



JAARBERICHT 2014

Inhoud

Voorwoord	3
Samenwerking gemeente, zorgverzekeraars en eerste lijn	4
Integrale geboortezorg	5
Toekomstbestendige ouderenzorg	6
Veilige medicatieoverdracht in regio Rijnmond	7
Jongeren op Gezond Gewicht in Rotterdam	8
Organisatiekracht in de wijk	9
Zorgverleners GGZ bundelen krachten	10
Werkgebied	11

ZorgImpuls jaarbericht 2014

Met dit jaarbericht over 2014 doet ZorgImpuls een greep uit de vele projecten en initiatieven die bijdragen aan doelmatige en betaalbare zorg in Rotterdam, Capelle aan den IJssel, Zuidplas, Lansingerland en Barendrecht. Het verheugt ons dat wij wederom kunnen terugblikken op een productief jaar, dat we in nauwe samenwerking met verschillende partijen en individuen hebben weten te realiseren. In bijgaande artikelen leest u zowel over de inhoudelijke projecten als de ervaringen van onze samenwerkingspartners en adviseurs.

In ons streven staat samenwerking binnen en met de eerste lijn centraal. Onze adviseurs kennen de dynamiek in onze omgeving en zien welke kansen en uitdagingen de nabije toekomst biedt. Ook de komende jaren spant ZorgImpuls zich in om, samen met eerstelijnszorgprofessionals en andere partijen, een blijvend positieve bijdrage te leveren aan de gezondheidszorg in de regio.



Jan Hoogendorp
Voorzitter Raad van Toezicht ZorgImpuls



Femke Gronheid
Directeur / bestuurder ZorgImpuls



Samenwerking gemeente, zorgverzekeraars en eerste lijn

Gemeente Rotterdam zet zich, met zowel Achmea als VGZ, in om de gezondheid van Rotterdammers te verbeteren en oplopende zorgkosten terug te dringen. ZorgImpuls ondersteunt en adviseert bij de hiertoe gesloten convenanten, waarbij invulling wordt gegeven aan de veranderingen in het zorgstelsel. Onder meer gezondheidsproblemen die samenhangen met overgewicht, sociaal isolement en schulden worden aangepakt door de samenwerking tussen professionals in zorg en welzijn op wijkniveau te versterken.

Start in vier wijken

Rotterdam en beide zorgverzekeraars gingen in 2013 in vier wijken van start: Bloemhof Hillesluis, Ommoord, Lombardijen en Oude Noorden. Eind 2014 werd Crooswijk hier aan toegevoegd. Door een intensieve en nieuwe manier van samenwerken tussen zorgverzekeraars en gemeente wordt, passend binnen de transities, ervaring opgedaan met bepaalde doelgroepen. Doel is om mensen met bijvoorbeeld diabetes, dementie en psychosociale problemen laagdrempelig te helpen en hun zelfredzaamheid te versterken. Fred Schaaf, regioprojectmanager Zuid-Holland bij Achmea licht toe: "De zorg wordt effectiever en efficiënter gemaakt door deze dicht bij de mensen te organiseren in goed samenspel tussen zorg, welzijn en uiteraard het sociale netwerk van de burger. We kijken vooral naar wat iemand zelf kan doen en regelen met de sociale omgeving, waarmee we de eigen kracht en zelfredzaamheid bevorderen."

Het gaat er om dat men zich vitaal voelt en zo actief mogelijk kan blijven meedoen. Daar is een brede samenwerking in de wijk voor nodig tussen onder meer huisarts, wijkverpleging en wijkteam. Ook is het van belang om tussen gemeente en zorgverzekeraar af te stemmen om de juiste zorg op de juiste plaats te bieden."

