



Welkom 2

in de wijk 4

in de keten 7

aan tafel 11

bij ZorgImpuls 16

online 17

in het werkgebied 18



Welkom...

ZorgImpuls kijkt terug op een jaar waarin weer op vele manieren is gewerkt aan samenwerking en verbinding in en met de eerste lijn. Verbinding met het sociaal domein en het gemeentelijke domein. Verbinding met de tweede lijn. In de wijk en op regionaal niveau. Op verschillende [zorg]thema's als ouderenzorg, geboortezorg, palliatieve zorg, GGZ en substitutie van zorg.

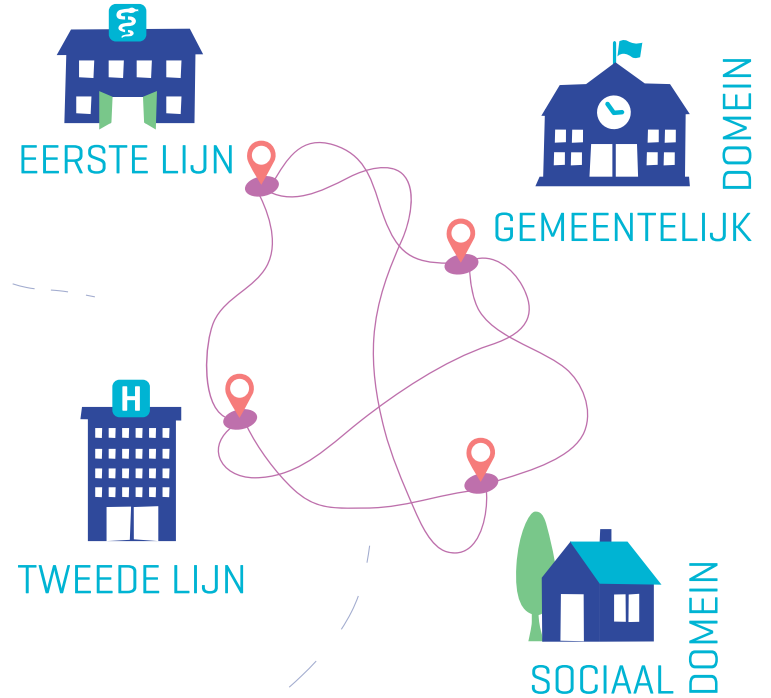
Als Regionale Ondersteunings Structuur (ROS) biedt ZorgImpuls advies en begeleiding bij veranderingen in de zorg in ons werkgebied Rotterdam, Capelle aan den IJssel, Lansingerland, Zuidplas en Barendrecht. De afgelopen jaren hebben de transities in de zorg en de noodzaak om de zorgkosten te beheersen het zorglandschap flink in beweging gebracht. Daarbij vragen maatschappelijke ontwikkelingen zoals vergrijzing, het toenemend aantal chronisch zieken, technologische innovaties om nieuwe aanlegroutes en andere rollen van inwoners, professionals en organisaties.

Focus op gezondheid in plaats van ziekte is een van onze uitgangspunten. Een goed voorbeeld hiervan is het concept positieve gezondheid van Machteld Huber: niet de ziekte maar de ervaren gezondheid staat centraal, waarbij naast de medische conditie ook zelfredzaamheid en sociale participatie bepalend zijn. Het is een benadering die behulpzaam is om persoonsgerichte



TRIPLE AIM

zorg inhoud te geven. In 2016 vormde het werken met het begrip positieve gezondheid een verbindende factor. In onder meer onze Zomercarroussel stond dit onderwerp daarom centraal. De herkenbaarheid van het concept voor professionals in alle disciplines en domeinen brengt discussie en samenwerking op gang.



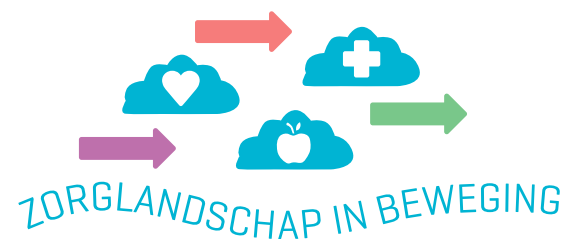
Het andere richtsnoer van ZorgImpuls is de toegevoegde waarde van samenwerking. We hanteren hierbij de benadering van Triple Aim waarbij gelijktijdig drie doelen worden nagestreefd: betere gezondheid, goede ervaren kwaliteit van zorg en betaalbaarheid. Triple Aim biedt ook een stevig fundament voor populatiemanagement om de gewenste kwaliteit van zorg ook voor de toekomst

te waarborgen. Bij dat alles is het werkplezier van de zorgprofessional een aspect dat eveneens bewaakt moet worden. Uiteindelijk vormt immers de passie van de professional voor het helpen en gezond houden van mensen de belangrijkste katalysator in alle samenwerkingsprocessen.

ZorgImpuls werkt niet met blauwdrukken. Ook in 2016 is weer gebleken dat samenwerken een proces is van uitzoeken en uitproberen. Wat werkt in een specifieke context wel, wat werkt niet? Stap voor stap ontstaan duurzame netwerken die geworteld zijn in de praktijk en aansluiten bij de werkelijke behoefte van zowel de burger/patiënt als de zorgverlener. Vanuit deze overtuiging was en is ZorgImpuls – als aanjager, adviseur, verbinder, procesmanager en projectleider – betrokken bij een groot aantal initiatieven: gebiedsbijeenkomsten, wijknetwerken,

platforms, regionale overleggen, concrete pilots en thematische samenwerkingsafspraken. Dat we niet werken met blauwdrukken betekent niet dat we het wiel telkens opnieuw uitvinden. We hebben in de afgelopen elf jaar veel kennis en kunde over de zorg en samenwerkingsvraagstukken opgebouwd. Ervaring die we dagelijks benutten om het veld verder te brengen in de vele uitdagingen. In dit jaarbericht geven we enkele voorbeelden hiervan.

We wensen u namens ZorgImpuls veel leesplezier. Mocht u vragen of ideeën hebben, dan nodigen we u van harte uit [contact](#) met ons op te nemen om nader van gedachten te wisselen.



Jan Hoogendorp
Voorzitter Raad van
Toezicht ZorgImpuls

Robert Waterreus
Directeur/bestuurder
ZorgImpuls



...in de wijk

Samenhangende zorg, dicht bij huis vraagt een wijkgerichte aanpak. Een aanpak die bovendien de zelfredzaamheid en eigen regie van de wijkbewoners bevordert. Van zorgprofessionals wordt verwacht dat zij samenwerken en hun activiteiten afstemmen, niet alleen onderling in de eerste lijn maar ook met de professionals in het sociaal domein. In 2016 zette ZorgImpuls actief in op het stimuleren en ondersteunen van de samenwerking tussen de professionals in de wijk die zijn betrokken bij het welzijn en de gezondheid van de bewoners. Het verdiepen van de kennismaking en het werken aan een herkenbare wijkinfrastructuur waren de belangrijke focuspunten.

