

Jaarverslag 2024

Amstelland Zorg



Inhoud

1. Voorwoord	3
2. Zorginhoudelijke programma's	6
Samenwerking met het ziekenhuis	8
Versterking huisartsenzorg	9
Preventie	10
Geestelijke gezondheidszorg	13
Ouderenzorg	15
POH Jeugd	17
3. Wijk Samenwerkingsverbanden	19
Aalsmeer	19
Aemstelwijck	21
Bankras	22
Keizer Boven West	23
Marne	24
Randwijck	25
Rondom de Molen	26
Uithoorn	27
Zonnestein	28
4. Ondersteunende programma's	31
Communicatie	31
Digitalisering	32
HR	33
5. Amstelland Zorg	36
6. Algemene ledenvergadering	40
7. Cliëntenraad	41
8. Raad van Commissarissen	42
9. Bijlagen	44
Belangrijkste besluiten	44

1. Voorwoord

2024 was het jaar waarin we dromen voor de zorg hebben vormgegeven - daarbij lettend op de effecten die het op de patiënt en de zorgprofessional heeft. Deze toekomstbeelden hebben richting gegeven aan de verschillende IZA aanvragen die er in het jaar gedaan zijn.

We hebben deze dromen samen en multidisciplinair vorm kunnen geven, wat de samenwerking heeft versterkt. Ook de omzet naar een coöperatie vorm heeft daarbij geholpen. Dit jaarverslag laat zien dat de samenwerking niet alleen tussen de verschillende leden sterker wordt, maar ook met de wijksamenwerkingsverbanden. Waar we vorig jaar nog losse jaarverslagen maakten zijn dit jaar de verhalen uit de wijken en de regio samengevoegd tot één verhaal.

Versterken van zorgverleners stem

De kracht van Amstelland Zorg staat of valt met de sterke verbinding, het draagvlak en de meningsvorming van zorgprofessionals. Met de groei van Amstelland Zorg moeten we blijven werken aan het behouden van een sterke positie.

Door verbeterde rapportages richting de wijken en naar onze leden kunnen zij beter meekijken, sturen en adviseren op de verschillende programma's. Daarnaast hebben we de overgang naar coöperatie vorm verder verankerd door voor elk gremia reglementen vast te stellen. Amstelland Zorg is vaker aanwezig op ALV- en heidagen, waardoor we zichtbaarder zijn en input kunnen ophalen voor onze programma's. In 2025 zetten we deze ontwikkeling verder door. Een belangrijke mijlpaal in deze groei is de definitieve WTZA-vergunning die Amstelland Zorg verkregen heeft.

Lange termijn borging

Ontwikkelingen in de eerstelijns zorg gaan steeds sneller en de ondersteuningsvragen vanuit de praktijken groeien. Verschillende IZA-aanvragen zijn goedgekeurd en gaan de realisatiefase in. De visie Eerstelijns zorg 2030 geeft daarbij richting aan de verdere ontwikkeling van de wijken en Amstelland Zorg.

In 2024 is er op verzoek van de leden gewerkt aan een verdere uitbreiding van diensten op het gebied van HR en vastgoed. Daarnaast is de lijst met wensen rondom deze diensten verder verkend met fysiotherapeuten en apotheken. In 2025 moeten we uitwerken hoe we deze behoefte aan ondersteuning goed kunnen borgen en laten groeien binnen de organisatie.

Een verkenning van de visie eerstelijns zorg 2030 met partners in de regio wijken en regio laat zien dat samenwerkingsvormen binnen de wijken en Amstelland Zorg een volgende fase in gaan. Deze verkenning en uitvoering daarvan zetten we in 2025 voort.

Daarnaast is verkend of samenwerking met de huisartsenpost verder onderzocht kan worden. Het resultaat is dat we in 2025 scenario's voor deze samenwerking gaan uitwerken en voorleggen aan de verschillen gremia binnen Amstelland Zorg.

Al deze ontwikkelingen en de groeiende rol van Amstelland Zorg als regionale eerstelijns organisatie vragen om een stabiele financiering. In 2024 zijn er verschillende gesprekken gevoerd met Zorg en Zekerheid, in samenwerking met andere regio organisaties. Het doel is te werken naar een meerjarencontract en afspraken over stabiele financiering, zodat Amstelland Zorg invulling haar taken en verantwoordelijkheden optimaal kan invullen.

Vooruitkijkend

Waar we 2024 afsluiten als een mooi jaar zien we dat 2025 mooie uitdagingen brengt. Het wordt een jaar waarin we de verschillende visie stukken (visie 1e lijnzorg 2030 en visie huisartsenzorg 2035) bij elkaar gaan brengen en richting gaan geven aan de organisatieontwikkeling van Amstelland Zorg. Ook wordt duidelijk hoe we de samenwerking met de SHA verder vorm gaan geven en hoe we de organisatie laten groeien om ontwikkel vraagstukken zoals centraal werkgeverschap, diensten en multidisciplinaire zorg inkoop invulling te geven.

Het is ook het jaar waarin we ons lustrum van 5 jaar vieren. Waarin we stil kunnen staan bij ons successen. We zijn nog niet klaar met de verdere professionalisering maar hebben ook in de afgelopen 5 jaar veel bereikt en daar staan we in 2025 even bij stil. Een vraagstuk waar we in 2025 extra aandacht aan willen besteden is de lange termijn financiering van Amstelland Zorg. Toewerken naar één contract voor de regio, waarin de WSV onder het contract van Amstelland Zorg vallen en alles wat daarbij komt kijken.

Jacomien de Jong



2. Zorginhoudelijke programma's

Persoonsgerichte integrale zorg

De ketenzorg is in de afgelopen twee jaar omgevormd tot persoonsgerichte integrale zorg met meer aandacht voor zelfmanagement. De praktijkondersteuners zijn hierin door de praktijkconsulenten tijdens intervisie bijeenkomsten, scholingen, praktijkbezoeken en de POH-dag begeleid. De praktijkconsulenten hebben eigen praktijken waardoor er voor de praktijken een vast aanspreekpunt is. Naast de resultaten van de persoonsgerichte zorg, toepassen van Positieve Gezondheid, digitalisering en personeelsbezetting als onderwerpen op de agenda van het praktijkbezoek. Voor elk indicatiegebied is een (multidisciplinair) kwaliteitsoverleg. Daarnaast is er een overkoepelend kaderartsen-overleg.

Grootste uitdagingen in 2024

De nieuwe aanpak van persoonsgericht en integraal werken brengt diverse uitdagingen met zich mee. Denk aan het eigen maken van deze werkwijze, het anders inrichten van het spreekuur om beter in te spelen op de groeiende groep ouderen, en het werken met nieuwe systemen (NIS) inclusief de juiste ondersteuning. Daarnaast is het een uitdaging om huisartsen betrokken te houden bij de chronische zorg en de opkomst bij scholingen te verhogen.



“Gezondheidszorg in de regio Amstelland beweegt met de toekomst mee, waarbij innovatie en zorg op maat de basis vormen voor een gezonde samenleving” - kaderarts Irene van Dern Weerdt

Projecten

Binnen de persoonsgerichte zorg zijn er vier indicatiegebieden Diabetes, Astma/COPD, CVRM en AF/VTE. Praktijkondersteuners raken steeds meer gewend om met Zorg op orde te werken maar de cijfers zijn helaas nog niet betrouwbaar genoeg om conclusies te kunnen trekken over de kwaliteit van zorg. Alle praktijken zijn bezocht door de praktijkconsulenten.

Resultaten Astma/COPD

De Caspir training is op een andere manier aangeboden en werd goed gewaardeerd. Er is een onderzoek of er spirometrie op regio niveau uitgevoerd kan worden omdat dit niet in alle praktijken lukt vanwege personeelstekort. Dit wordt in 2025 vervolgd.

Resultaten Diabetes

De kwaliteiten commissie ontwikkelde het afgelopen jaar een richtlijn voor de regio met betrekking tot het voorschrijven van de nieuwe middelen SGLT2 en GLP1. Er is extra aandacht besteed aan de communicatie over de tekorten van GLP1 remmers. Er is veel aandacht voor leefstijl, overgewicht & obesitas bij Diabetes. De werkgroep Overgewicht & obesitas is samengegaan met de DM-commissie.

Resultaten CVRM /AF/VTE

Het project thuismetingen is opgezet, wordt in 2025 gestart. De nieuwe richtlijn CVRM is door middel van scholingen onder de aandacht gebracht. Bijna alle praktijken doen mee aan het AF/VTE project om de RTA goed te implementeren in de praktijk. Eind 2024 is tweede ZonMW nieuwe subsidie toegekend van 40.000 euro voor het bevorderen van de therapietrouw bij antistolling. Dit project zal voornamelijk in de apotheken worden uitgevoerd. Er is een evaluatie onder 24 zorgverleners geweest;

70% - heeft aangegeven bekend te zijn met de regionale transmurale afspraken (RTA) voor atriumfibrilleren in zijn/haar regio.

