

Amsteland Zorg jaarplan

Om de eerstelijnszorg
toegankelijk te houden

Inhoudsopgave

Organisatie

- 3. Inleiding
- 4. Organisatiedoelen
- 5. Regionale en landelijke ontwikkelingen
- 6. Strategische doelen
- 7. Culturele waarden

Zorgprogramma's

- 9. Persoonsgerichte integrale zorg
- 14. Geestelijke Gezondheidszorg
- 17. Ouderen
- 20. Versterking huisartsenzorg
- 23. Ziekenhuis
- 24. Preventie
- 27. Jeugd
- 28. Digitalisering
- 31. HR
- 34. Communicatie
- 37. Organisatieontwikkeling
- 40. Financiën

Wijksamenwerkingsverbanden

- 42. Aalsmeer
- 43. Aemstelwijck
- 43. Bankras
- 44. Keizer Boven West
- 44. Marne
- 45. Rondom de Molen
- 45. Randwijck
- 46. Uithoorn / SEZU
- 48. Zonnestein

Bijlage(n)

- 49. Overzicht regionale projecten

Inleiding

In 2025 bestaat Amstelland Zorg vijf jaar. In deze vijf jaar hebben we de samenwerking tussen de eerstelijnspartners – huisartsen, apotheken en fysiotherapeuten – verder vormgegeven en op vele vlakken uitgebreid, onder andere richting diëtisten en eerstelijnspsychologen.

De afgelopen vijf jaar kenmerkten zich door grote landelijke en regionale ontwikkelingen. Deze daagden elk jaar opnieuw de samenwerking binnen de eerstelijnspartners uit om snel te innoveren en ambities waar te maken. Ook zagen we dat de vraag naar ondersteuning vanuit de eerstelijnspartners in deze periode toenam. Met de trajecten van de landelijke akkoorden komen we nu in een nieuwe fase. Waar we ons in de regio eerst richtten op het analyseren van cijfers en het opzetten van samenwerkingsvormen, staan we nu aan het begin van het indienen en starten van IZA-aanvragen.

In lijn met voorgaande jaren ligt er voor 2025 en 2026 een plan dat voortbouwt op de koers die vijf jaar geleden is ingezet, maar ook inspeelt op de nieuwe vragen en behoeften die in 2024 zijn ontstaan. We zijn ons ervan bewust dat we een jonge en groeiende organisatie zijn en dat we groei en ontwikkeling zorgvuldig moeten realiseren. De ambitie om de behoeften van de eerstelijnspartners in te vullen en daarin te groeien en te leren, blijft bestaan.

Om het jaarplan verder te professionaliseren, staken we het in een nieuw jasje. We laten zien hoe we onze strategische doelen verbinden met de landelijke en regionale ontwikkelingen voor 2025 en 2026, de opgehaalde behoeften van onze leden en de wijksamenwerkingsverbanden daarin meenemend. Het jaarplan zet uiteen hoe we hier in 2025 invulling aan gaan geven. Dit alles in een mooie samenwerking tussen de wijksamenwerkingsverbanden (wsv's) en Amstelland Zorg. Het jaarplan richt zich naast multidisciplinaire zorginnovatie op een multidisciplinair ondersteuningsaanbod, met extra aandacht voor huisartsenzorg op het gebied van digitalisering en HR. Het jaarplan kwam tot stand vanuit bijdragen van al onze multidisciplinaire werkgroepen, de input van verschillende monodisciplinaire ALV's en de wensen van de betrokken wijksamenwerkingsverbanden. Het jaarplan is getoetst door de wijkraad, cliëntenraad, ALV en RvC.

Jacomien de Jong

Bestuurder Amstelland Zorg



Organisatiedoelen

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.

Regionale en landelijke ontwikkelingen

Voor de komende jaren zien we de volgende belangrijke ontwikkelingen waar we in 2025 al op willen inspelen:

1. Groeiende ondersteuningsvraag vanuit de praktijken

Op onderwerpen als praktijkvoering, HR en digitalisering komen vanuit de eerstelijnszorg praktijken steeds meer ondersteuningsvragen. Dit vraagt de komende jaren om invulling van ondersteunende diensten en advisering en/of het overnemen van taken. Dit gebeurt altijd op verzoek van de praktijken. Ondersteuning bij het realiseren van een goede basis draagt in een belangrijke mate bij aan een gezonde praktijk.

Naast de ondersteuningsbehoefte op praktijkniveau, groeit de vraag naar ondersteuning op het niveau van mono-organisaties en wijk Samenwerkingsverbanden (wsv's). Om de missie van Amstelland Zorg waar te kunnen maken, is een sterke verbinding met de betrokken zorgprofessionals essentieel. Het bieden van ondersteuning aan wsv's en mono-organisaties is van groot belang voor verdere professionalisering en voor deelname aan meningsvorming en besluitvorming.

2. Verder verstevigen van de samenwerking binnen de eerste lijn

De Visie eerstelijnszorg 2030 en de ambities om de samenwerkingen in de wijk en binnen de eerste lijn uit te breiden, moeten de komende jaren verder invulling krijgen. Het blijven verstevigen en uitbreiden van de samenwerking tussen de leden van Amstelland Zorg, maar ook de uitbreiding van de samenwerking met de ouderenzorg en welzijn, zijn noodzakelijk voor een toegankelijke en gezonde eerstelijnszorg regionaal en op wsv-niveau. Waar in 2024 de invulling van deze visie uitvoerig aan de orde kwam, staan voor 2025 de eerste stappen naar de realisatie van deze visie op de agenda.

3. Stijging van de zorgvraag

Cijfers laten zien dat de zorgvragen de komende jaren in aantallen en complexiteit blijven groeien (zie regiobeeld). Met onze partners en in de regio blijven we alert kijken waar de zorg gegeven, ontwikkeld of aangepast moet worden. Investeren in de IZA-aanvragen, in regionale netwerken en in de ontwikkeling van de zorgpaden houden de eerstelijnszorg toegankelijk.

4. Grotere rol regio-organisatie

Het ministerie van Volksgezond, Welzijn en Sport en de Zorgverzekeraars Nederland bedelen de regio-organisatie een steeds grotere rol toe. Landelijk wordt er gekeken naar multidisciplinaire regio-organisaties zoals Amstelland Zorg. Op verschillende gebieden groeit de rol van de regio-organisaties, net als innovatie en samenwerking op zorginhoudelijke vraagstukken. Kwaliteitsverbetering, ondersteuning van de bedrijfsvoering, inkoop van multidisciplinaire zorg en/of ondersteunende diensten, et cetera, leiden tot verdere professionalisering van de organisaties. Voldoen aan de verantwoording en wetgeving en ingericht zijn volgens *good governance* zijn voor de komende jaren aandachtspunten.

Strategische doelen

Om de landelijke en regionale ontwikkelingen te volgen en onze missie in praktijk te brengen, richt Amstelland Zorg zich op volgende zes strategische doelen:

Inrichten en optimaliseren van kwalitatieve zorgpaden

Door betere samenwerkingsafspraken te maken met onze zorg- en welzijnspartners versterken we de zorgketen en de samenwerking. We maken we het werk van de zorgprofessional makkelijker, leuker en aantrekkelijker.

Met regionale partners kijken we naar innovatie van de zorgpaden en waar / hoe de zorg belegd moet worden. Waar nodig ondersteunen we de implementatie in de wijken. We richten ons op de onderwerpen ouderen, GGZ, jeugd, ziekenhuiszorg, chronische zorg en preventie.

Realiseren van werkdrukvermindering

Op behoefte en aanvraag vanuit de praktijken en wsv's ontwikkelen we ondersteunende diensten. Deze diensten zijn onderbouwd met een businesscase, waar mogelijk multidisciplinair, en leiden tot werkdrukvermindering en/of meer werkplezier. We ondersteunen en inspireren praktijken bij het slimmer (digitaal) en efficiënter inrichten van hun praktijkvoering. op de onderwerpen ouderen, GGZ, jeugd, ziekenhuiszorg, chronische zorg en preventie.

Zorgpersoneel behouden en ontwikkelen

Behoud van personeel is cruciaal voor de toegankelijkheid van de zorg. Praktijkeigenaren ondersteunen en trainen op het gebied van leiderschap en goed werkgeverschap zijn daarbij belangrijk. We ondersteunen bij de werving en de landing van personeel. Hoe beter dit proces verloopt, hoe groter de kans dat medewerkers langer blijven. Medewerkers ondersteunen wij met domeinoverstijgende loopbaanpaden, ontwikkeling, opleiding en aantrekkelijke contracten. Waar centraal werkgeverschap faciliterend is, richten we dit in.

Bouwen van een krachtig eerstelijnsnetwerk

We informeren onze achterban en halen wensen en meningen op. Op regionaal niveau vertegenwoordigen we in vertrouwen de eerstelijnspartners op overlegtafels en besprekingen. We werken samen met andere regio-organisaties om elkaar te helpen, maar ook om in belangenbehartiging sterker te staan.

We vormen een krachtig netwerk met de wsv's en de mono-organisaties, we zien dat we samen meer zijn dan alleen en weten synergie in de samenwerking te realiseren. Sterke wsv's en mono-organisaties zorgen voor een sterker Amstelland Zorg. Zoals de Visie 2030 eerstelijnszorg aangeeft, werken we vanuit Amstelland Zorg samen met welzijn en de wijkzorg.

Multidisciplinaire inkoop- waardoor zorg mogelijk wordt gemaakt

We vertegenwoordigen en helpen bij de invulling van de financiering van multidisciplinaire zorg en samenwerking, waar dit niet in de mono-contracten belegd kan worden.

Vertalen en implementeren van landelijke beleidsdoelstellingen

We volgen de landelijke ontwikkelingen en laten daar waar mogelijk de regionale stem uit de eerstelijnszorg horen. We informeren onze leden over deze ontwikkelingen en vertalen deze in samenwerking naar de regio.

Culturele waarden

Bij het volgen van de hiervoor genoemde strategische doelen zetten we in de samenwerking met alle leden en externe partners de volgende waarden centraal: :

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.

Zorg programma's

Het doel van het programma Persoonsgerichte integrale zorg is om zorg proactief en in samenwerking met het netwerk rondom de patiënt te organiseren, afgestemd op de behoeften van de patiënt. Dit gebeurt met Positieve Gezondheid als uitgangspunt en met veel aandacht voor leefstijl en preventie. Dit leidt tot passende zorg, lagere kosten, hoge patiënttevredenheid en meer werkplezier voor zorgverleners.

Het programma is gekoppeld aan de organisatiedoelen:

- **Inrichten en optimaliseren van kwalitatieve zorgpaden**
- **Bouwen van een krachtig eerstelijnsnetwerk**
- **Realiseren werkdrukvermindering**
- **Vertalen en implementeren van landelijke beleidsdoelstellingen**

Ontwikkelingen

Stijging van chronische zorg

Verwachtingen laten de komende jaren een stijging van de zorgvraag zien, terwijl er steeds minder personeel beschikbaar is. Door demografische veranderingen neemt het aantal chronisch zieken met multimorbiditeit toe, waardoor de huidige ketenzorgprogramma's niet langer toereikend zijn.

Loslaten van de ketens

Conform maatschappelijke trend wensen steeds meer patiënten betrokkenheid en keuzevrijheid, zodat de zorg beter aansluit bij hun leefsituatie. In ketens opgedeelde zorg past daar niet bij. Binnen de persoonsgerichte integrale zorg laten we de ketens meer los, bieden we meer ruimte voor maatwerk afgestemd op de behoefte van de patiënt. Er wordt er multidisciplinair samen gewerkt in het netwerk rondom de patiënt met Positieve Gezondheid als uitgangspunt. Er is veel aandacht voor leefstijl en preventie. Patiënten ontvangen een persoonlijk zorgplan, afgestemd op hun situatie, wensen en behoeften. Het nieuwe HIS/NIS ondersteunt deze omslag. Binnen het nieuwe HIS is het mogelijk om populatiegericht te werken en de zorg beter af te stemmen op specifieke groepen in de praktijk.

