

Inhoudelijke jaarrapportage 2013

Utrecht, 19 december 2013
Joop Vogt, directeur/bestuurder a.i.

Herculeslaan 10 3584 AB Utrecht
T 030 · 26 44 546 F 030 · 26 44 519 E info@raedelijn.nl
www.raedelijn.nl

raedelijn 



Inhoudsopgave

1	Resultaten effectieve samenwerking en samenhang.....	4
2	Resultaten Zorg Op de Juiste Plek.....	7
2.1	Algemeen	7
2.2	Ouder- & kindzorg.....	8
2.3	Sturen op lokale samenhang	8
2.4	Stimuleren van zelfmanagement van patiënten.....	9
3	Resultaten Public Health Analyse.....	11
4	Resultaten Duurzame bedrijfsvoering	13
4.1	Leiderschap & Teamontwikkeling	13
4.2	Bedrijfsmatige analyse	13
4.3	Procesoptimalisatie	14
5	Ondersteunende activiteiten/Zorg op de agenda	16
5.1	Resultaten op gebied van verbinden in Midden-Nederland	16



Samenvatting

In het werkplan 2013 van Raedelijk zijn resultaten geformuleerd voor het deel ROS-beleidsregel en hebben we aantal ambities geformuleerd die vanuit andere bronnen gefinancierd zijn. De resultaten voor het deel ROS-beleidsregel worden gerapporteerd en zijn behaald.

De resultaten zijn onderverdeeld in vijf grote speerpunten:

1. Effectieve Samenwerking en samenhang
2. Zorg op de juiste plek
3. Public Health Analyse
4. Duurzame bedrijfsvoering
5. Ondersteunende activiteiten/Zorg op de Agenda

De toelichting per speerpunt treft u in de bijlage (vetgedrukt zijn de beoogde resultaten werkplan 2013).

Waar was de meeste vraag naar?

De zorgverleners hebben Raedelijk het meest advies gevraagd op begeleiding bij (pre-) GEZ trajecten, vorming van multidisciplinaire samenwerkingsverbanden, samenwerking met gemeente en het komen tot contractering POH-GGZ en POH-S.

Waar was minder vraag naar?

Vraagstukken op het gebied van e-health en leiderschap.



1 Resultaten effectieve samenwerking en samenhang

Realisatie van twintig multidisciplinaire samenwerkingsverbanden waarbij zorg en welzijn op elkaar aansluiten in één buurt, wijk, of gebouw

Gerealiseerd:

- Procesbegeleiding bij samenwerkingsverbanden om te komen tot (pre-) GEZ-contractering heeft plaatsgevonden in: Utrecht (5), Bunschoten, Harderwijk, Bilthoven (2), Amersfoort (2), Hilversum en Vinkeveen
- In het kader van huisvestingsvraagstukken zijn zes samenwerkingsverbanden begeleid (Utrecht, Hilversum (2), Hoevelaken, Soesterberg). Soms betrof dit een visie en inrichtingstraject, of onderzoek naar haalbaarheid van een nieuw gezondheidscentrum. Tevens is multidisciplinair aanbod opgesteld voor kinderfysiotherapeuten.
- Begeleiding bij netwerk gezondheidscentra Midden-Nederland
- Begeleiding bij netwerkbijeenkomsten in kader van Gezonde Wijkaanpak (Utrecht en Amersfoort)

Realisatie van samenhangende zorg, passend bij de zorgbehoefte van mensen. De samenwerking tussen huisartsen en apothekers krijgt hierbij bijzondere aandacht. In Utrecht is een convenant getekend tussen thuiszorg, huisartsen en apothekers over medicatieveiligheid. Raedelijk legt contact met partijen om gezamenlijk de kansen te verkennen voor implementatie bij huisartspraktijken/apothekers.