83% - geeft aan de regionale transmurale afspraken (RTA) duidelijk te vinden.

Samenwerking met het ziekenhuis



In 2024 is de samenwerking met het ziekenhuis gecontinueerd. Er is een structureel overleg op bestuurlijk, tactisch en operationeel niveau waarin de gezamenlijk projecten en samenwerkingsproblemen worden besproken. Tijdens de HONTs in het najaar is een start gemaakt met het beschrijven van de algemene samenwerkingsafspraken rond verwijzen en terugverwijzen. In 2024 zijn bijna alle specialismen aangesloten bij huisartsen pluspunt voor de teleconsultatie. De huisartsen maken hier steeds meer gebruik van.

Samenwerkingsafspraken met Ons Tweede Thuis (WLZ-gehandicaptenzorg)

Een deel van de huisartsen in de regio levert huisartsenzorg aan WLZ-cliënten van Ons Tweede Thuis. In 2024 is tweemaal een werkgroep bij elkaar gekomen van deze huisartsen en medewerkers van ons tweede Thuis om te komen tot een regionaal contract en werkafspraken. Eind 2024 is dit proces bijna afgerond.

Apo afspraak

In 2024 is Apo afspraak van start gegaan. Dit is een online platform waarin afspraken voor alternatieven bij geneesmiddel tekorten laagdrempelig en snel kunnen worden vastgelegd. Dit scheelt veel overlegtijd tussen huisarts en apothekers.

Versterking huisartsenzorg

Het doel van programma Versterking huisartsenzorg is het ondersteunen en versterken van de positie van de huisartsenzorg met diensten, service en opleidingen, zodat de huisarts meer tijd heeft voor de patiënt en de huisartsenzorg toegankelijk en toekomstbestendig blijft. De diensten die ontwikkeld worden voor de huisartsen kunnen op termijn ook worden ingezet voor andere eerstelijnszorg disciplines.

Ondersteuning bij praktijkopvolging en huisvesting

In 2024 is een kwartiermaker huisvesting aangesteld om huisvestingstrajecten van praktijken te begeleiden. Hij heeft een start kunnen maken in het zoeken naar huisvesting in Uithoorn en in Amstelveen en heeft in beeld gebracht hoeveel huisartsen er extra nodig zijn in de regio door de nieuwbouwplannen van de gemeenten. Daarnaast is een start gemaakt met het ontwikkelen van diensten ter ondersteuning van nieuwe praktijkhouders en ter begeleiding van stoppende praktijkhouders.

Meer Tijd voor de Patiënt

De laatste groep huisartsen is in het eerste kwartaal van 2024 ingestroomd in Meer Tijd voor de Patiënt. De eerste resultaten laten zien dat er door een betere triage, het 15-minuten-sprekeuur en taakdelegatie in de praktijk meer rust wordt ervaren.

Er zijn intervisie bijeenkomsten met externe begeleiding en diverse trainingen georganiseerd: triage training voor doktersassistentes, regio training Positieve Gezondheid, SOLK/ALK, en de training Leiderschap in de zorg. Halverwege 2024 is het thema werkplezier geëvalueerd via de NPA-vragenlijsten. De top drie thema's die het werkplezier het meest beïnvloeden in positieve zin zijn patiëntencontact (22,8%), uitdaging (7,7%) en werk- privébalans (8,5%).



Preventie

Het programma Preventie richt zich op activiteiten en projecten die bijdragen aan 'de versterking 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.

Vanuit het IZA/GALA werken we multidisciplinair en domein overstijgend aan projecten die bijdragen aan deze stip op de horizon. Vanuit de 5 ketenaanpakken (Valpreventie, Welzijn op Recept, Volwassenen met overgewicht, Kinderen met overgewicht, Kansrijke start). En aanvullend voor onze regio 'Mentale gezondheid jongeren en jongvolwassenen' en 'Preventie van roken en vaperen (en andere verslavende middelen)'.

Grootste uitdaging

Preventie vraagstukken vragen bij uitstek om domein overstijgende samenwerking met het vraagstuk wie 'eigenaar' is en waar preventie begint en eindigt. De gescheiden financieringsstromen vormen een uitdaging: het vinden van een gemeenschappelijk belang, opstarten van samenwerking en de borging op de langere termijn.



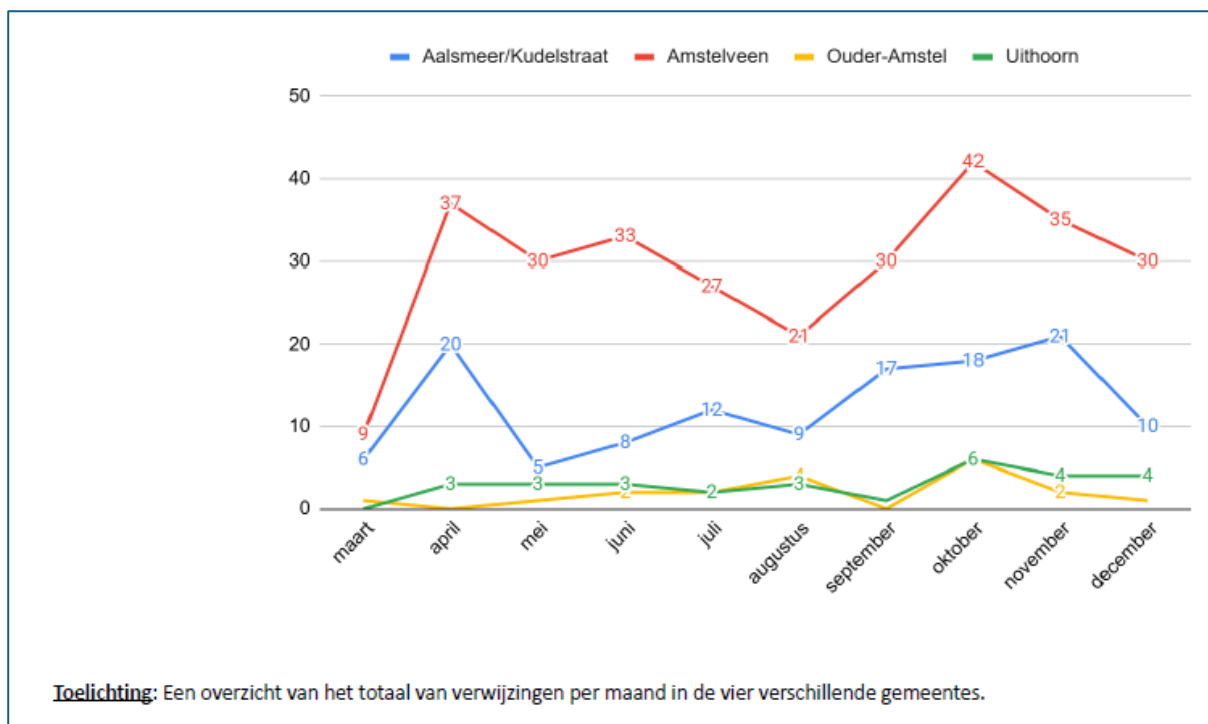
"Preventie is niet een taak van één partij, maar een gedeelde verantwoordelijkheid. Samen bouwen we aan een gezondere toekomst voor alle inwoners van Amstelland." – Antoinette van der Heijden, Programmamanager Preventie

Brede samenwerking met het Sociaal Domein (WoR)

De samenwerking rondom Welzijn op Recept wordt regionaal ingezet ter versterking van de sociale basis en bevordering van samenwerking tussen welzijnsorganisaties en eerstelijnszorg in de volle breedte binnen Amstelland. Drie teams van koplopende Huisartsen en Wijkcoaches hebben de samenwerking geïntensiveerd en verkent. Een verdere doorontwikkeling van de ICT-koppeling wordt onderzocht om de samenwerking, het gebruik, en verwijzingen naar welzijn verder te ondersteunen.

Grootste uitdaging

De verschuiving van de bekostiging voor toenemende inzet van de welzijn blijft een prominent risico voor de toekomstige borging. Dit is één van de aandachtspunten die wordt meegenomen in de bovenregionale IZA transformatie aanvraag Welzijn op Recept onder leiding van Rijnconsult. Binnen alle disciplines (maatschappelijk werk, ouderenadvies, en WoR) is er ten een stijging te zien opzichte van 2023.



Valpreventie

In 2024 is de regionale ketenaanpak Valpreventie als GALA thema ontwikkeld en is een begin gemaakt met implementatie ervan op lokaal gemeentelijk niveau.

Er is gewerkt aan bewustwording van burgers d.m.v. een communicatiecampagne ('Ik sta sterk in Amstelland') en aan scholing van professionals. Opsporing heeft plaatsgevonden tijdens 8 vitaliteitsbijeenkomsten en spreekuren van Participe. 129 personen hebben deelgenomen aan de cursus in Balans (11 groepen).

