

Jaarplan 2021



Inhoudsopgave

1. Stichting Gezond Boskoop	3
1.1 Missie	3
1.2 Visie	3
1.3 Doel.....	3
1.4 Samenwerking in de zorg voor chronisch zieken en kwetsbare patiënten.....	4
1.5 SGB als netwerk.....	4
2. Speerpunten voor 2021	5
2.1 Wijkgericht werken.....	5
2.2 Multidisciplinaire samenwerking voor chronische zorg en kwetsbare patiënten	7
2.3 Inwoners ondersteunen in het behoud van gezondheid.....	11
2.4 Professionaliseren Stichting Gezond Boskoop	12
Bijlage 1.....	14
Aangesloten zorgverleners Stichting Gezond Boskoop.....	14
Bijlage 2.....	15
Governance	15

1. Stichting Gezond Boskoop

Stichting Gezond Boskoop (SGB) is een wijksamenwerkingsverband in Boskoop en is te typeren als een netwerkorganisatie van eerstelijns zorgaanbieders. Dit betekent dat eerstelijns zorgaanbieders structureel met elkaar samenwerken op diverse gebieden. Het zorgaanbod wordt op elkaar afgestemd en doelmatig georganiseerd ten behoeve van de inwoners van Boskoop. De missie en visie van SGB is als volgt omschreven:

1.1 Missie

Stichting Gezond Boskoop is een samenwerkingsplatform in de zorg, dat ten behoeve van de inwoners in Boskoop multidisciplinaire zorg initieert, stimuleert en organiseert. Zorgverleners in Boskoop werken met elkaar en met de patiënt samen om kwalitatief goede zorg te verlenen en te ontvangen. Deze zorg wordt dichtbij huis en laagdrempelig geleverd. Stichting Gezond Boskoop is ervan overtuigd dat samenwerking binnen het medisch domein en tussen het medisch en sociale domein, de sleutel is om de noodzakelijke zorg te bieden aan patiënten op een adequate en patiëntvriendelijke manier en tegen aanvaardbare kosten.

1.2 Visie

Stichting Gezond Boskoop heeft de ambitie om integrale zorg voor de inwoners van Boskoop te organiseren. Uitgangspunt hierbij is zinnige, zuinige en betrokken zorg op de juiste plek. De stichting initieert, stimuleert en organiseert efficiënte samenwerking met en tussen zorgverleners die werkzaam zijn in Boskoop.

Stichting Gezond Boskoop streeft naar een Gezond(er) Boskoop. Hierbij wordt uitgegaan van de eigen verantwoordelijkheid van patiënten ten aanzien van hun eigen gezondheid.

Stichting Gezond Boskoop ontzorgt zorgverleners in hun streven naar goede zorg door ondersteuning te verlenen op het gebied van kwaliteit en innovatie.

1.3 Doel

Het doel van Stichting Gezond Boskoop is het kwalitatief verbeteren en het meer doelmatig maken van de zorg door:

- Het implementeren en monitoren van zorgprogramma's
- Het ontwikkelen van een passend zorgaanbod bij de behoefte van inwoners in de wijk
- Het afstemmen en coördineren van de zorg binnen het wijksamenwerkingsverband
- Het afstemmen van de zorg binnen het wijksamenwerkingsverband met het sociaal domein, Wlz-stakeholders en de tweede lijn daar waar van toepassing
- Het uitwisselen van relevante patiënteninformatie binnen het wijksamenwerkingsverband om ook samen te kunnen werken in bereikbaarheid voor klanten.

1.4 Samenwerking in de zorg voor chronisch zieken en kwetsbare patiënten

Voor patiënten met een chronische aandoening willen de samenwerkende eerstelijns zorgverleners in Boskoop een uniforme en optimale behandeling bieden binnen de eerste lijn.

Om de zorg voor chronisch zieken en kwetsbare patiënten vorm te geven zijn er vijf werkgroepen actief:

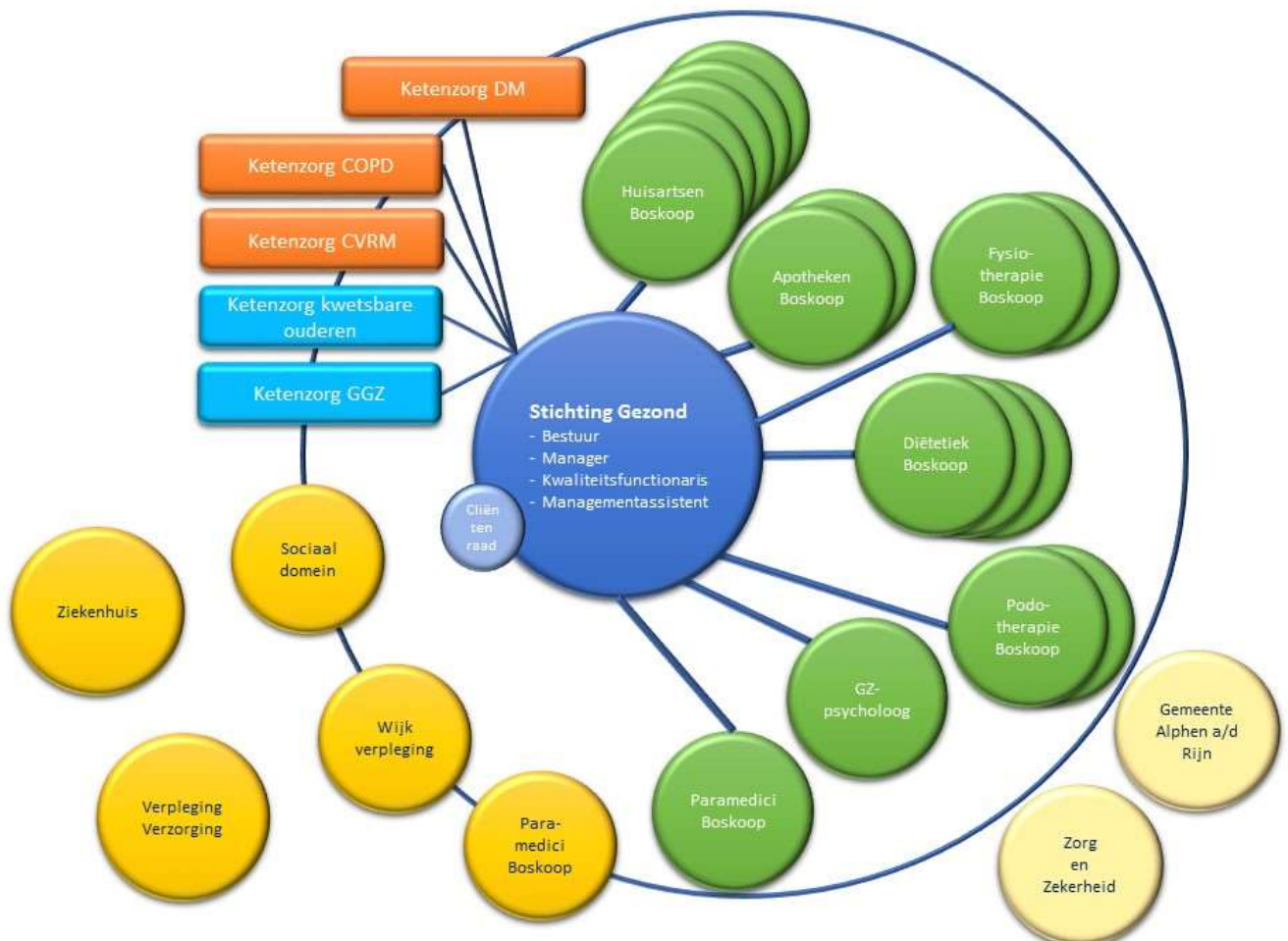
- COPD
- CVRM
- Diabetes
- Kwetsbare ouderen
- Depressie

De werkgroepen zijn samengesteld uit diverse zorgverleners die in Boskoop werkzaam zijn. In de werkgroepen zijn de volgende disciplines vertegenwoordigd: huisarts, POH-s, POH-GGZ, doktersassistenten, apotheken, fysiotherapie, diëtetiek, ergotherapie, GZ-psycholoog, oefentherapie en thuiszorg. TOM in de buurt vertegenwoordigt het sociaal domein in de werkgroepen Kwetsbare ouderen en Depressie.

Met eerstelijns zorgverleners heeft Stichting Gezond Boskoop samenwerkingsovereenkomsten afgesloten om de samenwerking te formaliseren.

1.5 SGB als netwerk

Schematisch ziet Stichting Gezond Boskoop er als volgt uit:



2. Speerpunten voor 2021

Via de werkgroepen hebben alle aangesloten disciplines een bijdrage geleverd aan dit jaarplan. Daarnaast zijn de resultaten van de patiëntenenquête gebruikt om te komen tot de speerpunten voor 2021 en zijn de bevindingen van de NPA-zorggroepcertificering meegenomen in dit jaarplan.

Op onderstaande onderwerpen zijn speerpunten benoemd:

- Wijkgericht werken
- Multidisciplinaire samenwerking voor chronische zorg en kwetsbare patiënten
- Inwoners ondersteunen in het behoud van gezondheid
- Professionaliseren Stichting Gezond Boskoop

2.1 Wijkgericht werken

Met ingang van 2019 is de financiering voor geïntegreerde eerstelijns samenwerkingsverbanden veranderd. De focus ligt op wijksamenwerking waarbij het niet alleen gaat om samenwerking binnen de eerste lijn maar ook om samenwerking binnen een wijk met wijkpartners en gericht op de hele populatie.

Boskoop valt onder de gemeente Alphen aan den Rijn en wordt gezien als een 'wijk' van deze gemeente. Stichting Gezond Boskoop (SGB) is een multidisciplinair wijksamenwerkingsverband dat domein-overstijgend samenwerkt aan een passend aanbod van zorg voor de inwoners van Boskoop. Hiervoor worden de behoeftes van de inwoners van Boskoop in kaart gebracht en wordt samenwerking geïnitieerd met de benodigde zorgverleners uit het medische én sociale domein. Het streven is om de inwoners van Boskoop zoveel mogelijk zorg dicht bij huis te bieden. Stichting Gezond Boskoop is de spin in het web om partijen te verbinden.

