagwijken) in kaart.



	Aantal 75+ in kaart gebracht.	% 75+ (en 65-75 in opslagwijk)
Badhoevedorp	1553	4
Centrum	3017	7
IJburg	536	1
Nieuw-West	5847	13
Noord	6089	14
Oost	3411	8
West	4250	10
Zeeburg	1375	3
Zuid	11637	26
Zuidoost	6456	15
<b>Totaal</b>	<b>44171</b>	<b>100</b>





## Resultaten uit de vragenlijsten onder ouderen & mantelzorgers

Onderzoek van de SAG onder 60 ouderen en mantelzorgers:

- 92 % van de ouderen waardeert het laatste contact met de POH-Ouderen met een 8 of hoger: gemiddeld een 8.6
- De mantelzorgers waarden de POH-Ouderen gemiddeld een 8.5 voor beide vragen ('laatste contact met de POH-Ouderen' en voor de vraag 'zou u de POH-Ouderen aanraden aan familie en bekenden').
- De ervaringen van ouderen en mantelzorgers met de POH-Ouderen zijn over het algemeen zeer positief. Men zegt vertrouwen te hebben in de deskundigheid van POH-Ouderen en de POH-Ouderen wordt als betrouwbaar ervaren.
- Uit de resultaten valt met name op dat ouderen vinden dat de POH-Ouderen zorgt voor continuïteit in een praktijk (met name bij veel waarnemende huisartsen), zijn deskundig, hebben de tijd, en zijn laagdrempelig bereikbaar.

## Resultaten uit de vragenlijsten onder POH-Ouderen

---

In totaal hebben 55 POH-Ouderen de digitale vragenlijst ingevuld. De resultaten hieronder geeft weer wat deze 55 POH-Ouderen hebben ingevuld.

Hieronder de belangrijkste resultaten uit het onderzoek:

### ACP / proactieve zorgplanning

- 89% van deze 55 POH-Ouderen die faciliteren ACP.

### Medicatieveiligheid

- 65% van de POH-Ouderen is betrokken voor de medicatiecontrole na ontslag uit het ziekenhuis?
- 13% van de praktijken doet jaarlijks een polyfarmacie-check. 49% doet dit samen met de apotheek.

### Overbelasting mantelzorger

- 96% signaleert overbelasting bij de mantelzorger, 82% verwijst ook door naar ondersteuningsmogelijkheden voor mantelzorgers.

### Valpreventie

- Bij 98% is valpreventie en mobiliteit onderdeel bij het proactief screenen
- Als een patiënt is gevallen of een verhoogd valrisico heeft, kijkt 95% breed naar mogelijke oorzaken door zelf een multifactoriële valrisicobeoordeling te doen (18%) of laten we dit uitvoeren door een ergotherapeut (76%).
- 80% van de POH-Ouderen heeft een up-to-date overzicht van alle fysio-, ergo- en oefentherapeuten in de buurt, die een valpreventieve interventie aanbieden.
- 93% verwijst ouderen met een verhoogd valrisico door naar geschikte interventies.

### Samenwerking POH-Ouderen en huisarts

- Gemiddeld cijfer voor deze samenwerking tussen huisarts en POH-Ouderen 8,4.

*POH-Ouderen: 'Samenwerking zou een 9 kunnen zijn indien huisartsen niet zo onder druk zouden staan'.*

- Over de samenwerking met de huisarts zeggen de POH-Ouderen dat de lijnen met de huisarts kort zijn, er is altijd ruimte voor overleg, het contact is laagdrempelig en er is een nauwe samenwerking.

*POH-Ouderen: 'Ik kan laagdrempelig overleggen met de artsen over de verschillende patiënten. Ook krijg ik laagdrempelig nieuwe patiënten aangeboden door de artsen (voor visite of in eerste instantie alleen voor advies/telefonisch contact)'.*

### Samenwerking in de wijk

- De POH-Ouderen heeft volgens de ondervraagden een stimulerende rol bij de ontwikkeling van het netwerk ouderenzorg in de wijk.

