

Het netwerk hofleverancier op transformatie

Ook in de zorg wordt het tekort aan medewerkers steeds duidelijker. Toenemend zijn er instellingen die aan hun opgave, het opvangen van een stijgende zorgvraag met een steeds groter tekort aan personeel, niet meer kunnen voldoen.

In de afgelopen jaren zijn er veel studies en rapporten verschenen, zoals de Juiste Zorg op de Juiste Plek en het uitstekende rapport 'kiezen voor houdbare zorg' van de Wetenschappelijke Raad voor het Regeringsbeleid (WRR) die hebben geleid tot het Integraal Zorgakkoord, inclusief een bijpassend plan van aanpak voor benodigde zorgtransformaties en ruime middelen om te investeren.

Net als bij vele andere organisaties heeft ook het Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis (ETZ) de handschoen opgepakt. Met veel inspiratie en samen met de marktleider zorgverzekeraars VGZ en CZ is het inmiddels goedgekeurde transformatieplan "Digitale Transformatie" tot stand gekomen. Met als kern: zorg thuis als het kan en digitaal tenzij. Plannen zijn geduldig. De zeer omvangrijke vernieuwbouw van het ETZ die in 2031 zal resulteren in ruim 30.000 (!) vierkante meter minder dan eind vorig jaar inclusief 8% minder bedden en 10% minder polibezoeken, zet stevig druk op de uitvoer van het transformatieplan.

Deze overtuiging en ambitie zit ook in het passend organiseren van de "Acute Zorg in Midden-Brabant", in nauwe samenwerking met de regiopartners en mikkend op zeer concrete doelen. Daar sluit het nieuwe spoedplein op locatie Elisabeth, in gebruik vanaf 2027, naadloos op aan, met deelname van o.a. huisartsen, VVT, GGZ, maar ook met de gemeente Tilburg en de politie.

Bovenstaande zijn twee illustraties van zorgtransformatie die met overtuiging en energie zijn opgepakt en tot resultaat gaan leiden bij het opvangen van het tekort aan medewerkers in de zorg. Maar dat is maar een deel van het verhaal want het zogeheten flankerend beleid van de overheid is aan het veranderen. Er is onzekerheid over (de plannen uit) het IZA, er wordt gesneden in de middelen en passende zorg is minder prominent dan voorheen. Waar dit heen gaat is lastig te voorspellen maar een wankelmoedig beleid dreigt. En juist nu de hierboven benoemde opgave steeds lastiger wordt is stabiliteit gewenst.

Dat hoor ik ook uit 'ons' ervaringsnetwerk zinnige zorg, waarin wij als zorgverleners samen met zorgverzekeraar VGZ, hard verder werken aan spannende transformaties en het delen van goede ontwikkelingen en ervaringen. Dat is inclusief nieuwe ontwikkelingen zoals automatisering, data en AI. Het feit dat de minister de motie om implementatie van passende zorg te versnellen recent heeft aangenomen stemt hoopvol.

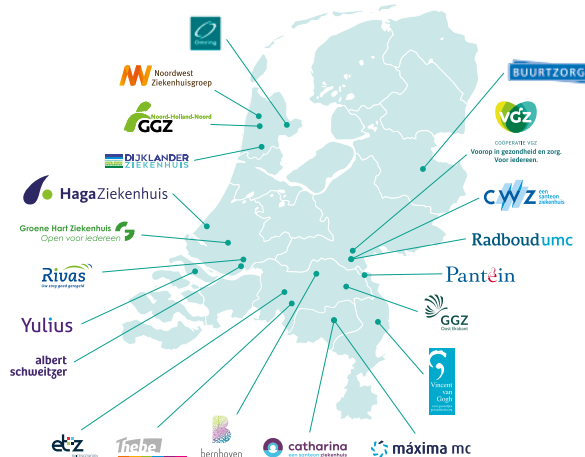
Uit het bovenstaande volgt dan ook de oproep om al deze organisaties samen verder te laten werken aan het ingezette IZA beleid: de problemen zijn er meer dan groot genoeg voor!