Samenwerking met zorgverleners in Boskoop

In Boskoop werken eerstelijns zorgverleners samen om te komen tot kwalitatief hoogwaardige en doelmatige zorg die aansluit bij de zorgbehoeften van de inwoners van Boskoop. Samenwerking rondom de chronische zorg krijgt vorm in de werkgroepen: DM, CVRM en COPD. In deze werkgroepen worden de laatste ontwikkelingen op het gebied van DM, CVRM en COPD gevolgd en vertaald naar concreet beleid in de vorm van werkafspraken. Zie voor de doelstellingen op het gebied van chronische zorg in 2021 paragraaf 2.2.

Samenwerking tussen medisch en sociaal domein in Boskoop

In de werkgroepen kwetsbare ouderen en depressie werken het medisch en het sociaal domein samen om te komen tot multidisciplinaire afspraken die passen bij de behoefte van de doelgroep. In deze werkgroepen wordt domein-overstijgend gewerkt om maatschappelijke activiteiten te vergroten en om bijvoorbeeld eenzaamheid te voorkomen. De doelstellingen voor 2021 staan beschreven in paragraaf 2.2.

Samenwerking bevorderen met gemeente Alphen aan den Rijn

Het beleid van de gemeente is er op gericht dat mensen zo lang mogelijk thuis kunnen blijven wonen. De gemeente geeft ondersteuning thuis via de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). De gemeente is verantwoordelijk voor de uitvoering van de Jeugdwet. Gemeenten geven advies over jeugdhulp en zorgen voor de toegang tot de jeugdhulp. Door de WMO en de Jeugdwet heeft de gemeente een belangrijke verantwoordelijkheid gekregen in het zorgnetwerk. Hoewel de uitvoering van de WMO en de Jeugdwet is uitbesteed, is de gemeente voor SGB in toenemende mate een belangrijke samenwerkingspartner in de ontwikkeling naar een passend aanbod van zorg voor de inwoners van Boskoop.

De prioriteiten voor 2021 zijn:

1. In samenspraak met de gemeente, het sociaal domein en de zorgverzekeraar is de zorgbehoefte van de inwoners van Boskoop in kaart gebracht in de vorm van een wijkscan. In 2021 wordt hier verder invulling aangegeven.

Resultaat eind 2021: prioriteiten zijn gesteld en één concreet project is gestart.

2. Deelname aan het Alphens Keten Overleg (AKO). Het doel is om op bestuurlijk niveau oplossingen te vinden voor problemen die worden ervaren bij het samenwerken in het wijksamenwerkingsverband, het uitwisselen van informatie en het initiëren van gezamenlijke projecten.

Resultaat eind 2021: Actieve bijdrage geleverd aan het AKO door deelname vergaderingen, input te leveren waar nodig en lid van de kerngroep 'monitoring welzijn op recept'.

Samenwerking in de regio

De betaaltitel voor organisatie en infrastructuur (O&I) van de eerste lijn biedt ruimte voor de financiering van regiomanagement. De gedachte is dat regionale organisaties de samenwerking op wijkniveau ondersteunen. Boskoop heeft door de geografische ligging te maken met twee zorgregio's: Alphen aan den Rijn en Gouda. SGB wil graag samenwerking met beide regio's op verschillende gebieden.

Binnen het Zorg en Zekerheid gebied zijn meerdere wijksamenwerkingsverbanden actief. Een regionale organisatie die overkoepelende ondersteuning biedt aan wijksamenwerkingsverbanden in de kern Alphen aan den Rijn is Alphen Op Eén Lijn (AOEL). SGB is (nog) niet bij deze regio-organisatie aangesloten. Wel wordt sinds 2020 samengewerkt met AOEL rondom het keteninformatiesysteem VitalHealth. Deze samenwerking is geformaliseerd in een SLA. Naast deze samenwerking heeft SGB behoefte aan een ondersteuningsbureau die onder andere kan fungeren als vraagbaak voor organisatorische aangelegenheden, ICT en kwaliteitsbeleid. De ontwikkelingen binnen AOEL worden gevolgd om te bepalen of AOEL in de ondersteuningsbehoefte van SGB kan voorzien.

Wat betreft zorginhoud heeft SGB een andere ondersteuningsbehoefte. Doordat 80% van de inwoners van Boskoop worden verwezen naar het Groene Hart Ziekenhuis in Gouda en de huisartsen deelnemers zijn van de Huisartsenpost Midden Holland, ligt het voor de hand om de zorginhoudelijke samenwerking te zoeken in Gouda bij Medis.

De prioriteiten voor 2021:

1. Samenwerking met Alphen op Eén Lijn voor wat betreft VitalHealth voortzetten.

Resultaat eind 2021: Samenwerkingsafspraken zijn geëvalueerd en waar nodig aangescherpt/uitgebreid.

2. Samenwerking met AOEL op andere terreinen vormgeven.

Resultaat eind 2021: Formaliseren samenwerkingsafspraken, intentieverklaring om aan te sluiten bij AOEL.

3. Samenwerking met Medis gericht op zorginhoudelijke ketenafspraken.

Het doel is om inzicht te krijgen in de zorginhoudelijke afspraken die Medis heeft/maakt met partijen.

Resultaat eind 2021: Gestroomlijnd proces/verwijsstroom voor de inwoners van Boskoop.

