

Jaarverslag 2022

Stichting Amstelland Zorg

Ook al werd ook 2021 grotendeels gekenmerkt door de wereldwijde coronapandemie, de ontwikkeling van Stichting Amstelland Zorg stond niet stil. Samen en met partners hebben we de schouders gezet onder het verder bouwen van het fundament van een stabiele, toekomstbestendige en een écht multidisciplinaire eerstelijnsorganisatie. Hoe we dat hebben gedaan en welke resultaten we hebben behaald leest u in dit jaarverslag 2021 dat het bestuur van Stichting Amstelland Zorg met trots aan u presenteert.

Persoonsgerichte chronische zorg, kwetsbare ouderen en GGZ zijn de thema's waarvoor we in 2021 met breed draagvlak een meerjarenplan hebben opgesteld. Ook werkten we de ondersteunende thema's als digitalisering, kwaliteit en arbeidsvraagstuk verder uit. In 2022 ontwikkelen we deze thema's, in afstemming met samenwerkingspartners, verder door tot volledige en professionele programma's.

In dit jaarverslag leest u over vele projecten en ontwikkelingen zoals de scholing tussen fysiotherapeuten en huisartsen over de *big five* van klachten aan het bewegingsapparaat, als onderdeel van het zorgprogramma orthopedie dat in 2022 wordt geïmplementeerd in diverse wijksamenwerkingsverbanden (WSV's). Er is in 2021 hard gewerkt aan de bekendheid en herkenbaarheid van Stichting Amstelland Zorg, zowel intern naar alle zorgverleners, als naar onze externe stakeholders. Een nieuwe website 'OntmoetElza' is een van de voorbeelden van de nieuwe communicatie uitingen. U leest over het zorgpad Stoppen met Roken, over het Wandelplan, over de ICT-ontwikkelingen en meer.

De interne samenwerking tussen Stichting Amstelland Zorg en de wijksamenwerkingsverbanden (WSV's) kreeg verder vorm. Stichting Amstelland Zorg zorgt voor regionale programma's en ondersteunt de WSV's bij de implementatie van deze programma en bij bedrijfsvoeringstaken. De WSV's vormen een sterke samenwerking in de wijk waar implementaties plaats vinden en nieuwe innovaties gecreëerd worden op basis van colour locale.

Zoals in iedere organisatie zijn er ook grote uitdagingen, zoals de toename van de complexiteit van de patiënten in de eerste lijn, in combinatie met het capaciteitsvraagstuk; het behouden en verkrijgen van zorgpersoneel is ook in de regio Amstelland een punt dat veel aandacht verdient.

Het bestuur sloot 2021 af met de conclusie dat een verdere ontwikkeling van taken en activiteiten tussen de WSV en de regio nog wel nodig is. We zien echter ook dat er een goede basis is met onderling vertrouwen en respect. We kijken met een kritische blik naar alle ontwikkelingen en plannen om de regio-organisatie verder te professionaliseren.

Caroline Smeets,
Voorzitter bestuur StAZ

Inhoudsopgave

Organisatieontwikkeling:	5
<i>Meerjarenplan</i>	5
<i>Interne samenwerking</i>	5
<i>Netwerksamenwerking</i>	5
<i>Personeel</i>	6
<i>Communicatie</i>	6
<i>Financiën</i>	7
<i>Opleidingen</i>	7
Programma GGZ	8
Programma ouderen	9
<i>De Alliantie ouderen</i>	9
<i>Wondzorg</i>	9
<i>Wijkgericht werken</i>	9
<i>SO en huisartsen afspraken</i>	10
<i>Ketenzorg Dementie</i>	10
<i>1 ingang thuiszorg en doorontwikkeling Aanmeldportaal</i>	10
Programma Persoonsgerichte chronische zorg	10
<i>Persoonsgerichte & Integrale Zorg</i>	10
<i>Ketenzorg algemeen</i>	12
<i>Keten Astma/COPD</i>	12
<i>Keten CVRM</i>	14
<i>Keten Diabetes</i>	15
Programma Preventie	16
<i>Proactieve zorgplanning (ACP)</i>	16
<i>Zorgprogramma Orthopedie</i>	17
<i>Welzijn op Recept (regio ontwikkeling)</i>	18
<i>Zorgpad stoppen met roken</i>	18
<i>GLI (gecombineerde leefstijl interventie)</i>	19
<i>Wandelplan</i>	19

Programma Kwaliteit	20
<i>Interne kwaliteitsverbetering</i>	20
<i>Zelf evaluatie scan</i>	20
<i>Wijkscan</i>	20
Programma digitalisering	20
<i>CMIO.....</i>	20
<i>Werkgroep ICT Stichting Amstelland Zorg</i>	21
<i>Financiering digitale versnelling huisartsenzorg</i>	21
<i>Regionaal plan voor digitalisering Stichting Stichting Amstelland Zorg</i>	21
<i>Enquête ICT onderwerpen huisartsenzorg.....</i>	21
<i>Beproeven e-health toepassingen</i>	21
<i>Heroriëntatie Ketenzorg Informatiesysteem (KIS).....</i>	21
<i>ZIO portaal huisartsenpost Amstelland (SHA)</i>	22
<i>Selectie nieuw informatiesysteem huisartsenpost</i>	22
<i>Consulteren specialist ziekenhuis</i>	22
<i>E-GPO en dossierinformatie delen met thuiszorg.....</i>	22
<i>Sigra en Connent4Care</i>	22
<i>Pilot Stizon patiënten selectie zorgoptimalisatie.....</i>	22

Organisatieontwikkeling:

Meerjarenplan

Bij het opstellen van het meerjarenplan voor de komende vijf jaar zijn interne en externe partijen betrokken, zoals de WSV, werkgroepen, het bestuur, de huisartsenpost en monodisciplinaire groepen zoals de HCA, ZAA, FZA en DNA. Het plan dat er ligt wordt breed gedragen. De volgende stap is verdere afstemming met andere partners in de regio, het uitwerken van de programma's, monitoring van ontwikkelingen en het opstellen van jaarrapportages.

Interne samenwerking

Aan de hand van inzichten uit het project Orthopedie is verder gesproken over de rollen die WSV en de regio op zich kunnen nemen. Steeds meer ontstaat een beeld dat WSV de kern is van samenwerking in de wijk met een coördinerende rol in de wijkimplementatie van projecten en scholing. De regio ontwikkelt regionale programma die de gezamenlijke regionale opgave van de 1^e lijn weergeven en verbreed haar ondersteunende taken in ondersteunende functie zoals het oppakken van ICT-vragen en gezamenlijke inkoop. Daarnaast kijkt de regio naar de regionale veranderopgaven van de eerste lijn en richt daar programma's voor in om met draagvlak de verandering door te voeren. De beweging die hiermee in gang is gezet, wordt in de samenwerking met de deelnemersraad, bestuur en directeur met Zorg en Zekerheid verder besproken, afgetast en verkend op de vervolgstappen die gezet dienen te worden. Deze gesprekken zijn in 2021 gestart en vervolgen we in 2022.