*POH-Ouderen: 'Ik probeer een verbindende rol te pakken binnen gezondheidscentrum en in de wijk. Dat lukt goed vind ik. Bij wijktafel net een presentatie gegeven. Probeer zoveel mogelijk partners te verzamelen'.*



### **Knelpunten bij samenwerking in de wijk**

- De POH-Ouderen noemen hoge werkdruk en slechte terugkoppeling van andere zorgverleners het vaakst als ervaren knelpunten in de samenwerking in de wijk.
- En verder werd door de POH-Ouderen het volgende genoemd:

*'Ik ervaar als knelpunt dat de patiënten woonachtig zijn in een groot gebied dat onder verschillende buurtteams valt. Dit betekent dat ik niet ieder wijkteam ken / contact mee heb.'*

*'Het buurtteam werkt niet zoals werd beloofd.'*

*'Tekorten aan zorg: soms patiëntenstop bij thuiszorgteams, geen/moeilijk toegang (lees: indicatie of vergoeding) voor ambulante ondersteuning bij dementie.'*

*'De lijnen voelen soms 'lang', doordat er veel aanbod is.'*

*'Verschillende ICT-systemen.'*

### **Evaluatie vanuit de samenwerkingspartners in de wijk**

---

Om te voorkomen dat 'wij van wc-eend, wc-eend evalueren', hebben we daarnaast een verschillende zorgverleners buiten de huisartsenpraktijk die (veelal in de wijk) samenwerken met de POH-Ouderen bevroegd of hoe zij de POH-Ouderen waarderen, de samenwerking ervaren en wat zij zien als mogelijke verbeterpunten. We hebben hierop reactie ontvangen van casemanagers dementie, specialisten ouderengeneeskunde, de welzijnscoach (Welzijn op Recept), apotheker, wijkverpleegkundigen, buurtteammedewerkers.

Karin Roosemalen  
Casemanager Dementie  
Ketencoördinator Keten Dementie

---

**Wat vind je de meerwaarde van de POH-Ouderen in Amsterdam?** *Dat de lijnen met de huisarts kort zijn zonder steeds de huisarts te moeten storen. Je kan snel overleggen en het werk verdelen. Ik denk dat je de meerwaarde het beste merkt als er een crisis ontstaat. Als je dan samen de crisis kan oplossen scheelt dat bij iedereen tijd en stress. POH-Ouderen en casemanagement zijn een goede aanvulling op elkaar.*

**Hoe ervaar je de samenwerking met de POH-Ouderen?** *Prettig. De samenwerking verloopt meestal soepel. Ik merk dat het vaak sneller werkt als er een POH-Ouderen aanwezig is.*

**Mogelijke tips en verbeterpunten?**

*Meld mensen met dementie op tijd aan bij de casemanager. We hoeven het niet altijd meteen over te nemen, maar we kunnen het werk dan verdelen.*

Karolien Biesheuvel-Leliefeld  
Specialist ouderengeneeskunde 1e lijn

---

**Wat vind je de meerwaarde van de POH-Ouderen in Amsterdam?** *POH-O zijn onmisbare collega's in de zorg voor kwetsbare ouderen in Amsterdam. Ze ondersteunen de huisarts met hun tijd en expertise en bieden continuïteit aan de thuiswonende oudere die zo hard nodig is. Het is mooi dat de POH-Ouderen alle domeinen van het SFMPC model meeneemt in zijn/haar consultatie en proactief werkt.*

**Hoe ervaar je de samenwerking met de POH-Ouderen?** *Als specialist ouderengeneeskunde leer ik de POH-Ouderen in Amsterdam steeds beter kennen. De manier van samenwerking wisselt per POH-Ouderen en dat is soms een zoektocht; wie doet nu wat? Die zoektocht is overigens geen probleem, we komen er altijd wel uit. En hoe beter je elkaar op den duur kent, hoe beter je weet wat je voor elkaar kunt betekenen. Het is trouwens ook fijn dat de POH-Ouderen namens de huisarts een verwijzing naar het NOA kan doen.*

