



2

Welkom

4

Samenhang
in de wijk

6

Populatiegerichte
zorg

9

Regionale
krachtenbundeling

12

Onderwijs
bij ZorgImpuls

Welkom

Wij geloven in de kracht van samenwerking. Voor betere gezondheid en betaalbare zorg.

2017 was opnieuw een jaar van grote beweging in de zorg. De omslag naar persoonsgerichte en populatiegerichte zorg waarin de patiënt en zijn gezondheid centraal staan, vraagt nieuwe samenwerkingscoalities. In dit veranderende veld zet ZorgImpuls zich in voor duurzame verbindingen en samenwerking. Multidisciplinair en over de domeinen heen. In de wijk en op regioniveau.

Als Regionale Ondersteuningsstructuur (ROS) en adviesbureau voor zorg en welzijn biedt ZorgImpuls advies en begeleiding bij samenwerkingsvraagstukken en veranderopgaven in de zorg in de regio Barendrecht, Capelle aan den IJssel, Lansingerland, Rotterdam en Zuidplas.

Voor en samen met een groot aantal partners in zorg en welzijn heeft ZorgImpuls de laatste jaren veel geïnvesteerd in wijkgericht werken. Afgelopen jaar is de wijk Delfshaven een mooi voorbeeld. We hebben bijgedragen aan het ontstaan van een nieuwe wijkinfrastructuur waar

huisartsenzorg en sociaal domein elkaar beter kunnen vinden.

Ook zijn in 2017 nieuwe stappen gezet in verschillende regionale populatiegerichte samenwerkingstrajecten. Bijvoorbeeld palliatieve zorg, integrale geboortezorg, de keten kwetsbare ouderen en de pilot op het terrein van de osteoporosezorg samen met de reumatologen van het Maasstad Ziekenhuis. Het belang van innovatie hebben we belicht in een serie artikelen en een whitepaper over de mogelijkheden van e-health.

Naarmate de domein overstijgende samenwerking zich verder ontwikkelt,

wordt steeds duidelijker hoe belangrijk het commitment en de verbinding tussen regio, wijk en praktijk is. Dit kwam ook naar voren aan de regionale overlegtafels waar in 2017 het onderwerp regionalisering prominent op de agenda is gezet. Om als eerste lijn een sterke samenwerkingspartner te zijn, nam de huisartsenzorg in Rotterdam en omstreken het initiatief tot een gezamenlijke regionale samenwerkingsagenda die in 2018 verder handen en voeten gaat krijgen. Daarop staan belangrijke thema's zoals gegevensuitwisseling, GGZ en de zorg voor kwetsbare ouderen.

ZorgImpuls kiest daarbij niet voor blauwdrukken, maar zet in op de bekwaamheid om de vaak ingewikkelde processen te begeleiden. In 2017 hebben we daarom geïnvesteerd in onze kennis en kunde op het gebied van samenwerking, informatiemanagement, waardegedreven zorg, triple aim en programmamanagement. Een benadering en aanpak die bijdraagt aan het kunnen vormgeven van samenhang en duurzame verbindingen tussen professionals en organisaties uit de verschillende domeinen.

De vele ontwikkelingen en initiatieven in de zorg zijn belangrijk en inspirerend, maar soms moeilijk te overzien. Onze jaarlijkse Zomercarrousel is bedoeld om samen met onze partners los van de waan van de dag te reflecteren op de grote bewegingen waar we mee te maken hebben. Het afgelopen jaar stonden we onder het motto 'Terug naar de bedoeling' stil bij de vraag: waarom doen we dit ook alweer? 'De betekenis van een zorgprofessional is het doen