Netwerksamenwerking

Samenwerking met partners is voor Stichting Amstelland Zorg cruciaal om de eerstelijnszorg te kunnen blijven ontwikkelen en gezond te houden. Er is dit jaar veel geïnvesteerd in de relaties met zorgpartners in de regio, onder andere door bestuurswisselingen, de bestuurstafel en het door ontwikkelen van bestaande netwerken. Met onze partners (zorg, welzijn, gemeente en zorg en zekerheid) bespreken we waar de zorg in de regio Amstelland naartoe gaat, hoe we daarin gaan samenwerken en hoe we de onderlinge overlegstructuren kunnen verbeteren. Vanuit Stichting Amstelland Zorg zijn we actief bezig afstemming en overleg binnen de eerste lijn te creëren en mee te denken over de regionale overlegstructuren. In verbinding met onze partners werken we in 2022 verder aan de regionale samenwerking.

Naast het versterken van de samenwerking in de regio is er ook geïnvesteerd in een netwerk van regio-organisatie binnen Zorg en Zekerheid-gebied. Zo is er een start gemaakt met elkaar beter leren kennen en met elkaar verkennen wat we gezamenlijk op kunnen pakken en/of van elkaar kunnen leren.

Personeel

Om de ICT-visie van 2020 om te vormen tot een projectenplanning is een ICT-projectleider aangesteld voor het opzetten van het ICT-programma. Daarnaast is een communicatieadviseur aangesteld voor het maken en het onderhoud van websites, externe communicatie en het ontwikkelen van OntmoetElza.nl.

Door het opstellen van het meerjarenplan is scherper geworden welke inzet vanuit Stichting Amstelland Zorg nodig is om de juiste ondersteuning te bieden. Eind 2021 is daarom ingezet op een andere indeling en grootte van het team. Uitgangspunt is een vast team waardoor de kennis en ervaring binnen de organisatie blijft, kosten beperkt worden en er een vaste basis voor de organisatie ontstaat. Voor de jaarwisseling zijn de interim-ICT-projectleider en de programmamanager persoonsgerichte zorg vervangen door twee vaste programmamanagers digitalisering en PGZ/chronische zorg. Daarnaast is de rol projectcoördinator vervangen door de rol van programmamanager preventie en kwaliteit en is een programmamanager GGZ en ouderen aangenomen. Voor 2022 is het doel om de externe communicatieadviseur te vervangen door een adviseur met een aanstelling. Hiermee is een vast team ontstaan om de belangrijkste programma's en doelstellingen van de regio-organisatie te realiseren.

	Fte start 2021	Fte eind 2021
In dienst	4,2 fte	5,2 fte
In huur	0,8 fte	1,5 fte

Naast de aanvullingen van het ondersteuningsteam Amstellandzorg heeft er ook een uitbreiding in het team kaderartsen plaats gevonden. Er worden drie kaderartsen aan de regio toegevoegd: GGZ, spoed en bewegingsapparaten. Alle drie starten ze met de opleiding maar zijn al bij verschillende werkgroepen en project aangesloten. Kaderartsen komen niet in dienst van de regio-organisatie en worden daarmee niet meegenomen in het aantal fte.

Ziekteverzuim

Het ziekteverzuim in 2021 was 0%.

Communicatie

We begonnen 2021 met een zeer verouderde website, een in opbouw zijnde nieuwsbrief en geen verdere externe communicatie. In 2021 zijn hier grote stappen in gezet. Projecten worden nu ondersteund met communicatiemiddelen in lijn met de vormgeving van Stichting Amstelland Zorg . Er staat nu een informatieve website. Er is voor WSV's de mogelijkheid de inrichting, onderhoud en beheer van hun websites bij Stichting Amstelland Zorg onder te brengen en te linken aan de website van Stichting Amstelland Zorg .

Het project Amstelland Gezond is omgezet naar het project OntmoetElza.nl, een digitaal platform waar zorgprofessionals informatie over zorginnovatie en over andere zorgthema's kunnen vinden. OntmoetElza.nl is tevens een digitale ontmoetingsplek voor

zorgprofessionals. Dit platform is in samenwerking met de WSV uitgewerkt en gaat begin 2022 live.

Financiën

Na aanleiding van de cursus projectmatig werken hebben alle projecten een projectbegroting gekregen. De wens is deze structuur door te zetten en volgend jaar te werken met programmabegrotingen.

Verder is er in samenwerking met de WSV's gewerkt aan een begrotingsformat die het makkelijker maakt kosten tussen de WSV's en de regio te vergelijken. Ook is er een gezamenlijk begrotingsproces afgesproken en gekeken wanneer begrotingen met elkaar afgestemd werden. In 2022 wordt zowel het format als het proces geëvalueerd.

Verder financiële verantwoording over 2021 staat in de jaarrekening.

Opleidingen

Met inachtneming van de coronamaatregelen hebben diverse opleidingen plaatsgevonden:

Opleidingen Ketenzorg

Thema	Toelichting	Aantal keren	Aantal deelnemers
Longen	CASPIR module 6 online training	Twee avonden (voor- en najaar)	37 deelnemers
COPD nieuwe standaard	In samenwerking met diëtiste en fysiotherapeut		37 deelnemers
DM	Thema-avond door Stichting Langerhans, over medicatie afbouwen bij kwetsbare ouderen	2 keer	62 deelnemers
Online POH dag (beoordeeld met een 8)	Onderwerpen: de mond niet vergeten, generiek chronische zorg protocol, CVRM, ziekte specifieke protocollen, voetonderzoek diabetisch, DOAC	1 keer	42 deelnemers

Overige opleidingen

Thema	Toelichting	Aantal keren	Aantal deelnemers
Covid	Impact voor je zorgcollega's: multidisciplinaire kennisdeling over werken in covid-tijd	1 keer	29 deelnemers
Virtueel begeleiden	Hoe maak je goed gebruik van beeldbellen? Welke systemen zijn er? Wat kun je wel en niet doen tijdens een virtueel consult?	1 keer	13 deelnemers
E-learning ACP	Wat is ACP en hoe voer je een behandelwensgesprek		181 aanmeldingen 75 e-learnings voltooid
Orthopedie	Inhoudelijke scholing orthopedieprogramma	3 keer 2 avonden	140 deelnemers
Wijkgericht werken online bijeenkomsten	Thema 'Wat kan er nog wél?!' Thema 'Wet Zorg en Dwang'	2 keer	circa 70 deelnemers per keer
StAZ Symposium online	Persoonsgerichte zorg	1 keer	125 deelnemers
PG&CZ (cijfer 7,63)	Basiscursus werken met positieve gezondheid		Voor 3 WSV's
Stoppen met Roken	Basiscursus Stoppen met Roken	??	