Samenwerking gemeente en huisartsen

In Oude Noorden heeft ZorgImpuls in samenwerking met de gemeente en VGZ geadviseerd en ondersteund bij de ontwikkeling van het wijkteam. Daarbij is vooral gekeken naar hoe samenwerking tussen het wijkteam en huisartsen in de wijk gerealiseerd kan worden. Marika Verbeek en Hans van den Heuvel, beiden zorginkoper integrale zorg bij Coöperatie VGZ zijn hierbij betrokken: "We zijn heel laagdrempelig en pragmatisch te werk gegaan door te kijken welke huisartsen het wijkteam al kende en daar de eerste contacten mee te leggen."

Uiteindelijk gaat het er om dat men elkaar weet te vinden, elkaar informeert en naar elkaar verwijst. Alleen zo kunnen zorg- en welzijnsvragen met elkaar verbonden worden.

Een mooi resultaat is dat het wijkteam bij een aantal huisartsen een dagdeel in het spreekuur zit."

Ook op stedelijk niveau zijn samenwerkingsafspraken gemaakt. Met gemeente Rotterdam, LHV Huisartsenkring District Rotterdam en ZorgImpuls zijn afspraken opgesteld over kennisdeling, terugkoppeling van informatie, veilige gegevensuitwisseling en bereikbaarheid tussen huisartsen en de wijkteams.

Wijkbijeenkomsten

Onder de naam 'Rijk in mijn wijk?! Wat levert samenwerking op?' heeft ZorgImpuls in 2014 wederom diverse wijkbijeenkomsten georganiseerd voor professionals uit zorg, welzijn en andere betrokkenen in Rotterdam, Capelle aan den IJssel, Zuidplas, Lansingerland en Barendrecht. De bijeenkomsten stonden in het teken van de transities en samenwerking tussen verschillende professionals in de wijk. De wijkteams hebben zich tijdens deze bijeenkomsten gepresenteerd. Kirsten Kirschner, regioadviseur ZorgImpuls, vertelt: "Eén van onze taken is om de eerste lijn te verbinden met andere domeinen, zoals gemeenten en welzijn. In totaal zijn zo'n 440 betrokkenen op de bijeenkomsten af gekomen en zijn veel nieuwe en waardevolle contacten gelegd. Aanwezigen hebben een gemiddelde waardering van 7,5 gegeven. Een resultaat waar we trots op zijn!"



Integrale geboortezorg

De beweging naar integrale geboortezorg in de regio Rijnmond wordt steeds concreter. Partijen nemen gezamenlijk verantwoordelijkheid voor de hele geboorteketen en gaan intensiever samenwerken om de kwaliteit van de geboortezorg te verbeteren. ZorgImpuls is nauw betrokken bij dit proces en biedt strategisch advies en praktische begeleiding bij het vormen van samenwerkingsverbanden.

District Verloskundig Platform Rijnmond

Annelies de Vries, adviseur ZorgImpuls, is samen met ActiZ Geboortezorg betrokken bij de oprichting van Stichting District Verloskundig Platform [DVP] Rijnmond. Een mooi voorbeeld van vergaande, structurele samenwerking tussen meer dan 45 organisaties uit de hele geboorteketen. Annelies vertelt: "Om effectief samen te werken, moeten partijen elkaar kunnen vinden, een gedeelde visie hebben en op elkaar vertrouwen. Hierbij heb ik de kernpartners begeleid. Belangrijk is ook dat de partijen die daadwerkelijk geboortezorg verlenen, betrokken zijn. Bij DVP Rijnmond hebben zich verloskundigenpraktijken, verloskundigen kringen, klinisch verloskundigen, gynaecologen maatschappen, kinderartsen, kraamzorgorganisaties en kenniscentrum Erasmus MC aangesloten. Samen met partijen zoals de ambulancedienst, ROAZ, gemeenten en zorgverzekeraars, werken zij aan concrete verbeteringen in de geboortezorg."