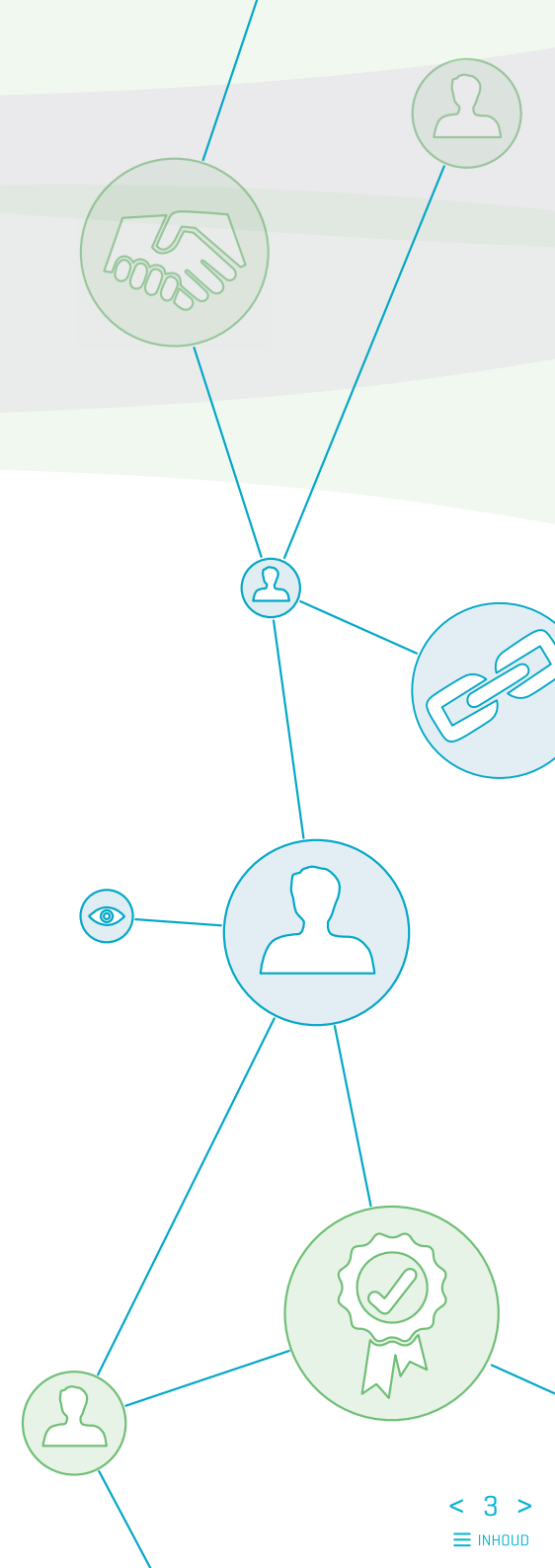
van een belofte aan de toekomst', stelde organisatieadviseur Wouter Hart bij die gelegenheid. Daar staan wij als ZorgImpuls natuurlijk nadrukkelijk achter.

We wensen u veel plezier met het lezen van dit jaarbericht. Mocht u vragen of ideeën hebben, dan nodigen we u van harte uit contact met ons op te nemen. Wij gaan graag met u in gesprek.

Namens het team van ZorgImpuls en de Raad van Toezicht,

Robert Waterreus

Directeur/bestuurder
ZorgImpuls



Samenhang in de wijk

Het versterken van de eerstelijnszorg in de wijken is al heel lang een belangrijk speerpunt. Met de beweging naar persoonsgerichte en populatiegerichte zorg is een gebiedsgerichte aanpak essentieel. Professionals uit de huisartsenzorg, het sociaal domein, de gemeente, de eerste lijn en de specialistische zorg hebben elkaar immers nodig. Zij zijn het die het verschil moeten maken voor de burger. Een mooi voorbeeld is de gebiedsgerichte aanpak in Barendrecht waar zorgverleners en gemeente samen de integrale ouderenzorg op de agenda hebben gezet. In 2017 is onze focus komen te liggen bij het verbinden en doorontwikkelen van initiatieven die vanuit de verschillende domeinen al bestaan in de wijken. Met deze programmatische werkwijze voor het realiseren van duurzame netwerken werkt ZorgImpuls aan een gezonde wijkaanpak.

Samenwerking zorg en welzijn

In 2016 en 2017 riepen Zilveren Kruis en de gemeente Rotterdam professionals in huisartsenzorg en welzijn op om samen plannen in te dienen die beide domeinen dichterbij elkaar brengen. Alleen gezamenlijk initiatieven waren toegestaan. De oproep leverde twaalf innovatieve aanpakken op die zijn uitgevoerd. De gemeente en Zilveren Kruis vroegen ZorgImpuls de succesfactoren in kaart te brengen. Enkele initiatieven borduurden voort op het concept Welzijn op Recept en gingen daarin een stap verder door bijvoorbeeld een welzijnswerker fysiek spreekuur te

laten houden in de huisartsenpraktijk.

De 'warme overdracht' bleek een belangrijke succesfactor. In een ander initiatief organiseerde een welzijnsorganisatie een cursus valpreventie waarbij verschillende zorgverleners uit de wijk gastlessen gaven. Hier bestond de succesfactor uit de combinatie van bewegen, kennis en sociale ontmoeting. Voor de welzijnsorganisatie was het inspelen op de behoefte van cliënten en zorg een inspirerende ervaring.

De zorggame werkt

Zorgverleners en welzijnswerkers in

IJsselmonde wilden hun onderlinge samenwerking verbeteren en zo meer inhoud geven aan het concept positieve gezondheid. In opdracht van ZorgImpuls, huisartsenpraktijk Odekerken en de welzijnsorganisatie IJsselwijs is een zorggame ontwikkeld, gebaseerd op gesprekken met de professionals in IJsselmonde. Tijdens het spelen van de game, die is opgebouwd rond een realistische case, ontstaan vragen en knelpunten die ter plekke besproken kunnen worden. Bijna altijd gaat het om de onbekendheid met elkaars taken en werkwijze. Wie zit er in het wijkteam? Wat doet een Praktijkondersteuner

Huisarts? Ook weet men vaak niet wie in bepaalde situaties de aangewezen persoon is om naar door te verwijzen. Inmiddels is het spel enkele keren gespeeld in verschillende wijken. Ook deelnemers die aanvankelijk wat terughoudend waren, toonden zich na afloop enthousiast over deze werkvorm.

