
Jaarplan EZH 2024

Type document:

Jaarplan 2024

Bestemd voor:

- Bestuur, RVA, RVT, Deelnemers
- Zorgverzekeraar

Status: Akkoord Bestuur, RVA, RVT

Auteur:

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

© september 2023, EZH

Uitgegeven in eigen beheer

ALGEMEEN

Dit jaarplan voor het jaar 2024 bouwt voort op de fundamenten van het jaarplan van 2023. Het beschrijft de (nieuwe) activiteiten waar we actief mee aan de slag zijn/gaan. Initiatieven, projecten of zorgprogramma's die volledig zijn geïmplementeerd en waarvan de werkprocessen zijn geïntegreerd in het dagelijkse werk worden niet benoemd.

De overkoepelende visie en richting van de Eerstelijnszorg Haaksbergen (EZH) blijven onveranderd. Wel zijn er aanpassingen aangebracht in de manier waarop we onze doelstellingen willen verwezenlijken. Dit plan is tot stand gekomen met het bestuur en de deelnemers via de Raad van afgevaardigden.

De EZH werd in juni aangeduid als inspirerend samenwerkingsverband door een kerngroep die in opdracht van VWS een landelijke visie ontwikkelt op de eerstelijnszorg. Zij hebben een werkbezoek gebracht aan Haaksbergen. Dit bezoek heeft bevestigd dat de koers die door de EZH is ingezet en beschreven staat in het jaarplan van 2023, in lijn is met het IZA akkoord, en passend en relevant blijft voor het jaar 2024. De fundering is solide en we blijven ons richten op een betere zorg door samenwerking;

De Visie van Eerstelijnszorg Haaksbergen

EZH fungeert als een medisch-sociaal netwerk dat verbindt, informeert en samenwerkt in de gemeenschap van Haaksbergen. Ons streven is om zorg zo dicht mogelijk bij de mensen te brengen, lokaal en met de mens als centraal uitgangspunt. Gezamenlijk zetten we ons in voor de gezondheid en het welzijn van de inwoners van Haaksbergen. De visie, die in 2019 is opgesteld, blijft ook voor de toekomst relevant en duurzaam.

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.

Binnen ons netwerk organiseren we een omgeving waarin we samenwerking en multidisciplinaire zorg vormgeven, elkaar inspireren en motiveren, en waarin we elkaar kunnen vinden en kennen. De zorgverleners in Haaksbergen werken gezamenlijk aan de gezondheid van alle inwoners, ongeacht of zij incidentele zorgbehoeften hebben of intensieve zorg nodig hebben. Dit geldt voor mensen van alle leeftijden, met verschillende niveaus van gezondheidsvaardigheden en met variërende mate van zelfredzaamheid.