Netwerkbijeenkomsten in Boskoop

Stichting Gezond Boskoop vindt het belangrijk om met de zorgverleners die dit willen een intensieve samenwerkingsrelatie te hebben. Naast de formele overlegmomenten organiseert de Stichting ook

informele bijeenkomsten. Gezien de COVID-19 maatregelen is het momenteel niet mogelijk om grotere groepen mensen hiervoor uit te nodigen. We zoeken naar alternatieve vormen om mensen toch informeel met elkaar in contact te laten komen.

In 2021 zet SGB zich in om:

1. Lunch/wandelbijeenkomsten te organiseren voor zorgverleners in Boskoop. Het doel is om elkaar informeel te blijven treffen zolang de COVID-19 maatregelen van kracht zijn.
Resultaat eind 2021: SGB heeft drie lunch/wandelbijeenkomsten georganiseerd waarbij netwerken en inhoud zijn gecombineerd.
2. Een nieuwjaarsbijeenkomst te organiseren.

Samenwerking bevorderen vanuit gezamenlijke huisvesting

In 2020 is SGB verhuisd naar een nieuw gezondheidscentrum aan De Boomgaard. In dit pand zijn gevestigd huisartsenpraktijk Kallan, huisartsenpraktijk Van Wiechen, fysiotherapiepraktijk Topfit, de Boskoopse Service Apotheek, een verloskundige, Vierstroom ZorgThuis, een massagetherapeut, een diëtist, een psycholoog en Stichting Gezond Boskoop. Voor Boskoop betekent dit dat er twee gezondheidscentra zijn van waaruit zorg wordt verleend. In het gezondheidscentrum aan de Boomgaard is nog 600 m² niet verhuurd. Er is dus nog plaats voor andere zorgverleners of welzijnsorganisaties die in Boskoop werkzaam zijn.

SGB ziet gezamenlijke huisvesting als een belangrijk vliegwiel voor onderlinge samenwerking en wijkgericht werken.

In 2021 ligt de focus op:

1. Het investeren in de onderlinge samenwerking binnen Medisch Centrum Boomgaard
Resultaat eind 2021: er heeft minimaal één bijeenkomst plaats gevonden met alle huurders van het MCB waarin verdere zorginhoudelijke samenwerking is besproken.

2.2 Multidisciplinaire samenwerking voor chronische zorg en kwetsbare patiënten

Algemeen

De individuele zorgverleners leveren basiszorg en chronische zorg. Zij werken met elkaar samen in de keten om patiënten goede zorg te kunnen bieden. De uitvoering van de ketenzorgprogramma's wordt met elkaar afgestemd in multidisciplinaire werkgroepen, die worden voorgezeten door een huisarts. Stichting Gezond Boskoop (SGB) stelt zich tot doel de zorgverleners te ondersteunen op het gebied van kwaliteit. SGB richt zich daarom in 2021 op de volgende zaken:

1. Ondersteunen bij opstellen van verbeterplan met betrekking tot de verdeling van zorg tussen huisartsen en specialisten
Resultaat eind 2021: voor de aandoeningen COPD, CVRM en DM zijn verbeterplannen opgesteld om het aantal patiënten waarvan de huisarts de hoofdbehandelaar is te verhogen.
2. Organiseren van bespreking van de benchmarkgegevens van de Benchmark Transparante Ketenzorg

Resultaat eind 2021: de benchmarkgegevens volgens InEen indicatoren 2020 zijn aangeleverd voor de landelijke benchmark, en de landelijke cijfers 2020 zijn per aandoening besproken tijdens benchmarkavonden. Waar mogelijk wordt aangesloten bij een regulier FTO/DTO. Indien nodig worden verbeterplannen opgesteld.

3. Onderzoeken ontwikkeling ineenschuiven zorgprogramma's
Resultaat eind 2021: het ineenschuiven van de zorgprogramma's is onderzocht, de consequenties zijn in beeld gebracht en er is een besluit genomen of dit in Boskoop uitgevoerd zal worden.
4. Bevorderen zelfmanagement patiënten
Resultaat eind 2021: in elk huisartsenpraktijk in Boskoop gebruiken minimaal 20 ketenzorgpatiënten regelmatig het patiëntenportaal Engage (totaal in Boskoop 100 patiënten), voor het veilig communiceren met de POH en het doorgeven van thuismetingen.
5. Onderzoeken van mogelijkheden e-health
Resultaat eind 2021: er is onderzocht welke e-health toepassingen in Boskoop in de ketenzorg wenselijk en mogelijk zijn.

Zorgprogramma Diabetes

Bij het zorgprogramma diabetes richt de behandeling zich zowel op goede regulering van de bloedglucosewaarden en periodieke controle van nieren, ogen en voeten, als op maatregelen om de cardiovasculaire risicofactoren gunstig te beïnvloeden. Bij dit alles is een gestructureerde aanpak vereist en goede educatie en begeleiding nodig om de therapietrouw te bevorderen.

Zelfmanagement bij de patiënt speelt hierbij een steeds belangrijkere rol. De patiëntenpopulatie is gewend om periodiek op controles te komen.