Coöperatieve samenwerkingsverbanden welzijn en gemeentelijke zorg
Om het sociaal domein te versterken kwamen eind 2016 op initiatief van de gemeente in veertien Rotterdamse deelregio's coöperatieve samenwerkingsverbanden tot stand van welzijnsorganisaties en aanbieders van gemeentelijke zorg. Aangezien het organiseren van het sociaal domein op gebiedsniveau een belangrijke stap is op weg naar een gebiedsgerichte aanpak, heeft ZorgImpuls de veertien

coöperaties bezocht. De ontwikkeling van deze veelbelovende initiatieven vraagt in veel gebieden nog aandacht. De diversiteit van organisaties en belangen brengt met zich mee dat de samenwerkingsverbanden zoeken naar de manier waarop zij hun opdracht (meer samenhang organiseren in hun aanbod) kunnen invullen. In relatie tot gebiedsgerichte samenwerking zal ZorgImpuls deze samenwerkingsverbanden bij initiatieven betrekken en desgewenst ondersteunen bij het vormgeven van hun samenwerking in de coöperatie.



Populatiegerichte zorg

De ketenzorgprogramma's die het afgelopen decennium tot stand kwamen, hebben de kwaliteit van zorg voor chronisch zieken verbeterd en de nodige zorg doen verschuiven van de medisch specialist naar de huisartsenzorg. Naast de ketenzorg voor chronische zieken is nu de populatiegerichte zorg in opkomst. Tegelijkertijd verschuift de focus van ziekte naar gezondheid, waardoor preventie en zelfregie door de patiënt meer centraal komen te staan. ZorgImpuls ondersteunt deze ontwikkeling met een programmatische aanpak in onder meer de ketens voor geboortezorg, palliatieve zorg, ouderenzorg en osteoporosezorg. De focus ligt op samenwerken, kennis opbouwen en organisatiekracht.

Regioanalyse keten voor kwetsbare ouderen

Door vergrijzing groeit het aantal kwetsbare ouderen, die bovendien langer thuis blijven wonen. Het komt nu aan op een samenspel tussen formele [professionals] en informele zorg [familie en naasten]. De samenwerking in de wijk en het eerstelijnsverblijf staan daarbij vol in de aandacht. In opdracht van de Stichting Samenwerkende Rijnmond Ziekenhuizen [SRZ] en ConForte, de

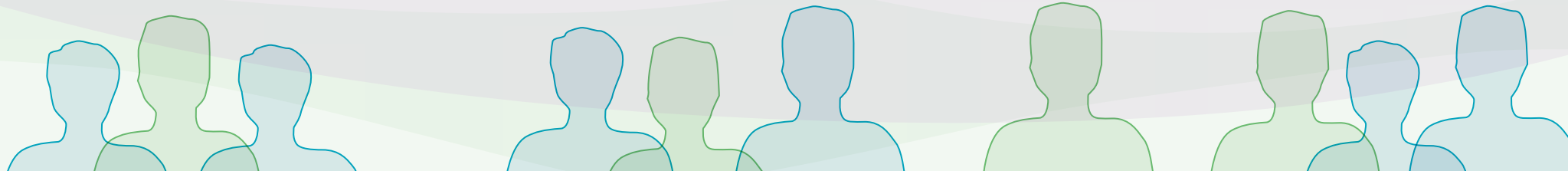
brancheorganisatie voor verpleging & verzorging, bracht ZorgImpuls in 2017 de keten voor kwetsbare ouderen in kaart. Welke initiatieven worden in de regio Rotterdam genomen? Welke uitdagingen liggen er? Een belangrijke conclusie luidt dat de organisatie van integrale ouderenzorg een complexe opgave is die vraagt om een regionale aanpak van alle betrokkenen bij zorg en welzijn. De grootste opgaven liggen op het vlak van [vroeg]signalering kwetsbaarheid,

één aanmeldpunt, communicatie en informatieoverdracht, stuurinformatie en personeel. In 2018 krijgt de analyse een vervolg met een programmatische aanpak waarin bestaande en nieuwe initiatieven worden verbonden.

Coördinatiepunt voor eerstelijnsverblijf

In 2017 zijn alle aanbieders van eerstelijnsverblijf (ELV) met elkaar om de tafel gaan zitten: ziekenhuizen,

organisaties voor verpleging & verzorging en de huisartsenkring. Ook ZorgImpuls is betrokken als adviseur. Een belangrijk agendapunt is de opdracht van VWS en Zorgverzekeraars Nederland om te komen tot één regionaal telefoonnummer om patiënten voor het eerstelijnsverblijf 24/7 aan te melden. Er ligt een voorstel om in Rotterdam twee pilots te starten met een coördinatiepunt voor ELV tijdens ANW-uren. Het punt is bedoeld voor huisartsen, huisartsenposten, SEH en ziekenhuizen, zodat een gezamenlijke triage kan plaatsvinden en een verantwoorde doorstroom van acute zorg voor kwetsbare ouderen geborgd is. Om te komen tot goede



aansluiting tussen de ketenpartners inventariseert ZorgImpuls waar in de regio Rotterdam vormen van ELV worden aangeboden. Ook kijken we welke samenwerkingsafspraken lokaal en regionaal nodig zijn voor een goede organisatie van ketenzorg voor (kwetsbare) ouderen.

