

Coöperatie Amstelland Zorg
Jaarverslag 2023



Inhoudsopgave

Voorwoord	3
1. Algemene informatie	4
1.1 Missie	4
1.2 Leden en samenwerkingsverbanden	4
1.3 Personeel	6
2. Zorginhoudelijke programma's	7
2.1 Positieve gezondheid	7
2.2 Chronische Zorg	8
2.3 Samenwerking met het ziekenhuis	14
2.4 GGZ	16
2.5 Ouderen	19
2.6 Preventie	21
3. Ondersteuningsprogramma's	25
3.1 Huisartsen ondersteuning	25
3.2 Digitalisering	26
3.3 Academie	27
3.4 Human Recourses	29
3.5 Communicatie	31
3.6 Financiën	33
4. Governance	34
4.1 Inrichting	34
4.2 bestuurder	35
4.3 Raad van Commissarissen	38
4.4 Algemene leden vergadering	40
4.5 Cliëntenraad	41
4.6 Afkortingen	43

Voorwoord

In 2023 werd nationaal het Integraal Zorgakkoord vastgesteld en werden regio plannen opgesteld en ingediend. Voor Amstelland Zorg was het belangrijk en een uitdaging om de eerstelijnszorgpartijen hierover mee te laten denken en mee te laten praten. De focus daarbij was de plannen aan te laten sluiten op de door de leden eerder bepaalde innovatierichting, om te voorkomen dat naast de ambities vanuit de eerstelijnszorg aanvullende trajecten ontstaan. Terugkijkend kunnen we stellen dat bovenstaande gelukt is.

In het jaar dat er landelijk en regionaal veel speelde, liepen bestaande programma's door en werkte Amstelland Zorg, in samenwerking met de wijksamenwerkingsverbanden (WSV's), verder aan de professionalisering van de organisatie. Het jaarverslag laat dan ook een diversiteit aan ontwikkelingen in de groei van de organisatie en van programma's en zorginnovatie zien. Dit alles in lijn met onze ambitie: een toekomstbestendige eerstelijnszorg (zie missie van Amstelland Zorg).

Ik wil alle betrokken zorgprofessionals en het team Amstelland Zorg hartelijk danken voor hun inzet in de regio.

Jacomien de Jong
Bestuurder Amstelland Zorg

1. Algemene informatie

1.1 Missie

We zijn er voor alle burgers in de regio Amstelland die tijdens hun levensweg patiënt worden. Wanneer iemand te maken krijgt met een chronische ziekte, kwetsbare geestelijke gezondheid of kwetsbare ouderdom gaan we met hem of haar in gesprek over de kwaliteit van leven en wat daarin voor diegene belangrijk is.

Persoonsgerichte gezondheid is ons uitgangspunt. We houden (waar mogelijk) de regie bij de patiënt en coördineren samen de zorg die nodig is. Wij nemen de regie om binnen de eerste lijn in de wijk en in de regio multidisciplinair samen te werken. Zo krijgt de patiënt de juiste zorg op de juiste Plek of de zorg waar wij invloed op hebben.

Hierdoor realiseren we onze ambitie: het uitstellen van zwaardere zorg, verbeterde kwaliteit en samenhang van de zorg, reële vergoeding van toegevoerde waarde van de zorg en tevreden zorgverleners (Quadruple Aim).

1.2 Leden en samenwerkingsverbanden

De coöperatie Amstelland Zorg bestaat uit drie leden: de Huisartsen Coöperatie Amstelland, Coöperatieve Fysiozorg Amstelland en de Zorg Apotheek Amstelland. De coöperatie werkt samen met het Diëtisten Netwerk Amstelland en Psychologen Netwerk Amstelland (PNA).

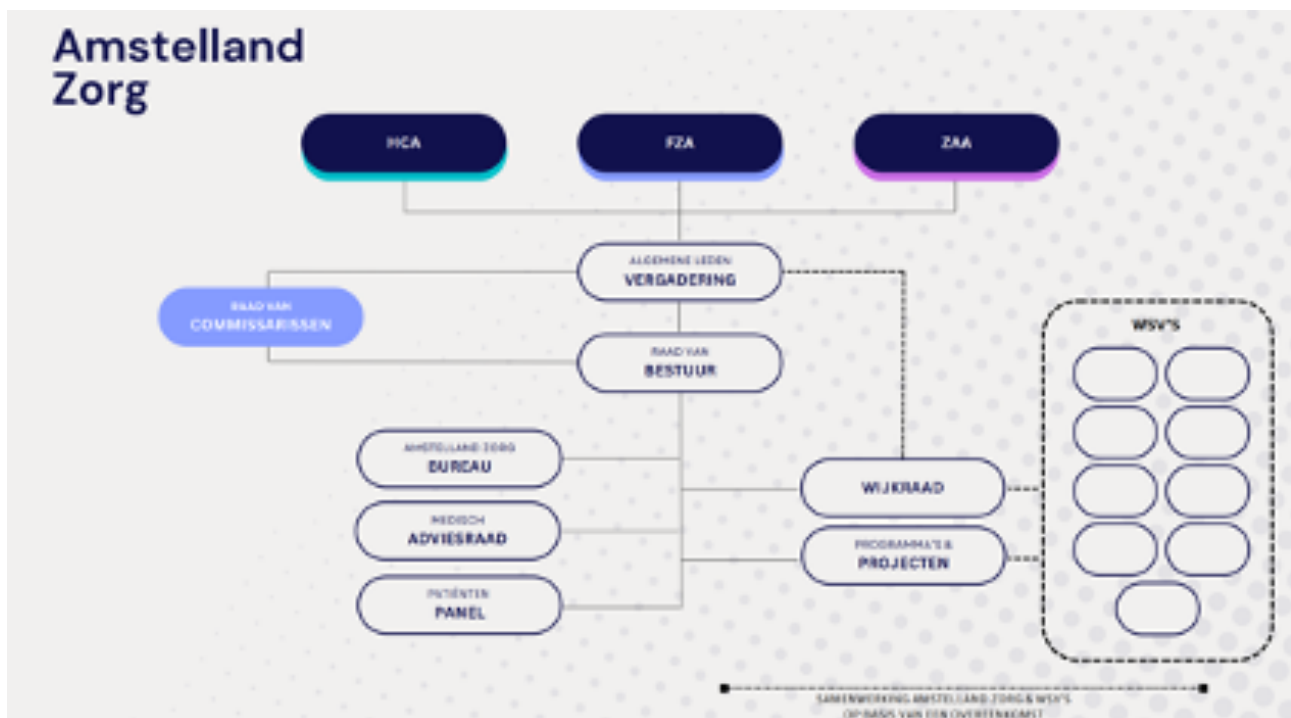
De coöperatie heeft een samenwerkingsovereenkomst met wijksamenwerkingsverbanden:

- Randwijck
- Zonnestein
- Rondom de Molen
- Bankras
- Marne
- Keizer Boven West
- Aalsmeer
- Uithoorn
- Aemstelwijck

Netwerken

Amstelland Zorg is actief in de volgende netwerken:

- Sigra-tafel Amstelland: in dit netwerk werken we als zorg- en welzijnspartners samen aan de onderwerpen: ouderen, GGZ, preventie, ziekenhuiszorg, HR en digitalisering.
- Regionale samenwerking rondom IZA en GALA: vanuit het Sigra verband werken we samen met alle gemeenten en de Zorg en Zekerheid aan regionale plannen op het gebied van het IZA en het GALA.
- Coalitie Acute Zorg: namens de huisartsen nemen we deel aan het overleg rondom de spoedzorg.
- Programma Ketenzorg Dementie.
- Palliatief netwerk.
- InEen: Amstelland Zorg is als lid van InEen actief in verschillende commissies.
- Achterstandsfonds: Amstelland Zorg is namens de regio's Amstelland en Haarlemmermeer actief betrokken bij het fonds. Het is een fonds specifiek voor huisartsenpraktijken in een achterstandswijk en/of met achterstandsvraagstukken.



1.3 Personeel

Het team van Amstelland Zorg is groeiende. Ook in 2023 zijn er nieuwe medewerkers aangetrokken.

Kwartaal	Totaal aantal medewerkers	Vertrokken medewerkers
Q1	13	0
Q2	15	0
Q3	15	1 (administratief medewerkers communicatie)
Q4	15	0

De nieuwe medewerkers zijn:

1. Praktijkconsulente - kwartaal 1
2. Business controller - kwartaal 2
3. Junior communicatie medewerker - kwartaal 4

Overige informatie

Onderwerp	Amstelland Zorg	Landelijk
Ziekteverzuim	1,34%	5,4%
Openstaande vacatures	3 (wijkcoördinator, HR adviseur en regio recruiter)	0

2. Zorginhoudelijke programma's

2.1 Positieve gezondheid

Als zorgprofessionals vanuit de filosofie en werkwijze van Positieve gezondheid gaan werken, levert dit voor de patiënt een betere zorgkwaliteit op. Antwoorden op zorgvragen liggen niet altijd volledig in het medische domein maar ook vaak in het welzijnsdomein. Met minder focus op problemen, klachten en symptoombestrijding en met meer aandacht op wat nog wel kan nemen patiënten meer eigen regie en worden ze vitaler. Door samen met de patiënt tot de kern te komen ervaren zorgverleners meer voldoening en minder werkdruk.

In 2023 is er gestart met het derde implementatiejaar. Er waren vijf multidisciplinaire trainingen Positieve Gezondheid van drie dagdelen bij vijf verschillende WSV's. Daarnaast waren er twee trainingen op regioniveau waar ook nieuwe medewerkers uit reeds getrainde WSV's aan deel konden nemen. Alle trainingen hadden gemiddeld vijftien deelnemers waardoor dit jaar ruim honderd zorgprofessionals getraind zijn. De training in Ouderkerk was een gecombineerde training Positieve Gezondheid en Welzijn op Recept met Jan Joost Meijs van het landelijk kennisnetwerk Welzijn op Recept.

De trainingen werden gegeven door interne trainers van Amstelland en werden gemiddeld gewaardeerd met een 8. Vooral het multidisciplinaire karakter van de trainingen op WSV-niveau had een grote meerwaarde. Mensen leerden elkaar beter kennen, wat de samenwerking in de wijk bevordert. De nieuwe vorm van gespreksvoering en de regie bij de patiënt leggen werden als het meest waardevol genoemd. De trainers begeleidden ook verschillende intervisie- en opfrisbijeenkomsten. Een WSV-implementatieplan met onder andere aandacht voor draagvlak, intervisie, coaching en samenwerkingsafspraken die lokaal passend zijn, is een belangrijke voorwaarde voor implementatie en structurele borging van Positieve Gezondheid. Structurele aandacht voor Positieve Gezondheid is een belangrijke voorwaarde voor een goede borging. De WSV's die daar behoefte aan hadden, zijn ondersteund door de programmamanager van Amstelland zorg.

In 2024 is het laatste jaar van scholing en implementatie voor dit programma. Daarna krijgt het programma meer de rol in het verder ontwikkelen van deze werkwijze.

Ervaringen van zorgverleners

Zorgverleners geven aan dat het spinnenweb van Positieve Gezondheid een kapstok of kader geeft om zaken te bespreken. Het geeft houvast bij het gesprek met de patiënt en het belicht alle facetten van het leven. Het helpt patiënten om inzicht te krijgen in hun eigen leven en concreet acties te formuleren om mee aan de slag gaan. Het gesprek kost iets meer tijd, maar levert uiteindelijk tijds winst omdat patiënten minder vaak bij de huisarts terugkomen. Door multidisciplinair te trainen creëer je in je netwerk een gemeenschappelijke taal rondom Positieve Gezondheid. Patiënten geven aan dat het iets toevoegt: 'Je hebt het niet alleen over hoe je je lichamelijk voelt, maar je hebt het ook over andere dingen. Je krijgt een breder inzicht in je eigen situatie. Waar sta je in je leven?' Belangrijk is wel dat de zorgverlener een goede introductie van het spinnenweb biedt.