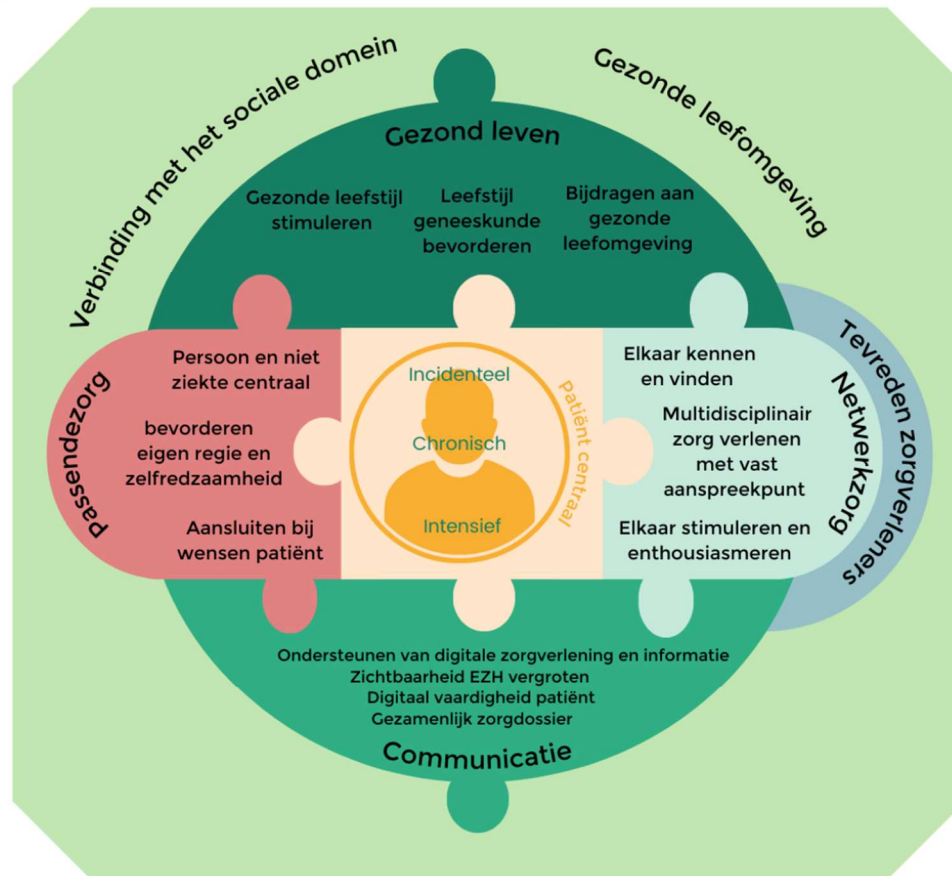
In dit jaarplan zullen we dieper ingaan hoe wij deze visie willen vormgeven in 2024 en hoe we de zorgervaring voor de inwoners van Haaksbergen verder willen verbeteren.

Ambitie EZH 2030 **Wij zorgen samen...
voor de gezondste gemeente**

5 Pijlers



Om de ambitie waar te maken



- Gezond leven
- Netwerkzorg
- Passende zorg
- Communicatie
- Tevreden zorgverleners

1.GEZONDLEVEN

Doel;	De EZH draagt actief bij, passende binnen de verantwoordelijkheid van de eerstelijnszorg, aan het bevorderen van gezond leven voor alle inwoners van Haaksbergen.
Op welke manier/aanpak	<ol style="list-style-type: none">1. Zorgen voor optimale vindbare informatievoorziening met als doel de toeleiding naar preventieve activiteiten vergroten:<ul style="list-style-type: none">○ Patiënten en zorgverleners worden via diverse communicatiekanalen, waaronder sociale media en de website van EZH in samenwerking met de Gemeente, geïnformeerd over Gezond Leven en de beschikbare preventieve activiteiten.○ Tijdens alle inhoudelijke EZH-bijeenkomsten wordt aandacht besteed aan het thema gezond leven.○ De EZH blijft de GLI-groepen faciliteren.2. Bestuurlijke afstemming en Samenwerking:<ul style="list-style-type: none">○ Actief samenwerken met het preventie- en sportakkoord door een EZH-vertegenwoordiger in de uitvoeringsraad.○ Kennis van de EZH inbrengen bij werkgroepen die gerelateerde onderwerpen (zoals valpreventie, WOR en Nu Niet Zwanger) uitwerken, om de samenhang tussen het sociale domein en de eerstelijnszorg te waarborgen.3. Bevordering van Gezond Leven bij specifieke doelgroepen:<ul style="list-style-type: none">○ Gezond opgroeien; Implementatie leefstijlroer voor kinderen, Samenwerkingsafspraken waar de EZH-onderdeel van is bij programma Kansrijke start.○ Aansluiten bij het programma kansrijke start Haaksbergen waaronder nu niet zwanger en vroegsignalering kwetsbare ouders doorgeven van preconceptieconsult;<ol style="list-style-type: none">1. Is minimaal de huisarts geïnformeerd/betrokken.2. Bieden de verloskundigen in Haaksbergen ondersteuning aan kwetsbare mensen bij het maken van een bewuste keuze over het moment van hun kinderwens3. Bespreekt de groep zorgverleners knelpunten voor kinderen in de eerste 1000 dagen.○ EZH-brede inzet van het Leefstijlroer: Visueel maken (folder voor volwassenen en puzzel voor kinderen) en inzetten van leefstijlroer als praktisch hulpmiddel om in gesprek te komen in de spreek-, - of behandelkamer over gezond leven.

