



# Amstelland Zorg

*Jaarplan 2022*

*“Herstel en de basis op orde”*

# Inhoudsopgave

- Zorg ontwikkeling
- Overall programma's
- Ondersteunende programma's
- Organisatie ontwikkeling
- Begroting

# Inleiding

Op basis van het in zomer van 2021 opgestelde meerjarenplan, is het jaarplan voor 2022 opgesteld. Het meerjarenplan laat een grote ontwikkeling in de 1e lijns zorg zien op de volgende punten:

- Zorg verschuiving. Stijging van zorgvraag, die ook nog eens complexer wordt. Dit vooral op de onderwerpen kwetsbare ouderen, GGZ en chronische zorg.
- Capaciteitsprobleem. Er zijn te weinig zorgprofessionals en andere vormen van organisatie nodig om de zorgvraag aan te kunnen.
- Financiering. Om de zorgvraag aan te kunnen, zal er de komende paar jaar in de 1e lijns zorg geïnvesteerd moeten worden.
- Professionalisering. Samenwerking in de 1e lijn en in de wijk is al op gang maar zal verder ontwikkeld moeten worden. Dit naast een regionale ondersteuning.

Naast deze uitdagingen voor de komende jaren, hebben we vandaag de dag te maken met gevolgen van Corona (extra druk op de zorgprofessionals, achterstand in ontwikkel programma's) en nu al een personeelsprobleem in de 1e lijns zorg.



# Focus jaarplan 2022

Het jaarplan van 2022 is daarom ook gefocust op:

- Wat zijn de grootste prioriteiten, die de druk bij de zorgprofessional in de 1e lijn verminderd. Hoe zorgen we ervoor, dat er weer energie is om de veranderingen aan te gaan.
- Afmaken wat we met elkaar afgesproken hebben te gaan doen. Ideeën, uitdagingen en wensen zijn er genoeg, maar laten we eerst afmaken waar we aan begonnen zijn.
- Verdere plannen maken hoe de verdere ontwikkeling in de 1e lijn op te pakken.

*Let op!*

70% van de activiteiten, die in het jaarplan staan aangegeven zijn projecten of trajecten die langer lopen dan het jaar 2022 en dus niet binnen 1 jaar afgerond zijn.