Zelfmanagement

Binnen de chronische zorg liggen kansen om patiënten meer zelfmetingen te laten uitvoeren. Dit biedt huisartsenpraktijken meer tijd voor complexere chronische patiënten.

Orthopedie / Artrose

Patiënten met artroseklachten belanden regelmatig in het ziekenhuis terwijl voor deze patiëntengroep begeleiding binnen de eerste lijn nog de juiste plek is. Om de toestroom aan patiënten met artroseklachten tot 2040 in goede banen te leiden, worden samenwerkingsafspraken gemaakt tussen huisartsen, fysiotherapeuten en orthopeden van het Amstelland Ziekenhuis. Tegelijkertijd worden binnen wijksamenwerkingsverbanden tussen de huisartsen en fysiotherapeuten (werk)afspraken gemaakt met aandacht voor de rolverdeling, om patiënten zo snel mogelijk naar de juiste zorgplek te leiden.

Stip op de horizon

- Verdere integratie van de ketens
- Multidisciplinair vormgegeven in de keten
- Optimaal gebruik maken van elkaars kennis en kunde
- Persoonlijk zorgplan afgestemd op situatie, wensen en behoefte patiënt.
- Veel aandacht voor leefstijl, preventie, Welzijn op recept, met Positieve Gezondheid als uitgangspunt.
- Thuismetingen als het kan, consult voorbereiding en het organiseren van onderdelen van de chronische zorg op regio niveau.

Conform maatschappelijke trend wensen steeds meer patiënten betrokkenheid en keuzevrijheid, zodat de zorg beter aansluit bij hun leefsituatie. In ketens opgedeelde zorg past daar niet bij. Binnen de persoonsgerichte integrale zorg laten we de ketens meer los, bieden we meer ruimte voor maatwerk afgestemd op de behoefte van de patiënt. Hier hebben we de afgelopen twee jaar al stappen ingezet. Er wordt er multidisciplinair samen gewerkt in het netwerk rondom de patiënt met Positieve Gezondheid als uitgangspunt. Er is veel aandacht voor leefstijl en preventie. Patiënten ontvangen een persoonlijk zorgplan, afgestemd op hun situatie, wensen en behoeften. Het nieuwe HIS/NIS ondersteunt deze omslag. Binnen het nieuwe HIS is het mogelijk om populatiegericht te werken en de zorg beter af te stemmen op specifieke groepen in de praktijk

Project: van ketenzorg naar persoonsgerichte integrale zorg

Verwachtingen laten de komende jaren een stijging van de zorgvraag zien, terwijl er steeds minder personeel beschikbaar is. Door demografische veranderingen neemt het aantal chronisch zieken met multimorbiditeit toe, waardoor de huidige ketenzorgprogramma's niet langer toereikend zijn. Het doel van persoonsgerichte integrale zorg is de zorg proactief en in samenwerking met het netwerk organiseren, integraal rondom en in afstemming met de patiënt. Het uitgangspunt hierbij is Positieve Gezondheid met aandacht voor leefstijl en preventie.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- In alle WSV's zijn inmiddels trainingen Positieve Gezondheid georganiseerd. In sommige WSV's hebben niet alle disciplines deelgenomen. Er zal extra aandacht besteed worden aan de disciplines die nog niet allemaal getraind zijn zoals apothekers en doktersassistenten. Ook zullen nieuwe en vervolgtrainingen worden georganiseerd op regio niveau of WSV niveau voor nieuwe zorgverleners.
- WSV's krijgen voor alle disciplines ondersteuning bij het implementeren van Positieve Gezondheid. Optimaliseren van de samenwerking rondom de zorg voor chronische patiënten en gebruik maken van elkaars expertise. Gebruik van data om de zorg in de praktijk af te stemmen op specifieke patiëntengroepen.
- Praktijkondersteuners krijgen ondersteuning door middel van coaching on the job, intervisie en scholing, zodat zij 'het andere gesprek' kunnen voeren, resulterend in een persoonlijk zorgplan voor alle chronische patiënten.

Te behalen resultaten in 2025:

- Zorgverleners hebben vertrouwen in het voeren van 'het andere gesprek' en het bespreken van leefstijl.
- Er is meer rust in de praktijk en zorgverleners ervaren meer werkplezier.
- Lagere kosten. Uit landelijk onderzoek blijkt dat het aantal verwijzingen naar de tweede lijn vermindert.

Astma/ COPD

- Organiseren van de spirometrie op regioniveau voor praktijken die dit niet zelf kunnen

CVRM

- Introductie nieuwe CVRM -richtlijn die begin 2025 uitkomt (scholingen en in praktijkbezoeken)
- Introductie Thuismetingen

Diabetes

- Voeding & medicatie bij Diabetes (scholing)
- Ontwikkelingen medicatie Diabetes (o.a de nieuwe obesitas medicatie) (scholing)

Project: Zelfmetingen

De komende drie jaar wordt ingezet op thuismetingen, consultvoorbereiding en het organiseren van onderdelen van de chronische zorg op regio niveau. De in 2024 gestarte pilot thuismetingen voor stabiele CVRM-patiënten zal na evaluatie naar de hele regio worden uitgebreid. Patiënten ervaren door thuismetingen meer eigen regie en hebben beter inzicht in hun ziekte. De tijdwinst die thuismetingen opleveren komt ten goede aan de begeleiding van complexe patiënten. Op termijn biedt het nieuwe HIS mogelijkheden om dit proces verder te automatiseren.

Voor de pilot zelfmetingen (bloeddruk en gewicht) is al een projectplan gemaakt, inclusief stappenplan voor de praktijk en patiënten informatie. Hierbij is gebruik gemaakt van de protocollen van de NHG en projecten die elders in het land worden uitgevoerd. De inschatting is dat in een gemiddelde normpraktijk met 200 patiënten geïnccludeerd in de CVRM (Primaire Preventie) zorgketen, 20 - 40 patiënten overgezet kunnen worden op thuismetingen. De metingen worden minimaal eenmaal per jaar aan de praktijk doorgeven. Per patiënt worden afspraken gemaakt over:

- Frequentie
- Termijn
- Referentiewaarden
- Streefwaarden
- Persoonlijke streefwaarden
- Interventiewaarden

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Onderzoeken van de mogelijkheden om onderdelen van de chronische zorg op regioniveau te organiseren, zoals het uitvoeren van spirometrie.
- Evaluatie van de pilot thuismetingen en uitbreiding naar de hele regio.

Te behalen resultaten in 2025:

- De inschatting is dat in een gemiddelde normpraktijk met 200 patiënten geïnccludeerd in de CVRM (Primaire Preventie) zorgketen, 20 - 40 patiënten overgezet kunnen worden op thuismetingen.
- Na een evaluatie van de pilot start de helft van de praktijken met thuismetingen.
- Er ontstaat meer tijd voor de complexe patiënt groepen.

Project: AF/VTE

De komende drie jaar wordt het project rondom AF- en VTE-patiënten verder uitgebouwd met aandacht hiervoor door praktijkconsulenten bij praktijkbezoeken. Voor het implementeren van de RTA is een ZonMw-subsidie beschikbaar gesteld. Daarnaast worden lunch-webinars en scholingen georganiseerd en de samenwerkingsafspraken met de cardiologen geëvalueerd. Ook zal worden onderzocht of er een project hartfalen mogelijk is in de regio.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Onderzoeken van de mogelijkheid tot het opstarten van een project rondom hartfalen in de eerste of anderhalve lijn, in samenwerking met de cardiologen.
- Ondersteunen praktijken bij het uitvoeren van de AF/VTE-zorg door middel van scholingen en advies.
- Afstemmen van de samenwerkingsafspraken met de cardiologen.

Te behalen resultaten in 2025:

- In 95% van de praktijken wordt de AF/VTE-zorg op een gestructureerde manier aangeboden, ook voor patiënten die niet in de CVRM-keten zijn opgenomen.
- De RTA is geactualiseerd.
- Zowel in de huisartsenpraktijk als in de apotheek wordt aandacht besteed aan opsporing van AF.
- In het najaar van 2025 is bekend of in de regio een project rondom hartfalen kan worden opgestart in samenwerking met de andere disciplines.

Project: Orthopedie / Artrose

Het doel van de projecten gerelateerd aan orthopedie/artrose is verdere implementatie van het Zorgprogramma Orthopedie op wsv-niveau en de ontwikkeling transmurale samenwerkingsafspraken Artrose (transformatie aanvraag).

Implementatie van het regionale eerstelijns zorgprogramma Orthopedie vindt plaats op het niveau van de verschillende wijksamenwerkingsverbanden. Voor de verdere uitwerking van het zorgpad voor de eerste en tweede lijn is er aansluiting bij de 'usecase Zinvol verwijzen bij Artrose', onderdeel van de sectorale transformatieaanvraag 'Fit for the Future'. De samenwerkingsafspraken tussen orthopeden, huisartsen en fysiotherapeuten richten zich op het in goede banen leiden van de verdubbeling van het aantal artrose patiënten richting 2040 en voor hen de goede zorg op de juiste plek kunnen bieden.

Te behalen resultaten in 2025 (en verder):

Ontwikkeling transmurale samenwerkingsafspraken Artrose (transformatie aanvraag) gericht op de juiste zorg op de juiste plek met lange termijn doelstellingen:

- Toename toeleiding van patiënten met (beginnende) klachten naar fysiotherapeut voor begeleiding conform richtlijnen huisartsen, fysiotherapeuten en medisch specialisten.
- Afname van verwijzingen naar de tweede lijn voor beeldvormende diagnostiek.
- Afname van niet-zinvolle verwijzingen naar de tweede lijn.

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.

Het programma is gekoppeld aan de organisatiedoelen:

- Inrichten en optimaliseren van kwalitatieve zorgpaden
- Realiseren werkdrukvermindering
- Bouwen van een krachtig eerstelijnsnetwerk
- Vertalen en implementeren van landelijke beleidsdoelstellingen
- Multidisciplinaire inkoop

Ontwikkelingen

Transformatie van de zorg

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.

Doelmatigheid van de zorg

Doelmatige psychofarmaca draagt bij aan de kwaliteit van zorg en de efficiënte inzet van middelen. Het project 'afbouwen van antidepressiva' begeleid door de apotheker is hier een uitwerking van.

Uitbreiding van GGZ e-health

Om patiënten meer ondersteuning te bieden bij hun herstel, wordt, in aanvulling op het face-to-face-contact, het gebruik van GGZ e-health gestimuleerd. Enerzijds door meer eerstelijnszorg disciplines ermee te laten werken, anderzijds door te stimuleren om GGZ e-health meer in te zetten.

Project: Verkennend gesprek

Een groep inwoners met een complexe psychische hulpvraag wacht momenteel lang op passende zorg en ondersteuning. Hierdoor wenden zij zich herhaaldelijk tot de eerste lijn wat extra druk creëert bij de huisartsen.

Een verkennend gesprek biedt inzicht in de situatie en maakt duidelijk waar hulp en/of ondersteuning nodig is. Met volledige ontsluiting van het zorg- en ondersteuningsaanbod wordt de inwoner naar het juiste ondersteuningsaanbod geleid, rekening houdend met wat de inwoner zelf, met hulp van zijn/haar eigen netwerk, kan oppakken.

Met de pilot verkennend gesprek testen we via 25 verkennende gesprekken de voorgestelde werkwijze en monitoren we de resultaten.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Bijdragen aan de domeinoverstijgende werkgroep voor het vormgeven van het verkennend gesprek.
- Meewerken aan de pilot, waarbij de huisarts of praktijkondersteuner verwijst op basis van gemaakte afspraken.