<p>Beoogd resultaat</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Informatievoorziening Gezond Leven <ul style="list-style-type: none"> ○ Op sociale media, de wachtkamerschermen en in Rond Haaksbergen wordt ieder kwartaal iets gepubliceerd over het thema Gezond leven en activiteiten die hiermee samenhangen. ○ Er start tweemaal per jaar een GLL-groep. 2. Bestuurlijke afstemming en samenwerking <ul style="list-style-type: none"> ○ Gezamenlijke preventiedoelstellingen zijn vastgelegd, waarbij sociale domein en de EZH vanuit zijn eigen domein en verantwoordelijkheid bijdraagt. ○ Door de nadruk te leggen op bewegen en welzijn, wordt bevordering van gezond leven bij ouderen gefaciliteerd, wat bijdraagt aan een betere levenskwaliteit en zelfredzaamheid. <ul style="list-style-type: none"> ○ Doelstellingen gezond oud worden en preventieve mogelijkheden staan beschreven in zorgprogramma Ouderen Haaksbergen. 3. Bevorderen Gezond leven specifieke doelgroep <ul style="list-style-type: none"> ○ Zorgverleners die met kinderen werken maken gebruik van het leefstijlroer kinderen als onderdeel van de behandeling. ○ Kinderen hebben een goede start (eerste 1000 dagen) door samenwerking en specifiek ondersteuning. <ul style="list-style-type: none"> ○ Minder onbedoeld zwanger worden. ○ Knelpunten worden opgepakt en besproken in netwerk kinderen ○ De zorgverleners kunnen door middel van inzet van het Leefstijlroer patiënten zelf de volgende stap laten zetten om gezonder te leven. <ul style="list-style-type: none"> ○ Ouderen: Toename kwaliteit van leven ○ Kinderen: Geïntegreerde zorg over de domeinen heen
--------------------------------	---

2.PASSENDE ZORG

Doel	De EZH streeft naar passende zorg voor de inwoners van Haaksbergen door de zorg dichtbij en tijdig te organiseren, patiënt en zorgverleners uit te rusten om de juiste zorg/behandeling te kiezen, en door gezondheid als uitgangspunt te nemen in plaats van enkel de ziekte. Wij ondersteunen de patiënten om, in samenspraak met sociaal domein, hun algehele welzijn bevorderen.
Op welke manier	<ol style="list-style-type: none">1. Er wordt een werkgroep geformeerd om tot een startnotitie te komen om alle zorgverleners van de EZH en de patiënt toe te rusten om “samen te beslissen”. Onderdelen hiervan zijn;<ul style="list-style-type: none">○ Gespreksvoering in de spreek- behandelkamer○ Ondersteunend (folder)materiaal○ Keuze hulpen○ (Sociale) media-informatie2. De zorgverlener in het consult genoeg tijd neemt (met oplossingsgerichte gesprekstechnieken), hij/zij beter tot de kern komt van het probleem waardoor de patiënt minder vaak hoeft terug te komen en meer zelf in actie/regie komt.<ul style="list-style-type: none">○ De huisartsen doen de training oplossingsgerichte consultvoering (Mura).○ Tijdens een inspiratie sessie leren de andere zorgverleners ook over oplossingsgerichte gesprekstechnieken.3. Beschrijven samen beslispunten in alle zorgprogramma's<ul style="list-style-type: none">○ Bespreken, en zondig beschrijven in de zorgprogramma's;<ul style="list-style-type: none">▪ Hoe en welke ‘samen beslispunten’ mogelijkheden er zijn○ Welke keuze hulp men kan inzetten4. Digitale middelen voor verwijzen, communicatie met patiënt en netwerkzorg zoals; zorgdomeinapp (behoud), zorgmail (behoud) en MGN (behoud). Daarnaast een goed werkend digitaal communicatiesysteem (VIPlive) rond kwetsbare ouderen. Na succesvolle implementatie wordt dit verder uitgerold voor de overige zorgprogramma's.5. Verbeteren toeleiding door uitbreiding van "Welzijn op Recept" (WOR) en inzet van een Schakelpunt<ul style="list-style-type: none">○ Op dit moment vindt er op 1 huisartsenvoorziening WOR plaats. Dit breiden we uit naar de 2 andere huisartsenvoorzieningen. Een vaste maatschappelijk werker (MW) van Wijkkracht heeft spreekuur op de huisartsenlocaties: Het Doktershuis (wekelijks 4 uur), De Esch, De Bouwmeester (om de week 4 uur) en faciliteert korte lijnen tussen de huisarts, patiënt en het sociale domein.○ Beschrijven van het werkproces;<ol style="list-style-type: none">a) Identificeren patiënten (tijdens het huisartsenspreekuur) met mogelijke ondersteuningsbehoeften op sociaal of maatschappelijk gebied,b) WOR is vindbaar voor andere eerstelijnszorgprofessionals in het netwerk door middel van het inrichten van een schakelpunt,c) MW zorgt voor warme overdracht naar passende ondersteuning elders in sociaal domein,d) Terugkoppeling delen met de huisarts voor een geïntegreerde aanpak.