Gerealiseerd:

- Op Agora 2013 is samen met de Utrechtse huisartsenvereniging (UHV) en de Apothekersvereniging Midden-Nederland, een workshop voorbereid over medicatieoverdracht en medicatieveiligheid. Aan de hand van concrete casussen in de huisartsenpraktijk is ingegaan op de rol en verantwoordelijkheid van de huisarts, apotheker en patiënt/mantelzorger. De workshop is goed bezocht en gewaardeerd en kan lokaal in samenwerking met zorgverleners worden herhaald

Organiseren van minimaal drie eerstelijnscafés

Gerealiseerd:

Drie eerstelijnscafés zijn gerealiseerd en een is in voorbereiding:

- Eerstelijnscafé Harderwijk (thema samenhangende zorg)
- Zorgcafé gezondheidscentrum Utrecht (thema patiënt centraal)
- Eerstelijnscafé Schothorst, Amersfoort
- Voorbereiding eerstelijnscafé Hilversum

Bevorderen netwerkontwikkeling paramedische zorggroepen met als resultaat twee paramedische zorggroepen aangehaakt bij een huisartsen zorggroep.

Gerealiseerd:

- Begeleiding bij omvorming van Fysiotherapie Vereniging Gooi en Omstreken (FvGO) naar Paramedische Vereniging Gooi en Omstreken (PvGO)



Stimuleren van verbinding tussen zorg en welzijn, tussen formele en informele zorg met betrokkenheid van gemeenten.

Gerealiseerd:

- Een organisatie en financieringsmodel voor samenwerking tussen huisartsen, gemeente (welzijn) en thuiszorg (de Bilt)
- Begeleiding bij samenwerking gemeente en Gezondheidscentrum Kind & Jeugd (Hilversum)
- Bijdrage leveren aan en opstellen programma Netwerkbijeenkomst Bewegen met Elkaar in kader van Gezonde Wijkaanpak Noordwest Utrecht
- In Amersfoort zijn twee bijeenkomsten georganiseerd in de wijk Schothorst/de Koppel met Achmea en gemeente met als doel om eerste lijn en welzijn met elkaar te verbinden. Raedelijk begeleidde de initiatiefnemers, samen met gemeente, Achmea en GGD Midden-Nederland bij de opzet en organisatie (zie ook resultaten Convenant Amersfoort Gezond)

Daarnaast realiseert Raedelijk een project over verbinding tussen zorg en welzijn/informele zorg.

Gerealiseerd:

- Eerste gesprek plaatsgevonden met vertegenwoordiging huisartsen Regio Utrecht West en de gemeenten in de regio Utrecht West over samenwerken rond transitie Jeugdzorg (coöperatie Noordwest Utrecht)
- Bijeenkomst voor kinder- en jeugdpsychologen georganiseerd om de komende ontwikkelingen te duiden en de consequenties te bespreken van de transitie jeugdzorg

In 2012 is een onderzoek gehouden naar de werkwijze en ervaringen van de samenwerking tussen huisartsen en wijkverpleegkundigen in Utrecht (Zichtbare Schakel). In 2013 reflecteren we in samenwerking met thuiszorgorganisaties en huisartspraktijken op de borging Zichtbare Schakel na 2012.

Gerealiseerd:

- Organisatie van twee bijeenkomsten voor facilitering van de stedelijke afstemming van de Zichtbare Schakel voor vertegenwoordigers van de drie GEZ-wijken in Utrecht Stad, te weten: Overvecht, Zuilen/Ondiep en Kanaleneiland. De organisatie verliep in samenwerking met Careyn, Buurtzorg en Zorgwacht

Raedelijk heeft een spel ontwikkeld, het 'Zorginterventiespel' om o.a. deelnemers de meerwaarde van samenwerking te laten ervaren en wat het betekent om de patiënt centraal te stellen. Dit spel zetten we naar schatting vijfmaal in bij samenwerkingsvraagstukken in de loop van 2013.

Gerealiseerd:

- Inzet van het Zorginterventiespel bij 35 fysiotherapeuten tijdens een RGF-bijeenkomst.
- Bijeenkomst met samenwerkingsverband van eerstelijnszorgverleners in Utrecht met een "live" patiëntbespreking. De aanpak van casuïstiekbespreking als werkvorm is door zorgverleners verder zelf opgepakt om kennis te delen

In onder andere Utrecht krijgt de in 2013 ingezette beweging naar stadsbrede verbanden tussen mono en multidisciplinaire, lokale en stadsbrede organisatie, verder vorm. Dit wordt zichtbaar in de verbinding tussen GEZ-trajecten (bijvoorbeeld op het gebied van datamanagement) maar ook andere onderwerpen als Zichtbare Schakel, vorming nieuwe coöperaties zoals ELP, 'ELU' en Stadsmaatschap rond basis-GGZ.

