

# Projectvoorstel Zenderen 3.0?

## Hoe nu verder?

Auteurs: Suzan van Vliet, LHV Huisartsenkring Twente

Wyco de Vries, adviseur ROSET

Versie 1.4.

# Inhoud

- Aanleiding
- Thema's
- Positiebepaling
- Doelen
- Projecten per thema
- Organisatie en executie
  - themagroepen per thema
  - werkgroepen per project/thema
- Communicatie en secretariaat
- Fasering in de tijd

# Aanleiding

## **Opdrachtgever:**

De Huisartsenkring Twente, initiatiefnemer en opdrachtgever, wil graag voortgang geven aan afspraken die gemaakt zijn op de werkconferentie in Zenderen.

Om het proces van voortgang te ondersteunen, overzicht te creëren en samenhang te bewaken wil zij voor de deelgebieden een procesbegeleider aanstellen. Hierbij vraagt de Huisartsenkring Twente ROSET deze procesbegeleider te leveren.

## **ROSET:**

Het proces van voortgang vraagt een zorgvuldige organisatie. ROSET zet in dit projectvoorstel haar visie op de organisatie uiteen.

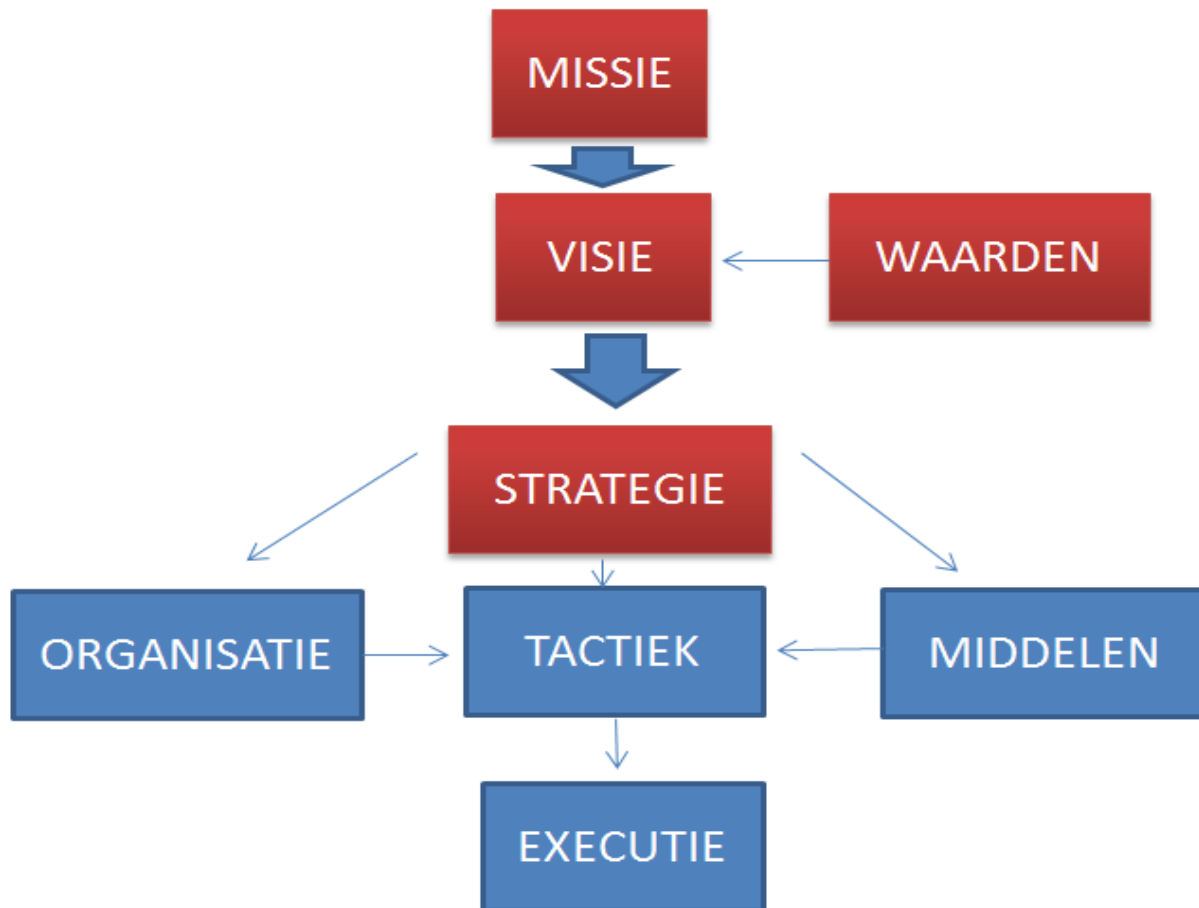
# Benoemde thema's Zenderen

## Thema

- Ouderenzorg
- GGZ
- Samenwerking eerste-tweede lijn
- Jeugdzorg
- Spoedzorg\*

\* Valt buiten de scope van dit projectvoorstel

Zonder positiebepaling geen strategie.  
Zonder strategie geen positiebepaling.



# Missie Twentse zorgaanbieders



Bijvoorbeeld:

“Zorgaanbieders in Twente komen door een gezamenlijke inspanning tot een verbetering van de gezondheid en de vitaliteit van de individuele burger in de regio Twente”.

# Visie zorgaanbieders Twente

*Wij, de zorgaanbieders in de regio Twente, leveren met effectief gebruik van de beschikbare mensen en middelen de beste zorg - zowel in de cure en care als in de afstemming tussen de zorgverleners -, voor de Twentse patiënt door intensief samen te werken op basis van noaberschap. Daarbij maken we bewust gebruik van ieders specifieke expertise en kunde: wij zoeken elkaar op en leren met en van elkaar. Naast het voortdurend verbeteren van de bestaande zorg is er nadrukkelijk aandacht voor innovatie waarbij het patiënten perspectief altijd het uitgangspunt is.*

# Zenderen hoe nu verder?





# Organisatie van horizontale synergie

Bij horizontale synergie is er sprake van interactie tussen eenheden of organisaties, waarbij de (mogelijkheid tot) samenwerking tussen organisaties en tussen functies leidt tot waarde toevoeging. Hierbij worden structurele dwarsverbanden ontwikkeld en benut waardoor er een netwerkorganisatie ontstaat.

## Terug naar de aanleiding

Huisartsenkring Twente:

*“Om het proces van voortgang te ondersteunen, overzicht te creëren en samenhang te bewaken, wil zij voor de deelgebieden een procesbegeleider aanstellen. Hierbij vraagt de Huisartsenkring Twente, ROSET deze procesbegeleider te leveren”.*