**Mogelijke tips en verbeterpunten?**

*Het zou mooi zijn als er uniformiteit in werkwijze is onder de POH-Ouderen in Amsterdam zodat duidelijk is wat de POH wel en niet doet. Verder mag de POH-O een groter beroep doen op de specialist ouderengeneeskunde als de problematiek erg complex wordt. Samen kunnen we dan verder kijken wat er nodig is waarna de POH-O weer zelf verder kan.*

Henriette Kruijt  
Welzijnscoach (Welzijn op Recept)

---

**Wat vind je de meerwaarde van de POH-Ouderen in Amsterdam?** *De POH-Ouderen is steeds meer nodig, door de vergrijzing, doordat ouderen langer zelfstandig wonen en om een vinger aan de pols te houden/zij kunnen de zorg coördineren speciaal voor ouderen. POH-O is en blijft heel erg nodig denk ik!*

**Hoe ervaar je de samenwerking met de POH-Ouderen.** *Eigenlijk altijd goed! Korte lijnen en laagdrempelig (via mail, telefonisch, Siilo) fijn om soms te kunnen sparren en een collegiale band waar we ook met plezier naar ons werk kunnen kijken en soms vragen kunnen stellen die niet voor de hand liggen in mijn vakgebied (Welzijn) Onze samenwerking is een link tussen zorg en welzijn die werkt!*

**Mogelijke tips en verbeterpunten.** *Sommige POH-O kunnen vaker gebruik maken van het aanbod van de welzijnscoach. De POH-er neemt (goedbedoeld) staatjes met activiteiten mee naar ouderen terwijl de welzijnscoach vaak beter weet wat nog accuraat is en welke groepen/activiteiten/projecten geschikt zijn aangezien de WOR-coach de sociale kaart van binnen en buiten kent. En verder worden welzijnscoaches niet altijd op de hoogte gesteld van wisselingen binnen een huisartsenpraktijk. Er valt dan een lijntje weg, en dat is zonde omdat wij werk uit handen van de POH-O kunnen nemen.*

Jolanda Burgerding  
Wijkverpleegkundige

---

*Fijn dat dit opgepakt en doorgepakt wordt.*

**Wat vind je de meerwaarde van de POH-Ouderen in Amsterdam?**

*Laagdrempelig naar cliënten en wijkverpleging. Meer tijd om te verdiepen in de casus samen met de POH.*

**Hoe ervaar je de samenwerking met de POH-Ouderen?**

*Prettig, we weten elkaar te vinden.*

**Mogelijke tips en verbeterpunten?**

*Terugkoppeling via CBoards is kwetsbaar omdat alleen de wijkverpleging dit dan kan lezen.*

Frieda Kooij- van Melle  
Casemanager dementie

---

### **Wat vind je de meerwaarde van de POH-Ouderen in Amsterdam?**

*De samenwerking rond mensen met dementie is waardevol. Belangrijk ook zeker wanneer er meerdere gezondheidsproblemen meespelen. De POH kent vaak de kwetsbare ouderen goed in een praktijk en heeft een goed beeld van wat wel en niet goed gaat en hoe iemand omgaat met de gezondheidsproblemen. Vaak kun je makkelijk afspraken maken wie op welk aspect ondersteuning biedt of regie heeft.*

*Merkbaar is ook dat huisartsenpraktijken zonder POH, vaak de lijntjes missen naar het brede zorgnetwerk in de wijk. Vanuit die praktijken zie ik ook vaker spoed-aanmeldingen omdat er eerder een crisissituatie ontstaat.*

### **Hoe ervaar je de samenwerking met de POH-Ouderen?**

*We weten elkaar meestal goed te vinden en eigenlijk is er zelden onduidelijkheid over wie welke rol heeft of op welke manier betrokken is. Er is over het algemeen een fijne samenwerking die complementair is en waarin we elkaars kennis, inzichten versterken en aanvullen. Cliënten en mantelzorgers waarderen ook dat er deze samenwerking is. Bij sommige praktijken hebben we geregeld een Multidisciplinair overleg. Daar kunnen we ook nog veel leren van elkaar. De POH is vaak laagdrempelig toegankelijk en makkelijker bereikbaar dan een huisarts en is een belangrijke ketenpartner.*