Successen van DVP Rijnmond

De meerwaarde van de regionale samenwerking blijkt uit de successen, die in korte tijd behaald zijn. Marja Huizer, bestuurder van Kraamzorg Rotterdam en voorzitter van DVP Rijnmond, noemt enkele voorbeelden: "We hebben met 15 kraamzorgorganisaties een convenant kraamzorgoverleg gesloten, waarmee we de samenwerking in huidige en toekomstige initiatieven hebben vastgelegd. Een ander voorbeeld is de richtlijn die we hebben opgesteld voor verzoeken van cliënten buiten de landelijke samenwerkingsafspraken in de verloskundige keten. Nog een succes zijn de gemaakte regionale samenwerkingsafspraken met de ambulancezorg.



In een acute situatie weten alle betrokken partijen nu in één opslag hoe zij moeten handelen. Ook zijn we heel trots op onze Moederraad, waarin moeders uit de regio meedenken over verbeteringen in de geboortezorg. We willen met het DVP Rijnmond de regionale en stedelijke samenwerking ondersteunen, stimuleren en daar waar nodig de regie voeren om uiteindelijk de beste zorg te leveren aan [aanstaande] moeders en kinderen."

Integraal Geboortecentrum IJsselland

Structurele samenwerking in de geboorteketen vindt ook plaats op initiatief van Stichting Geboorteketen, een samenwerkingsverband van eerstelijnsverloskundigen van Stichting Bovenmaas en Kraamzorg Rotterdam, gynaecologen en het bestuur van het IJsselland Ziekenhuis. Eric Smith, verloskundige, legt uit: "We willen één toekomstbestendige organisatie oprichten waar integrale geboortezorg wordt verleend. In dit geboortecentrum gaan diverse zorgprofessionals nauw met elkaar samenwerken, zodat de patiënt de zorg als een naadloos geheel

ervaart. Het zorgaanbod omvat de gehele keten van geboortezorg, van kindervens tot aan de overdracht naar de Jeugdgezondheidszorg, waarbij iedere zorgprofessional met zijn eigen deskundigheid tot een duidelijke grens verantwoordelijk is. Dubbelingen in de zorg vermijden we op die manier zo veel mogelijk. Dit draagt bij aan betere uitkomsten van zorg, hogere cliënttevredenheid, hogere zorgverlenertevredenheid en doelmatige inzet van mensen en middelen. Daarnaast willen wij komen tot een gezamenlijke juridische organisatievorm en een integraal tarief. We vormen dan een team van geboortezorgprofessionals in één gezamenlijke organisatie. ZorgImpuls begeleidt ons bij de realisatie van het integrale geboortecentrum."

Toekomstbestendige ouderenzorg

Uit de bevolkingsprognose blijkt dat in Rotterdam tot 2040 het aantal kwetsbare ouderen van 65 jaar en ouder met 50% toeneemt. Daarnaast verandert de zorgvraag, doordat ouderen langer thuis blijven wonen. ZorgImpuls heeft in 2014 diverse bijeenkomsten begeleid, waarin de eerste lijn en aanbieders van verpleging en verzorging (V&V) met elkaar in gesprek gingen over een gezamenlijke visie en aanpak gericht op kwetsbare ouderen. Als onderdeel van de samenwerking is een regionale overeenkomst gesloten over de consultatie van de specialist ouderengeneeskunde door huisartsen. Daarnaast heeft ZorgImpuls de ROS-Wijkscan Ouderenzorg in de regio geïntroduceerd.

Samenwerking eerste lijn met V&V

Astrid de Boer, adviseur ZorgImpuls, heeft diverse bijeenkomsten over ouderenzorg begeleid. Daarbij gingen vertegenwoordigers van de eerste lijn (CHPR, IZER, LHV-kring district Rotterdam, OSER) en de V&V (ConForte) met elkaar in gesprek. Kees Jansen, voormalig huisarts en medisch directeur van IZER, was deelnemer van de bijeenkomsten en beaamt het belang van goede samenwerking in de regio: "Met elkaar kunnen we werken aan een gezamenlijke visie en aanpak. Wie zijn de kwetsbare ouderen en wat willen we als eerste lijn en V&V met elkaar in de regio bereiken? Hoe kunnen we de zorg goed inzetten? In 2014 hebben we de eerste verkennende gesprekken met elkaar gevoerd, die we in 2015 kunnen concretiseren. Onderwerpen die op de agenda staan, zijn onder andere de acute zorg voor kwetsbare ouderen, eerstelijnsverblijf, maar ook de ontwikkeling van de wijkverpleegkundige zorg en de samenwerking in de wijk."