<p>Beoogd resultaat</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Uitgewerkte startnotitie en implementatieplan, met daarin verwachtingen en wie doet t.b.v. passende zorg/samen beslissen vanuit een werkgroep over onderwerp Samen beslissen t. <ul style="list-style-type: none"> ○ Er is ondersteunend materiaal en sociale media content ontwikkeld. 2. Voor zorgverleners wordt een training gesprekvoering “samen beslissen” georganiseerd. <ul style="list-style-type: none"> ○ 50 zorgverleners hebben deelgenomen aan een training ‘oplossingsgericht consultvoering’ 3. In 60% van de zorgprogramma’s zijn de ‘samen beslispunten’ en keuzehulp middelen beschreven. 4. Voor alle kwetsbare ouderen is bekend welke zorgverleners deel uitmaken van het zorgnetwerk. Korte communicatie (chats) tussen zorgverleners verloopt via Vip live. 4. Verbeterde toeleiding door WOR: <ul style="list-style-type: none"> ○ Wekelijks worden 5-8 patiënten verwezen (na signalering van een eerstelijns professional) voor een uitgebreide intake voor onderliggende sociale of maatschappelijke problematiek, die van invloed zijn op de gezondheid van betreffende patiënt. ○ De werkprocesbeschrijving is geïmplementeerd; de huisarts heeft van ieder consult bij WOR een terugkoppeling ontvangen. ○ Het schakelpunt wordt gebruikt door alle eerstelijnszorgverleners.
--------------------------------	--

3.GEINTEGREERD ZORGAANBOD

Doel	We streven naar een compleet, lokaal, laagdrempelig eerstelijnszorgaanbod gebaseerd op de zorgvraag in Haaksbergen. De eerstelijnszorgverleners maken optimaal gebruik het netwerk (lokaal en regionaal) en het (zorg)aanbod door elkaar te kennen, te vinden en multidisciplinair samen te werken.
Op welke manier	<ol style="list-style-type: none">1. Continueren werkwijze (PCDA-cyclus) per geïntegreerd zorgaanbod (zorgprogramma)2. Het implementeren van nieuw ontwikkelingen of innovatieve ideeën vanuit het netwerk zoals; chronische pijn en palliatieve zorg (uit 2023).3. Definiëren van de zorg voor en rond de zorg-intensieve patiënt<ul style="list-style-type: none">○ Vaststellen wie het aanspreekpunt en coördinator is bij zorg-intensieve zorgsituaties (GGZ-zorg, ouderen en chronische zorg) waar meerdere zorgverleners betrokken zijn om toegankelijkheid en continuïteit van zorg te waarborgen.○ Implementeren van VIP Live; de zorgnetwerken en de communicatie in deze zorgnetwerken. Specifiek voor de zorg-intensieve patiëntengroep.4. Versterken GGZ Samenwerking:<ul style="list-style-type: none">○ Bij elkaar brengen van kernzorgverleners in de lokale GGZ om met als doel om de samenwerking te verbeteren en te streven naar optimale GGZ zorg.5. Herhalen van Populatieonderzoek:<ul style="list-style-type: none">○ Het populatieonderzoek herhalen op basis van gegevens zoals in 2020 (Vintura) om relevante gegevens en inzichten te verkrijgen voor gerichte zorgverbeteringen.○ Indicatoren zichtbaar maken op de EZH-website om transparantie te bevorderen en de voortgang te volgen.