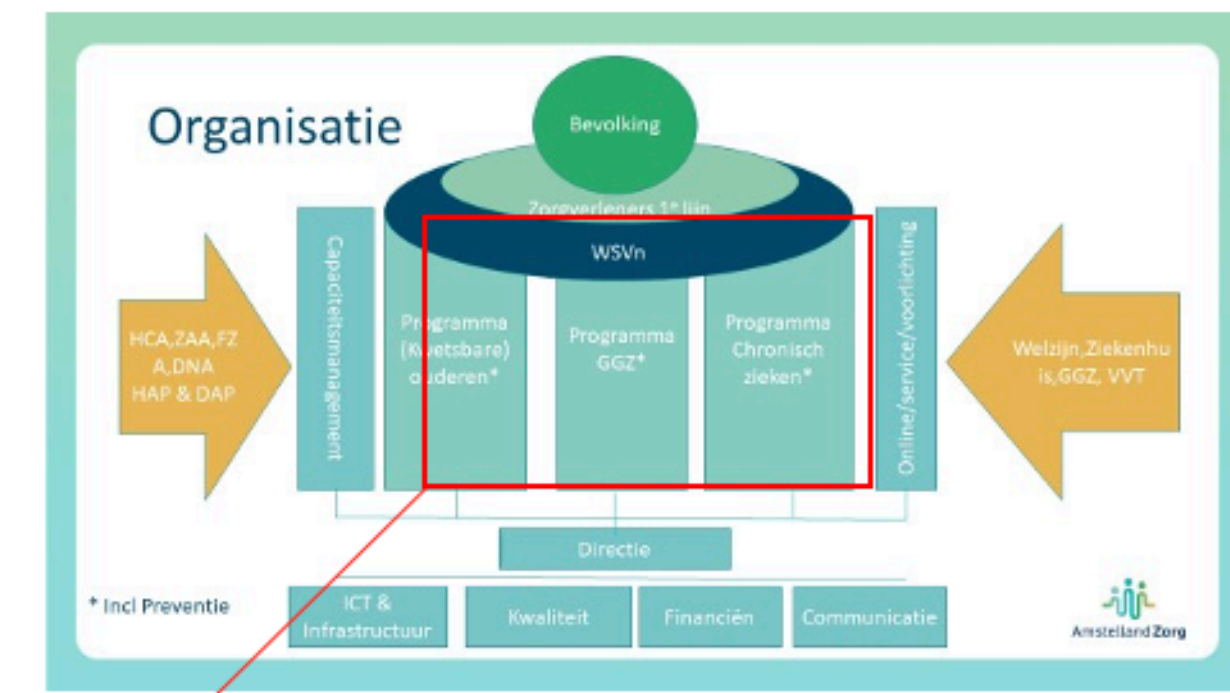
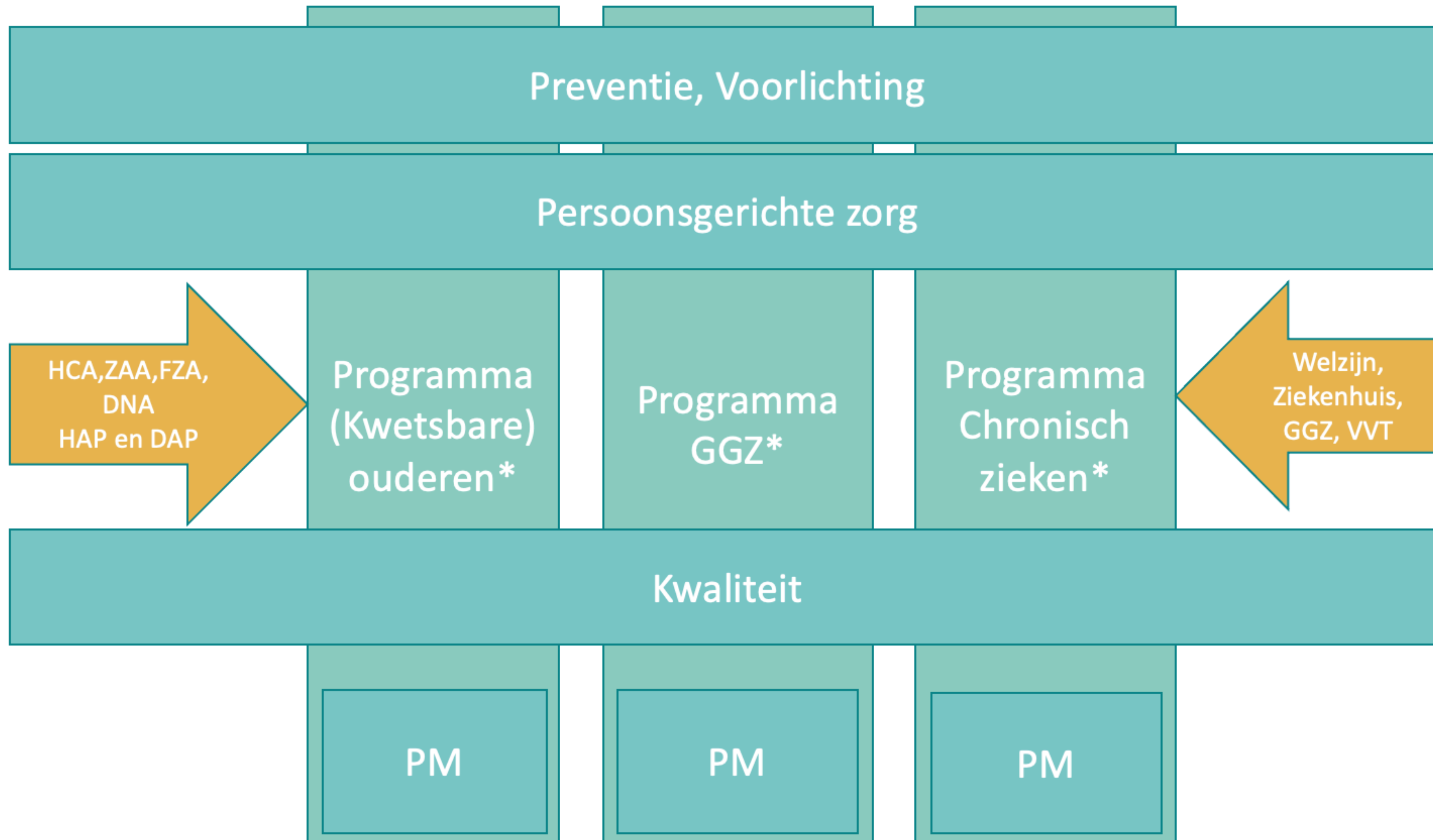


# 1. Zorg ontwikkeling

- Kwetsbare ouderenzorg
- Chronische zorg
- GGZ

5

# Organisatie zorg programma's



Projectleden  
(vakinhoud/specialisten)

Programma-  
managers

# Kwetsbare ouderenzorg (1/2)

In de komende jaren zal er meer medische en complexe ouderenzorg naar de wijken verplaatst worden. Om tot een goed persoonlijk medisch zorg aanbod te komen, moeten we goed weten wat deze ouderen willen, hoe we met onze partners in de 2e lijn verder gaan samenwerken en hoe we de zorgbehoefte in de 1e lijn gaan opvangen.

