



## Factsheet Beter Oud in Amsterdam: communicatietool cBoards

Deze factsheet beschrijft welke minimale gegevens nodig zijn in de multidisciplinaire digitale communicatie rondom een kwetsbare ouderen in de huisartsenpraktijk. Deze minimale gegevens set is gebaseerd op de uitgangspunten van het programma Beter Oud in Amsterdam vanuit de Amsterdamse Huisartsen alliantie (AHa).

### Wat is het programma Beter Oud in Amsterdam (BOA)?

Het programma Beter Oud in Amsterdam (<https://www.amsterdamsehuisartsen.nl/wat/boa>) zet in op integrale gestructureerde kwetsbare ouderenzorg in de huisartsenpraktijk, hierbij speelt de POH-Ouderen een centrale rol. Het programma Beter Oud in Amsterdam ondersteunt en onderschrijft het gebruik van een digitale communicatietool als hulpmiddel in de samenwerking. In Amsterdam is ervoor gekozen om deze digitale communicatie cBoards van Caresharing toe te passen.

### Wat is cBoards?

cBoards is een online netwerkgroepplatform dat laagdrempelige samenwerking mogelijk maakt tussen alle zorg- en welzijnsprofessionals, maar ook met de patiënt en mantelzorgers. Ook kunnen alle typen samenwerkingen (zorgpaden) ondersteund worden. cBoards is daarmee een regionaal platform voor netwerkgroep in de volle breedte.

Het ouderenboard is een themagericht, multidisciplinair patiëntendossier dat medische data combineert met communicatietools zoals chat en beeldbellen.

cBoards kent oneindig veel mogelijkheden. Zoals notificaties/meldingen aan- of uitzetten, meerdere boards aanmaken enzovoort. Er is een cBoards app, deze is aan te bevelen in het dagelijks gebruik. Deze factsheet geeft een overzicht, wat eerst nodig is en wat later kan.

### Hoe komen cBoards en het programma Beter Oud Amsterdam bij elkaar?

De project- en stuurgroep van het BOA-programma zijn verantwoordelijk voor de inhoud van cBoards ouderen. De implementatiegroep cBoards, in samenwerking met de huisartsenwijkgroep coördinatoren, werkt het proces uit in een digitaal systeem. Het BOA-programma kent de volgende randvoorwaarden:

- In kaart en in beeld van de kwetsbare ouderen in de praktijk (zie handreiking Beter Oud: TraZag).
- Kwetsbare ouderen zijn aangemeld bij LSP/Whitebox.
- Er wordt geregistreerd in het HIS volgens de registratie afspraken HAP/SEH ([Registratie Afspraken Ouderenzorg Amsterdam 21april2020.pdf \(elaa.nl\)](#)).
- ACP wordt toegepast (ter beoordeling aan huisarts en POH-Ouderen).
- MDO of geriatrisch netwerk met netwerkpartners vindt plaats.
- Minimaal 1x per jaar medicatie beoordeling samen met de apotheek.



## Hoe vertaald dat zich in stedelijke registratie afspraken?

- Het HIS als bron registratiesysteem is het uitgangspunt voor cBoards.
- Het startpunt is de wens om (digitaal) te communiceren
- Een ouderenboard wordt aangemaakt als er multidisciplinaire samenwerking is tussen tenminste de huisartsenpraktijk en een gecontracteerde wijkverpleging rondom een kwetsbare ouderen.
- De huisarts of de POH-Ouderen start het board en houdt regie op het ouderenboard.
- Delen van relevante informatie (via OZIS en in de toekomst de LSP-koppeling).

## Wanneer en voor wie zet je cBoards in?

- Als communicatietool (chatfunctie), om zorg af te stemmen, met de patiënt/mantelzorgers en de verschillende netwerkpartners.
- Om (medische) informatie te delen met de patiënt/mantelzorgers en de verschillende netwerkpartners.
- Advies is, begin klein in het gebruik van cBoards, start bij patiënt/mantelzorgers en wijkverpleegkundige, casemanager dementie en Specialist Oudergeneeskunde, breid dan later uit met iedereen die relevant is in de samenwerking rond kwetsbare ouderen.
- Begin bij het ouderenzorgboard. Praktijken met meer ervaring kunnen ervoor kiezen meerdere boarden te gebruiken zoals het medicatiebeoordelingsboard en het algemeen MDO-board.
- Maak een plan van aanpak binnen de praktijk voor het gebruik van cBoards.

