



JAAROVERZICHT 2021

Verder werken aan gezondheid

Datum: 25 april 2022

1. Inhoud

2.	Voorwoord door Maurits Hesselmans	3
3.	Projectenoverzicht	4
4.	Factsheet: hier heeft Reos aan bijgedragen	5
5.	Bovenregionaal	6
6.	Regio Zuid-Holland Noord	11
7.	Regio Midden-Holland	12
8.	Regio Haarlemmermeer	23
9.	Regio Amstelland	25
10.	Partner bedankpagina	27
11.	Het team van Reos in 2021	28

Leeswijzer

Een belangrijke kracht van Reos is dat we niet alleen op wijk- en gemeenteniveau werken, maar ook in verschillende regio's: Amstelland, Haarlemmermeer, Midden-Holland en Zuid-Holland Noord. Daarnaast zijn we actief in regio- en domein overstijgende trajecten. Hierdoor zien we ook wat er in andere regio's gebeurt. Reos behoort tot het landelijk dekkende [ROS-netwerk](#) waar we kennis halen en delen op thema's. Die kennis en ervaring delen we met onze samenwerkingspartners en opdrachtgevers.

Reos is in 2004 opgericht als stichting zonder winstoogmerk. Tot op de dag van vandaag zijn we dat nog steeds. Steeds vaker wordt Reos ingeschakeld door partijen in de eerstelijnszorg of het sociaal domein.

Via de [projectenkaart op pagina 3](#) kan direct worden doorgelinkt naar de projecten waar Reos in 2021 een bijdrage leverde. [Pagina 5](#) begint met het inzoomen op een selectie van de bovenregionale projecten, waarna per regio een aantal projecten verder worden toegelicht. Reos heeft deze programma's, projecten en activiteiten verdeeld onder vier inhoudelijke thema's, namelijk: krachtige organisaties en netwerken, digitalisering en data, (positieve) gezondheid in de buurt en ouderen- en GGZ-zorg stroomlijnen. Deze thema's komen als rode draad terug in dit jaaroverzicht.

2. Voorwoord

Reos ziet het als haar belangrijkste ambitie om in de periode 2021 –2024 mede richting en ondersteuning te geven aan wat ons betreft de grootste maatschappelijke transformatie sinds de jaren tachtig. Het gaat van individualisering en een terugtrekkende overheid naar meer maatschappelijke cohesie en een nieuw sociaal contract tussen burger en overheid. Dit geeft boeiende veranderingen voor de zorg en het sociaal domein, en in de eerste lijn in het bijzonder.

De maatschappelijke cohesie versterken vraagt een brede aanpak, nauwe samenwerking met het sociaal domein, ziekenhuis en VVT-sector en uitdagende gesprekken met professionals en aan bestuurlijke tafels. Zo kunnen we gezamenlijk optrekken met moreel eigenaarschap vanuit de eerste lijn.

Vier thema's

Met netwerkpartners, voor klanten en vanuit ambitie werkte Reos in 2021 aan een aantal mooie, vernieuwende programma's, projecten en activiteiten. We werkten gericht aan onze vier inhoudelijke thema's, namelijk krachtige organisaties en netwerken, digitalisering en data, gezondheid in de buurt en ouderen- en GGZ-zorg stroomlijnen. Onder deze thema's hingen een aantal programma's, projecten en activiteiten, met onder meer:

- Positie Gezondheid;
- Gezonde Zorg, Gezonde regio;
- Knooppunt Keten zorg;
- Stevenshof Vitaal.

Met zijn allen hebben we mooie resultaten geboekt. De komende jaren kunnen we voortbouwen op deze resultaten. Het vraagt van de Reos-adviseurs een perspectief passend bij een brede aanpak, domeinoverstijgend, met oog voor de strategische lijnen en met oog voor daar waar het moet gebeuren: in de samenwerking tussen professionals en burgers.

Gezondste regio

In 2021 heeft Reos geholpen, geadviseerd, meegedacht en waar gevraagd de regio genomen bij het werken aan de gezondste regio van Nederland. Tegelijkertijd werkte Reos in samenspraak met en voor netwerkpartners, klanten, burgers, verzekeraars, welzijnsorganisaties, transmurale partijen, huisartsen en beleidsmedewerkers.

Hartelijk dank voor de fijne samenwerking – en ook dank aan het team van adviseurs, ondersteuners en betrokken ZZP'ers. Wat fijn dat we met zoveel verschillende individuen en organisaties mogen werken aan de maatschappelijke vraagstukken van de toekomst.

In dit jaaroverzicht leest u wat er per programma, project of activiteit is gedaan en wat de plannen zijn in 2022. Veel leesplezier!

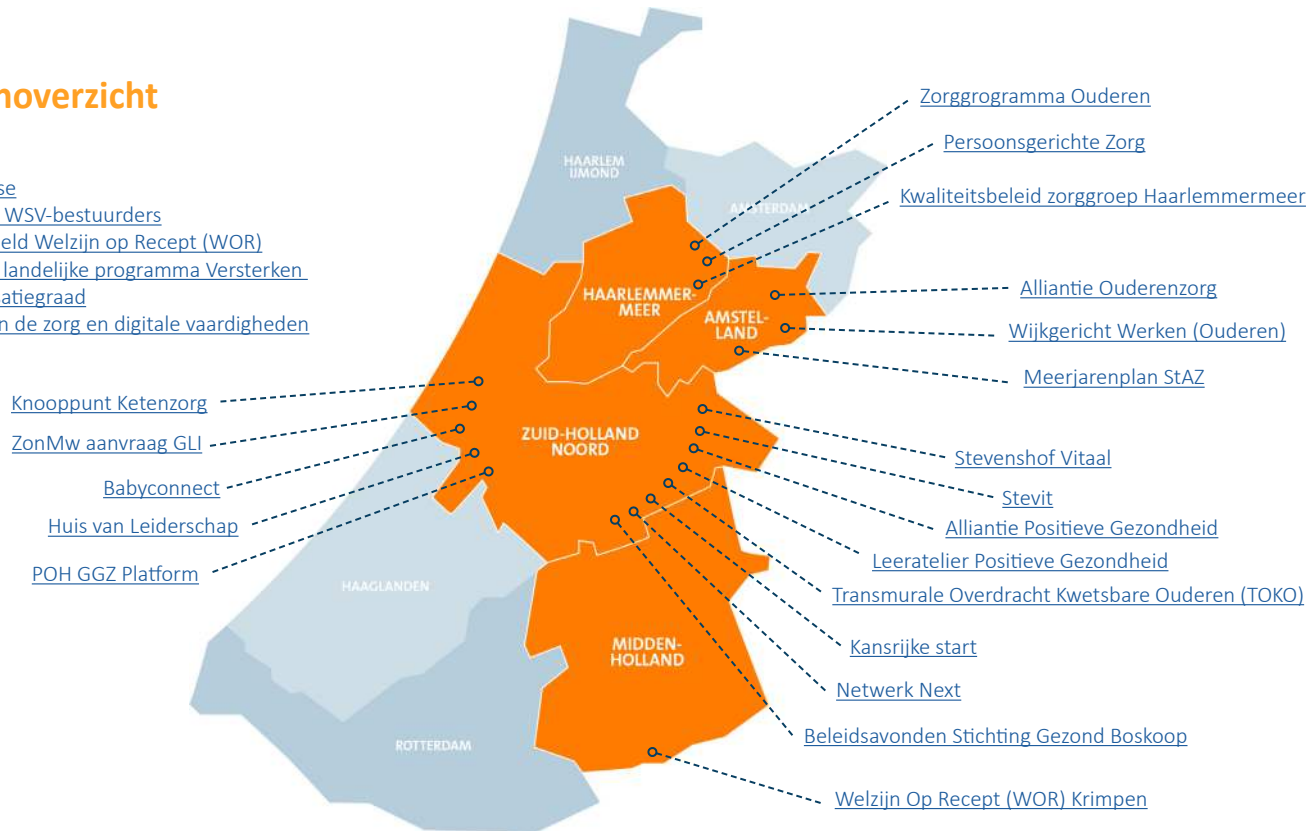
Maurits Hesselmans
Directeur-bestuurder Reos