2.2 Chronische Zorg

Atrium Fibrilleren project

In 2023 is vanuit ZonMw voor het AF project een subsidie van € 75.000 toegekend. Hiermee kan de RTA AF nog beter geïmplementeerd worden. Halverwege 2023 zijn afspraken gemaakt met Zorg en Zekerheid voor de financiering van de AF/VTE-zorg. Eind 2023 participeren bijna alle huisartsen in het AF/VTE project. De deelnemende huisartsen en praktijkondersteuners volgden scholingen en zijn bezocht door de praktijkconsultanten voor uitleg en verdere ondersteuning. Er is een projectgroep met de cardiologen, antistollingscentrum, apotheek, kaderarts en een projectleider. Twee patiënten gaven vanuit patiënten perspectief input. Een student hielp praktijken met het in beeld brengen van de patiëntenpopulatie. Bij twijfel over het hoofdbehandelaarschap was er overleg met de cardiologen. Een deel van de patiënten is alsnog terugverwezen naar de eerste lijn.

Vanuit de subsidie is in de apotheek een project opgestart om met Mydiagnostic, een staafje dat in een aantal seconden meet of er mogelijk sprake is van AF. De regio is in 2023 aangesloten bij NVVC Connect, een landelijk netwerk voor het realiseren van de juiste zorg op de juiste plek voor patiënten met hart- en vaatziekten. NVVC Connect faciliteert en ondersteunt optimale regionale samenwerking. Het project zal de komende twee jaar worden geëvalueerd.

Chronische zorg algemeen

Voorheen bezochten de kwaliteitsmanagers de huisarts en POH om per keten de resultaten uit Porta Vita te bespreken. In januari 2023 zijn wij gestart met het brede praktijkbezoek, een nieuwe wijze van praktijkbezoek. De praktijkconsulenten hebben eigen praktijken waardoor er voor de praktijken een vast aanspreekpunt is. Naast de resultaten uit Porta Vita staan de persoonsgerichte zorg, toepassen van Positieve Gezondheid, digitalisering en personeelsbezetting als onderwerpen op de agenda van het praktijkbezoek. De praktijkgesprekken zijn niet gericht op controle van de juiste werkwijze, maar gaan meer over de werkwijze zelf en hoe we daarin kunnen leren, groeien en de kwaliteit verhogen. Alle huisartsenpraktijken zijn 2023 minimaal één keer bezocht.

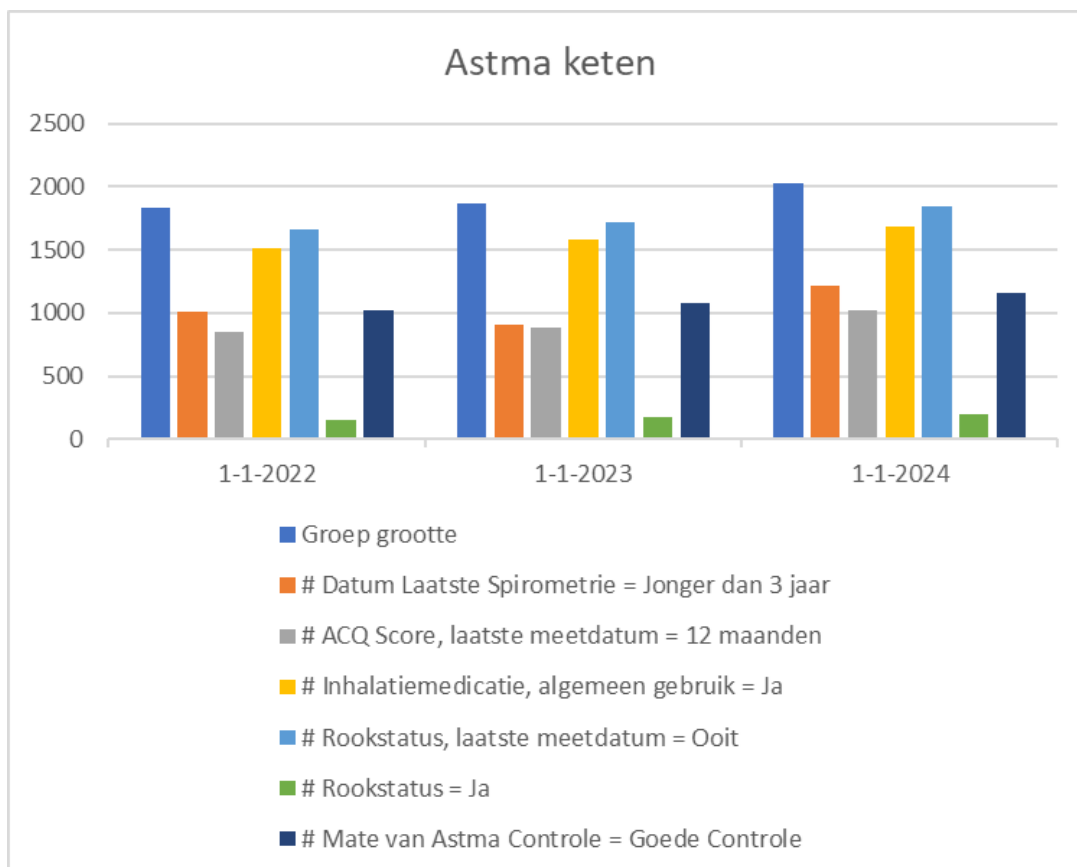
De ketenzorg is omgevormd tot persoonsgerichte integrale zorg met meer aandacht voor zelfmanagement. We kijken via Positieve Gezondheid met een brede blik naar gezondheid en nemen een goede samenwerking in de keten als uitgangspunt. Door minder afvinklijstjes en meer ruimte voor het andere gesprek en de zorg aangepast op de persoon en diens invulling van het leven wordt de eigen regie van de patiënt versterkt. De NHG-standaard blijft wel leidend. De praktijkondersteuners zijn hierin door de praktijkconsulenten tijdens intervisie bijeenkomsten, scholingen, praktijkbezoeken en de POH-dag begeleid.

Astma/COPD

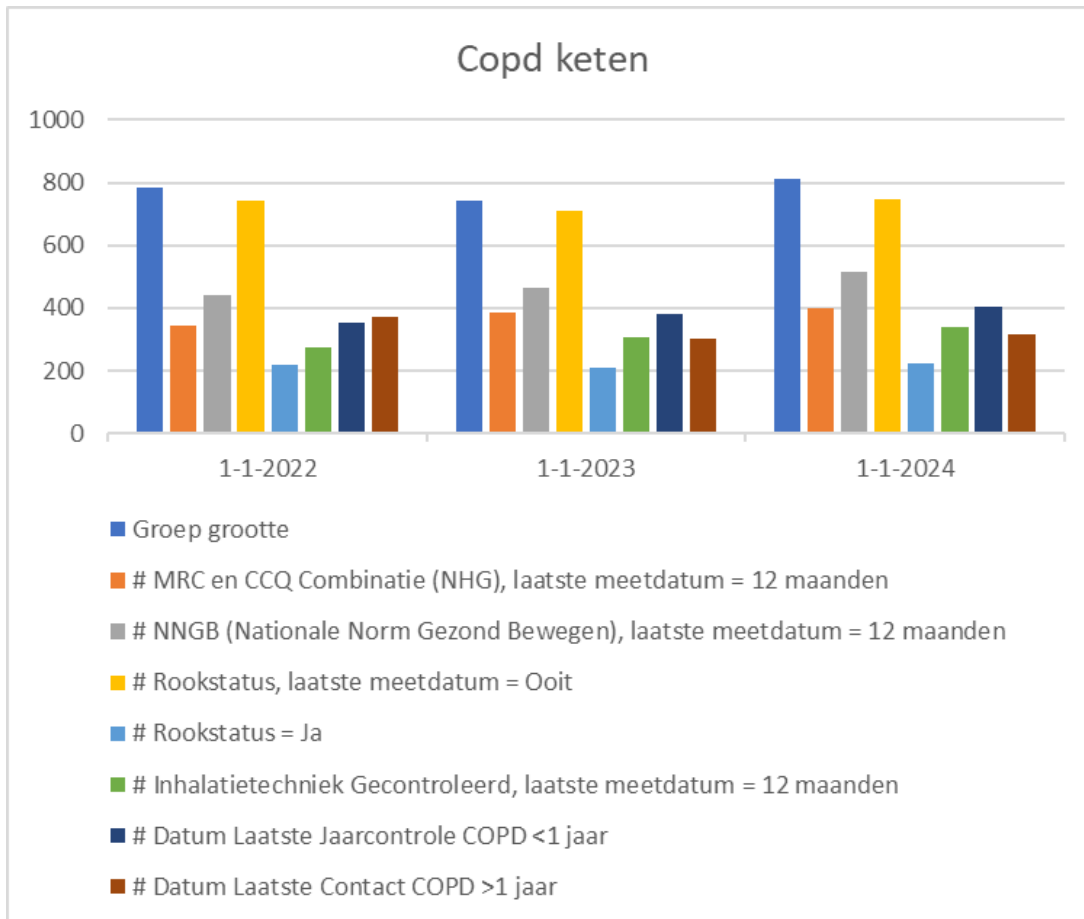
De multidisciplinaire kwaliteitscommissie met daarin de longarts, apotheker en diëtist, kwam in 2023 vier keer bij elkaar en werkte aan de volgende onderwerpen:

- Het multidisciplinaire protocol. Het protocol is af en staat op de website van Amstelland zorg
- Hoe zorgen we ervoor dat alle praktijken astma/COPD-zorg blijven leveren bij een onderbezetting van POH-s? In 2023 is een analyse van het vraagstuk gemaakt. Dit onderwerp wordt in 2024 verder opgepakt.
- Advies over de nieuw aan te schaffen spirometers.
- Bespreken en uitvoeren van scholingen.
- Goed registeren van astmapatiënten in Portavita met betrekking tot de uit te keren afstemmingsvergoeding.

De astma zorg blijft groeien. Dit is mede te danken aan een betere registratie in Porta Vita. Het aantal patiënten is toegenomen van 1.872 naar 2.032 op 01-01-2024. Bij 83% van de patiënten is de inhalatietechniek gecontroleerd en bij 50% van de patiënten is de ACQ geregistreerd. Van de patiënten in de keten zijn de rookstatus en de inhalatiemedicatie beter bekend dan in 2023. We zien in de keten het percentage 'goede astma-instelling' iets dalen van 57% naar 56%. Van de 2032 patiënten met astma roken er 195 nog steeds. Dit percentage is licht gestegen van 9,1% naar 9,5%.



Het aantal in Portavita goed geregistreerde COPD-patiënten is gegroeid van 744 in 2023 naar 811 in 2024. Het aantal jaarconsulten steeg percentueel niet, maar er werden wel meer jaarconsulten uitgevoerd, van 382 in 2022 naar 404 in 2023.



Bij 41% van de patiënten is de inhalatie techniek gecontroleerd en bij 49% is de CCQ uitgevraagd. Helaas is dat tijdens een jaarconsult door POH's nog geen standaardhandeling, de praktijkconsulenten nemen dit mee in hun praktijkbezoek in 2024.

