

Toekomstvisie O&I 2023/De Koppeling met Schothorst

De patiënt staat centraal binnen de eerstelijnszorg en diverse zorgdisciplines werken vanuit dezelfde visie. De huisartsenpraktijk van 2023 neemt samen met eerstelijns partners en andere wijkzorg een centrale plek in bij het uitvoeren van Basiszorg in regio Eemland. De tijd tussen eerste melding van een patiënt/cliënt en doeltreffende hulp is kort en onafhankelijk van het leefgebied (lichamelijk, psychisch, sociaal, financieel) waarin het probleem ligt. Daardoor is het mogelijk om de hulpverlening dichtbij huis te organiseren met minder druk op de specialistische hulp. De huisartsenpraktijk kan die centrale plek samen met andere eerstelijns praktijken en wijkteams innemen, omdat de zorgprofessionals in de praktijk en in de wijk krachtig ondersteund worden op alle niet-patiënt gerelateerde zaken. De zorgprofessionals worden voorzien van kaders en zorgpaden die de onderlinge samenwerking tussen verschillende zorgdisciplines binnen de wijk ondersteunen.

Werkvisie, middellange termijn (2019/2020)

Middels dit werkvisie document willen we de essentiële kaders schetsen van waaruit de stichting werkt. Dit werkvisiedocument is de aanzet om te komen tot de uiteindelijke toekomstvisie van de O&I structuur. De werkvisie is op middellange termijn geschreven, door de veranderde omgeving is jaarlijkse bijsturing/aanvulling/aanpassing essentieel.

Het document biedt ondersteuning voor het bestuur om optimaal te kunnen functioneren in de veranderde transitieomgeving. Het document moet grip geven op de huidige werksituatie, een duurzaam resultaat bevorderen en ondersteuning bieden om het primaire doel van de stichting niet uit het oog te verliezen.

Visie op patiëntniveau

- De patiënt ervaart dat zorgverleners met elkaar praten en afstemmen.
- De patiënt weet met welke zorgvraag of knelpunten hij op welke plek terecht kan of wordt daar adequaat doorverwezen. De juiste zorg op de juiste plek.
- De patiënt ervaart dat signalen worden opgepakt door de verschillende eerstelijnspartners en ingebracht bij de OWZ.

Visie op bestuursniveau

- Bestuur inventariseert ervaren problemen in de samenwerking op wijkniveau door input uit wijk en wijkscan. Ook regionale en landelijke input wordt daarin afgewogen. Het bestuur prioriteert.
- Het bestuur signaleert proactief zowel op wijk-, regionaal en landelijk niveau urgente problemen en creëert draagvlak en betrokkenheid door te toetsen bij de aangeslotenen.
- Focus is cruciaal. Het bestuur heeft de ambitie om maximaal drie verschillende projecten gelijktijdig te laten verlopen.
- Het bestuur vindt niet opnieuw het wiel uit en leert van projecten welke binnen en/of buiten de regio Amersfoort succesvol zijn geïmplementeerd, hierbij onder andere gebruik makend van het wijk coördinatoren overleg.
- Het bestuur zorgt voor de kaders en middelen welke nodig zijn om te komen tot een succesvol eindresultaat en bewaakt deze.
- Het bestuur streeft naar een duurzame implementatie van de projecten. Zij bespreekt bewust de implementatieonderdelen van elk project op basis van input van werkgroep en stuurt bij waar nodig (met tijdspad, eigenaarschap en het uiteindelijk resultaat per fase).

- Het bestuur accepteert dat niet elk project zal slagen. Hierin is op tijd loslaten van projecten welke mogelijk niet succesvol zijn zeer belangrijk. Het bestuur neemt de verantwoordelijkheid hiervan te leren en neemt dit mee bij volgende projecten.
- Het bestuur vertegenwoordigt de achterban en staat open voor feedback. Het bestuur weegt af en neemt zelfstandig beslissingen en communiceert dit.

Visie op aangeslotenen niveau

- De aangeslotenen hebben een proactief, positief kritische houding en tonen betrokkenheid bijvoorbeeld door de vergadering van aangeslotenen voor te bereiden en input te geven.
- Verschil in ambitie wordt uitgesproken en geaccepteerd binnen de samenwerking, waarbij projecten die op kleine schaal gestart worden, wel aan de voorwaarde voldoen dat ze later breed uitgerold kunnen worden.

Visie op projecten/projectgroepen niveau

- Het ontwerpen en uitvoeren van wijk en patiëntgerichte relevante projecten waarbij in ieder geval meerdere eerstelijns zorgprofessionals zijn betrokken en waar nodig nulde en tweedelijns zorgprofessionals.
- De implementatie vindt plaats in meerdere wijken in Amersfoort. Dit kan echter wel gefaseerd. Bijvoorbeeld Sociaal Vitaal van de gemeente Amersfoort, gestart in Schothorst.
- Per project bekijkt het bestuur samen met de werkgroep welke kennis, capaciteit en middelen er nodig is om de voortgang te borgen.
- Er wordt gebruikt gemaakt van een implementatiestrategie om te zorgen voor borging van het uiteindelijke resultaat. Elk project doorloopt hierna acht fases. De voortgang hiervan wordt gecommuniceerd met het bestuur en aangesloten

Uitgangspunten voor lange termijn visie zijn:

- Behouden multidisciplinaire karakter. Je kan niet in je eentje samenwerken
- Het behouden van regie in de wijk, bottom up werken vanuit voldoende vrijheid. Werken vanuit gevoelde urgentie. Voor de huisartsen passend bij de kernwaarden huisartsenzorg
- Samenwerking vergt tijd en onderhoud. Projecten hebben tijd nodig tot implementatie.

Wat wij verwachten van HE is:

- een platform om ideeën uit te wisselen;
- duurzame financiële ondersteuning van onze wijken voor:
 - o wijk coördinator,
 - o infrastructuur in de wijk,
 - o projecten en daarbij behorende activiteiten en materialen;
- de mogelijkheid om expertise in te roepen;
- een sterke vertegenwoordiger voor de onderhandelingen met de zorgverzekeraar;
- een sterke vertegenwoordiger naar grote partijen als gemeente, grote GGZ instelling en ziekenhuis;
- projecten die breder zijn dan alleen de wijk te coördineren zodat er geen dubbel werk uit voort komt.