3. Projectenoverzicht

Bovenregionaal:

- [WSV zelfanalyse](#)
- [Leergang voor WSV-bestuurders](#)
- [Praktijkvoorbeeld Welzijn op Recept \(WOR\)](#)
- [Netwerken en landelijke programma Versterken van de organisatiegraad](#)
- [Digitalisering in de zorg en digitale vaardigheden](#)



HIER HEEFT REOS IN 2021 AAN BIJGEDRAGEN

Belangrijke ontwikkelingen



Krachtige organisaties en netwerken:

Actieve bewonersinitiatieven op leefstijl en sociaal contact ([Stevenshof Vitaal](#))



Ouderen- en GGZ-zorg:

Draagvlak en actieplan voor betere [netwerkgang kwetsbare ouderen](#) (Zuid-Holland Noord)



Positieve Gezondheid in de buurt:

Partners geven concreet samen Positieve Gezondheid vorm in [Alliantie Positieve Gezondheid](#) (Zuid-Holland Noord)



Digitalisering en data:

Het mogelijk maken van goede digitale gegevensuitwisseling ([Babyconnect](#))



17

Projecten domein overstijgende samenwerking

PROJECTEN IN DE REGIO

Boven regionaal

22

Zuid-Holland Noord

46

Midden-Holand

6

Haarlemmermeer

12

Amstelland

28



20

Getrainde deelnemers aan opleiding Healthcare Potentials



20

Kwaliteits- en scholingsavonden van Knooppunt Keten zorg



58

Getrainde deelnemers Positieve Gezondheid



25

Netwerken ondersteund met advies en projectmanagement



16.515

Uren Reos advies en projectbegeleiding



2

Toegekende subsidies met steun van Reos

Wijksamenwerkingsverbanden en zorggroepen waarvoor en waarmee we werken:



7

Zorggroepen:
[Rijncoepel](#), [WSV Support](#),
[Zorggroep Katwijk](#), [Medis](#),
[Amstelland Zorg](#), [Alphen op één Lijn](#),
[Zorggroep Haarlemmermeer](#)



41

Wijksamenwerkingsverbanden



18

Bevlogen Reos collega's



39

Georganiseerde bijeenkomsten

5. Bovenregionaal

WSV Zelfanalyse

Focusthema: krachtige organisaties en netwerken

Terugblik

Door middel van de WSV Zelfanalyse krijgen wijk samenwerkingsverbanden (WSV's) inzicht in waar ze staan en de ontwikkelmogelijkheden van het WSV. In 2021 heeft Reos bij elf WSV's de Zelfanalyse uitgevoerd. Aan de hand hiervan kunnen deze WSV's zelf aan de slag met concrete verbeterpunten. Bij diverse WSV's heeft Reos als vervolg ondersteuning geboden bij gerichte vraagstukken, bijvoorbeeld rond visie en meerwaarde van het WSV. In november heeft Reos een bijeenkomst georganiseerd rond relevante thema's voor betrokkenen bij de kwaliteit van alle WSV's uit de regio.

Vooruitblik

Het instrument Zelfanalyse wordt doorontwikkeld naar aanleiding van de feedback van de WSV's op onder meer communicatie en vraagstelling. In 2022 wil Reos bij zes tot twaalf nieuwe WSV's de Zelfanalyse uitvoeren. Eind 2022 wordt opnieuw een brede WSV-bijeenkomst georganiseerd. In samenwerking met een denktank (betrokkenen bij de WSV's) levert Reos een vergelijking met diverse (certificerings)instrumenten in relatie tot de WSV Zelfanalyse op.

[Lees het hele artikel.](#)



“Eind 2021 hebben wij de WSV Zelfanalyse gedaan. Aan de hand van de analyse werd duidelijk dat op de thema's 'maatschappij en meerwaarde' en 'organisatie en overleg' onze ontwikkelkansen liggen. Hier kunnen we direct en concreet mee aan de slag. We hebben inmiddels ook vervolgstappen ingezet. Het is te zien dat 'persoon en werkplezier' en 'cultuur en verbeteren' goed scoren en dat is een mooie bevestiging op wat wij al dachten.”

- Gerard Griever, huisarts en voorzitter en Myra de Jong, coördinator van WSV Medisch Centrum Randwijk.



Leergang voor WSV-bestuurders

Terugblik

Om de zorg en ondersteuning aan inwoners in de wijk op een goede manier te leveren is planmatige, doelgerichte en goede samenwerking binnen het WSV en met partners belangrijk. In de [leergang 'WSV besturen'](#) leren bestuurders hoe ze hieraan kunnen bijdragen aan de hand van modellen, uitwisseling en persoonlijke ontwikkeling. Er is veel animo voor de leergang 'WSV besturen' geweest in 2021.

Vooruitblik

De eerste sessie van de vijf per leergang is gegeven op 17 maart. Ook de tweede en derde leergang staan al gepland voor 2022.

Praktijkvoorbeeld Welzijn op Recept (WOR)

Focusthema: (Positieve) Gezondheid in de buurt

Terugblik

Reos begeleidt verschillende regio's in het opstarten of doorontwikkelen van WOR in een praktijk of gemeente. Om de verschillende regio's hierbij nog beter te kunnen begeleiden, heeft Reos in 2021 met Proscop en Landelijk kennisnetwerk Welzijn op Recept (LKWOR) onderzocht hoe een regionale samenwerking hieraan bijdraagt. Tijdens de verkenning zijn samenwerkingsafspraken gemaakt en is bekeken welke taakverdeling past bij een landelijke en regionale samenwerking. Een startpakket moet praktijken en gemeenten helpen met WOR opstarten. Ook kan dit pakket samen met de regionale ROS worden gebruikt bij de opstart en implementatie van WOR.

Vooruitblik

In 2022 wil Reos een start maken met de intensivering van de samenwerking tussen de betrokken Regionale Ondersteuningsstructuren (ROS'en) en het LKWOR. De duidelijke taakverdeling tussen de partijen maakt het voor elke regio overzichtelijk bij welke partij ze waarvoor kunnen zijn.



Netwerken en landelijke programma Versterken van de organisatiegraad

Focusthema: krachtige organisaties en netwerken

Zorgnetwerken zijn er in allerlei vormen en maten. Beroepsgroepen kunnen samenwerken in een netwerk (monodisciplinair), maar een netwerk kan ook diverse zorgdisciplines omvatten binnen een wijk of regio (multidisciplinair). Daarom verschillen de namen ook, soms heet een netwerk een samenwerkingsverband of zorggroep en een andere keer platform. In alle gevallen is het doel van elkaar leren en vindbaar zijn. Wanneer een netwerk goed functioneert, wordt de positie van de deelnemers versterkt.

Zorgnetwerken zijn nu en in de toekomst nodig voor innoveren, leren en het beter organiseren van de zorg. Zorgnetwerken zijn er voor belangen. Dit kunnen maatschappelijke, organisatorische en persoonlijke belangen zijn. Zorgnetwerken zullen groeien en bestaan naast organisaties.

Terugblik

Reos is bovenregionaal een Focusgroep Netwerken gestart. De groep heeft een jaarplan uitgewerkt met diverse activiteiten die de kwaliteit van zorgnetwerken vergroten. Het doel van de activiteiten is onderzoeken hoe netwerken ervoor staan, de frustraties kennen en weten in welke fase netwerken zitten. Eén van die activiteiten is een netwerkscan uitwerken op basis van landelijke modellen. Met deze scan kunnen netwerken hun status achterhalen en onderzoeken waar werk aan de winkel is. Hierdoor ontstaat er groei ruimte. Reos heeft de scan getest bij Diëtistennetwerk Amstelland (DNA). Met dit netwerk

heeft Reos eerder al een visie- en missietraject doorlopen. Uit de scan blijkt dat er binnen het netwerk al veel is gebeurd en gedaan en dat een jaarplan formuleren een volgende stap is.

Reos is sparringpartner, verbinder en eventueel inhoudelijke adviseur (op bijvoorbeeld positieve gezondheid). Hiermee heeft Reos aan verbinden, verbeteren en vertrouwen van netwerken gewerkt.

