

Koersplan Coöperatie IJsselstromen

Inhoud

1	Inleiding.....	- 2 -
2	Waar komen we vandaan?	- 2 -
	Bestaansrecht van de Coöperatie 2013-2018.....	- 2 -
	Missie.....	- 2 -
	Visie	- 2 -
	Focus afgelopen vijf jaar.....	- 3 -
3	Waar staan we?	- 3 -
	Vanuit het perspectief van de leden	- 3 -
	Vanuit het perspectief van de samenwerkingspartners	- 3 -
	Vanuit het perspectief van de stakeholders	- 3 -
	Vanuit het perspectief van de zorgverzekeraar (Menzis)	- 4 -
	Vanuit de landelijke ontwikkelingen gezien.....	- 4 -
4	Waar willen we heen?.....	- 4 -
	Strategie	- 4 -
	Aangescherpte missie	- 4 -
	Aangescherpte visie	- 4 -
5	Wat gaan we doen?	- 5 -
	Kerdoelen	- 5 -
	Kernactiviteiten	- 5 -
6	Wanneer zijn we tevreden?	- 7 -
BIJLAGE 1	Kwadrantenmodel.....	- 8 -
BIJLAGE 2	Toetsingskader vanuit bestuur.....	- 9 -

1 Inleiding

De coöperatie IJsselstromen bestaat in oktober 2018 vijf jaar. Dit moment en de voorzitterswissel is door bestuur en management gebruikt om met elkaar en met de leden in gesprek te gaan over waar we staan als coöperatie en waar we heen willen. In dit document wordt benoemd waar we vandaan komen, waar we staan, waar we heen willen en hoe we dit willen bereiken.

2 Waar komen we vandaan?

Bestaansrecht van de Coöperatie 2013-2018

De coöperatie is 29 oktober 2013 opgericht vanuit de overtuiging bij de huisartsen, psychologen, apotheek, fysiotherapeuten, logopedist, verloskundigen, Cesar therapeut, diëtiste en huidtherapeut dat betere samenwerking leidt tot betere (eerstelijns) zorg. De bijbehorende doelstellingen zijn als volgt:

- 1) Het stimuleren, faciliteren en ondersteunen van geïntegreerde eerstelijnszorg in het gebied Doesburg, Angerlo, Giesbeek, Lathum en gedeelte van Drempt;
- 2) Het ontwikkelen van beleid voor de eerstelijnszorg;
- 3) Gezamenlijk met de aangesloten disciplines aanspreekbaar zijn voor vertegenwoordiging en het maken van afspraken met onder andere zorgverzekeraars en overheden (bijvoorbeeld gemeentes).

Vanaf het begin van het proces zijn welzijnsorganisatie Caleidoz en thuiszorgorganisatie STMG betrokken geweest. Met deze 2 organisaties is in de 1^e ALV op 31 oktober 2013 een partnerovereenkomst getekend.

Missie

Oorspronkelijke missie

Bij oprichting is geen missie opgesteld. In april 2017 is tijdens de ALV de missie “De inwoners in ons werkgebied voeren eigen regie op het gebied van hun gezondheid” voorgelegd en besproken.

Visie

Oorspronkelijke visie

IJsselstromen werkt samen aan het continu verbeteren van zorg en welzijn voor de inwoners in haar werkgebied op basis van landelijke richtlijnen en standaarden. We kennen elkaars vakgebied en maken gebruik van elkaars aanbod en expertise, waarbij werkdruk en werkplezier in balans zijn. We streven naar het inzetten van passende interventies.

In april 2017 is tijdens de ALV een aangepaste visie voorgelegd en besproken. Te weten: In 2019 werken de leden van de coöperatie binnen de programma's volgens het gedachtegoed van Positieve Gezondheid. De mogelijkheden van de patiënt/cliënt staan centraal. Gezondheid wordt belicht vanuit het oogpunt van lichamelijk, geestelijk, sociaal, maatschappelijk en dagelijks functioneren, kortom kwaliteit van leven. Dit betekent dat de diverse disciplines binnen de eerste en nulde lijn samenwerken, elkaar weten te vinden en durven door te verwijzen.

Focus afgelopen vijf jaar

De afgelopen vijf jaar heeft de coöperatie gewerkt aan het opzetten van de zorgprogramma's rondom ouderenzorg, palliatieve zorg, wondzorg, angst & depressie, claudicatio intermittens en te dikke kinderen. Aangestelde projectleiders hebben de programma's in de steigers gezet met stuurgroepen, werkgroepen en netwerkgroepen. Deze zorgprogramma's komen nu in de consolidatiefase. Het verbeteren van onderlinge communicatie tussen leden over patiënten is gefaciliteerd door het gebruik van een elektronisch systeem. In 2017 heeft de coöperatie de leden kennis laten maken met Positieve Gezondheid, een gedachtegoed waarbij "gezondheid is meer dan afwezigheid van ziekte" centraal staat.

3 Waar staan we?

Vanuit het perspectief van de leden

Uit gesprekken van de nieuwe voorzitter met de leden komt naar voren dat men de meerwaarde van de coöperatie ervaart, met name door de verbeterde onderlinge samenwerking (zowel tussen de leden als met de samenwerkingspartners). Leden willen graag een verbeterslag maken wat betreft de borging van programma's en projecten, communicatie (intern en extern), de onderlinge samenwerking vanuit inhoudelijke thematiek (bijvoorbeeld Positieve Gezondheid) en samenwerking met het sociaal domein.

Vanuit het perspectief van de samenwerkingspartners

Met de welzijn- en thuiszorgorganisaties in ons werkgebied (Caleidoz, Attent, STMG, Sensire, Groot Gelre) is overleg en afstemming, met name binnen de zorgprogramma's. Ook vanuit hen is er behoefte om nog intensiever samen te werken.

Vanuit het perspectief van de stakeholders

Wij zien een aantal belangrijke stakeholders in onze regio: de overige GEZzen in de regio, Onze Huisartsen, ziekenhuizen, gemeenten, thuiszorg- en welzijnsorganisaties. Ook de cliënt zien we als een stakeholder.

Met de GEZzen in de regio (Velp, Didam, Zetten) is onderlinge samenwerking. Voorbeelden zijn het organiseren van gezamenlijke masterclasses, elkaar informeren over lopende programma's en nadenken over hoe deze opgeschaald kunnen worden (bijvoorbeeld palliatieve zorg). Er is incidenteel contact met Onze Huisartsen. Echter tussen bestuur van de coöperatie IJsselstromen en Onze Huisartsen heeft nog weinig gesprek plaats gevonden.

Met het ziekenhuis Rijnstate is weinig contact vanuit de coöperatie. Contacten met het ziekenhuis Slingeland lopen vooral op het niveau van zorgprogramma's (palliatieve zorg/claudicatio).

Gemeente Doesburg ziet ons als belangrijke samenwerkingspartner. Beleidsmedewerkers benaderen ons. De samenwerking met de gemeente Zevenaar loopt minder soepel. De wisselwerking qua samenwerking is niet aanwezig. Proscop is als ondersteunende organisatie in onze regio aanwezig.

Vanuit het perspectief van de zorgverzekeraar (Menzis)

Menzis heeft de werkzaamheden van de coöperatie en de bijbehorende zorgprogramma's gewaardeerd.

Vanuit de landelijke ontwikkelingen gezien

De afgelopen jaren zijn onderhandelingen geweest tussen diverse landelijke spelers (LHV LOK, VWS, ZN, LVG) om te komen tot een voorstel voor toekomstige financiering van de Organisatie en Infrastructuur in de eerste lijn. GEZ-financiering zal worden afgebouwd en de nieuwe betaaltitel zal gebeuren op basis van de voorgeschreven ontwikkelmodellen (zie bijlage 1) waarbij vier kwadranten zijn gedefinieerd.

Onze coöperatie bevindt zich hierbij in het kwadrant van de multidisciplinaire eerstelijns zorg binnen de dimensie van een wijk (10-20.000 patiënten). Dit kwadrant wordt gekarakteriseerd door drie kerncompetenties:

1. Wijkgerichte zorg
2. Protocolaire en persoonsgerichte zorg
3. Multidisciplinaire zorg

Deze zijn door InEen uitgebouwd tot 14 eigenschappen van een GEZ-organisatie (zie bijlage 2). Dit overzicht wil het management en bestuur gebruiken om de werkzaamheden van de coöperatie te analyseren en te toetsen of we doen wat we moeten doen. In paragraaf 5 wordt dit besproken.

4 Waar willen we heen?

Strategie

Als coöperatie vinden we het belangrijk om onze huidige strategie - *sterke bouwsteen in het gebouw van de eerstelijns en het onmisbare cement in het verbeteren van de zorg en welzijn in Doesburg, Angerlo, Giesbeek, Lathum en gedeelte van Dremp* - steviger uit te dragen. Dit is ook wat de landelijke ontwikkelingen van ons vragen. Hierbij willen we vanuit het gedachtegoed van Positieve Gezondheid samenwerken.

Het bestuur heeft de missie en visie daarom aangescherpt. Deze zijn in juni 2018 voorgelegd aan de leden tijdens de algemene ledenvergadering. Deze is ook goedgekeurd.

Aangescherpte missie

De coöperatie ondersteunt en faciliteert haar leden in multidisciplinair samenwerken om de inwoners van het werkgebied te ondersteunen bij de regie over hun eigen gezondheid, welzijn en kwaliteit van leven.

Aangescherpte visie

Vanuit het gedachtegoed van de Positieve Gezondheid werken leden van de coöperatie intensief samen, over de disciplines heen. Door het hebben van onderling contact en persoonlijk kennis te hebben van elkaars expertise, vinden de verschillende disciplines elkaar sneller en zijn beter op elkaar ingespeeld. De inwoners van ons werkgebied ervaren hiermee

doelmatige en adequate hulp bij de regie over hun gezondheid, welzijn en kwaliteit van leven.

5 Wat gaan we doen?

Kerdoelen

De kerndoelen die we ons opleggen de komende tijd:

- 1) Zorgprogramma's en projecten zijn goed geborgd in de organisatie. Het is helder wat iedereen (projectleiders, leden) doet en hoe werkprocessen lopen.
- 2) De communicatie naar leden en de onderlinge communicatie tussen leden is optimaal.
- 3) De communicatie naar de burger is eenduidig. De coöperatie, leden en samenwerkingspartners trekken hierin gezamenlijk op.
- 4) Zorgprofessionals worden door de coöperatie gefaciliteerd op het vlak van thematische verdieping, elektronisch communicatie platform, het ontwikkelen van innovatie.
- 5) Zorgprofessionals kennen elkaar en elkaars expertise
- 6) Het sociaal domein en de zorgprofessionals werken samen op diverse niveaus. Met de overige regionale stakeholders is op bestuurlijk en management niveau contact.
- 7) Het gedachtegoed van Positieve Gezondheid is terug te vinden in onze manier van (samen)werken.

Kernactiviteiten

Hieronder zijn kort de kernactiviteiten voor de komende tijd weergegeven. In het zorgplan 2019 worden de activiteiten voor komend jaar nader uitgewerkt.

Thema	Doelstelling	Middel	Activiteit 2019
1 Borging binnen zorgprogramma's & projecten	1.1	Het is helder wat iedereen doet en hoe processen lopen	Handboeken Handboeken zijn gepubliceerd
	1.2	Iedereen doet wat hij/zij moet doen en stemt af	eGPO (zorgplan, communicatie), MDO's Evalueren eGPO, inzetten MDO's
2 Communicatie naar inwoners en patiënten	2.1	Zichtbaar zijn voor inwoners en patiënten	Website geeft geactualiseerde informatie over wie we zijn en wat we doen Website actualiseren met informatie voor de inwoner van Doesburg en informatie bijhouden
			Poster "de coöperatie dat zijn wij" geeft de leden een gezicht De poster is bij alle leden en samenwerkingspartners zichtbaar
	2.2	Communicatie over gezondheid en welzijn ri inwoners en patiënten is eenduidig	Geïntegreerd communicatieplan Communicatiemedewerkers van sociaal domeinen, thuiszorg en zorgprofessionals stemmen af en bieden input

Thema	Doelstelling	Middel	Activiteit 2019	
	2.3	Aansluiten qua taalgebruik bij de inwoner/patiënt	Herkennen v laaggeletterdheid en aanpassen v communicatiemiddelen	Scholing (zie onder)
3 Communicatie naar leden	3.1	Informatie en ontwikkelingen delen met de leden	Nieuwsbrief – voor en door leden en partners	4x per jaar uitbrengen
			ALV's	2x per jaar
4 Samenwerking en samenhang tussen de leden	4.1	Domein overstijgend werken	Themabijeenkomsten	Themabijeenkomsten rondom: 1) laaggeletterdheid 2) ondervoeding 3) positieve gezondheid
	4.2	Binnen de zorgprogramma's weet men ieders expertise en schakelt dit in	Netwerkbijeenkomsten	2x per jaar
	4.3	Binnen de zorgprogramma's wordt aan de hand van casuïstiek kennis en kunde uitgewisseld	MDO's /casus bijeenkomsten	
	4.4	Elkaar leren kennen	Informeel ontmoetingen	Nieuwjaarsborrel, informeel gedeelte van ALV's, BBQ
	4.5	Leden wisselen patiënten-informatie uit via een beveiligd ICT-platform	eGPO	Evalueren gebruik eGPO, en eventueel overschakelen op ander systeem
5 Innovatie en projecten	5.1	Leden zoeken elkaar op om innovatieve ideeën te ontwikkelen	(In)formele ontmoetingen	Ondersteuning bieden bij opzet oncologie netwerk
6 Regionale samenhang	6.1	GEZzen samenwerking	Vergaderingen, bijeenkomsten (bestuur/management)	4x vergadering
	6.2	Sociaal domein en cooperatie werken samen op het gebied van gezondheid	Com plan, projecten rondom gezondheid	Samenwerking ondersteunen
	6.3	Netwerken	Palliatief netwerk, VPTZ	Bijeenkomst
	6.4	Stakeholders (zkh, Onze Huisartsen)	Gesprekken bestuur / management	Gesprekken over samenwerking op gebied van ouderenzorg, palliatieve zorg en wondzorg
	6.5	Samenwerkingspartners welzijn / thuiszorg organisaties	Gesprekken bestuur / management	Gesprekken over samenwerking op gebied van ouderenzorg, palliatieve zorg en wondzorg, innovaties

Thema		Doelstelling	Middel	Activiteit 2019
7	Positieve gezondheid	7.1 Gedachtegoed van Positieve gezondheid is zichtbaar in de manier van werken en communicatie	Binnen alle bovenstaande thema's uitdragen	Meenemen in: communicatieplan, themabijeenkomsten

6 Wanneer zijn we tevreden?

We zijn tevreden:

- 1) Als leden op de jaarlijkse evaluatie aangeven tevreden te zijn over de huidige ondersteuning van management en bestuur;
- 2) Als we gezorgd hebben voor samenhang en plezierige samenwerking in de wijk tussen zorgprofessionals onderling en met welzijnsprofessionals;
- 3) Als de inwoner van ons werkgebied tevreden is;
- 4) Als onze stakeholders ons zien als een onmisbare bouwsteen in de eerstelijns zorg in ons werkgebied;
- 5) Als innovaties op gebied van zorg en welzijn zijn ontstaan.

Deze zijn vertaald in indicatoren waarop het bestuur en management stuurt (zie bijlage 2).

Kwadrant model	Monodisciplinair: Huisartsen	Multidisciplinair Eerste lijn
Wijk 10.000-20.000	Het stimuleren van huisarts samenwerkingsverbanden met 5 – 10 huisartsen	Het stimuleren van multidisciplinaire samenwerkingsverbanden van eerstelijns zorgaanbieders (inclusief wijkverpleegkundigen)
Regio 100.000 – 200.000	Het stimuleren van het ontstaan en door ontwikkelen van regio organisaties die een bredere en kwaliteit verhogende rol spelen voor de huisartsen.	Het stimuleren van het ontstaan en door ontwikkelen van multidisciplinaire regio-organisaties die de integrale verantwoordelijkheid voor de zorg in een regio op zich kunnen nemen

Bron: Velzel, E (2016), *Een sterke eerste lijn voor betere zorg en beheersbare zorgkosten* – pag 12

Kwadrant model	Monodisciplinair: Huisartsen	Multidisciplinair Eerste lijn
Wijk 10.000-20.000	praktijkmanagement	Praktijkmanagement Wijkmanagement In een netwerk In een gezondheidscentrum (werkgeverschap , huisvesting) ICT Innovatie
Regio 100.000 – 200.000	Regiomanagement (monodisciplinair) 1. Ondersteuning ketenzorg en overig kwaliteitsmanagement 2. innovatie 3. Gemandateerd afspraken met andere stakeholders 4. geïntegreerd ICT beheer 5. Deel populatiemanagement	Regiomanagement (multidisciplinair) 1. Ondersteuning ketenzorg en overig kwaliteitsmanagement 2. Innovatie 3. Gemandateerd afspraken met andere stakeholders 4. geïntegreerd ICT beheer 5. Populatiemanagement

Bron: Velzel, E (2016), *Een sterke eerste lijn voor betere zorg en beheersbare zorgkosten* – pag 13

BIJLAGE 2 Toetsingskader vanuit bestuur

Eigenschappen van Coöperatie IJsselstromen, gebaseerd op "Veertien eigenschappen samenwerkingsverbanden InEen (2017)"

Nr	Richtinggevende eigenschap	Hoe is dit vormgegeven	Onderwerp v bespreking in bestuur	Indicator	Middel	Wanneer bespreken in bestuur
1	Coöperatie IJsselstromen werkt wijkgericht. Zorg wordt ontwikkeld en geboden op grond van kennis van problemen, eigenschappen en kansen van de eigen patiëntenpopulatie	Wijkscan 2013, verder nog niet. Mogelijkheid van zorgdomein verder onderzoeken	Wat willen we weten? Welke data willen we analyseren? Hoe gaan we daarop verder sturen?	nog nader in te vullen	Wijkscan/analyse zorgdomein	September 2018 (wel/niet meenemen jaarplan 2019)
2	Coöperatie IJsselstromen werkt samen met de andere GEZzen in de regio	4x/jaar gezamenlijk GEZoverleg (Didam, Velp, Zetten, IJsselstromen), gezamenlijk optrekken naar Onze Huisartsen	Bespreekpunten binnen de GEZ-overleggen? Hoe trekken we samen op naar andere stakeholders en Menzis?	4x per jaar GEZzen overleg, xx per jaar richting Onze Huisartsen	Vooruitblikken / terugkoppeling adhv agenda / verslagen van GEZ-bijeenkomsten door manager	Iedere bestuursvergadering
3	Het kwaliteitsbeleid is multidisciplinair. Draagvlak bij, betrokkenheid van en vertrouwen in elkaar vormt het fundament van de coöperatie	Kwaliteit en wijze van multidisciplinair samenwerken binnen de zorgprogramma's en projecten staan centraal. Op dit moment wil de coöperatie focus aanbrengen met Positieve Gezondheid. Dit zien we als een kwaliteitsslag.	Vinden we multidisciplinair kwaliteitsbeleid belangrijk? Leent het onderwerp Positieve Gezondheid zich hiervoor? Is kwaliteit voldoende geborgd binnen de zorgprogramma's?	Nog nader in te vullen	Handboeken van zorgprogramma's, implementatieplan Positieve gezondheid	Najaar
4	Disciplines binnen de coöperatie hebben overlappende patiëntenpopulaties	Overlap is aanwezig, voor apotheek geldt zelfs dat het de populatie van het hele werkgebied omhelst	Nvt	nvt	nvt	nvt

Nr	Richtinggevende eigenschap	Hoe is dit vormgegeven	Onderwerp v bespreking in bestuur	Indicator	Middel	Wanneer bespreken in bestuur
5	1) De coöperatie bestaat uit meerdere disciplines, waarbij de huisarts de spil is.	1) Diversiteit aan disciplines aanwezig. Alle huisartsen betrokken	1) Zien huisartsen zichzelf nog steeds als de spil? 2)Zijn er nog nieuwe disciplines?	1) Huisarts aanwezig in stuurgroepen, ALV's, themabijeenkomsten	1) aanwezigheidslijsten	alleen bespreken als manager/bestuurslid probleem signaleert
	2) De coöperatie heeft organisatievermogen waardoor innovatie, kwaliteitsbeleid en samenhang in de zorg kan worden gestimuleerd, gefaciliteerd en georganiseerd.	2) Organiseervermogen ligt met name bij manager, assistent manager en waar nodig bij aangestelde projectleiders	2) Is ons organisatievermogen nog steeds voldoende?	2) Organiseervermogen: manager/ass manager komen toe aan hun opgestelde taken	2) Terugkoppeling manager/ass manager ri bestuur, overleg manager-vz	ledere bestuursvergadering (met name indien manager vastloopt in org vermogen/priostelling)
	3) Zorgprofessionals laten zich ondersteunen door de coöperatie	3) Ondersteuning bij organisatie overleggen, ICT, projectmanagement	3) Laten zorgprofessionals zich ondersteunen, op welk vlak?	3) Leden tevreden over ondersteuning (score 7 op evaluatieformulier)	jaarlijks evaluatiemoment onder leden	najaar
6	Zorgprofessionals investeren in kennisname van elkaars aanbod en kwaliteiten t.b.v. multidisciplinaire samenwerking	Zorgprogramma's (werkgroep, netwerkbijeenkomsten, overleggroep), Cadeaukaart (in de keuken van iemand anders kijken), Inhoudelijke thema avond, pt niveau samenwerking, nieuwsbrief ook als wijze	Hoe zijn de opkomsten, hoe kijken we zelf terug op de thema avonden, welk geluid hebben we gehoord?	Leden tevreden over ondersteuning (score 7 op evaluatieformulier)	jaarlijks evaluatiemoment onder leden, jaarplanning v cooperatie opnemen in het jaarplan	najaar
7	De coöperatie faciliteert bilateraal en multidisciplinair overleg, dat noodzakelijk is om patiënten met complexe problematiek adequate en samenhangende zorg te bieden	1) Binnen de zorgprogramma Ouderenzorg nu in gang gezet (geen betaalde uren)	Hoe willen we hier accent op leggen?	1) Binnen elk zorgprogramma 2x, of op andere wijze vaststellen	MDO	nog nader in te vullen
		2) Inrichting van eGPO	Hoe evalueren we eGPO? Wanneer zijn we tevreden? Gebruik, zorgplannen?	bv, 80% van de leden gebruiken eGPO, pt_ouderenzorg hebben integraal zorgplan	evaluatie eGPO (gebruik, kosten, effect, andere programma's in markt)	Najaar

Nr	Richtinggevende eigenschap	Hoe is dit vormgegeven	Onderwerp v bespreking in bestuur	Indicator	Middel	Wanneer bespreken in bestuur
8	De coöperatie onderhoudt kennis van en contacten met het lokaal netwerk van zorgaanbieders en het sociaal domein	Hoe houden we contact met de leden, overige zorgaanbieders en sociaal domein? Op welke wijze?	Inhoud nieuwsbrief	4x per jaar	Nieuwsbrief, nog op te zetten communicatieplan	iedere bestuursvergadering
9	De coöperatie faciliteert informeel overleg	Nieuwjaarsborrel, informele deel van de ALV	Hoe was de opkomst, sfeer, dragen ze bij tot elkaar informeel leren kennen?	3x per jaar	jaarlijks evaluatiemoment onder leden, jaarplanning opgenomen in het jaarplan	najaar
10	De coöperatie is een aanspreekbare en actieve partner in de wijk. Zij werkt samen met gemeente, welzijn, aanbieders voor sport en bewegen, scholen en andere lokale en regionale partners voor een optimale (positieve) gezondheid voor de patiënt/burger	Samenwerkingsverbanden tussen gemeente, welzijn en Doesburg beweegt! (bv Diabetes Challenge). Er is geen contact met scholen. Aanwezig bij meerdere bijeenkomsten (wat?). Bestuur SUN?	Hoe geven we dit vorm? Wellicht icm nr 14 positieve gezondheid. Waar wel/niet aanwezig, tijd, focus op?	nog nader in te vullen	nog nader in te vullen	nog nader in te vullen
11	De coöperatie is een patiëntgerichte organisatie, waarbij gevraagd en ongevraagd advies vanuit de patiëntgeleding is geregeld.	Niet vanuit de coöperatie (monodisciplinaire patiënttevredenheidsonderzoek)	Hoe gaan we dit vormgeven? Wat kunnen we leren van andere GEZzen?	nog nader in te vullen	nog nader in te vullen	nog nader in te vullen
12	De coöperatie is in staat tot efficiënte opsporing, analyse en oplossing van lokale problemen	Niet gestructureerd (voorbeeld ELV bedden, laaggeletterdheid (?), ...)	Welke lokale problemen spelen er? Hoe signaleren we ze? Wellicht in verlengde van nr 1	nog nader in te vullen	nog nader in te vullen	nog nader in te vullen

Nr	Richtinggevende eigenschap	Hoe is dit vormgegeven	Onderwerp v bespreking in bestuur	Indicator	Middel	Wanneer bespreken in bestuur
13	De coöperatie onderhoudt nauwe samenwerking met het sociaal domein en tweede en derde lijn om samenhangende persoonsgerichte zorg te kunnen leveren	1) Sociaal domein: gemeenten zijn samenwerkingspartner (nu geen structureel overleg), 2) Tweede lijn: ziekenhuis Rijnstate/Slingeland? 3) Derde lijn weinig lijnen vanuit de coöperatie, veelal vanuit de disciplines of ketenzorg	Hoe willen we ons positioneren? Wat willen we bereiken? Kunnen we hierin optrekken met andere GEZzen (zie nr 2)? Wat is onze visie op dit punt?	Hoe is samenhangende persoonsgerichte zorg om te zetten in indicator? Is dit binnen de zorgprogramma's voldoende geborgd?	Strategieplan (wellicht icm nr2)	nog nader in te vullen
14	De multidisciplinaire samenwerking en domein overstijgende samenwerking leent zich voor het ontwikkelen van innovaties	Onvoldoende, lastig om vanuit nieuw denkkader innovatief te zijn. Gedachtegoed van Positieve Gezondheid is in 2017 aangereikt aan de leden middels twee thema avonden	Willen we deze visie verder gaan uitdragen? Is er voldoende draagvlak? Hoe en binnen welk tijdframe willen we het implementeren?	minimaal 2 thema avonden positieve gezondheid, draagvlak onder leden	Implementatieplan Positieve Gezondheid	september 2018 (wel/niet meenemen jaarplan 2019)

ⁱ Onder zorgprofessionals worden zowel de leden als de samenwerkingspartners verstaan