|  |  |
| --- | --- |
| Toelichting bij aanvraag accreditatie | |
| Betreft | Opzet intervisie ouderenzorg 2019 |
| Datum | 9 januari 2019 |
| Door | Michel Cloin |

Halverwege 2013 is HZG Breda gestart met het organiseren van kleinschalige intervisiebijeenkomsten rondom het thema ouderenzorg. Dit met als doel praktijkondersteuners kennis en ervaring uit te laten wisselen op gebied van de zorg voor kwetsbare ouderen binnen de huisartsenpraktijk.

Inmiddels is de groep deelnemers gegroeid (10 – 20 deelnemers per bijeenkomst) en is de intervisie ouderenzorg een belangrijke pijler geworden binnen het ouderenzorgbeleid van de zorggroep. Graag willen we deze structuur, net als voor 2017 en 2018, ook voor 2019 laten accrediteren. Hieronder wordt de opzet van de intervisie ouderenzorg verder toegelicht.

Doel doel van de intervisiebijeenkomsten is om deelnemers van elkaar en van de (gast) docenten te laten leren. Specifiek op onderwerpen binnen het aandachtsgebied ouderenzorg in de huisartsenpraktijk

Doelgroep praktijkondersteuners/ praktijkverpleegkundigen/verpleegkundig specialisten uit de bij HZG Breda aangesloten huisartsenpraktijken

Frequentie er zijn 4 intervisiebijeenkomsten per jaar. Iedere bijeenkomst heeft een eigen onderwerp binnen het aandachtsgebied ouderenzorg

Onderwerp Onderwerpen worden bepaald op basis van vraag vanuit de deelnemers en de (huisartsen)praktijk. Jaarlijks wordt bepaald welke onderwerpen aan bod komen. Onderwerpen kunnen medisch inhoudelijk, maatschappelijk, organisatorisch of samenwerking bevatten.

Voor 2019 staan de volgende onderwerpen op de planning:

* Ouderenmishandeling: aandacht voor de nieuwe meldcode huiselijk geweld met specifieke aandacht voor ouderenmishandeling. Wat zijn signalen en wat moet je doen als zorgprofessional? Op basis van eigen casuïstiek van de deelnemers wordt e.e.a. praktisch gemaakt.
* Incontinentie bij ouderen: welke oorzaken zijn er hoe kun je die herkennen? Hoe kun je het helpen verminderen of zelfs stoppen? Naast theoretische basis ook praktische tips om het gesprek met de patiënt er over aan te gaan.
* Probleemgedrag bij ouderen: wanneer spreek je van probleemgedrag? Wat kun en mag je doen? Hoe ga je om met weerstand bij ouderen? Op basis van eigen casuïstiek van de deelnemers wordt e.e.a. praktisch gemaakt.
* Zorgpad dementie: inhoudelijke toelichting op het regionale zorgpad dementie (Verbonden in Zorg) en hoe dit uitgevoerd gaat worden in de regio. Ook praktische tips zoals bijvoorbeeld alternatieven voor de MMSE.

Docent Iedere bijeenkomst staat onder inhoudelijke supervisie van onze kaderhuisarts Ouderengeneeskunde. Daarnaast worden, afhankelijk van het onderwerp, incidenteel gastsprekers of -docenten uitgenodigd. Vaak zijn dit andere zorgverleners met een bepaald specialisme (bijvoorbeeld: GGZ, specialist Ouderengeneeskunde, WMO consulent)

Duur Bijeenkomsten duren 2 uur. 4 bijeenkomsten per jaar zijn dus goed voor 8 uur.

Werkvorm De start is plenair. Afhankelijk van het onderwerp wordt er een presentatie gegeven of worden onderwerpen plenair besproken. Dit duurt gemiddeld 10 tot 20 minuten. Vervolgens gaan de deelnemers in gesprek met elkaar, meestal in subgroepjes en aan de hand van een casus of vraagstelling.

Toetsing Geen

Materiaal Presentaties, vraagstellingen en casuïstiek worden in hand-out verstrekt en digitaal beschikbaar gesteld voor de deelnemers. Is er veel plenaire discussie dan wordt een samenvatting gemaakt van de bijeenkomst en deze wordt digitaal beschikbaar gesteld.

Coördinatie Kennismanager en kaderhuisarts