Positieve gezondheid als verbindend thema

Een herkenbare wijkinfrastructuur smeedt losse initiatieven aaneen en zorgt ervoor dat professionals uit verschillende domeinen en disciplines elkaar kunnen vinden. Een wijkinfrastructuur vormt zich echter niet vanzelf. Het is een proces waarin men elkaar moet leren kennen en waarin ontdekt moet worden wat men van elkaar kan verwachten. In de gemeente Capelle aan den IJssel en ook in Rotterdam IJsselmonde organiseerde

ZorgImpuls in 2016 samen met zorgprofessionals, welzijnsorganisaties, gemeente en wijkteam inspirerende en verbindende gebiedsbijeenkomsten rond het onderwerp positieve gezondheid. In zowel Capelle aan den IJssel als Rotterdam IJsselmonde is een beweging naar verdere samenwerking in gang gezet, een belangrijke stap in het ontstaan van een herkenbare wijkinfrastructuur.

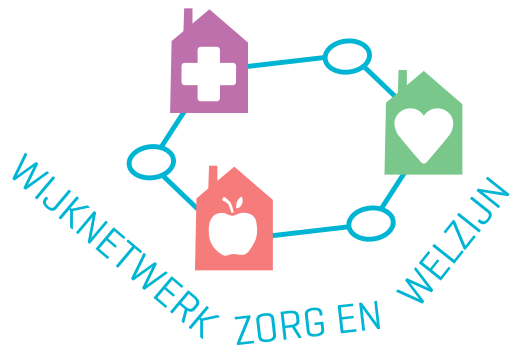


» Peter van Dalen

directeur-bestuurder IJsselwijs en voorzitter Parasolgroep

“We kenden ZorgImpuls uit een ander project en allebei vinden we dat de relatie tussen eerste lijn, zorg en welzijn beter kan. Daarom hebben we geïnvesteerd in twee succesvolle bijeenkomsten in IJsselmonde. Ik denk dat de waarde van het concept positieve gezondheid daarbij is, dat het medische professionals en welzijnsprofessionals een taal geeft om met elkaar te praten. Dat is winst, want als eerste moet je elkaar kunnen verstaan. Belangrijk vind ik ook dat ik onze positie heb kunnen verduidelijken. Als welzijnspartijen voeren we het beleid van de gemeente uit. Dat is een andere positie dan die van huisartsen als zelfstandige professionals. Ook heeft de bijeenkomst een mooi project opgeleverd. Trainees gaan flow charts maken die de concrete samenwerking in beeld brengen en kunnen verbeteren. En tot slot heb ik aandacht kunnen geven aan Welzijn op Recept. Dat levert nu concreet aanmeldingen op van huisartsen waar we eerst niks van hoorden. Kortom: in alle opzichten een succes!”





Beelden over en weer bijstellen

Nu de transities zijn geland en de wijkteams zijn gevormd, zien we de behoefte aan samenwerkingsafspraken toenemen. Tegelijk zien we – onder andere in een samenwerkingsscan die ZorgImpuls uitvoerde – dat de werelden van zorg en welzijn naar elkaar toe moeten groeien. De beelden over wat samenwerking is en waarover afspraken nodig zijn, lopen soms uiteen. Wat de één als een waardevolle samenwerking ziet, kan de ander als een incidenteel contact ervaren. In 2015 organiseerde ZorgImpuls de eerste kennismakingsgesprekken tussen de eerste lijn en het sociaal domein. De bijeenkomsten die ZorgImpuls in 2016 voor huisartsen, wijkteams en wijkverpleegkundigen organiseerde in onder andere Rotterdam Hoogvliet, Zuidwijk en Hillegersberg draaiden vooral om nader kennismaken en

het uitwisselen van praktische informatie over elkaars werkwijze. Het belang daarvan blijkt uit het voornemen in vervolgbijeenkomsten de samenwerking verder te verdiepen en concrete afspraken te maken over bijvoorbeeld doorverwijzen, veilige gegevensuitwisseling, terugkoppeling en de verdeling van verantwoordelijkheid.

Samenwerking zorg, publieke gezondheid en welzijn

De gemeente Rotterdam zet stevig in op zelfredzaamheid van bewoners. Om het sociaal domein te versterken kwamen in november 2016 op initiatief van de gemeente in veertien Rotterdamse deelregio's [coöperatieve samenwerkingsverbanden](#) tot stand

van welzijnsaanbieders en aanbieders van gemeentelijke zorg (denk aan maatschappelijk werk, jeugdzorg en ambulante begeleiding van mensen met een verstandelijke beperking). ZorgImpuls, die betrokken was bij de kick-off van deze samenwerkingen, beschouwt het organiseren van het sociaal domein op wijkniveau als een belangrijke stap op weg naar een herkenbare wijkinfrastructuur en goed georganiseerde samenhangende zorg in de wijk. Voor 2017 staat een effectieve verbinding van de nieuwe samenwerkingsverbanden met het zorgdomein op de agenda.

Wijkgerichte zorg in Barendrecht

In gemeente Barendrecht nam ZorgImpuls in maart de wijkverpleegkundigen mee in een algemene wijkverkenning. Voor de meeste wijkverpleegkundigen bleek het invulling geven aan de wijkgerichte taken nog een zoektocht. Voor een enkeling was het werken in de wijk zelfs helemaal nieuw. De bijeenkomst vormde een inspirerende basis voor een versterking van de onderlinge samenwerking en de samenwerking met de andere partners in de wijk. De wijkverpleegkundigen van twee thuiszorgorganisaties hebben vervolgens samen met ZorgImpuls een plan ontwikkeld voor de aanpak van wijkgerichte zorg in Barendrecht. Dit gebeurde mede op basis van de ROS-Wijkscan.