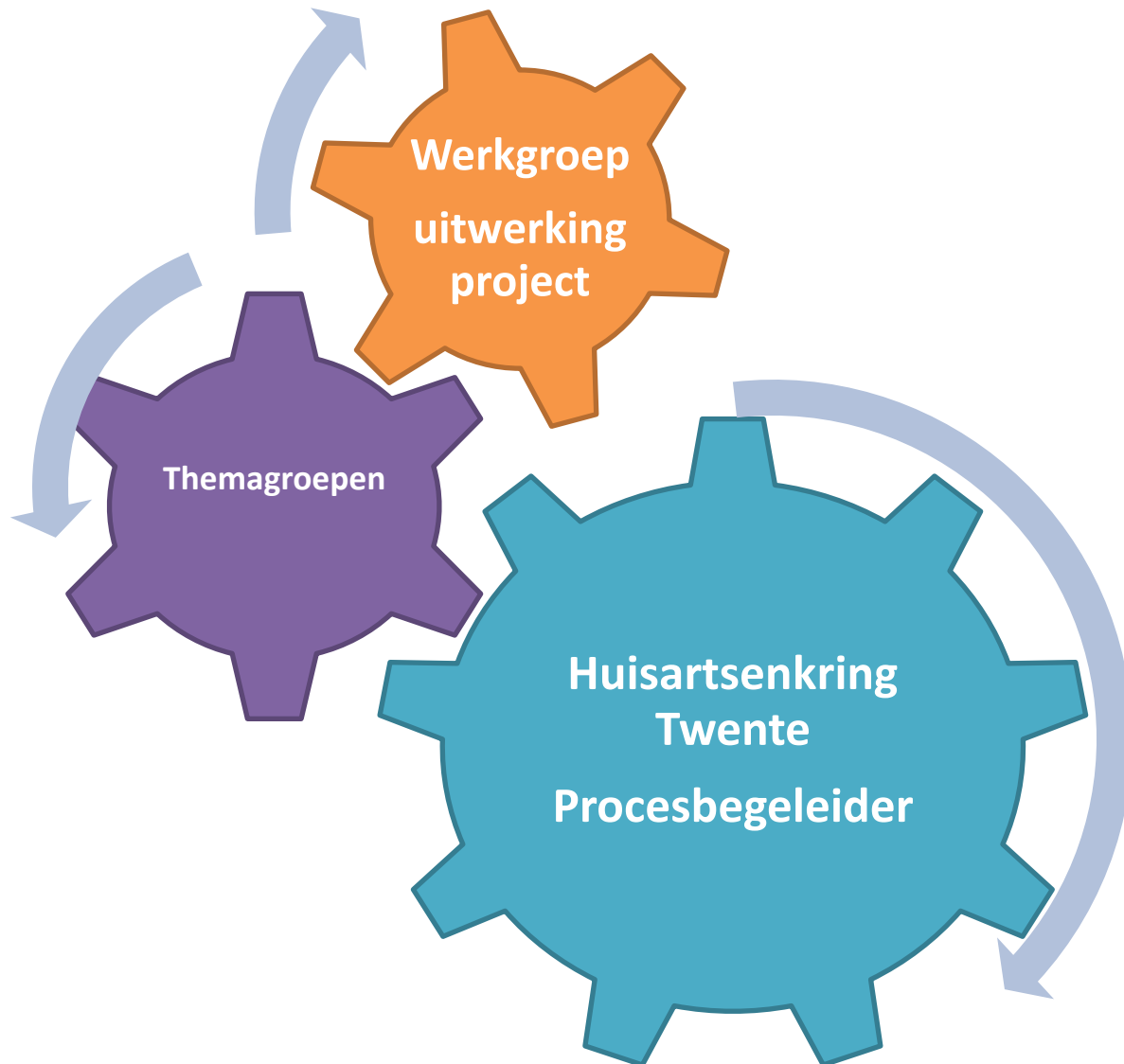
ROSET:

*“De vraagstelling en probleemstelling van de huisartsenkring Twente is duidelijk. Het betreft hier een **kwartiermakersopdracht**. Vóórdat de kwartiermakersfase start is er namelijk een probleem of een behoefte gedefinieerd waar een antwoord op moet komen. Dit probleem of deze behoefte vereist een