Voortuitblik

Op aanvraag van een zorgnetwerk kan een netwerkscan worden gedaan. Het Op aanvraag van een zorgnetwerk kan een netwerkscan worden gedaan. Het apothekersnetwerk in Amstelland (ZAA) heeft begin 2022 een scan afgenomen als onderdeel van een langer traject.

In 2022 krijgt Reos in het landelijke programma '[organisatiegraad in de paramedische zorg](#)' organisatiegraad in de paramedische zorg' een rol in de regio Zuid-Holland Noord. Dit programma werkt sinds 2021 aan samenwerking in de regio en helpt nieuwe en bestaande regionale samenwerkingsverbanden en netwerken met hun organisatie. Reos gaat met de zes paramedische beroepsgroepen kijken naar de gezamenlijke samenwerking en organisatiegraad.

Ook leeft het idee een blog te publiceren over de meerwaarde van het meedoen aan netwerken en het belang van netwerken zelf. Dit blog is bedoeld voor individuele zorgverleners en al bestaande netwerken. In grove lijnen schetst het blog een beeld dat verschillende netwerken op verschillende niveaus met elkaar praten. Om in beeld te zijn als beroepsgroep of zorgverlener is het dus van belang mee te praten in een netwerk.

Digitalisering in de zorg en digitale vaardigheden

Focusthema: digitalisering en data

Vraag een zorgprofessional waar hij aan denkt bij de woorden 'ICT en digitalisering'. Waarschijnlijk krijg je dan te horen dat het vooral goed moet werken. Ook mag het niet te veel tijd en geld kosten, want anders is het niet haalbaar. De zorgprofessional én de patiënt willen dus duidelijk hebben wat ICT en digitalisering precies toevoegt. Ook willen zorgprofessionals dat de informatieoverdracht makkelijk gaat, bijvoorbeeld met collega's uit andere disciplines of met een ziekenhuis.

Op de vraag 'en hoe gaan we het regelen dat ICT en digitalisering optimaal voor jou als professional werkt?' beaamt bijna iedereen dat dit een complex technisch onderwerp is. De steun om regionaal dingen te regelen is daarom breed aanwezig.

Doel

Op regionaal niveau – en met name in de regio Zuid-Holland Noord – is aangegeven dat eerstelijnsorganisaties en –professionals behoefte hebben aan hulp en stimulans om digitale zorg actiever te gebruiken. Digitale zorg helpt namelijk de zorg en ondersteuning aan mensen kwalitatief te verbeteren en ook op termijn toegankelijk te houden.

De doelen voor 2021 waren:

- Uitwerken regionale visie en beleid met regionale ICT Overlegtafel Zuid-Holland Noord;
- Agenderen digitale vaardigheden in alle regio's;
- Goedlopende respectievelijk succesvolle digitale zorgprojecten in alle regio's.

Resultaat

De regio's hebben hard gewerkt aan de doelen. De regionale ICT-overlegtafel ZHN heeft op basis van haar onderzoek en gesprekken met de regio een advies opgeleverd voor een eerstelijns visie op ICT. Grotendeels is dit opgenomen in het voorstel aan Zorg en Zekerheid voor de inzet van de Versnellingsgelden ICT huisartsenzorg.

Verder staat het belang van digitale vaardigheden op de agenda van de zorggroepen, en in Zuid-Holland Noord ook op de ICT Overlegtafel. De partijen willen meedenken, samen het landelijk onderzoek Digivaardigheden in de huisartsen zorg promoten en de belangrijkste bevindingen per regio bekijken. In Zuid-Holland Noord heeft Reos daarna samen met een Digicoach van WSV-Support [vier workshops Digivaardigheden gegeven tijdens twee kwaliteitsavonden van Knooppunt Keten zorg](#).

De projecten [Stevit](#), [Gezonde zorg](#) [Gezonde regio](#) ([GzGr](#)) en Teleconsultatie lopen erg goed. Ook de subsidietrajecten Voorstel Versnellingsgelden huisartsenzorg ICT, SOW-aanvraag Optimale hartfalenzorg thuis en Babyconnect zijn op stoom.

2022

Regio-partners willen een training organiseren over digitale vaardigheden in Zuid-Holland Noord vanuit de Versnellingsgelden huisartsenzorg. Ook wil men extra implementatiekrachten voor digivaardigheden inzetten in de andere projecten die opgenomen zijn in de Versnellingsgelden. De regio Zuid-Holland Noord hoopt daarnaast aan de slag te gaan met de projecten uit de aanvraag voor versnellingsgelden naast de al lopende digitaliseringsprojecten. Reos biedt strategisch ICT- een digitaliseringsadvies, neemt werk uit handen bij het schrijven van subsidieaanvragen en geeft procesbegeleiding op de projecten.

[Lees meer over dit onderwerp](#) in een interview met Jeroen van Embden, ICT manager bij WSV Support.



“Digitalisering faciliteert de onderlinge samenwerking doordat je gegevens sneller met elkaar kunt delen en digitaal efficiënter met elkaar kunt communiceren. Doordat je data met elkaar deelt krijgt bijvoorbeeld de ketenpartner diëtist en fysiotherapeut een breder zicht op de cholesterolwaarden, bloeddruk en BMI van een groep patiënten in de regio verwezen door de huisarts. Je maakt de zorgdata inzichtelijker en toegankelijker voor de zorgverlener en ook voor de patiënt. Een bredere kijk op de zorgdata uit verschillende disciplines geeft daarnaast als voordeel dat er heldere rapportage gemaakt kan worden en duidelijker verbanden gelegd kunnen worden om trends in de zorg anoniem inzichtelijk te maken voor de zorgverzekeraar. Zodat projecten geïnitieerd door zorgverleners en wijk Samenwerkingsverbanden, eerder gefinancierd kunnen worden.”

- Jeroen van Embden, ICT manager bij [WSV Support](#)

6. Regio Zuid-Holland Noord

Kenmerken van de regio

- Inwonersaantal circa: 550.000
- 13 gemeenten: Leiden, Leiderdorp, Katwijk, Noordwijk, Oegstgeest, Voorschoten, Lisse, Teylingen, Kaag en Braassem, Hillegom, Zoeterwoude, Alphen aan den Rijn en Nieuwkoop.



Stevenshof Vitaal

Focusthema: (Positieve) Gezondheid in de buurt

Terugblik

Met het programma Stevenshof Vitaal zetten bewoners en organisaties in de wijk Stevenshof zich samen in voor een gezonde en sociale wijk. Dit programma is ruim drie jaar geleden gestart en eind 2021 afgelopen. In 2021 is geïnvesteerd in de communicatie, de uitvoering en monitoring van de verschillende initiatieven. Dit heeft concrete resultaten opgeleverd, zoals verbetering van de leefomgeving, leefstijl en sociale activiteiten. Er zijn bijvoorbeeld nieuwe bomen en bollen in de wijk, er is wekelijks een Stevenshof Recept in de Albert Heijn en met bewoners is een aanbestedingsplan ontwikkeld voor de Ontmoetingsplek. Daarnaast is Stevenshof Vitaal door de gemeente meegenomen in het Leids preventieakkoord.

Vooruitblik

[Stevenshof Vitaal](#) krijgt een vervolg. In deze volgende fase nemen de welzijnspartners Includio, SOL en BuZZ de coördinatie op zich. Samen met de gemeente wordt de communicatie geborgd. De programmagroep gaat op basis van de aanbevelingen in de [eindrapportage](#) een plan van aanpak maken.