Programma GGZ

Er is een multidisciplinaire werkgroep samengesteld met huisarts, POH GGZ, 1^e lijn psycholoog en 2^{de} lijn GGZ-partner. Op basis van een inventarisatie bij de huisartsen is de doelstelling van de werkgroep bepaald, een plan voor 2022 opgesteld en meegedacht in het meerjarenplan onderdeel GGZ. De eerste gesprekken met de 2^e lijn GGZ gingen over betere verwijzing, ondersteuning van de 1^e lijn en terugplaatsing vanuit de 2^e naar de 1^e lijn zorg.

Voor realisatiekracht en om dit programma verder vorm te geven is er extra ondersteuning nodig. De start van de programmamanager GGZ in 2022 zal extra energie aan de werkgroep geven. Stichting Amstelland Zorg neemt de begeleiding van deze werkgroep over van de externe begeleiding van de Reos.

Programma ouderen

Binnen dit programma zijn verschillende projecten en samenwerkingen. Dit jaar hebben we alle projecten en overleggen in kaart gebracht en zijn we werkgroep ouderen gestart.

Alliantie Ouderenzorg

Er is een inventarisatie gemaakt van de huidige projecten die onder de Alliantie Ouderenzorg vallen. Met daarbij de eerste gezamenlijke financiering van een project door alle aangesloten zorgpartijen uit de Alliantie. Verder is gekeken hoe de Alliantie zich verhoudt tot de bestuurlijke tafel Ouderen en waar we met deze samenwerking naartoe willen.

Waar in het operationeel overleg veel chemie en ideeënuitswisseling tussen de zorgprofessionals bestaat, is er op bestuurlijk niveau nog geen duidelijke richting waar deze ontwikkelingen toe moeten leiden. Uitgesproken is om hier in 2022 meer richting en samenwerking aan te geven.

Wondzorg

In opdracht van het bestuur van de Alliantie Ouderenzorg Amstelland loopt sinds 2019 het project Transmurale Wondzorg Amstelland. Het doel van het project is de complexe wondzorg te verbeteren door optimale samenwerking in de regio (VVT-instellingen, regionale eerstelijnsorganisatie, ziekenhuis).

Structuur technisch kent het project een werkgroep en een stuurgroep die allebei onder leiding staan van Reos. In 2021 is in lijn met de landelijke kwaliteitsstandaard een gezamenlijk zorgpad Transmurale Wondzorg opgesteld. Belangrijk onderdeel van het zorgpad is de inzet van een expertteam Wondzorg met professionals uit de eerste en tweede lijn. Huisartsen en wondverpleegkundigen kunnen hiernaar verwijzen voor advies en consultatie.

Om te starten met de implementatie van dit zorgpad heeft de stuurgroep van dit project in het vierde kwartaal van 2021 aan Zorg & Zekerheid een pilotvoorstel gepresenteerd. Het doel is om in een jaar 200 wondzorgpatiënten uit Amstelveen te de pilot includeren om onder andere inzicht te krijgen in de effecten van het zorgpad op de kwaliteit en de omvang van de wondzorg. De ambitie is om het zorgpad in de gehele regio Amstelland te implementeren. Echter, voordat de pilot daadwerkelijk van start kan, zijn er nog diverse voorbereidingen nodig.

Wijkgericht werken

In 2021 waren er twee bijeenkomsten Wijkgericht Werken:

- 11 mei: Thema 'Wat kan er nog wél?!'
- 28 oktober: Thema 'Wet Zorg en Dwang'

Beide bijeenkomsten vonden vanwege de coronabeperkingen online plaats. De opkomst lag rond de zeventig deelnemers: wijkverpleegkundigen, huisartsen, casemanagers, POH's, psychiaters, ouderenadviseurs, casemanagers, specialisten ouderengeneeskunde en medewerkers uit de sociale wijkteams.

Naar aanleiding van de eerste bijeenkomst wordt nader onderzocht of de VVT's door GGZ ondersteund kunnen worden met scholing/bejegeningsadviezen over cliënten met moeilijk gedrag/persoonlijkheid. Hiertoe is een projectvoorstel opgesteld ter bespreking tijdens het Operationeel Overleg van de Alliantie Ouderenzorg Amstelland.

De wens tot verbetering van de onderlinge digitale communicatie, gegevensuitwisseling en het werken in een gedeeld dossier wordt terugkerend genoemd als verbeterpunt.

SO en huisartsen afspraken

De eerder afspraken tussen de SO en de huisartsen zijn herijkt, waar nodig aangepast en regionaal gedragen. Daarnaast is er een wensenlijst opgesteld voor verbeterplannen om in 2022 op te pakken. Dit document is door het bestuurlijk overleg van de Alliantie vastgesteld.

Ketenzorg Dementie

Stichting Amstelland Zorg heeft zitting in de stuurgroep en in het uitvoerend overleg van het programma. Zie jaarverslag Ketenzorg Dementie voor meer inhoud.

Eén ingang thuiszorg en doorontwikkeling aanmeldportaal

Vanuit de eerste lijn is feedback gegeven op de werking van het aanmeldportaal en zijn er wensen geuit voor de doorontwikkeling van het portaal. Een van de grootste wensen is één ingang voor de thuiszorg binnen het portaal.

Programma Persoonsgerichte chronische zorg

Persoonsgerichte & Integrale Zorg

In 2021 is het programma Persoonsgerichte & Integrale Zorg (PG&IZ) in de steigers gezet. Na een aantal visiebijeenkomsten met de kaderhuisartsen is een multidisciplinaire programmagroep geformeerd met inbreng vanuit de eerste- en nuldelijn én vanuit patiëntperspectief door de deelname van Cliëntbelang.

Dit heeft geleid tot een breed gedragen visie en plan van aanpak op drie lijnen:

- Inzet van het gedachtegoed van Positieve Gezondheid en 'het andere gesprek'
- Versterken van de samenwerking met en verwijzing naar het sociaal domein (welzijn, informele zorg), o.a. door oriëntatie op opschaling van Welzijn op Recept.
- Andere organisatie van de chronische zorg, o.a. geïntegreerd chronisch zorgprogramma; frequentie en vorm van consult naar behoefte van patiënt

Draagvlak

In februari 2021 werd een onlinesymposium georganiseerd rondom Persoonsgerichte Zorg. Het symposium werd ondanks enkele technische hobbels door de 125 deelnemers inhoudelijk goed gewaardeerd.

Implementatie

Er is gekozen voor een gefaseerde implementatie van het programma PG&IZ.