Het kwaliteitsniveau van de geleverde zorg ligt hoog en om dit niveau vast te houden zijn voor 2021 de volgende prioriteiten gesteld:

1. Nagaan of patiënten terecht hoofdbehandelaar specialist hebben
Resultaat eind 2021: van alle DM-patiënten in de ketenzorg met hoofdbehandelaar specialist is besproken of zij eventueel onder hoofdbehandelaarschap van de huisarts kunnen komen.
2. Verlagen LDL bij patiënten <80 jaar tot beneden de 2,5 door middel van statine gebruik
Resultaat eind 2021: De LDL is bij 80% van de DM-patiënten < 80 jaar in de ketenzorg beneden de 2,5.
3. Verhogen controle d.m.v. fundusfoto's
Resultaat eind 2021: bij meer dan 90% van de DM-patiënten in de ketenzorg is controle geweest op diabetische retinopathie.

Zorgprogramma COPD

Gezondheidsschade en beperkingen voor de patiënt met COPD kunnen voor een deel worden voorkomen door tijdige diagnostiek en adequate leefstijlinterventies. Het zorgprogramma COPD richt zich op een gestructureerde aanpak van de COPD-zorg in Boskoop.

Doelen:

- Intensiveren van de samenwerking met therapeuten en oefentherapeuten uit de regio op gebied van beweegprogramma's en het mobiliseren van patiënten
- Meer samenwerken met de apotheek op het gebied van medicatiebewaking
- Meer samenwerking met de longartsen uit de regio op gebied van vroegdiagnostiek en opsporing en langere termijn begeleiding van patiënten.

Voor 2021 zijn de volgende activiteiten gepland:

1. Middelen inzetten om de opkomst bij COPD-controles te verhogen. Dit kan o.a. door huisbezoeken af te leggen en de thuismeter te gebruiken.
Resultaat eind 2021: controle inhalatietechniek naar 90 %
2. Verlagen van het gebruik van inhalatie-corticosteroiden bij COPD-patiënten
Resultaat eind 2021: gebruik inhalatie corticosteroid bij COPD-patiënten is gedaald van 5,5 (2019) naar 4,5 %.
3. Afspraken maken met Groene Hart Ziekenhuis om het aantal COPD-patiënten met 'hoofdbehandelaar specialist' te reduceren: afspreken welke patiënten terug kunnen naar de huisarts door de patiëntenlijst door te nemen en door overleg met de specialist
Resultaat eind 2021: maximaal 20% van de COPD-patiënten heeft als hoofdbehandelaar specialist.

Zorgprogramma Cardio Vasculair Risico Management

De CVRM-zorg in Boskoop richt zich op een multidisciplinaire aanpak van de bekende risicofactoren en vermindering van de ziektelast bij HVZ. Dit vraagt een goede samenwerking tussen huisartsen, POH en andere zorgverleners om goed in te kunnen spelen op risicoreductie en om patiënten een goede begeleiding te kunnen bieden rondom stoppen met roken, gezond bewegen en voeding. Goede samenwerking tussen eerste en tweede lijn, o.a. cardiologen uit de regio op gebied van risico inventarisering en begeleidingsprogramma's is wenselijk.

Voor 2021 zijn de volgende activiteiten gepland:

1. Onderzoeken of uitbreiding van het programma met atriumfibrillatie en hartfalen nuttig is, n.a.v. pilot in de Leidse regio.
Resultaat eind 2021: keuze om programma al dan niet uit te breiden is gemaakt.
2. Nieuwe richtlijn CVRM implementeren in werkwijze zorgverleners
Resultaat eind 2021: de nieuwe richtlijn is geïmplementeerd in de huisartspraktijken in Boskoop
3. Uitzoeken of patiënten terecht hoofdbehandelaar specialist hebben
Resultaat eind 2021: van alle CVRM-patiënten met hoofdbehandelaar specialist is besproken of zij eventueel onder hoofdbehandelaarschap van de huisarts kunnen komen.

Kwetsbare ouderen

De zorg voor kwetsbare ouderen is erop gericht om de vitaliteit, mobiliteit en maatschappelijke activiteiten van ouderen te vergroten en eenzaamheid te voorkomen. Om dit te bewerkstelligen worden multidisciplinaire afspraken gemaakt. Hierbij moet gedacht worden aan de samenwerking tussen huisartsen, praktijkondersteuners, wijkverpleegkundigen, diëtisten, fysiotherapeuten en andere paramedische disciplines en organisaties werkzaam in het sociale domein.

Voor 2021 zijn de volgende activiteiten gepland:

1. Uitvoering geven aan Advanced Care Planning
Resultaat eind 2021: er is eenduidig beleid opgesteld voor Boskoop, er is voorlichting over dit onderwerp gegeven aan de huisartsen (in de Cobha) en werkgroep kwetsbare ouderen.
2. Inrichting module ouderenzorg in VitalHealth
Resultaat eind 2021: de module is ingericht en de huisartsen, POH en relevante ketenpartners kunnen erin werken

3. Starten met indicatoren meten

Resultaat eind 2021: er is een keuze gemaakt welke indicatoren (uit pilot InEen) iets zeggen over de kwaliteit van de zorg, en we zijn gestart met het meten van deze indicatoren.

4. Alle kwetsbare ouderen in VH hebben een zorgprofessional (POH) die optreedt als casemanager

Resultaat eind 2021: alle kwetsbare ouderen in VH hebben een casemanager

Depressie

De werkgroep depressie werkt aan een adequate afstemming tussen de diverse eerstelijns disciplines die in Boskoop werkzaam zijn. Het gaat hierbij om signalering maar ook de behandeling van depressieve klachten. Naast de huisartsen, doktersassistenten en de POH's GGZ zijn ook een GZ-psycholoog, apotheker, (psychosomatisch) fysiotherapeut, thuiszorgmedewerker, diëtist, oefentherapeut en maatschappelijk werker vertegenwoordigd binnen de werkgroep.