Regionale overeenkomst inzet specialist ouderengeneeskunde

Naast de opmaat naar een gezamenlijke visie en aanpak gericht op kwetsbare ouderen hebben de eerste lijn en V&V-aanbieders een gezamenlijke overeenkomst ondertekend over de consultatie van de specialist ouderengeneeskunde door huisartsen.

Astrid de Boer vertelt: "De inzet van de specialist ouderengeneeskunde was een concreet onderwerp om gezamenlijk op te pakken. In de rol van onafhankelijk procesbegeleider hebben we partijen bij elkaar gebracht. Door deze afstemming hoeven huisartsen niet afzonderlijk afspraken te maken over de consultatie van de specialist ouderengeneeskunde, maar is dit slagvaardig regionaal opgepakt. Ook weten de huisartsen welke specialisten ze kunnen consulteren."

ROS-Wijkscan Ouderenzorg biedt inzicht in kwetsbare ouderen in Rotterdam

Vanaf november 2014 biedt ZorgImpuls de ROS-Wijkscan Ouderenzorg aan. Deze scan geeft inzicht in de kwetsbaarheid van ouderen, de veranderingen in de zorgvraag en het zorgaanbod in de buurt. Een schat aan informatie voor het realiseren van toekomstbestendige ouderenzorg. Zo zet gemeente Rotterdam de ROS-Wijkscan Ouderenzorg in ter onderbouwing van het programma Langer Thuis.

Het programma heeft tot doel ouderen en mensen met een verstandelijke, lichamelijke of psychische beperking in Rotterdam zo lang mogelijk zelfstandig thuis te laten wonen. Annemieke van der Kooij, programmamanager Langer Thuis, vertelt: "De scan geeft ons inzichten voor een gefundeerde onderbouwing van ons programma. Met de uitkomsten van de analyse geven we verder vorm en inhoud aan het programma. Dit doen we samen met de betrokken zorgaanbieders, welzijnsinstellingen, zorgverzekeraars, woningcorporaties en de doelgroep zelf."



Veilige medicatieoverdracht in regio Rijnmond

Vertegenwoordigers uit de eerstelijnszorg, ziekenhuizen en belangenbehartigers van zorgvragers in de regio Rijnmond hebben onder begeleiding van ZorgImpuls gewerkt aan de uitwerking van de landelijke richtlijn 'Overdracht van medicatiegegevens in de keten'. De richtlijn, die sinds 2011 voor alle zorgaanbieders geldt, heeft tot doel de overdracht van medicatiegegevens te verbeteren en de patiëntveiligheid te vergroten. In december 2014 is het convenant medicatieoverdracht regio Rijnmond getekend.

Actueel medicatieoverzicht

Jan-Peter Eusman, huisarts in Rotterdam, is één van de initiatiefnemers uit de stuurgroep medicatieoverdracht. Jan-Peter vertelt: "Een betere patiëntveiligheid bereik je door tijdig een actueel medicatieoverzicht beschikbaar te maken. Dat krijg je alleen voor elkaar als zorgverleners in de regio samenwerkingsafspraken met elkaar maken. Wie doet wat, hoe en wanneer? We vroegen ZorgImpuls om mee te denken over de strategie en om het proces te begeleiden."

Eerst de inhoud

De stuurgroep schakelde Matine van Schie, senior adviseur bij ZorgImpuls, in als trekker en voorzitter. Matine: "We hebben diverse partijen bij elkaar gebracht, zoals de huisartsenkring, huisartsenposten, samenwerkende gezondheidscentra, vereniging van apothekers, trombosedienst, belangenbehartigers voor zorgvragers en de ziekenhuizen. Het was essentieel dat zij het met elkaar eens werden over de inhoud, voordat de ICT aan bod zou komen. Dat was een uitdaging. Een belangrijke taak voor mij was om, ondanks de verschillende belangen, het brede regionale doel in het vizier te houden."