Stevit

Focusthema: (Positieve) Gezondheid in de buurt

Terugblik

Grip krijgen op de eigen gezondheid en leefstijl is niet voor iedereen gemakkelijk. Voor de driehonderd patiënten die meedoen aan Stevit geldt dat zij via technologie inzicht krijgen in hun leefstijl en gezondheid. Hiermee krijgen zij mogelijk meer zelfregie over de eigen gezondheid. In het kader van de [Juiste zorg op de Juiste Plek](#) (JZJP) kan daarmee de zorglast verminderen. Met Stevit krijgen patiënten met een Verhoogd Vasculair Risico (VVR-groep) en hart- en vaatziekten (HVZ-groep) van gezondheidscentrum Stevenshof medische meetapparatuur voor thuisgebruik die verbonden zijn met apps op de telefoon. In 2021 hebben 125 patiënten een Stevit-consult gehad. Ruim tachtig patiënten is thuis aan de slag gegaan met de meetapparatuur. Om de patiënten op een hoger tempo te kunnen voorzien van apparatuur en uitleg zijn er drie geneeskundestudenten van het LUMC betrokken. Daarnaast dragen ook vrijwilligers van BuZZ zorg voor de technische ondersteuning en de nazorg.

Vooruitblik

Het doel is dat alle driehonderd patiënten met de meetapparatuur aan de slag gaat. Ook worden de eerste onderzoeksresultaten bekend waarin de eerste bevindingen van patiënten en zorgprofessionals worden geanalyseerd.

Knooppunt Ketenzorg

Focusthema: krachtige organisaties en netwerken

Terugblik

[Knooppunt Ketenzorg](#) werkt aan een logische wijze van in- en doorstromen binnen de zorg voor patiënten. Met als visie: de beste zorg regel je samen!. In 2021 is er hard gewerkt aan ketenzorgafspraken, een visie op ICT, kwaliteitsborging en het stroomlijnen van regionale deskundigheidsbevordering. Bij Knooppunt Ketenzorg is er bovendien een professionaliseringslag gemaakt.

Vooruitblik

In 2022 volgen [verscheidene scholingen](#) en wordt een [werkgroep beweegapparaat](#) gestart. Wanneer de Versnellingsgelden huisartsenzorg worden toegekend gaan ook nieuwe ICT-projecten aan de gang. En er staat nog zoveel meer op de planning! Reos biedt advies op strategisch niveau en procesbegeleiding op de verscheidene thema's.

ZonMW-aanvraag voor gecombineerde leefstijlinterventie (GLI)

Terugblik

Reos heeft samen met Rijncoepel een ZonMW-aanvraag geschreven. Met die subsidie kan Rijncoepel de organisatie rondom gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) verzorgen voor de gehele regio. In 2021 is de ZonMW-subsidie toegekend.

Vooruitblik

In 2022 gaat Rijncoepel met dit project verder aan de slag.

Babyconnect

Focusthema: digitalisering en data



Terugblik

De behoefte aan goede digitale informatie-uitwisseling tussen stakeholders in de geboortezorg neemt steeds verder toe. Zwangere vrouwen krijgen te maken met verschillende zorgverleners waarbij digitale informatie-uitwisseling niet of beperkt mogelijk is. Systemen sluiten bijvoorbeeld niet (goed) op elkaar aan en (medische) gegevens worden vaak nog mondeling, per e-mail of per fax gedeeld. Goede digitale gegevensuitwisseling wordt met [VIPP Babyconnect](#) mogelijk gemaakt. Hierdoor hebben zwangeren regie over (de uitwisseling van) hun zorggegevens en hebben zorgverleners op het juiste moment de juiste informatie tot hun beschikking.

In 2021 heeft het samenwerkingsverband Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV) Leiden, VSV Leiderdorp, VSV InZwang en IGO HJGC onder leiding van [Sleutelnet](#) een subsidieaanvraag voor VIPP Babyconnect ingediend. In november is deze toegekend.

Vooruitblik

Vanaf 2022 zal Reos werkgroepen begeleiden die een belangrijke bijdrage zullen leveren in de realisatie van digitale gegevensuitwisseling. In 2022 worden de eerste stappen gezet die digitale gegevensuitwisseling in de regio's mogelijk maken: de ICT-structuur wordt ingericht, het zorgproces en de kwaliteit van dossiervoering worden in kaart gebracht- en waar nodig aangepast en communicatie en scholingen worden opgezet. Het doel is om in het najaar van 2022 de eerste gegevens digitaal uit te kunnen wisselen.

Alliantie Positieve Gezondheid

Focusthema: (Positieve) Gezondheid in de buurt

Doel

In 2030 ervaren inwoners in de regio Zuid-Holland Noord dat beroepskrachten, beleidsmakers en bestuurders denken en doen vanuit een brede blik op gezondheid. Hierdoor kunnen inwoners regie nemen over hun eigen leven en initiatieven in hun wijk.

Resultaat

De partners zijn aantoonbaar aan de slag gegaan met [Positieve Gezondheid](#) en hebben 'een verdiepend verhaal met elkaar' ontwikkeld. Dit verhaal geeft weer waarom Positieve Gezondheid van waarde is. Tevens geeft het verhaal richting en inspiratie, ook voor de nieuwe partners die op 22 maart 2022 zijn aangesloten. Meerdere gesprekken en inzet hebben opgeleverd dat nu [twintig partners zijn aangehaakt](#) bij de Alliantie.

- Een groter aantal inwoners is betrokken bij verschillende activiteiten. Ze reageren op voorstellen, denken mee of organiseren zelf activiteiten.
- Er zijn [leerateliërs](#), scholingen, workshops, lezingen, inspiratie-sessies en reflectiegesprekken gehouden over het gedachtegoed op alle organisatielagen: werkvloer, management en bestuurders. Ook is er een fysieke sessie gehouden met bestuurders en gangmakers. Hierdoor raakten meerdere organisaties, wiksamenwerkingsverbanden en individuen geïnspireerd om het gedachtegoed van Positieve Gezondheid

verder in de praktijk te brengen. Op werkvloerniveau zijn medewerkers via workshops geschoold en op organisatieniveau zijn gesprekken gevoerd over de cultuurverandering die nodig is om de transformatie te stimuleren. Een samenwerkingsrelatie is ontstaan voor een subsidie-aanvraag bij ZonMW (in samenwerking met Hogeschool, LKWOR) voor de ontwikkeling van een multidisciplinaire opleiding/leergemeenschap op wijkniveau.

- Er is zicht op deelname van partners zoals LUMC, Hogeschool en GGD die kunnen meedenken hoe voortgang zichtbaar te maken op het realiseren van onze stip op de horizon 2030 (meten = weten).
- Het [voorbereidingsdocument](#) is af voor de [Pledge](#) (Alles is Gezondheid) voor de gezamenlijke ambitie van de Alliantie.
- Het verhaal en de resultaten van het programma Stevenshof Vitaal zijn verspreid via vijf tot tien verschillende bijeenkomsten/netwerken/vergaderingen waardoor professionals een goed voorbeeld hebben en tegelijkertijd geïnspireerd zijn om met preventie en samenwerking tussen de domeinen aan de slag te gaan.

2022

In de loop van 2022 sluiten mogelijk nieuwe partners aan. Verder gaan we aan de slag met een groep gangmakers binnen de organisaties, het volgen of we op de goede weg zijn met onze ambitie richting 2030 en het vormen van een community op alle lagen, en vooral met de inwoners!

In gesprek met: “*Passionate idiots van ongekende waarde*”



Ellen van Steekelenburg, coördinator Positieve Gezondheid GGD Hollands Midden en medetrekker Alliantie Positieve Gezondheid: “In 2019 organiseerden wij vanuit de GGD het inspiratiecongres ‘Samen aan de slag met positieve gezondheid’. Er bleek veel animo voor een bredere blik op gezondheid in de regio. Na het congres kwam Reos naar mij toe met ‘laten we hier samen mee verder gaan’.

Uit onze netwerken benaderden we vijf andere partijen waarvan we wisten dat die ook interesse hadden. En dat was de start van een soort partnerschap.

‘Passionate idiots’ werd de groep van zeven partners ook wel genoemd. Zij zetten een punt op de horizon en namen vervolgens iedereen mee in hun passie. Zij waren van ongekende waarde in de verspreiding van Positieve Gezondheid in de regio.

Deze ‘coalition of the willing’ heb je echt nodig om onze ambities naar een volgend level te tillen. Het is fijn dat de groep is uitgebreid naar twintig partners; op deze manier wordt de regio ‘gemarineerd’ met Positieve Gezondheid, zoals Sjaak de Gouw, directeur Hecht, nog weleens gekscherend zegt.