### **Mogelijke tips en verbeterpunten?**

*Belangrijk dat we allemaal zorgen voor korte lijntjes. Dat scheelt een hoop tijd en die is schaars. Ik ben een fan van het gebruik van Siilo. Een soort veilige Whatsapp voor zorgverleners. Ideaal voor korte vragen of om snel af te kunnen stemmen. Altijd belangrijk om met elkaar even af te stemmen en te weten van elkaars rol en betrokkenheid. Evt. de bezoekfrequentie af te stemmen. Het is belangrijk om op cliëtniveau afspraken te maken over wie de regie heeft bij diagnostiek, begeleiding en zorg en hoe je elkaar informeert bij bijzonderheden. Dat bevordert een goede ketensamenwerking.*

Ouderen Amsterdam

Quotes uit een evaluatie rapport onder ouderen van uit de SAG

---

### **Wat vind je de meerwaarde van de POH-Ouderen in Amsterdam?**

*Ik waardeer heel erg dat persoonlijke gesprek, de mogelijkheid direct vragen te stellen, te bespreken. In gesprekken mij ouderenproblemen en -vragen te relativeren. Oprechte interesse, niet alleen voor patiënt maar ook voor mantelzorger.*

*Als de POH er niet was geweest was ik vaker naar de huisarts gegaan. De POH vervangt de vroegere vertrouwensband met de huisarts.*

*Ik kan op haar rekenen ondanks dat ze maar 2 dagen werkt.*

*In moeilijke tijden heeft zij veel voor ons betekend.*

*Mantelzorger: we kunnen altijd bij haar terecht. Ze is niet alleen begaan met mijn vader, maar vraagt ook altijd hoe het met mij gaat.*

**Mogelijke tips en verbeterpunten?** *Enige reclame in het gezondheidscentrum is welkom: wat is het doel van POH-Ouderen?*

Gerd Beckers

Specialist Ouderengeneeskunde

---

**Wat vind je de meerwaarde van de POH-Ouderen in Amsterdam?** *Heel fijn. Het zijn vaak leuke types, praktisch, probleemoplossend, dicht bij de patiënt en diens problemen. Daar positioneer ik me ook graag. Ze bereiden consulten en overleggen vaak voor en kennen de problematiek vaak beter dan de huisarts. Hoe ervaar je de samenwerking met de POH-Ouderen?*

*Spin in web waaraan zowel HA als SO veel hebben. Zonder POH-O is complexe ouderenzorg moeilijk vorm te geven in thuissituatie. Hetzelfde geldt voor casemanagers bij patiënten met dementie.*

**Mogelijke tips en verbeterpunten?** *Werkafspraken om soepel samen te werken. Hoe formuleer je vragen en hoe de antwoorden erop, spreek dezelfde taal in dezelfde vorm, werk je met behandelplan of niet en welke vragen pikken we wel op en welke niet, m.n. op het snijvlak van psychiatrie.*

Stefanie Huang  
Apotheker

---

**Wat vind je de meerwaarde van de POH-Ouderen in Amsterdam?**

*Op moment heb ik nog te weinig ervaring met POH-Ouderen in Amsterdam. Mijn ervaring met POH is met name bij mijn vorige baan in Schoonhoven en Lopik. Daar werkten we in een gezondheidscentrum en was het overleg altijd heel kort en konden we elkaar heel goed vinden. We hebben samen met de huisarts en POH-Ouderen de medicatie beoordeling bij polyfarmacie hebben opgezet. Het fijne is dat de POH de patiënt echt goed kent en een goede gesprekspartner is voor huisarts/apotheker en patiënt.*

**Hoe ervaar je de samenwerking met de POH-Ouderen?**

*Elke discipline weet wat we van elkaar kunnen verwachten: Arts weet het beleid bij de aandoening (soms o.b.v. de specialistenbrief). POH kent de patiënt goed en weet waarom bepaalde keuzes worden gemaakt in het beleid en stemt dit af met arts en apotheker (voorbeeld: hoe kwetsbaar is de patiënt en is het starten of stoppen van een cholesterolverlager gewenst). Apotheker weet het medicatiebeleid van de patiënt en heeft kennis over geneesmiddelen.*