Pilot fractuurpreventie en osteoporosezorg in de huisartsenpraktijk

Huisartsen uit de regio en reumatologen van het Maasstad Ziekenhuis bereidden in 2017 samen met ZorgImpuls een project fractuurpreventie voor. Doel van het project is het gezamenlijk voorkomen van (nieuwe) fracturen bij patiënten met een hoog risico, waardoor ze vitaler blijven en veiliger thuis zijn. Een doel is ook meer patiënten met een hoog risico te bereiken. Naast procesoptimalisatie wordt ingezet op een integrale aanpak. In het kader van 'zorg op de juiste plek' leidde het groeiende vertrouwen tussen de reumatologen en de huisartsen tot de afspraak om voor de groep 'oudere patiënten met een fractuur' de screening op osteoporose in de eerste lijn te laten plaatsvinden. De huisarts heeft een

groter bereik en meer tijd voor zaken als voeding, schoeisel, woonsituatie en valpreventie. Ook apothekers zijn aangehaakt om de therapietrouw in de medicatie te verbeteren. Eind december is een meetplan uitgewerkt om de procesverbetering te monitoren. Een businesscase laat zien dat door het bieden van zorg op de juiste plek méér patiënten béter begeleid kunnen worden tegen dezelfde kosten. De pilot wordt vervolgd in 2018.

Palliatieve zorg

In de regio Rotterdam werken organisaties op het gebied van palliatieve zorg samen in het Netwerk Palliatieve Zorg Rotterdam & omstreken (NPZR&o). Denk aan ziekenhuizen, huisartsen, organisaties voor verpleging & verzorging, vrijwilligersorganisaties en belangenbehartigers van zorgvragers. ZorgImpuls ondersteunt het NPZR&o als projectleider bij de opbouw van een regionale infrastructuur. In de regio zijn inmiddels 22 PaTz-groepen (palliatieve thuiszorg) actief waarbij

ongeveer 50% van de huisartsen is aangesloten; gestreefd wordt naar 100%. Ook kwamen werkafspraken in de ANW-uren tot stand voor bijvoorbeeld de overdracht van palliatieve patiënten en de beschikbaarheid van consultatie. Eind oktober startte in het Maasstad Ziekenhuis het verbetertraject Transmurale Samenwerking Palliatieve Zorg waarin huisartsen, oncologen, verpleegkundig consultants palliatieve zorg, transferverpleegkundigen, wijkverpleegkundigen en apothekers met elkaar verbeterpunten oppakken.

Integrale geboortezorg

Integrale geboortezorg van hoge kwaliteit en met goede uitkomsten voor moeder en kind: dat is het doel van de investeringen die worden gedaan in het versterken en verbinden van alle disciplines en domeinen van geboortezorg. Belangrijk hierbij is ook

het District Verloskundig Platform (DVP) waarvan alle Verloskundige Samenwerkingsverbanden (VSV's) in de Rijnmondregio deel uitmaken en waarin op regionaal niveau intensief wordt samengewerkt. In 2017 pakte het DVP een veelheid aan onderwerpen op, waaronder een advies over digitale gegevensuitwisseling, samenwerkingsafspraken met de ambulancezorg Rijnmond, samenwerking met de gemeente Rotterdam in Stevige Start en de problematiek rond volmeldingen. ZorgImpuls adviseert en begeleidt het bestuur van het DVP en neemt het overkoepelende programmamanagement voor de DVP-activiteiten voor haar rekening.

Bijeenkomst bekostiging geboortezorg

In de aanloop naar de mogelijke invoering van een integraal tarief voor geboortezorg organiseerde ZorgImpuls een bijeenkomst voor verloskundigen, bij wie het onderwerp veel vragen opriep. De drukbezochte bijeenkomst maakte duidelijk dat het bieden van integrale geboortezorg niet betekent dat er geen keuzes meer zijn bij het realiseren van een geboortezorgorganisatie en bij de besteding van de integrale tarieven. Voor veel verloskundigen was dat een belangrijke eyeopener.

Advies gegevensuitwisseling geboortezorg

Nu de ziekenhuizen in de regio Rotterdam allemaal hebben gekozen voor hetzelfde ziekenhuisinformatiesysteem, zette het DVP het integrale geboortedossier op de agenda. Een adviesgroep, waarin elke

VSV uit de regio vertegenwoordigd is, verkende in een advies de mogelijkheden van gegevensuitwisseling, zowel inhoudelijk als qua regelgeving. Een belangrijke constatering is dat het doel van het geboortedossier niet alleen is om digitaal gegevens uit te wisselen, maar om de juiste zorg te leveren op het juiste moment. Anders gezegd: de digitale gegevensuitwisseling moet ondersteunend zijn en van toegevoegde waarde voor de geboortezorg. Het advies vormt de basis voor de verdere ontwikkeling van het integrale geboortezorgdossier in 2018.