Eén onderdeel in de keten is nog niet ingericht: de Valrisicobeoordeling bij de hoog risicogroep. Daarmee is ook verwijzing naar de beweeginterventie Otago onder de Zvw nog geen feit. In 2025 zal hiermee een pilot starten in 4 WSV-en. 21 fysiotherapeuten, verspreid over de WSV-en hebben de Otago-scholing gevolgd. 19 daarvan zijn gecertificeerd om de Valanalyse af te nemen.

Volwassenen met overgewicht/ gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI)

In 2024 werden de volgende erkende leefstijlinterventies aangeboden: Cool, Slimmer, X-Fittt, Keer Diabetes2 Om en Keer Diabetes2 Om Plus. De contractering van de GLI brengt voor Amstelland Zorg verschillende knelpunten met zich mee. Hierover zijn in 2024 gesprekken gevoerd met Zorg & Zekerheid welke in 2025 zullen worden vervolgd.

Amstelland Zorg heeft per Q2 de overstap gemaakt van Promeetec naar Monter Leefstijl voor registratie en uitvoering van het declaratieverkeer. Bij volledig gebruik biedt dit EPD Amstelland Zorg de mogelijkheid om de resultaten en de kwaliteit van de GLI voor de regio op termijn beter te monitoren.

Uitdaging

Er liggen nog veel kansen om nauwere verbindingen te leggen tussen de verschillende aanbieders van preventie aanbod, leefstijl zorg en de behandeling van overgewicht/ obesitas.

Resultaten

Leefstijl coaches ervaren dat deelnemers relatief laat (met een hoog BMI) instromen in de GLI. Wens is om deelnemers vroegtijdiger in te laten stromen om hun kans op succes binnen de GLI te vergroten. Ter ondersteuning van het vroegtijdiger voeren van leefstijl gesprekken in de spreekkamer zijn er scholingen aangeboden.

	2022	2023	2024
Aangeboden interventies	Cool Slimmer	Cool Slimmer X-Fittt KDO (online)	Cool Slimmer X-Fittt KDO (online) KDO (fysiek)
Aantal deelnemers GLI eind Q4	174	284	620

Geestelijke gezondheidszorg

Het doel van het programma Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ) is een toegankelijke eerstelijnszorg voor patiënten met een psychische kwetsbaarheid die in de eerste lijn thuishoren, zodat zij de nodige zorg kunnen ontvangen en zorgverleners de ondersteuning kunnen bieden die zij noodzakelijk achten binnen hun takenpakket

De zorg en ondersteuning voor patiënten met psychische kwetsbaarheid is aan het transformeren van het vaststellen en behandelen van de ziekte naar het verbeteren van gezondheid. Verwacht wordt dat door de samenwerking hierin tussen de GGZ en het sociaal domein, en door het ontwikkelen van diverse functies in een mentaal gezondheidsnetwerk, de wachttijden verkorten, escalatie vermindert en beschikbare capaciteit beter wordt benut.



"Van DSM diagnoses vaststellen en deze behandelen naar zorg op maat en uitgaan van veerkracht van ieder mens. Niet alles wat kan is nodig." – Karin, Kaderarts

Grootste uitdaging

Er liggen drie grote uitdagingen op het GGZ vlak.

1. Vormgeven aan de mentale gezondheidsnetwerken en GGZ ontwikkelingen in de spoedzorg om de zorg toegankelijk te houden.
2. Vergroten van doelmatigheid van de zorg zoals psychofarmaca.
3. Uitbreiden van GGZ eHealth om aanvullend op de face-to-face zorg de patiënt te ondersteunen bij het herstel.

Samenwerking in de regio

De werkgroep heeft als doel knelpunten tussen de GGZ-organisaties, de eerste lijn en het sociaal domein op een laagdrempelige manier op te pakken. Daarbij fungeert de werkgroep als klankbordgroep voor het mentaal gezondheidsnetwerk. Daarnaast onderzoekt en initieert de werkgroep zaken die aan de orde komen.

Resultaten samenwerken in de regio

- De kwaliteit van de consultatie wordt in 2024 duidelijk beter ervaren dan in 2023.
- Meer huisartsen/POH-GGZ maken gebruik van een vorm van consultatie in 2024 t.o.v. 2023
- In 2023 ervoeren huisartsen/POH-GGZ belemmeringen rondom de wachttijd en overbruggingsperiode en in 2024 geven zij aan dat dit nog steeds een groot probleem is.
- De bekendheid van WegwijsGGZ.nl is in 2024 vergroot.

Inzet GGZ e-health

Met de inzet van GGZ eHealth werken we aan het doel om patiënten regie op eigen herstel te geven en goed geïnformeerd te zijn over het ziektebeeld.

De inzet van GGZ eHealth is uitgebreid naar psychosomatische fysiotherapeuten, diëtisten en in pilotvorm richting welzijn.

Resultaten GGZ e-health

- Een bredere inzet dan alleen in de huisartsenpraktijken.
- Een stijging van starten van modules door zorgprofessionals. Het aantal keer dat een patiënt een zelfhulp programma gestart heeft is gelijk gebleven.
- De module: van Klacht naar Veerkracht is de meest ingezette module.
- **40,1%** Stijging van eHealth gebruik t.o.v. 2023



Ouderenzorg

Het doel van het programma Ouderen is het toegankelijk houden van de eerstelijnszorg voor ouderen die in de eerstelijnszorg thuishoren, zodat oudere thuiswonende-patiënten de zorg ontvangen die nodig is en zorgverleners de zorg kunnen bieden die zij nodig achten en die past in het takenpakket van de eerstelijnszorg.

Door de landelijke ontwikkelingen (schaarste personeel, vergrijzing en de oplopende kosten op macroniveau) verandert het landelijke beleid. Ouderen blijven langer thuis wonen. Eerstelijns professionals krijgen te maken met een stijgende zorgvraag, waaronder binnen de langdurige ouderenzorg. Het programma biedt een weg om hier op gedegen wijze mee om te gaan.

Grootste uitdaging

In het programma ligt de focus op drie onderwerpen:

1. Thuiszorg eenvoudig ingezet met behulp van een verwijzing via Zorgdomein. Bij de implementatie ervan zijn we sterk afhankelijk van betreffende VVT-aanbieders.
2. Professionalisering van eerstelijns ouderenzorg.
3. Samenwerking bij kwetsbare ouderen thuis



“Ouderenzorg in de eerste lijn betekent meer dan zorg verlenen – het is samenwerken om ouderen thuis de juiste ondersteuning te bieden, nu en in de toekomst.” – Els Licht, Kaderarts Ouderen

Professionalisering eerstelijns ouderenzorg

Er is veel aandacht geweest voor de implementatie van Wet zorg en dwang.

Multidisciplinaire bijeenkomsten (met ketenpartners) hebben gezorgd voor een brede implementatie.

Wijkgericht werken is een samenwerking met welzijn, ouderenzorg partijen en de eerstelijnszorg. Er zijn 2 themabijeenkomsten wijkgericht werken georganiseerd. De thema's waren:

- Positieve gezondheid
- Interculturele communicatie

Samenwerking bij kwetsbare ouderen thuis

Op dit onderwerp zijn verschillende activiteiten geweest. De belangrijkste zijn:

- Opstellen van visie op huisartsenzorg en nieuwe kleine woonzorgvormen voor ouderen. Deze wordt in 2025 vastgesteld. En vervolg stap in te kijken naar de grotere woonvormen.
- IZA aanvraag ouderen (NORA). NORA gaat over het toekomstbestendig inzetten van de specialist ouderengeneeskunde, verpleegkundig specialist, GZ-psycholoog en wzd functionaris in de eerste lijn.
- Verkenning nieuwe handreiking kwetsbare ouderen en de inzet van de Compaan, een digitaal hulpmiddel van VVT.

Resultaten

Een goed gekeurde IZA aanvraag NORA en regionale samenwerkingsafspraken rondom ouderen Samenwerken rondom ouderen in de regio – Amstelland Zorg.

Resultaten aanmeldportaal (Amstelveen)

- Gemiddeld 9 aanvragen per week. Dit is naar 10 aanvragen per week gestegen door dat het mogelijk is geworden om casemanagement dementie aan te vragen.
- 78% van de aanvragen wordt door de VVT ingevuld.
- Er zitten nog wel grote verschillen in gebruik van het aanmeldportaal tussen de huisartsenpraktijken.

