
Jaarplan EZH 2023

Type document:

Jaarplan 2023

Bestemd voor:

- Bestuur, RVA, RVT, Deelnemers
- Zorgverzekeraar, overigen

Auteur:

Denise de Zwart (manager EZH) & Wilma Nijenhuis (procesmanager EZH)

© okt 2022, EZH

Uitgegeven in eigen beheer

ALGEMEEN

De Eerstelijnszorg Haaksbergen (EZH) is een medisch-sociaal netwerk dat verbindt, informeert en samen werkt in Haaksbergen. We hebben het streven de zorg dichtbij de mensen, lokaal, waar de mens centraal staat te verlenen. Wij zorgen samen voor de inwoners van Haaksbergen. De visie van de EZH, opgesteld in 2019, is nog steeds van toepassing en toekomst bestendig.

Organiseren een netwerk waarbinnen we de (multidisciplinaire) zorg en samenwerking vormgeven, elkaar motiveren & inspireren en elkaar kennen & vinden.

Wij laten ons inspireren door de mens en zijn gezondheid centraal te stellen en te streven naar eigen regie, de juiste zorg op de juiste plek en zorg met oog voor kwaliteit en betaalbaarheid.

De zorgverleners in Haaksbergen werken samen aan de gezondheid van alle inwoners van Haaksbergen, of het nu gaat om inwoners die incidenteel zorg nodig hebben of intensieve zorg, oud of jong, weinig of goede gezondheidsvaardigheden, wel of niet zelf de regie kunnen voeren.

Als voorbereiding voor een meer lange termijnvisie is in januari 2022 een inspiratietraject gestart met het EZH-bestuur en de Raad van Afgevaardigden. Op basis van het regiobeeld en de prognose 2030, geformuleerd door Menzis, is voor de toekomstgerichte zorg in onze netwerkorganisatie gekozen voor aanpak op vijf pijlers; GezondLeven, Netwerkgzorg, Persoonsgerichte zorg, Communicatie en Tevreden zorgverleners. De eerste drie pijlers zijn de rode draad van het jaarplan 2023: Focus op gezondheid, tijdig passende zorg inzetten, samen met de patiënt beslissen en zorg dicht bij de patiënt organiseren. We willen, ook gezien landelijke ontwikkelingen, onze lokale gezondheidszorg en het netwerk sterk en vitaal houden door in te zetten op passende zorg. Daarnaast zet de EZH in op maximale facilitering vanuit de EZH, mede door goede communicatie, zodat het leidt tot tevreden zorgverleners.

De uitwerking van de pijlers in het jaarplan 2023 is op eenzelfde manier beschreven als in het jaarplan 2022. Een groot deel van de inzet van het netwerk EZH is een continu proces, echter ligt het komend jaar de nadruk meer op GezondLeven. Daarnaast is blijvend vernieuwen en verbeteren een integraal onderdeel geworden van een passend geïntegreerd zorgaanbod en communicatie in netwerk. In de verschillende pijlers is het doel oplossingsgericht beschreven: wat gaan we bereiken (beter, meer, minder) en niet wat we willen voorkomen. Dit is hieronder verder uitgewerkt.