Verkenning eerstelijns oncologische zorg

Een project van Medisch Centrum Brielle die in hun regio anderhalvelijnszorg realiseerden met huisartsen, oncologen en longartsen, was voor de Regiotafel aanleiding om het onderwerp oncologische

zorg in de huisartsenpraktijk te onderzoeken. Verwacht wordt dat deze patiëntengroep in de toekomst toeneemt, ook uit oogpunt van populatiegerichte zorg. Deskundigheidsbevordering en ketenoptimalisatie, zoals plaatsvindt in Brielle, zijn vanuit dat perspectief interessante ontwikkelingen. Dit geldt ook voor de ontwikkeling van oncologische netwerken. ZorgImpuls leverde hierover begin 2017 een voorverkenning op, met als conclusie dat er het nodige gebeurt wat betreft de huisarts als spil in deze keten. De regiotafel heeft een werkgroep van huisartsen gevraagd de mogelijkheden verder te onderzoeken. ZorgImpuls begeleidt de werkgroep.

Regionale krachtenbundeling

Verschuiving van zorg, ofwel substitutie, is alleen mogelijk wanneer we over de domeinen heen gebiedsgericht en populatiegericht samenwerken. Een sterke eerste lijn is daarvoor een randvoorwaarde, in de wijk én op regioniveau. Regionalisering kan bijdragen aan de samenwerking rond de verschillende zorgthema's en initiatieven, zoals gegevensuitwisseling en het meekijkconsult. Ook de regionale overlegtafels dragen bij aan de benodigde krachtenbundeling. ZorgImpuls ondersteunt verschillende Rotterdamse overleggen, waaronder het Eerstelijns-overleg, de Regiatafel en het Netwerk voor kleine zorggroepen en zelfstandige GEZ-centra, en verschillende thematafels waaronder gegevensuitwisseling en regionalisering. Samenwerking gedijt bij kennisdeling. De jaarlijkse Zomercarroussel, gastcolleges en bijeenkomsten rond specifieke onderwerpen zijn daar voorbeelden van.

Regionalisering: acht thema's

Op initiatief van het Eerstelijns-overleg en het Netwerk van kleine zorggroepen en zelfstandige GEZ-centra en samen met betrokken partijen, organiseerde ZorgImpuls in 2017 voor de huisartsenzorg een thematafel over regionalisering, een richting die ook de nieuwe O&I-financiering opgaat. De deelnemers aan de thematafel – huisartsen en bestuurders van huisartsorganisaties – legden de basis voor een gezamenlijke regionale samenwerkingsagenda. Zij concluderen dat onderlinge krachtenbundeling noodzakelijk is en benoemden acht

belangrijke thema's voor de regio:

- Samenwerking met het sociale domein
- Arbeidsmarkt-vraagstukken
- Zorg voor kwetsbare ouderen
- Problematiek in achterstandswijken
- Gegevensuitwisseling
- Balans tussen samenwerking en zelfstandigheid
- Aanspreekbaarheid van de huisartsenzorg
- Uitwisseling tussen wijkniveau en regionaal niveau. In 2018 gaat deze samenwerkingscoalitie hier verder handen en voeten aan geven.

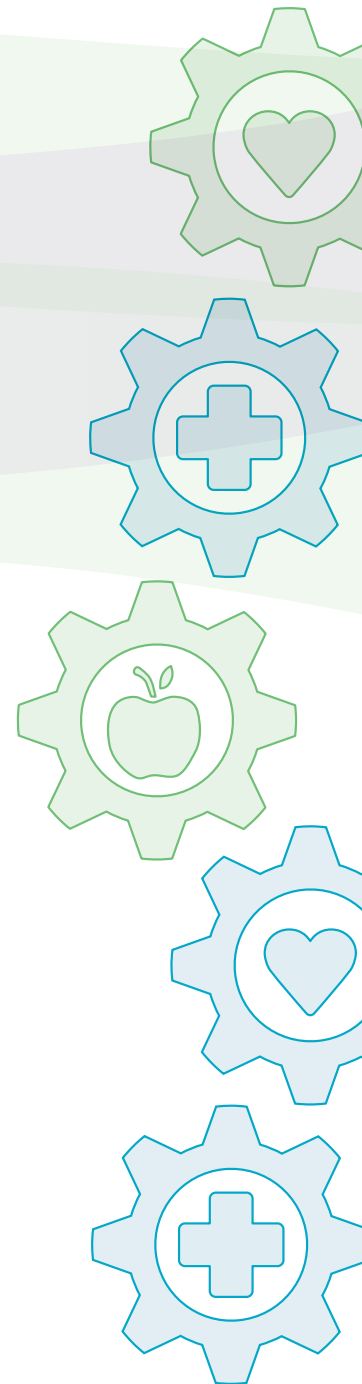
e-Health in de regio Rotterdam

Digitale middelen zijn in de toekomst een normaal onderdeel van de zorg.