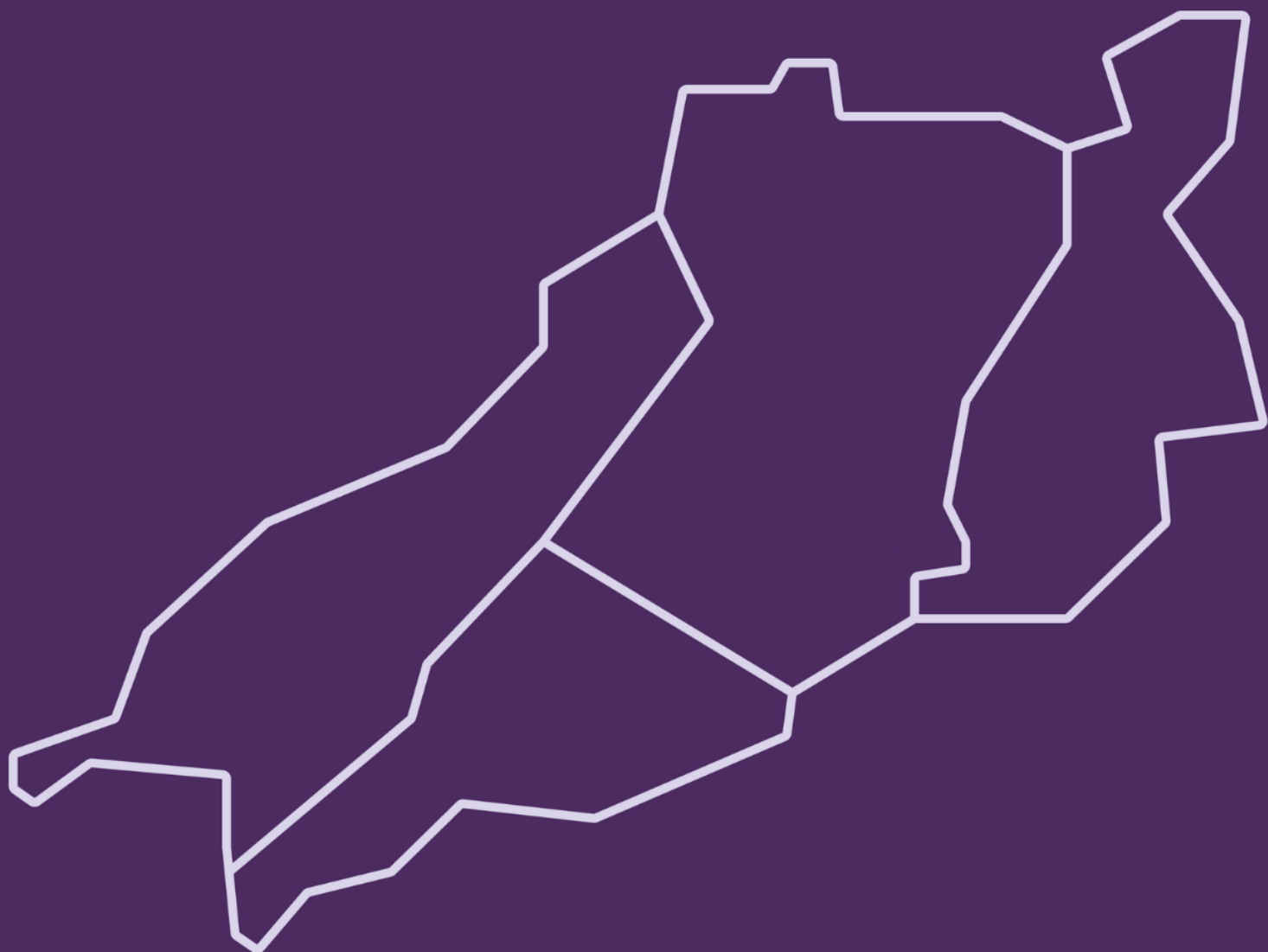
POH Jeugd

Het programma Jeugd richt zich namens de eerstelijns met twee vertegenwoordigende huisartsen op deelname aan overlegstructuren op bestuurlijk niveau met de gemeenten Amstelveen/Aalsmeer en JGZ. Waar mogelijk worden de lijnen uitgezet richting gemeente Uithoorn en Ouder-Amstel.

Ontwikkelingen rondom de inzet van specialistische jeugdhulp en samenwerking tussen alle regionale partijen betrokken rondom jeugd hebben hierbij de focus.

Inzet POH Jeugd Amstelveen

De POH Jeugd is met behulp van subsidie van de gemeente Amstelveen ook in 2024 in Amstelveen ingezet. Het aantal patiënten gezien door de POH Jeugd betreft 169. Met name de 2e helft 2024 waren de agenda's van de POH's Jeugd goed gevuld en inmiddels wordt er ook om uitbreiding van hun uren gevraagd. Het percentage patiënten dat niet wordt doorverwezen naar de 2e lijn is 70%. Het percentage patiënten dat niet wordt doorverwezen naar de 1e/2e lijn bedraagt gemiddeld 57%.



3. Wijksamenwerkingsverbanden

Aalsmeer

Zorgprogramma Ouderen

Het aantal thuiswonende ouderen met chronische ziekten neemt sterk toe. Hun verslechterende gezondheid vergroot de kwetsbaarheid en vraagt om proactieve, gestructureerde zorg en nauwe samenwerking in Aalsmeer en de regio. Een goed zorgnetwerk (o.a. huisarts, specialist ouderengeneeskunde, wijkverpleging, apotheek, gemeente en welzijn) is cruciaal. Het doel: ouderen zo lang mogelijk zelfstandig thuis laten wonen met een goede levenskwaliteit. Dit vraagt om integrale zorg, waarin de oudere centraal staat en zorgverleners optimaal samenwerken.

MDO

Elke maand is er een MDO-ouderen, de kaderarts van Aalsmeer heeft in juni afscheid genomen maar de organisatie wordt door de ergotherapeut van PACA gedaan met ondersteuning van de WSV-coördinator. Elke maand is er een thema en is er casuïstiek bespreking.

Samenwerking SO in de praktijk

Bij de praktijken die dit willen komt de SO langs om patiënten te bespreken. Hierdoor zijn patiënten eerder in beeld, kan proactief samen met de SO gekeken worden naar behandeling en indien nodig gaat de SO voor een huisbezoek naar de patiënt.

PaTz

Huisartsen, (wijk)verpleegkundigen en inhoudelijk deskundigen palliatieve zorg werken lokaal nauw samen in een PaTz groep. Samen brengen ze vroegtijdig patiënten in beeld en anticiperen op de zorgbehoefte van de patiënt. Met deze gezamenlijke aanpak neemt de kwaliteit en deskundigheid in de palliatieve zorg thuis toe.

Uitdaging

Dat kwetsbare ouderen steeds langer thuis moeten blijven wonen is een enorme uitdaging.



“Vitaal ouder worden is zo gek nog niet” Laten we met elkaar ervoor zorgen dat men in Aalsmeer vitaal ouder wordt.

Samenwerking

Het WSV is er om de samenwerking goed te regelen, elkaar te leren kennen, elkaar expertises te weten. Samenwerken voor meer werkplezier zorgt er ook voor de zorg op de juiste plek. Lokaal sterk zijn en de groei van de zorgvraag met elkaar op te vangen. Vandaar dat we afgelopen jaar weer meerdere activiteiten hebben georganiseerd en niet zozeer projecten hebben geïmplementeerd.

- Intervisie PG en WOR
- Klinische les over mondverzorging bij ouderen door Claar Wierink
- Nascholing inhalatietechniek
- Meerdere artikelen in de Nieuwe Meerbode om ook de inwoners te informeren wat het WSV doet
- Mooie bureaulapper om samen met de patiënt het pg-gesprek te voeren
- Start rollator wandelgroep in Kudelstaart
- Met subsidie van het sportakkoord DM wandel challenge georganiseerd
- Jaarlijkse BBQ
- Samen met AZ wet zorg en dwang vormgegeven in Aalsmeer
- Bestuurlijk overleg gemeente
- Vier keer per jaar "Aalsmeer beter samen" is een bijeenkomst met verschillende netwerkpartners zoals Participe, Mee, Sportservice, POH, GGZ enz.
- Nieuwe website WSV
- Folders in apotheek mee met info over afbouw benzo's en folder hoe belangrijk het is om een fietshelp te dragen bij het slikken van antistolling
- Subsidie LAT ontvangen van gemeente (langer actief thuis, start 2025)

Aemstelwijk

Het wijksamenwerkingsverband Aemstelwijk bestaat sinds 17 jaar en omvat het werkgebied Ouderkerk aan de Amstel (gemeente Ouder-Amstel), Nes aan de Amstel (Gemeente Amstelveen), Voetangelweg en Botshof. Ouderkerk aan de Amstel is een overzichtelijk, redelijk afgebakend gebied, wat het samenwerken gemakkelijker maakt. Er is een goede afstemming en het zorgaanbod wordt waar mogelijk aangepast aan behoeften in de wijk.