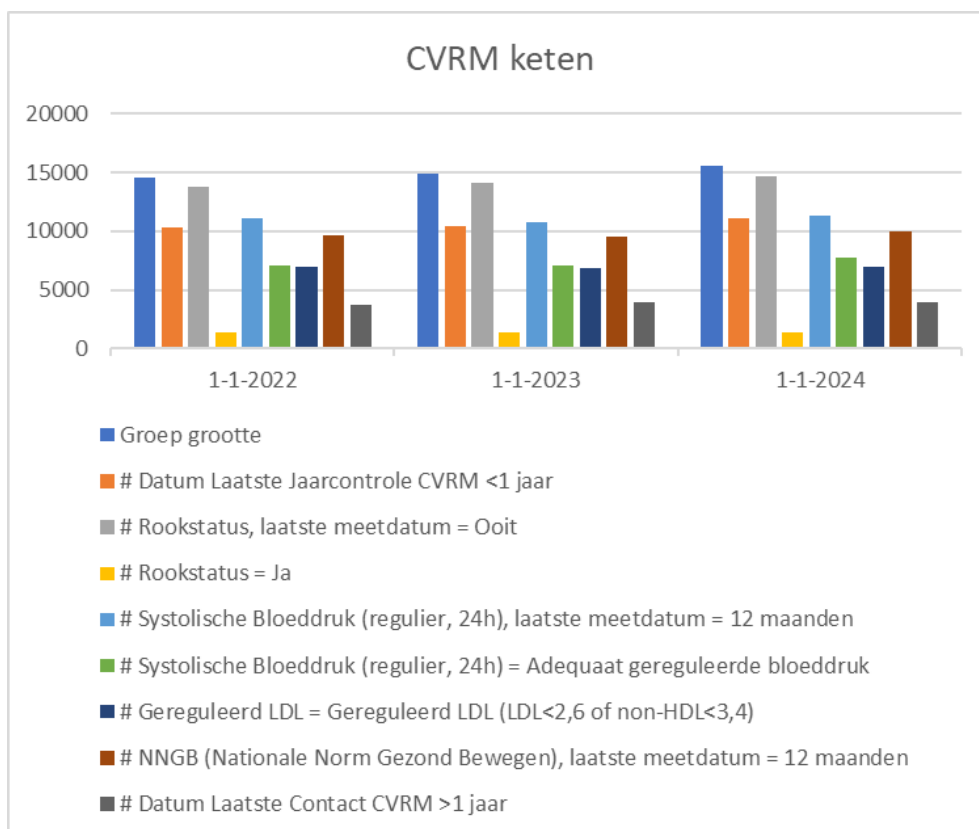
De astma/COPD-zorg zag in 2023 een lichte toename van patiënten naar 3.049 voor de hele regio. Dit is met name te wijten aan betere registratie in Portavita. Nieuwe praktijkondersteuners kregen in 2023 een CASPIR-basistraining aangeboden. Ervaren POH's kregen met de huisarts van Amstelland Zorg de Caspir 6 aangeboden.

CVRM

De kwaliteitscommissie waar de kaderartsen CVRM aan deelnemen, kwam in 2023 zes keer bij elkaar en werkte aan de volgende onderwerpen:

- Bespreken en uitvoeren van scholingen.
- Project thuismetingen (onderzoeksfase).
- Samenwerkingsafspraken ziekenhuis.
- Juiste registratie van CVRM-patiënten (en overlap met DM) in Porta Vita met betrekking tot de uit te keren afstemmingsvergoeding.

Andere disciplines worden indien nodig geconsulteerd door de kwaliteitscommissie. Alle huisartsenpraktijken binnen Amstelland Zorg doen mee aan de CVRM-zorg. In 2022 waren 14.868 CVRM patiënten in de keten opgenomen. In 2023 liep dat op naar 15.658 patiënten. 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 2023 heeft 71% een jaar consult gehad. Bij 73% van de patiënten is de bloeddruk bepaald.



Er zijn afspraken gemaakt om per keten de scholingen op raakvlakken meer te combineren, zoals het gebruik van SGLT2-remmers bij hartfalen en diabetes.

Diabetes

De multidisciplinaire kwaliteitscommissie waar structureel de kaderartsen DM, internist en diëtist aan deelnemen, kwam in 2023 zes keer bij elkaar en werkte aan de volgende onderwerpen:

- Het multidisciplinaire protocol. Het protocol is bijgewerkt en staat op de site.
- Bespreken en uitvoeren van scholingen.
- Samenwerkingsafspraken optometrie en podotherapie.
- Protocol voorschrijven nieuwe middelen zoals GLP1 (Saxenda) en SGLT2.
- Leefstijlprogramma's (GLI, KDO). Hoe brengen we deze verder onder de aandacht
- Goed registeren van DM-patiënten (en overlap met CVRM) in Porta Vita met betrekking tot de uit te keren afstemmingsvergoeding.

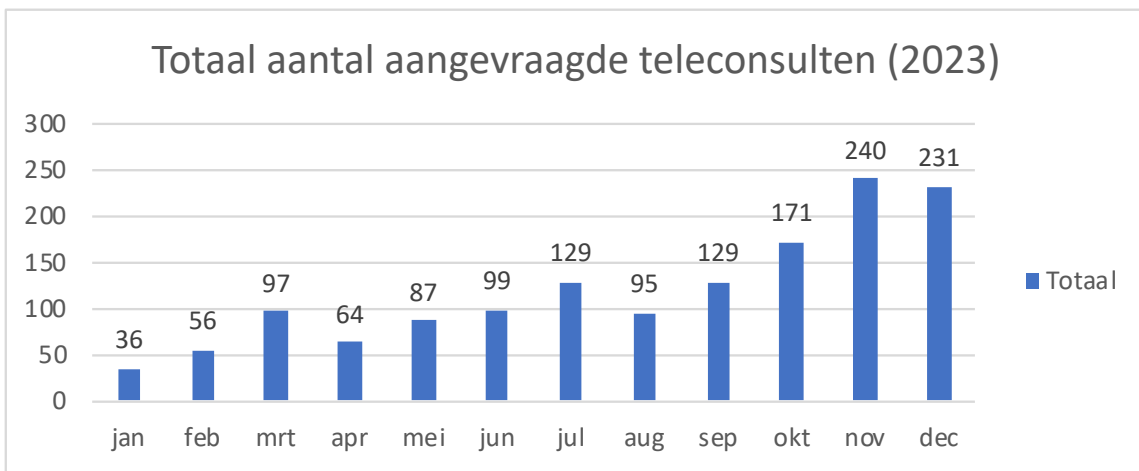
Afhankelijk van het onderwerp worden andere disciplines (optometrist, podotherapeut, GLI-coach) geconsulteerd.

Het aantal diabetespatiënten is stabiel ten opzichte van 2022, met een totaal van 6.114 per 01-01-2024. Het percentage jaarconsulten in 2023 is 80%. 83% van de patiënten liet een HbA1c-bepaling uitvoeren. Bij 79% van de patiënten werd de nierfunctie bepaald. De POH's leverden meer zorg op maat, terwijl ze de belangrijke metingen niet uit het oog verloren. De diabeteszorg laat een stabiele situatie zien en de praktijken leveren meer persoonsgerichte zorg.

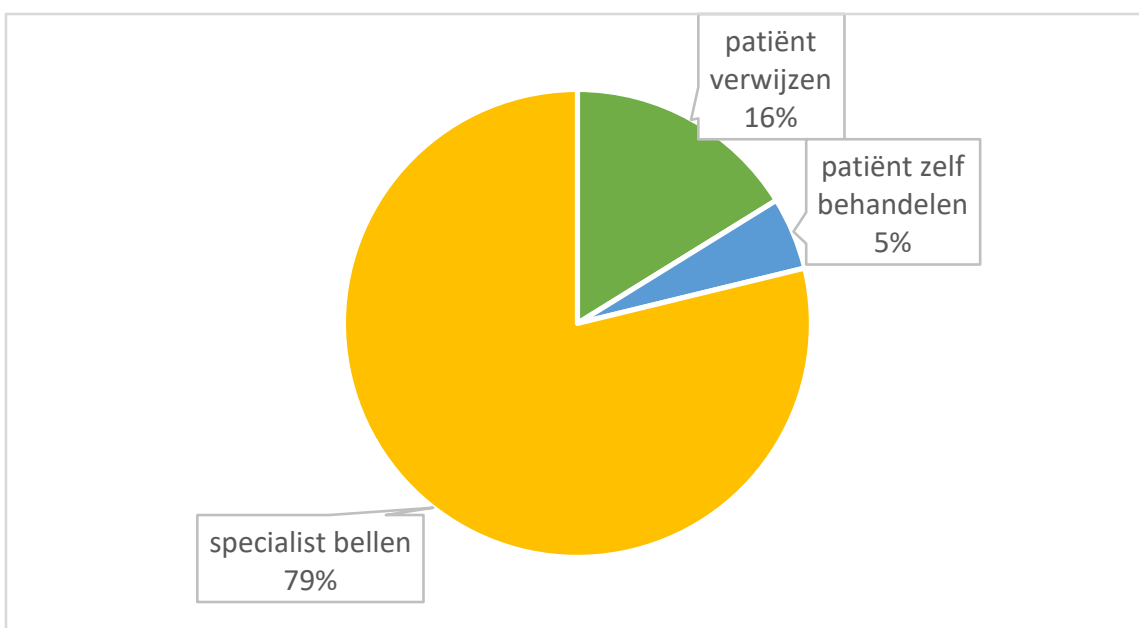
De kwaliteitscommissie diabetes kwam zes keer bijeen. Binnen de commissie is een nieuwe kaderarts DM en een nieuwe internist gestart. De commissie ontwikkelde het afgelopen jaar een richtlijn voor de regio met betrekking tot het voorschrijven van de nieuwe middelen SGLT2 en GLP1. Het DM-casuïstiekformulier is weer onder de aandacht gebracht en wordt regelmatig ingediend door praktijkondersteuners. De kaderarts DM denkt vaak mee en geeft passend advies. Er is veel aandacht voor overgewicht en obesitas. De programmamanager leefstijl en preventie sluit regelmatig aan tijdens het DM kwaliteitsoverleg.

2.3 Samenwerking met het ziekenhuis

In 2023 is de samenwerking met het ziekenhuis gecontinueerd. Er is een structureel overleg op bestuurlijk, tactisch en operationeel niveau geïmplementeerd waarin de gezamenlijk projecten en samenwerkingsproblemen worden besproken. Deze overlegstructuur is eind 2023 geëvalueerd. Leerpunten vanuit de evaluatie zijn vooral: scherp blijven kijken of de juiste personen bij de verschillende overleggen zijn aangehaakt en het gezamenlijk voorbereiden en uitwerken van de overleggen. In 2023 is dit nog voornamelijk door Amstellandzorg opgepakt. De contactpersoon van het ziekenhuis voor Amstelland Zorg is daar eind 2023 vertrokken. Het ziekenhuis bekijkt hoe de rol wordt ingevuld. In 2023 zijn bijna alle specialismen aangesloten bij huisartsenpluspunt voor de teleconsultatie. De huisartsen maken hier steeds meer gebruik van.



Wat had HA gedaan als teleconsultatie niet mogelijk was?



Gezamenlijk IZA-aanvraag

Het ziekenhuis heeft met Amstelland Zorg en de andere netwerkpartners eind 2023 een IZA-aanvraag ingediend. Eind 2023 was nog niet duidelijk of deze aanvraag wordt gehonoreerd. De programmamanagers en bestuurder van Amstelland Zorg waren hier nauw bij betrokken en hebben intern bij zorgprofessionals input voor de plannen opgehaald. Het doel is om de groei gedeeltelijk op te vangen door slimmer te werken. Er zijn nieuwe initiatieven en bestaande initiatieven kunnen met deze financiering worden verbreed en opgeschaald. Er is in dit plan een rol voor de huisartsenpraktijken en voor de apotheken en fysiotherapeuten. Uitgangspunt is dat er voor de huisarts geen lastenverzwaring plaatsvindt. Hoewel de projecten in 2024 nog verder uitgewerkt en besproken moeten worden, is het plan onderverdeeld in de volgende thema's:

- Passend verwijzen	- Medicatie in huis en thuis
- Digitale consultvoering	- Profielkeuze
- Monitoring	- Netwerkgeneeskunde en zorgpadenadoptie
- Digitale service	- Leefstijl
- Kliniek vrij	- Juiste medewerker op juiste plek

2.4 GGZ

Het programma GGZ nam een regionale vlucht door bij te dragen aan het regioplan mentale gezondheid. Hierdoor ontstaat een nieuwe, intensieve samenwerking die de basis legt voor domein overstijgende initiatieven in 2024 en verder. Daarnaast is in 2023 voortgebouwd op de projecten en activiteiten die eerder waren gestart.

Nieuw initiatief in 2023

Amstelland Zorg neemt namens de eerste lijn deel aan de thematafel mentale gezondheid die zich bezighoudt met het domein overstijgende regioplan voor mentale gezondheid. In de thematafel wordt gewerkt aan een basis voor verdere samenwerking en het commitment om gezamenlijk verantwoordelijkheid te dragen voor de mentale gezondheidszorg in de regio. De thematafel heeft de IZA- en GALA-akkoorden als leidraad. In 2023 is vastgesteld welke twee gezamenlijke prioriteiten de thematafel heeft: het realiseren van mentale gezondheidsnetwerken en het organiseren van laagdrempelige steunpunten in de wijken.