1 GEZONDLEVEN

Doel	De EZH zorgt voor meer aandacht en betere toeleiding naar preventieactiviteiten en draagt bij aan het verbeteren van de leefstijl bij alle bewoners van Haaksbergen. Dit doen we door passende informatievoorziening, bevordering van zelfredzaamheid en eigen regie, samen beslissen en een vast aanspreekpunt bij specifieke begeleiding om te komen tot een gezonde leefstijl.
Op welke manier	1. "Welzijn op recept" uitbreiden en inrichten schakelpunt. 2. Vergroten van vindbaarheid en toeleiding naar preventieactiviteiten. 3. Bestuurlijk wordt gewerkt aan complementaire doelen en afstemming betreffende preventieactiviteiten met de gemeente. 4. Kennisnemen van mogelijkheden GezondLeven door de zorgverlener. 5. Bevorderen gezond leven bij ouderen, specifiek voor bewegen. 6. EZH brede inzet van het leefstijlroer.
Beoogd resultaat	1. Eenduidige en toegankelijke ingang tot het sociale domein (Wijkkracht en Noaberpoort) door de zorgverlener. a. Aan alle huisartsenpraktijken/ gezondheidscentra in Haaksbergen is een maatschappelijk werker verbonden. Zij kennen elkaar en weten elkaar te vinden. Waar mogelijk vindt spreekuur op locatie plaats. b. Voor alle eerstelijnszorgverleners is er een schakelpunt tussen eerstelijnszorg en het sociale/gemeentelijke domein. Het schakelpunt zorgt voor een optimale patiëntflow. 2. Er is een (preventie) activiteitenkalender met een duidelijke toeleiding voor patiënten en zorgverleners a. Hierop staan alle activiteiten die door deelnemers of in gezamenlijkheid met Noaberpoort kunnen worden ondernomen om te komen tot betere leefstijl. b. Preventieactiviteiten worden gedeeld op sociale media en wachtkamerschermen (patiënten en zorgverleners niveau). 3. Preventieactiviteiten in het sociale domein en de eerstelijnszorg zijn afgestemd. We betrekken elkaar en versterken elkaar in onze visies, beleid en uitvoering. Bijvoorbeeld bij het Preventie akkoord en de Woon-zorg visie. Ieder binnen zijn eigen domein en verantwoordelijkheid. 4. Tijdens alle inhoudelijke EZH-bijeenkomsten wordt aandacht besteed aan het thema gezond leven 5. Er is een passend (zorg) aanbod voor ouderen en bewegen (bijvoorbeeld valpreventie) 6. Patiënten informatie over de pijlers van het leefstijlroer is verspreid a. 6 video's en columns via onze communicatiekanalen. b. Een inspiratiesessie waarin toepassing leefstijlroer centraal staat. c. Patiënten zijn gemotiveerd en enthousiast.

2 PASSEND GEïNTEGREERD ZORGAANBOD EN COMMUNICATIE IN NETWERK

Doel	De EZH zorgt voor optimale netwerkverbindingen om met elkaar samen te werken op zorgverleners- en patiënten niveau. De individuele leden van de EZH zijn goed op de hoogte van de juiste kennis, elkaars expertise en er is een actieve uitwisseling van kennis en informatie binnen/in het netwerk. Zorgverleners in het netwerk verwijzen patiënten tijdig naar het juiste zorgprogramma door goed gebruik te maken van de schakelpunten van de zorgprogramma's en het inzetten van begrijpelijker informatie voor de burgers van Haaksbergen.
Op welke manier	1. Continueren werkwijze per geïntegreerd zorgaanbod (zorgprogramma) en door ontwikkelingen innovatieve ideeën vanuit het netwerk 2. Beschrijven van het inrichten van de zorg per zorgprogramma voor verschillende groepen patiënten (incidentele, chronische en intensieve zorg patiënt) waarin benoemd staat; vast aanspreekpunt voor de zorg voor chronische en zorg intensieve patiënten. (Mogelijk ook preventieve activiteiten, samen beslis punten en inzet digitale middelen) 3. Toeleiding en informatie zorgprogramma breed beschikbaar maken voor patiënten. a. Via website, column, brieven, socials; b. Voor laaggeletterden door inzet taalhuis, digiweet, passende informatie; c. Procesbeschrijving voor het inzet van tolken; d. Onderzoeken vertalingsfunctie op de website voor foldermateriaal of minimaal foldermateriaal beschikbaar stellen in Engels. 4. Het faciliteren van een ICT-oplossing die de zorgnetwerkomgeving ondersteund. a. Mogelijkheden van VIP Live voor het EZH-netwerk onderzoeken b. Zorgdomein overleg app gebruiken voor MD overleg bij patiënten met complexe problemen. 5. Sociale media benutten als middel om zorgverleners en patiënten te informeren
Beoogd resultaat	1. Gestructureerde werkwijze om zorg en zorgprogramma te verbeteren a. Innovatie te ondersteunen voor groepen patiënten met specifieke aandoeningen b. Informatie over ZP onder aandacht door link in nieuwsbrief c. 75% van de bestaande programmagroepen zijn bij elkaar geweest. d. 1 maal per jaar actualiseren van actuele stand van zaken en beoogde resultaten; www.eerstelijnszorghaaksbergen.nl/dashboard 2. In alle zorgprogramma's staat een toekomstbestendige beschrijving van inrichting van de zorgprogramma's. 3. Informatie over zorgprogramma's beschikbaar voor alle zorgverleners en inwoners. 4. Digitale middelen voor verwijzen, communicatie met patiënt en netwerkzorg zoals; zorgdomeinapp (behoud), zorgmail (behoud) en MGN (behoud). Daarnaast een goed werkend digitaal communicatiesysteem rond patiënten met complexe problemen. 5. Thema gerichte mediacampagnes op Facebook en Instagram