Grootste uitdaging

In 2024 lag de focus op ontmoeten, elkaar op een andere manier leren kennen en op het uitbreiden van het netwerk. Er werd samen met de collega zorgverleners gekeken naar een invulling van bijeenkomsten die voor eenieder toegevoegde waarde zullen hebben. In 2025 zal hier verder vervolg aan worden gegeven.



“Succesvol samenwerken begint bij elkaar (blijven) ontmoeten en elkaar zien; ondanks dat we elkaar al kenden, weten we elkaar nu beter te vinden”

Project / Ouderenzorg

Ook binnen Ouderkerk neemt de ouderenzorg een belangrijke plaats in. Om goed met elkaar in contact te blijven en samen te werken is er regelmatig een overleg geweest met huisartsen, poh, SOG, ouderenadviseur en ouderen. werker en wijkverpleging. Er is een werkgroep opgericht die zich in 2025 bezig gaat houden met het verbeteren van de zorg voor ouderen. Daarnaast is er aandacht voor het beweegaanbod voor ouderen.

Project / Netwerk

In 2024 is de focus gelegd op het opnieuw leren kennen van elkaar en het uitbreiden van het netwerk. Er is een succesvolle heimiddag geweest om samen wensen en behoeften en verwachtingen van en naar elkaar te bespreken en plannen te maken voor 2025. Dit om niet alleen de zorg, maar ook de onderlinge communicatie te verbeteren. Er zijn in 2024 4 nieuwsbrieven verstuurd met nieuws en activiteiten vanuit het WSV en het netwerk. De nieuwsbrief wordt naar 55 email adressen verstuurd; het gemiddeld openingspercentage van de nieuwsbrieven is 58%.

Bankras

In 2024 hebben we om de samenwerking een nieuwe vorm te geven vier keer een gezamenlijke lunch georganiseerd waar al onze samenwerkingspartners, inclusief assistenten, voor worden uitgenodigd. We vragen een van de professionals een korte pitch te houden over iets specifiek van hun werk. Zo hebben de diëtisten een keer toelichting gegeven op het gebruik van Snaq. Een andere keer heeft de WSV-coördinator haar werk toegelicht. Dit was een groot succes, dus daar gaan we in 2025 mee door.

In samenwerking met het wijkcentrum Alleman is er - in een speciaal daarvoor georganiseerde workshop schilderen - een aantal schilderijen gemaakt door bewoners om in het medisch centrum opgehangen te worden. Ze werden feestelijk onthuld tijdens de nieuwjaarsborrel, waar de bewoners ook bij waren.

Onze heidag leidde tot nieuwe ideeën waaruit we in ieder geval het thema leefstijl concreet hebben opgepakt. In alles wat we doen is het motto in de wijk, voor de wijk onze leidraad.

Leefstijl

De nieuwe werkgroep heeft de veelheid aan ideeën vooralsnog teruggebracht naar: koken op scholen waarbij we onze expertise willen delen in tonen hoe een gezonde maaltijd er uit ziet. En aansluiten op de maandelijkse maaltijd die vanuit Alleman wordt georganiseerd. Door mee te koken of door als professional aanwezig te zijn voor vragen en uitleg. En natuurlijk haken we aan op wat zorgaanbieders al doen op dit gebied.

Orthopedie

De netwerkbijeenkomst waar ook een orthopeed bij was, was een groot succes. Enerzijds omdat de orthopeed ontdekte dat samenwerking met specifieke fysiopraktijken betere doorverwijzing kan opleveren. En anderzijds omdat er afspraken konden worden gemaakt over betere bereikbaarheid voor telefonische of e-consulten.

Keizer Boven West

Het wijksamenwerkingsverband (WSV) Keizer Boven West is in 2022 opgericht en werkt vanuit een fusie van WSV Amstelveen Zuid (Duizendblad) met de verenigde huisartspraktijken in Bovenkerk, Keizer Karelpark en overige zorgverleners samen aan multidisciplinaire zorg. Het WSV is een enthousiast netwerk en er is een grote betrokkenheid van de aangesloten zorgverleners.

Grootste uitdaging

In 2024 lag de focus op het betrokken en actief houden van het netwerk. Thema van de heimdag was dan ook 'betrokkenheid'. Na 3 jaar waarin het WSV zich heeft ontwikkeld tot een actief netwerk is het belangrijk om iedereen betrokken te houden en de betrokkenheid van minder actieve WSV-collega's te vergroten. Er is gekeken naar hoe men de samenwerking ervaart en naar wat er beter zou kunnen en mogen.



“Samenwerking zorgt voor groei, verbinding en samen sterker worden; we bouwen niet alleen aan vandaag, maar ook aan een sterkere toekomst voor onze wijk waarin iedereen elkaar ziet, hoort en zijn verantwoordelijkheden neemt.”

Ouderenzorg

Ouderenzorg heeft een belangrijk aandeel binnen het WSV. Niet alleen zijn er MDO en PaTz bijeenkomsten geweest maar ook een informatiebijeenkomst voor ouderen met het thema 'de laatste levensfase', er is een themabijeenkomst (academie) voor wijkcollega's geweest met thema 'kwetsbare ouderen' en we hebben als WSV een training over WZD gehad.

Orthopedie

In aansluiting op de voorbereidingen in 2023 is er in 2024 vervolg gegeven aan het maken van werkafspraken m.b.t. orthopedie. De werkafspraken zijn concreet gemaakt, gecommuniceerd binnen het WSV (en de regio) en er is een academie aan gewijd. Daarnaast zijn er 2 werklunches voor assistenten geweest, zodat alle disciplines van de afspraken op de hoogte zijn en de werkafspraken geïmplementeerd konden worden.

Marne

In 2024 wisselden twee van de drie bestuursleden, waardoor we een nieuw evenwicht moesten vinden. In de huisartsenpraktijken gebeurde veel: een huisarts ging met pension en een ander stopte. Omdat overname niet lukte, namen zittende praktijken meer patiënten over dan gepland.

Een feestelijk moment was het vieren van ons 10-jarig bestaan. We vierden dit met huurders (samen koken en eten) en bewoners (open dag).

Binnen het WSV zoeken we continu naar de beste samenwerking, vooral met de regio-organisatie en IZA. Dit wordt steeds concreter, al blijft het uitdagend om alle disciplines te bedienen. De uitbreiding naar een “hechte wijk” volgens IZA verloopt goed, dankzij nauwe samenwerking met het sociale domein.

Positieve gezondheid

Het daadwerkelijk inzetten van het bredere gesprek blijft uitdagend. Daarom heeft de werkgroep in 2024 vier keer een positieve gezondheidslunch georganiseerd. Deze goed bezochte bijeenkomsten boden ruimte om successen (wanneer het bredere gesprek gelukt was) en obstakels in een open sfeer te delen.

Daarnaast boden we als eerste een training aan voor de POH's, waarin zij het bredere gesprek konden oefenen in hun eigen context. Dit werd als zeer waardevol ervaren.

Valpreventie

Omdat huisartsen de samenwerking met fysiotherapeuten niet onder druk wilden zetten, hebben de huisartsen en fysiotherapeuten om de tafel gezeten om te bespreken hoe de valpreventie het beste aangepakt kan worden. Dit heeft geleid tot onze deelname aan de pilot van AZ, met als uitgangspunt dat huisartsen fysiotherapeuten zoveel mogelijk het werk laten doen dat zij al deden en het beste kunnen.

Randwijk

In 2024 hebben we ons gefocust op de grote veranderingen die in de eerste lijn zorg plaatsvinden. Zo stond onze heidag in het teken van multidisciplinaire oplossingen voor de toenemende zorgvraag, hoe AI kan worden ingezet en onder welke randvoorwaarden substitutie van zorg mogelijk is. Concreet leidt dit tot de implementatie van een AI chatbot begin 2025 voor de communicatie tussen huisartsen en patiënten.

Ook hebben we samen met de regio-organisatie verkend wat IZA en Visie 2030 betekent voor de rol in de wijk van ons WSV en hoe we de uitbreiding met sociaal domein structureel vorm kunnen geven. Een belangrijke voorwaarde is dat het op de juiste plek beleggen van de gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de zorg in de wijk. We zijn klaar om hierover het gesprek aan te gaan met de partners in de eerste- en nuldelijn.

Omdat 'korte lijnen' essentieel zijn voor goede samenwerking hebben we een dagelijks moment van gezamenlijke reflectie geïntroduceerd. Om 17 uur luidt een bel waarop alle aanwezigen bij elkaar komen en elkaar plenair kort vertellen 'What Went Well' die dag. Deze momenten blijken van grote waarde door versterking van het multidisciplinaire team en het leren kennen van elkaars werelden.