Enquête beleving samenwerking rond GGZ patiënten

Begin 2023 is een enquête uitgevoerd met vragen over de ervaringen rondom de samenwerking. De enquête is ingevuld door zestien huisartsen en zes POH-GGZ. De belangrijkste conclusies zijn:

- Over het algemeen wordt het contact met de tweede lijn GGZ als neutraal tot matig ervaren.
- In de periode tussen verwijzing en intake is er geen enkel contact.
- De verschillende mogelijkheden tot consultatie worden niet tot nauwelijks benut. Deels heeft dit te maken met onbekendheid. Als er wel gebruik van is gemaakt, dan wordt de kwaliteit van de consultatie overwegend als goed of neutraal ervaren
- De mogelijkheid om zorgbemiddeling te regelen via wegwijsggz.nl is nog erg onbekend.

In 2023 hebben we meer mogelijkheden om te consulteren gecreëerd. De verschillende opties zijn te vinden op de website van [Amstelland Zorg](http://AmstellandZorg.nl). Daarbij wordt in de regionale GGZ-werkgroep gewerkt aan de verbinding en samenwerking tussen de eerste en de tweede lijn, met steeds meer aandacht voor de betekenis van het sociaal domein.

GGZ eHealth

In 2023 vond een marktverkenning plaats naar diverse GGZ eHealth-aanbieders. De aanleiding was het aflopende contract met Minddistrict en de wens van Minddistrict om het nieuwe contract af te laten sluiten met hun samenwerkingspartner Evie. Na een grondige verkenning is besloten om met Evie het contract af te sluiten. Evie profileert zich met een engagement-programma om de POH-GGZ op te leiden en zo optimaal mogelijk te ondersteunen in het gebruik van GGZ eHealth. Enkele cijfers van 2023:

- Het aantal patiënten dat in 2023 gebruik maakte van Minddistrict is 754. Ondanks de inspanningen van de kerngroep Minddistrict is dit een daling van het aantal patiënten ten opzichte van 2022 (totaal aantal patiënten in 2022: 887). Wellicht wordt na de coronaperiode in de praktijk minder voor digitale middelen gekozen wordt. In 2021 maakten 987 patiënten er gebruik van. Ook kan het grote verloop onder de POH-GGZ in de regio een verklaring zijn.
- Er zijn in 2023 totaal 1.713 modules ingezet, waarvan 1.207 modules (70%) door de POH-GGZ zijn begeleid. Er zijn in totaal 301 zelfhulpmodules door de patiënt zelf gestart en 205 zelfhulpmodules door de professional. Deze cijfers laten een stijging zien ten opzichte van 2022. In 2022 werden in totaal 1.375 modules ingezet, waarvan 280 zelfhulpmodules gestart door de patiënten zelf en 121 zelfhulpmodules gestart door de professional.

Project afbouw antidepressiva

Aan het eind van 2022 is een subsidieaanvraag door ZonMW goedgekeurd voor het opzetten van een multidisciplinaire aanpak bij het afbouwen van antidepressiva. Dit project loopt van 2023 tot en met 2025 en startte in 2023 met focusgroepen voor een gedragen aanpak van het afbouwen van antidepressiva.

Regionale werkgroep

De regionale GGZ-werkgroep is uitgebreid met een psychosomatisch fysiotherapeut en de manager Behandelzaken van Invivo. De werkgroep heeft als doel knelpunten tussen de GGZ-organisaties, de eerste lijn en het sociaal domein op een laagdrempelige manier op te pakken. De werkgroep fungeert als klankbordgroep voor de thematafel mentale gezondheid en onderzoekt en initieert zaken.

In 2023 vond verder onderzoek plaats naar het opzetten van een transfermechanisme of casuïstiektafel in lijn met de landelijke plannen van wegvandewachtlijst.nl. Er zijn adviezen opgesteld voor de overdracht van patiëntinformatie van GGZ inGeest richting de huisarts voor patiënten met enkelvoudige psychische problematiek en voor chronisch kwetsbare patiënten. Het gebruik hiervan is eind 2023 geëvalueerd. In eerste opzicht lijken de adviezen handvatten te geven in de onderlinge communicatie.

Multidisciplinaire scholing

Er zijn voor de POH-GGZ in de regio twee nascholingen georganiseerd over seksualiteit in de praktijk bij de POH-GGZ en hoe om te gaan met patiënten met ernstig psychiatrische aandoeningen. Dit laatste onderwerp is in lijn met het advies voor overdracht van patiëntinformatie en werd samen met GGZ inGeest georganiseerd. Ook de huisartsen, eerstelijnspsychologen en het sociaal domein waren hierbij uitgenodigd.

Inzet POH Jeugd Amstelveen

De POH Jeugd is met behulp van subsidie van de gemeente Amstelveen ook in 2023 in Amstelveen ingezet. Het aantal patiënten gezien door de POH Jeugd (circa 250) en het percentage patiënten dat niet wordt doorverwezen (circa 60%) is redelijk vergelijkbaar met 2022.

Zorgprogramma angst en depressie

In 2023 is onderzocht op welke manier de wijksamenwerkingsverbanden invulling geven aan het zorgprogramma angst en depressie of een soortgelijk programma. Bij zes van de negen WSV's loopt een zorgprogramma. Deze zijn niet op dezelfde manier georganiseerd, hebben soms ook andere doelgroepen (bijvoorbeeld chronische pijn) en lopen soms ook samen op met Welzijn op Recept. In 2024 bepalen we op basis van best practices in de WSV's tips en tricks voor het opzetten van keten angst en depressie in overige WSV's.

2.5 Ouderen

Het programma ouderenzorg bouwde in 2023 onder andere voort op de projecten en activiteiten die al eerder waren gestart. Daarnaast was er een actieve bijdrage aan de regionale plannen rondom de ouderenzorg.

Project één ingang wijkzorg

In Amstelveen startte een pilot van het project één ingang wijkzorg. Dit is in het najaar van 2023 geëvalueerd. Huisartsenpraktijken gaven aan positief te zijn. Ze vinden de werkwijze efficiënt en eenvoudig. Het scheelt veel tijd en telefoon richting de thuiszorg. Ook zijn ze tevreden over het contact met wijkverpleegkundigen. Ook voor patiënten is het een verbetering. Zij kunnen ook van het digitale aanvraagformulier gebruik maken. Het project wordt doorontwikkeld in 2024. Meer info op <https://www.wijkzorgamstelveen.nl/>.

Project inzet SO/VS/GZ

In 2023 is de snelle toets goedgekeurd om de specialist ouderengeneeskunde, verpleegkundig specialist en GZ-psycholoog toekomstbestendig in de eerste lijn in te blijven zetten. Door personeelwisselingen en vacatures wordt het steeds moeilijker voor de SO's en VS om aan de vraag van de huisartsen te blijven voldoen. Het idee is om de drie grote VVT-organisaties volgens een uniforme werkwijze met een poule te laten werken. Met de transformatieaanvraag die in 2024 geschreven gaat worden komen er middelen vrij om dit project te starten.

Amstelland Zorg is betrokken bij de transformatieaanvraag en heeft ook de handtekening gezet onder de aanvraag van de snelle toets. Voor de patiënt betekent dit dat de beschikbaarheid van expertise op het gebied van ouderen beter beschikbaar blijft, voor de huisartsen dat samenwerking met de SO/VS en GZ-psycholoog beter gewaarborgd blijft.

Project Zorg en Dwang (WZD)

Om de huisartsenpraktijken niet te veel te belasten met regeltijd, heeft de werkgroep zich hard gemaakt voor een regionale WZD-functionaris. Deze functionaris kan voor de hele regio zorg plannen, waarin onvrijwillige zorg is opgenomen, om de thuissituatie van de patiënt toetsen.

Er zijn plannen voor multidisciplinaire scholingen in de regio om de Wet Zorg en Dwang verder te implementeren en meer duidelijkheid hierover te geven. De scholingen vinden in 2024 plaats.

Wijkgericht werken

Er zijn twee bijeenkomsten binnen het multidisciplinaire en domein overstijgende scholingsprogramma Wijkgericht werken georganiseerd. Deze bijeenkomsten zijn in 2023 geaccrediteerd voor vrijwel alle eerstelijnsberoepsgroepen.

Thema	Aantallen
Samen de kloof dichten	100
Regie in de laatste levensfase	90

In 2024 stopt het operationeel overleg van de Alliantie Ouderen, waaronder Wijkgericht werken viel. Vanwege de populariteit van de bijeenkomsten is met de betrokken organisaties besloten niet te stoppen met de twee jaarlijkse bijeenkomsten. Er is een organisatiecommissie geformeerd uit eerstelijnszorg, welzijn en de ouderenzorg. De kosten voor de twee bijeenkomsten worden door de betrokken organisaties gedragen.

Nieuwe initiatieven 2023

Amstelland Zorg neemt namens de eerste lijn deel aan de thematafel ouderen die zich bezighoudt met het domein overstijgende regioplan voor ouderen. De thematafel houdt zicht op alle initiatieven in de regio en analyseert of met deze initiatieven de IZA-, WOZO- en GALA-ambities gehaald worden.

Daarnaast is een start gemaakt met de verkenning van de verwachtingen ten aanzien van huisartsgeneeskundige zorg bij kleinschalige commerciële woonzorglocaties en de randvoorwaarden om huisartsgeneeskundige zorg te leveren. Dit haakt aan op de ontwikkelingen rondom medisch generalistische zorg en het samenspel met de huisarts en de specialist ouderengeneeskunde. Het doel is om door goede afspraken met de woonzorglocaties over de huisartsgeneeskundige zorg het werk voor de huisartsen in de hand te houden. Ook haakt het aan op het uitvoeringsprogramma Wonen en Zorg van de gemeente Amstelveen waar Amstelland Zorg bij betrokken is. Al deze onderwerpen worden verder opgepakt in 2024.

Voortgang overige activiteiten vanuit de werkgroep ouderen

- Het creëren van bestuurlijk draagvlak voor de gezamenlijke ambitie van de artsen uit de ouderenzorgorganisaties, huisartsen, GGZ en ziekenhuis op ouderenzorg.
- Aansluiting bij ketenzorg dementienetwerk.
- Onderzoek of gemeente aanjager en opdrachtgever kan zijn voor het verbeteren van samenwerking en bevorderen van deskundigheid bij onbegrepen gedrag bij ouderen.
- Project wondzorg (afroendende fase).

2.6 Preventie

Binnen het regioplan richt de samenwerking van preventie zich op 'het versterken van de weerbaarheid en de mentale en fysieke gezondheid van inwoners in Amstelland, om de kwaliteit van leven van inwoners te verbeteren en de (toekomstige) zorglast te verminderen.'

De regiotafel preventie

Vanuit de eerstelijnszorg is er met de gemeente, zorgverzekeraar, welzijn en GGZ actieve deelname bij maken van de regionale preventieplannen.

De regionale preventie-opgaven beslaan alle levensfasen: voor de geboorte, jeugd, (jong) volwassenen en (kwetsbare) ouderen. Het IZA/GALA benoemt hiertoe vijf ketenaanpakken: Welzijn op Recept, Volwassenen met overgewicht, Kinderen met overgewicht, Kansrijke start, Valpreventie. Aanvullend voor onze regio zijn 'Mentale gezondheid jongeren en jongvolwassenen' en preventie van roken en vaperen (en andere verslavende middelen). Deze onderwerpen overlappen onderwerpen vanuit het meerjarenplan van Amstelland Zorg.