**Mogelijke tips en verbeterpunten?** *Mogelijke verbeterpunten die ik kan bedenken zijn m.n. multidisciplinaire samenwerkingsafspraken maken. Ik heb het idee dat er op dit moment weinig of geen afspraken zijn tussen huisarts/apotheker/POH/(eventueel thuiszorg) rondom de patiënt.*

Susanne de Vré  
Buurtteammedewerker

---

**Wat vind je de meerwaarde van de POH-Ouderen in Amsterdam?**

*Ik vind het zeer fijn dat er POH-ouderen zijn. Het gaat namelijk om een zeer kwetsbare groep die vaak tussen het wal en schip dreigen te raken en via de POH-O in ieder geval in beeld blijven. Vaak is er meer aan de hand bij mensen dan dat zij doen voorkomen en dan is het fijn als een POH hier tijd voor heeft om naar te kijken en te luisteren. En als POH kunnen de signalen weer teruggekoppeld worden naar de juiste personen.*

**Hoe ervaar je de samenwerking met de POH-Ouderen?**

*Mijn ervaringen met de POH zijn goed. De lijnen zijn kort en het is fijn om met elkaar te kunnen sparren.*

**Mogelijke tips en verbeterpunten?**

*En ik heb geen verbeterpunten voor de POH-ouderen.*

## Stedelijke ontwikkelingen en resultaten

---

- **21 nieuwe POH-Ouderen afgestudeerd bij de opleiding POH-Ouderen Amsterdam bij Hogeschool Inholland**
- **Nieuwsupdate voor POH-Ouderen** in Amsterdam is nu in totaal **22 keer** verstuurd naar alle POH-Ouderen, en andere geïnteresseerden.
- **10 mei een Netwerk Conferentie ouderenzorg Amsterdam met 87 deelnemers**
- **15 juni Workshop Amsterdam en Rotterdam aanpak kwetsbare ouderenzorg congres Nieuwe Generatie Ouderenzorg**
- **4 Webinars georganiseerd met: gemiddeld cijfer 7,5**
  - 31 mei ACP (50 deelnemers)
  - 30 november Medicatie bij ouderen (77 deelnemers)
  - Valpreventie in Zuid en Valpreventie in Oost
- **Er wordt een stedelijke folder ontwikkeld over de POH-Ouderen in Amsterdam.** Het concept is klaar en wordt op dit moment beoordeeld door ouderen.
- **Meegewerkt aan rapport:** Plan van aanpak Handreiking kwetsbare ouderen thuis (HHM en Ineen)
- **De 'Handreiking voor huisartsen: Wet zorg en dwang' is vervangen met een stedelijke handreiking RM-procedure / Wzd,** ontwikkeld door alle betrokken partners bij een RM, zoals de case-manager dementie, SO, rechtbank. De handreiking uit 2021 geldt niet meer. De inhoud van de nieuwe handreiking is samengesteld op basis van de Wzd, perspectieven vanuit diverse experts én de ervaringen van professionals werkzaam in Amsterdam. Daarnaast doen we in de handreiking een oproep om ruim voor een RM zich aandient samen te werken. Het programma 'Beter Oud in Amsterdam' voorziet in een goede samenwerking in een netwerk. Desondanks kan er toch een situatie ontstaan die niet te voorzien is. Ook dan kan deze handreiking gebruikt worden. Met het opstellen van de handreiking is uitvoerig overleg geweest tussen specialisten ouderengeneeskunde (SO), casemanagers dementie, huisartsen, het aanmeldportaal (AZTA) en de rechtbank. Hierdoor is het onderling contact tussen verschillende organisaties gegroeid, samenwerking op beleidsniveau verbeterd en de bereidheid van partijen om ondersteunend te zijn toegenomen.
- **Structurele inzet SO via NOA, en verbinding met het programma BOA.** Eén van de doelstellingen van BOA is het verbeteren van de samenwerking tussen de huisarts en de Specialist Ouderengeneeskunde. Drie jaar geleden zijn we vanuit de stedelijk werkgroep BOA gestart met het ontwikkelen van een stedelijk netwerk van Specialist Ouderengeneeskunde en hebben we gekeken naar een betere verdeling over de stad. Uiteindelijk is dit project opgepakt door de VVT en is op 1 september jl. het Netwerk Ouderengeneeskunde Amsterdam eerste lijn (NOA eerste lijn) van start gegaan. Met dit initiatief willen de samenwerkende zorgorganisaties en ketenpartners een waardevolle bijdrage leveren aan de zorg voor kwetsbare en nog thuiswonende ouderen in Amsterdam en Diemen. [Meer informatie](#)
- **Stedelijk actieplan dementie.** Het doel van dit actieplan is om samen met de betrokken zorg-, medische- en welzijnspartijen in Amsterdam toe te werken naar betere passende en toekomstbestendige ondersteuning en zorg voor mensen met dementie. Er worden heldere afspraken met verschillende zorg- en welzijnsnetwerken gemaakt voor een gezamenlijke inzet voor een dementievriendelijke samenleving. Dat doel past bij de Visie 2040 van de Coalitie Ouderen van AV&G over wonen, zorg en welzijn voor Amsterdamse ouderen. Wij hebben dit verwoord in de volgende opgave: 'de ondersteuning van mensen met dementie en hun naasten richt zich op het verbeteren van de kwaliteit van leven in plaats van focus op de ziekte, zodat zij langer en prettiger thuis kunnen blijven wonen met een goede kwaliteit van leven, eigen regie en herstel van zelfvertrouwen.' Dit actieplan stuurt op de opgave en gaat specifiek over de rolverdeling en