Kernafspraken

Om de onderlinge samenwerking verder vorm te geven, heeft de stuurgroep kernafspraken geformuleerd. Matine: "In het convenant is een goede definitie van het Actueel Medicatieoverzicht [AMO] opgenomen. We hebben vastgelegd dat de apotheker de centrale dossierhouder is. Alle betrokken zorgverleners dragen gegevens aan elkaar over, mits de patiënt daar toestemming voor geeft. Ook de patiënt heeft een duidelijke plaats gekregen. De patiënt is er verantwoordelijk voor alle informatie over zijn gezondheidstoestand te geven die relevant is voor de zorgverlening. Hij geeft en vraagt actief informatie over daadwerkelijk gebruik van alcohol, drugs, zelfzorgmiddelen, additionele voedingsmiddelen en voorgeschreven geneesmiddelen."

Op basis van de kernafspraken gaan we de kritische overdrachtmomenten tussen zorgverleners beschrijven, bijvoorbeeld bij opname en ontslag uit het ziekenhuis of polibezoek."

Ambities

Jan-Peter Eusman: "Het convenant ligt er en de handtekeningen zijn gezet, maar we zijn er nog niet. De kernafspraken gaan leiden tot procesbeschrijvingen en een regionaal protocol Medicatieoverdracht. Daarmee leggen we weer een basis voor het inrichten van het 'hoe', waaronder de ICT. Daarnaast is onze ambitie om dit convenant te verbreden naar overige ketenpartners zoals V&V-organisaties, GGZ-instellingen en instellingen voor verstandelijk beperkten."

Jongeren op Gezond Gewicht in Rotterdam

Op initiatief van gemeente Rotterdam hebben diverse ketenpartners de handen ineen geslagen om overgewicht onder de jeugd van 0-18 jaar terug te dringen. Met de aanpak Jongeren Op Gezond Gewicht (JOGG) heeft de gemeente onder meer verbinding gelegd tussen preventie en zorg en samenwerking gezocht met kennisinstellingen, scholen, bedrijven en sportverenigingen. Onder begeleiding van ZorgImpuls zijn partijen met elkaar verbonden, plannen opgesteld en voorbereidingen getroffen voor de implementatie in pilotwijken.



Wijkgerichte aanpak

Eén op de vier Rotterdamse kinderen heeft overgewicht. In sommige wijken is zelfs één op de twee te dik. Dankzij verschillende interventies is het aantal kinderen met overgewicht gestabiliseerd, maar om het te laten dalen is een integrale, wijkgerichte aanpak nodig. In samenwerking met ZorgImpuls heeft de gemeente Rotterdam meerdere multidisciplinaire overleggen (MDO) gehouden om te komen tot samenwerkingsafspraken in de wijk. Nieuwe Westen in Delfshaven, Beverwaard en Hordijkerveld in IJsselmonde zijn aangewezen als pilotwijken voor de MDO's.

Integrale samenwerking

Als basis voor de ketenaanpak in de pilotwijken heeft een stedelijke werkgroep (bestaande uit huisartsen, fysiotherapeuten, diëtisten, orthopedagogen, kinderartsen, CJG Rijnmond, Sportsupport, Achmea, Zorgbelang Zuid-Holland Zuid, Nederlandse Obesitas Vereniging, Erasmus Universiteit en ZorgImpuls) een randvoorwaardelijk en inhoudelijk kader ontwikkeld. Volgens Annelies de Vries, adviseur ZorgImpuls, heeft dit kader het maken van afspraken op wijkniveau vergemakkelijkt: "Een belangrijke opbrengst van de bijeenkomsten is het netwerk dat tussen sport, welzijn, sociaal domein, Centrum Jeugd en Gezin (CJG), eerste en tweede lijn is ontstaan. Men heeft elkaar leren kennen en weet elkaar te vinden."

