

De juiste zorg op de juiste plek

Wie durft?

Samenstelling
Taskforce



Overtuigend **perspectief**
met bouwstenen



Belangstellenden en
ervaringsdeskundigen
actief betrokken

Urgentie om te veranderen

- Van ziekte naar gezondheid en het **functioneren van mensen**
- Mismatch tussen behoefte en aanbod
- Krappe **arbeidsmarkt**:
 - Nu: 1 op de 7 werkzaam in de zorg
 - 2040: 1 op de 4
- Onhoudbare **zorguitgaven** zet uitgaven voor andere belangrijke sectoren onder druk



→ JZOJP!



HET FUNCTIONEREN VAN
MENSEN ALS VERTREK PUNT



VERPLAATSEN VAN ZORG
DICHTERBIJ MENSEN THUIS



HET VOORKOMEN VAN
DUURDERE ZORG



VERVANGEN VAN ZORG
DOOR ANDERE ZORG ZOALS
E-HEALTH



De beweging
is al in gang
gezet ...



“De zorg en ondersteuning moet **rondom en met de patiënt** georganiseerd worden in plaats van vanuit het aanbod.”

Het juiste beeld van de gezamenlijke opgave



- › Samen een **gedeeld beeld** van gezondheid en zorg in de regio maken
- › **Data** uit de diverse bestaande bronnen en domeinen samenbrengen
- › Welke zorg heeft deze regio over tien jaar nodig? Wat doen we **goed**? Wat kan **beter**?
- › Welke concrete **opgaven** liggen voor, om aan te pakken?



Investeren in
samenwerking en
organisatiekracht in de eerste lijn

Investeren in
gezondheidsvaardigheden
en zelfmanagement

“koude technologie voor warme zorg”



“Dichtbij als het **kan**, verder weg als het **moet**”

- › Meer tijd voor mensen: **vraag achter de vraag** (zelfmanagement)
- › **Wijknetwerken** kunnen veel opvangen en beoordelen (brede triage)
- › Meer **consultatieve samenwerking** en netwerken rondom patiënt
- › Van tussen de muren naar **dichtbij huis of zelfs thuis**
- › Samenwerking, meerwaarde en uitkomsten **belonen**
- › **Kwaliteitskader** voor elektronische **gegevensuitwisseling**



Extra aandacht voor kennis, vaardigheden en voorzieningen **zorgverleners** van groot belang

De transformatie moet lonen



- › Meer **kijk- en luistergeld** voor samen beslissen
- › Contractinnovaties nodig, niet zo zeer aanpassen bekostigingsregels
- › Zwaardere **zorg voorkomen** moet lonen
- › Gebruik **zorgbundels, integrale tarieven en vaste bedragen per cliënt**
- › Minder **dubbele diagnostiek** en dubbele bekostiging
- › Bij inkoop **sturen op organiserend vermogen** en ander **zorglandschap**
- › Belonen van **zorguitkomst** leidt tot een andere organisatie van zorg

Voorbeeld: Krachtige Basiszorg



Sturen op transformatie



- › Primaat van de praktijk van professionals: beweging **verbreden en versterken!**
- › Bestuurlijk commitment in de vijf **hoofdlijnenakkoorden**
- › Met **afspraken** over samenwerking, regeldruk, arbeidsmarkt, e-health, etc.
- › Schuiven met **financiële middelen**
- › **Contractering** (zorgverzekeraars, zorgkantoren, gemeenten)
- › **Wet- en regelgeving**: kwaliteit, uitwisseling e-gegevens en bekostiging

Praktisch vervolg JZOJP



- 1) **Communicatie**: verhaal van JZOJP en bijeenkomsten in het land
- 2) **Lerende community**: interactief platform
- 3) **Toolkit** : o.a. databeeld in regio (RIVM) en op gang brengen veranderproces (vouchers ZonMw)
- 4) **Kennisplatform**: onderbouwing beleid en praktijk
- 5) **Gezamenlijke JZOJP beleidsagenda**: VWS-concern, veldpartijen

Regiobijeenkomst de Juiste Zorg op de Juiste Plek



Lerende community *(in ontwikkeling)*



Toolkit

> Databeeld regio (RIVM)

> Op gang brengen veranderproces (voucher ZonMw)