Te behalen resultaten in 2025:

- 25 gevoerde verkennende gesprekken.
- De 25 deelnemers aan het verkennend gesprek komen niet terug bij de huisarts of praktijkondersteuner met dezelfde zorgvraag.

Project: Brede inzet GGZ E-health

Eind 2024 vindt door een selecte groep psychosomatisch fysiotherapeuten en diëtisten de evaluatie plaats van het gebruik van GGZ e-health. In 2025 willen we met de lessen uit de evaluatie aan de slag. Bij positieve uitkomsten zal dat waarschijnlijk leiden tot enerzijds het opleiden van meer psychosomatisch fysiotherapeuten en diëtisten om ermee aan de slag te gaan en anderzijds tot het ondersteunen van de enthousiaste groep fysiotherapeuten en diëtisten die er al gebruik van maken.

Vanuit het gebruik door de praktijkondersteuners huisartsen (POH's) GGZ zien we dat we patiënten met *blended care* via e-health een betere ondersteuning bieden in het herstel, mits als aanvulling op het *face-to-face*-contact en bij gebruik van voor de patiënt herkenbare digitale middelen.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Het maken van een plan van aanpak naar aanleiding van de geleerde lessen eind 2024, met aandacht voor: Training GGZ e-health voor de betreffende disciplines - Verzamelen van ervaringen van zorgprofessionals en patiënten met het gebruik van GGZ e-health en dit delen met zorgprofessionals - Overleg met een selecte groep betrokken disciplines over het bereiken van de doelen.
- Uitvoeren plan van aanpak.

Te behalen resultaten in 2025:

- Betrokken zorgprofessionals en patiënten zijn tevreden over het gebruik van GGZ e-health.
- Het aantal patiënten van diëtisten en psychosomatische fysiotherapeuten dat gebruik maakt van GGZ e-health is gestegen ten opzichte van het aantal patiënten in 2024. (voor 2024 zijn hier nog geen cijfers van)
- Het hoogste aantal uniek ingelogde professionals per maand is met minimaal 5 professionals verhoogd in 2025.
- Aantal patiënten dat gebruik maakt van GGZ e-health is gestegen met minimaal 100 ten opzichte van 2024 (stijging van ca 10%).

Project: Afbouwen antidepressiva

In januari 2024 was de kick-off van het Pharm Guide AD project in regio Amstelland, dat zich richt op het verminderen van het onnodig langdurig gebruik van antidepressiva. Pharm Guide AD is gebaseerd op een samenwerkingsprotocol voor huisartsen en apothekers, een begeleidingsprotocol voor de zorgverlener die de begeleiding geeft en een training voor apothekers. Het samenwerkingsprotocol beschrijft de verdeling van verantwoordelijkheden en taken en de vastlegging daarvan. In het begeleidingsprotocol zijn alle hulpmiddelen gebundeld om de begeleidende zorgverlener een handje te helpen en het afbouwen succesvol te laten verlopen.

De beide protocollen en de training worden ingezet om langgebruikers actief op te sporen en om de antidepressivum gebruiker te voorzien van professionele begeleiding.

Initiatieven

- Na de eerste groep apothekers te hebben getraind en ondersteund bij het opstarten van dit project in 2024, is het doel om dit in 2025 voort te zetten bij de overige apothekers in regio Amstelland.
- Naast de training biedt het project ondersteuning bij het identificeren, uitnodigen en begeleiden van antidepressiva gebruikers. Voor begeleidende zorgverleners is er een vraagbaak die kan worden geraadpleegd bij moeilijke situaties die eventueel kunnen optreden in de praktijk.
- Nadat er ongeveer 5 patiënten per apotheek zijn afgebouwd, worden vragenlijsten gestuurd naar de (ex)-antidepressiva gebruikers, waarvan er een aantal worden uitgenodigd voor een interview. Ook zullen apothekers en huisartsen worden gevraagd naar ervaringen middels een interview.

Resultaten

Het doel van dit project is het verminderen van het aantal antidepressiva gebruikers in de regio Amstelland. Concreet is de ambitie van het project middels alle deelnemende apotheken 100 antidepressiva gebruikers te helpen hun doelen ten aanzien van het afbouwen van hun medicijn te behalen (minderen of stoppen).

Binnen het project worden de ervaringen van patiënten en zorgverleners met het afbouwen van antidepressiva verkend, waarmee praktische praktijkprotocollen en training worden ontwikkeld. In een volgende stap worden deze materialen getest en geoptimaliseerd. Hierna kan de implementatie breed worden geïmplementeerd.

Het doel van het programma Ouderen is het toegankelijk houden van de eerstelijnszorg voor ouderen die in de eerstelijnszorg thuishoren, zodat oudere 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.

Het programma is gekoppeld aan de organisatiedoelen:

- Inrichten en optimaliseren van kwalitatieve zorgpaden
- Realiseren werkdrukvermindering
- Bouwen van een krachtig eerstelijnsnetwerk
- Zorgpersoneel behouden en ontwikkelen
- Vertalen en implementeren van landelijke beleidsdoelstelling

Ontwikkelingen

Visie eerstelijnszorg 2030

De Visie eerstelijnszorg 2030 is in de landelijke belangenverenigingen vastgesteld. De visie geeft handvatten voor de samenwerking in de ouderenzorg, zoals ook de handreiking kwetsbare ouderen een concrete uitwerking is van deze visie. Door personeelsschaarste en de vergrijzing in de maatschappij hebben we elkaar nodig om de juiste zorg te kunnen bieden.

Netwerk van ouderenzorg

In de regio bestaan in relatie tot ouderenzorg diverse domeinoverstijgende samenwerkingen. Om de strategische doelen te behalen presenteert Amstelland Zorg zich als een gelijkwaardige partner in deze samenwerkingen.

Meer taken voor de eerste lijn

Door de landelijke ontwikkelingen (schaarste personeel, vergrijzing en de oplopende kosten op macroniveau) verandert het landelijke beleid. Ouderen blijven langer thuis wonen. Eerste lijn 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.

Project: Implementatie gestructureerde integrale ouderenzorg

De handreiking biedt een domeinoverstijgende werkwijze om met personeelsschaarste aan de toenemende zorgvraag van ouderen in de thuissituatie te kunnen blijven voldoen. Op regionaal niveau willen we de juiste randvoorwaarden scheppen en ondersteuning bieden, zodat op wsv-niveau de eerste lijn professionals met de werkwijze aan de slag kunnen. Ieder wijksamenwerkingsverband bepaalt op welke manier de handreiking wordt gebruikt.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Maken van een plan van aanpak op basis van de in 2024 gemaakte analyse van de huidige werkwijze en de gewenste werkwijze per wijksamenwerkingsverband. Hierin opgenomen de benodigde ondersteuning of randvoorwaarden, zoals regionale samenwerkingsafspraken met VVT en sociaal domein.
- Uitvoeren van plan van aanpak. .

Te behalen resultaten in 2025:

- (Deels) uitgevoerd plan van aanpak.
- Er is op dit thema een verbinding tussen de wijksamenwerkingsverbanden en de regio.
- Er is op dit thema een verbinding binnen de wijksamenwerkingsverbanden

Project: Volledig pakket thuis in thuissituatie en in geclusterde woonvoorzieningen

In de regio zijn en worden geclusterde woonvoorzieningen voor ouderen ontwikkeld. Ouderen die hier wonen hebben een WLZ-indicatie, met een 'volledig pakket thuis' (vpt). Dit betekent dat de verpleeghuiszorg niet in een verpleeghuis wordt geboden, maar (in een situatie zoals) 'thuis'. Volgens het landelijke beleid is en blijft de huisarts de regiebehandelaar van deze patiënten. Landelijk is een convenant ontwikkeld waarmee lokaal de benodigde randvoorwaarden kunnen worden uitgewerkt. De huisarts kan hiermee, voor het huisartsgeneeskundige gedeelte en in samenwerking met de specialist ouderengeneeskunde en de exploitant, uitvoering geven aan dat beleid. Als er naar aanleiding van de zorgvraag een specialist nodig is, moet deze ingeroepen kunnen worden. In het project informeren we de huisartsen over het landelijke beleid. Daarnaast onderzoeken we bij de huisartsen, apothekers, fysiotherapeuten, diëtisten en psychologen de interesse om de zorg te bieden. Naar aanleiding daarvan wordt het plan verder bepaald.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Met huisartsen de situatie en wat dit als regiebehandelaar betekent bespreken.
- Het uitzetten van een enquête om de interesse bij de huisartsen, apothekers, fysiotherapeuten, diëtisten en psychologen om deze zorg te leveren te peilen en onder welke randvoorwaarden dat moet gebeuren.
- Aan de hand van de informatie uit de gesprekken en de uitkomst van de enquête het verdere plan bepalen. Hierin worden zorgkantoor en zorgverzekeraar meegenomen.

Te behalen resultaten in 2025:

- Geïnformeerde huisartsen over landelijk beleid en wat dit betekent voor de eigen praktijk.
- Plan van aanpak hoe deze zorg in de regio ingevuld wordt, inclusief de randvoorwaarden (o.a. financiering, verantwoordelijkheden, etc.).
- Afstemmen beleid voor de 24-uurs-zorg met HAP.

Project: Inzet SO/VS/GZ-psycholoog en Wzd-functionaris in de eerste lijn

Amstelland Zorg heeft met Amstelring, Brentano en Zonnehuisgroep een plan opgesteld voor het toekomstbestendig inrichten van de inzet van de specialist ouderengeneeskunde (SO) en verpleegkundig specialist (VS) in de eerste lijn (Netwerk Ouderen Regio Amstelland; NORA). Het afgelopen jaar is het de VVT-organisaties niet gelukt om voor elk wijksamenwerkingsverband de inzet van de SO/VS continu te garanderen.

Onder voorbehoud van de aangevraagde financiering wordt in 2025 gestart met NORA: het op een andere manier organiseren van deze inzet. Hierbij gaan de VVT-organisaties meer samenwerken, wordt een uniforme werkwijze afgesproken en wordt er bij afwezigheid meer voor elkaar waargenomen. Ook de inzet van andere functionarissen in de eerste lijn worden meegenomen in dit plan, zoals de GZ-psycholoog en de functionaris Wet zorg en dwang. Het is de bedoeling dat de stijgende zorgvraag beheerst beantwoord kan worden door o.a. consulten, aanwezigheid bij multidisciplinaire overleggen (MDO's) en digitale innovatie.

Initiatieven

- Interviews met eerstelijnsprofessionals om de behoefte vanuit de huisartsen en apothekers voor de gewenste dienstverlening in kaart te brengen. Daarnaast ook interviews om mogelijke samenwerking met fysiotherapeuten, diëtisten en psychologen in kaart te brengen.
- Bijdragen aan evaluatiemomenten tijdens GPO's/MDO's.
- Bijdragen aan een uniforme werkwijze van verwijzen.

Resultaten

- Het aantal verwijzingen voor consulten is gestegen naar 397 (resultaat volgens gezamenlijk geschreven plan van aanpak).
- Behoeften van de eerstelijnsprofessionals zijn in kaart gebracht en worden meegenomen in de ontwikkeling van het dienstenaanbod.
- Uniforme wijze van verwijzen.

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 eerstelijnszorgdisciplines.

Het programma is gekoppeld aan de organisatiedoelen:

- Realiseren werkdrukvermindering
- Zorgpersoneel behouden en ontwikkelen

Ontwikkelingen

Ondersteuning bij praktijkopvolging en huisvesting

De regio Amstelland moet voor huisartsen die zich willen vestigen een aantrekkelijke regio blijven. Amstelland Zorg biedt diensten ter ondersteuning van nieuwe praktijkhouders en ter begeleiding van stoppende praktijkhouders. Omdat huisvesting voor veel praktijken een opgave is, voert Amstelland Zorg met partijen in de regio (o.a. VVT, gemeente) hierover overleg en wordt een kwartiermaker aangesteld om de huisvestingstrajecten van praktijken te begeleiden.