samenwerkingsafspraken tussen zorg- en welzijnspartijen. De aanpak draagt bij aan de beweging die is ingezet met o.a. de komst van de Buurteams richting preventie, van zware naar lichtere ondersteuning en het organiseren van kostenbewustzijn. Integraliteit van dienstverlening en maatwerk aan de Amsterdammer zijn belangrijke uitgangspunten.

- **Amsterdam Vitaal en Gezond (AVG):** AVG zet in op drie thema's te weten Vitaliteit, netwerkzorg en wonen en zorg. Het programma Beter Oud Amsterdam sluit hier als vanzelfsprekend bij aan. De voorzitter van de stuurgroep ouderen AHa neemt als bestuurder deel aan de bestuurlijke coalitie ouderen AVG.

## Bijlage: Lijst met deelnemende praktijken in Amsterdam

Naam huisartsenpraktijk	Stadsdeel	Zorggroep	Aantal uur POH-Ouderen
Berckel Smit	Zuid	Zorg voor Zuid	11
Bookholt	Zuid	Zorg voor Zuid	16
Bosschietter	Zuid	Zorg voor Zuid	12,5
De Lairesse	Zuid	Zorg voor Zuid	20
Dufaydokters	Zuid	Zorg voor Zuid	10,3
Haeck/Touber	Zuid	Zorg voor Zuid	10
HAP Rivierenbuurt	Zuid	Zorg voor Zuid	12
Houben& Zonneveld	Zuid	Zorg voor Zuid	9
Huisartspraktijk Amsteldijk	Zuid	Zorg voor Zuid	10
Husmann	Zuid	Zorg voor Zuid	8
Kolthof/Frantzen	Zuid	Zorg voor Zuid	11,51
Land	Zuid	Zorg voor Zuid	14
Leijte Q3	Zuid	Zorg voor Zuid	8,25
Lutmastraat	Zuid	Zorg voor Zuid	10
MC Gelderlandplein	Zuid	Zorg voor Zuid	18
MC gelderlandplein	Zuid	Zorg voor Zuid	22
Morelis	Zuid	Zorg voor Zuid	15,49
Overste	Zuid	Zorg voor Zuid	7,25
Raalte	Zuid	Zorg voor Zuid	12
Sarphatipark	Zuid	Zorg voor Zuid	13,4
Terborg	Zuid	Zorg voor Zuid	4,45
Valeriusplein	Zuid	Zorg voor Zuid	12
Van Baerle	Zuid	Zorg voor Zuid	13
Van Duijn	Zuid	Zorg voor Zuid	10
Vermeulen	Zuid	Zorg voor Zuid	12
Vrijheidslaan	Zuid	Zorg voor Zuid	12
Vrolijk	Zuid	Zorg voor Zuid	8
Vumc	Zuid	Zorg voor Zuid	18
Zwaansvliet	Zuid	Zorg voor Zuid	48
Zwaansvliet	Zuid	Zorg voor Zuid	23
Valeriusplein	Zuid	Zorg voor Zuid	6
Confucius	Nieuw-West	de Baarsjes	10
Confucius	Nieuw-West	de Baarsjes	66
Confucius	Nieuw-West	de Baarsjes	8
De Admiraal	West	de Baarsjes	8
Postjesweg	West	de Baarsjes	36
Diemen Zuid	Zuidoost	Gazo	16
GAZO Holendrecht	Zuidoost	Gazo	34
Gein	Zuidoost	Gazo	24
Gezondheidscentrum Reigersbos	Zuidoost	Gazo	10