Online afspraken plannen, apps als thuisarts.nl en moetiknaardedokter.nl, de persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO), de digitale bijsluiter: het verzamelbegrip e-health omvat uiteenlopende toepassingen. Om de Rotterdamse zorgverleners te inspireren, publiceerde ZorgImpuls een serie artikelen, een infographic en een whitepaper waarin collega's in de regio hun ervaringen met e-health delen.

Positionpaper gegevensuitwisseling

Een onderwerp dat meteen op tafel komt als er multidisciplinair samengewerkt gaat worden, is de gegevensuitwisseling.



Hoe kan dat op een goede en veilige manier gebeuren? De succesfactor voor het maken van effectieve afspraken is om altijd eerst het proces dat de patiënt doorloopt in kaart te brengen, zo blijkt uit trajecten die ZorgImpuls begeleidde. Aan de hand van dat proces wordt duidelijk wanneer welke informatie nodig is en het voorkomt dat de discussie verzandt in gesprekken over ICT. In opdracht van het Eerstelijnsoverleg organiseerde ZorgImpuls in 2016 en 2017 samen met betrokken partijen twee thematafels over gegevensuitwisseling, als resultaat waarvan de Rotterdamse huisartsenorganisaties begin 2018 een position paper publiceerden. Daarin bepalen zij een standpunt over de gegevensuitwisseling met andere domeinen. Ook het belang van aansluiting op het Landelijk Schakelpunt en het streven naar standaardisatie worden benadrukt.

Pilot Meekijkconsult nu al succesvol

Vanuit heel Nederland wordt inmiddels gekeken naar de innovatieve pilot rond het specialistische meekijkconsult,

een initiatief van de zorggroepen en gezondheidscentra en huisartsen in de regio. Na een intensieve voorbereiding ging de pilot in april 2017 daadwerkelijk van start. 118 huisartsen consulteerden in 2017 450 keer een medisch specialist in één van de ziekenhuizen in de regio; de ambitie voor 2018 is 1.500 consultaties. Ongeveer 56% van de beoordeelde patiënten bleef na de consultatie in de eerste lijn. Dat de consultaties zorgen voor betere afstemming tussen huisarts en specialist en het onderlinge vertrouwen versterken, is belangrijke bijvangst. Uniek is dat in het project, waarin ZorgImpuls in opdracht van de betrokken partijen de rol van projectleider vervult, de consultaties

open staan voor alle huisartsen in de regio en dat in alle ziekenhuizen alle specialismen te consulteren zijn. De consultaties vinden op verschillende manieren plaats. Vaak fysiek, doordat een medisch specialist naar bijvoorbeeld het gezondheidscentrum komt, maar toenemend ook digitaal via een speciaal daarvoor ingerichte 'virtuele community'. In 2018 wordt behalve naar de toename van het aantal consultaties, gestreefd naar een mogelijkheid voor beeldconsultatie.

Taakherschikking

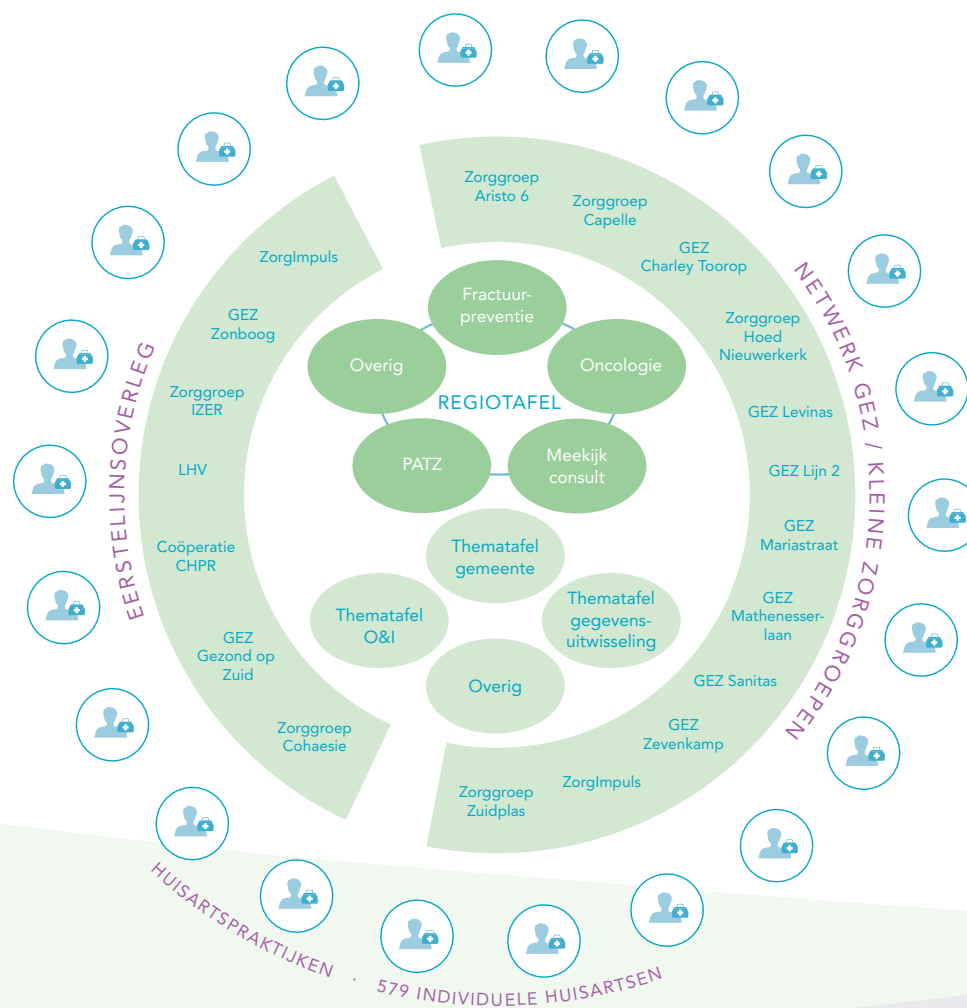
ZorgImpuls stimuleert de inzet van ondersteunende beroepen in de huisartsenzorg. Het is een manier om de toenemende werkdruk op te vangen en de zorg voor specifieke patiëntengroepen te versterken. Uit een korte regionale verkenning die we in de regio Rotterdam uitvoerden blijkt dat slechts 1 op 10 van de verpleegkundig specialisten in opleiding, werkzaam is in de huisartsenzorg. Om meer opleidingsplaatsen in de huisartsenzorg te creëren stelt VWS een subsidie beschikbaar voor het opleiden van verpleegkundig specialisten in de eerste lijn. We ondersteunden de Huisartsenposten Rijnmond bij de subsidieaanvraag voor het opleiden van een verpleegkundig specialist in de spoedzorg.