Welzijn op Recept:

Dit project kent drie lijnen:

1. WSV-activiteiten: verschillende WSV's zijn bezig met de invoering van welzijn op recept. Waar nodig kan Amstelland Zorg deze trajecten ondersteunen. Er zijn huisartsenpraktijken die middelen vanuit de module Meer Tijd Voor de Patiënt benutten om extra aandacht aan Positieve Gezondheid en Welzijn op Recept te creëren.
2. Regionale activiteiten: vanuit de Amstelland Zorg wordt met welzijn, gemeente en de zorgverzekeraar gekeken naar regionale afspraken, werkwijzen, enz. Dit om Welzijn op Recept in de hele regio te implementeren. Daarnaast wordt er vanuit Amstelland Zorg gekeken welke elementen vanuit Welzijn op Recept ook door andere eerstelijns zorgpartners ingezet kunnen worden.
3. De koplopersgroep: Een aantal huisartsenpraktijken heeft ervoor gekozen voorop te lopen bij de implementatie van Welzijn op Recept. In 2022 zijn hiertoe bestuurlijke kaders en randvoorwaarden 'Welzijn op Recept' opgesteld door Zorg en Zekerheid, Gemeenten, Welzijnsorganisatie Participe en Amstelland Zorg. In navolging hierop zijn in Q2 2023 drie koplopende teams geformeerd en gestart, met daarin vertegenwoordiging vanuit de eerste lijn (huisartsen) en welzijn (wijkcoaches). De samenwerking heeft op patiëntniveau al heel mooie resultaten geboekt en de samenwerking intensiveert. De kennis vanuit de koplopersgroep is gedeeld op een algemene ledenvergadering van de huisartsencoöperatie Amstelland.

Het project Welzijn of Recept loopt zowel regionaal als bovenregionaal in Zorg & Zekerheid gebied. Ter ondersteuning van een efficiëntere digitale verwijs- en communicatiestroom is op regionaal niveau een integratie tussen Zorgdomein en Myneva (het EPD Welzijn) gerealiseerd. De zienswijze ten aanzien van de scope verschilt vanuit het perspectief van de huisartsenzorg en de ontwikkeling zoals beschreven in het IZA, en de opdracht zoals deze ontvangen wordt door Welzijn. Dit behoeft verduidelijking in 2024 en vraagt mogelijk ook om een transformatie van gelden, daar waar deze nu begrensd worden door de huidige ‘schotten’.

Volwassenen met overgewicht – Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI)

In Amstelland kunnen inwoners/patiënten met overgewicht die hun leefstijl willen aanpassen terecht bij de regionale GLI-coaches. Er is een keuze uit een viertal programma’s: Cool, Slimmer, X-Fittt en Keer Diabetes2 Om (online). Daarmee is het aanbod in 2023 ten opzichte van 2022 met twee programma’s uitgebreid. Voor 2024 staat er opnieuw uitbreiding op het programma met de toevoeging van het fysieke programma van Keer Diabetes2 Om.

	2022	2023
Aangeboden erkende leefstijlinterventies	Cool en Slimmer	Cool, Slimmer, X-Fittt en Keer diameter 2 OM
Gemeentelijk dekking Amstelland.	Amstelveen, Aalsmeer en Uithoorn	Amstelveen, Aalsmeer, Uithoorn en Ouderkerk aan de Amstel
Aantal deelnemers GLI eind Q4	174	284
Ondersteunend beweegaanbod vanuit Welzijn (Amstelveen Sport).		12 weeks to fit Bewegen op Recept (mogelijk via Zorgdomein)
Aanbod van leefstijl-kennissessies voor GLI - deelnemers.		Vier bijeenkomsten gericht op gedrag, ontspanning, emotie-eten en voeding.

In 2023 is de herziene richtlijn ‘Overgewicht & Obesitas’ gepubliceerd. In 2024 wordt gestart met de ontwikkeling van transmurale samenwerkingsafspraken in Amstelland. Daarnaast stappen we voor de GLI over naar een nieuw declaratieportaal, dat aanvullende ondersteunende functionaliteiten biedt.

Valpreventie

Binnen het Integraal Zorg Akkoord (IZA) en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) richt valpreventie zich op vitaler ouder worden en het verminderen van valincidenten. Hierdoor neemt het aantal ouderen dat zich als gevolg van een valincident op de SEH meldt af, evenals de complicaties als gevolg van valincidenten.

Vanuit de gemeente Amstelveen (gemandateerd namens de gemeenten in Amstelland) en Amstelland Zorg is in Q3 een regionale projectleider aangesteld om de stand van zaken rondom valpreventie in kaart te brengen en multidisciplinair en domein overstijgend aan de slag te gaan met de inrichting van de valpreventieketen. Waar mogelijk regionaal, waar nodig met de couleur locale. Door deze aanpak ontstaat er meer verbinding en afstemming tussen activiteiten en aanbod gericht op valpreventie binnen het gemeentelijke en Zorgdomein.

De inrichting van de keten wordt gecompliceerd en vertraagd omdat er nog geen uitsluitsel is over de financiering van de multifactoriële valrisicobeoordeling en om deze onder te brengen bij de huisartsenzorg (medisch generalistische zorg). Daarnaast zijn er onduidelijkheden rondom de vergoeding van de Otago-groepsbijeenkomsten.

Proactieve Zorgplanning

Waar in 2022 de focus lag op de multidisciplinaire samenwerking rondom proactieve zorgplanning binnen de wijknetwerken (en in het bijzonder het voeren van behandelwensgesprekken), lag de focus in 2023 op het verhogen van bewustzijn en de keuzes die inwoners/patiënten rond dit thema hebben. Met de betrokken netwerkpartners vanuit de WSV's (en WSV-overstijgend) zijn patiënten door huisartsen uitgenodigd voor informatiebijeenkomsten over de laatste levensfase.

Hoogtepunten:

- Een totaal van 430 bezoekers verdeeld over de zeven bijeenkomsten
- Op 27/10 een informatiebijeenkomst "regie in de laatste levensfase"
- Op 5/10 een netwerkbijeenkomst "Wijkgericht werken"

In onderstaande tabel de data uit een steekproef onder 10 huisartsenpraktijken.

De getoonde data betreffen de eerste ICPC A20 registraties per jaar. ICPC A20 wordt geregistreerd na het voeren van een behandelwensengesprek in de huisartsenpraktijk, waarmee behandelwensen en -grenzen worden vastgelegd. Het voeren van deze gesprekken leidt veelal tot actiever en bewuster afzien van eventuele vervolgbehandelingen.

2019	2020	2021	2022	2023
244	300	247	279	319

Met het Amstelland Ziekenhuis is gewerkt aan de uitwerking van een plan over transmurale proactieve zorgplanning ter verbetering van de regionale palliatieve zorg. Dit plan maakt onderdeel uit van de transformatie-aanvraag. Het streven is inbedding van behandelwensgesprekken binnen Amstelland Ziekenhuis, de ontwikkeling van een werkproces dat leidt tot een actievere uitwisseling van gespreksuitkomsten tussen eerste en tweede lijn en de ontwikkeling van een transmuraal zorgpad.

Orthopedie

Voor monitoring van de uitkomsten van het zorgprogramma orthopedie is in 2023 voor het eerst gebruik gemaakt van de Vektis-data op regionaal niveau. Met name het aantal verwijzingen voor beeldvormende diagnostiek naar de tweede lijn toont een afname.

Door de patiënt journey inzichtelijk te maken heeft wijksamenwerkingsverband KBW de multidisciplinaire samenwerking tussen HA – fysio's, in lijn met het zorgprogramma Orthopedie, een mooie impuls gegeven. Binnen de regionale transformatieaanvraag met het ziekenhuis is het zorgprogramma Orthopedie als een van de use cases meegenomen.

Jeugd

Jeugd is nog geen formeel programma binnen Amstelland Zorg. We sluiten wel aan bij verschillende overleggen, er vindt minimaal vier keer per jaar overleg plaats tussen de gemeente, huisartsen, GGD/JGZ, maar concrete projecten en ontwikkelingen moeten nog vormgegeven worden.

Conform gemeentelijke afspraken is er in de gemeente Amstelveen/Aalsmeer de mogelijkheid tot consultatie van een jeugdpsychiater van Invivo. De gemeente Uithoorn en Ouder-Amstel overwegen of zij hierin kunnen volgen zodat huisartsen in de gehele regio gebruik kunnen maken van dit aanbod.

3. Ondersteuningsprogramma's

3.1 Huisartsen ondersteuning

Dit programma ondersteunt de huisartsenpraktijk in het creëren van meer tijd voor de zorg, het ontzorgen van bedrijfsvoering vraagstukken en het maken van regionale samenwerkingsafspraken met zorgpartners.

Meer Tijd voor de Patiënt

In 2023 startte het project Meer Tijd voor de Patiënt. De aanvraag en de werkwijze hiervoor zijn in samenwerking met de HCA opgesteld en ingediend. De huisartsen stroomden per kwartaal in. Iedere groep is via een startbijeenkomst vanuit Amstelland Zorg geïnformeerd en waar nodig ondersteund bij het maken van plannen en het uitvoeren van interventies. In januari 2024 stroomde de laatste groep in. De huisartsen dienden voor de start een projectplan in met de interventies waarmee ze aan de slag willen gaan, de aanpak en de verwachte resultaten.

De meeste huisartsen kozen voor de interventie:

- triage training doktersassistenten
- flexibele consultduur
- taakdelegatie
- implementatie Positieve Gezondheid

In 2023 organiseerde Amstelland Zorg diverse keren de triage training voor doktersassistenten. In de training was veel aandacht voor gespreksvoering en het stellen van open vragen. Deelname aan intervisie op regioniveau of WSV-niveau is verplicht. Amstelland Zorg organiseerde voor alle instroom groepen intervisie met twee ervaren teamcoaches. In de bijeenkomsten werd op een design thinking manier gebrainstormd over mogelijkheden om meer tijd in de praktijk te creëren. De bijeenkomsten zijn goed gewaardeerd. Het is een meerwaarde om ook buiten je eigen WSV ervaringen uit te wisselen, vonden deelnemers. Meer Tijd voor de Patiënt zal in 2024 verder worden geëvalueerd.

Huisvesting

Over huisvesting van huisartsen en andere zorgverleners vindt sinds 2023 met de gemeente Amstelveen structureel overleg plaats. Amstelland Zorg schuift aan bij de overleggen over de woonzorgvisies van de verschillende gemeentes.

Gehandicaptenzorg

In december is gestart met het maken van regionale afspraken met Ons Tweede Thuis, over onder andere taakverdeling en AVG. Hierbij zijn vijf huisartsen en medewerkers van Ons Tweede Thuis betrokken.

3.2 Digitalisering

Digitale veerkracht

Om de digivaardigheden van collega's in de huisartsenpraktijk te vergroten, zijn een aantal doktersassistenten, POH's en praktijkmanagers opgeleid tot digicoach. Een paar digicoaches werkten mee aan regionale projecten zoals onderzoek naar registratie van individuele zorgplanning in het HIS op een manier die voldoet aan de wensen van de zorgverlener.

De digicoaches vormen een netwerk om met elkaar kennis en ervaring uit te wisselen en zijn een klankbordgroep voor Amstelland Zorg bij digitale ontwikkelingen. Zo is bijvoorbeeld de fax sneller uit de huisartsenpraktijken verdwenen. De inzet van de digicoaches is geëvalueerd en bracht de volgende belangrijke inzichten:

- 'Ik was altijd al vraagbaak voor digitale uitdagingen en loste binnen de praktijk ict-problemen op. Nu probeer ik tijd te maken om anderen te helpen om het zelf op te lossen.'
- 'Ik vind het erg leuk om digicoach te zijn want ik krijg de kans om mee te denken in innovatie. Ik verdiep me graag in het HIS, hoe je het slimmer kunt gebruiken en maak vervolgens handleidingen voor mijn collega's.'
- 'Door samen te komen en te sparren met andere digicoaches hoef ik niet alleen het wiel uit te vinden.'

De inzet van digicoaches wordt in 2024 voortgezet.

De werkgroep ICT

De werkgroep ICT, bestaande uit een diëtiste, apotheker, huisarts, fysiotherapeut, de CMIO en een praktijkmanager/assistente/digicoach, kijkt naar de digitale vraagstukken en naar oplossingen hiervoor. In 2023 is vooral gesproken over de juiste digitale ondersteuning van netwerkzorg.