Opbrengsten

Lotti Elfferich, diëtist bij de Rotterdamse Dietist, vertelt: "Dankzij het netwerk kunnen we alle krachten bundelen om een gezonde omgeving voor kinderen te creëren.

Bijvoorbeeld door voorlichting over en aanbod van gezonde voeding op school, sportactiviteiten en sociale marketing met inzet van rolmodellen of sporters uit de wijk. Ook zijn er nu meer en betere contacten met scholen, kinderdagverblijven en peuterspeelzalen. Ouderconsulenten van scholen vormen een belangrijke schakel in het creëren van betrokkenheid, besef en draagvlak bij ouders. Daarnaast maken we in het netwerk gebruik van elkaars kennis en expertise. Denk maar aan afstemming tussen de schooldiëtist en het CJG. Ook wisselen kinderarts, CJG en huisarts hun bevindingen met elkaar uit."

Dieneke Barendrecht, pedagoog bij CJG IJsselmonde, voegt hieraan toe: "In de pilotwijken is benoemd dat een laagdrempelige aanpak, uitgewerkt op wijk- en buurtniveau, van groot belang is om overgewicht bespreekbaar te maken. Ook is er behoefte aan een individuele benadering en een persoonlijk plan van aanpak. We hebben met elkaar afgesproken één à twee keer per jaar bij elkaar te komen om tot verdere borging van de gemaakte afspraken te komen. We hebben de basis gelegd om mogelijk ook andere thema's met elkaar te verkennen en verdere samenwerking in de wijken verder vorm te geven."

Organisatiekracht in de wijk

Effectieve samenwerking tussen zorgprofessionals in de wijk vraagt om een zekere mate van organisatie. Er is altijd een 'infrastructuur' nodig, of het nu gaat om thema's als palliatieve zorg, sport en bewegen of over samenwerking met de tweede lijn of het wijkteam. ZorgImpuls ondersteunt bij realisatie hiervan. Afhankelijk van de gewenste samenhang en vorm per wijk kan dat bijvoorbeeld een gezondheidscentrum, een multidisciplinair overleg of een netwerk zijn. Tevens adviseert ZorgImpuls over koersbepaling en visieontwikkeling.

Ontwikkelen gezondheidscentra

In 2014 zijn onder begeleiding van ZorgImpuls diverse gezondheidscentra gerealiseerd of is het traject daarvoor gestart, waaronder in de Rotterdamse wijken Schiebroek, Feijenoord, Charlois, Blijdorp en Hoogvliet. Loek Dresen, regioadviseur ZorgImpuls, vertelt:

"In Feijenoord is gezondheidscentrum Lijn 2 van start gegaan. In het centrum zijn verschillende disciplines gevestigd zoals huisartsenzorg, apotheek, oefentherapie, GGZ, diëtetiek, logopedie, thuiszorg en STAR. ZorgImpuls begeleidde Lijn 2 de afgelopen jaren bij het vormen van een initiatiefgroep, het maken van een gebiedsanalyse en het inrichten van samenwerkingsafspraken."

In Feijenoord opende ook Gezondheidscentrum Laan op Zuid zijn deuren. Suzanne van Ballegooijen, fysiotherapeut in Gezondheidscentrum Laan op Zuid, legt uit wat de meerwaarde is van het gezondheidscentrum: "Met meerdere disciplines onder één dak zitten, biedt verschillende voordelen.

De communicatielijnen worden korter, waardoor de samenwerking beter verloopt en het vereenvoudigt de realisatie van geïntegreerd zorgaanbod aan de patiënt."

Wijkgerichte netwerken

Netwerken faciliteren de samenwerking tussen verschillende professionals in brede zin of doen dit specialistisch rondom een bepaald thema in de wijk. In 2014 heeft ZorgImpuls twee netwerken in Capelle aan den IJssel begeleid bij het realiseren van samenwerking rondom de thema's kwetsbare ouderen en oncologische revalidatie. Ook in Barendrecht en de Rotterdamse wijk Zevenkamp heeft ZorgImpuls twee netwerken ondersteund bij het realiseren van samenwerking binnen oncologische revalidatie en palliatieve zorg. Monique Smit-Hannôt, regioadviseur ZorgImpuls, licht toe: "Zorgverleners ervaren het vaak als een verrijking om elkaar beter te leren kennen en kennis te nemen van het werkgebied en de werkinhoud van de ander.