Gerealiseerd



- Procesbegeleiding bij drie bijeenkomsten van GEZ-coördinatorenoverleg Utrecht stad
- Organisatie van een stedelijke uitwisselingsmarkt over GGZ-initiatieven en -activiteiten bij GEZ'en Utrecht Stad
- Stedelijke bijeenkomst Zichtbare Schakel
- Begeleiding stedelijke afspraken eerste lijn en tweede lijn (ROETZ)
- Begeleiding eerstelijnspsychologen bij coöperatievorming en samenwerking met huisartsen

Versterken van eerstelijns-GGZ, in verband met reductie intramurale capaciteit GGZ, met specifieke aandacht voor (uit)rol POH-GGZ en basis-GGZ. In de regio wordt een GGZ-carrousel georganiseerd

Gerealiseerd

- De GGZ-carrousel is gewijzigd naar informatiebijeenkomsten, op basis van vragen uit het veld. Een informatiebijeenkomsten over basis-GGZ heeft plaatsgevonden (met 25 deelnemers)
- Bijeenkomst organisatievorming voor vrijgevestigde GGZ'ers
- Een POH-GGZ netwerkbijeenkomst in samenwerking met de Stadsmaatschap Utrecht, met een update over basis-GGZ en zorgpad depressie (circa 45 deelnemers, waardering 7,4).
- Bijdrage presentatie organisatievorming in scholing GGZ voor HVE/Diamuraal
- Business case voor Collaborative Caremodel GGZ is opgesteld

Begeleiding bij implementatie module kwetsbare ouderen (10 praktijken), module POH-GGZ (10 praktijken) en POH-S (van 86,5% naar 88%).

Gerealiseerd:

- In zes praktijken realiseerden we de implementatie van de module kwetsbare ouderen (Hilversum (2), Baarn, Amerongen, Laren, Den Dolder)
- In 18 praktijken realiseerden we de advisering over contractering van POH-GGZ (Utrecht (3), Garderen, Putten (2), Leerdam (2), de Meern, Amersfoort (2), Hoogland, Woerden, Achterveld, Leusden, Lexmond, Hoevelaken, Baarn)
- In 14 praktijken realiseerden we de advisering over contractering en implementatie van POH-somatiek (Bussum, Barneveld (2), Hilversum (2), Laren, Hoogland, Weesp (2), Nieuwegein, Baarn (2), Groenekan, Leusden) en adviseerden we over de mogelijkheden van diverse POH-contracten (Utrecht, Laren, Maartensdijk, Nederhorst den Berg)

In Amersfoort versterkt Raedelijk het komend jaar de contacten met de eerste lijn en met name de huisartsen en het Meander Medisch Centrum. Ook levert Raedelijk advies bij de uitvoering van het Convenant Gezond en Vitaal Amersfoort.

Gerealiseerd:

- In Amersfoort zijn twee bijeenkomsten georganiseerd in de wijk Schothorst/de Koppel met Achmea en gemeente met als doel om eerste lijn en welzijn met elkaar te verbinden. Raedelijk begeleidde de initiatiefnemers, samen met gemeente, Achmea en GGD Midden-Nederland bij de opzet en organisatie
- Begeleiding heeft plaatsgevonden bij Keivitaal in nauwe samenwerking met gemeente: multidisciplinair leefstijlaanbod met verbinding naar lokaal sportaanbod, onderdeel van Convenant (BeweegKuur)
- Overleg met Huisartsen Vereniging Eemland over invulling Strategisch Plan Huisartsen Vereniging Eemland en het uitwisselen van kennis over HAP/SEH



2 Resultaten Zorg Op de Juiste Plek

2.1 Algemeen

Programma- en/of projectmanagement rond vraagstukken van substitutie in samenwerking met ziekenhuizen, eerstelijnszorgverleners enzovoort. Meerdere trajecten worden begeleid, waarvan bijvoorbeeld één betreffende de ontwikkeling Transmuraal Centrum in Overvecht (Utrecht) en één betreffende Consultatieve Spreekuren in De Bilt.