Zorgprofessionals in spe

Elk jaar beginnen nieuwe professionals een loopbaan in de zorg. Zij krijgen dan te maken met de toenemende complexiteit van het huisartsenvak.

ZorgImpuls vindt het belangrijk aankomende zorgverleners (huisartsen, verpleegkundigen en paramedici) al tijdens hun opleiding kennis te laten maken met wijkgericht, populatiegericht en integraal werken. In 2017 verzorgden we opnieuw gastcolleges aan het Huisartseninstituut van het Erasmus MC om de huisartsen in spe bewust te maken van wat samenwerken met andere domeinen betekent. De organisatoren van de internationale week Integrated Care op de Hogeschool Rotterdam gaven ZorgImpuls dit jaar een prominente plek in het hoofdprogramma. Ook de bijdrage aan de minor Wijkverpleging stond in 2017 weer op het programma.

Organisaties en overlegtafels huisartsenzorg Rotterdam e.o.



Onderwijs bij ZorgImpuls

Team

1 JAN 2017  14

31 DEC 2017  15

Afscheid medewerkers 0

Nieuwe medewerkers +1

Raad van Advies

 8

Afscheid leden -4

Nieuwe leden 0

[In 2018 zijn 3 van de 4 vacatures vervuld]

Raad van Toezicht

 4

Afscheid leden -1

Nieuwe leden +1



Deskundigheidsbevordering

Onze medewerkers hebben zowel individueel als in teamverband deelgenomen aan diverse scholingen en congressen

- Waardegedreven zorg en triple aim
- Programmamanagement
- Ondernemerschap
- Persoonlijk leiderschap
- Acquisitie
- Adviesvaardigheden



Klantwaardering

Gemiddelde klantwaardering 8,3

Gemiddelde aanbeveling door klanten 8,1

[Op een schaal van 0 tot 10]

Inzet team op onze hoofdthema's

Regionale activiteiten

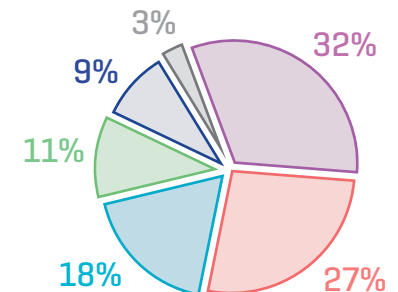
Wijkinfrastructuur

Chronische zorg

Geboortezorg

Ouderenzorg

GGZ



Online



Social media



Toptweet

22
interacties

444
weergaven

'Gastcollege huisartseninstituut Rotterdam: hoe de wereld van samenwerking in de wijk eruit ziet' →



Topupdate

28
interacties

163
clicks

7.628
weergaven

'Ervaringen en tips van huisartsen met betrekking tot het e-consult. Overzichtelijk gemaakt in deze infographic. Meer over het e-consult en andere voorbeelden van e-health leest u in ons artikel' →

TOP
10

Nieuwsberichten

- e-Health in de eerste lijn, ervaringen uit de Rotterdamse praktijk →
- Eerstelijnsverblijf in de regio Rotterdam →
- Inkoop welzijn Rotterdam 2018 →
- Verpleegkundig specialist in uw huisartsenpraktijk? →
- Terug naar de bedoeling op de Zomercarrousel 2017 →
- Verwijzingen naar en binnen GGZ vereenvoudigd →
- Nieuwe bekostiging eerste lijn voor Organisatie & Infrastructuur →
- Bekostiging huisartsenzorg 2018 →
- e-Health in de eerste lijn, voor aanvullende zorg op maat →
- Succesvolle aanpak overgewicht Delfshaven →