De conclusie van het digitale team was dat ‘open’-bronsystemen nodig zijn om netwerkzorg en goede data-uitwisseling te bereiken, iets wat moeilijk is met de bestaande systemen. De ALV van de HCA gaf vervolgens de opdracht om in 2023, met prioriteit, de bestaande HISsen te vergelijken met drie nieuwe ‘open’ systemen. Het digicoachnetwerk ondersteunde om in de praktijken bewustwording en enthousiasme te creëren en een vertrouwensbasis op te bouwen, nodig om digitale veranderingen toe te laten.

Eind 2023 kozen de huisartsen in de regio unaniem voor overstap naar een nieuw HIS.

Inzet van ICT scans

Om inzicht te verkrijgen in de digitalisering in de huisartsenpraktijken is in meer dan 50% van de huisartsenpraktijken een ICT-scan uitgevoerd. De uitkomsten van de scans helpen bij het plannen en implementeren van een nieuw HIS tot effectieve digitale werkplekken in de praktijken.

Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG)

Begin 2023 startten een Privacy Officier en een Functionaris Gegevensbescherming (FG). Zij hebben verschillende activiteiten uitgevoerd waardoor er een goede basis ligt voor alle administratielogs, processen en werkzaamheden en om te voldoen aan de AVG-wetgeving. Er zijn verschillende DPIA gevoerd en verwerkingsovereenkomsten opgeschoond of, waar afwezig, opgesteld. In 2024 start via Sigra een nieuwe FG die gaat toetsen of de basis op orde is.

3.3 Academie

Een doordacht scholingsaanbod vormt de sleutel tot hoogwaardige zorgverlening en het bijhouden van ontwikkelingen binnen het vakgebied en de eerstelijnszorg. De Academie heeft zich ingespannen om een uitgebreid (na)scholingsaanbod te ontwikkelen op zowel regionaal niveau als op WSV-niveau. Dit scholingsaanbod is in een jaarplanning verwerkt. Er is een digitaal overzicht van de opleidingen en digitale inschrijving en betaling is mogelijk.

Het scholingsaanbod strekt zich naast de huisartspraktijk uit naar de apothekerspraktijk en de fysiotherapiepraktijk. We streven naar een aantrekkelijk, onderscheidend, samenhangend en geaccrediteerd aanbod dat voldoet aan de kwaliteitseisen van diverse beroepsverenigingen. De groeiende samenwerking met het sociaal domein en de toekomstgerichte *netwerkzorg* zijn geïntegreerd in het scholingsaanbod.

50 verrijkende scholingen

Met de organisatie van vijftig geaccrediteerde nascholingen ondersteunde de Academie de deskundigheidsbevordering en her certificering van eerstelijnszorg professionals. De prioriteit lag bij onderwerpen die voortvloeien uit verschillende zorgprogramma's. Een cruciale vraag was of de scholing een multidisciplinair karakter kon hebben. Verzoeken vanuit werkgroepen/kwaliteitscommissies (zowel eerstelijns als tweedelijns, inclusief het ZHA) werden actief verzameld.

Het opleidingsaanbod bevatte ook het jaarlijkse Amstelland Zorg symposium. Het thema was 'On the Move'. Onder de aandacht kwamen verschillende IZA-onderwerpen, veranderen en implementatie, maar ook hoe communiceren wij naar de patiënt. Met een opkomst van 250 deelnemers en een evaluatiecijfer van 7.0 kunnen we terugkijken op een mooie dag.

CRKBO

In juli doorstond de Academie met succes de audit van het Centraal Register Kort Beroepsonderwijs, resulterend in het CRKBO-certificaat. Omdat de Academie voldoet aan de kwaliteitseisen (o.a. op onderwijs, communicatie, contractering en voorwaarden) kan de Academie de komende vier jaar scholingen btw-vrijgesteld aanbieden.

Tarieven voor deelname in 2023

Met het oog op het groeiende aantal scholingen heeft de Academie enkele tarieven geïntroduceerd. Het handhaven van deze tarieven is direct afhankelijk van het behoud van het aantal deelnemers. De opbrengsten bedroegen € 25.772,30, terwijl de kosten € 92.882,43 waren. Het invoeren van tarieven biedt de mogelijkheid tot investering in de verdere ontwikkeling van hoogwaardige scholingen. De opbrengsten dragen bij aan het voortbestaan en de kwaliteit van het scholingsaanbod.

Intern leren en ontwikkelen

Met opleidingen als Health Care Potential, de Health Innovation School, verschillende symposia en de workshop Deep Democracy is geïnvesteerd in de kennis en kunde van de medewerkers van Amstelland Zorg. Voor aanvullende scholingen zijn subsidies aangevraagd. Het opleidingsplan voor het team en de medewerkers loopt in 2024 door.

De implementatieschool waar de WSV-coördinatoren met de programmamanagers kennis en kunde delen, vond zes keer plaats. Onderwerpen die aan bod kwamen waren onder ander het evalueren van projecten, inzetten van persoonlijkheidsprofielen bij verandering, Agile Scrum.

3.4 Human Recourses

Het HR-programma is nog sterk in ontwikkeling. 2023 was gericht op verdere verkenning van het vraagstuk en de behoefte van de zorgprofessionals en praktijken, de toekomstvisie op HR en de uitvoering van de eerste pilots op vraagstukken. Eind 2023 ontvingen we een grote subsidie om het programma in 2024 uit te breiden.

Programmavorming

In samenwerking met Sigra is gewerkt aan een domein overstijgend HR-regioplan. Deze start in 2024 en kijkt vooral naar overkoepelende vraagstukken zoals domein overstijgende carrièrepaden, maar ook naar ondersteuning van personeel bij alle IZA-veranderingen (project Toekomst Klaar). Hierop aansluitend is met de zorggroep Haarlemmermeer een HR-plan opgesteld. Dit plan behandelt vier thema's die in beide regio's spelen: een goede HR-basis voor de eerste lijn, goed werkgeverschap/nieuw leiderschap, behoud van personeel en het ontwikkelen van HR-ondersteuning. In 2024 zal hier extra formatie op aangenomen worden. Daarnaast heeft Amstelland Zorg een HR-plan dat gericht is op de eigen regio. Deze sluit aan op de twee eerder genoemde plannen waardoor alle activiteiten op regionaal niveau en op praktijkniveau op elkaar zijn afgestemd.

HR zij-Instroom projecten

Project Zij-instroomtraject doktersassistenten

Na evaluatie van de pilot Stageplan Doktersassistenten (2022) is een doorstart gemaakt met de focus op BBL-ers (BOL-studenten blijken vaak direct na het behalen van het diploma te kiezen voor een hbo-vervolgstudie, terwijl de praktijken doorgaans zoeken naar medewerkers die zich langere tijd aan de praktijk wil binden). Gekozen werd voor samenwerking met één opleider, ROC top. In 2023 startten dertien zij-instromers (in mei en september 2023). Om de arbeidsintensieve selectie van kandidaten - 58 in 2023 - te verbeteren, wordt kandidaten gevraagd om naast hun brief en cv ook een intakeformulier in te vullen.

Pilot POH zij-instroom

In het voorjaar van 2023 startte vanuit Amstelland Zorg de pilot POH zij-instroom. Uit 24 kandidaten kwamen zeven matches (zes in bezit van diploma hbo-v, de overige diploma verpleegkunde niveau 4).

Knelpunten betroffen met name de onverwachte arbeidsintensiviteit van het project en de problemen in financiering van POH-o in opleiding. Kansen waren er bij arbeidsongeschikt geraakte verpleegkundigen die in de eerste lijn fysiek minder belastend werk kunnen doen. De verkorte evaluatie van het project is te vinden op de kennisbank. Tevens zijn een stappenplan en aanmeldformulieren ontwikkeld.

HR-netwerken

Op bestuurlijk en tactisch niveau was er actieve deelname aan verschillen netwerken. Binnen het Sigr is bovenregionaal en in de regio domein overstijgend over HR-onderwerpen gesproken. Op tactisch niveau is geïnvesteerd in de regio en in domein overstijgende netwerken van Sigr en InEen. Daarnaast is er samengewerkt met SSFH.

HR-producten en -diensten

Er is een start gemaakt met het testen en ontwikkelen van hands-on HR-diensten voor alle praktijken, zoals:

- Het opzetten van een kennisbank over HR-vraagstukken, ontwikkelingen en cijfers voor praktijkhouders.
- Kennisdeling door workshop over goedwerkgeverschap en de Z-generatie op de arbeidsmarkt.
- Adviezen op het gebied van o.a. arbo-beleid, ziekteverzuim, arbeidsvoorwaarden en contracten.
- Ondersteuning bij werving en selectie.

HR interne zaken

Binnen Amstelland Zorg had HR een rol bij de begeleiding van de indienstname van de WSV- coördinatoren. Daarnaast is er op verschillende interne HR-vraagstukken geadviseerd.

3.5 Communicatie

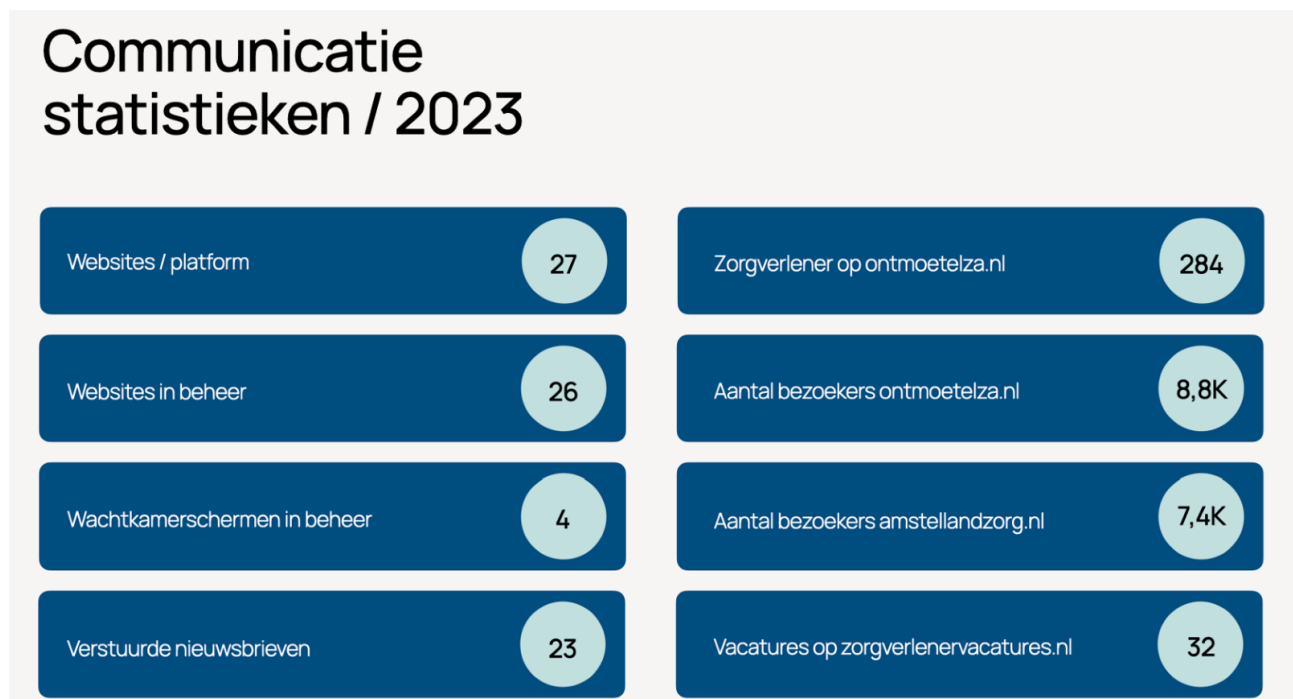
Het programma voor communicatie stond in het teken van de lancering van digitale producten en diensten op ons eigen platform en op het door ontwikkelen en onderhouden van websites, wachtkamerschermen, automatische meertaligheid en ons vacatureplatform zorgverlenervacatures.nl.

Voor de patiënt is helderheid aangebracht en de communicatie eenvoudiger, moderner en toegankelijker gemaakt. Voor de zorgverlener hebben we door het beheer uit handen te nemen de communicatiewerkzaamheden van de praktijken verlicht en de kwaliteit van communicatie verhoogd.