Wijknetwerk Gezond Gewicht Rotterdam Delfshaven

Twee projecten in Rotterdam Delfshaven versterken elkaar op weg naar een herkenbare wijkinfrastructuur op het gebied van gezondheidsbevordering. Allereerst vormde een groep van elf huisartsen in de strijd tegen overgewicht een brede coalitie rondom hun eigen praktijk. Het succes van deze aanpak kreeg een vervolg in een gemeentelijk project om een dergelijke samenwerking breder op gang te brengen in de gebieden Bospolder en Tussendijken en later Spangen. Het gemeentelijke project wordt door ZorgImpuls begeleid en brengt professionals uit ruim tien disciplines in zorg en welzijn samen, evenals vertegenwoordigers van al lopende trajecten waaronder de genoemde samenwerking van huisartsen. Bewust is ervoor gekozen om niet meteen met concrete activiteiten aan de slag te gaan, maar eerst te

investeren in de samenwerking. Zo kwam er een Smoelenboek, volgden 28 deelnemers de scholing 'Leefstijlcoaching en ondersteuning bij zelfmanagement, hoe doe je dat?' en werd een voor elk domein en elke discipline bruikbare 'beweegkaart' gemaakt, die de afgesproken stappen naar een succesvol leefstijltraject laat zien. Inmiddels denkt men erover de samenwerking verder te verbreden naar andere gezondheidsthema's en heeft de beweegkaart ook in andere regio's belangstelling gewekt.

Positioneren POH-GGZ Jeugd

In Nieuwerkerk aan den IJssel begeleidde ZorgImpuls een groep huisartsen in het gesprek met de gemeente Zuidplas over de inzet van de POH-GGZ Jeugd in de huisartsenpraktijk. Wie gaat, nu de Jeugdzorg onderdeel is van het gemeentelijke domein, deze

waardevolle medewerker voor zijn rekening nemen? ZorgImpuls nam in deze gesprekken de rol van verbinder tussen beide domeinen. De gemeente Zuidplas erkent de rol van deze POH's en heeft stappen gezet om de functie te financieren en zelfs Zuidplas-breed te implementeren. De POH-GGZ Jeugd vervult immers een poortwachtersrol door de eerste opvang en – zo nodig – een goede doorgeleiding naar Jeugdzorg voor zijn of haar rekening te nemen. In een vervolgtraject worden de randvoorwaarden nader uitgewerkt.



ELKAAR
VINDEN EN VERSTAAN
OVER DOMEINEN HEEN

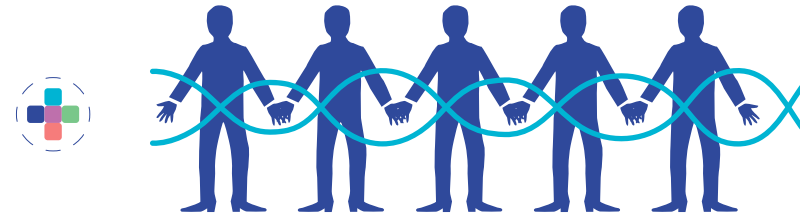


...in de keten

Ook op regioniveau is een herkenbare infrastructuur onmisbaar voor samenwerking. Vergrijzing en toename van het aantal chronisch zieken maken de zorgvragen complexer. Omdat er ook bezuinigd moet worden, zijn nieuwe organisatievormen nodig om dicht bij huis de gewenste samenhangende zorg te kunnen bieden. In antwoord hierop worden rondom specifieke thema's zorgketens ontwikkeld waarin professionals uit verschillende disciplines en domeinen samenwerken. Zo leverde ZorgImpuls in 2016 een bijdrage aan de ketens voor palliatieve zorg en integrale geboortezorg. Ook op andere manieren wordt samen met de tweede lijn geëxperimenteerd met vormen van samenwerking die zich richten op het bieden van de juiste zorg op de juiste plek.

Pilot specialistisch meekijkconsult
Eind 2016 vond de aftrap plaats van een anderhalf jaar durende regionale pilot rond verschillende vormen van het meekijkconsult – het consulteren van een medisch specialist waarbij de huisarts de hoofdbehandelaar blijft. ZorgImpuls is projectleider van het uitdagende experiment dat voortkomt uit de Regiotafel en als doel heeft er achter te komen hoe het meekijkconsult het beste kan worden georganiseerd. Een begeleidingsgroep bestaande uit de deelnemende partijen – zorggroep

IZER, de gezondheidscentra Gezond op Zuid, ZON/Boog, Parkzoom en de HOED Nieuwkerk aan den IJssel – stelde een regionaal kader op met afspraken over financiering, gegevensuitwisseling en de verdeling van verantwoordelijkheden, aangevuld met afspraken met de zorgverzekeraar en de zeven ziekenhuizen in de regio. De vorm van het meekijkconsult verschilt per deelnemer en sluit aan bij de eigen werkwijze en behoefte: telefonisch, digitaal, beeldbellen of fysiek. Daarmee wordt recht gedaan



aan de eigenheid en diversiteit van alle betrokken organisaties. In 2018 hopen de partijen een regionale infrastructuur op te leveren voor samenwerking tussen

eerste en tweede lijn, een samenwerking die de deskundigheid in de eerste lijn verhoogt en onnodige doorverwijzing naar de tweede lijn voorkomt.

» Wilma Stolk

manager Ketenzorg en Kwaliteit IZER

“Wij denken dat de substitutie van zorg vanuit de tweede naar de eerste lijn hoe dan ook verder vorm zal krijgen en vinden het belangrijk om in de regio een infrastructuur te ontwikkelen om met elkaar samen te werken op een manier die voor alle partijen goed werkt. De pilot Meekijkconsult zie ik als een eerste opstap daarvoor. Wij experimenteren met VIP Live, een communicatietool met daarachter een declaratietool. De deelnemers, dus de huisartsen en de specialisten, vormen samen een community waarin de huisarts vragen kan stellen en vanuit het HIS informatie en beeldmateriaal meesturen. Wanneer de specialist de vraag heeft behandeld, kan eenvoudig declaratie plaatsvinden, ook via VIP Live. Het is allemaal nog pril en er is nog flink wat doorontwikkeling nodig, maar het is een goede leerschool. ZorgImpuls is de factor die alles in dit regionale project bij elkaar houdt en dat is echt van groot belang. Vanuit IZER alleen al werken we met een kleine 40 huisartsen en vier ziekenhuizen mee aan de pilot.”

Arjan Hartog

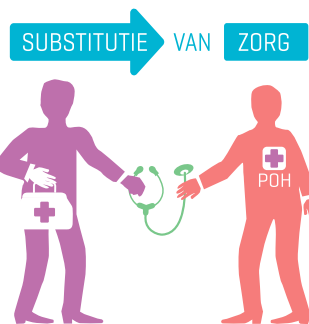
zorginkoper Zilveren Kruis

“Het allerbelangrijkste is wat ons betreft dat huisartsen en specialisten kennis delen en de zorg voor de patiënt, onze verzekerde, optimaal organiseren. Door het meekijkconsult krijgt de patiënt een goed advies en zorg op de juiste plaats. Iedereen weet inmiddels wel dat bijvoorbeeld voor ouderen boven de 75 een ziekenhuisopname grote bijkomende nadelen kan hebben. Veel ouderen raken gedesorienteerd en juist meer afhankelijk van zorg. Ik zie het meekijkconsult als een middel om de afstemming tussen specialist en huisarts te verbeteren. Dat voorkomt onnodige ziekenhuisopname. En doelmatige zorg is ook een manier om zorg betaalbaar te houden. Van de pilots rond het meekijkconsult kunnen we veel leren. Als Zilveren Kruis willen we bijvoorbeeld graag weten wat de patiënten vinden van deze manier van samenwerken.”

24 uren palliatieve zorg

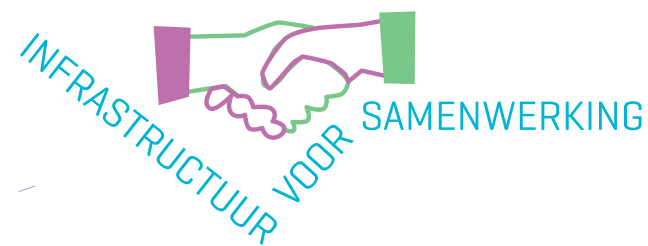
Een jaar geleden stelden het Rotterdamse Netwerk Palliatieve Zorg (NPZR&O) en de huisartsen in de regio (huisartsenkring, huisartsenposten) een intentieverklaring op om te komen tot 24 uren samenwerkingsafspraken op het gebied van palliatieve en terminale zorg. ZorgImpuls begeleidt het proces naar concrete werkafspraken in de ANW-

uren (avond, nacht en weekend). Zowel de 21 Patz-groepen als de denktank Palliatieve zorg van de Huisartsenposten Rijnmond zijn betrokken bij het oppakken van de knelpunten. Veel daarvan hangen samen met de overdracht van informatie. De denktank Palliatieve zorg ontwikkelde binnen de werkafpraak huisartsen het ‘palliatieve memo’ voor



de overdracht van dagzorg naar de ANW-zorg. Belangrijke winst is dat het digitale formulier niet alleen de puur medische gegevens overdraagt, maar ook context-informatie over bijvoorbeeld de betrokken thuiszorg, mantelzorg, medicatie en religie. De overdracht van gegevens is ook onderwerp van gesprek in de dagzorg, zoals de overdracht van ziekenhuizen naar thuiszorg en eerste lijn (en vice versa). Een belangrijke constatering is dat veel overdrachtsafspraken wel bestaan, maar niet bekend zijn. Om deze beter op de kaart te zetten en vervolgens samen de leemtes te

benoemen organiseerde ZorgImpuls samen met het NPZR&O in november 2016 de werkconferentie ‘Samen sterk in de transmurale zorgketen’ voor ziekenhuizen, verpleeghuizen, huisartsen, Patz-groepen en thuiszorg. De uitkomsten van de conferentie worden in 2017 gekoppeld aan het regionale verbeterprogramma van het Consortium Zuid-West Nederland gericht op de overdracht van palliatieve zorg.





Ouderenzorg en eerstelijnsverblijf-bedden

Huisartsen en de andere professionals in de eerste lijn staan voor de vraag hoe zij de groeiende groep kwetsbare ouderen het beste kunnen ondersteunen, zodat zij zo lang mogelijk in hun eigen omgeving kunnen blijven. Onder meer als adviseur van het Platform Ouderenzorg, een uitvloeisel van de samenwerkingsvisie die gezondheidscentra, huisartsenposten en VVT-instellingen ontwikkelden, is ZorgImpuls nauw bij deze ontwikkelingen betrokken. Zo werd in het kader van zorg op de juiste plek samen met het platform in Rotterdam Prins-Alexander en Charlois een pilot uitgevoerd met eerstelijnsverblijf (ELV)-bedden: bedden waar kwetsbare ouderen tijdelijk extra zorg ontvangen onder verantwoordelijkheid van de huisarts en waarbij zo nodig ook de specialist

ouderengeneeskunde kan worden betrokken. Voor de pilot garandeerden de VVT-instellingen twee bedden per gebied. Na een langzame start hebben huisartsen de tijdelijke bedden omarmd als een goede manier om een patiënt nog een paar dagen te observeren of de kans te geven iets verder aan te sterken. De pilot heeft belangrijke vragen opgeroepen, zeker nu de bekostiging van de bedden inmiddels plaatsvindt vanuit de Zorgverzekeringswet. Hoe vinden partijen elkaar? Welke informatie is nodig bij de overdracht? Welke rol speelt de apotheker? Voor wie is het ELV-bed precies bedoeld en onder welke voorwaarden?

Integrale geboortezorg

De geboortezorg is sterk in beweging. Landelijk wordt ingezet op het ontwikkelen van integrale geboortezorg in samenwerkingsverbanden, die bestaan uit verloskundigen, gynaecologen, kraamzorg, ziekenhuis en kinderartsen. Ook de regio Rijnmond staat voor de uitdaging de organisatie

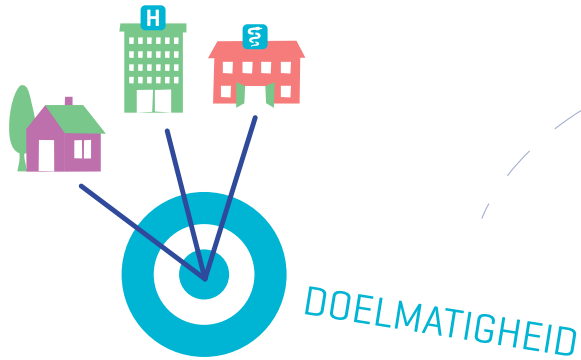
Hanneke de Graaf

projectleider VSV Erasmus MC

“De modulegelden zijn aangevraagd en het projectplan om te komen tot integrale geboortezorg is afgerond. We kunnen nu dus met de uitvoering aan de slag om invulling te geven aan de integrale geboortezorg in het adherentiegebied van het Erasmus MC, samen met vijf verloskundige praktijken, het Geboortecentrum Sophia en Kraamzorg Rotterdam namens de kraamzorgorganisaties. We zijn er trots op dat we met elkaar met al die verschillende partijen in staat zijn geweest één gezamenlijke visie en missie te ontwikkelen. Ik denk dat dat is gelukt omdat we steeds vanuit de inhoud van het werk hebben geredeneerd, zorg en kwaliteit daar gaat het om. We werkten al samen in het geboortecentrum en hebben dit nu doorgezet naar de integrale geboortezorg. ZorgImpuls was vooral heel goed in het stellen van kritische vragen, we kregen nooit de kans om achterover te gaan leunen. Zo’n aanjaagfunctie is heel belangrijk om tot een goed resultaat te komen.”

van de geboortezorg zo te hervormen dat er een integraal zorgaanbod ontstaat en integrale zorginkoop kan plaats vinden. Deze ontwikkeling wordt ondersteund door de modulegelden die vanuit de zorgverzekeraar beschikbaar zijn. Integrale geboortezorg vraagt samenwerking en stelt eisen op

organisatorisch en inhoudelijk vlak. In 2016 begeleidde ZorgImpuls de ketensamenwerking rondom het Erasmus MC, het IJsselland ziekenhuis en het Franciscus Vlietland Ziekenhuis. Dit leidde onder meer tot het aanvragen (en verkrijgen) van de modulegelden.