**Doel voor 2022:** *betere doorstroom en samenwerking met de medische ouderenzorg, werken aan 1 ingang naar de ouderenzorg. Daarnaast in kaart brengen welke zorg ouderen willen. Resultaat: minder werkdruk bij de huisartsen en bredere samenwerking in de 1e lijn.*

In samenwerking met de Alliantie Ouderenzorg zetten we in op de volgende projecten. Deze staan in volgorde van prioritering aangegeven:

- 7
  - Aanmeld portaal: samen met Amsterdam en de Haarlemmermeer werken aan een verbreding van het aanmeld portaal, wat de huisarts in het werk gaat verlichten en meer leidt tot één ingang naar de ouderenzorg. Begin 2022 ligt er vanuit de vier grootste VVT organisaties een plan waar de 1e lijn in meedenkt en helpt bij de realisatie.
  - Afspraken SO's en huisartsen: samenwerkingsafspraken herzien, kijken naar meer samenwerkingsmogelijkheden in de wijk en naar digitale ondersteuning van deze samenwerking.
  - Afspraken ACP / Proactieve Zorgplanning: zorgen dat er in de welzijn, 1e en 2e lijns zorg, gesprekken starten over wat ouderen willen aan zorg. In 2022 wordt ingezet op:
    - regionale multidisciplinaire scholing door middel van de ontwikkelde E-learning.
    - interdisciplinaire toepassing van de kennis binnen de wijken.
    - verhoging van patiënten met toestemming voor LSP maar vooral toetsing op combinatie van ICPC A20 en toestemming voor LSP.



# Kwetsbare ouderenzorg (2/2)

- Samen met de VVT aanbieders in de regio een visie op de ouderzorg ontwikkelen en hoe we hierin samen gaan werken en zorg voor ouderen toekomstbestendig maken. Resultaat: een regionale visie en afspraken hoe we dit regionaal oppakken.
- SigrA: vanuit de zorginhoudelijke projecten komt de vraag om ook steeds meer digitale samenwerking, gegevens uitwisseling en data verzameling. In samenwerking met SigrA wordt gekeken naar de invulling van deze vraag. Resultaat: Amstelland tafel voor digitale samenwerking.
- Wondzorg: gericht op het verbeteren van samenwerking tussen de huisarts, ziekenhuis en VVT sector op het gebied van wondzorg bij ouderen thuis.
- Wijkgericht werken: een middel om partners in de wijk elkaar regionaal te laten ontmoeten, thema's van zorg ontwikkeling te creëren en kennis uit te wisselen.
- Keten Dementie: in Amstelveen verder meewerken aan de pilot van social trail.
- Netwerk Palliatieve zorg: deelname aan het netwerk

8





# Chronische zorg (1/2)

Het aantal chronische patiënten (langdurige of blijvende aandoening) gaat in de komende jaren in de regio groeien en multidisciplinair werken aan een brede chronische zorg in plaats van alleen losstaande zorgprogramma's, is daarmee van belang. Naast het verder ontwikkelen van de chronische zorg, is het in 2022 ook van belang herstel activiteiten uit te voeren. Bepaalde zorg ontwikkeling heeft stil gestaan door Corona en dient ingehaald te worden.

**Doel voor 2022:** herstellen na COVID en de 1<sup>e</sup> stappen maken naar geïntegreerde chronische zorg. Resultaat: 1 chronisch, multidisciplinair en persoonsgericht zorgprogramma, meer zorg op de juiste plek in de 1<sup>e</sup> lijn en zorgvorm passend bij voorkeur van de patiënt.

Onderstaande activiteiten zijn in volgorde van prioritering aangegeven

- Binnen de 1<sup>e</sup> lijns zorg wordt een 1<sup>e</sup> zorgpad gekozen, waarop we met het ziekenhuis in overleg gaan over de mogelijkheden van substitutie. Resultaat: een gezamenlijk substitutieplan voor het aangewezen zorgpad. Een en ander op inhoud en financiën afgestemd met Zorg en Zekerheid.
- Programma chronische zorg
  - Organisatie van de chronische zorg: geïntegreerd en multidisciplinair, chronisch zorgprogramma met generieke en ziekte specifieke modules is gemaakt.
  - Deskundigheidsbevordering binnen de 1<sup>e</sup> lijn.
  - Verder onderzoeken welke 1<sup>e</sup> lijns partner welke rol in de chronische zorg kan vervullen en wat verwezen kan worden naar de 0<sup>e</sup> lijn.



# Chronische zorg (2/2)

- Zorg specifieke projecten
  - Diabetisch zonder pillen, dat moet je willen. Resultaat: eind 2022 zijn 3 nieuwe groepen gestart met 10-15 deelnemers per groep met als resultaat, betere lab-waarden, minder gewicht en minder medicatie.
  - Inhalatie instructie. Resultaat: eind 2022 geven huisarts/POH en apotheek op dezelfde manier instructie aan de patiënt. Volgens een vooraf afgesproken structuur.
  - Boezem fibrilleren en antistolling: voorgesteld plan is ter besluitvorming aan de HCA voorgelegd. Op basis van het besluit, vindt er wel of geen implementatie van het plan plaats.
  - CVRM keten transmurale afspraken met de 2<sup>e</sup> lijn. Resultaat: eind 2022 zijn er afspraken tussen de 1<sup>e</sup> lijns zorg, cardiologen, internisten, vaatchirurgen en neurologen vastgelegd en zijn deze afspraken ook regionaal bekend.
- Orthopedie: realisatie implementatie zorgprogramma orthopedie (huisartsen en fysio's) binnen de regio Amstelland in 7 WSV's. In 2022 wordt de implementatie geëvalueerd en verder ingezet op de samenwerking met de 2<sup>e</sup> lijn als onderdeel van het zorgprogramma orthopedie.
- Preferentie: planvorming vanuit huisartsen en apothekers rondom het thema.
- Post COVID werkgroep: bij het uitbrengen van een landelijk COVID standaard gaan we 1<sup>e</sup> lijns breed kijken wat dit voor de regio betekent.