	2021	2022	2023	2024
Fase 1	Marne, Deel 1 KBW, Randwijk (deel 1)	Randwijk (deel 2), Deel 2 KBW	Molenweg Zonnestein	
Fase 2		Randwijk Deel 1 KBW Marne	KBW deel 2 Ouderkerk	Molenweg Zonnestein

In 2021 zijn drie WSV's gestart met een lokale projectgroep, een wijk gebonden plan van aanpak en de multidisciplinaire basiscursus 'Werken met Positieve Gezondheid'. De cursus werd gewaardeerd met een 7,63. Dat verschillende disciplines uit de eerste en nulde lijn elkaar goed leerden kennen en er direct verwijzingen naar welzijn op gang kwamen, werd hoog gewaardeerd. Na de cursus werd in de projectgroep bepaald hoe het geleerde in de dagelijkse praktijk geïmplementeerd kan worden. De programmamanager vanuit Stichting Amstelland Zorg ondersteunt de lokale projectgroep en de -kartrekker (wijkcoördinator) hierbij.

Ook zijn er implementatiecoaches opgeleid (via de Train de Trainer van iPH) om lokale zorgverleners, individueel of in groepen, te ondersteunen bij het toepassen van Positieve Gezondheid, door middel van intervisie, training, coaching on the job en het implementeren in de praktijk.

Chronische zorgprogramma

Op regioniveau is multidisciplinair gewerkt aan het integreren van de chronische ketenzorgprogramma's naar één generiek chronisch zorgprogramma met ziekte specifieke protocollen. Landelijk zetten steeds meer regio's hierop in. Dit zorgprogramma zal in 2022 worden geïmplementeerd, ondersteund door scholing. Centraal in het generieke chronische zorgprogramma staan leefstijl en een persoonsgerichte benadering.

Meting

Om de registratielast te verlagen, is gedacht over een meetmogelijkheid binnen het programma. Daarvoor is onder andere het meetinstrument van iPH aangeschaft, wat de veranderingen in de ervaren gezondheid in de tijd meet. Daarnaast zal zoveel mogelijk gebruik worden gemaakt van bestaande databronnen en wordt het aantal procesindicatoren verminderd. Inzet is een beperkt aantal uitkomstindicatoren, het gebruik van het persoonlijk zorgplan en kwaliteit van leven.

Ketenzorg algemeen

Ook in 2021 hadden de effecten van de coronapandemie invloed op de processen in de ketenzorg. Twee keer was er een oproep om zoveel mogelijk binnen te blijven en contacten zoveel mogelijk te beperken. De zorgverleners hebben in die periodes fysieke consulten omgezet in telefonische consulten. Lichamelijke controles zoals een spirometrie of een voetcontrole waren niet altijd haalbaar. Mensen met een chronische aandoening waren voorzichtig met contacten en wilden liever geen fysieke afspraken maken of belden geplande afspraken af. Hoewel de POH's hun best deden om contact te leggen, lukte dat niet altijd. Ook het sociale welzijn van cliënten leed onder de gevolgen van de pandemie, zoals het verlies van werk, sociaal isolement of financiële problemen. Voor een aantal mensen wogen deze zo zwaar dat de behandeling van de sombere klachten (depressie), voorrang kreeg op de behandeling van de chronische aandoeningen.

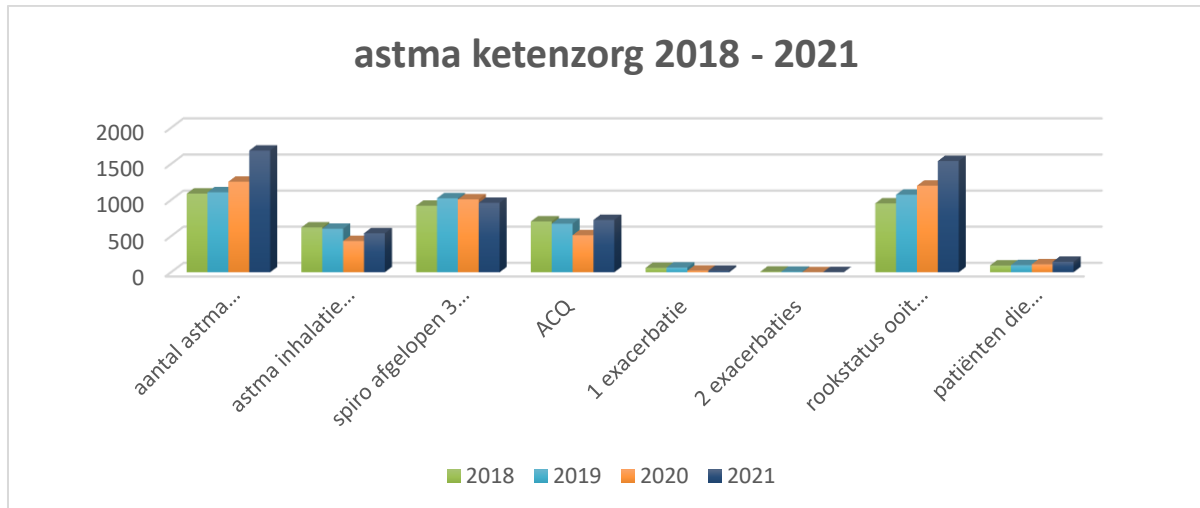
Keten Astma/COPD

De kwaliteitscommissie kwam in 2021 vier keer bij elkaar en werkte aan de volgende onderwerpen:

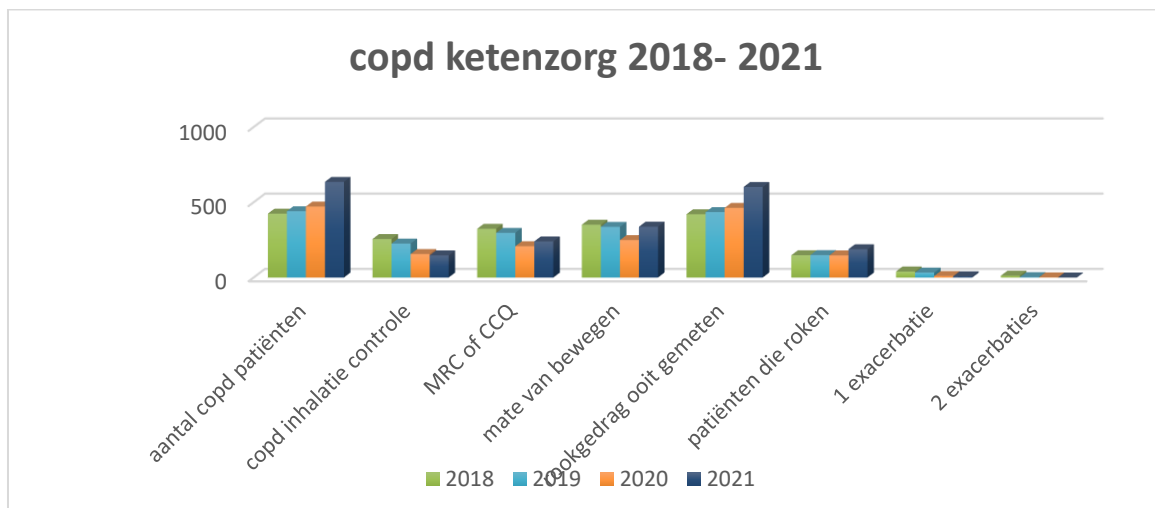
- Herschrijven van het protocol astma multidisciplinair. Iedere discipline consulteerde hiervoor de achterban en schreef aan de hand daarvan het eigen deel. Resultaat is een mooi stuk dat in het nieuwe totale protocol van generieke en keten specifieke zorg kan worden gezet.
- Voor de keten COPD is gestart met het schrijven van de het multidisciplinaire protocol.
- Binnen zorgdomein is er nu de mogelijkheid om binnen het ziekenhuis, zonder tweedelijnsverwijzing, een spirometrie aan te vragen. Zonder tussenkomst van een longarts wordt de spiro uitgevoerd en de uitslag naar de huisarts gestuurd.
- Bespreken en uitvoeren van scholingen. Meer hierover onder het kopje scholingen.