<p>Beoogd resultaat</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. In alle zorgprogramma's staat een toekomstbestendige beschrijving van de inrichting van de zorgprogramma's. <ul style="list-style-type: none"> ○ Innovatie ondersteunen voor groepen patiënten met specifieke aandoeningen ○ Informatie over ZP onder aandacht door link in nieuwsbrief ○ 75% van de bestaande programmagroepen zijn bij elkaar geweest. ○ 1 maal per jaar actualiseren van actuele stand van zaken en beoogde resultaten; www.eerstelijnszorghaaksbergen.nl/dashboard ○ Informatie over zorgprogramma's beschikbaar voor alle zorgverleners en inwoners. 2. De startnotitie Chronische pijn en palliatieve zorg zijn uitgevoerd en 2 nieuwe innovaties worden voorbereid in 2024 3. Definiëren van aanspreekpunten en coördinatoren bij zorg-intensieve zorgsituaties (GGZ-zorg, ouderen en chronische zorg) verzekert efficiënte zorgcoördinatie. <ul style="list-style-type: none"> ○ Specifieke aanspreekpunten waarborgen toegankelijkheid en continuïteit van zorg. ○ Creëren van multidisciplinaire zorgteams die grenzen van zorgprogramma's overschrijden voor betere zorginterventies. ○ Gebruik van VIP Live en zichtbaarheid via VIPLive verbetert teamcommunicatie en patiëntbetrokkenheid 4. Initiatie van overleg met kernzorgverleners in de lokale GGZ resulteert in synergiën en verbeterde GGZ-zorg. <ul style="list-style-type: none"> ○ Organisatie van regelmatige overleggen binnen het EZH Netwerk GGZ bevordert casuïstiekbespreking en verbeterde samenwerking. 5. Herhaling van het populatieonderzoek (Vintura) resulteert in up-to-date gegevens en inzichten voor gerichte zorgverbeteringen. <ul style="list-style-type: none"> ○ Zichtbare resultaten en volgen van de voortgang van activiteiten op de EZH-website.
--------------------------------	--