Bart Berden (ETZ)
Voorzitter raad van bestuur Elisabeth-TweeSteden
Ziekenhuis



Onze gezamenlijke inzet op impactvolle transformaties

Onze jarenlange samenwerking op zinnige zorg geeft ons een grote voorsprong. Van de landelijk goedgekeurde transformatieplannen is ruim 25% afkomstig van het Netwerk Zinnige Zorg. Met trots delen we op [onze website](#) een overzicht van de IZA-plannen waar de netwerkpartners bij betrokken zijn.



Interessante feiten uit de transformatieplannen

- Het **Regioplatform Noord-Holland** zet vol in op mogelijkheden voor (digitale) zorg en (thuis)monitoring, het doelgericht delen van patiëntinformatie (netwerkgorg) en het verbeteren van de doorstroom tussen verschillende zorgaanbieders (triage en transfer). Verschillende zorgaanbieders werken met dit IZA-plan verder aan de ontwikkeling en uitvoering van ideeën en projecten om de zorg in Noord-Holland en Zaanstreek Waterland toekomstbestendig te maken.
- Bij het IZA-plan van GGZ Noord-Holland-Noord 'Ontwikkelen Verkennend Gesprek en Mentaal Gezondheidsnetwerk in 4 transformatieregio's in Noord-Holland Noord' kan een inwoner gebruik maken van een 'voorzorgsgesprek' bij maatschappelijke organisaties en informele voorzieningen (bijv. in een bibliotheek of buurthuis). Deze voorzorgsgesprekken zijn gericht op het versterken van zelfregie en zorgen voor een afbuiging naar de specialistische GGZ. Als een inwoner na het voorzorgsgesprek niet geholpen is kan vervolgens een verkennend gesprek via de huisarts worden aangevraagd. Bij het verkennend gesprek gaat een cliënt het gesprek aan met hulpverleners van het sociaal domein én de GGZ, met als doel om de cliënt snel op de juiste plek te helpen.
- Het IZA-plan **Sprints zelfredzaamheid** is ontwikkeld door het zorgnetwerk Midden-Brabant, waarbij netwerkpartner Thebe betrokken is. Het plan zet via sprintsessies in op handelingen die inwoners zelf doen in plaats van dat deze door zorgprofessionals worden uitgevoerd. Binnen de regionale sprints zelfredzaamheid wordt gekeken hoe een interventie (bijv. hulpmiddelen bij steunkousen en inzet oogdruppelbril) kan bijdragen aan eigen regie en ook hoe anders werken in de hele keten dit kan bevorderen. Professionals in de hele keten geven dezelfde boodschap aan de inwoner en werken anders samen om een efficiëntere klantreis te realiseren die zelfredzaamheid bevordert.



Pantéin

Noordwest
Ziekenhuisgroep

DIJKLANDER
ZIEKENHUIS



cwz
een santeon
ziekenhuis

Rivas
Uw zorg goed geregeld

Yulius

et:z
BUITENGEWOON

BUURTZORG

catharina
een santeon ziekenhuis

Radboudumc

máxima mc

Groene Hart Ziekenhuis
Open voor iedereen

Thebe

HagaZiekenhuis

Noord-Holland-Noord
GGZ

GGZ
Oost Brabant

albert
schweitzer

vgz
COÖPERATIE VGZ
Voorop in gezondheid en zorg.
Voor iedereen.

B
bernhoven

Ambassadeur in de spotlight

GGZ Oost Brabant startte op 1 juli met het verkennend gesprek

De wachttijden voor mensen met psychische problemen zijn lang. Om te voorkomen dat iemand onnodig op de wachtlijst staat is de regio Oss per 1 juli al van start gegaan met het verkennend gesprek in samenwerking met HUMO Huisartsen, ONS Welzijn en netwerkpartner GGZ Oost Brabant. Daarmee loopt de regio Oss voorop. Het Brabants Dagblad besteedde onlangs aandacht aan dit initiatief: [‘Verkennend gesprek’ moet ervoor zorgen dat wachtlijsten GGZ korter worden in Oss | Oss | bd.nl](#)

Manager Zorgverkoop, Rob Tips van GGZ Oost Brabant, neemt ons mee in hun ervaringen.