3 PERSOONSGERICHTE ZORG

Doel	Persoonsgerichte zorg leidt tot betere integrale zorg. Hierdoor neemt de kwaliteit van zorg toe en kunnen mensen met een chronische aandoening hun ziekte beter inpassen in het dagelijks leven. De consultvoering is gebaseerd op gezamenlijke besluitvorming, waarbij gezondheid in plaats van ziekte het uitgangspunt is. Onderdelen voor persoonsgerichte zorg beschouwen wij; 1. De zorgverlener is professioneel deskundig. De patiënt is ervaring deskundig. 2. De zorgverlener is in staat de coachende rol aan te nemen 3. Goed geïnformeerde patiënt en mantelzorgers 4. Persoon en ziekte centraal. 5. Samen beslissen als onderdeel van de consultvoering 6. Goede (digitale) informatie en toeleiding voor alle inwoners van Haaksbergen om zelfzorg, eigen regie en gezond leven te stimuleren.
Op welke manier	1. Met instellen van een werkgroep Persoonsgerichte zorg "Samen Beslissen" faciliteert de EZH de kennis vergroting, informatie en tools die bijdragen op zorgverleners-, en patiënten niveau om beter samen te kunnen beslissen door a. Enthousiasmeren en stimuleren van zorgverleners om zich samen beslissen eigen te maken door middel van EZH trainingsaanbod. b. Te onderzoeken hoe Keuzehulp in te zetten 2. Beschrijven samen besispunten in alle zorgprogramma's 3. Gebruik van digitale hulpmiddelen (bijv. domotica) van patiënten te bevorderen; mogelijk door inzet ergotherapeut.
Beoogd resultaat	1. Uitgewerkte startnotitie, met daarin verwachtingen en wie doet t.b.v. persoonsgerichte zorg vanuit een werkgroep over onderwerp Samen beslissen. 2. Patiënt wordt geïnformeerd over behandelverloop en hoe gewenste resultaat te behalen. 3. Digitale hulpmiddelen zijn integraal onderdeel van de zorginzet per zorgprogramma.

4. BLIJVEND ORGANISEREN VAN GOED DRAAIEND NETWERK

Doel	De EZH is een netwerkorganisatie waarin zorgverleners elkaar kennen en weten te vinden op strategisch-, beleids- en uitvoeringsniveau. Wij organiseren een netwerk waarbinnen we de multidisciplinaire samenwerking vormgeven, elkaar motiveren en inspireren en elkaar kennen en vinden. Informatie en communicatie zijn de 2 belangrijkste pijlers.
Op welke manier	Door optimale inzet van alle deelnemers, bestuur, toezicht (Raad van Toezicht) en advies (Raad van Afgevaardigden) worden het jaarplan uitgevoerd. We investeren daarom, in aanvulling op onze huidige activiteiten, de komende jaren in het meer zichtbaar maken aan de patiënt door informatie en communicatie (pijler 2). Betere uitwisseling binnen netwerk; 1. Optimaal gebruiken van de verschillende expertises binnen het netwerk 2. Optimaal benutten van lokaal (zorg)aanbod + activiteiten deelnemers 3. Stimuleren aanwezigheid en actief deelnemerschap Samenwerken met sociaal domein bevorderen; 4. Betrekken bij EZH-aanbod 5. Toegankelijkheid verbeteren 6. Gemeente en zorgprofessional werken samen bij bijvoorbeeld indicatiestelling en inzet van WMO voorzieningen/middelen 7. Bestuurlijke en ambtelijke afstemmen over strategische beleid met betrekking tot zorglandschap en aanpalende (gemeentelijk) beleidsterrein zoals wonen en sociaal beleid.
Beoogd resultaat	Netwerkniveau; 1. EZH-zorgverleners kennen elkaar en weten elkaar te vinden. a. Alle zorgverleners hebben op zoekwzorg aangegeven bij welke EZH zorg zij betrokken zijn, welke expertise hij/zij heeft en bij welk netwerk iemand betrokken is. b. Alle inhoudelijke bijeenkomsten hebben ook een netwerk/ teambuilding component c. Er zijn jaarlijks minimaal 3 inspiratiesessie op inhoudelijke onderwerpen georganiseerd d. Er zijn jaarlijks minimaal 2 netwerkbijeenkomsten met vooral kennismaken, verbindend en sociaal karakter e. Blog met terugblik op activiteiten en trainingsaanbod van en door individuele leden delen. f. Delen van informatie over cursussen, subsidies en geldstromen voor (door)ontwikkeling g. Iedere maand wordt één zorgverlener geïnterviewd voor de nieuwsbrief, wachtkamerscherp, socials etc. 2. Idem 1 en Passend geïntegreerd zorgaanbod en communicatie in netwerk a. Jaarkalender voor EZH-activiteiten b. EZH-activiteiten staan op de agenda's van interdisciplinaire overleggen 3. Actief en betrokken deelnemerschap bij bijeenkomsten EZH a. Praktijkmedewerkers (bijv. dokters- en apothekersassistenten of baliemedewerkers) zijn aanwezig op bijeenkomsten van de EZH. b. Onderwerp van bijeenkomst is vastgesteld in RvA c. Iedere maand wordt er een EZH-succes gedeeld met de achterban via onze communicatie platforms (trots op EZH)