Resultaten:

- 21 websites live op ons eigen platform
- mogelijkheid tot automatische vertalingen in 28 talen
- slim gekoppelde wachtkamerschermen
- beheer compleet uit handen van zorgverleners
- 38 vacatures op zorgverlenervacatures.nl

In 2024 worden op verzoek van de zorgprofessional de communicatiediensten voor zowel praktijken als WSV's verder ontwikkeld.



Communicatie over innovaties

Met Zorg en Zekerheid en de WSV is gestart met een communicatietraject richting de bewoners. Dit traject heeft als doel de bewoners in de wijken te informeren over zorg ontwikkelingen en over de uitvoering van het IZA in de wijken. Dit traject zetten we in 2024 voort.

Daarnaast is voor patiënten en zorgverleners een start gemaakt met ondersteunende communicatie voor de programma's, zoals filmpjes over positieve gezondheid. Dit willen we in 2024 doorzetten.

Interne communicatie

De interne communicatie richtte zich op de verdere ontwikkeling van ons samenwerkingsplatform - de website van Amstelland Zorg met een database met documenten/protocollen/samenwerkingsafspraken en optimalisering van de nieuwsbrief.

3.6 Financiën

Een uitbreiding van de financiële afdeling was noodzakelijk omdat door de groei van de organisatie de administratieve lasten toenamen en de financieel adviseur minder wilde werken. Per 01-04-2023 is daarom een business controller aan het team toegevoegd.

De uitbreiding van het team en de nieuwe interne werkvormen hebben ertoe geleid dat het contract met Zorg en Zekerheid al eind 2023 tot stand kwam in plaats van een half jaar na het starten van het nieuwe contract. In vergelijking met voorgaande jaren is dit voor de afdeling financiën een mooi resultaat.

In 2023 is een verbeterslag gemaakt van de tussentijdse rapportages, met als resultaat de toevoeging van een begeleidende tekst en diverse kengetallen (zoals liquiditeit ratio's, solvabiliteit en ziekteverzuim). Voor 2024 heeft de financiële afdeling de ambitie om een uniform template vorm te geven waarin de financiën, kengetallen en begeleidende tekst samenkomen.

Inzet van accountant

In 2023 ging Amstelland Zorg van stichting naar coöperatie. Besloten is om vanwege de kennis en betrokkenheid dezelfde accountant in te zetten. Transparantie vereist de vermelding dat hetzelfde kantoor ook de salarisadministratie doet. In 2024 wordt gekeken hoe we de salarisadministratie los kunnen koppelen van de rol als accountant.

Ontwikkelingen inkomsten

Hoewel het grootste deel van de inkomsten van Amstelland Zorg voortkomt uit de O&I-gelden, zien we de subsidie-inkomsten stijgen. Daarnaast groeien de inkomsten door de levering van diensten en producten, zoals praktijkwebsites. De verwachting is dat deze ontwikkelingen in 2024 doorzetten.

In 2023 zijn regionale plannen gemaakt voor de implementatie van het IZA en het GALA. Amstelland Zorg voorziet hier problemen in de financiering. Omdat Amstelland Zorg geen eigen investeringsmiddelen heeft, levert dit een risico. De implementatie moet voorgefinancierd worden en afrekening vindt plaats bij het behalen van het resultaat.

Ontzorging van WSV's

Amstelland Zorg heeft de ambitie de regio en haar zorgaanbieders steeds meer te ontzorgen. Eind december gaf het eerste WSV aan de administratie bij Amstelland Zorg onder te brengen. De verwachting is dat in 2024 meerdere WSV's (gedeeltelijk) zullen volgen.

4. Governance

4.1 Inrichting

ALV leden:

FZA	Caroline Smeets (voorzitter)	Bestuurslid FZA voorzitter
ZAA	Kenny van Deventer	Bestuurslid ZAA
HCA	Judith Tjin-a-Ton	Bestuurslid HCA voorzitter
HCA	Lena Apeldoorn	Bestuurslid HCA
HCA	Ernest Grep	Bestuurslid HCA

RvC leden:

Clement Blaas - Voorzitter	<ul style="list-style-type: none">- Associate partner bij Aardoom & de Jong- Voorzitter Raad van Toezicht Stichting Perspektief Delft- Auditor bij de NVZD- Voorzitter externe Klachtencommissie Levell- Lid geschillencommissie Sociaal Domein- Voorzitter Raad van Toezicht Stichting ROS ELAA
Anton Zuure - Financiën en Governance	<ul style="list-style-type: none">- Lid Raad van Toezicht Stichting Gemiva-SVG Groep- Lid Raad van Toezicht Stichting GGZ Breburg Groep- Lid Raad van Toezicht Stichting Pro Senectute- Lid Raad van Toezicht Stichting ROS ELAA- Lid Raad van Commissarissen WoningNet N.V.- Lid klachtencommissie Stichting Habion en Stichting Vastgoed zorgsector- Lid van het bestuur van Stichting Hospice Almere, (onbezoldigd).
Antoon van Luxemburg - Cliëntenraad en innovatie	<ul style="list-style-type: none">- Principal adviseur bij M&I/Partners

Directie

Jacomien de Jong - Bestuurder	<ul style="list-style-type: none">- Directeur HCA- Bestuurslid Achterstandsfonds HMAM
----------------------------------	--

4.2 bestuurder

Amstelland Zorg heeft zich in 2023 als organisatie en in de samenwerking met de WSV's verder ontwikkeld. In dit hoofdstuk lichten we de belangrijkste stappen uit 2023 toe.

Andere governance

In 2022 besloot het bestuur van de stichting de organisatie om te zetten naar een coöperatie. Hiervoor waren redenen: voldoen aan de WtZA, zorgen dat de zorgprofessionals invloed op de organisatie houden en invulling geven aan de evaluatiepunten van organisatie. In 2023 startte de implementatie van de nieuwe governance-structuur. Naast de juridische en bedrijfsvoering handelingen vonden er gesprekken plaats met de wijksamenwerkingsverbanden (WSV's) over hun positie en rol. Hiervoor is een externe adviseur ingezet, wiens advies door de WSV's unaniem positief bevonden werd. Verdere uitwerking en verdere implementatie staat voor 2024 op de agenda.

Met de overgang van stichting naar coöperatie zijn er stappen gemaakt voor de WtZA-aanvraag die eind 2023 is ingediend. Zo is er een cliëntenraad gevormd en een raad van commissarissen aangesteld. Het overleg van de Deelnemersraad wordt in 2024 omgezet naar een Wijkraad.

Wijziging inkoop WSV-coördinator

In 2022 is aangekondigd dat de financiering van de functie wijkcoördinator per 1 januari 2024 verandert. De functie is per 2024 alleen via de regio-organisatie in te kopen. Over de inrichting en werkwijze van deze verandering vonden verschillende gesprekken plaats tussen de WSV's en het bestuur van Amstelland Zorg. Bijna alle wijkcoördinatoren zijn per 1 januari 2024 in dienst van Amstelland Zorg en de werving van een laatste coördinator gestart is.

Ontwikkeling organisatieprofiel

In 2023 startte landelijk en specifiek voor huisartsenpraktijken het traject Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP). Naast financiering voor dit traject op praktijkniveau is er geld op regioniveau beschikbaar. Amstelland Zorg biedt de huisartsenpraktijken ondersteuning op dit traject. Projecten en programmaonderdelen voor specifiek de huisartsenpraktijken is een trend die groeit. VWS en de zorgverzekeraars zien via de regio-organisaties een ingang om financiering voor een groep huisartsenpraktijken makkelijker te maken. Amstelland Zorg biedt huisartsenpraktijken naast MTVP ook groeiende ondersteuning op HR, digitalisering en vastgoed, en er is steeds meer betrokkenheid bij bijvoorbeeld spoedzorg. De focus ligt op de huisartsenpraktijken, maar het kan breder en multidisciplinair ingezet worden.

Zo kijken we hoe we de nieuw ontwikkelde tooling voor het verbeteren van de instroom van personeel ook bij fysiotherapeuten, diëtisten en apothekers in kunnen zetten. Deze ontwikkelingen bieden een verbreding van de diensten en ondersteuning door Amstelland Zorg. In 2024 staat dit op de agenda om verder te bespreken en wellicht keuzes hierin te maken.

Verhuizing

Met het groeiende team van Amstelland Zorg en de wens om meer op locatie te overleggen en opleidingen te verzorgen, is Amstelland Zorg in 2023 verhuisd naar een grotere locatie.

Regionale samenwerking en het integraal Zorg Akkoord (IZA)

De landelijke ontwikkelingen en de uitwerkingen van alle landelijke akkoorden zorgden voor een intens samenwerkingsjaar tussen de zorg- en welzijnspartijen in de regio. In Sigra-verband neemt Amstelland Zorg deel aan de compacte bestuurstafel waarin we de eerstelijnssector voor de regio Amstelland en Meerlanden vertegenwoordigen. In Sigra-verband is met de zorgverzekeraar en de gemeente gewerkt aan regiobeelden en regioplannen. Deze plannen sluiten goed aan op het meerjarenplan en het jaarplan van Amstelland Zorg. Daarmee bouwen we voort op de eerder ingezette lijn en zonder grote koerswijzigingen.

Naast het regioplan in het kader van het IZA en GALA-akkoord is Amstelland Zorg zijdelings betrokken bij de ROAZ-acute zorg plannen. Hoewel Amstelland Zorg geen formele rol speelt in de spoedzorg, komt het onderwerp acute zorg in de dagzorg wel voor in de programma's van Amstelland Zorg en hebben we de ambitie om de ontwikkelingen in de dagzorg goed aan te laten sluiten bij de ANW en spoedzorg. Naast het regioplan is er meegewerkt aan een IZA-aanvraag vanuit het ziekenhuis. Hierin was vooral aandacht hoe we de veranderingen in het ziekenhuis kunnen laten aansluiten op de ontwikkeling binnen de eerstelijnszorg. Ook is er aandacht voor de inrichting van de sturing van dit plan. Vanuit Amstelland Zorg is er invloed en inspraak op de ontwikkeling, uitvoering en implementatie van deze veranderingen.

De samenwerking tussen de regio-organisaties uit het gebied van Zorg en Zekerheid is verstevigd. Er is gesproken over onderwerpen waar we kunnen samenwerken, kennis en ervaring zijn uitgewisseld en er is gezamenlijk gekeken naar de toekomst van de regio-organisaties. Dit proces laten we in 2024 verder groeien.

De toekomst

Voor het jaar 2024 ligt de uitdaging nog steeds op de onderwerpen: professionalisering van de organisatie, IZA transitief en uitvoering van het meerjarenplan. In 2024 zullen laatste acties plaats vinden van de implementatie van de governance en zullen we de organisatie blijven ontwikkelen en professionaliseren.

Op innovatie en IZA gebied zijn de ambities groot. Hoewel een voor 2024 een focus hebben aangebracht op de implementatie van projecten uit de programma's ouderen, preventie en digitalisering zullen er op alle onderwerpen grote stappen gezet moeten worden. De uitwerkingen en het starten van de eerste IZA projecten zal naast de lopende programma's en de verdere professionalisering van de organisatie tijd en energie vragen.

Risico's voor 2024

Waar in 2023 de eerste gesprekken al gevoerd zijn over de onzekerheid rondom financiering van alle veranderingen en ambities zullen de risico's hiervan in 2024 stijgen. De grootste risico voor 2024 zijn de volgende:

- **Financiering van de transformatie:** De ontwikkeling en verandering van de 1e lijn is cruciaal voor het IZA en de toekomstbestendigheid van de 1e lijnszorg. Geld voor voorfinanciering van het IZA is er echter niet. Ook hoe de financiering van de uitbreiding van de taken en de professionalisering van een regionale 1e lijnszorg organisatie, zoals Amstelland Zorg, is nog onduidelijk. Dit zorgt voor vertraging van de ontwikkeling van Amstelland Zorg.
- **Stijging vraag aan ondersteuning:** de ondersteuningsvraag vanuit de 1e lijnszorg partners wordt steeds groter en nijpender. Onzekerheid op de financiële middelen die nodig zijn om deze ondersteuning te kunnen bieden zorgen voor vertraging en het vergroten van de druk.
- **Capaciteitsvraagstuk:** Amstelland Zorg zal de komende tijd flink in capaciteit moeten groeien om alle transities, uitbreiding van taken en ondersteuningsbehoefte in kunnen vullen. Met de beperkte financiële ruimte tot investeren zorgt ervoor dat instroom van personeel uitgesteld wordt. Weten dat je de mensen wel nodig gaat hebben, ze nu kan vinden maar te veel onzekerheid hebt of je het kunt betalen belemmert de ontwikkeling.