Ondersteuning bedrijfsvoering en personeelsbeleid

Ter ondersteuning van praktijken ontwikkelt Amstelland Zorg voor alle aangesloten eerstelijns praktijken diensten op het gebied van bedrijfsvoering en personeelsbeleid (zie ook het hoofdstuk HR en Diensten). Daarnaast komen er programma's om het welzijn van eerstelijnszorgverleners te bevorderen zoals stressmanagement en ondersteuning bij het voorkomen van een burn-out.

Meer Tijd voor de Patiënt

Meer Tijd voor de Patiënt, waarmee praktijken in 2023 zijn gestart, is binnen het IZA een belangrijke afspraak. De eerste resultaten laten zien dat er door een betere triage, het 15-minuten-sprek uur en taakdelegatie in de praktijk meer rust wordt ervaren. Amstelland Zorg begeleidt de praktijken met intervisie, scholingen en praktijkbezoeken.

Project: Praktijkopvolging en huisvesting

De In de regio Amstelland blijft de huisartsenzorg toegankelijk en toekomstbestendig.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- In beeld brengen welke praktijkhouders binnen vijf jaar willen stoppen. Indien gewenst, startende en stoppende huisartsen bij elkaar brengen.
- Huisartsen die willen starten of stoppen begeleiden met scholing en coaching. Ontwikkelen van een draaiboek 'Praktijkstart' en 'Praktijkstop'. Startende huisartsen, indien gewenst, laten begeleiden door een coach of buddy (ervaren huisarts uit de regio).
- Met de partijen in de regio (o.a. VVT en gemeente) overleg voeren over huisvesting van praktijken. Aanstellen van een kwartiermarker om de huisvestingstrajecten te begeleiden. De huisvestingsbehoefte van de huidige praktijkhouders in beeld brengen. Indien gewenst onderzoeken van flexruimtes voor praktijken die meer ruimte nodig hebben. Voor uitbreiding van praktijkpersoneel vanuit centraal werkgeverschap zal ook extra flexruimte nodig zijn.

Te behalen resultaten in 2025:

- Startende en stoppende huisartsen worden optimaal begeleid door Amstelland Zorg.
- Er is voor de regio Amstelland een overzicht van startende en stoppende huisartsen en een inventarisatie van de huisvestingsbehoefte.
- Er is een goede samenwerking met de VVT en de verschillende gemeentes op het gebied van huisvesting, ondersteund door de kwartiermarker huisvesting.

Project: Bedrijfsvoering en personeelsbeleid

Het ondersteunen van huisartsen bij bedrijfsvoering en personeelsbeleid is essentieel voor het runnen van een efficiënte, goed functionerende en patiëntgerichte praktijk. (Meer hierover bij het onderdeel HRM en diensten.)

Een afzonderlijk project binnen ondersteuning bedrijfsvoering is de introductie van ApoAfspraak. ApoAfspraak is een online platform waarin bij een geneesmiddeltekort afspraken voor alternatieven gemakkelijk kunnen worden vastgelegd. Het betreft hier medicatie waarbij een standaardomzetting in alle gevallen toepasbaar is.

Een werkgroep van twee huisartsen en drie apothekers vult en onderhoudt het systeem. De werkgroep geeft voor de hele regio Amstelland akkoord op de alternatieven, conform besluit van het HCA-bestuur en de ZAA. Dit levert in de hele regio een tijdbesparing voor huisartsen en apothekers op. Het project wordt in 2025 geëvalueerd.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Een werkgroep van huisartsen en apothekers vult en onderhoudt het systeem.

Te behalen resultaten in 2025:

- Meer overzicht van de medicatietekorten.
- Tijdswinst in apotheek en huisartsenpraktijk omdat er minder overleg nodig is.

Project: Meer tijd voor de Patiënt

De combinatie van interventies uit anders werken in de praktijk, samenwerken met het netwerk en eventueel uitbreiding van personele capaciteit realiseert meer tijd voor de patiënt en een flexibele, gemiddelde consultduur van 15 minuten met voor de huisarts tijd voor 'het goede gesprek'. Amstelland Zorg ondersteunt huisartsen bij het implementeren van MTVDP.

Initiatieven

- Praktijken krijgen via praktijkbezoeken en website advies en ondersteuning bij het uitvoeren van de gekozen interventies.
- Organiseren van scholingen en intervisiebijeenkomsten.
- Delen van goede ervaringen via nieuwsbrieven en website.
- Faciliteren van de evaluatie van Meer Tijd voor de Patiënt.
- Opleiden van lean coaches voor het ondersteunen bij het lean organiseren van de praktijk.
- Starten van meten van werkplezier en werkdrukverlichting.

Resultaten

- Meer werkplezier, werkdruk verlichting
- Betere samenwerking in het netwerk
- Goede patiënttevredenheid

De komende jaren is er een toenemende zorgvraag terwijl er minder personeel beschikbaar is. Het aantal ouderen en chronische zieken met multimorbiditeit groeit waardoor de zorguitgaven blijven stijgen. De juiste zorg op de juiste plek, samen met en gezamenlijk rondom de patiënt, met focus op gezondheid in plaats van op ziekte is steeds belangrijker. Met meer inzicht in de data zorgen we voor onderbouwing en een scherp beeld van het vraagstuk.

Het programma is gekoppeld aan de organisatiedoelen:

- **Het inrichten en optimaliseren van kwalitatieve zorgpaden**
- **Zorgpersoneel behouden en ontwikkelen**
- **Multidisciplinaire inkoop**
- **Realiseren van werkdrukvermindering**
- **Bouwen van een krachtig eerstelijnsnetwerk**
- **Vertalen en implementeren van landelijke beleidsdoelstelling**

Ontwikkelingen

Fit for the future-plan

Om vorm te geven aan de vereiste transformatie is de IZA-aanvraag Fit for the Future geschreven. De zorginhoudelijke onderwerpen hierin (ACP, wondzorg, orthoptie, passend verwijzen, leefstijl, kliniekvrij, zorgpad optimalisatie, fractuurpreventie), maar ook inzet digitale middelen en tooling (zoals teleconsultatie en thuismonitoring) worden met het ziekenhuis en de ketenpartners uitgewerkt. Dit gebeurt met actieve deelname aan werkgroepen door programmamanager en eerstelijnszorgverleners. Hierdoor worden de belangen van de eerstelijnszorg gewaarborgd.

Doorstroom van zorg

De beperkte middelen vragen binnen de acute zorg om een betere in-, door- en uitstroom van patiënten. Een betere regionale samenwerking tussen alle partijen binnen de keten maakt dit mogelijk. In de regio Amstelland Zorg wordt gewerkt aan een multidisciplinair spoedplein en een bovenregionaal Zorg Coördinatie Centrum.

Versterken van samenwerking

Voor duidelijkheid over ieders rol in het zorgproces zijn heldere proces- en structuurafspraken essentieel. Hiervoor is het belangrijk om gezamenlijk de (terug)verwijsafspraken te stroomlijnen, gezamenlijke scholingsactiviteiten (HONTS, Amstellanddag, zorginhoudelijke scholingen) te ontwikkelen, elkaar laagdrempelig te ontmoeten en digitale consultatiemogelijkheden via ZorgDomein (huisartsenpluspunt) te stimuleren.

Het doel van het programma Preventie is het voorkomen van zwaardere en onnodige zorg door de multidisciplinaire en domeinoverstijgende inzet van leefstijl en/of preventie. Patiënten groeien in hun eigenaarschap op de leefstijl pijlers, op termijn resulterend in een daling van de ontwikkeling van het aantal chronische aandoeningen.

Het programma is gekoppeld aan de organisatiedoelen:

- **Het inrichten en optimaliseren van kwalitatieve zorgpaden**
- **Zorgpersoneel behouden en ontwikkelen**
- **Multidisciplinaire inkoop**
- **Realiseren van werkdrukvermindering**
- **Bouwen van een krachtig eerstelijnsnetwerk**
- **Vertalen en implementeren van landelijke beleidsdoelstelling**

Ontwikkelingen

Regionale inrichting van landelijke ketenaanpak

De landelijke ketenaanpakken vormen het vertrekpunt voor de uitwerking op regionaal niveau (samenwerkingsafspraken en de inzet op preventieve interventies). Regionale afspraken en een krachtig netwerk vormen de basis voor samenwerking op het gebied van leefstijl gerelateerde klachten.

Investering in welzijn

Met de landelijke akkoorden GALA en IZA kreeg de samenwerking tussen zorg en welzijn een boost en ontstonden landelijk en regionaal verschillende initiatieven. Door vroegtijdige bewustwording, signalering en de inzet van interventies binnen het sociaal domein kunnen niet-medische vraagstukken buiten de spreekkamer van de eerste lijn worden gehouden.

We zien echter de lastige positie van gemeenten om extra in welzijn te investeren. Landelijk en regionaal is er geloof in deze samenwerking, maar het risico bestaat dat het voor welzijn niet haalbaar is deze transitie met de juiste middelen te ondersteunen.

Voorkomen van onnodige, acute en/of ongewenste zorg

De ontwikkeling en implementatie van regionale samenwerkingsafspraken dragen bij aan bewuste keuzes voor het wel/niet ontvangen van zorg. Het streven is om onnodige zorg te voorkomen en acute zorg waar mogelijk voor te zijn.

Project: Gecombineerde Leefstijl interventie (GLI)

De GLI is een tweejarige leefstijlinterventie die duurzame gedragsverandering naar een gezondere leefstijl ondersteunt. De GLI wordt in regio Amstelland gecontracteerd via Amstelland Zorg. Amstelland Zorg is in gesprek over de verschillende knelpunten die dit met zich meebrengt. Afhankelijk van de ontwikkelingsrichting van de GLI landelijk en de uitkomsten van de gesprekken, zal Amstelland Zorg zich beraden over haar rol. Voor 2025 beogen we de continuïteit en diversiteit (fysiek en online) in het GLI-aanbod voor de regio te borgen.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

We borgen de continuïteit en de diversiteit van het aanbod door de uitbreiding van aanbieders van GLI-programma's, afhankelijk van regionale beschikbaarheid en toekenning van de juiste status aan nieuwe (online) programma's.

Te behalen resultaten in 2025:

- Continueren capaciteit en ontwikkeling diversiteit GLI-aanbod.
- Ontwikkelen regionale samenwerkingsafspraken overgewicht & obesitas.

Project: Welzijn op Recept (WoR)

Het project 'Welzijn op Recept' wordt in Amstelland ingezet om de samenwerking tussen de eerste lijn en het sociaal domein te versterken. Het doel is een meer structurele samenwerking met maatschappelijk werk, ouderenadviseurs en wijkcoaches. Die (hernieuwde) samenwerkingsrelatie en vertrouwen bieden kansen om patiënten (met niet-medische klachten) vanuit het sociaal domein naar een aanbod binnen het netwerk te leiden. Want kleur in het leven verplaatst eerder ervaren klachten (soms tijdelijk) naar de achtergrond.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Koploperstraject Welzijn op Recept.
- Regionale intervisie Welzijn op Recept.
- Meer Tijd voor de Patiënt – interventie Welzijn op Recept.
- Transformatie-aanvraag Welzijn op Recept.

Te behalen resultaten in 2025:

- Maandelijkse groei van verwijzingen via ZorgDomein naar het sociaal domein.
- Regionale uitvoering van bovenregionale transformatieaanvraag WoR.