nieuwe wijze van organiseren, samenwerking, afstemming, samenhang of een nieuwe verzameling van activiteiten of diensten/producten. De kwartiermakersfase start met een probleem c.q. behoefte waar een antwoord op moet worden gegeven”.*

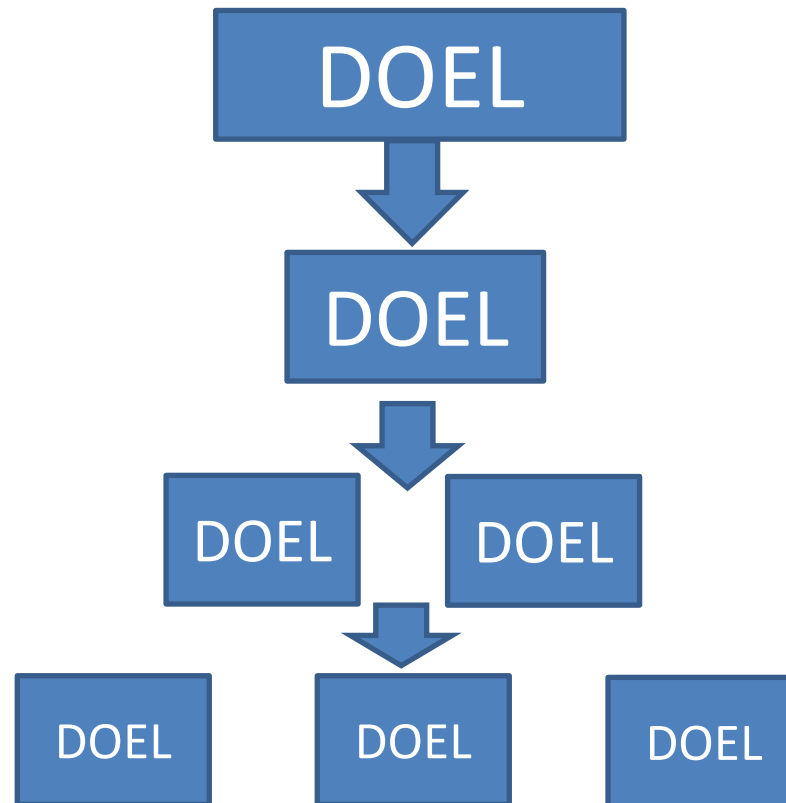
# Van de procesbegeleider wordt in het beginsel het volgende gevraagd:

1. Overzicht te hebben en houden op de benoemde thema's **(helicopterview)**;
2. Deelnemende partijen (benoemd in het verslag Zenderen I en II) te enthousiasmeren tot samenwerking en afstemming **(stimuleren)**;
3. Bekend te zijn met activiteiten door andere partijen binnen de regio op dit deelgebied en aansluiting zoeken **(netwerken)**;
4. Zich te informeren over best practices (regio overstijgend) en hier van gebruik te maken **(kennis verzamelen en deskundigheid)**;
5. Initiatief te nemen tot concrete acties **(doelgericht)**.

# Communicerende vaten



# DOELEN?



# Bereiken van een doel per thema



Elk **thema** heeft verschillende projecten die aansluiten bij het **doel** per thema.



Nieuwe **projecten** kunnen worden aangedragen door de initiatiefnemers, themagroepen en werkgroepen. De **themagroep bepaalt** de prioritering van de projecten en installeert (nieuwe) werkgroepen.

# GGZ

Voorbeeld van een doel:

*Invulling geven aan de landelijke ontwikkelingen van de GGZ en voor de regio Twente samenhang en afstemming realiseren.*

## ***Waarom?***

*De intramurale GGZ moet met 20% worden teruggebracht en verder geambulantisiseerd. De veranderingen in de GGZ zijn inmiddels ingevoerd. Dat betekent een belangrijkere rol voor de eerstelijnszorg.*

# Ouderenzorg

Voorbeeld van een doel:

*Samenhang en afstemming creëren in de organisatie van de ouderenzorg in Twente.*

## **Waarom?**

*Ouderen moeten langer thuis wonen en doen dus vaker een beroep op de eerstelijnszorg; kwetsbare ouderen kunnen veelal niet meer terugvallen op de zorg van een intramurale instelling.*

# Samenwerking eerste - en tweedelijnszorg

Voorbeeld van een doel:

*Het faciliteren van samenhangende pro-actieve (keten) zorg waarbij het principe van de juiste zorg op de juiste plaats, vanuit patiëntperspectief en kostenbeheersing, wordt gestimuleerd en ingericht.*

## **Waarom?**

*Transmurale afstemming en communicatie worden belangrijke thema's om zorg te substitueren (met behoud of toename van kwaliteit) en om binnen de eerste lijn de patiënt meer te betrekken in het zorgproces en eigen verantwoordelijkheid te geven (zelfmanagement).*