Gerealiseerd:

- Workshop gehouden over CVRM & COPD (Utrecht)
- Begeleiding bij maken van plan van aanpak voor verbreding consultatieve spreekuren de Bilt en evaluatie & projectplan consultatief spreekuur 2013/2014
- Projectleider samenwerking eerste en tweede lijn Overvecht (Utrecht)
- Organisatie netwerkbijeenkomst eerste en tweede lijn in samenwerking met Achmea & Antonius Ziekenhuis Nieuwegein (AZN) & Overvecht Gezond (OG) plus begeleiden workshop 'grenzeloze samenwerking'. Resultaat: zeventig professionals uit de eerste en tweede lijn namen deel
- Ontwikkelen wijkspecialist in samenwerking met AZN & OG en deelnemen overleg Transmuraal Medisch Centrum Overvecht
- Deelname en advies aan ROETZ (regiegroep ontwikkeling eerste- en tweedelijnszorg Utrecht Stad): ontwikkelen & uitvoeren projectplan ROETZ en begeleiden/adviseren werkgroep

Niet gepland, wel gerealiseerd:

- Overleg en advies kinder- en jeugdgezondheidscentrum in oprichting en wethouder Hilversum (multidisciplinair initiatief eerste en tweede lijn in samenwerking met kinderartsen Tergooi ziekenhuis)
- Verkenning samenwerking Centra Jeugd en Gezin en verloskundigen rond geboortezorg in de regio Gooi & Vechtstreek (geboortezorgoverleg Gooi & Almere)

Het ontwikkelen en komen tot een (landelijke) "substitutieparel", via een kennisportaal naar bijvoorbeeld een substitutieatlas of een substitutiegame (ROS-parel 2013)

Gerealiseerd:

- Website www.zojp.nl eind 2012 gelanceerd
- In 2013 website doorontwikkeld qua design en inhoudelijk materiaal, in samenwerking met partners
- Evaluatie partners: zeer positief
- In overleg met Geïntegreerde Gebiedsanalyse ROS-netwerk wordt eerste versie van de substitutieatlas voorbereid (planning realisatie 2014)

Op basis van een haalbaarheidsstudie, uitgevoerd in 2012, prioriteren van kansrijke verbetertrajecten in de regio Midden-Nederland.

Vervolgens twee à drie onderwerpen uitwerken en aanbieden aan en uitvoeren in het veld, al dan niet in samenwerking met andere partijen. Mogelijke onderwerpen zijn bijvoorbeeld: BIBO, follow up oncologie, eerstelijns diagnostiek enzovoort.

Gerealiseerd:



- Inventarisatie mogelijkheden/behoefte symposium levenseinde zorg
- Contact met landelijke stakeholders als IKNL en V&VN over mogelijke samenwerkingsonderwerpen; in verkennende fase

2.2 Ouder- & Kindzorg

Realiseren eerstelijnscentrum verloskunde in het Meander Medisch Centrum in Amersfoort
Gerealiseerd:

- Dit traject is gestagneerd vanwege financiële keuzes ziekenhuis; verloskundigen zijn in overleg met de zorgverzekeraar

Deelname aan projectgroep Zorg Aan Ouders & Kind (Utrecht Gezond Programma)

Gerealiseerd:

- Twee bijeenkomsten van de projectgroep hebben plaatsgevonden

Ontwikkelingen vroegtijdig signaleren in keten geboortezorg en informatie ontsluiten voor verloskundigen

Gerealiseerd:

Raedelijn heeft deelgenomen aan diverse overleggen en/of als voorzitter opgetreden:

- Geboortezorgoverleggen Midden-Nederland en Gooi- en Vechtstreek,
- de projectgroep Zorg aan (a.s.) Ouders en Kind (Utrecht),
- de Klankbordgroep Ouder- en Kindzorg van Raedelijn
- Netwerk Ouder- en Kindzorg van het ROS-netwerk. Informatie die hier wordt opgedaan wordt ontsloten via de website en gedeeld met verloskundigen, intern met collega's en met collega's van andere ROS'en.

2.3 Sturen op lokale samenhang

Begeleiding van samenwerkingsverbanden bij implementatie zorgprogramma's op het gebied van GGZ en ouderenzorg (ROS-netwerk-projecten 2013)

Gerealiseerd

- Begeleiding bij voorbereiding van implementatie GGZ-zorgpad/programma (Maarssen)
- Begeleiding bij beleidsverandering basis-GGZ en verkennen van kansen en risico's
Resultaat is gezamenlijk toekomstbeeld van de plek binnen de basis GGZ en wat daarvoor nodig is (voor Samenwerkende Psychologen Eerste lijn in Amersfoort en in Leidsche Rijn)
- Begeleiding van verkenning van samenwerking eerstelijnspsychologen in Noordwest Veluwe in het licht van POH-GGZ-ontwikkelingen
- Advisering voorbereiding implementatie zorgpad dwarslaesie met fysiotherapeuten en revalidatiecentrum