Project: Valpreventie

Vallen is een groot gezondheidsrisico. Het doel van Valpreventie is om bij ouderen met een groter risico om te vallen het valrisico te verkleinen. De ketenaanpak Valpreventie bestaat grotendeels uit inspanningen en activiteiten waaraan het sociaal domein uitvoering geeft. De eerste lijn komt voor de Valrisicobeoordeling (VRB) in beeld voor de (mogelijk) hoogrisico-doelgroep. Uitvoering hiervan is vooralsnog ondergebracht binnen de huisartsenzorg. Binnen de huidige kaders kunnen fysiotherapeuten alleen uitvoering geven aan de VRB wanneer de contractering via Amstellandzorg verloopt of wanneer fysiotherapeuten hierover met huisartsen individuele afspraken maken.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Inrichten van de ketenaanpak Valpreventie.
- Regionale afstemming over de gewenste financieringsroute.
- Inzet van wijknetwerkbijeenkomsten voor de implementatie van de Valpreventieketen.

Te behalen resultaten in 2025:

- Realisatie en implementatie ketenaanpak Valpreventie.

Project: Proactieve zorgplanning

Het project Proactieve Zorgplanning richt zich op goede zorg en begeleiding aan kwetsbare ouderen, met kennis van de wensen in de laatste levensfase. Om de regierol die de ouderen hierin hebben te stimuleren, organiseren we lokaal informatiebijeenkomsten voor inwoners en patiënten. Zorgverleners worden op wijkniveau vanuit het project in hun multidisciplinaire samenwerking ondersteund.

We streven ernaar dat inwoners en patiënten vroegtijdig nadenken over hun behandelwensen en -grenzen om overbehandeling en ongewenste ziekenhuisopnames te voorkomen (waardoor patiënten wellicht niet sterven op de plek van hun voorkeur).

De transmurale samenwerkingsafspraken tussen de eerste en tweede lijn worden, als onderdeel van het transformatieplan 'Fit for the Future', doorontwikkeld vanuit een pilot, gekoppeld aan de 'usecase Proactieve Zorgplanning' met het Amstelland Ziekenhuis en het Netwerk Palliatieve Zorg Amstelland. In eerste instantie ligt de focus op de samenwerking tussen de 1^e lijns huisartsen en de 2^e lijns specialisten. Wanneer deze samenwerking stevigere contouren heeft worden apothekers actief betrokken om in de laatste levensfase medicatie-technisch mee te kijken.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Wijknetwerkbijeenkomsten
- Usecase Transmurale Proactieve Zorgplanning

Te behalen resultaten in 2025:

- Ontwikkeling en implementatie transmurale samenwerkingsafspraken Proactieve Zorgplanning.

Het doel van het programma Jeugd is gericht op het toegankelijk houden van de jeugdzorg. De focus ligt op samenwerking met alle verantwoordelijke partijen, met oog voor een juiste toeleiding, normalisering en inzet van preventie indien passend.

Het programma is gekoppeld aan de organisatiedoelen:

- **Het inrichten en optimaliseren van kwalitatieve zorgpaden**
- **Realiseren van werkdrukvermindering**
- **Bouwen van een krachtig eerstelijnsnetwerk**

Ontwikkelingen

POH Jeugd GGZ

Binnen de regio ondersteunen we de inzet van de POH Jeugd GGZ. De inzet van de POH Jeugd GGZ bij huisartsen is erop gericht een bijdrage te leveren aan het normaliseren van jeugdproblematiek. De inzet van de POH Jeugd GGZ wordt voor een deel van de Amstellandregio gefinancierd door een subsidieaanvraag.

Afstemming met samenwerkingspartners

Vier keer per jaar vindt afstemming plaats tussen de gemeenten, JGZ en huisartsen over ontwikkelingen en signalen en worden acties en prioritering bepaald. Daarnaast wordt er in Sigra verband gekeken naar een overlegtafel jeugd waarin partners in de jeugdzorg structureel gaan samenwerken aan verbeteringen in de jeugdzorg. Amstelland Zorg zal daar de brede eerstelijns zorg in vertegenwoordigen.

Ontwikkelingen specialistische jeugdhulp

Verwijzingen en de inzet van specialistische jeugdhulp blijven zowel landelijk als regionaal stijgen. Eerstelijnszorgverleners en gemeenten binnen Amstelland werken actief samen aan beter inzicht in deze trend en de ontwikkeling van eventueel passender preventief regionaal aanbod.

Het doel van het programma Digitalisering is eerstelijnspraktijken ondersteunen bij digitale innovatie en professionalisering te ondersteunen om de bedrijfsvoeringprocessen te versoepelen, digitale samenwerkingen binnen de eerstelijnszorg en met andere zorg- en welzijnsorganisatie mogelijk te maken, patiënten zoveel mogelijk zelfmanagement te bieden en binnen de eerste lijn datagedreven te kunnen sturen.

Het programma is gekoppeld aan de organisatiedoelen:

- **Het inrichten en optimaliseren van kwalitatieve zorgpaden**
- **Bouwen van een krachtig eerstelijnsnetwerk**
- **Realiseren van werkdrukvermindering**
- **Vertalen en implementeren van landelijke doelstellingen**

Ontwikkelingen

Regionale informatie-uitwisseling

In alle regio's wordt ingezet op netwerkinformatiesystemen die multidisciplinair samenwerken bevorderen. Nog niet alle vragen hierbinnen zijn beantwoord. Over of bijvoorbeeld informatie alleen inzichtelijk of ook uitwisselbaar moet zijn, dienen regionaal en landelijk nog afspraken gemaakt worden.

Datagedreven zorg

Er zijn internationale ontwikkelingen over 'eenheid van taal' zodat informatie geregistreerd door een zorgverlener, door derden op dezelfde manier wordt geïnterpreteerd. Als deze informatie beschikbaar is, draagt dit bij aan personalisatie en optimalisatie van het zorgproces.

Zelfmanagement

In alle zorgsectoren is het een actuele en relevante vraag: wat kan de patiënt/cliënt zelf, met wellicht digitale ondersteuning, thuis doen. Onze partners in de ouderenzorg verwachten dat de zorg 30% digitaal wordt. Als eerstelijnszorg kijken wij naar de maximale inzet van zelfmanagement tools, zoals consult voorbereidende vragenlijsten, thuis meten van bloeddruk en via het portaal/PGO zelf inplannen van afspraken en lab uitslagen bekijken. Waar deze informatie met netwerkpartners gedeeld of inzichtelijk gemaakt moet worden, wordt gestreefd om dit te realiseren.

Zelfmanagement tools bevorderen het zorgproces en ontlasten de zorgverlener. Met regionale afspraken geven het inzetten van tools domeinoverstijgend een toegevoegde waarde. Amstelland Zorg zet zich in om tot gezamenlijke afspraken te komen.

Project: HIS / werkplekoptimalisatie

Het doel van de HIS-migratie is dat zorginformatie beter hergebruikt kan worden. Het maakt regionale data-analyse en datagestuurde zorg mogelijk, het koppelt toekomstbestendige technologie met andere samenwerkingspartners en de ICT sluit beter aan op werkprocessen binnen de praktijk. Het HIS-vervangingstraject loopt parallel met werkplekoptimalisatie zodat de zorgverlener door werkplek ICT en het beheer ervan maximale ondersteuning krijgt.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Huisartsenpraktijk migreren naar HealthConnected
- Aanwijzen preferente werkplekbeheerder.

Te behalen resultaten in 2025:

- Binnen twee jaar zijn alle praktijken over op een nieuw HIS. De eerste 50% gaat in 2025 over.
- De preferentiewerkplekbeheerder wordt ingezet bij 30% van de praktijken.
- Alle zorgverleners hebben voldoende digitale vaardigheden om met de nieuwe ICT te kunnen werken.

Project: Netwerkgorg

Het doel is een digitaal netwerk binnen de eerstelijnszorg en met andere zorg- en welzijnspartners en informatie die gemakkelijk uit te wisselen en in te zien is.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

In 2025 staat de verdere borging van het nieuwe Netwerk Informatie Systeem (NIS) en de verdere ontwikkeling ervan centraal. Het NIS wordt uitgebreid om de doelen van de zorgprogramma's preventie, chronische zorg, ouderen en GGZ te bereiken. Uitvoering van dit project vindt plaats in coördinatie met relevante regiopartners.

Te behalen resultaten in 2025:

- Binnen een netwerk van zorgverleners is individuele zorgplanning met betrokkenheid van de patiënt (en mantelzorger) mogelijk.
- De mogelijkheid tot het delen van positieve gezondheidsgesprekken.
- Dashboarding laat netwerkverwijsgedrag zien, ook met het sociaal domein. Deze informatie wordt gebruikt voor kwaliteitsverbeteringsdoelen van de zorg.

Project: Zelfmanagement patiënten

Dit project heeft als doel de patiënt (waar mogelijk) activiteiten uit te laten voeren ter voorbereiding van de (multidisciplinaire) zorg, uitvoering van de zorg en/of metingen ervan. Werkdrukverlaging van de zorgverlener is een expliciet doel van dit project. Uit onderzoeken van de (digitale) patiëntreis komen verbeteringen om te implementeren, zoals een digitale voordeur, zelfmetingen en preventieve activiteiten. Voor maximale ondersteuning van de patiënt dienen deze (digitaal) aan te sluiten bij activiteiten van regionale netwerkpartners. Dit project kijkt naar netwerkzorg vanuit de perspectieven van de patiënt.

Initiatieven

- Werken aan een digitale voordeur (samen met programma communicatie). Onderzoeken hoe eenduidige (vervolg)communicatielijnen patiënten en zorgverleners maximaal kunnen ondersteunen.
- Stimuleren van zelfmetingen voor CVRM- en AF-patiënten en werkprocessen hierop afstemmen.
- Preventieve activiteiten die al in de regio gaande zijn of nog ontwikkeld worden zijn maximaal gesteund vanuit de ICT-infrastructuur.

Resultaten

- Er bestaat een 'minimal viable product' digitale voordeur voor de patiënt.
- Zelfmeet pilots hebben plaatsgevonden voor CVRM en AF.
- Wensen van patiënten voor het delen van informatie binnen het zorgnetwerk worden gesteund vanuit de ICT, met name behandelwensen (ACP) en positieve gezondheidsdoelen.

Dit programma heeft als doel de in-, door- en uitstroom van personeel in de praktijken in de eerste lijn zo goed mogelijk te begeleiden en/of te ondersteunen ten behoeve van personeelsbehoud voor de eerstelijnszorg en personeelsbehoud voor de zorg en welzijn in de regio.

Het programma is gekoppeld aan de organisatiedoelen:

- **Het inrichten en optimaliseren van kwalitatieve zorgpaden**
- **Realiseren van werkdrukvermindering**
- **Personeel behouden en ontwikkelen**

Ontwikkelingen

Basis op orde

De HR-vraagstukken worden steeds complexer. Ontwikkelingen rondom goed werkgeverschap, personeelsbehoud, in-, door- en uitstroom en strategische personeelsplanning vragen de komende jaren sterk de aandacht. Voor een goede basis in de praktijk zijn ondersteuning en advies op deze onderwerpen op praktijkniveau noodzakelijk.

Toekomstbestendig personeel

Er staat spanning op verschillende functies. Lage salarissen voor apothekersassistente en fysiotherapeuten zorgen voor een hoger verloop. Te kort aan huisartsen, doktersassistenten en POH's. Aantrekkelijk functies, werken aan werkplezier en flexibele vormen van werken om personeel voor de eerstelijnszorg te behouden is noodzakelijk voor de toegankelijkheid van eerstelijnszorg.

Leiderschap / goed werkgeverschap

Binnen de eerste lijn wordt steeds meer in netwerken gewerkt. Veel medewerkers hebben een andere kijk op hoe ze invulling willen geven aan hun werk. Verandering van leiderschap en hoe je met nieuwe ontwikkelingen een praktijk aanstuurt vergen aandacht van praktijkhouders en praktijkmanagers.

Leren en ontwikkelen

Met constante veranderingen is leren en ontwikkelen een vast onderdeel voor de zorgprofessional. Voor het behoud van personeel is het belangrijk om verschillende manieren van leren aan te bieden. Een traditionele training in een zaaltje voldoet niet meer. We bieden een hybride vorm aan / zie project communicatie.