Wat doet mijn collega die 500 meter verderop eenzelfde soort praktijk heeft? Dit kan tegelijkertijd één van de spanningsvelden van een netwerk zijn. Om vervolgens tot samenwerking te komen met die collega, vraagt onder meer om vertrouwen in elkaar, inzicht in elkaars kwaliteiten en heldere afspraken. Ik vind het een fantastisch proces om te begeleiden!"

Koersbepaling en visieontwikkeling

Gezonde eerstelijnspraktijken zijn sterke samenwerkingspartners voor de gemeente, zorgverzekeraar en partners in de zorg. Zij moeten steeds complexere zorg vormgeven, nieuwe werkwijzen omarmen en inspelen op de veranderende zorgvraag van patiënten. Het ontwikkelen van een goede missie en visie helpt bij het inspelen op deze veranderingen. Astrid de Boer, adviseur ZorgImpuls, heeft meerdere praktijken en samenwerkingsverbanden begeleid bij de ontwikkeling van een gezamenlijke visie en ambitie: "Mijn ervaring is dat praktijken en samenwerkingsverbanden goed beslagen ten ijs komen wanneer ze over hun visie hebben nagedacht. Door hen de juiste vragen te stellen, kunnen zij gerichte keuzes maken en hun ideeën en wensen concretiseren." Behalve koersbepaling en visieontwikkeling heeft ZorgImpuls in 2014 geadviseerd en begeleid rondom startend ondernemerschap, patiënttevredenheidsonderzoek, verandermanagement en personeelsbeleid.



Zorgverleners GGZ bundelen krachten

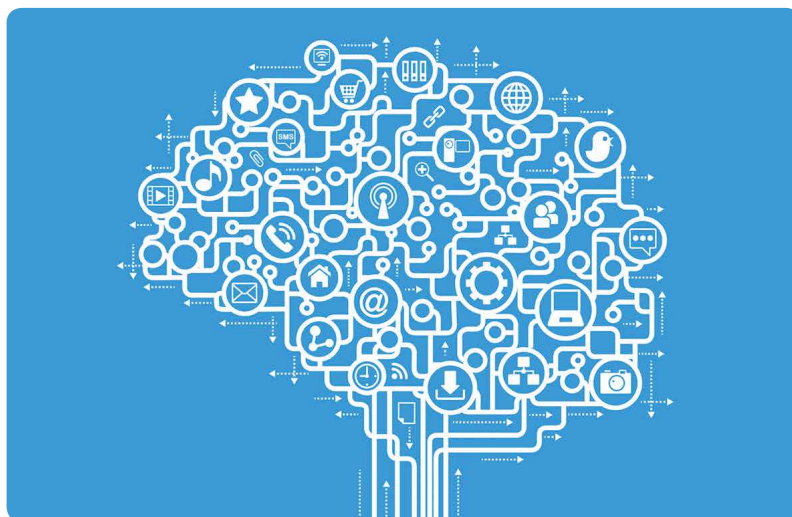
Het nieuwe GGZ-stelsel trad in 2014 in werking en vanaf 2015 is de transitie van de jeugd-GGZ een feit. Om in te spelen op de veranderingen, heeft een groep vrijgevestigde GGZ-praktijken in 2014 de krachten gebundeld onder begeleiding van ZorgImpuls. De vrijgevestigde GGZ-praktijken hebben de coöperatie Aleanza opgericht en een groep vrijgevestigde jeugd-GGZ-aanbieders maakte de opmaat naar een platform. Verschillende ketenpartners in de regio gaven vorm en inhoud aan hun samenwerking aan de hand van een raamovereenkomst.