# GGZ Programma(1/2)

In het regio beeld wordt aangegeven, dat de regio Amstelland aanzienlijk hoger scoort op het aantal GGZ gerelateerde huisartsbezoeken dan gemiddeld. Bovendien wordt de streeknorm voor de aanmeld wachttijd voor psychologische zorg overschreden in de regio. Met de gekozen thema's willen we meer efficiëntie en ondersteuning bereiken in de samenwerking tussen de huisartsenpraktijken, GGZ en Welzijn.

11

Angst en Depressie is volgens het regio beeld immers een belangrijk thema in Amstelland: 2 op de 5 volwassenen heeft een matig tot hoog risico op angst en depressie. Voor 2022 richten we ons vooral om de 1e druk weg te halen bij de huisartsenpraktijken. Dit betekent een focus op de samenwerking met de GGZ en verkennen van de samenwerking en verwijzen naar het sociaal domein.

**Doelen voor 2022:** *focus op de samenwerking met de 2e lijn. Deze samenwerking op orde hebben levert meer rust in de 1e lijn op. Resultaat: beter en gericht doorverwijzen naar de 2e lijn ,waardoor de patiënt sneller op de juist plek is. Vermindering van werkdruk van de huisartsenpraktijk en ondersteuning vanuit de 2e lijn in de 1e lijn.*

De activiteiten zijn in volgorde van prioritering aangegeven:



# GGZ Programma(2/2)

- Beter en gericht verwijzen van de huisartsenpraktijk naar de GGZ (InGeest).
- Verbeteren van de overdracht van GGZ (poli en fact team) naar de huisartsenpraktijk.
- Vervolg ontwikkeling E-Health Minddistrict.|
- Gezamenlijke opleidingsdag huisartsen, POH-GGZ en GGZ InGeest medewerkers.
- Verkennen van transfertafel GGZ (voorbeeld Amsterdam). Kijken hoe dit vanuit de huisartsenpraktijk zou kunnen werken al één ingang naar het complexe GGZ.|
- Aanbod van zelfmanagement: verkennen wat er is, kan, nog moet komen aan zelfmanagement aanbod bij welzijn en GGD.
- Implementatie van POH jeugd GGZ in Amstelveen . Vervolg trajecten POH jeugd GGZ wordt aan werkgroep gekoppeld.
- Thema GGZ jeugdzorg aan de werkgroep toevoegen.

## 2. Overall programma's

- Preventie
- Persoonsgerichte zorg
- Kwaliteit

# Preventie

14

Met de groei van het aantal mensen/burgers met een drank-, game- of drugsverslaving, is het van belang om naast de zorg, specifieke preventies in de programma's (GGZ, chronische en ouderen) ook aandacht te hebben voor algemene brede medische preventie, die voor elke doelgroep ingezet kan worden. Belangrijk hierbij is, dat we vooral inzetten op preventie passend bij de rol van de 1e lijn. Dat wil zeggen geïndiceerde en/of zorg gerelateerde preventie op persoonlijk niveau. Voor overheid (collectieve preventie) en welzijn (selectieve preventie) ligt de grootste taak. Als 1e lijn kijken we vooral naar preventie in de 1e lijn en signaleren we naar welzijn als dat nodig is.

**Doel voor 2022:** *een basispakket preventie, welke aansluit bij welzijnstrajecten. Meer Welzijn triggeren in de lead te gaan bij preventie. Stijging in de GLI deelnames en deelname aan het wandelplan.*



- **Welzijn op recept:** regionaal traject opstarten en linken aan de wijktrajecten.
- Zorgpad **stoppen met roken** implementeren met de volgende resultaten.
  - eind 2022 is er op de website van Amstelland een actueel overzicht van de mogelijkheden van een rookstop begeleiding.
  - in 2022 doet de hele regio weer actief mee met STOPtober.
  - in 2022 wordt met de verschillende gemeenten samengewerkt om het anti-rookbeleid uit te rollen
- **Leefstijl**
  - GLI: als zorgpad en in samenwerking met Welzijn verder ontwikkelen, linken aan het project regionaal Wandelplan. Eind 2022 hebben we minimaal 6 GLI praktijken in de regio. Declareren en registeren in Portavita met behulp van Promeetec verloopt soepel. Alle Huisartsen en POH's kunnen patiënten verwijzen en weten wat de inhoud van de GLI is. GLI staat duidelijk beschreven op de website van de StAZ. StAZ maakt samen met de gemeente reclame/campagne voor de GLI.
  - In het zorgprogramma Chronische Zorg, wordt het generieke deel van de individuele leefstijl beschreven, inclusief de multidisciplinaire leefstijl.
  - Regionaal Wandelplan: per gemeente worden er verschillende aantallen wandelgroepen gestart. Gekeken wordt hoe dit onderdeel samengevoegd kan worden met de GLI programma's en hoe we als 1<sup>e</sup> lijn eerder meedenkend en aanvullend op Welzijn kunnen zijn, dan trekker van het project.
- **Valpreventie:** de pilot wordt voortgezet.
- **Aansluiting bij gemeenten:** we zijn bij de gemeente Amstelveen, Aalsmeer, Ouderkerk en Uithoorn deelnemer in verschillende preventie werkgroepen om de aansluiting met de 1<sup>e</sup> lijn te borgen en te kijken welke partijen vanuit de 1<sup>e</sup> lijn hierbij te betrekken.
- **Achterstandsfonds:** via het fonds wordt de tolkentelefoon aan huisartsen aangeboden. Daarnaast worden er gevolgd welke tools en kennis er nog meer door het fonds gerealiseerd worden, waar de regio Amstelland gebruik van kan maken.

