**Acute verslechtering bij thuiswonende ouderen II**

**Over de praktijk en de grote vragen achter die praktijk**

**24 jan, 2019**

**Galgenwaard Utrecht**

Ouderen wonen zo lang mogelijk thuis. Soms zelfs langer dan een, twee decennia geleden voor mogelijk werd gehouden. Thuis wonen draagt vaak bij een hogere kwaliteit van leven, maar acute fysieke en of mentale verslechtering is een zeer reëel risico. Wanneer dat optreedt, is snel, adequaat en in onderlinge afstemming handelen door betrokken professionals en mantelzorgers het devies. Hierover gaat dit congres.

Op deze dag wordt ingegaan op zeer recente vernieuwingen in de zorg rondom kwetsbare, thuiswonende ouderen, behandelen sprekers kwesties als zorgmijdende ouderen, acute zorg aan ouderen met een bi-culturele achtergrond en de toebedeling van verantwoordelijkheid in zorgnetwerken. Bovendien wordt ingezoomd op die luttele uren, soms dagen waarin verschillende professionals en familie gezamenlijk goede beslissingen moeten nemen. Wat wordt dan gevraagd van wie?

Het eerste congres *Acute verslechtering bij thuiswonende ouderen* werd door de deelnemers gemiddeld met een 7,7 beoordeeld. De feedback van de toen aanwezigen is een belangrijke bron van inspiratie geweest voor de invulling van deze tweede editie. Sprekers vertrekken zoveel mogelijk vanuit herkenbare, dagelijkse casuïstiek om op deze manier zo dicht mogelijk bij uw dagelijkse praktijk aan te sluiten.

**Programma**

Dagvoorzitter: Piet-Hein Peeters

09.30 uur Opening congres / verkenning verwachtingen

09.40 uur Nieuwe samenwerking 1: De oprichting van de wijkkliniek • Irène Oudejans, klinisch geriater, Medisch Spectrum Twente, Enschede

*Afgelopen juni is in Amsterdam de wijkkliniek geopend. Een samenwerkingsverband tussen het VUmc en Cordaan (thuiszorgorganisatie). Als mede-oprichter is Irene Oudejans vurig pleitbezorger van deze voorziening. Zij legt uit wat de meerwaarde van de wijkkliniek is in acute situaties en wat het eerste half jaar aan inzichten heeft opgeleverd.*

10.10 uur Nieuwe samenwerking 2: Ruisloze ouderenzorg • Marije Hilhorst, huisarts, Huizen en Medisch Manager, huisartsenvereniging Gooi en Omstreken.

10.40 uur Afrondend gesprek met sprekers en deelnemers over de vernieuwing van acute zorg aan thuiswonende ouderen.

11.00 uur Pauze

11.30 uur Lastige vraag 1: Acute verslechtering en de wilsverklaring • Cees Hertogh, hoogleraar ouderengeneeskunde en ethiek, VUMC, Amsterdam

Welke dilemma’s kunnen er rondom de wilsverklaring ontstaan in het geval van acute verslechtering? Hoe dienen betrokken professionals hier mee om te gaan?

12.10 uur Lastige vraag 2: Zorgmijdende ouderen • Manon Kleijweg, Ouderenpsychiater Molemann Mental Health, Zeist

12.50 uur Lunch

13.50 uur Lastige vragen in de dagelijkse praktijk • Roelie Dijkman, Specialist Ouderengeneeskunde SHDH Schoterhof, SCEN arts, Haarlem

*Wanneer acute verslechtering bij een thuiswonende oudere optreedt, kan de praktijk van samen goede zorg verlenen zeer weerbarstig zijn. Specialist ouderengeneeskunde Roelie Dijkman legt prangende casuïstiek aan u voor en verkent met u hoe betrokken professionals de balans vinden, maar soms ook niet, tussen menselijke empathie, professioneel handelen en wettelijke kaders.*

15 05 uur Pauze

15 30 uur Toezicht vanuit IGJ op zorgnetwerken • Korrie Louwes, Hoofdinspecteur Maatschappelijke Zorg, Inspectie Gezondheidszorg & Jeugd, Utrecht

*Afgelopen juni presenteerde de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd haar visie op zorgnetwerken rondom thuiswonende cliënten. Netwerken die essentieel zijn bij de zorg voor kwetsbare nog thuiswonende ouderen. Louwes, als Hoofdinspecteur verantwoordelijk voor netwerkzorg, deelt de bevindingen van de inspectie over zorgnetwerken en behandelt ‘spannende’ vragen als wie verantwoordelijk is voor een goed georganiseerd netwerk en of de inspectie ook gaat handhaven als deze netwerken niet goed functioneren.*

16 00 uur Over luisteren in crisissituaties • Corine Jansen, luisteronderzoeker, Joconnect, Breda *Jansen was vijf jaar Chief Listening Officer van het Radboudumc en werkt nu zes jaar voor de ouderenzorg. Ze heeft zich verdiept in het belang van luisteren in de gezondheidszorg. Haar bijdrage gaat over naar elkaar luisteren wanneer de nood hoog is. Wat kan er mis gaan? Hoe doe je het goed?*

16 45 uur Afsluiting