Training omgaan met life-events

We hebben een groepstraining georganiseerd om mensen te helpen effectief om te gaan met tegenslagen en te voorkomen dat ze in de GGZ terechtkomen. De training is multidisciplinair inclusief het sociaal domein. Trainers zijn een psychosomatisch fysiotherapeut, twee psychologen, een poh-ggz en een maatschappelijk werker. Vooral de aandacht voor de combinatie van de mentale en fysieke aspecten van stress werd in de pilot zeer positief beoordeeld. Daarnaast gaven alle deelnemers aan de geleerde tools effectief toe te passen. Van de 6 deelnemers werd er 1 deelnemer verwezen. De training wordt in 2025 opnieuw gegeven.

MDO positieve gezondheid

Er zijn 2 MDO's geweest waarbij van alle disciplines medewerkers aanwezig waren. Op een ervan kregen we een lezing van de beweegcoach, van de trainer positieve gezondheid voor assistenten en van een apotheker die met positieve gezondheid in haar apotheek werkt. Iedereen was erg enthousiast, en er worden steeds meer BOR-verwijzingen gedaan. In het tweede MDO is geoefend met moeilijke casuïstiek per discipline, waarna de leerpunten zijn besproken.

Rondom de Molen

WSV Rondom de Molen werkt samen met de zorgverleners van de wijken Patrimonium, Stadshart en Amsterdamse Bos aan toekomstbestendige en integrale zorg door middel van een multidisciplinaire aanpak. De zorgverleners binnen MC Molenweg zijn sinds vorig jaar stabiel, wat maakt dat het -in combinatie met de komst van een nieuwe WSV Coördinator- mogelijk was het jaarplan voor 2024 op te pakken en een start te maken met de verdere invulling en realisatie daarvan. Samen met de zorgverleners buiten het medisch centrum en de later in het jaar aangesloten wijkcollega's (huisartsen en fysiotherapeuten) is er een start gemaakt met WSV Rondom de Molen 2.0.

Grootste uitdaging

In 2024 maakte WSV Molenweg een doorstart. De eerste paar maanden waren uitdagend door nieuwe ontwikkelingen, met focus op de netwerksamenstelling, spelregels, verantwoordelijkheden, rollen en taken van het WSV en de zorgverleners.



2024 was het jaar van de doorstart van ons WSV, een start voor WSV 2.0 waarin we samen de basis hebben gelegd voor een nóg betere samenwerking en dus nog betere zorg voor onze inwoners van de wijken.”

Ouderenzorg

Ouderenzorg speelt een grote rol binnen het WSV. Er waren 6 MDO's en 4 PaTz-bijeenkomsten voor casuïstiek en gezamenlijke thema's. De werkgroep update de sociale kaart en bereidt informatiebijeenkomsten voor. In september is WSV-breed de handreiking kwetsbare ouderen besproken, met een vervolg in 2025.

Persoonsgerichte Zorg

De werkgroep persoonsgerichte zorg focust op positieve gezondheid en welzijn op recept, met als doel WSV-brede herintroductie. In de tweede helft van 2024 kwam de groep twee keer bijeen en werkte plannen uit voor 2025, zoals een themabijeenkomst, werklunches, een training voor wijkcollega's, betere samenwerking en betrokkenheid van inwoner.

Uithoorn

Het zorgprogramma voor patiënten met de ziekte van Parkinson in Uithoorn is in 2011 als project gestart en is nu opgenomen in de huisartsenzorg in Uithoorn. De ziekte van Parkinson is de meest frequent voorkomende neurodegeneratieve aandoening na de ziekte van Alzheimer.

Omdat de aandoening chronisch progressief is, zijn alle behandelingen gericht op het bestrijden van symptomen en het zo goed mogelijk laten functioneren van de Parkinsonpatiënt in samenhang met zijn directe leefomgeving. Het is gewenst om de patiënten in hun eigen leefomgeving te behandelen en te begeleiden.

Doel

Het doel van dit zorgprogramma is mensen met Parkinson in staat te stellen zo lang mogelijk thuis te wonen en zelf de regie te blijven voeren over hun eigen leven, passend bij hun draagkracht, bij wat de mensen (nog) wel zelf kunnen en (weer) zelf willen.

Activiteiten 2024

- Mede organisatie Parkinson café
- MDO/GPO
- Jaarcongres Parkinson
- Informatiebijeenkomst voor patiënten en hun mantelzorgers

Themamiddag “slaap bij Parkinson”

- Presentatie huisartsen over toekomst Parkinson zorgprogramma
- Klinische lessen door Parkinson verpleegkundige
- Themabijeenkomsten aandacht voor de overbelaste mantelzorger
- Werkgroep

Uitdagingen

- Toename Parkinson patiënten
- Toename kwetsbaarheid
- Verschuiving/doorstroom naar de welzijn
- Parkinson verpleegkundige gaan met pensioen



“Heel de regio zou een lightversie van het zorgprogramma moeten implementeren samen met de Parkinson zorgverleners zodat er een mooi netwerk ontstaat voor patiënt en mantelzorger!”

Zonnestein

Met Persoonsgerichte zorg staan de behoeften, voorkeuren en waarden van de patiënt centraal. Het gaat erom dat we aandacht schenken aan de persoonlijke situatie van de patiënt, de levensstijl en wensen, zodat de zorg zo veel mogelijk aansluit bij de persoonlijke omstandigheden. Wij streven naar het verbeteren van kwaliteit van leven van de patiënt en actieve betrokkenheid van de patiënt bij zijn/haar eigen zorgproces. Door dit zo veel mogelijk als uitgangspunt te nemen, willen wij bijdragen aan een betere gezondheid en aan een samenleving waarin iedereen een betekenisvol leven kan leiden, ongeacht de uitdagingen die op hun pad komen.

Grootste uitdaging

Het vinden van voldoende tijd en middelen om deze zorg daadwerkelijk te kunnen bieden. De werkdruk is hoog en er is een tekort aan personeel. Ook is goede communicatie en samenwerking belangrijk, zodat de zorg goed op elkaar aansluit en de patiënt echt centraal staat.

"Samen werken aan betere zelfredzaamheid, geeft samen een goed gevoel". Deze quote komt van een patiënt die deelnam aan het project Sarcopenie. Het woord samen geeft het gevoel van gedeelde verantwoordelijkheid weer.

Vitaliteitsmarkt 28 september

De vitaliteitsmarkt was bedoeld voor patiënten/cliënten van de zorgverleners en bewoners van Elsrijk om mogelijkheden aan te reiken die bijdragen aan de algemene gezondheid en het welzijn. Het doel was bewustzijn creëren dat een proactieve houding t.a.v. gezondheid kan leiden tot betere gezondheidsresultaten en een hogere kwaliteit van leven.

Resultaat

Een opkomst die boven onze verwachting was én de samenwerking tussen diverse samenwerkingspartners heeft versterkt.

Cijfers

- Bezoekersaantal +/- 200
- 60 metingen bij diëtiste (gewicht, lengte, vetmassa)
- 56 bloeddrukmetingen door de huisartsen
- 55 handknijptesten
- 10 gesprekken positieve gezondheid. Helaas te weinig bemanning

Sarcopenie – Sunshine Goldies

MC Zonnestein ligt in een wijk met een relatief grote hoeveelheid ouderen; 20% van de wijkbewoners is 65+. Dit stijgt de komende jaren, met name het aantal thuiswonende ouderen. Gezien de slechte prognose op het gebied van zelfredzaamheid en gezondheid bij sarcopenie, is het zinvol hierop te sturen vanuit ons gezondheidscentrum.

Resultaten

Gestart met twee patiënten, beiden met grote verbetering. Eén is verdergegaan in het sociaal domein. De andere is wegens ziekte gestopt. Beiden waren zeer positief over de aanpak.

Cijfers

- 8 aanmeldingen, waarvan 3 binnen de scope vielen.
- Handknijpkracht: van gem. 11 kg naar gem. 14 kg gegaan.
- Kwetsbaarheidstest: van kwetsbaar naar buiten de gevarezone.
- Loopnorm: van 87% naar 104% van norm.



4. Ondersteunende programma's

Communicatie

Het communicatieprogramma stond in 2024 in het teken van het verder implementeren van het ontzorg platform binnen de aangesloten praktijken van Amstelland Zorg en de lancering van het centraal aangestuurd wachtkamerschermsysteem. Hierdoor hebben we inmiddels een sterk communicatieplatform richting inwoners van Amstelland, dat zorgt voor kwalitatieve communicatie, werkdrukvermindering en lagere kosten.

Daarnaast zijn er volop ontwikkelingen geweest in de strijd tegen de grote personeelstekorten. We hebben een complete dienst opgezet die praktijken ondersteunt in elke stap van het wervingsproces.

Grootste uitdaging

De grootste communicatie uitdaging is om niet snelle, losse communicatieproducten te ontwikkelen, maar bouwen aan een verbonden infrastructuur.



“De simpele oplossing voor het ontwikkelen en beheren van websites en wachtkamerschermen is een dienst van de regio organisatie die praktijken echt helpt - Ilja Snik, WSV-coördinator Uithoorn.”