De ketens in grafieken

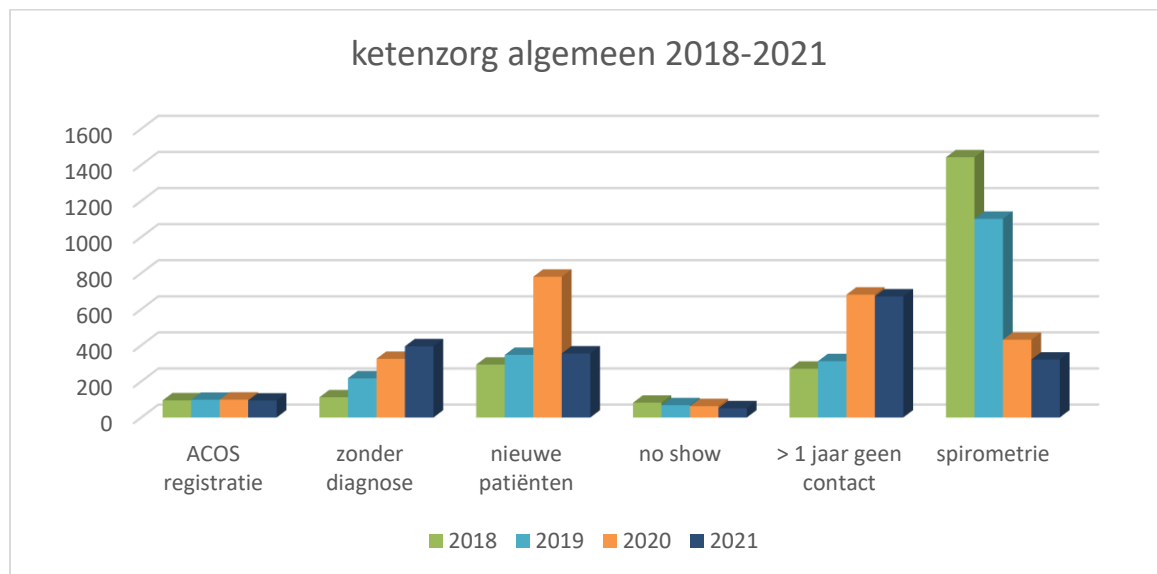
De keten astma blijft groeien. Het totaal aantal patiënten is toegenomen van 1.254 naar 1.685. Bij 39% van de patiënten is de inhalatietechniek gecontroleerd en bij 43% van de mensen is de ACQ uitgevraagd.



De keten COPD zag in 2021 een toename van patiënten van 472 naar 636. Bij 30% van de mensen is de inhalatietechniek gecontroleerd en bij 42% van de mensen is de CCQ uitgevraagd.



In de algemene grafieken zien we 355 mensen die korter dan één jaar in ketenzorg verblijven. Daarmee is er nog steeds groei in de ketenzorg astma en COPD. Uit informatie die we bij de praktijken opvroegen zien we dat in 2021 51% niet op het spreekuur is geweest. Reden hiervoor is in de meeste gevallen de angst voor coronabesmetting. Het aantal afgenomen longfunctietesten in 2021 is ongekend laag.

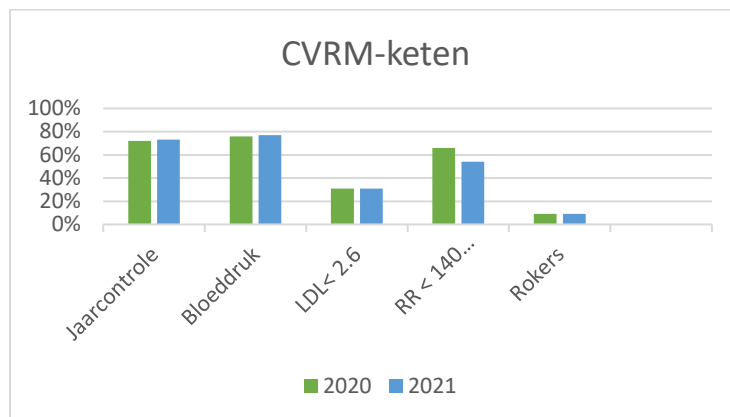


Praktijkbezoeken

In september zijn de vijf laagst scorende praktijken bezocht om te onderzoeken wat er aan de hand was en te kijken welke hulpvragen er liggen. Twee praktijken gaven aan veel focus te hebben gehad op de keten DM en CVRM en gaan zich weer inzetten om de longpatiënten te bereiken. Eén praktijk kampte met een langdurig zieke praktijkondersteuner en bij twee praktijken was een nieuwe POH zonder ervaring met longzorg. Zij krijgen in 2022 een CASPIR basistraining aangeboden van Amstellandzorg.

Keten CVRM

Alle 47 huisartsenpraktijken binnen Amstellandzorg doen mee aan de CVRM-ketenzorg. In de stabiele fase worden de mensen in deze keten één keer per jaar gezien. Het oproepen, afspraken maken, afspraken verzetten en de telefonische contacten hierover vragen extra tijd van de POH. In het coronajaar 2021 is het gelukt om 73% jaarcontroles uit te voeren. De jaarcontroles gingen vooral ook over de weerslag van de maatschappelijke problemen op de lichamelijke en psychische conditie van de patiënten.