	Sociaal domein niveau; 4. Een zorgverlener van het sociale- of welzijn domein is betrokken bij programmagroep overleggen. 5. Zie GezondLeven (welzijn op recept en schakelpunt) en borging van inzet van het sociale domein in de werkprocessen. 6. Op bestuurlijk niveau zijn afspraken gemaakt over het delen van informatie en expertise tussen zorgverleners en gemeente in het kader van 1 patiënt, 1 plan. 7. Er is tweemaal per jaar gezamenlijk overleg met wethouder en evt. ambtelijke vertegenwoordiging a. Gemeente Haaksbergen is op de hoogte van zorglandschap b. EZH is op de hoogte van gemeentelijk zorg- en sociaalbeleid
--	--

5. TEVREDEN ZORGVERLENERS

Doel	De EZH wil door het samenwerkingsverband zorgen dat zorgverleners graag in Haaksbergen werken, en dat het aantrekkelijk(er) is om in Haaksbergen te (blijven) werken. We kunnen zorgverleners langer aan ons binden en dit heeft positief effect op de prestaties van de hele EZH. De EZH ontzorgt zorgverleners (goed draaiend netwerk) en is beter zichtbaar (communicatie), waardoor zorgverleners meer oog hebben voor de behoeften van patiënten (persoonsgerichte zorg en passen geïntegreerd zorgaanbod) en hun leefstijl (gezondleven).
Op welke manier	Door betrokkenheid te creëren bij het netwerk en de ambities en doelstellingen van het EZH-netwerk; op patiënten-, zorgverleners- en netwerkniveau. En dit te monitoren. 1. Zorgen voor optimale inzet van alle disciplines in de verschillende zorgprogramma's 2. Duidelijk communiceren over ontwikkelingen, vernieuwing en verbetering 3. Faciliteren van contact tussen medewerkers 4. Vragen om feedback op alle onderdelen van het netwerk 5. Stimuleren van leer- en ontwikkelmogelijkheden binnen de afzonderlijke disciplines 6. Geven van mogelijkheden per zorgverlener om zich te laten zien.
Beoogd resultaat	Van de leden van de EZH in 2023 ten opzichte van 2019; is 70% trots op EZH (stijging 10%) en zal 80% de samenwerking en het netwerk EZH aanraden aan collega's elders in het land (stijging 4%). 1. Zie punt 2; Passend integraal zorgaanbod en communicatie in netwerk 2. Zie punt 2; Passend integraal zorgaanbod en communicatie in netwerk 3. Zie punt 3; Blijven organiseren van goed draaiend netwerk 4. Zie punt 3; Blijven organiseren van goed draaiend netwerk via de RvA 5. Zie punt 1; Blijven organiseren van goed draaiend netwerk 6. Zie punt 1 en 3; Blijven organiseren van goed draaiend netwerk (zoekuwzorg) (trots op EZH)

BLIJLAGE; AFKORTINGEN

KOS	Keten Ondersteuning Systeem
MGN	Mijn Gezondheid Net (patiënten portaal)
POH O	Praktijk Ondersteuner Huisarts Ouderenzorg
POH S	Praktijk Ondersteuner Huisarts Somatiek
POH GGZ	Praktijk Ondersteuner Huisartsen Geestelijke Gezondheid Zorg
RvA	Raad van Afgevaardigden
RvT	Raad van Toezicht
VIP Live	ICT Samenwerkingsplatform uitgaand van huisartsenzorg
ZP	Zorgprogramma