4. BLIJVEND ORGANISEREN VAN GOED DRAAIEND NETWERK

<p>Doel</p>	<p>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. Door optimale inzet van alle deelnemers, bestuur, toezicht (Raad van Toezicht) en advies (Raad van Afgevaardigden) worden onze strategische en beleidsmatige doelstellingen behaald.</p>
<p>Op welke manier</p>	<p><i>Betere uitwisseling binnen netwerk;</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Optimaal benutten van lokaal (zorg)aanbod en de verschillende expertises binnen het netwerk. <ul style="list-style-type: none"> ○ Actief inzetten Zoekwzorg (ZUZ) voor deelnemers EZH en meer aandacht voor informatievoorzienig aan nieuw (gevestigde) zorgverleners over de zorg en samenwerking door middel van gesprek met bureau en gestandaardiseerd informatiepakket, en praktijkhouders dit laten opnemen in inwerkprogramma nieuwe praktijkmedewerkers. ○ Continueren van informatie delen en communicatie in- en met netwerk <ol style="list-style-type: none"> a) Blog met terugblik op activiteiten en trainingsaanbod van en door individuele leden delen. b) Iedere maand wordt één zorgverlener geïnterviewd voor de nieuwsbrief, vlog en/of wachtkamerscherm, socials etc. c) EZH-voortgangsactiviteiten staan op de agenda's van interdisciplinaire overleggen ○ Alle inhoudelijke bijeenkomsten hebben ook een netwerk/ teambuilding component <ol style="list-style-type: none"> a) Er worden 2 á 3 inspiratiesessie op inhoudelijke onderwerpen georganiseerd b) Er worden minimaal 2 netwerkbijeenkomsten met vooral kennismaken, verbindend en sociaal karakter georganiseerd 2. Informatie delen in netwerk <ul style="list-style-type: none"> ○ Digitale middelen voor verwijzen, communicatie met patiënt en netwerkzorg zoals; zorgdomeinapp (behoud en mogelijk afbouw), zorgmail (behoud) en MGN (behoud) ○ Opstarten van digitaal communicatiesysteem rond patiënten met complexe problemen (VIPlive). ○ Iedere maand wordt er een EZH-succes (conferentie en zorgnetwerken) gedeeld met de achterban via onze communicatie platforms (trots op EZH) ○ Thema gerichte mediacampagnes op Facebook en Instagram 3. Actief en betrokken deelnemers bij bijeenkomsten EZH <ul style="list-style-type: none"> ○ Er worden onderwerpen gekozen die interessant zijn voor alle disciplines binnen de EZH ○ Onderwerp van bijeenkomst worden vastgesteld in RvA ○ Praktijkeigenaren worden gevraagd praktijkmedewerkers (bijv. dokters- en apothekersassistentes of baliemedewerkers) actief uit te nodigen.

	<p>4. Aandacht voor zorgcapaciteit De ervaring leert dat het opleiden van zorgprofessionals vaak leidt tot verbondenheid met Haaksbergen en dus bij het invullen van een vacature.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ We onderzoeken of en hoe de EZH kan bijdragen in het aanbieden van stageplekken ○ Het netwerk benutten om zorgverleners te werven door vacatures te plaatsen op de EZH LinkedIn ○ We vragen alle stagiaires iets te schrijven over hun ervaring in Haaksbergen voor onze LinkedIn pagina ○ Voor jongeren/middelbare school leerlingen gaan we, in samenwerking met middelbare scholen en Skillz, een 1e lijns EZH-snuffelstage organiseren <p>5. EZH-locatie Overleggen met verhuurders (Domijn) en huurders van de verschillende gezondheidscentralocaties (onderhuur) om op een bestaande zichtbare locaties in Haaksbergen een geschikte ruimte te vinden waar zorgverleners elkaar kunnen ontmoeten, er ruimte voor programmagroep overleggen en andere soorten vergaderingen en waar het bureau zich kan vestigen.</p> <p>6. Toegevoegde waarde EZH wordt duidelijk door het resultatenonderzoek van 2019 (Vintura) te gaan herhalen in 2024 op basis van zelfde thema's.</p> <p><i>Samenwerken met sociaal domein bevorderen;</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bij alle lopende en nieuwe activiteiten wordt het sociale domein betrokken en worden er samenwerkingsafspraken beschreven 2. Blijvend aandacht voor het uitwisselen van relevantie patiëntinformatie tussen minimaal de huisarts en het sociale domein door middel van de bestaande zorgmailadressen. 3. Bestuurlijke en ambtelijke afstemmen over strategische beleid met betrekking tot zorglandschap en aanpalende (gemeentelijk) beleidsterrein zoals wonen en sociaal beleid in kader van de 'Spuk regeling'. <p><i>Aansluiting zoeken bij regionale zorg- en kennisnetwerken</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Het inzichtelijk en toegankelijk maken van lokale expertise door in kaart te brengen welke EZH-zorgverleners van de EZH zijn aangesloten bij regionale zorg- en kennisnetwerken. Dit zijn netwerken (inhoudelijk of monodisciplinair). Zoals; Parkinson net, chronische zorgnet, MS zorg. <ul style="list-style-type: none"> ○ In 2024 in kaart brengen van netwerken waarin mensen in de EZH deelnemen. ○ Daarna witte vlekken zoeken en plan maken hoe de link met EZH goed en duurzaam te leggen ○ Afvaardiging namens EZH te organiseren ○ Kennis ophalen, volgen ontwikkelen en actief delen via kanalen EZH ○ Deze netwerken en bijbehorende zorgverleners worden vermeld op zoekwzorg
--	---