Ontzorg.site

Op het ontzorg platform bieden we door middel van flexibel in te richten bouwblokken iedere praktijk een unieke website en/of wachtkamerschermsysteem - waarbij we ook het complete contentbeheer uit handen kunnen nemen.

- 29 websites
- 11x multi scherm wachtkamer systemen

Zorgverlener vacatures

Na een pilot periode van een jaar hebben we de website zorgverlener vacatures geüpgraded naar een vacatureplatform met slimme filtering en gekoppeld aan het applicant tracking system (ATS) van Jobtoolz.

- 30 nieuwe vacatures per maand live.
- Een gestroomlijnd en slim wervingsproces voor maximaal resultaat.

Digitalisering

De doelen van het programma Digitalisering vallen onder 5 thema's:

- Eerstelijnspraktijken ondersteunen bij digitale innovatie
- Professionalisering ondersteunen zodat bedrijfsvoeringprocessen versoepelt kunnen worden
- Digitale samenwerkingen binnen de eerstelijnszorg en met andere zorg- en welzijnsorganisatie mogelijk maken
- Patiënten zoveel mogelijk zelfmanagement bieden
- Binnen de eerste lijn data gedreven te kunnen sturen.

Grootste uitdaging

De grootste uitdaging was de inkoop van de gekozen huisartsen en netwerk informatiesystemen en de vervanging van het verouderde keten informatiesysteem. De leverancier van een van de te vervangende systemen maakte de planning van de transitie naar nieuwe systemen moeilijk.



“Door de vervanging van de bron systemen hoeft mijn POH niet meer dubbel te registreren en kunnen wij eenvoudiger samenwerken met andere zorgverleners.” Chief Medical Information Officer Rik Looijmans

Migratie naar een nieuw HIS

De keuze voor een nieuw 'open' HIS houdt in dat zorgverleners innovaties sneller toe kunnen passen want nu hebben ze invloed op de ontwikkel roadmap van de leverancier. Data in het oude HIS kon minder eenvoudig hergebruikt worden voor samenwerkingsdoeleinden of proactieve planning.

Resultaten

Huisartsen hebben besloten om naar het 'open' HIS te migreren. Hiernaast is het verouderde keteninformatiesysteem uit gefaseerd en vervanging gekozen.

Cijfers

De ALV van de HCA heeft unaniem besloten om binnen 2 jaar naar het 'open' HIS te migreren. 100% van de POH's registreren ketenzorg inmiddels 1 keer (in het HIS i.p.v. dubbel in het KIS).

Versterken van het digi coach netwerk

Een digi coach netwerk was al opgericht maar werd in 2024 uitgebreid en verstevigt. Digi coaches vormen een belangrijke schakel in het goed gebruik van de ICT op de werkplek. Zij delen hun kennis met collega's en geven terugkoppeling aan de regio organisatie over onderwerpen die aandacht nodig hebben.

HR

Het HR-plan 2024 is gebaseerd op het Meerjarenplan Haarlemmermeer en Amstelland Zorg. De zorgvraag groeit, terwijl er minder personeel beschikbaar is. Tegelijkertijd liggen er kansen op het gebied van werving en behoud van personeel, maar deze worden nog niet optimaal benut. Dit komt doordat praktijken niet altijd beschikken over professionele HR-ondersteuning of zelf onvoldoende kennis, kunde en tijd hebben.

De vier focusthema's:

- Basis op orde
- Toekomstbestendig personeel
- Nieuw werkgeverschap en Leiderschap
- Ontlasten praktijkhouders

In 2024 hebben we een HR-team samengesteld bestaande uit een productmanager, recruiter, HR-adviseur, opleidingscoördinator en een HR-projectleider, in totaal 2,1 fte.

Grootste uitdaging

HR een volwaardige rol binnen de regio te geven en het vertrouwen in deze nieuwe dienst te laten groeien. Daarom investeren we in een goed W&S-traject, opleidingen en zijinstroom, starten we met een strategisch HR-plan, ondersteunen we werkprocessen, zetten we in op goed werkgeverschap en verkennen we centraal werkgeverschap en een pilot vakantiewaarneming.



“Het is fijn om met jullie te sparren. Ik weet jullie te vinden wanneer ik advies nodig heb!” - Praktijkmanager

Basis op orde en toekomst bestendig personeel

We hebben een functiehuis en een soepel W&S-proces opgezet met logische vacatureopbouw, digitaal solliciteren en Jobtoolz. Het zij-instroomtraject is beter ingepland. HR SPP startte een regionale uitvraag met hoge respons. Het HR-team is geïntroduceerd en beter vindbaar. De opleidingscoördinator is gestart met Rakoo.

Cijfers

In Q3/Q4 2024 zijn zeven zijinstroom doktersassistenten gestart (status Q1/Q2 2024 onbekend). We werken samen met twee opleiders. Interne vacatures zijn voor 100% ingevuld, bij praktijken is dat 25%.

Nieuw werkgeverschap, leiderschap en ontlasten praktijkhouders

We zijn gestart met centraal werkgeverschap voor praktijkmanagers en POH's binnen twee wijksamenwerkingsverbanden. Daarnaast zijn trainingen opgezet voor leiderschap in de zorg en intervisiebijeenkomsten voor praktijkmanagers. Ook zijn we gestart met een pilot met Juvoly (AI).

Cijfers

Actieve deelname van praktijkmanagers aan PM-netwerk (7 overleggen), 1 ZZP bijeenkomst, 12 deelnemers training Leiderschap, 50% huisartsen praktijken deelname aan Juvoly. 1 PM aangenomen. Pilot Vakantie HAP: uiteindelijk 1 gegadigde, doorstart zomer 2025. PM-app met 20 leden (w.o. PM, HR-team en ICT) levert directe kennisdeling op.



5. Amstelland Zorg

In de eerste vijf jaar van Amstelland Zorg zijn de rol en de positie van de organisatie scherper geworden en veranderd. Dit leidde tot een aanpassing van onze missie, die nu als volgt is geformuleerd:

“Amstelland Zorg is er om de eerstelijnszorg - in de regio Amstelland - toegankelijk te houden, zodat de zorgverleners de zorg kunnen bieden zoals zij die willen geven en de patiënt de zorg kan ontvangen die nodig is.”

Culturele waarden

Eigen regie

Binnen Amstelland Zorg hebben elke praktijk en wijk een stem. Eigen regie pakken op ontwikkelingen en sturing kunnen geven aan de regio-organisatie is belangrijk voor de verbinding en betrokkenheid van alle partijen binnen Amstelland Zorg. Dit geldt voor praktijken, WSV's en de regio-organisatie. Dit vraagt om continu kennis vergaren en het belang van menings- en besluitvorming inzien. Wij zullen hiervoor een ondersteuningstraject moeten ontwikkelen.

Leren en ontwikkelen

Leren en ontwikkelen is onmisbaar om in de eerstelijnszorg te blijven werken. We creëren een omgeving waarin dit veilig en op verschillende manieren en tijden kan. We reflecteren regelmatig en halen hier lessen uit voor de toekomst.

Dialoog

Multidisciplinaire samenwerking kan alleen als er ruimte is voor dialoog. Dit vraagt om luisteren, nieuwsgierigheid naar elkaars standpunten en openstaan voor het bijstellen van standpunten. We streven ernaar de dialoog op verschillende plekken en manieren te voeren om zoveel mogelijk kleur te kunnen geven aan uitkomsten.

Positieve uitstraling

De eerstelijnszorg is een mooie en dynamisch omgeving om in te werken. Dit met elkaar op een positieve manier uitdragen maakt het voor werkzoekenden en voor mensen die van baan willen veranderen aantrekkelijk om voor de zorg te kiezen. Daarnaast zorgt een positieve uitstraling voor een positieve verbintenis in onze netwerksamenwerking.

Transparantie

Transparant werken betekent laten zien wat je doet, hoe je het doet en de mensen waarmee je samenwerkt daarin meenemen. De rollen en taken binnen Amstelland Zorg kunnen we alleen vervullen en uitvoeren met vertrouwen. Door transparant te zijn in onze manier van werken en handelen willen we dit vertrouwen, zowel intern als voor externe partners, blijven voeden.

Proactief

We wachten niet af maar doen mee en vinden er wat van. Zo blijven we in de eerstelijnszorg zelf achter het stuur. Door in onze samenwerkingen proactief op ideeën en ontwikkelingen te reageren, kunnen we ze mede vormgeven. Door zorgpaden proactief in te richten willen we zorg voorkomen.

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

Netwerken

Amstelland Zorg is actief in de volgende netwerken:

- Sigratafel Amstelland-Meerlanden: 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 Sigraverband 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.

Personeel

Het team van Amstelland Zorg is groeiende. Ook in 2024 zijn er nieuwe medewerkers aangetrokken.