Veranderingen GGZ in beeld

Robert Waterreus, adviseur ZorgImpuls: "In 2013 zijn we gestart met het organiseren van bijeenkomsten om de zorgverleners voor te bereiden op de veranderingen, zoals de introductie van de generalistische basis- en specialistische GGZ. We hebben in beeld gebracht wat de ontwikkelingen betekenden voor de vrijgevestigde GGZ-praktijk, de huisarts en de praktijkondersteuner (POH) GGZ. Met de stelselwijziging zijn de mogelijkheden van de functie POH-GGZ vergroot en is de rol van de huisarts in de GGZ groter geworden. In onze regio werkt inmiddels ongeveer 75% van de huisartsenpraktijken met een POH-GGZ. Voor de vrijgevestigde GGZ zijn we specifiek ingegaan op organisatievorming. De komende jaren staan de zorgverleners nog voor uitdagingen. We blijven ons daarom inzetten om de samenwerking binnen en met de eerste lijn te optimaliseren."

Coöperatie Aleanza

Om de zichtbaarheid en aanspreekbaarheid van de vrijgevestigde GGZ-praktijken te verbeteren, is de coöperatie Aleanza opgericht. Bart van der Windt, psycholoog en voorzitter van het bestuur, vertelt: "De coöperatie van vrijgevestigde GGZ-aanbieders beoogt het beste van twee werelden. Voor patiënten en verwijzers bieden we een kleinschalig en laagdrempelig aanbod in de wijk. Daarnaast zijn we voor de ketenpartners duidelijker herkenbaar en aanspreekbaar."



ZorgImpuls heeft ons advies en begeleiding geboden bij het samenbrengen van de betrokken leden en het concretiseren van onze bedrijfsplannen. Met resultaat: de coöperatie is begin 2015 geformaliseerd."

Platform Vrijgevestigde Zorgaanbieders Jeugd-GGZ Rijnmond

De vrijgevestigde aanbieders van jeugd-GGZ hebben, onder begeleiding van ZorgImpuls, ook de krachten gebundeld. Monique Smit-Hannôt, adviseur ZorgImpuls, vertelt: "De aanloop naar de contractering met gemeenten is voor de zorgaanbieders intensief geweest. We hebben in een aantal bijeenkomsten de mogelijke consequenties in beeld gebracht en met de zorgverleners verkend op welke wijze hier op ingespeeld kon worden. Het resultaat is de oprichting van het Platform Vrijgevestigde Zorgaanbieders Jeugd-GGZ Rijnmond. De leden vergroten met het platform hun zichtbaarheid en behartigt de belangen van de aangesloten [kleine] jeugd-GGZ aanbieders."

Daarmee kan het een duidelijk aanspreekpunt zijn voor de betrokken gemeenten over onderwerpen, zoals contractvoorwaarden, kwaliteitseisen en deelname aan wijkteams. De leden willen verder de informatievoorziening onderling eenvoudiger stroomlijnen."

Raamovereenkomst GGZ

Om de samenhang en samenwerking binnen de GGZ-keten te verbeteren heeft zorggroep IZER in samenwerking met koepel gezondheidscentra Zorg op Noord een raamovereenkomst gesloten met verschillende GGZ-aanbieders. ZorgImpuls heeft IZER geadviseerd en ondersteund bij het concretiseren van de overeenkomst in werkspraken. In november 2014 vond hierover met de ketenpartners een bijeenkomst plaats. Het resultaat hiervan zijn afspraken over communicatie, verwijzing en continuïteit van zorg, screening, afspraken met betrekking tot kwaliteit, de inzet van e-health en de consultatie van GGZ-zorgaanbieders.

Werkgebied



ZORGIMPULS VERBINDT,
VERBETERT EN VERSTERKT
DE EERSTE LIJN

ZorgImpuls | Schiedamsedijk 41a | 3011 ED Rotterdam
T 010 - 24 10 222 | info@zorgimpuls.nl

www.zorgimpuls.nl