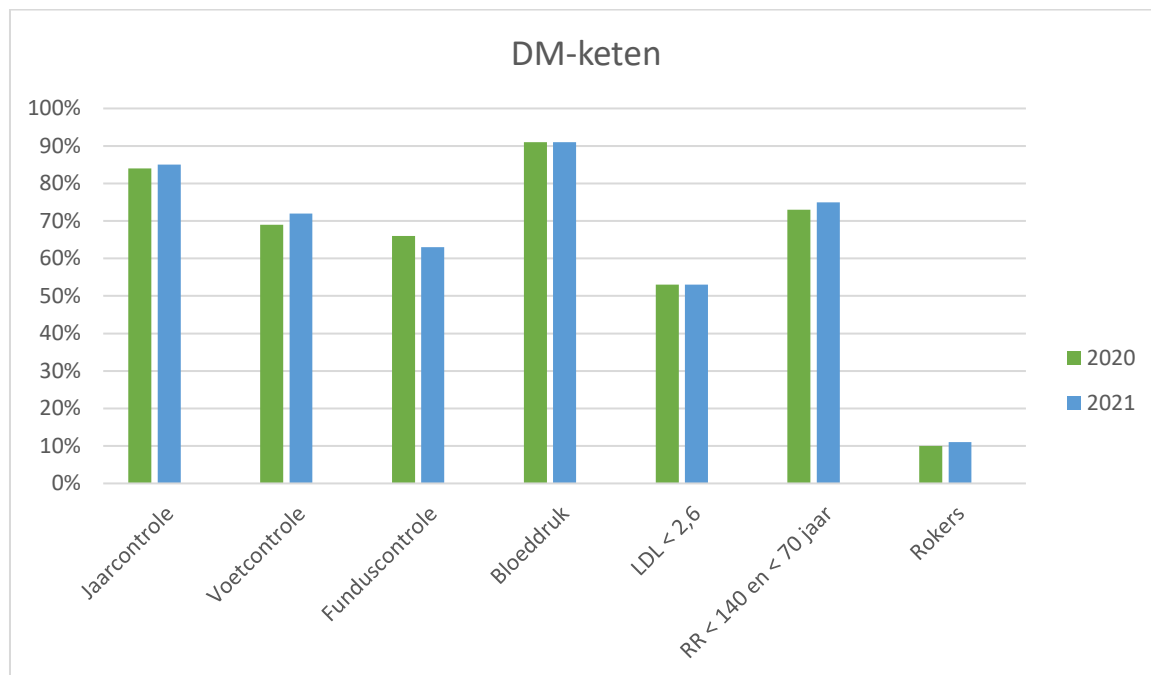


De specialisten uit het ziekenhuis namen dit jaar niet deel aan de kwaliteitscommissie van de CVRM-keten. Maandelijks was er wel een kort overleg tussen de kaderartsen en de kwaliteitsmanager. Van daaruit zijn er acties uitgevoerd. Gezamenlijk is aan het nieuwe multidisciplinaire protocol geschreven en zijn transmurale afspraken gemaakt en beschreven met cardiologen, internisten en nefrologen. Deze afspraken gaan over CVA, TIA, chronische nierschade, acuut coronair syndroom, aneurysma aortae abdominalis en atriumfibrilleren met daarbij het antistollingsbeleid. Meer mensen worden voor de CVRM-controle naar de eerste lijn terugverwezen, terwijl de cardioloog de patiënt nog wel eens per jaar onder controle houdt voor andere aandoeningen. Dit versterkt de samenwerking tussen de eerste en de tweede lijn.

Het kaderartsenoverleg is een gezamenlijke visie aan het vormen over de chronische ketenzorg. Daarin worden plannen gemaakt om per keten de scholingen op raakvlakken meer te combineren, zoals het gebruik van SGLT2-remmers bij hartfalen en diabetes.

Keten Diabetes

Het aantal mensen met diabetes is iets toegenomen van 5.816 naar 6.117, een groei van ruim 5%. Voor de praktijkondersteuner betekent dit meer werk. Gemiddeld komen deze patiënten vaker voor controle bij de praktijkondersteuner dan de mensen in de andere ketens. Zij blijven daardoor goed in beeld. De resultaten van de processen worden in de volgende grafiek weergegeven.



De kwaliteitscommissie kwam drie keer bij elkaar en werkte aan het multidisciplinaire protocol. Ook kwam er een nieuwe richtlijn voor mensen met een zeer hoog risico. Het regionale protocol is hierop aangepast. In oktober en december vonden hierover voor huisartsen en praktijkondersteuners scholingen plaats. Er is een praktische handleiding beschikbaar over de inzet en de contra-indicaties van nieuwe middelen.

Programma Preventie

Proactieve zorgplanning (ACP)

De projectgroep Proactieve Zorgplanning richtte zich op de ontwikkeling van een multidisciplinaire aanpak van proactieve zorgplanning binnen de regio Amstelland. De insteek hierbij is dat behandelwensgesprekken en gezamenlijk anticiperen op de kwetsbaarheid van ouderen bijdragen aan de juiste zorg op de juiste plek. Dit voorkomt onnodig doorbehandelen, maar bovenal kan er in acute situaties vanuit meer rust worden gehandeld, in lijn met de wensen van de patiënt en zijn/haar naasten. Het stelt patiënten in de gelegenheid om zelf regie te nemen over hun wensen in deze fase van hun leven. Om de begeleiding van kwetsbare ouderen in de eerste lijn toekomstbestendiger te maken is dit essentieel. Door Covid-19 kreeg dit thema veel aandacht, onder andere door de landelijke campagnes van SIRE. Er is nu meer ruimte voor het voeren van gesprekken.

Werkproces en implementatie

Vanuit de nulde, eerste en tweede lijn is in gezamenlijkheid gekeken hoe de verschillende onderdelen van het totale werkproces het beste ingevuld kunnen worden, complementair en met ruimte voor de aanwezige kennis, specialisaties en samenwerkingsafspraken en rekening houdend met de betekenisvolle rol van andere disciplines dan de huisarts.

Ter ondersteuning van de verdere implementatie en het faciliteren van het werkproces van proactieve zorgplanning zijn een aantal zaken ontwikkeld:

- toolkit
- template presentatie (te gebruiken door zorgverleners onderling wanneer zij afstemming hebben over het proces van samenwerking op dit gebied)
- template presentatie bewoners (te gebruiken door zorgverleners voor bewoners tijdens bijeenkomsten over het onderwerp)

De bijeenkomst Wijkgericht Werken in mei 2022 staat in het teken van het proces van samenwerking rondom het thema Proactieve Zorgplanning vanuit de bestaande GPO's/MDO's.

Opleiding - ontwikkeling E-learning Behandelwensengesprek

Ter stimulering en ondersteuning van de zienswijze is een regionale multidisciplinaire e-learning ontwikkeld die aangeboden wordt aan zorgverleners op het gebied van kwetsbare ouderen in de regio Amstelland. Daarnaast wordt de e-learning geïntegreerd binnen het LMS van de drie grote VVT's in Amstelveen (Brentano, Zonnehuis en Amstelring).

Resultaten (d.d. begin februari 2022):

- 181 aanmeldingen
- 75 e-learnings voltooid
- 20 huisartsenpraktijken gecontracteerd bij Zorg & Zekerheid voor het voeren van het behandelwensengesprek.