Kwartaal	Totaal aantal	Vertrokken medewerkers
Q1	15	0
Q2	17	0
Q3	19	2
Q4	21	1

Nieuwe medewerkers:

Recruiter / Projectleider preventie / Projectleider ouderen / Projectleider HR / Communicatieadviseur / HR-adviseur / Opleidingscoördinator / Wijkcoördinator.

Overige informatie

Onderwerp	Amstelland Zorg	Landelijk
Ziekteverzuim	2,94%	4,8%
Openstaande vacatures	6 intern (tussen mei - december)	N.v.t.

6. Algemene ledenvergadering

Dit was het eerste volledige jaar waarin we te maken hadden met een andere juridische structuur: een coöperatie in plaats van een stichting. De monodisciplinaire organisaties van de huisartsen (HCA), fysiotherapeuten (FZA) en apothekers (ZAA) zijn lid en vormen samen de ALV. Daarnaast hebben we een driekoppige Raad van Commissarissen en een cliëntenraad gevormd.

Het afgelopen jaar is de eerder ingezette koers door de organisatie van Amstelland Zorg voortgezet. Er werd hard gewerkt aan de verdere ontwikkeling en uitrol van de zorgprogramma's, de verbinding met wijksamenwerkingsverbanden en hun achterban, én aan de samenwerking met regionale partners zoals gemeenten, het sociaal domein, ziekenhuizen, VVT-organisaties en andere stakeholders. De samenwerking en het overleg met Rijn en Duin en Zorggroep Haarlemmermeer, de twee multidisciplinaire regio-organisaties binnen het verzorgingsgebied van onze preferente zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid nemen toe. Zorg en Zekerheid ondersteunt deze multidisciplinaire samenwerking sterk.

Er is hard gewerkt aan de IZA-aanvragen door Amstelland Zorg en er is meegeschreven aan de aanvraag van het ziekenhuis (Fit For the Future).

Een van de uitdagingen is het toenemende capaciteitsprobleem. Hoe behouden we de zorgprofessionals in de eerstelijnszorg en binnen de regio? Amstelland Zorg heeft hierop geacteerd door een kwartiermaker huisvesting aan te trekken en te onderzoeken hoe de werving van doktersassistenten kan worden versterkt. Dit kan later worden uitgebreid naar bijvoorbeeld apothekersassistenten.

Op verzoek van de leden van de HCA is Amstelland Zorg uitgebreid. De focus verschuift van uitsluitend zorginhoud naar het aanbieden van aanvullende HR-diensten. Er is een behoefte aan centrale HR-ondersteuning. Ook bij de andere leden van Amstelland Zorg zijn de HR-vraagstukken geïnventariseerd. Met vertrouwen kijken wij, onder de motiverende, inspirerende en verbindende leiding van directeur-bestuurder Jacomien de Jong, uit naar 2025 - het eerste lustrumjaar van Amstelland Zorg.

Caroline Smeets

7. Cliëntenraad

In dit jaarverslag blikken we terug op 2024. De cliëntenraad heeft dit jaar niet drie, maar vier vergaderingen gehouden. Daarnaast is de vergadertijd verlengd van één naar twee uur, omdat er veel te bespreken was en er meer tijd nodig bleek om alle onderwerpen goed te behandelen.

De cliëntenraad heeft het afgelopen jaar meegedacht en geadviseerd over diverse onderwerpen. Ten eerste over het jaarverslag en de jaarrekening, waarvoor goedkeuring is afgegeven voor 2023.

Daarnaast hebben we advies uitgebracht over de communicatie tussen huisartsen en cliënten/patiënten. Eerst op kleine schaal, met een advies over voorgenomen correspondentie van huisartsen in Aalsmeer en Uithoorn. Later in het jaar ook breder, met een advies over de communicatie en digitalisering. Wat zijn de wensen van de huisartsen? En welke rol kan Amstelland Zorg spelen bij websitebeheer en -vormgeving? Dit werd toegelicht in een presentatie en besproken met de RvC. De cliëntenraad erkent het belang van een duidelijke organisatiestructuur en bewaakt daarbij de belangen van patiënten.

In een extra vergadering maakten we kennis met de cliëntenraad van de Huisartsenpost (HAP) om samenwerkingsmogelijkheden te verkennen. Amstelland Zorg buigt zich over het behoud van de HAP in Amstelveen en zal in 2025 met een advies komen. Beide cliëntenraden worden hierin opnieuw geconsulteerd.

Verder dachten wij mee over de IZA-aanvraag (Integraal Zorg Akkoord) voor de GGZ en de Visie 2030. Beide zijn omvangrijke thema's waarin Amstelland Zorg zorgvuldig te werk gaat. Ook in 2025 blijven deze onderwerpen op de agenda staan en wordt de cliëntenraad om advies gevraagd.

Bij onze installatie hebben we met Amstelland Zorg afgesproken om na elke vergadering kritisch naar onze bijdrage te kijken. Heeft onze aanwezigheid toegevoegde waarde? Bieden wij nieuwe perspectieven? De conclusie was gelukkig dat onze inbreng waardevol is gebleken. Dat biedt perspectief voor het komende jaar: wij blijven graag meedenken over uiteenlopende onderwerpen, zodat de belangen van cliënten in Amstelland goed worden behartigd.

Inge Ginder

8. Raad van Commissarissen

De Raad van Commissarissen (RvC) ziet toe op het maatschappelijk perspectief, bewaakt de continuïteit van de organisatie en houdt toezicht op het bestuurlijk proces. Daarnaast vervult de RvC de werkgeversfunctie met betrekking tot de bestuurder en ondersteunt deze met raad en daad. De Raad heeft ook statutair vastgelegde verantwoordelijkheden, zoals het vaststellen van de jaarrekening, het jaarplan en de begroting, voordat deze ter goedkeuring worden voorgelegd aan de Algemene Ledenvergadering (ALV).

De RvC is zich ervan bewust dat goede communicatie essentieel is om samenwerking—waar die verplicht of gewenst is—naar een hoger niveau te tillen. Dit kan alleen door inzicht en begrip te hebben voor de verschillende perspectieven van alle belanghebbenden.

In 2024 heeft de Raad van Commissarissen vijfmaal vergaderd, waarvan twee keer in aanwezigheid van het bestuur van de ALV. Tijdens deze vergaderingen zijn onder andere de volgende besluiten genomen:

1. Vaststelling jaarverslag 2023, waarin opgenomen de jaarrekening 2023;
2. Vaststelling van de beloning van de bestuurder, volgens de Wet Normering Topinkomens (WNT) – klassenindeling II;
3. Vaststelling van de honorering van de leden van de Raad van Commissarissen, afgeleid van de WNT-indeling en rekening houdend met de aanbevelingen van de Nederlandse Vereniging van Toezichthouders in Zorg en Welzijn (NVTZ); Vaststellen reglementen Raad van Bestuur en Raad van Toezicht;
4. Aanpassing arbeidsovereenkomst directeur/bestuurder;
5. Statutenwijziging wegens aanvraag toekenning Wtza-erkenning;
6. Benoeming accountant;
7. Vaststelling van het jaarplan 2025 en
8. Vaststelling van de begroting 2025.

In maart 2024 vond overleg plaats met vertegenwoordigers van de Wijkraden, waarin onder meer het concept jaarverslag 2023 is besproken, het plan van aanpak visie 2023 eerstelijns zorg en ook reglementen en samenwerkingsovereenkomsten vormden onderdeel van dit overleg.

Daarnaast hebben de leden van de RvC diverse netwerkbijeenkomsten bijgewoond en is er gezamenlijk vergaderd met de Coöperatie Amstellandzorg, de Huisartsenpost Amstelland en het bestuur van de huisartsencoöperatie Amstelland. Een mogelijke intensievere samenwerking met de Stichting Huisartsenpost Amstelland is een belangrijk gespreksonderwerp, waarvan de eerste resultaten in 2025 worden verwacht.

In 2024 heeft de Raad van Commissarissen een zelfevaluatie uitgevoerd, zonder externe begeleiding, ondersteund met behulp van enquêtes.

Clemens Blaas

9. Bijlagen

Belangrijkste besluiten

Besluit	Datum	Door wie
Jaarplan en begroting 2024 goedgekeurd	December 2023	ALV en RvC
Jaarrekening en jaarverslag 2023	April 2024	ALV en RvC
Goedkeuring huishoudelijk reglement Amstelland Zorg, samenwerkingsovereenkomst wsv's.	April 2024	ALV
Goedkeuring reglement RvB en RvC	April 2024	RvC
Intentieverklaring SHA en Amstelland Zorg	Juli 2024	ALV en RvC
Wijzigingen in de statuten goedgekeurd	September 2024	ALV
Goedkeuring overstap naar nieuwgekozen accountantskantoor	November 2024	RvC (na akkoord ALV)
Goedkeuring jaarplan en begroting 2025	December 2024	ALV en RvC