Inventarisatie met kaderartsen ouderenzorg en GGZ-kansen, knelpunten, mogelijkheden wat betreft substitutie. Hierbij wordt een vertaalslag gemaakt naar mogelijkheden in de lokale omgeving (Dementienetwerken, samenwerking met gemeente)

Gerealiseerd:

- Gesprekken met GGZ-kaderartsen hebben plaatsgevonden, ook in het kader van de ontwikkelingen in de basis-GGZ. In Utrecht krijgt dit een vertaling binnen het Collaborative Care Model
- Begeleiding van twee multidisciplinaire werkgroepen over ontwikkeling gezamenlijk aanbod kwetsbare ouderen en voor patiënten met psychosomatische en psychische klachten (Achterveld)



2.4 Stimuleren van zelfmanagement van patiënten

Zorgverleners stimuleren in het vergroten van zelfmanagement van patiënten via onder andere een minicollege op Agora 2013 en het inzetten van twee in dit thema getrainde adviseurs

Gerealiseerd:

- Zelfmanagement is opgenomen als onderdeel van de e-health presentatie voor de klankbordgroep ouderenzorg
- De Wijkscan is uitgebreid met informatie over gekleurde belevingswerelden. Dit biedt aanknopingspunten voor een gerichte strategie van zorgverleners op het gebied van zelfmanagement en e-health. Deze informatie is opgenomen in de gebiedsanalyse die voor Houten is uitgevoerd
- Twee adviseurs van Raedelijk hebben een workshop zelfmanagement van Vilans gevolgd en zijn in staat een training zelfmanagement te verzorgen

Informeren, stimuleren, verbinden en versterken eerstelijnszorg met thema e-(mental) health:

a Verkenning programmamanagement e-health en zelfmanagement in de ouderenzorg

Gerealiseerd:

- De opzet van een werkplaats en mogelijkheden van e-health en zelfmanagement in de ouderenzorg zijn verkend en besproken met de klankbordgroep ouderenzorg. Samen met het Nictiz zijn mogelijkheden van co-creatie verkend

b Werkgroep e-mental Health eerste lijn

Gerealiseerd:

- Bijeenkomst/gesprek over e-mental health heeft plaatsgevonden met huisarts, eerstelijnspsycholoog, Zorgbelang en kaderhuisarts-GGZ: delen van ervaringen, ontwikkelingen en van uitwisseling naar afspraken over e-mental health

c Het actief betrekken van patiëntenorganisaties bij netwerk e-mental Health

Zie bijeenkomst e-mental health.

Verbinding maken tussen zorg en lokaal sport- en beweegaanbod waarmee de maatschappelijke participatie wordt bevorderd waar het kan en behouden waar deze al gevormd is, bijvoorbeeld BeweegKuur-trajecten.

Gerealiseerd:

- Begeleiding Keivitaal (Amersfoort) in nauwe samenwerking met gemeente: multidisciplinair leefstijlaanbod met verbinding naar lokaal sportaanbod, onderdeel van Convenant (BeweegKuur)
- Begeleiding gecombineerd leefstijlaanbod voor kinderen (Vleuten)
- Bijdrage aan convenant ketenaanpak kinderen met overgewicht en obesitas: drie interviews gehouden met zorgverleners over ervaringen met Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI) en het maken van een overzicht van GLI-locaties op website



Verkennen/inventariseren van kansen op het gebied van integratie HAP/SEH in overleg met Primair, bij voorkeur leidend tot minstens één concreet project.

Gerealiseerd:

- Gesprek met Primair loopt, maar lag even stil vanwege bestuurswisseling



3 Resultaten Public Health Analyse

In Utrecht Stad neemt Raedelijk deel aan het project "Stuurinformatie Integrale Zorg Utrecht (SIZU)", om met partijen als onder andere GG&GD Utrecht, Achmea, Julius Huisartsen Netwerk te komen tot een 'dashboard zorg in de wijk'. Dit om gegevens te koppelen op wijkniveau ten behoeve van samenwerkingsverbanden in de eerste lijn.