Naam huisartsenpraktijk	Stadsdeel	Zorggroep	Aantal uur POH-Ouderen
Venserpolder ghc , ZO	Zuidoost	Gazo	24
Huisartsen Ganzenhoef	Zuidoost	MedZZo	24
De GezondheidsPoort	Zuidoost	MedZZo	8
Huisartsenpraktijk Heun (voorheen Sentebibu)	Zuidoost	MedZZo	4
Huisartsenpraktijk Schoorlemmer	Zuidoost	MedZZo	8
Khushi medical	Zuidoost	MedZZo	4
Khushi Medical	Zuidoost	MedZZo	0
Kraaiennest	Zuidoost	MedZZo	8
Medisch Centrum Koornhorst	Zuidoost	MedZZo	24
Zahawi	Zuidoost	MedZZo	4
Huisartsenpraktijk Kadoelerbreek	Noord	Noorderzorg	18
Molenwijk	Noord	Noorderzorg	18
Huisartsenpraktijk "De Plantage"	Centrum	ROHA	8
Huisartsenpraktijk Amstelveld	Centrum	ROHA	8
Huisartsenpraktijk De Makroom	Centrum	ROHA	8
Huisartsenpraktijk De Wetering	Centrum	ROHA	8
Huisartsenpraktijk Kalkmarkt	Centrum	ROHA	12
Huisartsenpraktijk Oudemans	Centrum	ROHA	12
Huisartsenpraktijk Zwiers & Robbers (De Oranje Vink)	Centrum	ROHA	7
Huisartspraktijk Integraal	Centrum	ROHA	8
Huisartspraktijk Ritz	Centrum	ROHA	9
Lindendokters	Centrum	ROHA	8
Medisch Centrum Czaar Peter	Centrum	ROHA	5
Praktijk Herengracht De Keukeleire	Centrum	ROHA	8,14
Prinsengrachtpraktijk (Van Grunsven en Hofman)	Centrum	ROHA	5
Huisartsenpraktijk IJburg	IJburg	ROHA	4,25
Heros huisartsen (B.J.D. Hogewind)	Nieuw-West	ROHA	6
Huisarts aan het Park	Nieuw-West	ROHA	20
Huisartsenpraktijk Alhoda	Nieuw-West	ROHA	5
Huisartsenpraktijk Delflandplein	Nieuw-West	ROHA	10
Huisartsenpraktijk E. Bajramova	Nieuw-West	ROHA	16
Huisartsenpraktijk Kruizinga en Van Rooij	Nieuw-West	ROHA	4
Huisartsenpraktijk Meijman & Pijbes	Nieuw-West	ROHA	16
Huisartsenpraktijk Ookmeer	Nieuw-West	ROHA	14
Huisartspraktijk Liefeld	Nieuw-West	ROHA	8,5
Osdorpdokters	Nieuw-West	ROHA	22
Essink en de Kool, Huisartsen Bankwerkerij	Noord	ROHA	8
Gezondheidscentrum Buiksloterham (P.J. van Empel)	Noord	ROHA	8
Huisartsen om de Hoek	Noord	ROHA	8
Huisartsenpraktijk Amsterdam Noord	Noord	ROHA	24
Huisartsenpraktijk Buikslotermeer	Noord	ROHA	26
Huisartsenpraktijk De Haas & Ras (HOED Tuindorp Nieuwendam)	Noord	ROHA	3
Huisartsenpraktijk Hendriks en Tempelman	Noord	ROHA	8