<p>Beoogd resultaat</p>	<p><i>Netwerkniveau;</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. EZH-zorgverleners kennen elkaar en weten elkaar te vinden. <ul style="list-style-type: none"> ○ Uit tevredenheidsonderzoek (zie Tevreden zorgverleners 4) blijkt dat zorgverleners elkaar goed kennen en vinden en op de hoogte zijn van de EZH-activiteiten. ○ Zoekwzorg is up to date ZUZ is volledig en actueel. Dit betekent dat alle zorgverleners een vermelding hebben op ZUZ. 80% van de zorgverleners heeft zijn expertise ingevulde. 2. Actief en betrokken deelnemers bij bijeenkomsten EZH <ul style="list-style-type: none"> ○ Alle disciplines zijn vertegenwoordigd geweest op de bijeenkomsten. 3. Goed geïnformeerde zorgverleners →zie Tevreden zorgverleners 4 4. Aandacht voor zorgcapaciteit <ul style="list-style-type: none"> ○ Iedere groepspraktijk heeft 1 iemand opgeleid. 5. In 2024 is er een ruimte op een zichtbare locatie gevonden 6. Toegevoegde waarde EZH (resultaten) is inzichtelijk en informatie status zorgprogramma's en activiteiten staan op de website. <p><i>Sociaal domein niveau;</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bij een zorgprogramma ontwikkeling is een medewerker/zorgverlener van het sociale- of welzijn domein betrokken. 2. Medewerkers sociaal domein en zorgmedewerkers kunnen elkaar goed vinden rond zorg voor een bewoner van Haaksbergen 3. Er is tweemaal per jaar gezamenlijk overleg met wethouder en evt. ambtelijke vertegenwoordiging <ul style="list-style-type: none"> ○ Gemeente Haaksbergen is op de hoogte van zorglandschap ○ EZH is op de hoogte van gemeentelijk zorg- en sociaalbeleid <p><i>Regionaal niveau</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Regionale en lokale kennisnetwerken zijn in kaart, expertise van lokale zorgverleners (betrokken bij regionale (kennis)netwerken) zijn via Zoekwzorg zichtbaar gemaakt.
--------------------------------	--

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 (passende zorg en geïntegreerd zorgaanbod) en hun leefstijl (gezond leven).
Op welke manier	Uit eerder intern tevredenheidsonderzoek (2018) hebben we geleerd dat tevredenheid in ons samenwerkingsverband te maken heeft met: Elkaar kennen, korte lijnen in de samenwerking, van elkaar leren (intellectueel uitgedaagd worden) en samen zorg verlenen. Dit onderzoek gaan we herhalen.
Beoogd resultaat	Met de uitkomsten van het onderzoek bekijken we hoe we kunnen blijven aansluiten bij de behoefte van onze deelnemers. Herhalen van leden tevredenheidsonderzoek uit 2019 <ul style="list-style-type: none">○ 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%).○ Uit het deelnemers-tevredenheid onderzoek dat wordt uitgezet in 2024, blijkt dat de deelnemers tevreden zijn over de samenwerking in de netwerkorganisatie. We streven minimaal naar een 7.5.

4. BLIJLAGE; AFKORTINGEN

MGN	Mijn Gezondheid Net (patiënten portaal)
MW	Maatschappelijk werk
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
ZUZ	Zoekuwzorg
WOR	Welzijn op recept
MTVP	Meer tijd voor de patiënt
GLI	Gecombineerde Leefstijl Interventie