Bij het aanmaken van een ouderenboard adviseren wij standaard onderstaande onderdelen te selecteren.

### **Mantelzorgers/patiënt**

- Medicatie (dubbelcheck).
- Bijlage (o.a. pdf van zorgplan, verwijzing).
- Zorgmail (Ouderenzorg) of OZIS (verzenden gegevens naar het HIS).

De andere onderdelen binnen het ouderzorgboard kunnen naar wens gebruikt worden. Het is aan te bevelen dit te overleggen met de patiënt en/of mantelzorger.

### **Wijkverpleging, casemanager (VVT) en Specialist Oudergeneeskunde (SO)**

- Samenvatting (= toegankelijk voor iedere zorgprofessional die deelneemt aan het board en de samenvatting kan naar het HIS verzonden worden door de initiatiefnemer van het board).
- Meetwaarden.
- Problemen (episodelijst) (let op alle episodes zijn zichtbaar voor alle deelnemers in het board indien de episodes selectief kunnen worden aangevinkt zoals bijvoorbeeld Zorgdomein d.m.v. vinkjes).
- Netwerkpersoneel (voor zover deze nog niet geregistreerd zijn in de attentieregel).
- Medicatie (dubbel check).
- ACP
- TraZag (eventueel aangevuld met andere screenings instrumenten).
- SFMPC (vrije tekst).
- Bijlage (hier kun je o.a. (zorg)plannen, wilsverklaringen en ACP-formulieren uploaden en deze delen wanneer je geen gebruik wilt maken van de voorgeprogrammeerde onderdelen).
- Zorgmail (Ouderenzorg) (verzenden gegevens naar het HIS).

De andere onderdelen binnen het ouderzorgboard kunnen naar wens gebruikt worden. Het is aan te bevelen dit te overleggen met de VVT/SO.



## Welke praktische uitwerking in de huisartsenpraktijk?

De toepassing van Cboards ouderen in de huisartsenpraktijk is wijkgericht en wordt bepaald door de problematiek van de kwetsbare ouderen en betrokken professionals die in de wijk werken. Een aantal keuzes in de opzet van cBoards wordt stedelijk gemaakt, er bestaat altijd ruimte om deze aan te vullen naar eigen inzicht en behoefte. Na het aanmaken van het ouderenboard nodig je minimaal wijkverpleging/casemanager dementie (VVT) uit om deel te nemen en indien van toepassing de SO. Je kunt indien wenselijk de oudere en/of mantelzorgers uitnodigen om deel te nemen. Je kunt er ook voor kiezen een apart (2de) ouderenboard aanmaken met alleen de oudere en/of mantelzorger. Aantal vaste uitgangspunten staan in het blauwe kader.

## Wie heeft welke rol en taak?

Het laten werken, bijstellen en evalueren van cBoards is een opgave die ligt bij de implementatiegroep cBoards (zie handreiking op [www.sigra.nl/ouderen/cboards-ouderen](http://www.sigra.nl/ouderen/cboards-ouderen)). In deze groep zijn Caresharing, Sigra, projectleider Virtual Ward en de Amsterdamse Huisartsen alliantie vertegenwoordigd. Zij nodigen je ook uit voor Webinars of voorlichtingsbijeenkomsten die lopen via de huisartsenwijkgroepen.

Contactpersoon: Mariëtte van der Leij | [MvdLeij@sigra.nl](mailto:MvdLeij@sigra.nl) | 020 – 51 28 888  
Meer informatie: [www.sigra.nl/ouderen/cboards-ouderen](http://www.sigra.nl/ouderen/cboards-ouderen)

De projectgroep ouderen programma Beter Oud (Aha) in Amsterdam denkt en adviseert mee over de inhoud, zodat deze aansluit bij de stedelijke lijn van het programma Beter Oud in Amsterdam. De ouderenzorgcoördinatoren vanuit de zorggroepen hebben inhoudelijk een belangrijke rol.

Contactpersonen: Marijke Koggel (SAG), Martin Kuper (ROHA), Ineke Zekveld (MedZZo/GAZO), Hilda Brouwer en Bernard Prins (CHAGZ), Renee Oelderik (Noorderzorg) of Mathilde Dijk (Elaa) | [m.dijk@elaa.nl](mailto:m.dijk@elaa.nl)

cBoards valt onder het grotere Virtual Ward project: een regiegroep van betrokken huisartsen denkt mee in deze bredere scope: Joost Leferink, Frans Smits, Kees Kanters.