» Anne Marie Kattenberg

verloskundige en voorzitter van de SEVZ

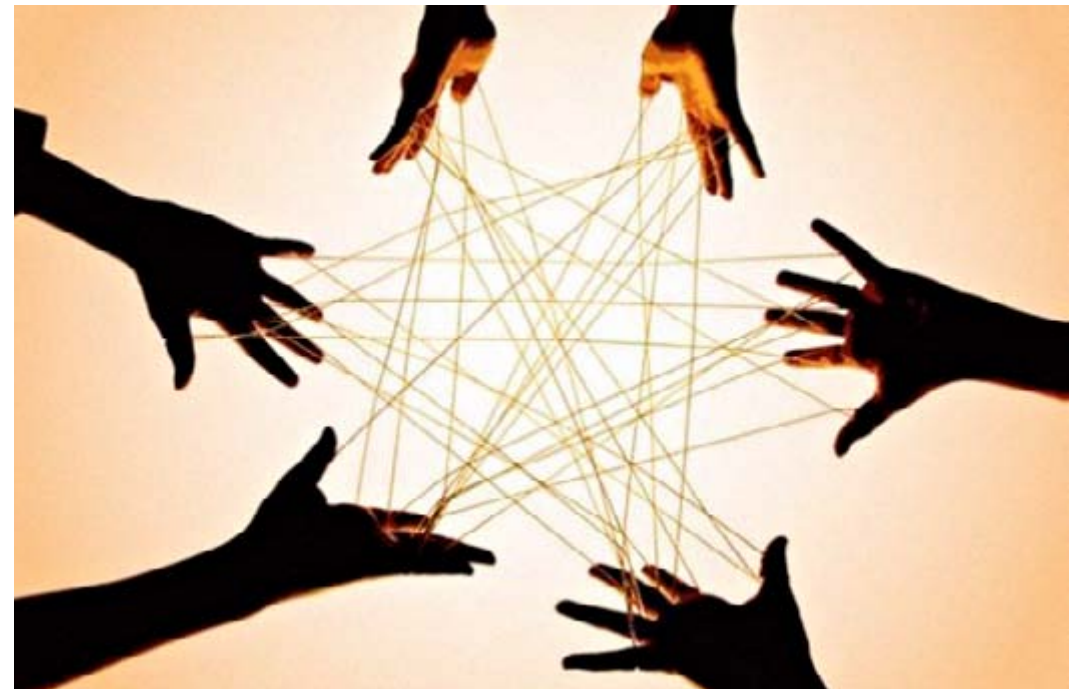
“Het doel van de SEVZ is dat we als eerstelijnsverloskundigen beter gaan samenwerken. Sommigen van ons werken in een solopraktijk, anderen met meerdere verloskundigen samen, maar we hebben allemaal behoefte aan een platform waar we elkaar kunnen ontmoeten, onderwerpen kunnen bespreken en van elkaar kunnen leren. We willen als verloskundigen in Rotterdam-Zuid graag een gezamenlijke visie en een eenduidig beleid ontwikkelen. We hadden dat al eens eerder geprobeerd, maar nu onder leiding van ZorgImpuls is het gelukt om onze krachten te bundelen. Het was heel prettig om hen als onafhankelijke adviseurs erbij te hebben. Ze structureerden het proces en dwongen ons het doel in het oog te houden. Heel belangrijk was ook dat ze ons afremden als we te snel wilden. Eén van de onderwerpen die nu op onze agenda staat, is bijvoorbeeld het gezamenlijke patiëntendossier. Wat vinden we daarvan als verloskundigen, en waar staan we in die discussie?”

Organisatiekracht

eerstelijnsverloskunde

Inspelen op actuele ontwikkelingen vraagt onderlinge samenwerking en ook een heldere visie op de eigen rol in de keten van integrale geboortezorg. ZorgImpuls begeleidde de oprichting van de Samenwerkende Eerstelijns Verloskundigen Zuid (SEVZ). Vierentwintig verloskundigenpraktijken in Rotterdam, Hoekse Waard,

Barendrecht, Ridderkerk, Spijkenisse en Rozenburg sloegen eind 2016 de handen ineen. Samen met ZorgImpuls werkten ze een gezamenlijke ambitie uit met als doel een strategische partner te zijn voor kraamzorgorganisaties, ziekenhuizen, andere verloskundigen, zorgverzekeraars en gemeenten.



...aan tafel

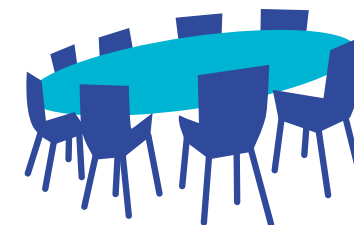
Het beleid van VWS en de zorgverzekeraars heeft een regionale vertaling nodig om aan te sluiten op de specifieke behoeften van de populatie. Ook de regionale en gemeentelijke speerpunten moeten een plek krijgen op de regionale zorgagenda. ZorgImpuls beschouwt het als zijn taak om (mede) de actuele thema's te agenderen en te ondersteunen bij het stellen en aanscherpen van prioriteiten. Dat gebeurt onder andere in de belangrijke agendavormende overleggen als het Eerstelijnsoverleg en de Regiotafel Zuidwest. Daarnaast in een groot aantal 'vertegenwoordigende' netwerken, die deels ook door ZorgImpuls zijn geïnitieerd en worden ondersteund. Denk aan de verloskundige samenwerkingsverbanden (VSV), de Stichting District Verloskundig Platform (DVP) Rijnmond, het Platform Ouderenzorg, oncologienetwerken, het netwerk POH-GGZ, het Platform Jeugd GGZ Rijnmond, de Zorggroep Logopedisten Rotterdam, Samen één Feijenoord, de Zorggroep Eerstelijns Fysiotherapeuten Plus en de Rotterdamse Eerstelijns Diëtisten (RED).