Gerealiseerd:

- Deelname aan de begeleidingscommissie van het SIZU-project. Ervaringen vormen de basis voor populatiemanagement in Overvecht. Resultaten zijn gepresenteerd op de Achmea Health Base bijeenkomst van 4 juni en op een afsluitende conferentie. Heeft inzicht geboden in mogelijkheden en beperkingen van datakoppeling/verrijking vanuit HIS'en en gemeenten

Met de GGD Midden-Nederland wordt bekeken in hoeverre de Gezondheidsmonitor kan worden opgenomen in de gebiedsanalyse.

Gerealiseerd:

- De GGD-gegevens van GGD Midden-Nederland worden gebruikt in alle gebiedsanalyses die binnen het verzorgingsgebied van GGD Midden-Nederland vallen. De mogelijkheden van verdergaande samenwerking richting gemeenten zijn verkend

Maken, analyseren en bespreken van minimaal twintig gebiedsanalyses voor gezondheidscentra en samenwerkingsverbanden. De gebiedsanalyses worden vervolgens vertaald naar een gezamenlijke aanpak en gemeentelijk beleid, mogelijk ook in samenwerking met andere partijen als thuiszorg en Cliëntbelang Utrecht.

Gerealiseerd:

- Gebiedsanalyse is standaard onderdeel van pre-GEZ en GEZ-trajecten en wordt daarnaast meer gericht en thematisch ingezet in samenwerkingstrajecten
- Gebiedsanalyses bij vijf Eerstelijns Medische Centra in Houten
- Gebiedsanalyse Gezondheidscentrum Maarn/Maarsbergen
- Vooronderzoek Public Health Analyse Corlaer en de Nije Veste (Nijkerk)
- Gebiedsanalyse Gezondheidscentrum Casa Cura, Hilversum
- Gebiedsanalyse Stichting Vleuten Gezond, Vleuten
- Gebiedsanalyse Leersum

Daarnaast kan verdieping plaatsvinden naar public health analyses, praktijkanalyses en thematische analyses (ouderenzorg en GGZ).

- Met de Gezondheidscentra Nijkerk is een informatieanalyse voor een geïntegreerde gebiedsanalyse uitgevoerd op basis van het Triple Aim model; voor een meer doelgroepgerichte aanpak wordt gebruik gemaakt van de belevingswerelden van Smart Agent (het zogenaamde BSR-model). Voor eerstelijnscafés (onder andere Woerden) is gebruik gemaakt van gebiedsanalyses op maat, afhankelijk van de thema's die spelen
- Participatie in de begeleidingscommissie GGD Gooi & Vechtstreek rond gezondheidsmonitor (om bruikbaarheid van de monitoren voor de eerste lijn te vergroten)
- Participatie in de begeleidingscommissie Quick scan Ouderenzorg (waarin de gemeenten uit de Gooi & Vechtstreek participeren) en overleg heeft plaatsgevonden met de Gelderse



Sportfederatie over verdiepende analyse Nijkerk. Onderzoek bruikbaarheid van andere bronnen loopt (CIZ, DHD, Vektis)

Met het kenniscentrum van Achmea wordt verkend in hoeverre spiegelinformatie over zorggebruik (praktijkstatus) onderdeel kan zijn van een gebiedsanalyse.

Afspraak met Achmea rond Nijkerk is gemaakt.

Op de website van Raedelijk worden gegevens over vraag en aanbod eerstelijnszorg ontsloten. Het verzamelen van betrouwbare en actuele informatie is continue vorm van aandacht. Met Achmea en andere zorgverzekeraars wordt onderzocht hoe deze data verrijkt kunnen worden.

Gerealiseerd:

- Op de website van Raedelijk (zie mijn werkgebied) is informatie over eerstelijnszorg beschikbaar. Deze informatie wordt regelmatig geactualiseerd



4 Resultaten Duurzame bedrijfsvoering

4.1 Leiderschap & Teamontwikkeling

Raedelijn jaagt de discussie rondom het thema leiderschap aan, o.a. via een digitaal platform genaamd het LeiderschapsLAB.

- Op LinkedIn is een digitaal platform gerealiseerd over Leiderschap

In 2013 wordt een fysiek Platform Leiderschap eerste lijn opgericht. Minimaal tien deelnemers uit het Raedelijk werkgebied discussiëren over nieuwe antwoorden op bestaande en nieuwe vragen rondom leiderschap.