Project: Basis op orde

Doel van dit traject is een solide basis van HR. Dat betekent een goede in- en doorstroom van personeel, inzicht in capaciteitsvraagstukken (strategisch HR-plan), een goed samenwerkingsnetwerk in de regio en een ingerichte HR-database die toegankelijk is voor alle eerstelijnspraktijken.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- We hebben een strategisch HR-plan waarin voor de regio duidelijk is wat er voor de eerste lijn de komende tijd nodig is en hoe we daarop in spelen.
- Aanbieden van training en advies op HR-gebied aan eerstelijnszorg praktijkhouders en praktijkmanagers.
- Verdere digitalisering, standaardisering en meting van het werving- en selectieproces. Rapportages worden gedeeld met de praktijk.
- De processen van de zij-instroomprojecten worden gestandaardiseerd en mogelijk uitgebreid met een zij-instroomproject voor de apothekersassistente.
- Het contact met het onderwijs willen we verbeteren. We werken naar een samenwerking toe waarin de eerste lijn een vaste partner is in het ontwikkelen van de opleidingen.

Te behalen resultaten in 2025:

- Er ligt een regiostrategisch personeelsplan voor de eerstelijnszorg.
- Er is minimaal één training aan praktijkhouders en/of praktijkmanager over een HR-onderwerp aangeboden.
- Het werving- en selectieproces maakt gebruik van een ATS (kandidaatopvolg- systeem, zie communicatie).
- De zij-instroomprojecten lopen weer en zijn gestandaardiseerd.

Project: toekomstbestendig personeel

Doel van dit project is het huidige personeel te ondersteunen bij de ontwikkelingen in de eerstelijnszorg en hen daarmee te behouden voor de zorg. Door personeel te ondersteunen bij veranderingen, toekomst klaar te maken en aandacht voor werkplezier zullen we hard moeten werken aan het behoud van personeel.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Door MTVP worden bij huisartsen op praktijkniveau de eerste stappen gezet in het anders werken. Dit gaat ook over hoe je meer zorg kunt leveren met hetzelfde team en dezelfde inzet, en wat heeft een team daarvoor nodig heeft.
- We gaan door met de inzet van digicoaches voor de eerstelijnszorg, zodat de digitale vaardigheden groeien en medewerkers gemakkelijker hun leerbehoeftes kunnen aangeven.
We draaien mee in het Sigraproject 'Toekomstklaar', waarin met medewerkers vanuit alle zorg en welzijnsorganisaties wordt gekeken naar de toekomst van hun functie en wat ze nodig hebben om daarin te groeien.

Te behalen resultaten in 2025:

- Stabilisatie van het personeelsverloop.
- Medewerkers zijn meer digitaal vaardiger
- De eerste twee thema workshop tbv personeelsbehoud zijn voor georganiseerd.

Project: Leiderschap / goed werkgeverschap

Doel van dit project is het ondersteunen van eerstelijnszorg praktijkhouders bij de inrichting van goed leiderschap en goed werkgeverschap ten behoeve van behoud van personeel.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Start eerste leerlijn Magneetdenken voor praktijkhouders en praktijkmanagers, in samenwerking met Sigra. Deze leerlijn stelt hen in staat de praktijk in te richten voor goed werkgeverschap volgens het Magneetgedachtengoed.
- In samenwerking met Sigra-partners ontwerpen we de eerste domeinoverstijgende loopbaanpaden. Dit biedt zorgpersoneel kansen op groei, ontwikkeling en een levenslange zorgcarrière.
- In samenwerking met MTVP kijken we naar functiedifferentiatie binnen de praktijk en mogelijkheden tot anders werken.

Te behalen resultaten in 2025:

- Start van de eerste leerlijn Magneetdenken.
- De eerste loopbaanpaden zijn in beeld gebracht.
- Minder verloop van personeel.

Project: Ontlasten van praktijkhouders

Doel van dit project is het aanbieden van ondersteunende diensten om de eerstelijnszorgpraktijk te ontlasten. Aangezien de huisartsen verder zijn in het specifiek aangeven welke ondersteuning zij nodig hebben zullen de eerste activiteiten wat meer op de huisartsenzorg richten. Tijdens het schrijven van het jaarplan worden er bij de apothekers en fysiotherapeuten wensen opgehaald die in 2025 verwerkt worden in een project.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Ondersteuning van het werving- en selectieproces, onder andere via digitalisering en standaardisering.
- We zetten twee regionale campagnes op rondom twee functies uit de eerstelijnszorg. Denk hierbij aan: apothekersassistentes, POH functies of fysiotherapeuten.
- Inrichten en realiseren van centraal werkgeverschap voor praktijkmanagers waar men dat wil.
- Optimaliseren van POH-inzet in de huisartsenpraktijken. Inrichten van een mogelijkheid tot centraal werkgeverschap voor de POH-O. Regionaal benutten van onbenutte POH-uren.
- Inrichten van flexpool eerste lijn, als dienst die door een praktijk afgenomen kan worden.
- Realiseren van centrale vakantiewaarneming voor huisartsenpraktijken, als dienst die door een praktijk afgenomen kan worden.
- Met de inzet van Mdieu hebben we extra middelen om praktijkhouders online te ondersteunen met teamscans, leiderschapsvraagstukken en online leeromgeving.

Te behalen resultaten in 2025:

- Praktijkhouders zijn minder tijd kwijt aan de werving van personeel.
- Het plaatsingspercentage is 70%.
- Praktijkhoudende huisartsen ervaren minder werkdruk omdat er een flexpool, centrale vakantiewaarneming en ondersteuning van centrale POH-uren beschikbaar is.

Door ontwikkeling, uitvoering en beheer van collectieve communicatiemiddelen verhelderen we de inhoud richting doelgroepen, verhogen we de kwaliteit en de impact, halen we werkdruk weg en verlagen we de eenmalige kosten en ontwikkelkosten. .

Het programma is gekoppeld aan de organisatiedoelen:

- Realiseren van werkdrukvermindering
- Personeel behouden en ontwikkelen

Ontwikkelingen

Patiënten communicatie

De zorg zal blijven veranderen en digitale zorgdiensten zullen blijven groeien. Dit vraagt vanuit de eerstelijnszorg en in samenwerking met andere zorg- en welzijnspartners om goede en gemakkelijk te vinden communicatie richting de patiënt.

Personeelstekort

Het personeelstekort zal toenemen. Een sterk werkgevers-, functie- en branchemerk is noodzakelijk voor de juiste zichtbaarheid. Digitale vormen van leren en ontwikkelen dragen bij aan het behoud van personeel.

Diensten

We gaan verder met het ontwikkelen en aanbieden van communicatie diensten om praktijken, wsv's en monoverenigingen te ontlasten.

Project: Zorgverlener vacatures + ATS

Door een slim, datagedreven en taakstellend werving- en selectieproces en dit proces uit handen te nemen van de zorgverlener, pakken we op een efficiënte en doeltreffende manier de grote en steeds groter wordende personeelstekorten aan.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Implementatie ATS/Jobtoolz.
- Optimaliseren zorgverlenervacatures.nl
- Wervingscampagnes: branche + functie.
- Vacaturerichtlijnen voor een helder en snel proces.

Te behalen resultaten in 2025:

- Verhogen van de bekendheid van het platform.
- Een verfijnde *candidate journey*: een slim proces van sollicitatie naar contractaanbieding.
- Kosten voor werving en selectie voor de praktijken zo laag mogelijk houden.

Project: Ontzorg.site

Op het Ontzorg-platform ontwikkelen we flexibele websites, wachtkamerschermen en automatische vertalingen. Bouwblokken maken communicatie-uitingen uniek en laten het complete beheer eenvoudig uit handen nemen zodat de zorgverlener hier geen tijd aan kwijt is.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Uitbreiden functies en mogelijkheden.
- Beheer slimmer maken / overstijgend beheer.

Te behalen resultaten in 2025:

- Uitbreiding aanbod: website - wachtkamerscherm - automatische vertaling - denk aan incheckzuilen of online triage-tooling.
- 30 sites - 15 wachtkamerschermen vanuit de regio.

Project: Leren en ontwikkelen

We geloven dat praktijken groeien omdat mensen groeien. Via onze online-academie maken we leren en kennisdelen toegankelijk en effectief. Dit doen we via een ruim aanbod van persoonlijke en professionele leervormen en leerpaden.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Creëren van persoonlijke leerpaden.
- Creëren van functiespecifieke e-learningen.
- Persoonlijke ontwikkeling is ook professionele ontwikkeling.

Te behalen resultaten in 2025:

- Iedere zorgprofessional heeft een eigen leeromgeving voor persoonlijke en professionele groei.
- Er zijn twintig eigen leeractiviteiten ontwikkeld.

Project: Digitale voordeur

Door de 'schotten' in de zorg kloppen patiënten soms nog te lang bij de verkeerde organisatie aan. Bij één digitale voordeur wordt direct gekeken waar de beste hulp voorhanden is.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Inventarisatie, uitvoeren en een ontwikkelplan opstellen.
- Neerzetten basisplatform leren & ontwikkelen en lean.

Te behalen resultaten in 2025:

- Realisatie basisplatform, inclusief twee data- en feedbackgedreven ontwikkelsprints.

Project: Sociaal intranet

Het nieuwe intranet moet voor alle zorgverleners de digitale plek zijn om efficiënt te werken. Alle systemen, alle informatie, alle werkprocessen en samenwerkingen zijn op deze plek met elkaar verbonden en worden vanuit deze plek aangestuurd.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Collectieve inkoop Office365.
- Implementatieplan - (een deel van) de eerstelijnszorgverleners gebruikt het sociale intranet in hun dagelijkse werkzaamheden.
- Slimme samenwerking SharePoint en Office365.

Te behalen resultaten in 2025:

- Het basisplatform staat, inclusief Active directory (AD) koppeling.
- Door AD-koppeling heeft iedereen toegang tot een persoonlijke omgeving.
- Alle werkafspraken zijn via SharePoint centraal op te halen.

Het doel van het programma Organisatieontwikkeling is de organisatie Amstelland Zorg zo ontwikkelen dat deze toegerust is op haar taken en verantwoordelijkheden, passend in de veranderende context en passend binnen ontwerp-criteria zoals door de leden aangegeven.

Ontwikkelingen

Behoeften vanuit de praktijk

Wij krijgen vanuit de praktijken steeds meer vragen over bedrijfsmatige ondersteuning en advies over centraal werkgeverschap, centrale inkoop en bedrijfsvoering. De inventarisatie van de wensen bij de huisartsen komt in een fase van concrete vragen. De inventarisatie bij de apothekers, fysiotherapeuten en diëtisten loopt nog. Om die ondersteuningsdiensten te kunnen bieden, zullen we de organisatie anders moeten inrichten en moeten voldoen aan de wetgeving die bij deze nieuwe rol hoort.

Visie eerstelijnszorg 2030

Conform deze visie dienen landelijk multidisciplinaire eerstelijnsregio-organisaties te groeien, met de focus op de verbinding tussen huisartsen, apotheek, welzijn en wijkverpleging. In 2024 heeft Amstelland Zorg onderzocht hoe deze visie nu en de komende jaren verder ingevuld kan worden.

Wet toetreding zorgaanbieders

Tijdens de transitie van Amstelland Zorg van stichting naar coöperatie is advies gevraagd over de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza). Het advies was dat wij aan de wet moeten voldoen, maar dat dit nog niet geldt voor de wsv's. Dit laatste lijkt landelijk te veranderen, waardoor iedere wsv conform wet moet zijn ingericht of als organisatie moet opgaan in de regio-organisatie. De verwachting is dat Zorg en Zekerheid de zelfstandigheid van de wsv's niet financiert. Dit betekent dat de wsv's als juridische entiteit opgeheven moeten worden en in de regio-organisatie moeten gaan landen.