Het doel van de afstemming tussen de verschillende disciplines is drieledig:

- Een vroege signalering van depressieve klachten. Dit is belangrijk omdat een vroege aanpak in de regel leidt tot minder ernstige klachten en een gunstiger beloop.
- Heldere en duidelijke afspraken over behandeldomeinen per ketenpartner. Dit zorgt voor een efficiënte (door)verwijzing indien noodzakelijk.
- Korte lijnen met de aangesloten partners. Dit zorgt voor een snelle totstandkoming van een eventueel meersporenbeleid, in het geval dat naast behandeling van de depressieve klachten bijvoorbeeld ook een indicatie is voor het inschakelen van een diëtiste of fysiotherapeut.

Om bovenstaande doelen te bereiken liggen de prioriteiten van de werkgroep depressie in 2021 bij:

1. Komen tot een eenduidig beleid t.a.v. Depressie in Boskoop, door afstemming te organiseren tussen de verschillende POH-GGZ die werkzaam zijn in Boskoop. In enkele praktijken werken POH GGZ die in dienst zijn van Mediis. Vanwege het vertrek van de POH GGZ bij Medisch Centrum Parklaan (augustus 2020) heeft men hier niet langer zelf een POH GGZ in dienst, maar worden POH GGZ ingehuurd via de Forta Groep.

Resultaat 2021: zorgprogramma Depressie van SGB is afgestemd met de POH-GGZ die nu werkzaam zijn in Boskoop (via Mediis en Forta Groep), en er is eenduidig beleid vastgesteld.

2. Benchmarken van de verwijzingen vanuit de huisartsenpraktijk naar genoemde ketenpartners en andersom. Melden de verwezen patiënten zich ook bij de desbetreffende ketenpartner?

Resultaat eind 2021: inzicht in de verwijscijfers en zo nodig opstellen verbeterplan.

3. Benchmarken op therapietrouw. Komen patiënten na de eerste uitgifte van medicatie ook voor een tweede uitgifte? De apotheek levert hiervoor cijfers aan over herhaalreceptuur.

Resultaat eind 2021: inzicht in de cijfers en zo nodig opstellen verbeterplan.

Jeugd

De huisarts speelt een belangrijke rol in de zorg voor kinderen en jongeren. In veel gevallen is de huisarts het eerste aanspreekpunt voor kinderen én ouders bij zowel somatische en psychische klachten, gedragsproblemen en opvoedingsproblematiek. In de praktijk blijkt dat huisartsen niet altijd de tijd en expertise hebben om een kind en ouders de zorg te geven die nodig is. De verwijzroute voor huisartsen is Go! voor Jeugd. Om kinderen en ouders naar de juiste zorg te verwijzen is het ook belangrijk dat het hele netwerk rondom Jeugd in beeld is en dat mensen elkaar kennen en ontmoeten. SGB neemt het initiatief om de samenwerking tussen huisartsen, jeugdartsen en GO! voor Jeugd te intensiveren.

Prioriteiten in 2021:

1. Samenwerking faciliteren tussen het medisch domein, het sociaal domein en scholen door het organiseren van een netwerkbijeenkomst.

Resultaat eind 2021: kortere lijnen waardoor mensen/organisaties elkaar makkelijker kunnen vinden.

Deskundigheidsbevordering

SGB stelt zich tot doel om scholing aan te bieden aan de zorgverleners in multidisciplinair verband. Op deze manier wordt niet alleen kennis vergaard, maar wordt ook de samenwerking versterkt, en kan geprofiteerd worden van elkaars kennis op een bepaald gebied.

In 2021 worden de volgende activiteiten uitgevoerd:

1. Stimuleren van deskundigheidsbevordering voor zorgverleners op het gebied van ketenzorg.
Resultaat eind 2021: er zijn twee medisch inhoudelijke multidisciplinaire scholingen (gegeven door een kaderhuisarts of andere deskundige) aangeboden aan en gevolgd door de verschillende werkgroepleden. Daarnaast zijn twee niet-medische scholingen aangeboden, bijvoorbeeld op het gebied van organisatie/ICT of over het onderwerp Positieve gezondheid.

2.3 Inwoners ondersteunen in het behoud van gezondheid

De visie van stichting Gezond Boskoop is dat SGB streeft naar een Gezond(er) Boskoop. Hierbij wordt uitgegaan van de eigen verantwoordelijkheid van patiënten ten aanzien van hun eigen gezondheid. Mensen met een chronische aandoening ontvangen gemiddeld 1 procent van hun tijd zorg van professionele zorgverleners. Voor de overige 99 procent moeten ze zelf een manier vinden hun aandoening in het dagelijks leven te managen. SGB vindt het belangrijk dat inwoners van Boskoop worden ondersteund in het behoud van hun eigen gezondheid en welbevinden.

‘Machteld Huber introduceerde in 2012 het begrip Positieve Gezondheid. Gezondheid wordt niet meer gezien als de af- of aanwezigheid van ziekte, maar als het vermogen van mensen om met de fysieke, emotionele en sociale levensuitdagingen om te gaan en zoveel mogelijk eigen regie te voeren. In deze visie is gezondheid niet langer meer strikt het domein van de zorgprofessionals, maar van ons allemaal. Het gaat immers om het vermogen om met veranderende omstandigheden om te kunnen gaan’.

Binnen Boskoop zijn al langer plannen om met Positieve Gezondheid te starten. Het creëren van draagvlak kost tijd. In Boskoop wordt samengewerkt met TOM in de buurt en zij werken met Positieve Gezondheid. SGB wil de samenwerking met TOM intensiveren zodat zorgverleners via TOM ervaring op kunnen doen met Positieve Gezondheid. Via Zorgdomein kan verwezen worden naar TOM - ‘Welzijn op Recept’. Deze verwijzingsmogelijkheid zal samen met TOM worden gepromoot.

Prioriteit in 2021:

1. Intensieve samenwerking met TOM in de buurt om Welzijn op Recept te promoten
Resultaat eind 2021: minimaal 20 patiënten zijn door de huisartsen via ZorgDomein verwezen naar Welzijn op Recept.

Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLi)

Met ingang van 2021 kunnen wijk Samenwerkingsverbanden de Gecombineerde Leefstijl interventie (GLi) contracteren. In Boskoop is een van de huisartsen opgeleid als Leefstijlarts en is er bij Fysio Topfit een leefstijlcoach werkzaam. Fysio Topfit heeft in 2020 een contract afgesloten met Zorg en Zekerheid voor de uitvoering van de GLi. Deze individuele contractering komt te vervallen. SGB vindt

het belangrijk dat inwoners van Boskoop gebruik kunnen blijven maken van de GLi, vandaar dat SGB de GLi wilt contracteren met Zorg en Zekerheid.

In 2021 zorgt SGB voor:

1. Contractering GLi met Zorg en Zekerheid. Met de samenwerkingspartners maakt SGB afspraken over de uitvoering en verantwoording
Resultaat eind 2021: minimaal 20 deelnemers aan de GLi.

Patiëntenbijeenkomsten

SGB organiseert al een aantal jaren PRISMA trainingen voor patiënten met Diabetes, CVRM en COPD. Deze bijeenkomsten worden gegeven door POH-ers en diëtisten die hiervoor zijn opgeleid. In 2020 zijn de bijeenkomsten stilgevallen vanwege de COVID-19 maatregelen. In 2021 hopen we de draad weer op te pakken.

Het streven is om in 2021 de volgende bijeenkomsten te organiseren:

- PRISMA training Diabetes (2 keer)
- PRISMA training CVRM – VVR (1 keer)
- PRISMA training CVRM – HVZ (1 keer)
- DISCO training COPD (1 keer)
- Stoppen met roken (2 keer)

Nationale Diabetes Challenge

In Boskoop is al lange tijd een wandelgroep actief. Voor het Corona-tijdperk werd er twee keer per week gewandeld door Boskoop. In 2018 is voor het eerst meegedaan aan de Nationale Diabetes Challenge. In 2019 is dit initiatief voor het eerst ondersteund door SGB. Vanaf april lopen er afwisselend zorgprofessionals en een sportcoach mee als begeleiding en als vraagbaak. Met regelmaat worden er na afloop van de wandeltraining informatiebijeenkomsten georganiseerd. Onderwerpen die besproken worden zijn dan onder andere voeding en voetverzorging en vier keer wordt er glucose gemeten.

Prioriteit in 2021:

1. In 2021 blijft SGB de contacten met de wandelgroep onderhouden en overlegt in welke vorm meegedaan kan worden aan de NDC.
Resultaat eind 2021: wekelijks lopen minimaal 12 inwoners/patiënten Corona-proof mee.

2.4 Professionaliseren Stichting Gezond Boskoop

Organisatie

Sinds 2016 zijn alle huisartsenpraktijken in Boskoop aangesloten bij Stichting Gezond Boskoop (SGB). Hiermee is een positieve stap gezet om geïntegreerde eerstelijnszorg verder vorm te geven ten behoeve van de inwoners van Boskoop. Ook in 2021 wil SGB de organisatie blijven die eerstelijns multidisciplinaire samenwerking bevordert en vormgeeft. Om deze rol te kunnen blijven spelen wil de stichting zich verder professionaliseren.

Prioriteit in 2021:

1. SGB is een organisatie die gedragen wordt door zorgverleners en waar kwaliteit en vernieuwing centraal staat. Om goed bij de verwachtingen van zorgverleners aan te blijven sluiten gaat SGB een tevredenheidsonderzoek uitvoeren onder aangesloten zorgverleners en samenwerkingspartners.

Resultaat eind 2021: tevredenheidsonderzoek is uitgevoerd, uitkomst is geanalyseerd en conclusies zijn meegenomen in het jaarplan 2022.

NPA Zorggroepcertificering

SGB vindt het belangrijk dat er in de ketensamenwerking en samenwerking in de wijk sprake is van kwalitatief goede zorg en een continu verbeterproces. SGB neemt deel aan de NPA zorggroepcertificering en neemt de bevindingen tijdens de audit (die vanaf 2021 eens per drie jaar plaatsvindt) weer mee in de plannen voor de komende periode.

Ten aanzien van certificering zijn de volgende zaken voor 2021 gepland:

1. Voorbereiden NPA-zorggroep certificering volgens nieuwe kwaliteitseisen
Resultaat eind 2021: SGB is gecertificeerd volgens nieuwe kwaliteitseisen
2. Uitvoeren patiëntenenquête
Resultaat eind 2021: patiëntenenquête is uitgevoerd, gemiddeld rapportcijfer is 8.
3. Versterken van de rol en positie van de Cliëntenraad
Resultaat eind 2021: de Cliëntenraad heeft een eigen voorzitter, de voorzitter van SGB heeft een keer een vergadering bijgewoond, een van de leden neemt deel aan het rond de tafel gesprek in het kader van de NPA-certificering.

ICT-ondersteuning ten behoeve van multidisciplinaire samenwerking

In Boskoop werken de zorgverleners met het VitalHealth Keten Informatie Systeem (KIS). Dit is een multidisciplinair informatiesysteem voor integrale zorg waarmee ondersteuning wordt geboden voor de behandeling van patiënten met chronische aandoeningen, GGZ en ouderenzorg. De eerstelijnszorgverleners in Boskoop werken in het KIS voor de zorgprogramma's diabetes, COPD, CVRM en kwetsbare ouderen.

Het KIS werd tot 2020 met name gebruikt door POH en diëtisten. Ook huisartsen zorgen ervoor (doordat het KIS gekoppeld is aan het HIS) dat relevante informatie via het KIS zichtbaar is voor ketenpartners. In 2020 zijn ook andere zorgverleners -voor de module Ouderenzorg- gaan werken in het KIS. Zij hebben hiervoor een scholing aangeboden gekregen door SGB. Hierbij is wel een belemmerende factor: VH sluit tot op heden niet aan op het eigen registratiesysteem van zorgverleners (zoals fysiotherapeuten en de thuiszorg), waardoor de meeste zorgverleners dubbel moeten registreren. Momenteel werkt de leverancier aan een koppeling van het KIS met registratiesystemen van andere zorgverleners, SGB volgt deze ontwikkeling nauwgezet. Zorgverleners uit de werkgroep Depressie hebben vooral behoefte aan een veilige wijze van communiceren met elkaar en gebruiken hiervoor de Siilo app.

In 2021 wil SGB werken aan het optimaliseren van ICT-ondersteuning ten behoeve van multidisciplinaire samenwerking door:

1. Vergroten gebruik Engage (dat medio 2020 is geïmplementeerd)
Resultaat eind 2021: 100 ketenzorgpatiënten in Boskoop gebruiken regelmatig Engage
2. Onderzoeken van mogelijkheden om zorgverleners te ondersteunen bij het gebruik van e-Health
Resultaat eind 2021: behoefte van zorgverleners en technische mogelijkheden zijn bekend.

Bijlage 1

Aangesloten zorgverleners Stichting Gezond Boskoop

Stichting Gezond Boskoop is te typeren als een netwerkorganisatie van eerstelijns zorgaanbieders. Het zorgaanbod wordt geleverd door zelfstandige beroepsbeoefenaren. Met deze beroepsbeoefenaren zijn samenwerkingsovereenkomsten afgesloten. Hierin is geregeld dat de Stichting namens partijen optreedt als contractant van geïntegreerde eerstelijnszorg.

Met ingang van 1 januari 2020 zijn onderstaande zorgverleners aangesloten:

Aangesloten disciplines:	Zorgverleners:
Huisartsen	Praktijk Kallan Praktijken Medisch Centrum Parklaan: Huisarts Shackleton (tot en met maart 2020), Hoogendoorn (vanaf april 2020), Van Tol en Zevenbergen Praktijk Van Wiechen
Apotheken	Boskoopse Service apotheek Service apotheek Parklaan
Fysiotherapie:	Fysiotherapie Groene Hart Fysio Topfit
Diëtisten	Diëtistenpraktijk Boskoop De Voediëtist Gerrie Driesen
Podotherapeuten	Heuvelman Het Groene hart
GZ-psycholoog	Praktijk Kranendonk
Oefentherapie	Oefentherapie Boskoop
Ergotherapie	José Temmink
Disciplines waarmee wordt samengewerkt:	Organisaties:
Thuiszorg	Buurtzorg Vierstroom Zorgpartners
Algemeen Maatschappelijk Werk	TOM in de buurt

Bijlage 2

Governance

Bestuurssamenstelling 2020

Voorzitter	Rob van Wiechen
Penningmeester	Etienne Maassen (namens de apothekers)
Secretaris	Ralph van der Winden (namens de fysiotherapeuten)

Het bestuur wordt ondersteund door Marja Lambregts (manager), Roos Woudsma (kwaliteitsfunctionaris) en Marjolein Korporaal (administratie en financiën). Totale ondersteuning is 1,2 fte.

Cliëntenraad 2020

Stichting Gezond Boskoop heeft een cliëntenraad bestaande uit patiënten van de aangesloten huisartsen. Bij de samenstelling van de cliëntenraad is gezocht naar een afspiegeling van de bevolking in Boskoop en een evenredige verdeling naar huisartsenpraktijk.

De leden van de cliëntenraad zijn: De heer Ancher, de heer Cazemier, de heer Geers, mevrouw van der Hoorn, mevrouw Veerman, de heer Vos en mevrouw Wennekes.