1. Is het ‘verkennend gesprek’ een uitwerking van het IZA in de praktijk?

“Vanuit het IZA is er veel aandacht voor de samenwerking tussen sociaal domein, huisarts en de GGZ. De regio Oss loopt op dit gebied al jaren voorop. Een voorbeeld hiervan is de proeftuin Ruwaard en de gezamenlijke ‘live screening’ waarbij medewerkers van welzijns- en GGZ organisaties vanaf 2016 al gezamenlijk het gesprek aangaan met inwoners met een (psychische) hulpvraag. Het verkennend gesprek is een doorontwikkeling op dit gezamenlijke gesprek.

De huisarts brengt de cliënt binnen drie weken in contact met een GGZ medewerker en sociaal werker. Binnen drie weken wordt het verkennend gesprek gevoerd. De focus daarbij ligt op wat een cliënt zelf wil én nodig heeft. De vragen van de Samenwerkwijze zijn leidend: Wat wil je? Wat kun je? Wat heb je nodig? Deze gespreksinsteek en de brede blik aan tafel zorgt ervoor dat een grotere groep cliënten uiteindelijk niet de GGZ instroomt.”

2. Hoe is het voor GGZ Oost Brabant om dit als eerste op te pakken als zorgaanbieder?

“Het verkennend gesprek wordt vanaf 2025 vergoed in het basispakket. In de regio Oss worden de verkennende gesprekken al vanaf 1 juli 2024 gevoerd. De al bestaande intensieve samenwerking tussen HUMO Huisartsen, GGZ Oost Brabant en Ons Welzijn was de juiste voedingsbodem om eerder te starten. Dit wordt nog versterkt door de gedeelde urgentie van de lange wachtlijsten in de GGZ. De partijen starten met twee gesprekken per week en evalueren de samenwerking na 31 december. Door de samenwerking met VGZ is het al mogelijk om het verkennend gesprek te vergoeden aan de huisartsen. Wij zijn er trots op dat we dit als regio samen met de zorgverzekeraar voor elkaar hebben gekregen.”



3. Hoe ervaren jullie de samenwerking met sociaal domein? En wat betekent het voor zowel zorgprofessionals als cliënten?

“De samenwerking tussen GGZ Oost Brabant met het sociaal domein en de huisartsgroep loopt erg goed. Voor cliënten verandert er weinig vergeleken met de gesprekken die al werden gevoerd in proeftuin Ruwaard in de ‘live screening’. Een mooie doorontwikkeling hiervan is dat een cliënt geen eigen bijdrage meer hoeft te betalen, wat voor deze kwetsbare doelgroep drempelverlagend werkt. Voor de zorgprofessionals is er een verandering in de administratieve inrichting: cliënten staan ingeschreven bij de huisarts terwijl de gesprekken worden gevoerd binnen GGZ Oost Brabant en Ons Welzijn. Doordat een cliënt niet meer bij GGZ Oost Brabant staat ingeschreven ontstaan er verschillende praktische vragen in de organisatie zoals het plannen van een afspraak en het veilig delen en opslaan van deze onbekende cliëntgegevens. Daar lopen onze professionals tegenaan. We proberen dit zo snel mogelijk samen op te lossen. Daarom noemen we het ook nog pilot. Het verkennend gesprek is voor ons allemaal nieuw, maar samenwerken gelukkig niet.”

4. Hebben jullie tips voor andere partijen die hiermee aan de slag willen gaan?

“Koploper zijn kent uitdagingen, vooral op praktisch vlak. Een aantal tips die wij vanuit de regio Oss al kunnen meegeven:

- Organiseer de administratieve afhandeling samen met alle deelnemende partijen. Zorg voor het slim delen van de cliëntgegevens en zo min mogelijk administratieve taken voor de zorgprofessional.
- Een pilot is bedoeld om te leren, dus niet alles is meteen perfect. Leer van de uitdagingen en los deze snel op.
- Informeer de netwerkpartners, ook de zorgverzekeraar, om gezamenlijk tot de langetermijnvisie en korte termijn uitwerking te komen. We hebben namelijk alle partijen in het zorgveld nodig om dit tot een succes te maken.”