De bijeenkomsten zijn nog niet gerealiseerd, aangezien in het veld hier minder behoefte aan blijkt te zijn dan een eerdere inventarisatie aangaf.

4.2 Bedrijfsmatige analyse

Binnen procesbegeleiding van samenwerkingsvraagstukken, bijvoorbeeld

- rondom huisvesting; advisering bij opstellen begroting en overeenkomsten.
- financiële analyse ten behoeve van een GEZ-traject of samenwerkingsproces

Gerealiseerd:

- Bij de GEZ initiatieven zijn het opstellen van uitgangspunten van een begroting onderdeel van het proces
- Bedrijfsmatige advisering heeft op maat plaatsgevonden bij diverse samenwerkingsverbanden (niet uit ROS beleidsregel gefinancierd)

Organiseren van twee workshops over financiële analyses t.b.v. financieringsinstrumenten in de eerste lijn

- Er is verkenning gedaan naar de behoefte aan een workshop over financiën. Dit heeft geresulteerd in één workshop "verbeter uw bedrijfsvoering" (gepland in december)

Ontwikkelen van een bedrijfsmatige zelfevaluatiETOOL voor gezondheidscentra in loondienst, gezondheidscentra niet in loondienst en overige samenwerkingsverbanden

- Er is een start gemaakt met een landelijke zelfevaluatiETOOL in samenwerking met een aantal collega ROS'en en Achmea

Organiseren bijeenkomst voor startende huisartsen

Raedelijn heeft in samenwerking met het ROS-netwerk een bijdrage geleverd aan de startersdag van de LHV.

Populatiegerichte zorg

De huidige financiering is georiënteerd op productie. De vele schotten in de financiering (AWBZ, Ziektekostenverzekeraars, Wmo etcetera) belemmeren een geïntegreerde populatiegerichte eerstelijnszorg. Om hiertoe te komen is het belangrijk dat er draagvlak bestaat bij de lokale overheid en zorgverzekeraars.

Gerealiseerd:



- In de Bilt is verkend welke nieuwe vormen van integrale samenwerking in de wijk met huisartsen, thuiszorg en welzijn mogelijk zijn. Daarnaast is een start gemaakt met het bundelen van voorbeelden en initiatieven rond welzijn en zorg en verwerkt in een notitie.

Ontwikkelen van praktische business caseformat om gestructureerd een kosten en baten afweging te maken, gelet op zowel het economische als het maatschappelijke nut.

Gerealiseerd:

- Een praktisch format voor een business case is opgesteld

In 2012 is een verkenning bij zorggroepen en zorgverzekeraars gedaan in Midden-Nederland naar de onderlinge relatie en de visie op lange termijn.

Professionalisering is een gewenst verbeterpunt.

Gerealiseerd:

- Raedelijk heeft een bijeenkomst georganiseerd met bestuurders van zorggroepen in Midden-Nederland en vertegenwoordigers van eerste- en tweedelijnsinkoop Achmea. Kansen voor substitutie, partnership en gezamenlijke beleidsvorming zijn verkend. Vervolgens is een voorstel voor plan van aanpak gemaakt om te komen tot substitutie in Midden-Nederland. Achmea heeft aangegeven het onderwerp op het voorjaarsoverleg van de zorggroepen te bespreken en de resultaten van het regioplan van Achmea met de zorggroepen te delen en zelf het initiatief verder te nemen

Het begeleiden van zorgverleners bij het maken, toepassen of uitwerken van businesscases

Gerealiseerd

- Opstellen van plan van aanpak voor implementatie van GGZ op basis van het Collaborative Care model (Utrecht)

4.3 Procesoptimalisatie

Realiseren van een toegepaste en praktische begeleidingsmethode om procesoptimalisatie te integreren in de dienstverlening in en rondom de eerste lijn.

Gerealiseerd

- Een eerste aanzet is gemaakt om de processen van POH-contractering te stroomlijnen c.q. te vereenvoudigen en is een start gemaakt voor een POH-quickscan

Het inzetten van de principes van procesoptimalisatie-methoden in het begeleiden van samenwerkingsverbanden bij de implementatie van zorgprogramma's (bijvoorbeeld GGZ/Ouderenzorg), bijvoorbeeld binnen zorgpadtrajecten.