# Persoonsgerichte zorg

In eerste instantie wordt gefocust op de groep mensen met een chronische aandoening. Het concept van Positieve Gezondheid is de basis voor 'het andere gesprek' met de zorgvrager en de samenwerking met Welzijn. Het gedachtengoed van Persoonsgerichte Zorg, wordt niet alleen in dit programma toegepast, maar Amstelland Zorg breed bij alle projecten.

**Doel voor 2022:** *verdere implementatie van Persoonsgerichte Zorg en start met meetindicatoren.*

**Resultaat:** *fase 2 van het programma is gerealiseerd*

- Parameters ontwikkelen en wanneer mogelijk het uitvoeren van een 1e nulmeting.
- Het andere gesprek: verder met trainingen, train de trainer en coaching on the job. 20% van de medewerkers in de regio is getraind in Positieve Gezondheid. 20% van de aangesloten zorg partners weet vanuit die filosofie te werken.
- Samenwerking tussen disciplines: starten implementatie 3 WSV's, verdere implementatie van 3 al gestarte WSV's, stimuleren van wijksamenwerking, linken naar Welzijn op recept. Alle gestarte WSV's hebben hun sociale kaart op orde en zijn bezig met opschalen van Welzijn op Recept.
- Filosofie en werkwijze toepassen in andere programma's zoals Ouderen en GGZ.



# Kwaliteit

Om continue te blijven ontwikkelen, moet er een standaard beweging zijn van wat we hebben gerealiseerd: wat kan beter, wat zetten we in om het nog beter te doen enz. Dit geldt voor de regio-organisatie, voor de WSV's en de praktijken.

**Doel voor 2022:** *werken aan de basis op orde voor zowel Amstelland Zorg als de WSV's.*

**Resultaat:** *terugkijken, reflecteren en daarop anticiperen heeft een 1e ervaring gehad. Vervolg stap in het ontwikkelen van meetinstrumenten waardoor 0-metingen mogelijk zijn en onderbouwing van business casussen.*

- Creëren van lerende organisatie: PDCA cyclus in de wijken maar ook regionaal invoeren. Elke projectleider heeft jaarlijks minimaal 1 project wat geëvalueerd wordt.
- Kennisuitwisseling tussen de WSV's en Amstelland Zorg vindt op verschillende manieren plaats: deelnemersraad - coördinatorenoverleg - Amstelland Zorg symposium - elkaar bezoeken - gezamenlijk training en opleiding volgen.
- Wijkscan: vervolg op de activiteiten, die in 2021 hebben plaats gevonden. Er wordt verder gekeken naar verscherpen van de informatie behoeftes en gekeken naar wat andere systemen nog kunnen leveren.
- De in 2021 ontwikkelde zelfscan voor WSV's kan in 2022 ingezet worden. Doel is om dit bij 3 WSV's toe te gaan passen en te kijken wat de scan voor onze regio oplevert. We zien deze scan als vervanging van het HKZ keurmerk.
- Verder ontwikkelen van meetinstrumenten om effecten van de projecten op de kwaliteit van de zorg en de invloed op de patiënt te kunnen meten.

# 3. Ondersteunende programma's

- Digitalisering
- Communicatie
- Capaciteit
- Opleiding

# Digitalisering (1/2)

In 2021 is er een ICT visie opgesteld, waaraan we de komende jaren gaan werken aan de focusgebieden digitaal samenwerken, netwerkzorg, zelfmanagement en populatie. De volgende projecten lopen in 2022 of worden in 2022 opgestart en lopen in 2023 door.

**Doel 2022:** kennis van ICT vergroten, een 1e stap te zetten in het harmoniseren van systemen, meer digitale informatie uitwisseling met een 1e focus op de ouderenzorg.

## Algemeen

- Verdere inhoud geven aan de rol van CMIO.

*Resultaat: de CMIO's zijn lid van het landelijke CMIO netwerk 1e lijn; CMIO heeft de masterclass CMIO van het landelijke CMIO netwerk gevolgd; CMIO participeert in projecten.*

- Verdere uitwerking samenwerking Connect4Care en Siga.

*Resultaat: bovenregionale afstemming en inspraak door deelname aan overleggen.*

- Verbreding van digitale kennis huisartsen: Resultaat: 80% van de huisartsenpraktijk medewerkers hebben een ICT vaardigheidstraining gevolgd om de digitale vaardigheden te verhogen.