GEZ-netwerk nieuwe stijl

Het GEZ-netwerk dat vijf jaar geleden mede op initiatief van ZorgImpuls ontstond als kennisnetwerk voor de GEZ-organisaties rondom de verschillende gezondheidscentra,

heeft zich inmiddels doorontwikkeld naar een regionaal platform van de vrijgevestigde georganiseerde eerste lijn (zes GEZ-centra en drie kleine zorggroepen). Aanleiding was de invoering van een integraal tarief voor

ketenzorg. Sinds de zomer van 2016 staat de nieuwe bekostiging voor de georganiseerde eerste lijn (Organisatie & Infrastructuur) op de agenda. Wat betekent O&I voor de organisatie en de mogelijkheden van de kleine zelfstandige GEZ-samenwerkingsverbanden en zorggroepen? Welke rol speelt schaalgrootte en welke wegen kunnen zij bewandelen? In 2017 worden deze vragen geconcretiseerd.





Krachtenbundeling wijkverpleegkundigen

In de samenhangende zorg dicht bij huis vervult de wijkverpleegkundige een spilfunctie. Dit vraagt van de beroepsgroep een proactieve en zelfstandige taakopvatting. In 2016 ondersteunde ZorgImpuls het Wijkverpleegkundig Netwerk Regio Rotterdam (WNRR) bij het uitzetten van een koers. In dat kader zijn samen met het netwerk twee themabijeenkomsten georganiseerd rondom respectievelijk de **samenwerking met het sociaal domein** en de vraag hoe de wijkverpleegkundige zich sterker kan **positioneren**. Het WNRR wil zich door kennisuitwisseling, krachtenbundeling en betere onderlinge samenwerking verder ontwikkelen tot een aanspreekbare samenwerkingspartner voor eerste lijn, tweede lijn, gemeente en zorgverzekeraars.

Verbindende regionale overleggen

In het door ZorgImpuls gefaciliteerde Eerstelijns-overleg overleggen de koepels van de gezondheidscentra ZON/Boog en Gezond op Zuid, zorggroep IZER, huisartsencoöperatie Cohaesie, Huisartsenposten Rijnmond, de LHV-Huisartsenkring Rotterdam en ZorgImpuls elk kwartaal over gemeenschappelijke thema's. Doel van het overleg is in de eerste plaats verbinding en positionering. Ook aan de Regiotafel Zuidwest die Zilveren Kruis in 2015 oprichtte, komen vertegenwoordigers uit de [georganiseerde] huisartsenzorg samen. Hier gaat het met name om het maken van **regionale afspraken** over zorgvernieuwing en substitutie, en het vormgeven van concrete projecten met de beschikbare innovatie-gelden. ZorgImpuls is voorzitter van de Regiotafel, draagt zorg voor de communicatie en biedt begeleiding bij het concretiseren van projecten die uit het overleg voortkomen.

Adri van der Born

huisarts en directeur Huisartsenposten Rijnmond

“De waarde van het Eerstelijns-overleg is dat we daar voor de huisartsenzorg één gezicht creëren naar de buitenwereld. In 2016 was het overleg met de thuiszorg en de wijkteams een belangrijk onderwerp. Maar belangrijk vind ik ook de discussie over dossieruitwisseling in de eerste lijn. Daarover hebben we in december samen met ZorgImpuls een aparte bijeenkomst belegd. Duidelijk is nu uitgesproken dat iedereen wil dat er gegevens worden uitgewisseld. Geen opzienbarende uitspraak misschien, maar het heeft eraan bijgedragen dat de LHV-kring nu anders aankijkt tegen het gebruik van het LSP. Ze vinden het nog steeds niet optimaal, maar zien wel in dat we het nodig hebben. Dat is een tastbaar resultaat waardoor we als Rijnmond onze achterstand op het gebied van dossieruitwisseling kunnen inlopen.”



Puck Fillekes

directeur Zorg op Noord/BOOG

“Het belang van het Eerstelijns-overleg is groot. Het vertegenwoordigt eigenlijk alle partijen uit de eerste lijn en is zowel een ontmoetingsplaats als het overleg waarin we met elkaar de thema's benoemen die we eerste lijn breed moeten of willen oppakken. Doordat je snel van elkaar weet waarmee je bezig bent, wordt er ook minder langs elkaar heen gewerkt. Het is een prettig overleg met een open sfeer, we weten gewoon dat we elkaar nodig hebben.”



]] Bart Adèr

huisarts Huisartsen Laan op Zuid, Rotterdam

“Los van wat we als beroepsgroep vinden van de zorgvernieuwingsgelden binnen de huisartsenfinanciering, is de Regiotafel een goed communicatiekanaal om met elkaar te beoordelen of iets een zinnig project is. Over substitutie wordt, is mijn ervaring, vaak heel makkelijk gedacht, maar er zitten een hoop haken en ogen aan. Aan de Regiotafel kunnen we dat zichtbaar maken. Een goed punt is verder dat individuele huisartsen weinig tijd hebben om een heel project uit te werken. Op deze manier kunnen ze er kennis van nemen en aansluiten. Het werkt goed. Er zitten partijen aan tafel die met elkaar praten en nadenken, terwijl ze elkaar anders misschien niet eens ontmoet zouden hebben. Het is ook waardevol om de zorgverzekeraar op deze manier tegen te komen. Zorgverleners en zorgverzekeraars willen een zinvolle besteding geven en daarin zitten we als deelnemers niet tegenover elkaar maar naast elkaar.”

]] Fred Schaaf

zorginkoper Zilveren Kruis

“De Regiotafel Zuidwest is een voorbeeld voor Nederland. De succesfactor is, denk ik, onze Rotterdamse aanpak. Het veld is heel actief en draagt veel projecten aan. Als Zilveren Kruis geloven we daar in: als de energie er is en het geld er is, dan pakken we door. In 2016 hebben we de pilot Meekijkconsult ingeregeld. Dat we daarin met het innovatiegeld vanuit de eerste lijn consulten van de tweede lijn betalen, voelt nog niet helemaal goed, maar als je niks probeert, gebeurt er niks. Kijk bijvoorbeeld naar de Patz-groepen, die we als Regiotafel ook hebben ingeregeld. Het belang daarvan wordt nu op VWS-niveau bekend, dus waarschijnlijk kunnen we dat straks laten landen in de gewone reguliere financiering.”

Veilige gegevensuitwisseling

Een terugkerend issue in gesprekken en op bijeenkomsten tussen de verschillende zorgdomeinen is de veilige uitwisseling van gegevens. Het ontbreken aan voldoende inzicht in de mogelijkheden daarvoor, wordt zowel door de eerste lijn, tweede lijn als het sociaal domein gezien als een belemmering om handen en voeten te geven aan samenwerking. ZorgImpuls heeft samen met de leden van het Eerstelijns-overleg een regionale thematafel georganiseerd over gegevensuitwisseling. Hierin is onder meer gesproken over het komen tot een gezamenlijke uitwerking. Verder heeft ZorgImpuls met de LHV-Huisartsenkring Rotterdam en de gemeente Rotterdam het proces in kaart gebracht dat iemand doorloopt die door de huisarts of het wijkteam wordt doorverwezen naar het Wijkteam. Nu bekend is welke doorverwijsinformatie nodig is, kan in 2017 de stap worden gezet naar de techniek: hoe kunnen we de uitwisseling technisch met elkaar organiseren?