Aansluiten bij regionale partnerschap

Het partnership tussen Zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid (Z&Z) en de drie grote monodisciplinaire fysiotherapie organisaties uit de regio: Verenigde Fysiotherapeuten Leiden e.o.(VFL), Coöperatieve Fysiozorg Amstelland (FZA) en Fysiozorg Haarlemmermeer (FZH), is een feit. De partijen hebben een partnership ondertekend. Vanuit een gezamenlijke uitdaging en een parallel lopende driejarige zorgovereenkomst geven ze een gezamenlijk actieprogramma vorm voor de periode 2024-2026.

Landelijke versterking rol regio-organisatie

Vanuit zowel VWS als Zn krijgen de regio-organisaties in de beleids- en visie stukken een dominantere rol. Om regio-organisaties te versterken wordt het takenpakket uitgebreid en de eerstelijnszorg multidisciplinair. Amstelland Zorg is al op die manier ingericht, maar kan zich hierin verder ontwikkelen, onder andere door zorginkoop en centraal werkgeverschap. Voor Amstelland Zorg gaat het om de inkoop van multidisciplinaire zorg die niet onder een monocontract valt.

Project: Organisatie inrichten naar wet- en regelgeving

Met de verandering van taken, zoals inkoop van zorg en ICT, is een volgende professionaliseringstap nodig als het gaat om kwaliteit, verantwoording, inrichting van administratie en AVG en ICT-security.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Analyseren van de benodigde aanpassingen.
- Waar nodig uitbreiding van de formatie om de aanvullende taken uit te kunnen voeren en investeren in ICT-systemen die dit ondersteunen.

Project: Oprichting nieuwe organisatieonderdelen

Het ontwikkelen van diensten voor de praktijken komt in een nieuwe fase en dient goed in de organisatie te worden ingericht. Nieuwe organisatieonderdelen om de bedrijfskundige diensten en mogelijk centraal werkgeverschap in onder te brengen, moeten voldoen aan wet- en regelgeving, governance en verantwoord bedrijfsrisico.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Het realiseren van de benodigde organisatieonderdelen voor de eerste diensten en personeel.
- Het maken van een ontwikkelplan voor het organisatieonderdeel.

Te behalen resultaten in 2025:

- Er is een basis voor deze nieuwe organisatieonderdelen, goed ingebed in de governance van Amstelland Zorg.

Project: Ondersteuning mono-organisatie

Ondersteuning van alle leden van de Amstelland Zorg versterkt de stem van de zorgprofessional en daarmee de kwaliteit van Amstelland Zorg.

Binnen dit project vinden de volgende activiteiten plaats:

- Formuleren van de dienst mono-ondersteuning met een ondersteunende businesscase. Deze ondersteuning gaat in op ledenadministratie, financiële administratie, communicatie en financiële verantwoording.
- Het inrichten van de nieuwe functie procesbegeleider mono-organisaties. Deze wordt in 2025 aangesteld om alle mono-organisaties op bestuurlijk en ALV-niveau te ondersteunen.
- We werken met de mono-organisaties samen aan een goede samenwerking en communicatielijnen tussen regionale werkgroepen, de wsv's en de mono-organisaties.

Te behalen resultaten in 2025:

- Sterkere meningsvorming vanuit de mono-organisaties en daarmee sterkere input voor Amstelland Zorg
- Tijdige dialoog over onderwerpen
- Minder zware functies in de mono besturen

Project: Aanpassen van wsv organisaties

De landelijk discussie over of de Wtza ook voor de wsv's gaat gelden blijven we in 2025 volgen en waar uitspraken definitief worden zullen we daarna ook gaan handelen. Ook zullen we de wsv's ondersteunen in het verder ontwikkelen en vormgeven van de Visie eerstelijnszorg 2030. Voor deze visie is meer vermenging van wsv's en regio-organisatie noodzakelijk.

Project: Implementatie visie 2030

In 2024 onderzochten we wat de regio Amstelland nodig heeft om de visie te implementeren. In 2025 starten we met de eerste activiteiten van deze implementatie. Dit vraagt stappen vanuit de regio-organisatie, de wsv's en samenwerking met regionale partners.

Project: Samenwerking SHA

In 2024 is een mogelijke samenwerking met de SHA onderzocht. Uitwerking en implementatie van dit onderzoek vinden in 2025 plaats.

Project: Afstemming bovenregionale samenwerking fysiotherapeuten

De doelstellingen van het partnership sluiten aan bij de IZA en GALA afspraken. Op de verschillende onderwerpen van dit partnerschap tussen de fysiotherapeuten moeten we kijken waar de aansluiting met Amstelland Zorg zit. Onderwerpen als:

- Regiobeelden en regioplannen
- Samenwerking in de regio, van mono naar multidisciplinair
- Passende zorg op de juiste plek
- Positieve gezondheid
- Preventie
- Reële vergoeding zorgaanbieders
- Gegevensuitwisseling, digitale zorg en Ehealth
- Innovatie
- Arbeidsmarkt
- Sturing of zelfregie/zelfmanagement cliënten

Financiën

Opstellen meerjarenbegroting Amstelland Zorg 2026/2027

Wsv's zijn op dit moment een autonome entiteit, mogelijk gaat dit in 2025 veranderen. Wanneer Zorg en Zekerheid geen contracten meer met de wsv's af te sluiten zullen de administraties van de wsv's opgenomen worden in de regio-organisatie.

Evaluatie en verdere ontwikkeling planning & control cyclus

In 2024 is binnen Amstelland Zorg de vernieuwde planning & control cyclus uitgevoerd. Om de projectadministratie te monitoren is gebruik gemaakt van kostendragers en kostenplaats. Hiermee zijn, samen met de nieuwe governance- en organisatiestructuur, stappen gezet in de presentatie en het monitoren van de financiën. Dit krijgt in 2025 met evaluatie en bijsturing van het huidige proces een vervolgstap. Aanvullend is er de wens voor een rapportagetool om eenvoudig trends te signaleren en modellen te presenteren.

Met de wsv's wordt een evaluatie van de planning & control cyclus en de wijze van budgetmonitoring ingepland, om daarna de noodzakelijke aanpassingen door te voeren.

Opzetten business case centrale dienstverlening en centraal werkgeverschap

In 2024 hebben wij een eerste stap gezet voor centraal werkgeverschap door voor twee wsv's het praktijkmanagement te organiseren. Dit wordt in 2025 verder ontwikkeld en uitgebreid met verschillende business cases om de financiële risico's te beperken.

Centrale dienstverlening realiseert door slim en centraal inkopen een kostenbesparing en het ontzorgt en ontlast praktijken zodat er meer tijd is voor zorgverlening, een belangrijk thema in 2025. Financiën draagt hieraan bij door het opstellen van business cases.

Ontwikkelen financiële ontzorging voor zorgverleners en wsv's

In 2024 maakten twee wsv's gebruik van de financiële dienstverlening (financiële administratie en jaarafsluiting) van Amstelland Zorg. Voor 2025 willen we dit verder ontwikkelen en meer wsv's en/of zorgaanbieders op financieel gebied ontzorgen.

Amstelland Zorg neemt een self-billing tool in gebruik om in naam van de leverancier facturen op te maken. Een voordeel is dat iedereen die bijdraagt aan Amstelland Zorg hiervoor een rechtmatige vergoeding ontvangt, zonder extra administratieve lasten.

Meedenken nieuwe organisatievormen

Met de groei van Amstelland Zorg in 2024, de verwachte groei in 2025 en de uitbreiding van diensten en producten, verkennen we extra entiteiten onder Amstelland Zorg om risico's te spreiden en om duidelijke kaders en voorwaarden te schetsen. Daarnaast ligt er een belangrijke rol voor Financiën bij het inrichten van de vernieuwde governance.

Financiën zal intern, maar zeker ook in de regio, meedenken met nieuwe initiatieven en projecten die leiden tot slimme en goede oplossingen voor vraagstukken.

Wijksamen werkings verbanden

Wijksamenwerkingsverband Aalsmeer

Wsv Aalsmeer is een stichting, opgericht in 2013, met een dagelijks bestuur van eerstelijnszorgverleners die per discipline in gelijk aantal zitting en stemrecht hebben. Momenteel zijn dat een huisarts, een apotheker en een fysiotherapeut. Het bestuur wordt ondersteund door de wsv-coördinator die de dagelijkse activiteiten uitvoert en het centrale aanspreekpunt is.

De ambitie van het wijksamenwerkingsverband Aalsmeer is nog meer de juiste zorg op de juiste plek realiseren door samen met gemeente, welzijn en de inwoners van Aalsmeer ambities/visie hieromtrent te ontwikkelen. Tevens is het voor een duurzame inzet van disciplines in de eerste lijn noodzakelijk dat we kijken naar de verdeling van de patiëntenstroom binnen de eerste lijn.

We willen de samenwerking met de nulde lijn verbeteren zodat problemen die daar opgelost kunnen worden buiten het medisch domein blijven. Samen met onze stakeholders in de wijk en onze collega-samenwerkingsverbanden zetten we ons in om bewoners aan te moedigen verantwoording te nemen voor hun eigen gezondheid (waar mogelijk) en dit te faciliteren. We willen preventiekansen en knelpunten signaleren, dit delen met de verantwoordelijke instanties en eventueel samen met hen interveniëren.

Een belangrijk doel van wijksamenwerkingsverband Aalsmeer is dat de zorgverleners in de gemeente Aalsmeer met plezier (samen)werken om een gezonde populatie te realiseren.

Ambitie = belofte x commitment x doen (Samenwerken van idee naar afspraak, Tim Dees/Wilfrid Opheij)

Projecten

- GGZ
- Ouderen
- Preventie
- Noodzaak bij eerstelijnsverandering
- Communicatie naar inwoners
- Nascholingen
- Multidisciplinaire bijeenkomsten
- Aalsmeer beter samen - eerste en nulde lijn

Wijksamenwerkingsverband Aemstelwijck

Wsv Aemstelwijck bestaat sinds zestien 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 gemakkelijk maakt. Er is een goede afstemming en het zorgaanbod wordt waar mogelijk aangepast aan behoeften in de wijk. Het wsv bestaat momenteel uit drie praktijken, Huisartsenpraktijk Aemstelwijck, Benu Apotheek Aemstelwijck en Fysiotherapiepraktijk Spits, en wordt ondersteund door een wsv-coördinator.

Projecten

- Wijksamenwerking
- Preventie
- Ouderenzorg
- Chronische en persoonsgerichte zorg
- GGZ Jeugd en Gezin
- Digitalisering
- Participatie van patiënten

Wijksamenwerkingsverband Bankras

Het motto van onze heidag in 2024 was 'wat gaan we voor en met de bewoners organiseren zodat ze gezond kunnen leven en/of beter met hun gezondheidssituatie om kunnen gaan'. We hebben daar met het sociaal domein en Brentano over nagedacht. Onderstaande projecten willen we naar aanleiding daarvan oppakken. Binnen onze samenwerking organiseren we vier keer per jaar een netwerklunch die goed bezocht wordt. Daarnaast blijven we twee keer per jaar onze geriatrische netwerkbijeenkomsten organiseren.

Projecten

- Informatieavonden voor bewoners
- Eén loket in de wijk
- Training voeding, ouderen, medicatie en beweging
- Valpreventie
- Mentaal Welzijn
- Orthopedie

Wijksamenwerkingsverband Keizer Boven West

Wijksamenwerkingsverband Keizer Boven West (wsv KBW) startte in januari 2022 na een fusie tussen wsv Duizendblad en de huisartspraktijken in Bovenkerk en Keizer Karelpark, inclusief hun netwerk.

Het enthousiasme waarmee we drie jaar geleden begonnen is er nog steeds. We zijn een goed 'draaiend' wsv, met een grote betrokkenheid van de aangesloten zorgverleners. De achterban van het zorgnetwerk bedraagt zo'n 250 zorgverleners uit de wijken.