Nieuwste Good Practices en Fit initiatieven!

Good Practices zijn innovaties die leiden tot betere zorg voor de patiënt, slimmere inzet van schaarse zorgprofessionals en bijdragen aan betaalbaarheid van zorg. Wist je dat we ook actief inzetten en opschalen van FIT-initiatieven? Dit zijn initiatieven op het vlak van duurzaamheid, arbeidsmarkt of bedrijfsvoering. (Zorg) professionals bedenken de initiatieven en werken deze samen met VGZ uit. VGZ zet zich actief in om deze goede voorbeelden te verspreiden door het hele land, zodat steeds meer Nederlanders er gebruik van kunnen maken. Wil je meer informatie over een initiatief? Neem dan contact op met VGZ via: goodpractices@vgz.nl Een volledig overzicht van al onze Good Practices en FIT-initiatieven zijn te vinden op de [website](#).



In de regio Midden-Brabant wordt 51% van de capaciteit in de wijkverpleging vrijgespeeld (Thebe)

Verpleegkundigen van Thebe ontdekten dat met de juiste hulp en hulpmiddelen er geen professionele inzet meer nodig is bij het oogdruppelen. Dankzij deze Good Practice worden mensen nu altijd gewezen op de oogdruppelbril. Met behulp van een digitale toolbox met instructies kunnen zij het eenvoudig zelf. Sinds de start van deze regionale aanpak bij Thebe is **51% van de tijd die wijkverpleegkundigen besteden aan oogdruppelen vrijgekomen**. Hierdoor kunnen ze nu meer mensen helpen die fysieke hulp en ondersteuning nodig hebben van de wijkverpleging.

[Good Practice - Regionale aanpak oogdruppelen](#)



Ontwikkelprogramma leidt tot het jaarlijks aantrekken van 20 nieuwe verpleegkundigen (Albert Schweitzer ziekenhuis)

Verpleegkundigen zonder ziekenhuiservaring komen lastiger aan een baan in het ziekenhuis. Hierdoor liep het Albert Schweitzer ziekenhuis (ASZ) een flink aantal verpleegkundigen mis. Met hun nieuwe oriëntatie- en ontwikkelprogramma volgen verpleegkundigen zonder ziekenhuiservaring een aangepast

programma waarmee ze zich ontwikkelen tot een volleerd verpleegkundige in ziekenhuissetting. Dit heeft bij het ASZ geleid tot de instroom van 20 nieuwe verpleegkundigen per jaar.

[FIT-initiatief - Oriëntatie & Ontwikkelprogramma \(OOP\) - verpleegkundige](#)



Mantelzorgacademie leidt tot het versterken van de zelfredzaamheid en het vrijspelen van 43% van de capaciteit van de wijkverpleging (MUMC+)

Bij de Academie Patiënt en Mantelzorger leren patiënten en mantelzorgers hoe ze zelf eenvoudige verpleegkundige handelingen thuis kunnen doen. Denk hierbij aan ogen druppelen, steunkousen aantrekken, wondverzorging en het verwisselen van intraveneuze medicatie, zoals antibiotica. Alleen al door patiënten te leren hoe ze subcutaan moeten injecteren zijn er **ruim 43% minder verwijzingen naar de wijkverpleging van Envida in Zuid-Limburg**. Deze aanpak is dus succesvol. De volgende stap is om deze werkwijze bij meerdere zorgpaden te gaan gebruiken en het verder uit te breiden naar andere regio's in Nederland.