Gerealiseerd:

zie bij resultaten Zorg Op de Juiste Plek

Ontwikkelen en uitrollen van een praktische en geïntegreerde projectmanagementmethode waarbij de "lessons learned" van procesoptimalisatiemethoden (Lean, BPR) bijdragen aan het optimaliseren van project/programma/portfolio processen.

Het continu verbeteren is meegenomen bij de implementatie van zorgprogramma's.

Professionaliseren, informeren, stimuleren, verbinden en versterken eerstelijnszorg met als thema procesoptimalisatie door:



Gerealiseerd:

- Workshop op Agora Congres 12 februari over Lean in de zorg
- De organisatie van ronde tafels over geleerde lessen van procesoptimalisatie is uitgesteld, aangezien zorgverleners nog niet altijd de vertaling maken naar de relatie tussen processen en eigen praktijkvoering



5 Ondersteunende activiteiten/Zorg op de agenda

5.1 Resultaten op gebied van verbinden in Midden-Nederland

Een deel van onze activiteiten richt zich op brede doelgroepen in heel ons werkgebied. Voor alle eerstelijnszorgverleners organiseren wij of werken wij mee aan:

Gerealiseerd:

- Agora, congres en ontmoetingsplaats voor eerstelijnszorgverleners in Midden-Nederland, op 12 februari met als thema: vele rollen, nieuwe kansen. Er waren 300 deelnemers en 16 minicolleges
- Landelijk congres over recente ontwikkelingen in de eerste lijn in samenwerking met het Julius Centrum, Jan van Es Instituut en het ROS-netwerk in november met als thema "gemeente en de eerste lijn"
- In samenwerking met Zorgverzekeraars Nederland (ZN) en ZonMw levert Raedlijn als onderdeel van het ROS-netwerk een financiële bijdrage aan de onderbouwing van nut en noodzaak van geïntegreerde eerste lijn. Jan van Es Instituut, NIVEL en RIVM, voeren dit onderzoek uit. Raedlijn neemt deel aan de begeleidingscommissie

Voor specifieke doelgroepen organiseren wij of nemen we deel aan:

Gerealiseerd:

- Netwerkbijeenkomst POH-GGZ. Ruim twintig deelnemers. Thema: samenwerking (servaringen) en kritische succesfactoren
- Netwerk Utrechtse Zorg voor Ouderen (NUZO)/Partnerschap van NUZO
- Werkgroep Gezond Gewicht in Utrecht Stad
- Afstemming met Hogeschool over project Om U
- College over financiering voor praktijkondersteuners bij Hogeschool Utrecht in juni 2013 (*niet uit de ROS-beleidsregel gefinancierd*)
- College over financiering zorginnovaties voor oefen- en fysiotherapeuten bij Hogeschool Utrecht (*niet uit de ROS-beleidsregel gefinancierd*)
- Er heeft tweemaal een overleg plaatsgevonden over kraamzorg/verloskunde voor Midden-Nederland (Utrecht e.o.) en tweemaal in de regio Gooi & Vechtstreek

Voor het verbinden van Raedlijn met de eerstelijnszorg en andere stakeholders, organiseerden we:

- Structureel overleg met Kring Midden-Nederland, RGF, Regionale overlegorganen Diëtetiek, KNMP, de drie LVE-afdelingen in ons werkgebied, VVOCM Midden-Nederland en de KNOV
- Drie bijeenkomsten met de Adviesraad Midden-Nederland
- In april is de Klankbordgroep 'Ouderenzorg' bijeengekomen en is het thema e-health aan de orde gekomen
- Tweemaal is de klankbordgroep Ouder en Kindzorg bijeengekomen

Resultaten op gebied van kennis delen en scholing eerstelijnszorgverleners

- Bekendheid gegeven aan wijkscan, zorgaanbod, projecten/good practices, mogelijkheden en kansen e-health en informatiemanagement in de regio via nieuwsbrief, website en Agora.
- Tweewekelijkse nieuwsbrief en actualisering website.



- Raedelijk heeft bijdrage geleverd aan adviseurs netwerken van ROS'en, rond Zorg Op de Juiste Plek, Ouderenzorg, GGZ, Ouder- en Kindzorg en geïntegreerde gebiedsanalyse
- Raedelijk heeft actieve bijdrage geleverd aan kennisdelen en realisatie van een toolbox voor GEZ in samenwerking met andere door Achmea gecontracteerde ROS'en