Financiering

Na succesvolle afronding van de e-learning 'behandelwensengesprek' door de huisarts wordt de prestatie 'behandelwensengesprek' door de afdeling Contractbeheer van Zorg en Zekerheid toegevoegd aan de overeenkomst. Vervolgens kan aanspraak worden gemaakt op de volgende prestatiecodes:

- prestatiecode 31244 voor declaratie van het eerste behandelwensengesprek (eenmalig te declareren per patiënt);
- prestatiecode 31242 voor het declareren van een vervolg-behandelwensengesprek (te declareren na een jaar).

ICT- ontwikkeling

Ontwikkelambities op het gebied van ICT-optimalisaties liggen er ook voor dit project. De ICT-gerelateerde knelpunten die een optimale samenwerking belemmeren zijn in kaart gebracht, waarbij onderscheid is gemaakt tussen de landelijke en regionale knel- en verbeterpunten.

Zorgprogramma Orthopedie

In navolging op de pilots binnen Gezondheidscentrum Bankras en De Marne stond de regionale opschaling van het orthopedie zorgprogramma voor 2021 op de agenda. Hiervoor

zijn inhoudelijke scholingen met een multidisciplinaire insteek ontwikkeld. Huisartsen en fysiotherapeuten zijn in twee trainingen inhoudelijk op het zorgprogramma geschoold. Deze training cyclus is in de regio Amstelland drie keer aangeboden. Zorgverleners uit Amstelveen, Aalsmeer en Uithoorn kregen met elkaar een gelijke basis en verdieping. Aan de scholing namen in totaal 140 zorgverleners deel. Het scholingsprogramma is inhoudelijk samengevoegd tot een syllabus.

Aansluitend aan de twee scholingsavonden gaan de wijksamenwerkingsverbanden lokaal aan de slag met een hiervoor ontwikkeld implementatieplan. Aan de hand van de lokale wensen worden samenwerkingsafspraken tussen huisartsen en fysiotherapeuten opgesteld.

Zowel binnen Medicom als MicroHis wordt de registratie van het zorgprogramma ondersteund. Huisartsen worden tijdens de lokale implementatie aan de hand van een implementatieplan hierin meegenomen. De fysiotherapeuten worden ondersteund met een Excel-template. Zij zullen hier aanvullend in begeleid worden middels een separate sessie specifiek voor de fysiotherapeuten. De regionale projectgroep biedt ondersteuning bij de lokale implementatie.

Welzijn op Recept (regio-ontwikkeling)

Welzijn op Recept kent inmiddels zijn tienjarig bestaan en is een niet meer weg te denken 'beweging' in het zorglandschap. In de regio Amstelland wordt Welzijn op Recept in wisselende mate en in verschillende vormen ingezet. Het is moeilijk dit met zekerheid te duiden, gezien de geringe eenduidige registratie van verwijzingen.

Welzijn op Recept is de afgelopen jaren actief opgepakt in de wijksamenwerkingsverbanden Aalsmeer en Uithoorn. Ook Amstelveen heeft hier al jaren ervaring mee. Vanuit de Stichting Amstelland Zorg, Zorg en Zekerheid, de gemeente Amstelveen/Aalsmeer en Participe bestaat de behoefte om de inzet van Welzijn op Recept binnen de lokale samenwerkingen te ondersteunen en te stimuleren; het potentieel van Welzijn op Recept lijkt niet ten volle benut te worden.

Zowel de landelijke als de lokale ervaringen geven aan dat er door de betrokken partners (nog) scherpere onderliggende samenwerkingsafspraken kunnen worden gemaakt. In het vierde kwartaal van 2021 is gestart met bijeenkomsten met Zorg en Zekerheid, de Gemeente Amstelveen/Aalsmeer, Participe en Stichting Amstelland Zorg.

In 2022 wordt dit proces vervolgd en het werken met Welzijn op Recept in een aantal praktijken, in samenwerking met Participe, Zorg en Zekerheid en het Landelijk Kennisnetwerk Welzijn op Recept, intensiever ondersteund en gevolgd.

Zorgpad stoppen met roken

Stichting Amstelland Zorg heeft deelgenomen aan het landelijke project van het Trimbos instituut. Het doel was een goede organisatie van de randvoorwaarden voor het spreekuur

en het ontwikkelen van een sociale kaart om elkaar in de regio te vinden om de roker die wil stoppen een warme overdracht te kunnen bieden.

In maart 2021 hadden wij 15 gekwalificeerde SMR-coaches, in november waren dit er 28. Binnen alle WSV's is er minimaal één SMR-coach. Stichting Amstelland Zorg bood de scholing 'starten met stoppen' en waren er twee Webinars om zorgverleners over een laagdrempelige manier om het stoppen met roken te bespreken, 'Very Brief Advice'. In dertig seconden wordt gevraagd of iemand nog rookt, welke begeleiding er mogelijk is en waar deze begeleiding te vinden is. De website van Amstellandzorg biedt deze informatie ook.

In ieder gezondheidscentrum hingen posters van de landelijke campagne 'STOPtober' waarvan zorgverleners op de hoogte waren. Stichting Amstelland Zorg is betrokken bij de preventiegroep van de gemeente voor rookvrije scholen en openbare gebouwen en pleinen. Stichting Amstelland Zorg denkt mee en verbindt met de SMR-coaches.

GLI (gecombineerde leefstijl interventie)

Vanaf januari hebben we een overeenkomst met vijf praktijken waar patiënten terecht kunnen voor leefstijlbegeleiding.

De leefstijlcoaches willen het PR en kwaliteitsdeel in eigen beheer regelen. Aan de Amstellandzorg de taak om de verwijzingen en declaraties te organiseren. Patiënten kunnen via het KIS Portavita door de huisarts worden verwezen naar een GLI-programma. Voor het afhandelen van de declaraties is de ondersteuning van Promeetec ingezet. Met een juiste registratie binnen Portavita kan Promeetec de zorg declareren.

De praktijk blijkt weerbarstiger. Patiënten worden verwezen via zorgdomein en niet via Portavita. Voor de leefstijlcoaches is het veel en omslachtig om patiënten goed in de systemen te zetten. Voor Promeetec onmogelijk om het op deze manier te declareren. Er zijn stappen gezet om dit beter te organiseren en contact gezocht met andere zorggroepen om te vernemen hoe het daar is geregeld. Conclusie: de organisatie van de GLI een vak apart is.

Eind 2021 stond de teller op deelnemers aan het GLI-programma bijna op honderd.

Wandelplan

Via het Sportakkoord is door de gemeente Amstelveen een subsidie verstrekt van € 3.000,- om mensen (letterlijk) in beweging te krijgen.

Wandelen is een laagdrempelige activiteit waar veel mensen ongetraind aan deel kunnen nemen. Het doel is om gedurende vier weken onder begeleiding van zorgverleners één uur per week te wandelen. Mensen met fysieke klachten krijgen tijdens zo'n wandeling advies. Na vier weken worden de deelnemers overgedragen aan de buurtsportcoach die samen met de deelnemer op zoek gaat naar een passende wandelgroep of naar een wandelmaatje.