[Good Practice - Academie voor Patiënt en Mantelzorger](#)



Agenda en volgende bijeenkomsten

Bijeenkomsten

- **20 november**
NextGen sessie met jonge zorgprofessionals
- **12 december**
Internationale kennisdeling sessie Health Tech Hub Copenhagen
- **4 maart 2025**
Programmamanagersoverleg ouderenzorg Netwerk Zinnige Zorg

Kamerdebatten



21 november 10.00 – 14.00 uur
Commissiedebat Medische preventie

4 december 13.00 – 18.00 uur
Commissiedebat Integraal zorgakkoord

Politiek nieuws en Kamerdebatten Netwerk Zinnige zorg in de politiek:

- Het eerste werkbezoek van minister Agema was bij Netwerkpartner Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis waarbij de innovaties rondom passende zorg en inzet van AI werden toegelicht.
- VVD kamerlid Judith Tielen (commissielid zorg) is, op initiatief van VGZ, op bezoek geweest in de regio Midden-Brabant. Netwerkpartners Thebe en Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis hebben laten zien hoe ze samenwerken in de keten om te transformeren in de regio.



Jeanice Boerland, Public Affairs manager bij VGZ: *“Het regeerprogramma benadrukt dat we het zorgpersoneel moeten ontlasten om de zorg toegankelijk te houden. Er is veel aandacht voor vermindering van administratietijd, slimmer inzet van personeel en*

het vergroten van vakmanschap en werkplezier. Als Netwerk Zinnige Zorg kunnen we laten zien dat wij vooroplopen in deze transformatie en impact maken door goede voorbeelden van elkaar over te nemen. Door onze samenwerking kunnen we slagkracht laten zien: wij transformeren in de keten in de regio, én over regio's heen. Hebben jullie goede voorbeelden die onze gezamenlijke boodschap versterken? Neem dan contact met me op via j.boerland@vgz.nl, dan kijken we samen of we een window of opportunity zien in de politiek.”

Nieuwe- en vertrekkende gezichten vanaf 2024

Toegetreden

- 15 januari 2024: Julliette van Eerd, lid raad van bestuur bij het Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis.
- 15 april 2024: Nicole Stolk-Luyten, voorzitter van de raad van bestuur bij het Albert Schweitzer Ziekenhuis
- 1 juni 2024: Marie-Claire van Hek, lid raad van bestuur bij het Catharina Ziekenhuis.
- 24 juni 2024: Wishal Sewbalak, lid raad van bestuur bij VIGO.
- 1 juli 2024: Els van Bezouwen, voorzitter raad van bestuur bij Yulius.
- 1 juli 2024: Joris Hendrickx, lid raad van bestuur bij GGZ Oost Brabant.
- 1 september 2024: Arthur Notermans, lid raad van bestuur bij het Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis.
- 1 oktober 2024: Vincent van Rijswijk, lid raad van bestuur bij het HagaZiekenhuis.

Vertrek

- Per 1 januari 2024 vertrekt Anne-Marie Schram als lid raad van bestuur bij GGZ Oost Brabant.
- Per 1 juli 2024 vertrekt Frido Kraanen als lid raad van bestuur bij Omring en start hij als bestuurder bij Gelre Ziekenhuizen. Namens het gehele Netwerk wensen wij Frido Kraanen veel succes bij Gelre Ziekenhuizen.
- Per 23 september 2024 vertrekt Fred Pijls als voorzitter raad van bestuur bij GGZ Oost Brabant en start hij als bestuurder bij GGz Breburg. Namens het gehele Netwerk wensen wij Fred veel succes bij GGz Breburg.

Zinnige Zorg & IZA in de media

- [Personeelstekort in de zorg dwingt tot ingrijpende veranderingen: 'Het is echt nijpend'](#) - EenVandaag (avrotros.nl)
- ['Tsunami van patiënten moet stoppen, minder vaak behandelen'](#) | Financieel | Telegraaf.nl
- [Santeon en VGZ mikken op landelijke hybride zorg met Zorg bij jou - ICT&health | Het officiële kennisplatform voor zorginnovatie \(icthealth.nl\)](#)
- [VGZ: dikkere IZA-plannen zijn niet altijd beter - Zorgvisie](#)
- [Sociaal arrangeur smeert als oliemannetje samenwerking tussen zorg en welzijn - Zorgvisie](#)

Input voor deze nieuwsbrief is van harte welkom

Deze nieuwsbrief is samengesteld door de communicatieadviseurs van de verschillende partners. Heb je input voor de volgende nieuwsbrief? Mail het naar innovatiemanager Jane Ayu Nurlyta via j.ayunurlyta@vgz.nl