## Digitaal samenwerken / communiceren 1e lijn

- Harmoniseren keuze veilige mail / berichten systeem (gestart in 2021), Toepassen NTA 7516 (alleen huisartsen):

*Resultaat: veilig mailen door huisartsen, apothekers en fysiotherapeuten volgens de NEN Norm NTA 7516.*

- Infrastructuur regionale gegevensuitwisseling: Resultaat: gegevens kunnen worden gedeeld op basis van MedMij standaarden.

- Opzetten regionale ICT-ondersteuning huisartsenzorg:

*Resultaat: er is inhoud gegeven aan ICT-ondersteuning aan huisartsen op basis van de uitgevraagde behoefte.*

# Digitalisering (2/2)

## Digitaal samenwerken / communiceren 1e lijn

- Netwerkgroep: gegevensuitwisseling met onze zorg partners ter ondersteuning van de samenwerking in de regio.
  - eGPO voor ouderenzorg (1e lijns gestructureerd periodiek overleg).
  - Harmoniseren verwijssysteem.
  - Overdracht kwetsbaren ouderen huisartsenzorg, SOG en verpleeghuis in een systeem.

*Resultaat: de gegevensuitwisseling en communicatie is verbeterd door werkafspraken en inzet ICT-middelen*

- Zelfmanagement patiënt: inspelen op wat de patiënt zelf kan met digitale ondersteuning:
  - Verdere implementatie thuis meten en monitoring.
  - Beproeving e-health toepassingen\*. Verder ontwikkelen/verbreding toepassen van Minddistrict.

*Resultaat: we zien een stijging van het gebruik van E-health toepassingen in de regio, door promotie zorgverlener bij patiënt. Minimaal 30% van de zorgverleners bieden E-health toepassingen aan.*

- Gezonde populatie: goed in kaart hebben welke zorgvragen er spelen.
  - Verder verkennen van wijkscans.

*Resultaat: er is een versie 2 van de scan/dataoverzicht, die leidt tot een beter beeld van de samenstelling van de populatie en de zorg- en preventie vragen die er zijn.*

# ICT projecten HCA - FZA - ZAA

Met de volgende lopende projecten bij de bloedgroepen, wordt vanuit Amstelland Zorg een link gemaakt. Deze link bestaat uit: Amstelland Zorg projecten goed aansluiten bij projecten van de bloedgroepen, Amstelland Zorg projecten vermengen zich met de projecten van de doelgroep.

## **HCA (Huisartsen Coöperatie Amstelland)**

- Open
- Minddistrict

## **ZAA (Zorggroep Apothekers Amstelland)**

- VIPP Farmacie. Start eind 2021.
- Big data



# Communicatie

Wat is Amstelland Zorg? Wat gebeurt er allemaal in wijk? Hoe verhoudt de regio-organisatie zich tot de WSV? Welke projecten lopen er? Welke bijdrage leveren deze projecten op? Hoe kan ik mijn partners vinden? Wat hebben wij in de regio en de wijk te bieden? Waar is mijn samenwerkingspartner mee bezig? Allemaal vragen die nog spelen door het vernieuwde speelveld en ontwikkelingen in de 1<sup>e</sup> lijn zorg.

**Doel 2022:** *meer inzichtelijk maken, welke zorg we in de regio aanbieden voor zorgprofessionals en burgers, versterken van interne en externe communicatie.*

**Resultaat:** *zorginnovatie in de regio is voor de bewoners en zorgprofessional vindbaar.*

22

- Ontwikkelen van fase 1 voor de website Amstelland Gezond met regionaal zorg aanbod voor burger en zorgprofessionals en sociale kaart.
- Focus op digitale communicatie intern en extern.
- Ondersteuning van communicatie uit de wijken wanneer daar behoefte aan is.
- Regio- en wijkverhaal voor de juiste doelgroep goed neerzetten.



# Capaciteit

Eén van de grote uitdagingen voor de komende jaren. Een complex vraagstuk waarop meerdere vlakken tegelijk gewerkt moet worden willen we de juiste resultaten behalen:

- Meer personeel
- Verbreding van de taken in de 1e lijn
- Juiste zorg op de juiste plek
- Digitalisering
- Anders gaan organiseren

In meerdere programma's (op de eerdere slides) wordt aan bovenstaande thema's gewerkt. Ze gaan echter nog niet in op het personeelsvraagstuk. Hoe krijgen we de juiste zorgprofessional binnen, houden we deze persoon binnen en hebben we genoeg te bieden.

Doel 2022: 1e stap maken in het ondersteunen van de 1e lijn bij werving, doorstroom en uitstroom van personeel. Resultaat: stijging van stageplekken, 10% daling van het aantal vacatures.

- Samen met Sigrā werken aan een goede arbeidsmarkt in de 1e lijn.
- Gezamenlijk vacatures promoten.
- Meekijken en leren van HCA project doktersassistenten. Bij succes dit project uitbreiden naar de 1e lijn breed en overzetten naar de Amstelland Zorg
- Werken aan relaties met het onderwijs.
- Ondersteuning bieden bij in-, door- en uitstroom van personeel.
- HR functie voor de regio invullen voor bovenstaande taken.

# Opleiding: StAZ Academy

Hoewel we geen ambitie hebben een opleidingsinstituut te worden is het voor bepaalde trajecten handig opleidingen centraal en 1e lijn breed aan te bieden. Opleidingen ten behoeve van projecten worden binnen het project opgepakt. Opleidingen die vast en jaarlijks aangeboden worden, worden centraal binnen de StAZ georganiseerd.

*Doel voor 2022 : meer centraliseren van de opleidingen en komen tot een meerjarig opleidingsplan.*

## **Algemeen**

- Symposium: jaarlijkse bijscholing 1e lijn: gericht op deelname van circa 200 deelnemers.
- Kaderopleidingen: gericht op voldoende kaderartsen in de regio.
- Basiscursus Positieve Gezondheid intern verzorgd.

## **POH**

- POH dag
- Intervisie voor POH'ers

## **Chronische zorg**

- Jaarlijkse bijscholing chronische zorg.
- E-learning behandelwensgesprekken.

## **GGZ**

- Jaarlijkse opleidingsdag 1e en 2e lijn

## **Leefstijl**

- Informatie sessies op het gebied van leefstijl en preventie

## **Keten**

- Langerhans scholing diabetes
- CVRM voor gevorderden
- Caspir training
- Nieuwe standaard training
- Spirometrie opleiding



# 4. Organisatie ontwikkeling

# Organisatie ontwikkeling

## **Professionalisering van de organisatie**

Doel voor 2022: verdere professionalisering van de organisatie van Amstelland Zorg en de samenwerking met de WSV's. Verdere visie ontwikkeling met andere zorgpartners.

Amstelland Zorg in een startende organisatie, die organisatiekundig gezien van een taak/activiteit gericht niveau naar proces en systeem niveau moet groeien. Dit is lastig in een omgeving, die al veel volwassenheid van de organisatie vraagt. Om als organisatie zo te groeien dat we onze rol goed op kunnen pakken richten we ons op de volgende stappen:

## **Professionaliseren van de zorgprogramma's**

- Synergie tussen projecten en doelgerichte programma's ,die passen bij het regio-beeld, ontwikkelingen in de zorg en behoeftes van de zorgprofessional. We laten zien dat we keuzes maken en focus hebben op de juiste thema's. Dit kan betekenen, dat we een andere positie in projecten innemen of projecten stoppen.
- Duidelijke gezichten en professionele ondersteuning op de programma's. Het is duidelijk wie je waarvoor moet hebben.
- Ontwikkeltempo passend maken bij de verander ruimte die er in de regio is.
- Investeren op de ontwikkeling van kennis, vaardigheden en attitudes, die nodig zijn voor veranderingen in complexe situaties

## **Verder ontwikkelen van organisatievorm**

Bij de start is er gekozen voor de huidige organisatievorm van de stichting. Na de eerste ontwikkeling van de organisatie, verscherping van de taken en doelen van de organisatie, de wens om verdere aansluiting van andere partijen is het nodig opnieuw naar de organisatievorm te kijken. Past deze bij het doel wat we hebben? Welke partijen moeten welke plek krijgen? Dit vergt activiteiten op de volgende thema's

- Verder vormen van de organisatiestructuur: vraagstuk van RvT, andere vormen van bestuur, advies en sturingsvormen. Doel: minder vergaderdruk maar wel de juiste invloed hebben op het juiste moment.
- Visievorming op de ontwikkeling van de WSV's en de regio-organisatie.
- Organisatie van taakgericht laten doorgroeien naar een lerende en netwerk gerichte organisatie.

# Organisatie ontwikkeling

## Samenwerking versterken

Voor een goedwerkend Amstelland Zorg is een sterke samenwerking met de WSV's en andere partners van belang. We zetten dan ook extra tijd en energie op de volgende samenwerkingen:

- Meer verbinding met het inrichten van een WSV: er moet nog meer verbinding ontstaan. Ook meer duidelijkheid wie wat doet. Wat gezamenlijk kan worden opgepakt doen we ook gezamenlijk. Dit alles met ruimte voor individuele behoeftes en creativiteit binnen een WSV.
- Meer samenwerking met andere regio-organisaties ontwikkelen. De regio's verschillen van elkaar, maar we kunnen ook op thema's van elkaar leren en samenwerken. Door zowel op bestuurlijk niveau als op tactische niveau elkaar meer te ontmoeten is er nu al een start gemaakt op het gebied van kennisdeling. Dit wordt komend jaar uitgebreid.
- Visie- en planvorming met andere zorgpartners. Waar we het in ons meerjarenplan hebben over zorgverschuiving, dienen we hier op met het ziekenhuis, VVT, GGZ en Welzijn gezamenlijk plannen te maken welke zorg verschuift, hoe en wanneer.
- Meer samenwerking met de zorgverzekeraar. Werken aan hetzelfde doel met dezelfde visie op de toekomst van de zorg is een randvoorwaarden voor het slagen van al onze plannen. Regelmatig in gesprek gaan en afstemming vinden in onze samenwerking, willen we komend jaar versterken.

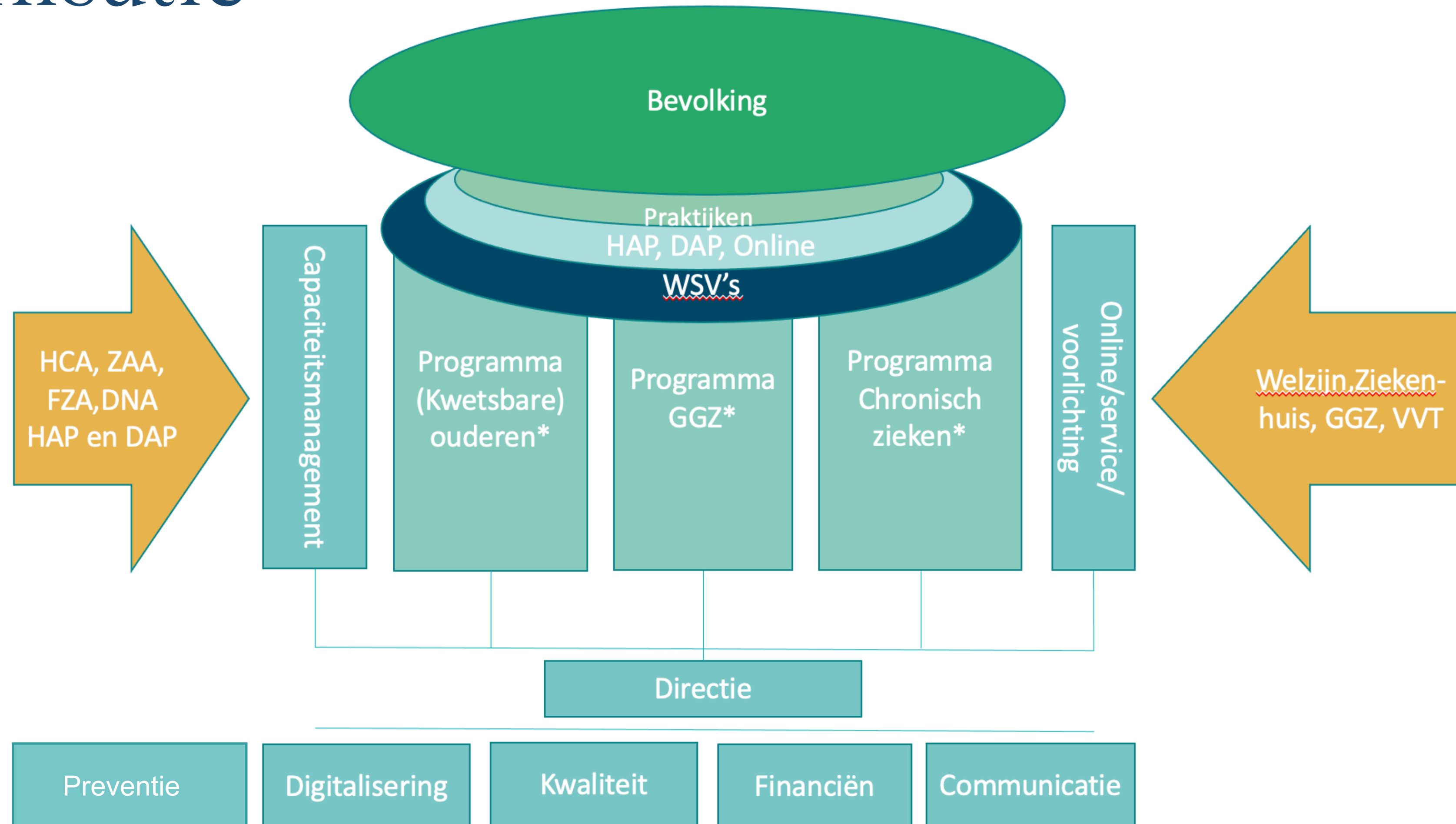
## Versterken van het team

Het team is nieuw en in ontwikkeling. We willen werken aan een vast team met vaste gezichten voor de zorgprofessional. Aandacht voor het creëren van het juiste team en samenwerking is komend jaar nodig.

Om het veranderingsvraagstuk aan te kunnen en de zorgprofessional niet te veel te belasten zal de schil om de zorgprofessional versterkt moeten worden. Voor de professionele ontwikkeling en de juiste ondersteuning aan de programma's en wijken, worden de functies vast gemaakt of toegevoegd en gewerkt aan de inrichting van de organisatiestructuur zoals deze op de volgende slide aangegeven staat:

- ICT manager (vaste functie i.p.v. inhuur)
- Programma manager persoonsgericht chronische zorg (vaste functie i.p.v. inhuur)
- Communicatie adviseur (vaste functie i.p.v. inhuur)
- Programma manager GGZ en Ouders (nieuwe functie)
- Aanvulling op financiën / business analist
- Medewerker HR (nieuwe functie, wanneer het HCA capaciteitsproject succesvol is)

# Organisatie



Amstelland **Zorg**  
*De regionale zorgverbinder*