» Laura Lesuis

verloskundige en lid van DVP Rijnmond

“In de geboortezorg werken we in kleine ketens. Als het gaat om het afstemmen van overstijgende onderwerpen is het handig dat te stroomlijnen. Op dit moment is bijvoorbeeld veel aandacht voor kwetsbare zwangeren. Het DVP probeert dan te voorkomen dat verloskundigen vanuit zes verschillende hoeken worden benaderd hierover. In 2016 zijn we verder druk bezig geweest met de gegevensoverdracht van verloskundige naar de gynaecoloog en van verloskundigen en kraamzorg naar het consultatiebureau. Verder stond het integrale tarief voor geboortezorg op de agenda. Daarin hebben we als DVP vooral gekeken of iedereen goed geïnformeerd was en als dat nodig was bijscholing georganiseerd. ZorgImpuls is voor ons belangrijk als aanjager. Het DVP is iets wat we naast ons werk doen; ZorgImpuls trekt aan de bel en houdt het overzicht. In 2016 was ook de communicatieondersteuning echt top!”

DVP Rijnmond: aanjager in de integrale geboortezorg

De Stichting District Verloskundig Platform (DVP) Rijnmond speelt een verbindende rol in de keten van integrale geboortezorg. DVP Rijnmond omvat verloskundige praktijken, samenwerkingsverbanden van eerstelijnsverloskundigen, klinisch

verloskundigen, gynaecologen, kinderartsen, zeven ziekenhuizen, kraamzorgorganisaties en het Kenniscentrum Erasmus MC. Vanaf de start treedt ZorgImpuls op als adviseur en begeleider van het bestuur en ook van de Moederraad die het bestuur gevraagd en ongevraagd van advies dient. Samen met het DVP



organiseerde ZorgImpuls in april 2016 het symposium ‘Integrale geboortezorg: waar staan we en waar gaan we naartoe’ waarop veel ruimte was voor het delen van ervaringen, succesfactoren en uitdagingen. Belangrijk is het [samenwerkingsconvenant](#) met het regionale Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG) dat de gezondheid van 0-18 jarigen monitort en zo nodig opvoedingsondersteuning biedt. Het convenant betreft de overdracht van gegevens door verloskundigen en kraamverzorgenden aan het CJG waardoor waardevolle informatie niet

verloren gaat en de continuïteit van zorg van geboorte tot aan volwassenheid verbeterd. Ook heeft het DVP zich verbonden met het programma Stevige Start van de gemeente Rotterdam, dat jonge en aanstaande ouders ondersteunt in het kader van het gemeentelijk beleid rondom zwangerschap en geboorte.



Overbrengen van een nieuw perspectief

De verbinding met het onderwijs is essentieel, daar immers vinden we de professionals van de toekomst. ZorgImpuls wil hen meenemen in de wijkgerichte aanpak en vertrouwd maken met het perspectief van positieve gezondheid. In 2016 leverden we een bijdrage aan de minor Wijkverpleging en de internationale klas Integrated Care op de Hogeschool Rotterdam en aan een werkcollege voor huisartsen in het derde jaar van hun opleiding aan het Huisartsinstituut van het Erasmus MC. De professionals in opleiding ervaren de kennismaking met de praktijk als buitengewoon zinvol. Het overdragen van kennis over het zorgveld en de dynamiek van het samenwerken op verschillende niveaus gebeurt ook op andere manieren. Zo neemt ZorgImpuls deel aan de Beroepenveldcommissie Verpleegkundig Specialist van de Hogeschool Rotterdam [positioneren van de VS] en is ZorgImpuls actief in het landelijk ROS-netwerk.

Inspireren en verbinden op de Zomercarrousel

Onze jaarlijkse Zomercarrousel in juni 2016 was gewijd aan positieve gezondheid. Een groep van ruim 130 professionals had belangstelling voor de toelichting van Machteld Huber die nog eens duidelijk maakte dat positieve gezondheid geen methode is, maar een concept dat elke zorgprofessional op eigen wijze moet vormgeven. "Ga er vooral zelf mee aan de slag, luister naar de behoeften van de burger/ patiënt en deel je ervaringen met collega's" benadrukte Huber. Daarnaast was er tijdens de Zomercarrousel aandacht voor een lokaal voorbeeld en werd in een paneldebat ingegaan op de toepasbaarheid van het concept en wat nodig is om dit in de praktijk gestalte te geven in de regio Rotterdam.



» Lotje Vernooy

huisartsdocent Huisartsinstituut Erasmus MC

“Artsen in opleiding zijn tijdens de opleiding vooral bezig om zich de medisch inhoudelijke vaardigheden eigen te maken en minder met de samenwerking met andere zorgverleners in de wijk, terwijl dat steeds belangrijker wordt. We willen hen inzicht geven in wie in de wijk de belangrijke spelers zijn en waaraan je moet denken bij samenwerking. Daarbij krijgen wetten en regelgeving veel aandacht. De studenten vinden het college niet per se leuk, maar ze vinden het wel belangrijk. Wat ik vaak terug hoor, is dat ze zich door het college gaan realiseren hoe complex het allemaal is. Nu al kunnen studenten zelf casuïstiek inbrengen, maar we willen de colleges in de toekomst actiever maken. Daarover gaan we met ZorgImpuls in gesprek. ZorgImpuls heeft veel kennis over samenwerken in de eerste lijn en wat dat betekent voor de huisarts. Aankomende huisartsen kunnen daar veel aan hebben, sowieso weten dat ZorgImpuls bestaat. De meesten hebben daarvan geen idee.”

...bij ZorgImpuls

Team

1 JAN 2016  13

31 DEC 2016  14

Afscheid medewerkers -2

Nieuwe medewerkers +3

Raad van Advies

 8

Afscheid leden -2

Nieuwe leden +2

Raad van Toezicht

 4

Afscheid leden -1

Nieuwe leden +1



Deskundigheidsbevordering

Verschillende medewerkers hebben scholing gevolgd in:

- Programmamanagement
- Adviesvaardigheden
- Triple Aim

Daarnaast hebben onze medewerkers deelgenomen aan diverse congressen en bijeenkomsten over:

- Transmurale zorg • Langdurige zorg • Eerstelijnsverblijf
- Palliatieve zorg • Acute zorg • Integrale zorg
- Organisatie huisartsenzorg • Zorginnovatie

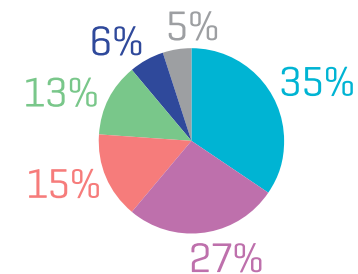


Klantwaardering

De algemene waardering van de begeleiding die ZorgImpuls biedt, ligt over 2015 en 2016 gemiddeld op een 8,4. Dit is gelijk aan hoe waarschijnlijk opdrachtgevers ZorgImpuls aanbevelen.