Wijkscan wijkteamgebied X

Bevolkingskenmerken

- Totale oppervlakte wijkteamgebied: X km²
- Aantal inwoners: X inwoners
 - Percentage 65+: X% (Enschede: 17%)
 - Percentage ongehuwd of gescheiden: X% (Enschede: 59%)
 - Percentage verduwd: X% (Enschede: 5%)
 - Percentage eenpersoonshuishoudens: X% (Enschede: 21%)
 - Percentage niet-westerse afkomst: X% (Enschede: 15%)
- Sociaal economische status*: zeer laag (laagste 10% van Nederland)
- Kenmerken uit Gezondheidsmonitor**:
 - X% met beperking met mobiliteit
 - X% met voldoende regie over eigen leven
 - X% met matig tot (zeer) ernstige eenzaamheid

*Dit is op basis van een gewogen gemiddelde van de postcodegebieden.
** De gezondheidsmonitor (opgezet door GGD'en, CBS en het RIVM) biedt een overzicht van de gezondheid, sociale situatie en leefstijl van inwoners boven de 19 jaar. Elke vier jaar verzamelen de GGD'en in opdracht van gemeenten informatie over de gezondheid van inwoners door middel van vragenlijsten. Uitkomsten kunnen worden gebruikt voor planning, onderzoek en beleid.

Wijkinfrastructuur

Wijkteam

- Totaal aantal generalisten: ongeveer X fte.
- Het wijkteam is oorspronkelijk ontstaan vanuit meerdere organisaties*. Vanaf september 2017 maken ook Wmo-consulenten onderdeel uit van de wijkteams. Het team richt zich op de leeftijd 0 - 100 jaar en focust zich op multi-problematiek.
- Vanuit het wijkteam zijn aanspreekpunten voor de wijkverpleegkundigen en voor de huisartsen aangewezen.

Huisartsen

- Totaal aantal huisartsenpraktijken in de wijk: X praktijken
- Percentage wijkinwoners die de huisartsen vertegenwoordigen: X%
- X van de X huisartsenpraktijken hebben de module ouderenzorg: huisartsen met deze module brengen preventief hun 75+ doelgroep in kaart en doen een nadere probleeminventarisatie.
- De gemiddelde afstand van inwoners tot de huisartsenpraktijk: X km (Enschede: 0,80 km)
- Aantal POH-ouderenzorg: X fte gecontracteerd in de wijk
M.B. aanbod kan groter zijn wanneer godetachoorde POH-ers aanwezig zijn in de praktijk.

Aanbieders voor ondersteuning huishouden, dagbesteding en wijkverpleging

	Ondersteuning huishouden	Dagbesteding	Wijkverpleging	Module sociale infrastructuur?
Totaal aantal aanbieders actief	X	X	X	
Nummer 1.				
Nummer 2.				
Nummer 3.				

Gebruik van bedden in Enschede

- Eerstelijnsverblijf (Zw): X gedeclareerd aantal dagen (gem 26 bedden in gebruik het geheel jaar)
- Verpleeghuis (Wz): X bedden gedeclareerd
- Verzorgingshuis (Wz): X bedden gedeclareerd

NB. het aanbod van bedden is op gemeentelijk niveau weergegeven in plaats van op wijkniveau, aangezien het gebruik van bedden niet per se wijkgericht is.

Voorzieningen en vervoer in de wijk

Algemeen toegankelijke sociale voorzieningen

- De wijk beschikt over een openbare bibliotheek en een buurthuis.
- De gemiddelde afstand tot een grote supermarkt is X km (gem Enschede is 0,70 km)

Gebruik van vervoerdiensten:

- Vervoer maatschappelijke deelname: X
- Vervoer maatschappelijke deelname rolstoel: X
- Collectieve aanv. vervoer lokaal: X

Overige activiteiten in de wijk rond ouderen

Pilot X (2015), door middel van trainingen terugdringen van het aantal valongevallen bij ouderen en het vergroten van hun vitaliteit.

Plattegrond van de wijk

- wijkteam
- apotheek
- huisarts
- bibliotheek
- supermarkt
- dagbesteding
- huiskamer van de buurt / wijkcentrum



Samen het beeld bepalen

Individuele partijen **nemen** verantwoordelijkheid

Gezamenlijke JZOJP beleidsagenda



Beleidsagenda 2020

- › Contourennota



A top-down photograph showing two hands, one on the left and one on the right, positioned to form a heart shape. The hands are light-skinned and are framing a single, bright yellow, spherical flower with many small petals. The flower is resting on a patch of green grass. The text "Make it happen!" is overlaid on the image, centered between the hands.

Make it happen!



Wie doet er mee?
Wie durft?



www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl