

Zorgaanbodplan 2021 Coöperatie IJsselstromen

Inhoud

1. Inleiding.....	- 2 -
1.1 Toelichting.....	- 2 -
1.2 Missie.....	- 2 -
1.3 Visie.....	- 2 -
1.4 Kerndoelen.....	- 2 -
2. Kernactiviteiten voor 2021.....	- 3 -
2.1 Zorgprofessionals faciliteren.....	- 3 -
2.2 Samenwerking en samenhang tussen de leden bevorderen.....	- 3 -
2.3 Ontwikkelen, implementeren en borgen zorgprogramma's en projecten.....	- 4 -
2.4 Speerpunten.....	- 6 -
2.5 Regionale samenhang en samenwerking.....	- 6 -
2.6 Interne communicatie (met en tussen leden).....	- 7 -
2.7 Externe communicatie (met en naar cliënten/patiënten/inwoners).....	- 8 -

1. Inleiding

1.1 Toelichting

Het zorgaanbodplan 2021 van Coöperatie IJsselstromen sluit aan op ons koersplan, zoals vastgesteld in de ALV van 19 juni 2018. Daarnaast is het een logisch vervolg op het zorgaanbodplan 2020. Voor de volledigheid benoemen we hieronder onze missie, visie en kerndoelen. Daarna volgen de kernactiviteiten. Die vormen de basis voor dit zorgaanbodplan.

1.2 Missie

Coöperatie IJsselstromen ondersteunt en faciliteert zorgprofessionals bij multidisciplinair samenwerken. Mede dankzij die ondersteuning kunnen ze hun cliënten helpen de regie te pakken over hun eigen gezondheid, welzijn en kwaliteit van leven.

1.3 Visie

Vanuit het gedachtegoed van positieve gezondheid werken leden van de coöperatie intensief samen, over de grenzen van de disciplines heen. Door verbinding met elkaar op te zoeken en persoonlijk kennis te nemen van elkaars expertise, vinden ze elkaar sneller, zijn ze beter op elkaar ingespeeld en kunnen ze in samenhang doelmatige, adequate en persoonsgerichte hulp bieden.

1.4 Kerndoelen

Onze kerndoelen zijn:

1. We faciliteren de zorgprofessionals op inhoudelijk en organisatorisch vlak en in de onderlinge communicatie.
2. We zorgen dat zorgprofessionals elkaar kennen en vertrouwd zijn met elkaars expertises.
3. We ontwikkelen, implementeren en borgen zorgprogramma's en projecten in de organisatie. Daarbij maken we helder wie wat doet en hoe de werkprocessen lopen.
4. We verankeren de twee belangrijke speerpunten van onze organisatie – positieve gezondheid en aandacht voor laaggeletterdheid – in onze zorgprogramma's, projecten en denk- en werkwijze.
5. We versterken het contact tussen de eerste en tweede lijn en stimuleren dat zorgprofessionals en het sociaal domein op verschillende niveaus samenwerken. Met de overige regionale stakeholders staan we in nauw contact.
6. We zorgen dat de communicatie naar de leden en tussen de leden onderling optimaal verloopt.
7. We treden als coöperatie actief naar buiten en zorgen voor eenduidige communicatie met de inwoners uit ons werkgebied. Daarbij informeren we hen over onze activiteiten.

2. Kernactiviteiten voor 2021

Op basis van de kerndoelen van Coöperatie IJsselstromen hebben het bestuur en het management voor 2021 de volgende kernactiviteiten geformuleerd.

2.1 Zorgprofessionals faciliteren

Digitaal platform

We vinden het belangrijk dat professionals binnen het zorgnetwerk van een cliënt hun zorg en diensten goed op elkaar afstemmen en de lijnen kort houden. Om die reden maakten we in 2019 de overstap van eGPO naar OZOverbindzorg. In 2020 lag de focus op een goed gebruik van OZO. Ook stimuleerden we dat zoveel mogelijk zorgverleners, welzijns- en gemeentemedewerkers gebruikmaken van het platform. In een enquête haalden we de gebruikerservaringen op bij onze leden en de samenwerkingspartners.

Op basis van de uitkomsten van die enquête starten we in 2021 met een optimalisatietraject. Dit doen we in samenwerking met OZOverbindzorg. Doel is de onderlinge communicatie nog meer te bevorderen. En dan op zó'n manier dat de patiënt centraal staat en deel kan nemen aan het gesprek.

Daarnaast onderzoeken we of er onder de professionals voldoende draagvlak is om het digitale platform breder in te zetten. Momenteel gebruiken we OZO namelijk alleen in de communicatie rondom ouderenzorg.

Ledenportaal

De projectleiders en leden hebben een duidelijk signaal afgegeven dat er behoefte is aan een centrale plek waar ze zaken als werkafspraken, protocollen en stappenplannen terug kunnen vinden. Om aan deze vraag te voldoen ontwikkelen we in 2021 binnen de website (zie p. 8 onder 2.7) een ledenportaal met een inlog. Leden kunnen hierin alle documentatie vinden die voor hen relevant is.

2.2 Samenwerking en samenhang tussen de leden bevorderen

Activiteiten

Leden die elkaar kennen en snappen wat de expertise is van de ander, zullen eerder de samenwerking opzoeken. En dat is precies waar we op uit zijn. We ervaren dat we al een sterk netwerk vormen met korte lijnen. Die onderlinge samenhang tussen leden willen we ook in 2021 ondersteunen en stimuleren. Dat doen we via de volgende (coronaproof) activiteiten:

- Themabijeenkomsten met als rode draad positieve gezondheid.
- Een gezamenlijke bijeenkomst voor zorgverleners en diverse professionals binnen de gemeente om elkaar te leren kennen en verbinding te creëren.
- Netwerklunches om elkaar op een laagdrempelige manier te ontmoeten en op de hoogte te

blijven van elkaars kennis en kunde.

- Andere informele ontmoetingen waarbij plezier en elkaar leren kennen centraal staan, zoals een nieuwjaarsbijeenkomst en een BBQ.

2.3 Ontwikkelen, implementeren en borgen zorgprogramma's en projecten

Verbeteren werkprocessen

- We zorgen voor meer uniformiteit in de overleggen van de drie bestaande zorgprogramma's (Ouderenzorg, Wondzorg en Palliatieve zorg) en de projecten. We werken bijvoorbeeld toe naar eenduidige en efficiënte verslaglegging.
- We bieden projectleiders en stuurgroepleden scholing aan zodat zij hun rol goed kunnen vervullen.
- De zorgprogramma's Ouderenzorg en Palliatieve zorg komen elk onder supervisie te staan van een zelfsturende stuurgroep. Verder handhaven we de huidige werkwijze en overlegstructuren.
- Binnen het zorgprogramma Ouderenzorg ronden we het lopende onderzoek naar optimalisatie van de MDO's af. We leggen de ontwikkelde werkwijze vast en implementeren deze.
- We continueren de jaarlijkse scholing medicatieveiligheid wijkverpleegkundigen/verzorgenden.
- In de vorm van een stappenplan borgen we de gemaakte werkafspraken over ACP (Advanced Care Planning) binnen de verschillende huisartsenpraktijken. Dit stappenplan stellen we overigens ook digitaal beschikbaar.
- We digitaliseren de werk- en handboeken van de zorgprogramma's en stimuleren de betrokken zorgverleners actief gebruik ervan te maken.
- Op basis van evaluatiepunten uit 2020 herzien we het huidige smoelenboek en leveren we een digitale versie op.

Zorgprogramma Ouderenzorg

In 2021 werken we binnen het zorgprogramma Ouderenzorg aan de volgende deelprojecten en onderwerpen:

- We verminderen medicatiefouten die ontstaan tijdens de transmurale overdracht tussen de tweede en de eerste lijn. Dit doen we door in 2021 een eerder opgesteld plan uit te rollen dat als doel heeft de communicatie en samenwerking tussen de tweede en eerste lijn op dit vlak te verbeteren.
- Binnen het expertteam ouderenzorg verkennen we het thema depressiviteit onder ouderen. Welke knelpunten zien we in de zorg? Wat is nodig om op het juiste moment op de juiste plaats adequate en persoonsgerichte zorg te bieden? Is het wenselijk een volwaardig project op te zetten rondom dit thema? En zo ja, hoe trekken we hierin op met de gemeente en welzijnsorganisaties? We gaan hierover in gesprek met betrokken professionals binnen zorg en welzijn.

Het onderwerp stond eerder op de planning voor 2020. Door corona hebben we de gesprekken uit moeten stellen.

- Wat betreft het onderwerp valgevaar bij ouderen zien we aanknopingspunten om met de gemeente Doesburg in gesprek te gaan. De gemeente schetst in haar woonvisie het beeld van een rollatorvriendelijk centrum. We onderzoeken of in het belang van de oudere inwoner wonen en zorg in de praktijk met elkaar te verbinden zijn.
- In samenwerking met ketenregisseur Dementie brengen we advies uit voor de website 'dementievriendelijke gemeente'. Daarnaast onderzoeken we of het nodig is dementie als deelproject onder de ouderenzorg uit te werken.

Zorgprogramma Palliatieve zorg

We zetten de Patz-bijeenkomsten en MDO's voort (onder leiding van de stuurgroep, zie p. 4, *werkprocessen*). We zien dat de MDO's voor korte lijntjes zorgen tussen de zorgprofessionals. Door samen casussen te bespreken, weten de professionals problemen eerder te signaleren en de patiënt doeltreffender door te verwijzen.

Zorgprogramma Wondzorg

- We continueren de samenwerking met de verschillende thuiszorgorganisaties.
- Extra aandacht besteden we aan de borging van het zorgprogramma Wondzorg binnen de HAP.
- In samenwerking met de Brandwondenstichting voltooiën we het brandwondenprotocol. Dit stellen we digitaal beschikbaar voor onze leden.
- We verzorgen een patiëntenfolder waarin we duidelijk maken wanneer de patiënt bij wie kan aankloppen. Zo zorgen we dat hij de juiste (wond)zorg op het juiste moment bij de juiste professional krijgt.

Projecten

- We starten met het project **Chronische pijn** (pijn waarin GGZ-problematiek vaak een belangrijke rol speelt). Doel is een multidisciplinair behandelteam samen te stellen (met onder andere een psychosomatische fysiotherapeut). Dit team is vergelijkbaar met een team in een specialistisch behandel- of revalidatiecentrum. Het grote verschil is dat de betrokken zorgprofessionals aan vroegsignalering kunnen doen en de patiënt dichterbij huis leren omgaan met pijn, afgestemd op zijn behoeften en mogelijkheden.
- Binnen het project **Oncologisch netwerk** organiseren we in 2021 twee casuïstiekbesprekingen. Ook plannen we een themabijeenkomst. Deze laatste gaat over de terugkeer in de eerste lijn na behandeling in het ziekenhuis. Daarnaast willen we de samenwerking met ziekenhuis Slingeland verder vormgeven.
- Binnen het project **Gezonde jeugd** namen we eerder deel aan het programma cool2bfit. Dit programma is gestopt; het behandelteam Jeugd is (weer) overgestapt op LIJV. De professionals in dit multidisciplinair samengestelde team (bestaande uit een kinderfysiotherapeut, kinderdiëtist en integratief kinder- en jeugdtherapeut) werken

onderling nauw samen en verwijzen in overleg door waar nodig. De wisselwerking tussen het team en bijvoorbeeld jeugdzorgprofessionals van de GGD kan en moet beter. We plannen een werkconferentie met alle betrokken partijen die actief zijn in de jeugdzorg. Doel is de samenwerking te versterken en samenwerkingsafspraken te maken.

- In het project **GGZ** gaan we door met de MDO's. Deze blijken een grote rol te spelen in de onderlinge samenwerking tussen de betrokken zorgverleners. Bovendien verhogen we via de MDO's de kwaliteit van zorg voor de patiënt.
- In 2019 verkenden we tijdens een themabijeenkomst het thema **ondervoeding**. We merkten dat er onder inwoners en zorgprofessionals oog is voor de problematiek, maar dat niet altijd duidelijk is hoe te (be)handelen. Daarom brengen we ondervoeding nu als aandachtspunt onder bij elk van de drie zorgprogramma's. De werkafspraken die we erover maken, stellen we beschikbaar in het ledenportaal op onze website. Doel is een totaalaanpak te ontwikkelen van eet- en beweegadviezen en medische behandeling.
- In 2021 organiseren we de laatste scholing **claudicatio intermittens** voor de betrokken zorgverleners. Daarmee ronden we het gelijknamige project af. We stellen de gemaakte werkafspraken over dit onderwerp digitaal beschikbaar voor de leden.

2.4 Speerpunten

Positieve gezondheid

Positieve gezondheid is voor ons een belangrijk uitgangspunt voor goede persoonsgerichte zorg. Ook in 2021 zien we erop toe dat het gedachtegoed niet alleen verankerd is in alle zorgprogramma's, bijeenkomsten en samenwerkingsverbanden, maar ook in onze denk- en werkwijze. We nodigen onze leden uit om hun ervaringen met positieve gezondheid te delen en/of te laten zien hoe zij het toepassen in hun werk. En hoe het gedachtegoed van waarde is in de zorg voor hun patiënten.

Laaggeletterdheid

- Om aandacht te vragen voor laaggeletterdheid en aan bewustwording te werken, zoeken we de samenwerking op met de gemeente. We onderzoeken of we in de Week van Lezen en Schrijven een gezamenlijke activiteit kunnen organiseren (deze ambitie hadden we in 2020 ook, corona gooide roet in het eten).
- Bij de ontwikkeling van communicatiemiddelen gericht op de inwoners van ons werkgebied is het een randvoorwaarde dat die middelen ook geschikt zijn voor laaggeletterden.

2.5 Regionale samenhang en samenwerking

Verbinding eerste en tweede lijn

Vanuit de verschillende zorgprogramma's creëren we verbinding met de tweede lijn. Waar mogelijk zetten we – in het belang van de patiënt – de zorg voort dichterbij huis, in de eerste lijn. Om goede

afstemming hierover te bereiken, organiseren we gesprekken met de managers Relatie eerste lijn van Ziekenhuis Slingeland en Rijnstate. Met de GEZ's, onze huisartsen en Menzis vormen we een regiotafel waarin ook de tweede lijn een van de gesprekspartners is.

Met gemeente Doesburg

We merken dat de samenwerking met gemeente Doesburg steeds meer prioriteit verdient. Zeker als het gaat om de zorgprogramma's. In 2021 willen we de verbinding met de gemeente verder versterken en nóg meer met elkaar optrekken. Omdat zorgprofessionals graag helder hebben wie waarvoor en wanneer verantwoordelijk is binnen de gemeente, organiseren we een ALV. Daarin gaan medewerkers van de gemeente en zorgverleners op verschillende onderwerpen met elkaar in gesprek. Ook zoeken we naar raakvlakken in onze visies. Waarin vinden we elkaar in ons streven om inwoners uit ons werkgebied goede zorg te bieden in de eigen omgeving?

Andere stakeholders

Op meerdere fronten willen we de regionale samenhang en samenwerking bevorderen, bijvoorbeeld met (eerdergenoemde) stakeholders als:

- regionale huisartsenorganisaties (Onze Huisartsen en evt. Oude IJssel);
- ziekenhuizen (Rijnstate, Slingeland, Gelre ziekenhuis Zutphen);
- regionale GEZ's (Didam, Velp, Midden-Betuwe);
- thuiszorgorganisaties (lokaal, ook onze partners);
- gemeenten (behalve Doesburg ook Zevenaar, eventueel Bronckhorst);
- welzijnsorganisaties (Caleidoz, Doesburg beweegt)
- netwerkorganisaties (zoals regionaal netwerk palliatieve zorg Arnhem e.o.)
- Menzis.

We kijken per zorgprogramma, project of thema wie de logische regionale gesprekspartners zijn en wanneer samenwerking wenselijk is. Bij nieuwe samenwerkingsverbanden willen we het digitale platform OZO inzetten. Dat kan namelijk ook helpen bij het kweken van wederzijds begrip (zie ook p. 2, *digitaal platform*).

2.6 Interne communicatie (met en tussen leden)

Continueren nieuwsbrief

Sinds 2020 brengen we vier keer per jaar een nieuwsbrief uit. Daarin delen we belangrijke informatie en ontwikkelingen binnen de organisatie met onze leden (bijvoorbeeld over onze zorgprogramma's, projecten, speerpunten en samenwerkingsverbanden). Overigens kunnen ook partner- en collega-organisaties en stakeholders zich inschrijven voor de nieuwsbrief.

We bieden leden de mogelijkheid om zelf via de nieuwsbrief informatie te delen. Uit een evaluatie onder onze leden blijkt dat zij de nieuwsbrief waarderen. Daarom continueren we 'm in 2021.

Werkbezoeken

In 2020 heeft het management bij wijze van proef een aantal informele bezoeken afgelegd aan de leden. Doel is inzicht te krijgen in wat er in het werkveld speelt. Leden lijken dit te waarderen. In 2021 willen we die werkbezoeken een structurele plek geven in de werkwijze van het management. Die bezoekjes zijn bovendien een goede manier om de zichtbaarheid van het management te vergroten.

2.7 Externe communicatie (met en naar cliënten/patiënten/inwoners)

Opleveren nieuwe website

We willen als organisatie zichtbaarder zijn voor inwoners en helder communiceren wie we zijn, waarom we er zijn, wat we doen en op welke manier we bijdragen aan persoonsgerichte zorg, waarbij de patiënt meer de regie heeft. In 2020 zijn we gestart met de actualisatie van de website. In 2021 leveren we deze op. Uiteraard houden we bij de ontwikkeling van de website rekening met laaggeletterdheid, een van onze speerpunten.

Meer regie in OZO

In lijn met onze missie en visie willen we in OZO niet óver de cliënt praten, maar mét. Dat betekent dat we net als in 2020 ook in 2021 cliënten en/of hun mantelzorgers actief stimuleren van OZO gebruik te maken. Zo helpen we de cliënt de regie te nemen en te houden over zijn zorg, welzijn en kwaliteit van leven.

Informatieavond ACP

Speciaal voor inwoners in ons werkgebied organiseren we een informatieavond ACP. We sluiten bij voorkeur aan op een bestaande activiteit.

Wensen en behoeften verkennen

We zijn benieuwd naar het perspectief van de inwoners van ons werkgebied: voor welke uitdagingen staan zij als het gaat om hun gezondheid? Wat hebben ze nodig om bijvoorbeeld meer te bewegen en gezonder te eten? Die informatie halen we graag op in de verschillende wijken in ons werkgebied.