4.3 Raad van Commissarissen

In het voorjaar van 2023 werd het besluit van het stichtingsbestuur d.d. 8 december 2022 om de Stichting Amstelland Zorg om te vormen tot een coöperatie nader vormgegeven door de goedkeuringen van FZA (Coöperatieve FysioZorg Amstelland U.A.), HCA (Huisartsen Coöperatie Amstelland U.A.) en ZAA (Dienstapotheek Amstelland B.V.).

De rechtbank Amsterdam heeft bij besluit d.d. 13 juli 2023 de Stichting machtiging gegeven tot omzetting van zichzelf in een coöperatie genaamd Coöperatie Amstellandzorg U.A..

Op 13 september 2023 is deze omzetting notarieel geëffectueerd en hierdoor ging het Stichtingsbestuur op in de Algemene Leden Vergadering (ALV), werd de directeur formeel directeur/bestuurder en werd een Raad van Commissarissen (RvC) ingesteld. Op 19 oktober 2023 is de doelomschrijving door middel van een beperkte statutenwijziging nog gepreciseerd.

Al met al een behoorlijk intensieve periode voor het “oude” bestuur en de directeur die deze verandering in de governance van de organisatie uitstekend hebben begeleid.

Door groei van de organisatie en de wens om de betrokkenheid van de professionals te vergroten vormen de leden in de nieuwe coöperatie via de ALV nu het hoogste gezag, is rolonduidelijkheid weggenomen en hebben de cliënten van Amstelland Zorg een formele raad gevormd met het recht één lid van de RvC voor te dragen.

De Raad van commissarissen heeft als taak om toe te zien op het maatschappelijk perspectief, het bewaken van de continuïteit van de organisatie, toezicht houden op het proces van besturen, het invulling geven aan de werkgeversrol ten aanzien van de bestuurder én haar met raad en daad terzijde staan. Daarnaast heeft de RvC statutair vastgelegde verantwoordelijkheden zoals het vaststellen van de jaarrekening, jaarplannen en begroting, voordat deze met advies voor goedkeuring naar de ALV worden gestuurd.

Het is al met al een hele bureaucratie die nodig is om helderheid in verantwoordelijkheden te creëren waar bij twijfel of verschillen in opvatting op kan worden teruggegrepen. Wij realiseren ons dat het er een goede communicatie nodig is om de -soms verplichte- samenwerking naar een hoger plan te brengen. Dat kan alleen door inzicht en begrip te hebben voor alle perspectieven van de belanghebbenden en steeds weer het maatschappelijk perspectief voor ogen te houden.

Vanaf 1 september 2023 zijn de leden van de Raad van commissarissen benoemd en gedurende de laatste maanden van het jaar 2023 heeft de RvC tweemaal vergaderd. Aan de orde is geweest de ordening van de governance en de diverse reglementen. In formele zin heeft de RvC in 2023 de navolgende besluiten genomen: 1) vaststellen van het jaarplan 2024, 2) vaststellen van de begroting 2024, 3) het vaststellen van de beloning van de bestuurder, conform de Wet Normering Topinkomens (WNT) - klasseindeling II en 4) de honorering van de leden van de Raad van commissarissen, als afgeleide van de WNT-indeling en de rekening houdend met de aanbevelingen vanuit de NVTZ.

De afgelopen maanden hebben wij kennis gemaakt met de organisatie en zijn we op werkbezoek geweest en hebben we informeel met een aantal zorgprofessionals kennisgemaakt op een aantal bijeenkomsten. Het komend jaar gaan we hier graag mee door.

Mede namens Anton Zuure en Antoon van Luxemburg
Clemens Blaas, Voorzitter Raad van commissarissen

4.4 Algemene leden vergadering

Bij de vorming van de multidisciplinaire regio-organisatie Amstelland Zorg in 2018 is al het advies gegeven om na 5 jaar te evalueren of een stichting nog wel de juiste juridische structuur zou zijn. Om de omvorming naar een coöperatie te realiseren zijn , naast de vele overleggen met diverse gremia, een aantal belangrijke besluiten genomen;

- De naam Amstelland Zorg wordt goedgekeurd
- De doelstelling van de coöperatie wordt goedgekeurd
- J. (Jacomien) de Jong wordt aangesteld als bestuurder van de coöperatie met een daarbij passende salaris inschaling WNT type
- De nieuwe statuten voor Coöperatie Amstellandzorg U.A. worden goedgekeurd.

Het stichtingsbestuur heeft de jaarrekening 2022 goedgekeurd en de accountant GT Bunck opdracht gegeven om de jaarrekening van 2023 samen te stellen.

Nadat de Coöperatie Amstelland zorg is opgericht is er een Raad van Commissarissen Toezicht aangesteld van 3 leden met als voorzitter C. Blaas en er is een cliëntenraad aangesteld. De cliëntenraad bestaat uit drie personen komende uit Amstelveen, Aalsmeer en Uithoorn. Er is gekozen om het stichtingsbestuur op te laten gaan in de Algemene Leden Vergadering. In 2023 heeft de ALV de volgende beslissingen genomen;

- Op 13 september is er een financiële knip gemaakt in de administratie waarin de periode waarvoor het Stichtingsbestuur verantwoordelijk is wordt afgesloten en over wordt genomen door de nieuwe bestuurder
- De begroting en jaarplan 2024 worden goedgekeurd
- De reglementen en statuten Coöperatie Amstellandzorg U.A. (19 okt 2023) goedgekeurd
- C. Smeets wordt voorzitter van de ALV
- Het regioplan wordt goedgekeurd
- De IZA aanvraag 'Fit for the Future' van ziekenhuis Amstelland wordt goedgekeurd omdat dit plan veel implicaties kan hebben voor de eerstelijns zorgverleners.

De leden van de ALV van Coöperatie Amstelland Zorg (CAZ) zien met veel vertrouwen de toekomst tegemoet, er is een goede bestuurder, een ingewerkt team, een Raad van Commissarissen en een cliëntenraad. Alle fundamenten zijn aanwezig voor de organisatie van multidisciplinaire eerstelijns zorg in de regio Amstelland met de vele uitdagingen die op ons pad gaan komen.

Caroline Smeets - voorzitter ALV

4.5 Cliëntenraad

Het is amper een jaar geleden sinds wij als drietal in de 'cliëntenraad' onze taak om de aandacht op het patiënten belang te houden bij Amstelland Zorg hebben aanvaard. Het is voor ons allemaal nieuw, ook voor Amstelland Zorg. Het wiel dat we met elkaar uitvinden blijkt al behoorlijk rond te zijn en dat maakt het rijden met deze nieuwe kruiwagen meteen aangenaam. Het maakt ook dat er meteen snelheid is.

En zo nemen Jacomien en Petra er een middag voor om met ons het zorgsysteem in afkortingen door te nemen, met meteen de uitdagingen erbij waar we in de komende jaren voor staan. Inge en Gert-Jan zijn beiden veel beter thuis in de zorg molen dan ik, dat blijkt. Ook blijkt dat, net als ik mij afvraag of ik hier überhaupt van enig nut kan zijn, zij daar ook geen duidelijk gevoel bij hebben. We spreken daarom af om aan het einde van iedere bespreking te bepalen of het een nuttige bespreking was.

Op de terugweg in de auto bedenk ik dat wij de problemen die in de aankomende jaren opgelost dienen te worden niet op hoeven te lossen, maar dat wij er zijn om er voor te zorgen dat de behoeften/belangen van cliënten/patiënten niet worden vergeten door de mensen die de problemen wel op moeten lossen. Daar zet ik mijn schouders onder!

We besluiten dat Gert-Jan het beste onze voorzitter kan worden en we maken kennis met een drietal mensen die een functie ambiëren als RvC lid Innovatie. We luisteren aandachtig naar gastsprekers uit bijvoorbeeld het veld van de geestelijke gezondheidszorg over een nieuw te creëren centrum, en uit het zorgprogrammamakers-veld over diverse programma's die onder 'preventie' vallen. Misschien omdat Inge en ik ook veel 'marketing' in ons denkpatroon hebben, vinden we nog wel eens dat de communicatie naar de cliënten/patiënten niet optimaal is. Woorden en afkortingen die in de zorgkanalen boven de patiënt misschien wel kunnen, zijn niet altijd motiverend voor de patiënt.

We merken op dat plannen die worden gesmeed vooral uit de 'overhead' afkomstig zijn en gericht op het ontlasten of efficiënter maken van huisartsenzorg. Waar een cliënt/patiënt een zoektocht naar zorg begint of hoe er positieve communicatie naar de patiënt/cliënt zou kunnen zijn, is het vergeten of minst belichte onderdeel van het geheel. Wij zien dat als een gemiste kans.

Verder komen het Integraal Zorgakkoord, de jaarplannen voor aankomend jaar, de financiën die daar bij horen en de terugblikken op het afgelopen jaar aan de orde. We concluderen dat er veel mooie plannen en ambities voor het aankomende jaar zijn en dat er heel hard gewerkt is door Amstelland Zorg in het afgelopen jaar.

Jacomien spreekt haar zorgen uit over de haalbaarheid van de ambities, omdat er misschien niet overal voldoende financiering voor zal komen. Wij delen haar zorgen en we hopen dat er bruggen zullen worden gevonden of gebouwd om de zaken die echt doorgang zouden moeten vinden niet te stagneren.

Ik vind de cliëntenraad een uitdagende taak. Ik wil graag dat mensen zich prettig en goed voelen in hun omgeving. Gezondheid is daar een aspect van, mensen maken gebruik van zorg of hebben zorg nodig. Dat het zorg apparaat dat wij in Nederland graag willen hebben niet toekomstbestendig is begrijp ik, en daarom begrijp ik ook dat er veranderingen nodig zijn. Amstelland Zorg zet haar beste beentje voor. Ik vraag me af of we in het bestaande systeem niet te veel van boven naar beneden kijken. Wat zou je zien als je van beneden naar boven kijkt? Waar liggen dan kansen voor de combinatie client/patiënt - zorgverlener - zorgsysteem?

Het zorgstelsel is een logge machine, waarin de ego's niet altijd even flexibel zijn en de middelen nog minder. Ook een kleine verandering of een verandering in zienswijze kan echter een positief gevolg hebben. Daar gaan we dan toch voor!

Paulien Pannekoek, mede namens Inge Ginder en Gert-Jan Stoop.

4.6 Afkortingen

Rollen en functie:

AZ: Amstelland Zorg

Monopartijen/stemmen: Leden van de coöperatie Amstelland Zorg Partijen waar de stem van één sector in vertegenwoordigd is - HCA / ZAA / FZA.

WSV: Wijk Samenwerkingsverband

POH: Praktijkondersteuner huisarts

DA: Doktersassistente

WSV Coördinator: een medewerker die de samenwerking in de wijk ondersteunt, stimuleert en helpt bij de implementatie van veranderingen.

Akkoorden:

IZA: Integraal Zorg Akkoord

GALA: Gezond en Actief Leven Akkoord

Overleggen en projecten:

WoR: Welzijn op Recept

MDO: Multidisciplinaire overleg (een overleg als zorgteam rond een persoon met een zorgvraag)

GPO: Gestructureerd periodiek overleg

GLI: Gecombineerde Leefstijl Interventie

Overig:

ANW zorg: Avond, nacht en weekend zorg. Zorg buiten kantoor uren.

Sigra: Samenwerkingsverband van alle zorg- en welzijnsorganisaties in de regio. Zij begeleiden alle domeinoverstijgende samenwerking.