We zijn heel blij met deze uitbreiding en de energie zit er goed in. Iedereen is bezig binnen de eigen organisatie. Nu willen we het gezamenlijke stuk oppakken, concretiseren en waarmaken. Hoe gaan we volgen of we onze ambities richting 2030 ook echt realiseren? Onderzoekers en partners gaan daarmee aan de slag. Het verhaal van de inwoner krijgt hierin veel aandacht en is aan zet, het is echt de bedoeling om deze beweging met, voor en door inwoners te ontwikkelen. Het is nu een kwestie van dit organische proces ruimte blijven geven waarbij leerateliers een belangrijke rol spelen.”



Leerateliers Positieve Gezondheid

Focusthema: (Positieve) Gezondheid in de buurt

Doel

Een leeratelier is een leeromgeving voor de regio Zuid-Holland Noord waarin deelnemers van elkaar kunnen leren, elkaar inspireren en stimuleren om het gedachtengoed Positieve Gezondheid in te bedden in de zorg. De leerateliers zijn zowel voor de eerstelijnszorg als voor het sociaal domein, bewoners en vrijwilligers.

Resultaat

De Werkplaats Sociaal Domein Den Haag & Leiden (Hogeschool Leiden) heeft in 2021 in samenwerking met de Alliantie Positieve Gezondheid drie leerateliers georganiseerd. Gemiddeld zijn er ongeveer zeventig deelnemers gekomen per leeratelier. Hier vond [kennisuitwisseling en kruisbestuiving](#) plaats tussen inwoner, beroepsprofessional, beleidsmaker en manager/bestuurder. Veel organisaties en personen uit de regio weten van de Alliantie af en zijn verbonden met de Alliantie Positieve Gezondheid via de leerateliers.

[Lees tips, handvatten en inspiratie voor Positieve Gezondheid in de regio.](#)

2022

In 2022 worden de leerateliers voortgezet.

In gesprek met: *“Identiteit steeds verder laden”*



[Suzan van der Pas](#), lector Hogeschool Leiden: “Ellen van Steekelenburg benaderde mij om mee te denken met de Alliantie om een podium voor en gesprek over positieve gezondheid in de regio vorm te geven. De vorm werd een leeratelier, een bijeenkomst waarbij doelgericht de verbinding tussen leren, werken en innoveren wordt gelegd met partijen uit de regio. Tijdens een leeratelier wordt daadwerkelijk een veranderproces in gang gezet en een community gebouwd rondom een gezamenlijk thema, namelijk Positieve Gezondheid.

Tijdens ieder leeratelier staat een vraagstuk omtrent positieve gezondheid centraal. De leerateliers worden samen met de deelnemers zelf voorbereid om een gedeelde identiteit te ontwikkelen rond Positieve Gezondheid. De geschreven pledge is nog vrij breed. Dit gaat de alliantie verder concretiseren met ‘wat maakt dit een positieve gezonde regio’? Per regio verschilt dat en dat hangt onder meer af van specifieke steden en wijken. Zo blijven we de identiteit steeds verder ontwikkelen vanuit de praktijk.”

In 2022 staan weer drie leerateliers gepland, waarvan de eerste op 22 maart plaatsvond. Veel deelnemers zijn al bezig met positieve gezondheid in de regio in een organisatie of wijk. Omdat iedereen vanuit zijn eigen discipline en doelgroep bezig is, zijn er veel verschillende verhalen en ervaringen. Hierdoor ontstaat er kruisbestuiving en leren deelnemers.

Transmurale overdracht kwetsbare ouderen (TOKO) - e-learning behandelwensen gesprek

Focusthema: ouderen en GGZ

Doel

Het behandelwensengesprek gaat over het inventariseren van wensen en verwachtingen van kwetsbare ouderen ten aanzien van hun behandelingen. Dit onderwerp is actueler geworden tijdens de Covid-19 uitbraak. De regio kreeg daarom behoefte aan een kader om dit gesprek te voeren. Er moest dus een online scholing komen voor het behandelwensengesprek voor de huisartsen in regio Zuid-Holland Noord.

Resultaat

Knooppunt Ketenzorg heeft in samenwerking met Sleutelnet en Caliber een [e-learning](#) ontwikkeld voor de regio Zuid-Holland Noord. Huisartsen uit Haarlemmermeer/ Kennemerland ontwikkelden de training voor een belangrijk deel op inhoud. Specifieke regionale afspraken zijn toegevoegd. De zorgverzekeraar geeft een jaarlijkse vergoeding voor het behandelwensengesprek voor de huisartsen die de scholing succesvol hebben doorlopen.

In de scholing worden handvatten gegeven voor het houden van een behandelwensengesprek. Ook geeft de scholing instructies over het registreren van de informatie in het Huisarts Informatie Systeem (HIS) en het actief delen met de huisartsenpost. Ongeveer 70 procent van de huisartsen in de regio heeft de scholing gevolgd.

Inmiddels heeft ook de regio Amstelland de scholing grotendeels overgenomen en aangevuld met eigen regionale afspraken.

2022

De NHG heeft interesse getoond in de online scholing vorig jaar en in 2022 zal de online scholing ook landelijk worden aangeboden door de NHG. De vereniging gebruikt een eigen techniek, maar de inhoud wordt in 2022 in samenwerking met de kaderhuisartsen uit de regio's Zuid-Holland Noord, Haarlemmermeer en Amstelland vormgegeven.

In gesprek met: *"In spoedsituaties alles behalve wenselijk"*



[Inge Siderius](#) geeft aan dat de behoefte aan goede digitale informatie-uitwisseling tussen stakeholders in de geboortezorg steeds verder toeneemt. Verloskundigen moeten achter gegevens aanbellen en zwangere vrouwen en zwangere vrouwen doen drie keer hun verhaal. Vier jaar lang bracht Inge talloze Amsterdamse baby's ter wereld. Ze kent de praktijk dus als geen ander. "Maar het is pittig. Ik draaide veel uren en nachten en dat eist zijn tol", vertelt Siderius. "Ik wilde graag op overstijgend niveau in de gezondheidszorg aan de slag om meer impact te kunnen maken. Vanuit mijn rol als projectleider bij [Sleutelnet](#) kan ik dat."

»

Wat is je missie?

"Ik herinner me één van mijn stagedagen waarin een vrouw belde met bloedverlies. Stond ik daar in een dikke multomap te bladeren naar de juiste gegevens. Of wanneer er 's nachts een bevalling begon en de vrouw naar het ziekenhuis moest of wilde. Deze verwijzing kon ik niet vanaf mijn laptop doen, maar moest ik vanaf de praktijk naar het ziekenhuis faxen. Deze handelingen zijn in spoedsituaties alles behalve wenselijk. Door het aan de achterkant op orde te hebben, loopt het aan de voorkant soepeler."

Welke projecten doe je bij Sleutelnet?

"In het [Babyconnect](#) project wordt gegevensuitwisseling tussen betrokken zorgverleners waargemaakt. Zo wordt voorkomen dat een zwangere vrouw haar verhaal bij de verloskundige én kraamverzorgende én fysiotherapeut én gynaecoloog moet doen. De rol van Sleutelnet is het in goede banen leiden in de regio's Zuid-Holland Noord, Den Haag en Midden-Holland. We werken samen met de bijbehorende verloskunde samenwerkingsverbanden (VSV's) en een integrale geboortezorgorganisatie (IGO). We vinden het heel belangrijk dat de digitalisering wordt gerealiseerd binnen de VSV's/IGO's, maar dat iedereen dat in zijn eigen tempo kan doen. Ook werk ik aan OPEN, een project waarbij we online inzage in het huisartsendossier stimuleren via een portaal."

Hoe geven jullie het Babyconnect project vorm?

"We hebben per VSV/IGO een projectgroep en daarnaast hebben we drie werkgroepen: IT, Zorgproces en Communicatie. Sleutelnet zorgt met de werkgroep IT voor de selectie van goede technische oplossingen en, in nauwe samenwerking met Reos, binnen de werkgroep communicatie voor de uitrol van een communicatieplan. Op de werkgroep Zorgproces zit een projectleider van Reos. Het zorgproces wordt uiteraard meegenomen in de technische oplossing en daarvoor is intensieve samenwerking om de contouren te schetsen nodig. Dus daar waar wij ons bezighouden met de techniek bij Babyconnect doet Reos dat met het werkproces."

We weten elkaar te vinden, vullen elkaars expertises aan en hebben korte lijntjes. We versterken elkaar. Die nauwe samenwerking zien we ook mooi terug in het opstellen van het communicatieplan."

Er is landelijke interesse in de gezamenlijke aanpak van Sleutelnet en Reos.

"Ja, klopt. De synergie is gewoon goed. En dit valt op, want we zijn gevraagd om mee te denken in het landelijk programmabureau hoe we andere regio's kunnen helpen. We willen tools ontwikkelen die landelijk kunnen worden ingezet. Zeker voor regio's die minder munitie hebben, kan dit relevant zijn."

Wat staat er verder op de planning met Babyconnect?

"Het Programma van Eisen wordt momenteel vormgegeven. Daarna gaan wij pitches organiseren van leveranciers waarna wij uiteindelijk de technische oplossing gaan selecteren. Vervolgens starten we binnen een beknopt zorgproces een pilot: in een afgebakende setting met een afgebakende dataset testen we de uitwisseling van informatie. Ook krijgt het communicatieplan een steeds concretere vorm. De jaren daarna focussen we ons op de uitrol van dat communicatieplan, de uitbreiding van pilot omtrent gegevensuitwisseling en het inrichten van scholing/training voor zorgverleners."

Wat zit er verder aan te komen?

"Er komt steeds meer aandacht voor persoonlijke gezondheidsomgevingen (PGO's). Dit gaat naast ons grootste project Babyconnect ook veel aandacht vragen. Het wordt voor alle zorgorganisaties verplicht om in 2022 PGO's in hun zorgproces te hebben geïntegreerd. Het tijdig klaar zijn voor PGO's kent veel uitdagingen die zinvol zijn om gezamenlijk op te pakken. Het is een project waarbij de burger een grotere rol gaat krijgen. Tevens zijn we net van start gegaan met een project om de spoedverwijzing van de huisartsenpost naar de spoedeisende hulp te digitaliseren en kijken we met de verkenning 'Toestemming via Mitz' hoe we de toestemming van patiënten voor het uitwisselen van hun gegevens regionaal zo goed mogelijk kunnen organiseren."

Kansrijke start

Focusthema: (Positieve) Gezondheid in de buurt

Doel

Met Kansrijke Start worden drie werkgroepen binnen de lokale coalitie Kansrijke Start begeleid. Tijdens de begeleiding wordt gestreefd naar een lokaal plan van aanpak dat bijdraagt aan een gezonde, kansrijke start voor (kwetsbare) gezinnen/kinderen op de (door de coalitie gekozen) thema's 'samenwerking en deskundigheid', 'armoede en schuldenproblematiek' en 'ouderschap en hechting'.

Het lokale plan van aanpak moet bijdragen aan het vergroten van deskundigheid van professionals op de genoemde thema's, het verstevigen van samenwerking van professionals betrokken bij ouders en kinderen tijdens de eerste duizend dagen (geboortezorg, sociaal domein, welzijn) en het optimaliseren van ondersteuning aan (kwetsbare) ouders en kinderen.

Resultaat

In 2021 heeft Reos de drie werkgroepen begeleid (en de beleidsmedewerker van de gemeente ondersteund) bij het in kaart brengen van de huidige situatie, het 'probleem' en het formuleren van concrete verbeteracties. Het aanvankelijke doel was om eind 2021 het plan op te leveren. Echter is dit niet gelukt, omdat er meer tijd nodig was om met alle partners tot een gedeeld en gedragen plan te komen. Wel zijn alle partijen betrokken en aan boord om het plan rond te krijgen.

2022

In maart 2022 wordt het definitieve 'programma en plan van aanpak' opgeleverd. Dit is afgestemd met alle betrokkenen en partijen met een trekkersrol, oftewel diegenen die zich hebben gecommitteerd aan het plan en de nodige acties. Als vervolg mag Reos een inhoudelijke bijeenkomst voor betrokken professionals organiseren in juni 2022. Tijdens deze bijeenkomst worden de plannen inzichtelijk, ontwikkelde 'zorgpaden' gelanceerd en de kennis en kunde van professionals vergroot. Tegelijkertijd werken professionals aan hun onderlinge samenwerking.



GGZ Netwerk Next – project Zorgprofielen

Focusthema: ouderen en GGZ

Terugblik

Netwerk Next focust zich op het project Zorgprofielen. De informatie vanuit het regiobeeld is gedeeld met alle partners van Netwerk Next en de urgentie voor het project zorgprofielen wordt breed gedragen. De aansluiting van het sociaal domein is deels gerealiseerd. In samenwerking met [Stichting Lumen](#) zijn patiëntenreizen opgehaald.

Huis van Leiderschap

Focusthema: krachtige organisaties en netwerken

De komende decennia hebben we een grote uitdaging om de zorg in onze regio vorm te geven. Hiervoor vormen er steeds meer (nieuwe) organisaties zoals mono- en multidisciplinaire samenwerkingsverbanden en domeinoverstijgende allianties. Wat betekent dat voor leiderschap? Hoe geven we dat met elkaar vorm en inhoud?

Doel

In het Huis van Leiderschap ontwikkelen we op alle niveaus leiderschap in onze regio en willen we het geheel met elkaar verbinden. De potentials in de regio kunnen zich hier ontwikkelen. Het programma Health Care Potentials (HCP) is gericht op het ontwikkelen van leiderschap op verschillende niveaus in de regio. Op regionaal bestuurlijk niveau hebben we het HCP-programma samen met Zorg en Zekerheid en Erasmus ontwikkeld.

Resultaat

De eerste lichting potentials is in 2021 begeleid bij het opzetten van een Healthcare Challengers netwerk. Het netwerk heeft drie bijeenkomsten gehad. Ook is het programma Health Care Potentials II (HCPII) ontwikkeld. Daarnaast is er samen met Caliber een programma ontwikkeld voor WSV-besturen over leiderschap in de wijk.

2022

In april 2022 wordt met HCPII een nieuwe lichting gestart waaraan zeventien zorgbestuurders uit de regio deelnemen. Ook wordt in 2022 een programma ontwikkeld voor persoonlijk leiderschap voor de professional.

GGZ ZHN POH GGZ platform

Focusthema: ouderen en GGZ

Terugblik

Om de deskundigheid van de POH GGZ in ZHN te bevorderen is gratis scholing georganiseerd binnen het platform POH GGZ door Poli+. Deze scholing gaat over het behandelen van een groep zeer kwetsbare patiënten. In het dagelijks leven ervaren mensen met zwakbegaafdheid of een (lichte) verstandelijke beperking vaak allerlei moeilijkheden. Zij hebben een verhoogd risico op lichamelijke, sociale en psychische problemen en problematisch middelengebruik. Een deel van deze groep kan effectief behandeld worden binnen de eerste lijn. Mits er aandacht is voor de gevolgen van het lage IQ voor diagnostiek en behandeling. Deze scholing geeft handvatten over wanneer je binnen de eerste lijn zelf kunt behandelen, hoe je dit kunt doen en wanneer je door kunt verwijzen.

Vooruitblik

Deze scholing werd goed ontvangen en wordt daarom begin 2022 herhaald voor de leden die nog niet deelgenomen hebben. Ook buiten de regio ZHN wordt de scholing aangeboden.

Beleidsavonden Stichting Boskoop

Focusthema: (Positieve) Gezondheid in de buurt

Terugblik

Stichting Gezond Boskoop wil een meerjarenplan 2022-2025 maken en vroeg Reos om samen te kijken naar de ontwikkeling van de zorgvraag en ondersteuning. Ook wil de stichting meer inzicht in relevante stakeholders.

Reos organiseerde daarvoor in 2021 drie beleidsavonden voor de werkgroep Beleid van Gezond Boskoop. De leden komen uit verschillende disciplines vanuit de eerste lijn en het sociaal domein. De leden maakten onder begeleiding van Reos acht persona's en bekeken wat voor deze persona's nodig is qua zorg en ondersteuning. Ook keken zij of Gezond Boskoop die zorg en ondersteuning kan bieden of niet. Het werken met persona's maakte de ontwikkelingen op landelijk, regionaal en lokaal niveau persoonlijk en dichtbij. Op de tweede beleidsavond hebben de werkgroepleden vanuit de missie (why) gezocht naar hoe (how) ze dat willen realiseren en wat (what) ze concreet gaan doen.

"Hoewel het traject met Reos nog niet is afgelopen, ben ik al meer dan tevreden met de opbrengst tot nu toe. Ons meerjarenplan als infographic gaat het geheel afmaken. Deze plaat biedt in één blik onze thema's en doelstellingen als antwoord op landelijke en regionale ontwikkelingen. Het traject met Reos geeft antwoord op al onze vragen die we hadden over een meerjarenplan waar draagvlak voor is bij de professionals; richtinggevend is aan het beleid en de zichtbaarheid vergroot bij de aangesloten praktijken en zorgverleners. Het brengt simpelweg ons WSV naar een next level."

- Marja Lambregts, manager [WSV Gezond Boskoop](#)



[Lees het hele artikel op de website van Reos.](#)

Vooruitblik

In 2022 organiseert Reos een vierde beleidsavond om de resultaten terug te koppelen en het beleid verder concreet te maken met tussenstappen om in 2025 de resultaten te behalen.

7. Regio Midden-Holland



Kenmerken van de regio

- Inwonersaantal circa: 770.000
- Vijf gemeenten: Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpen a/d IJssel, Krimpenerwaard, Oudewater, Waddinxveen en Zuidplas.

Welzijn op Recept (WOR) Krimpen

Focusthema: (Positieve) Gezondheid in de buurt

Welzijn op Recept (WOR) is een alternatief aanbod voor mensen met psychosociale klachten. Klachten als vermoeidheid en pijn in de nek, maar ook stress, angst en somberheid hebben lang niet altijd een medische oorzaak. Vaak spelen onderliggende sociaal-maatschappelijke problemen een rol, zoals overlijden van een dierbare, verlies van werk, eenzaamheid en dergelijke. In plaats van het 'traditionele pilletje' voor te schrijven, verwijzen huisartsen in Krimpen patiënten door naar een welzijnscoach van [KrimpenWijzer](#).



Terugblik

Zorggroep Krimpen, Gemeente Krimpen aan den IJssel, Huisartsenpraktijk Zuid en KrimpenWijzer zijn in 2021 met de pilot WOR in Krimpen gestart, ondersteund door Reos en mede gefinancierd door VGZ. Binnen de pilot worden de krachten van het medisch en sociaal domein gebundeld voor passende hulp aan patiënten uit de huisartsenpraktijk. Reos heeft hierbij eerdere ervaringen met WOR-trajecten in Nederland gebruikt.

Het project bestaat uit twee fases. Fase 1 is een pilot met Huisartsenpraktijk Zuid, waar vier huisartsen werken. Vanuit de pilotfase is data beschikbaar gekomen over wat het effect is van WOR en wat er extra wordt gevraagd van de betrokken partijen.

Een uitgebreidere terugblik is te lezen in de [nieuwsbrief van WOR in Krimpen](#).

Ervaring WOR in Huisartsenpraktijk Zuid

In oktober 2021 startte de pilot WOR in Krimpen bij Huisartsenpraktijk Zuid. Tijdens een kick-off begin oktober was er een persoonlijke kennismaking tussen de huisartsen, POH's GGZ en de welzijnscoaches. Ook kregen zij nieuwe materialen, namelijk een folder, het stroomschema voor Krimpen en een voorbeeld verwijsbrief. Daarnaast werden verwijskaartjes gepresenteerd en uitgedeeld.

De huisartsen zijn enthousiast, maar moeten tegelijkertijd ook wennen aan wat er allemaal mogelijk is. Ook de POH's GGZ voelen zich gestimuleerd om tijdens de patiëntgesprekken scherp te zijn over de patiënten waarbij ze WOR kunnen inzetten. Tot begin 2022 zijn de eerste acht patiënten al doorverwezen via WOR.

Vooruitblik

De start is gemaakt en met vertrouwen en enthousiasme gaan huisartsen in Krimpen verder met WOR. De ervaringen uit de pilot worden hierin uiteraard meegenomen.

Vanaf april 2022 kan Reos WOR opstarten in Gouda en Moordrecht. In 2021 is hiervoor al een aanvraag gestart bij VGZ door Mediis naar aanleiding van de ervaringen bij Krimpen aan den IJssel. De aanvraag is toegekend begin 2022.

Daarnaast heeft de gemeente een raadsbrief uitgegeven waarmee ook de verdere plannen met WOR in Krimpen kunnen worden gefinancierd. Wanneer de financiën rond zijn, rolt Reos rond oktober WOR uit bij alle huisartspraktijken in de gemeente Krimpen. Hiermee vergroot het bereik van vier huisartsen naar twintig.



8. Regio Haarlemmermeer



Kenmerken van de regio

- Inwonersaantal circa: 154.000
- De gemeente bestaat uit de stad Hoofddorp en 18 dorpen: Abbenes, Badhoevedorp, Beinsdorp, Buitenkaag, Burgerveen, Cruquius, Haarlemmerliede, Halfweg, Lijnden, Lisserbroek, Nieuw-Vennep, Rijsenhout, Spaarndam, Spaarnwoude, Vijfhuizen, Weteringbrug, Zwaanshoek, Zwanenburg.

Zorgprogramma Ouderen

Focusthema: ouderen en GGZ

De levensverwachting neemt naar verwachting toe richting 86 jaar in 2040. Dit komt mede door de kwaliteit en toegankelijkheid van de gezondheidszorg. Ook het aantal 80-plussers zal in de periode tussen 2020-2040 bijna verdubbelen. Door maatschappelijke ontwikkelingen blijven de kwetsbare ouderen langer thuis wonen.

Om goede, passende zorg te kunnen blijven leveren, is het van belang om- op basis van de wensen en doelen van de patiënt- de juiste professional met de juiste expertise op de juiste plek en op het juiste moment in te zetten.

Terugblik

Haarlemmermeer wil daarom persoonsgerichte zorg op maat bieden. Ter ondersteuning van de implementatie van wijkgerichte ouderenzorg wil Zorggroep Haarlemmermeer onder andere een toegankelijk en overzichtelijk zorgprogramma ouderen bieden als houvast. Dit nieuwe zorgprogramma is geschreven en akkoord.

Vooruitblik

In 2022 wordt het zorgprogramma aangevuld en op enkele plekken geïmplementeerd. Ook wordt onderzocht hoe de verbeteringen in de Ouderenzorg meetbaar kunnen zijn.



Persoonsgerichte zorg

Focusthema: (Positieve) Gezondheid in de buurt

Terugblik

Zorggroep Haarlemmermeer heeft in 2021 een eerste aanzet gemaakt om de aangesloten praktijken te ondersteunen bij het persoonsgericht werken, waarbij je bijvoorbeeld kan denken aan positieve gezondheid en motiverende gesprekstechnieken. Er is in kaart gebracht wat er al wordt gedaan en waar nog ruimte is voor verbetering. Zo is er bijvoorbeeld meer draagvlak voor persoonsgerichte zorg binnen de zorggroep nodig. Ook is een plan voor het inkaderen van persoonsgerichte zorg binnen de zorggroep en de zorgprogramma's opgesteld in samenwerking met de zorgcoördinator chronische zorg en de kaderhuisartsen van de chronische zorg.

Vooruitblik

In 2022 focust Zorggroep Haarlemmermeer op het inrichten van de toolbox met hulpmiddelen om persoonsgerichte zorg in de praktijken te ondersteunen.



Kwaliteitsbeleid zorggroep Haarlemmermeer

Focusthema: krachtige organisaties en netwerken

In 2019 is de zorggroep Haarlemmermeer ontstaan uit twee ketenzorgorganisaties in de regio. Met de start van een nieuwe organisatie is ook een start gemaakt met het professionaliseren van de organisatie. Een van de eerste professionaliseringsslagen bevatte een kwaliteitsbeleid. Het kwaliteitsbeleid is opgebouwd rondom de jaarlijkse benchmark van de indicatoren rondom de chronische zorg. De wens van de zorggroep is ook andere aspecten van het kwaliteitsbeleid opnemen, zoals sturing op processen en andere zorgprogramma's door middel van een PDCA-cyclus en leiderschap. In 2021 is het kwaliteitsbeleid aangepast, een documentbeheersysteem aangeschaft en is de P&C cyclus verbeterd. In 2022 wordt de implementatie van het verdere beleid afgerond.

Doel

In 2021 wilde de zorggroep het kwaliteitsbeleid updaten en uitwerken rondom het sturen op kwaliteit.

Resultaat

- Interne kwaliteitsprocessen zijn geëvalueerd en verbeterd;
- Diverse kwaliteitsdocumenten zijn geactualiseerd;
- Documentbeheersysteem is aangeschaft en ingericht;
- Basis voor het sturen op kwaliteit is beschreven en wordt in 2022 voorgelegd aan het bestuur en de kwaliteitscommissies rondom de zorgprogramma's.

2022

In 2022 wordt het beleid geïmplementeerd en aangepast in procedures.

9. Regio Amstelland

Kenmerken van de regio

- Inwonersaantal circa: 165.000
- Vier gemeenten: Aalsmeer, Amstelveen, Ouder-Amstel en Uithoorn



Alliantie Ouderenzorg

Focusthema: ouderen en GGZ

Terugblik

Het doel van de Alliantie Ouderenzorg is om kwetsbare ouderen langer thuis te laten wonen en de kwaliteit van leven te verbeteren. De ondersteuning van het samenwerkingsverband richt zich op het verbeteren van de besturing en het leiden van een aantal projecten. Deze projecten vallen onder de Alliantie Ouderenzorg en betreffen Wondzorg en Wijkgericht werken. De projecten lopen volgens een vaste structuur met terugkoppeling aan de managers en bestuurders. Op basis van de visiebijeenkomst van de Alliantie in september is een nota gemaakt met daarin ambities op inhoud en samenwerking.

Vooruitblik

In 2022 loopt de professionalisering door via het uitwerken van deelprojecten en vormgeven van de aanpak van de ambities, namelijk:

- Verpleeghuiszorg gaat zich steeds meer verplaatsen naar de wijk. Intensievere samenwerking in de wijk is nodig om de complexere zorg te kunnen leveren;
- Goede doorstroom naar de tweede lijn is noodzakelijk;
- Versterken van de consultatiefunctie vanuit de GGZ en het borgen van de continuering casuïstiek overleg.

Wijkgericht Werken (Ouderen)

Focusthema: ouderen en GGZ

Multidisciplinair wijkgericht werken wordt gestimuleerd via bijeenkomsten voor zorg- en hulpverleners, betrokken bij (kwetsbare) ouderen in Amstelland. Tijdens de bijeenkomsten komen onder andere wijkverpleegkundigen, casemanagers dementie, ouderenadviseurs, huisartsen, POH's en specialisten ouderengeneeskunde samen rond zorginhoudelijke thema's. Het uitdiepen van deze thema's, uitwisselen van ervaringen en verbeteren van de multidisciplinaire samenwerking staan centraal.

Terugblik

In 2021 hebben er twee (digitale) bijeenkomsten plaatsgevonden. Deze bijeenkomsten hebben de onderwerpen 'behandelmogelijkheden bij complexe ouderen' en 'de Wet Zorg en Dwang' behandeld. Aan beide bijeenkomsten namen zo'n zeventig deelnemers deel. Naast de inhoudelijke kennis die werd opgedaan, werd met name de uitwisseling van ervaringen met andere professionals en disciplines in de regio en de geboden handvatten voor de dagelijkse praktijk gewaardeerd.

Vooruitblik

Ook in 2022 worden er twee bijeenkomsten georganiseerd. In mei met over Proactieve Zorgplanning en in oktober staat de tweede bijeenkomst gepland.

Meerjarenplan Stichting Amstelland Zorg (StAZ)

Focusthema: krachtige organisaties en netwerken

[Stichting Amstelland Zorg](#) is in 2020 gestart. Deze stichting wordt gevormd door de monodisciplinaire groepen uit de regio en werkt nauw samen met WSV's.

Doel

De nieuwigheid gaf onduidelijkheid in de verantwoordelijkheden en rollen en een gezamenlijke ambitie ontbrak. Ook was er geen kader waarmee gemaakte plannen konden worden getoetst. De behoefte was daarom een gezamenlijke verbindende ambitie neer te zetten voor de komende jaren.

Resultaat

Met alle stakeholders (bestuur, interne organisatie, WSV's, HAP en DNA) zijn afzonderlijke sessies gehouden om input op te halen. Met de deelnemersraad en het bestuur zijn in gezamenlijke sessies keuzes gemaakt. Het proces is aangepakt door bewust te kiezen voor hoge acceptatie.

2022

Het meerjarenplan wordt door alle partijen gedragen. De komende jaren gebruikt StAZ dit als uitgangspunt voor haar plannen.



Verder werken aan gezondheid

Reos werkt dagelijks aan gezonde(re) regio's. Dit doen we op basis van de waarden **verbinden**, **verbeteren** en **vertrouwen**. Deze drie waarden vormen ons kompas, ze geven richting aan wat we doen.

Verbinden

Wij ondersteunen onze netwerkpartners bij het verbinden van mensen, belangen en ambities in de complexe wereld van samenwerking over domeinen heen. We voelen ons verbonden met de regio.

Verbeteren

We kijken samen met de eerstelijnszorg en hun netwerkpartners waar verbeterkansen liggen. Bij verbeterprocessen stappen we in waar we echt waarde kunnen toevoegen voor onze partners en kunnen helpen echt impact te maken.



verbinden



verbeteren



vertrouwen

Vertrouwen

We zijn een betrouwbare partner, we doen wat we zeggen. We zijn eerlijk in onze adviezen en communicatie, bouwen aan langdurige relaties, gaan zorgvuldig om met informatie.

Bedankt!

Het zijn niet alleen de waarden die Reos bindt, maar ook de samenwerking met en het vertrouwen van onze netwerkpartners in Reos. Door delen van kennis, ervaringen en voorbeelden uit de praktijk, werkt Reos samen met haar partners voortdurend aan het adviseren, verbinden en inspireren van professionals en organisaties in de eerste lijn en het sociaal domein.

Deze bedankpagina voor onze partners is daarom op zijn plaats in dit jaaroverzicht. Op naar het voortzetten van de mooie samenwerkingen in 2022!

11. Het team van Reos in 2021



[Maurits Hesselmans](#)
Directeur- Bestuurder



[Monica van Papendrecht](#)
Programma adviseur en regiocoördinator
Amstelland/ Haarlemmermeer



[Martine Jongboer](#)
Programma adviseur en regio coördinator
Zuid-Holland Noord en Midden-Holland



[Hanneke van Zandbergen](#)
Strategisch adviseur



[Jan Kamp](#)
Strategisch adviseur



[John Hoenen](#)
Strategisch adviseur



[Ditta Kronenburg](#)
Programma adviseur



[Daphne de Leeuw](#)
Programma adviseur



[Sabine Mira Ferrer](#)
Programma adviseur



[Eva van Steenbergen](#)
Programma adviseur



[Marieke van Schie](#)
Projectadviseur



[Gert-Jan Smit](#)
Projectadviseur



[Ariene Volmer](#)
Projectadviseur



[Lisette Veldkamp](#)
Coördinator Ondersteuningsteam



[Arenda Hoek-Jonker](#)
Office Assistant



[Charlotte Laurence](#)
Medewerker Planning & Events



[Brenda van der Hel](#)
Communicatiemedewerker



[Annelien Spruijt](#)
Strategisch Communicatieadviseur