8,4

Inzet team op onze hoofdthema's



Wijk en Praktijk
Zorg op de Agenda
Substitutie
Geboortezorg
GGZ
Ouderenzorg

...online

Social media



60 tweets

21.719 weergaven

424 interacties

Toptweet

#Machteld Huber over
'het spinnenweb' met de zes dimensies
van #positievegezondheid
@ZorgImpuls Zomercarrousel



40 updates

40.304 weergaven

677 clicks

Topupdate

Vacature senior adviseur/
programmamanager 32-36 uur

ZorgImpuls

NIEUWS

TOP
10

MEEKIJKCONSULT SPECIALISTISCHE ZORG VAN START

BTW-VRIJSTELLING VOOR
SAMENWERKING IN EERSTELIJNSZORG

GEZOCHT BESTE AANPAK VOOR VERBINDING
WELZIJN EN HUISARTSEN

COÖPERATIEVE SAMENWERKINGSVERBANDEN
ZORG EN WELZIJN

ZORGGROEP CAPELLE VAN START

REGIOTAFEL AAN DE SLAG MET MEEKIJKCONSULT EN PATZ

REGIONAAL PROTOCOL MEDICATIEOVERDRACHT

WIJKVERPLEEGKUNDIGEN ALS ZELFSTANDIGE
BEROEPSGROEP?

NEEM CONTACT OP VOOR GEZAMENLIJKE AANPAK
OUDERENZORG

BENT U AL VOORBEREID OP DE NIEUWE
KLACHTENWETGEVING 2017?



Highlights ZorgImpuls op ZorgenZ.nl en InEen.nl

Focus op dynamiek tussen
zorgdomeinen in de regio

Coöperatief samenwerken, de juiste
keuze

Ook in Rotterdam: Welzijn op
Recept verbindt zorg en welzijn

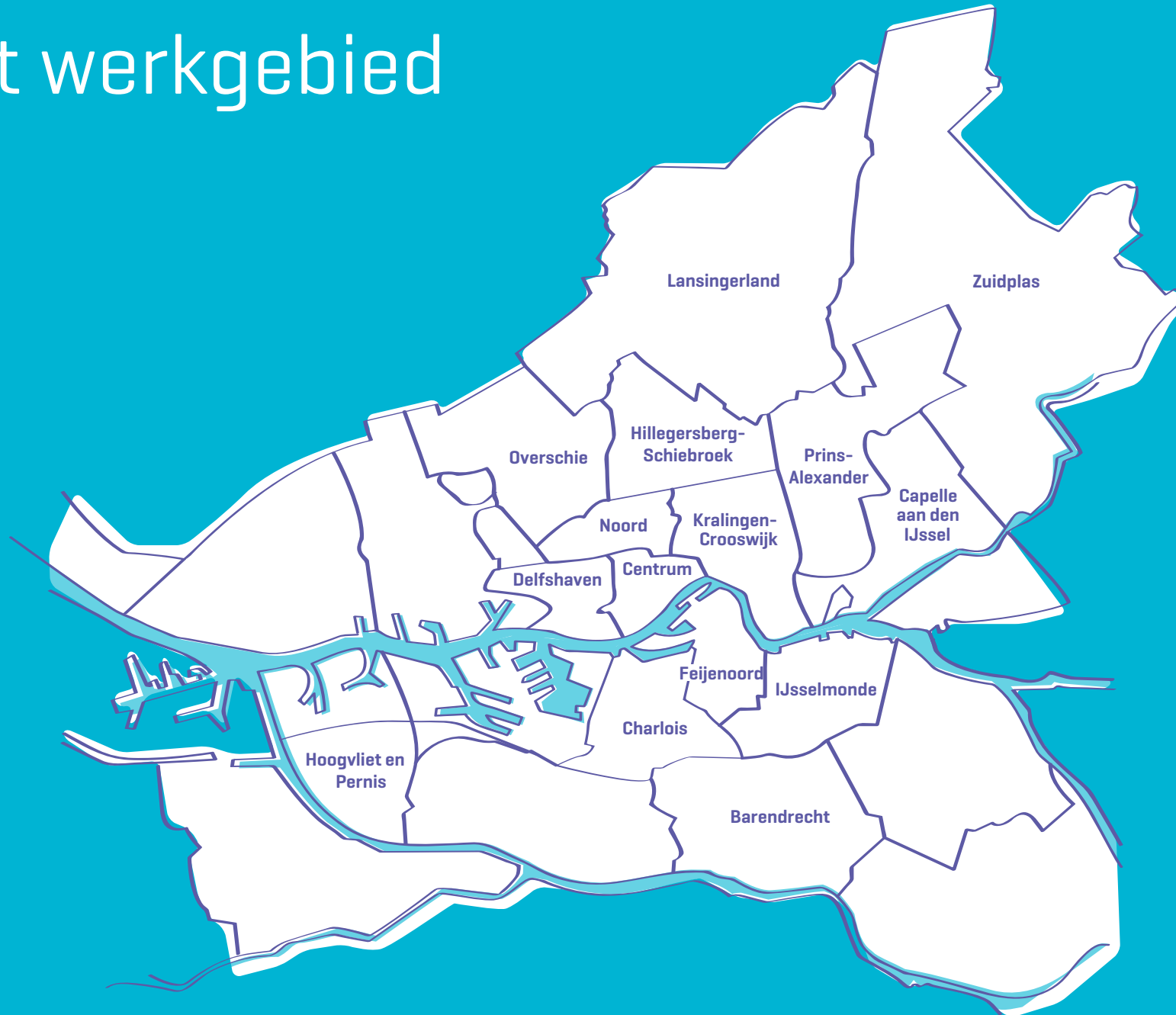
Verloskunde en jeugdzorg in lijn

Regiotafel: gezamenlijk
commitment voor zorgvernieuwing

De wijkverpleegkundige als
zelfstandige beroepsgroep

Regio Rotterdam experimenteert
met meekijkconsult

in het werkgebied



Colofon

Coördinatie en redactie

Robert Waterreus

Charis Gietel

Karen Voors Tekst

Fotografie

Levien Willemse

Rogier Chang

William Hoogteyling

Vormgeving

Inet van Ooijen Ontwerpt

© 2017

ZorgImpuls | 010 - 241 02 22 | info@zorgimpuls.nl
www.zorgimpuls.nl