Naam huisartsenpraktijk	Stadsdeel	Zorggroep	Aantal uur POH-Ouderen
Huisartsenpraktijk M.A. Windhausen	Noord	ROHA	18
Jonker en Koetsier	Noord	ROHA	9
Praktijk Heimansweg	Noord	ROHA	6
Praktijk Molkenboer	Noord	ROHA	4
Praktijk Noorderlingen	Noord	ROHA	8
HAP Dapperbuurt	Oost	ROHA	9
Huisartsen Vrolikstraat	Oost	ROHA	4
Huisartsenpraktijk Amsteldorp	Oost	ROHA	8
Huisartsenpraktijk Camper	Oost	ROHA	4
Huisartsenpraktijk Frankendael	Oost	ROHA	4
Huisartsenpraktijk Hogeweg	Oost	ROHA	16
Huisartsenpraktijk Nijpels & Van Drooge	Oost	ROHA	6
Huisartsenpraktijk Swart (M. Swart)	Oost	ROHA	8
Huisartsenpraktijk Watergraafsmeer BV (overname per 1 april 2022)	Oost	ROHA	8
HAP Van Eijkeren en Van Heusden	West	ROHA	6
Huisartsenpraktijk Admiralengracht	West	ROHA	10,8
Huisartsenpraktijk Bellamyplein	West	ROHA	8
Huisartsenpraktijk Bevers en Barten	West	ROHA	10
Huisartsenpraktijk Plein 40-45	West	ROHA	16
Huisartsenpraktijk Spaarndammerbuurg	West	ROHA	8
Huisartsenpraktijk van Wijngaarden	West	ROHA	6
Integrale Huisartsenpraktijk West	West	ROHA	3
Kappeyne van de Coppello	West	ROHA	25
Sanitas Huisartsen	West	ROHA	4
Huisartsenpraktijk Java Eiland	Zeeburg	ROHA	6
Huisartsenpraktijk Jiawan	Zeeburg	ROHA	25
Huisartsenpraktijk Zeeburg (praktijk Honig)	Zeeburg	ROHA	2
Huisartsenpraktijk Zeeburgerdijk (H. Jiawan)	Zeeburg	ROHA	15
Huisartsenpraktijk Drijber & Sol	Zuid	ROHA	7
Huisartsenpraktijk Rustenburg	Zuid	ROHA	12
R.T.N. Oud, huisarts	Zuid	ROHA	12
SAG Haveneiland	IJburg	SAG	14
SAG Pampuslaan	IJburg	SAG	5
SAG Sportheldenbuurt	IJburg	SAG	1
SAG Steigereiland	IJburg	SAG	3
SAG De Vaart	Nieuw-West	SAG	24
SAG Osdorp	Nieuw-West	SAG	24
SAG Slotermeer	Nieuw-West	SAG	16
SAG Vlaanderen	Nieuw-West	SAG	24
SAG Banne	Noord	SAG	10
SAG Banne	Noord	SAG	16
SAG NDSM	Noord	SAG	
SAG Haveneiland	Oost	SAG	13
SAG Keyzer	Oost	SAG	4

Naam huisartsenpraktijk	Stadsdeel	Zorggroep	Aantal uur POH-Ouderen
SAG Oosthoek	Oost	SAG	22
SAG Watergraafsmeer	Oost	SAG	4
SAG Watergraafsmeer	Oost	SAG	16
SAG Zeeburg	Oost	SAG	7
SAG Borger	West	SAG	16
SAG Borger	West	SAG	4
SAG Borgerstraat	West	SAG	24
SAG Helmers	West	SAG	16
SAG Helmers	West	SAG	4
SAG Staatsliedenbuurt	West	SAG	16
SAG Staatsliedenbuurt	West	SAG	10