Voor promotie hiervan is er een advertentie in het Amstelveens Nieuwsblad geplaatst, posters en flyers laten drukken en zorgverleners via een nieuwsbrief geïnformeerd.

Resultaten:

	Amstelveen	Uithoorn
Deelnemers bij de start	16	32
Voortijdig afgehaakt	5	4
Positieve toeleiding naar sport	10	14
Eigen wandelgroep gestart	1	14

Programma Kwaliteit

Op het gebied van kwaliteit zijn er enkele losse trajecten die we in 2022 in synergie en afstemming met elkaar gaan verbinden. In 2021 liepen er drie trajecten rondom de kwaliteit:

Interne kwaliteitsverbetering

Het gehele team van Amstellandzorg volgde een training 'projectmatig werken'. Alle , projecten in 2021 worden nu gekoppeld aan een projectplan en een begroting. Deze werkwijze is ook bij grote al lopende projecten toegepast.

Zelfevaluatiescan

Samen met Reos is er gewerkt aan een zelfevaluatiescan. Deze kan nu door WSV's ingezet worden voor de evaluatie van leiderschap, verbinding met de achterban en mate van professionaliteit van het WSV. De eerste scans staan in 2022 gepland bij drie WSV's.

Wijkscan

In samenwerking met Reos is gekeken naar de ontwikkeling van een scan waarin wijken eenvoudig data over zorgvragen in kaart kunnen brengen. Een samenvoeging hiervan zou kunnen leiden tot regio informatie. Het project is stilgelegd omdat de data niet op het juiste niveaus en up-to-date was om er goed mee te werken.

Programma digitalisering

In 2020 is voor de Amstellandzorg een ICT-visie en -strategie vastgesteld met daaruit voortvloeiend een ICT-agenda voor de komende drie jaren. Naast adviezen op ICT-gebied aan verschillende projecten zijn de volgende onderwerpen in 2021 gestart of uitgevoerd.

CMIO

Er zijn twee Chief Medical Information Officers (kortweg CMIO's) aangesteld wiens rol het is om vanuit zorginhoud mee te denken over ICT-vraagstukken. De CMIO's nemen deel aan ICT-projecten.

Werkgroep ICT Stichting Amstelland Zorg

De rol van de werkgroep ICT is de voortgang van de digitaliseringsagenda te bespreken, de ICT-visie en strategie te bewaken en nieuwe onderwerpen te beoordelen aan de hand van het afwegingskader. De werkgroep ICT bestaat uit een fysiotherapeut, apotheker, huisarts, twee praktijkondersteuners, de CMIO's en de programmamanager ICT.

Financiering digitale versnelling huisartsenzorg

Er is een aanvraag voor de financiering 'Digitale versnelling huisartsenzorg' bij Zorg & Zekerheid ingediend en toegekend. Deze gelden zijn onderdeel van het huisartsenhoofdpijnenakkoord 2019-2022.

Regionaal plan voor digitalisering Stichting Amstelland Zorg

Er is een regionaal plan voor digitalisering Stichting Amstelland Zorg opgesteld. Dat is een levend document met daarin de onderwerpen van de ICT-agenda aangevuld met onderwerpen uit de digitale versnelling huisartsenzorg en de voortgang hiervan.

Enquête ICT onderwerpen huisartsenzorg

Er is een enquête onder huisartsenpraktijkhouders gehouden over drie onderwerpen:

1. Verkenning draagvlak uniform regionaal HIS: De ALV van de HCA heeft ingestemd met de conclusies en aanbevelingen naar aanleiding van de verkenning. Belangrijkste aanbeveling is om MicroHis en Medicom als preferent HIS aan te merken. De uitkomst van de verkenning is ook met Zorg en Zekerheid afgestemd.
2. Behoeftepeiling verbeteren digitale vaardigheden: Afgelopen jaar is gestart met het aanbieden van een Webinar met instructies voor het verbeteren van de digitale vaardigheden van alle medewerkers van huisartsenpraktijken. In het komende jaar wordt ook gekeken hoe apotheken en fysiotherapiepraktijken op dit onderwerp geholpen kunnen worden.
3. ICT-ondersteuning huisartsenzorg: uitwerking en planvorming volgt in 2022

Beproeven e-health toepassingen

Er is bij een aantal huisartsenpraktijken een start gemaakt met het testen van het gebruik van e-health toepassingen, ondersteund door Webinars, om het patiënten portaal beter te gebruiken. Bij een aantal praktijken wordt beeldbellen en zelftriage 'Moet ik naar de dokter' ingezet. Deze activiteiten lopen in 2022 door.

Heroriëntatie Ketenzorg Informatiesysteem (KIS)

Er is een nieuwe werkwijze voor de chronische zorg en de persoonsgerichte zorg en preventie en populatiemanagement uitgewerkt. Hieruit kan een programma van eisen voor het best passende ICT-tool voor de ketenzorg geselecteerd worden.

ZIO portaal huisartsenpost Amstelland (SHA)

Met de SHA zijn afspraken gemaakt om het ZIO-portaal beter in te zetten bij overdracht en waarneming. Er komt een inlog en een instructie. Vanwege een langlopende storing van het ZIO-portaal is dit nog niet afgerond.

Selectie nieuw informatiesysteem huisartsenpost

Met de SHA is overleg geweest over de inbreng van huisartsen bij de keuze voor een nieuw informatiesysteem. Samen met de SHA is daarop met vijf huisartsen een uitgebreide demonstratie en proeftuin van HealthConnected georganiseerd. De uitkomst daarvan was positief. Begin 2022 volgt een referentiebezoek.

Consulteren specialist ziekenhuis

Met de CMIO van het Amstelland ziekenhuis zijn de afspraken over het laagdrempelig consulteren van een specialist door een huisarts besproken. De voorkeur gaat uit naar een hybride model, minder dringende vragen kunnen dan via Zorgdomein gesteld worden en de huisartsen kunnen nog steeds (zeker voor kleine dringende vragen) de specialist bellen.

E-GPO en dossierinformatie delen met thuiszorg

Er is overleg met de VTT-instellingen over het verbeteren van het informatieproces rondom E-GPO en dossierinformatie delen met de thuiszorg. Overwogen wordt om ten behoeve van dat proces samen met de VVT een MDO-tool in een pilot in te zetten.

Sigra en Connent4Care

StAZ is aangesloten bij Sigra en Connect4Care. Dit zijn regionale ICT-ondersteuningsorganisaties uit Amsterdam en Kennemerland.

Pilot Stizon patiënten selectie zorgoptimalisatie

Met apotheek Westwijk en een aantal huisartsenpraktijken is een pilot uitgevoerd voor het selecteren van patiënten op basis van gegevens uit zowel de apotheek als de huisartsenpraktijken. De uitkomst moet nog geëvalueerd worden.