Blogs

Caroline Zoon

Het Nieuwe Organiseren →

Anika Verhoeven

Meer aandacht en patiëntwaarde door lean →

Kirsten Kirschner

Inspiratie uit Dublin →

Robert Waterreus

Nieuw? →

Astrid de Boer

Theater als metafoor voor leiderschap →

Tanja Swinkels

Inzicht in een hele nieuwe wereld →

Wouter Meijer

Van trainee op weg naar zelfstandige adviseur →

Landelijke media



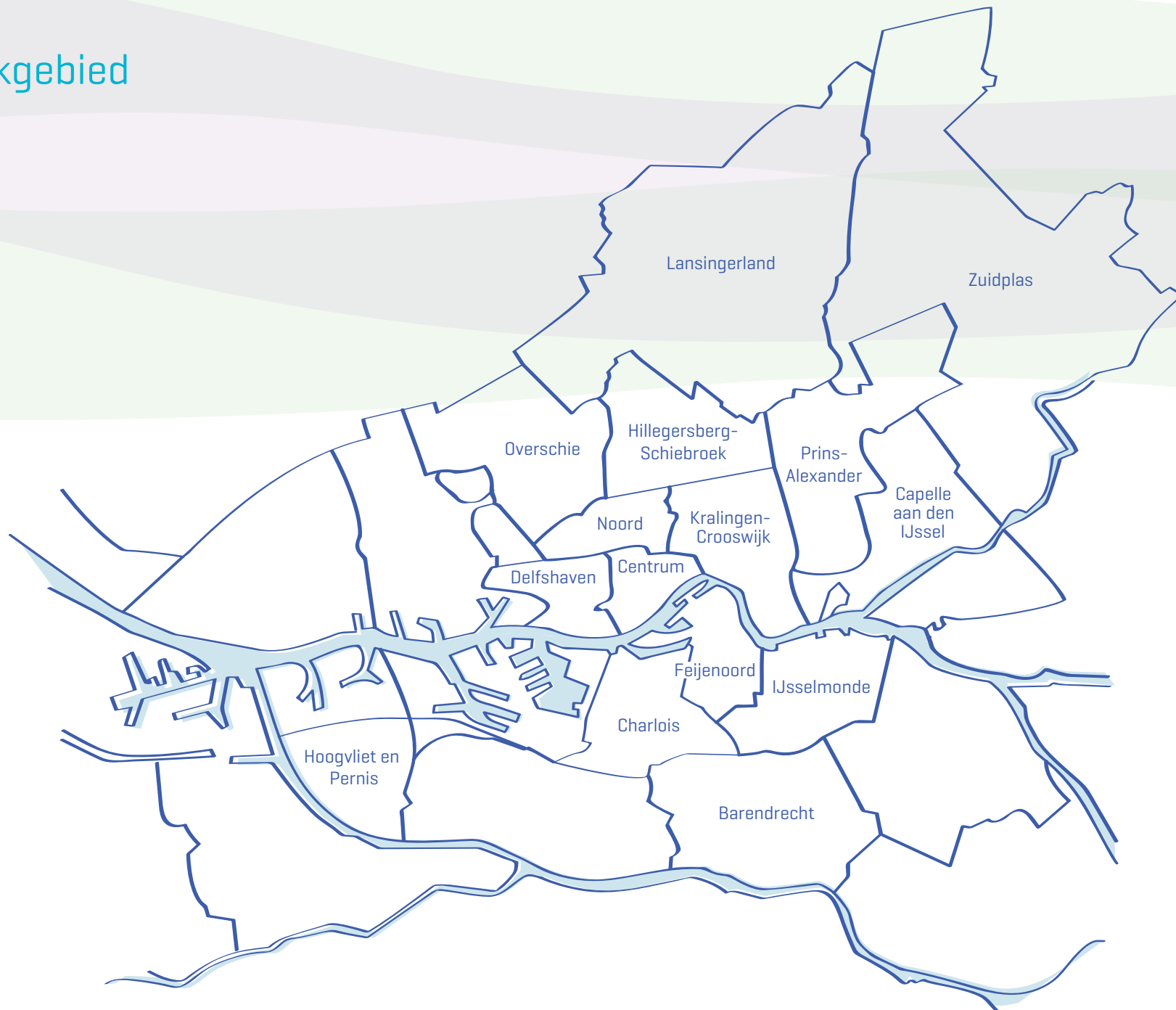
Verkenning verpleegkundig specialist in huisartsenpraktijk →

ZorgImpuls: samenwerken anno 2017 →

Booggroep brengt met ROS-Wijkscan behoeften Rotterdamse populaties in kaart →

Verloskundigen Rotterdam-Zuid bundelen krachten →

Het werkgebied



Colofon

Coördinatie en redactie

Robert Waterreus

Charis Gietel

Karen Voors Tekst

Vormgeving

Inet van Ooijen Ontwerpt

© 2018



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

www.zorgimpuls.nl