Bij alles wat we doen wordt het aspect bewoners voorlichting en betrokkenheid geagendeerd. We streven naar minimaal vier bewoners bijeenkomsten, te organiseren met alle netwerkpartijen, met name Participe.

Wijksamenwerkingsverband Marne

Onze samenwerking is erop gericht zo goed mogelijk de zorg op maat en op de juiste plek te leveren. Dat betekent dat we nauw samenwerken met het sociaal domein en in het orthopedie programma ook met de tweede lijn.

Netwerkbijeenkomsten hebben een belangrijke functie hierin, net als werkgroepen en, uiteraard, communicatie (website en wachtkamerscherm).

Projecten

- Ouderenzorg
- Positieve Gezondheid, WoR & BoR
- Orthopedie
- Digitalisering
- Projecten waarbij het wsv niet het voortouw neemt, geen budgetverantwoordelijke is, maar waarbij het wsv gevraagd is het netwerk open te stellen

Projecten

- Persoonsgerichte zorg
- Leefstijl
- Angst en depressie
- Orthopedie
- Ouderenzorg
- Werkgroep Farma

Het doel van de werkgroep Farma is het nieuwe HIS zo goed mogelijk implementeren, waarbij de rol van de apotheker in alle stappen van het zorgproces geoptimaliseerd wordt. Dit leidt tot een stijging van efficiëntie en kwaliteit van de zorg.

Wijksamenwerkingsverband Rondom de Molen

Wsv Rondom de Molen werkt, samen met de zorgverleners van de wijken Patrimonium, Stadshart en Amsterdamse Bos, door middel van een multidisciplinaire aanpak aan toekomstbestendige en integrale zorg. Na de herijking in 2023 maakte het wsv in 2024 een goede doorstart. Het zorgverlenersaanbod binnen MC Molenweg is sinds vorig jaar stabiel, wat het mogelijk maakte om, in combinatie met de komst van een nieuwe wsv-coördinator, het jaarplan voor 2024 op te pakken en een start te maken met de verdere invulling en realisatie daarvan.

In het najaar van 2024 is het wsv uitgebreid met twee huisartsenpraktijken.

Projecten

- Communicatie en verbinding
- Ouderenzorg
- Integrale zorg door samenwerking in de wijk
- Orthopedie
- GGZ

Wijksamenwerkingsverband Randwijk

In 2024 is in het kader van positieve gezondheid en veerkracht gestart om elke werkdag om 17.00 uur, met wie er op dat moment werken, onder het motto 'What went well', samen te komen. Nadat om 17.00 uur de bel geklonken heeft, wisselen we tijdens een rondje van ongeveer 15 minuten met elkaar uit wat er die dag goed ging. We willen hier in 2025 mee doorgaan en ook de fysiotherapeuten en de apotheek hiervoor uitnodigen. De psychologen nemen al deel. Het leidt tot meer inzicht in elkaars wereld en versterkt op een informele manier de communicatie, kennis van elkaars manier van werken en daarmee de multidisciplinaire samenwerking en kwaliteit van verwijzingen/consultaties. Die samenwerking geven we ook op andere manieren vorm, zoals in het huisartsen/fysio-, huisartsen/apotheek- en huisartsen/psychologen-overleg.

Projecten

- Communicatie
- Welzijn op Recept
- GGZ
- PGZ, zorg op maat voor mensen met autisme
- Wijkgeboden overleg
- Werkgroep Farma

Het doel van de werkgroep Farma is het nieuwe HIS zo goed mogelijk implementeren, waarbij de rol van de apotheker in alle stappen van het zorgproces geoptimaliseerd wordt. Dit leidt tot een stijging van efficiëntie en kwaliteit van de zorg.

Wijksamenwerkingsverband Uithoorn / SEZU

In 2011 is, parallel aan de opening van het Gezondheidscentrum Waterlinie, Stichting Samenwerking Eerstelijns Zorg Uithoorn (SEZU) opgericht. SEZU is een multidisciplinair samenwerkingsverband waarin eerstelijnszorgverleners als huisartsen, apothekers en paramedici samenwerken aan een passend aanbod van zorg voor de inwoners van hun wijk. In de afgelopen jaren groeide de SEZU uit tot een wijksamenwerkingsverband, waarbij nadrukkelijk de samenwerking is gezocht met de gemeente Uithoorn en de welzijnsorganisaties Uithoorn voor Elkaar en de regionale organisatie Amstelland Zorg.

De zorgprogramma's en andere kwaliteitsprojecten zijn een belangrijke activiteit van het samenwerkingsverband, naast het versterken van de inhoudelijke samenwerking tussen de verschillende samenwerkingspartners en het ontwikkelen van een gezamenlijke visie. Bij het doorvoeren van vernieuwingen in de eerstelijnszorg houdt de SEZU rekening met de werkdruk en het werkplezier van de zorgverleners. De ambitie die wij als wijksamenwerkingsverband nastreven, is het gelijktijdig verbeteren van de kwaliteit van zorg en ondersteuning, de gezondheid van de inwoners, de betaalbaarheid en 'last but not least' het werkplezier van de professionals, Quadruple Aim. Om dit doel te bereiken, is het van cruciaal belang om samen te werken in een netwerk van multidisciplinaire zorg, welzijn en gemeente, waarbij de inwoner van Uithoorn centraal staat.

Projecten

- Kwetsbare ouderen
- Parkinson
- GGZ
- Preventie
- Noodzaak bij eerstelijnsverandering
- Communicatie naar inwoners
- SEZU ontmoet
- Multidisciplinaire bijeenkomsten

Wijksamenwerkingsverband Zonnestein

Het Medisch Centrum Zonnestein is ontstaan door de samenwerking van vier huisartspraktijken met andere eerstelijnszorgaanbieders, onder één dak in een goed functionerend medisch centrum. Hieruit volgde het wsv Zonnestein.

De ambitie om samen te werken wordt ieder jaar sterker en de samenwerking met de partners/stakeholders in de wijk krijgt steeds meer gestalte. Omdat we elkaar steeds beter weten te vinden, verloopt de uitvoering van zorgprogramma's en projecten steeds gemakkelijker en kunnen we de patiënt/cliënt beter helpen.

Vooruitkijkend naar 2025 presenteert dit jaarplan de strategische doelen en prioriteiten van ons wsv. De focus ligt op het verbeteren van de toegankelijkheid en kwaliteit van de zorg met aandacht voor preventie, eigen regie en het verder versterken van de samenwerking tussen zorgverleners.

Projecten

- Samenwerking in de farmaceutische keten
- Samenwerking met betrekking tot het beweegapparaat
- Ouderenzorg
- GGZ
- Samenwerking in de wijk
- Communicatie naar inwoners

Overzicht regionale projecten

Overzicht projecten

In de voorgaande hoofdstukken worden projecten weergegeven die gekoppeld zijn aan de programma's. Dit is niet een volledig overzicht van alle projecten binnen de programma's. Onderstaand overzicht toont alle projecten per programma en geeft aan waar de vraag of wens voor elk project vandaan komt.

Programma	Project	Waar komt de vraag / wens vandaan?
Persoonsgerichte integrale zorg	Orthopedie en artrose Van ketenzorg naar Persoonsgerichte zorg Zelfmetingen Doorontwikkeling project AF/VTE en onderzoek naar haalbaarheid hartfalen project	Praktijken en wsv's Landelijke akkoorden Landelijke akkoorden Landelijke akkoorden
GGZ	Pilot verkennend gesprek Bijdrage aan vormgeven domeinoverstijgend casusoverleg Bijdragen aan ontwikkeling digitale infrastructuur ter ondersteuning van mentaal gezondheidsnetwerk Implementatie multidisciplinaire groepsbehandeling Gebruik GGZ e-health door meer disciplines in de eerstelijns Toename gebruik GGZ e-health door professionals in de eerstelijns Samenwerking in regionale GGZ-werkgroep Betere verbinding regionale werkgroep met lokale werkgroepen	Regionale samenwerking Regionale samenwerking Regionale samenwerking Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's
Ouderen	Implementatie gestructureerd integrale ouderenzorg Maatschappelijke dialoog ouderen Lobby voor geografische en organisatorische uitbreiding één ingang wijkzorg Onderzoeken en implementeren digitale ouderenzorg thuis – Compaan/Spencer – beeldbellen Organisatie themabijeenkomsten wijkgericht werken Onderzoek en implementatie gebruik Portero Optimaliseren wondzorg in de eerstelijns i.s.m. VVT en ziekenhuis Toekomstbestendige organisatie van inzet SO/VS en Wzd-functionaris in de eerstelijns Afspraken over rol eerste lijn bij volledig pakket thuis in thuissituatie en in geclusterde woonvoorzieningen Samenwerking in regionale thematafel ouderen Aanhaken bij projecten ketenzorg dementie	Landelijke afspraken Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Regionale samenwerking Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Regionale samenwerking Regionale samenwerking

Programma	Project	Waar komt de vraag / wens vandaan?
Ouderen	Samenwerken in regionale domeinoverstijgende artsenoverleg (huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde vanuit de VVT en GGZ, internisten ouderengeneeskunde vanuit het ziekenhuis) Samenwerken in eerstelijns klankbordgroepoverleg	Regionale samenwerking Praktijken en wsv's
Preventie	Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI) Ketenaanpak Overgewicht en Obesitas Stoppen met Roken (SmR) Welzijn op Recept Proactieve Zorgplanning Valpreventie	Praktijken en wsv's Landelijke afspraken Praktijken en wsv's Landelijke afspraken Regionale samenwerking Landelijke afspraken
Digitalisering	HIS migratie / Werkplekbeheer optimalisatie Verkenning spraakgestuurd rapporteren Slimmer gebruik portaal/PGO Netwerkzorg Verbeteren data veilig gedrag zorgverleners / verbeteren digitale vaardigheden zorgverleners Sociaal intranet (samen met communicatie) Zelfmetingen Digitale voordeur	Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Regionale samenwerking Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's
HR	Domeinoverstijgende loopbaanpaden Leerlijn magneetdenken (inrichten van goed werkgeverschap) Toekomstklaar (personeel meenemen in alle veranderingen in de zorg). Flexpool en opvang bij uitval personeel Regionale vakantiewaarneming huisartsen Regionale praktijkmanagement huisartsen Ondersteuning bij subsidieaanvragen rondom personeel Onbenut POH-O inzet huisartsenzorg Zij-instroom doktersassistenten en POH-O huisartsenzorg	Regionale samenwerking Praktijken en wsv's Regionale samenwerking Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's

Programma	Project	Waar komt de vraag / wens vandaan?
Communicatie	Ontwikkeling en beheer wachtkamerschermen Ontwikkeling en beheer websites en meertaligheid Nieuwsbrieven (AZ, wsv's en praktijken) Communicatietoolkit per zorgprogramma's voor praktijken en patiënten Samenwerking- en ontmoetingsplatform Scholingsplatform Vacatureplatform Ontwikkeling en uitbreiding van diensten Sociale voordeur Sociaal intranet Wervingscampagnes voor branche en functie Kenniskbank en website Amstelland Zorg	Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's
Organisatie ontwikkeling	Organisatie inrichten naar wet- en regelgeving Inrichten nieuwe organisatieonderdelen Ondersteuning mono organisaties Aanpassingen organisatie wsv's Implementatie visie 2030 Samenwerking SHA	Nieuwe wetgeving Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Nieuwe wetgeving Praktijken en wsv's Regionale samenwerking
Versterking huisartsenzorg	Ondersteuning bij praktijkopvolging en huisvesting Ondersteuning bij bedrijfsvoering en personeelsbeleid Meer tijd voor de Patiënt	Praktijken en wsv's Praktijken en wsv's Landelijke akkoorden
Samenwerking ziekenhuis	Fit for the future Versterking samenwerking Doorstroom van zorg	Landelijke akkoorden Praktijken en wsv's Regionale samenwerking



**Uitdaging
geaccepteerd**