# Jeugdzorg

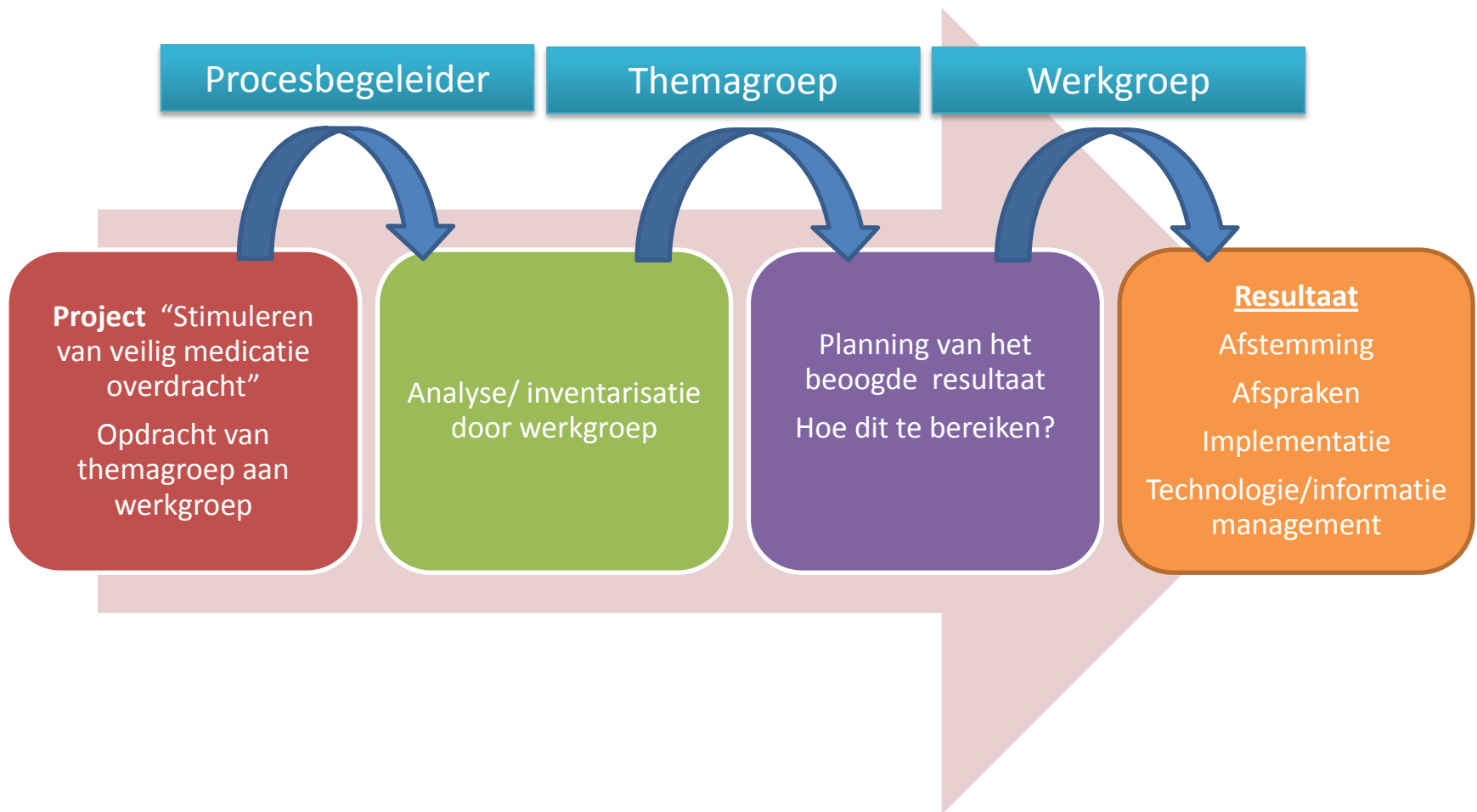
Voorbeeld van een doel:

*Zicht krijgen op welke (regionale) ondersteuning nodig is om samenwerking tussen huisartsen en gemeenten te faciliteren. Voor 1 januari 2015 dient in de regio Twente een set van afspraken tussen huisartsen, gemeenten, GGZ aanbieders en zorgverzekeraars gereed te zijn. Door deze samenwerking en afstemming te faciliteren, wordt beoogd de zorg en hulp aan jeugdigen te borgen en deze vervolgens te verbeteren.*

## **Waarom?**

*De gemeenten krijgen steeds meer taken en moeten bij de uitvoering nauw samenwerken met de eerstelijnszorg. De jeugdhulpverlening en samenhang tussen zorg en welzijn zijn de belangrijkste dossiers.*

# Voorbeeld van een project



# Benoemde projecten per thema

## Ouderenzorg

1. Inventarisatie van lopende projecten en organisatie: wie doet wat aan ouderenzorg in de regio?
2. Activiteit van de reeds functionerende groep n.a.v. Zenderen ondersteunen en verder uitbreiden. Bijvoorbeeld het lopende project; diagnostisch traject bij dementie.
3. Evidence uit huidige of al afgeronde projecten: wat is het rendement van de modules ouderenzorg die momenteel uitgevoerd zijn/worden?
4. Leren van de best practices (regio overstijgend).

## GGZ

1. Organiseren van sub-regionale overlegvormen.
2. Organiseren voor eenmalig consult ter diagnostiek.
3. Heldere verwijslijnen creëren.
4. Uitbreiden van de inzet POH GGZ in de huisartsenpraktijk zodat er uiteindelijk een dekking is van 90%.

# Benoemde projecten per thema

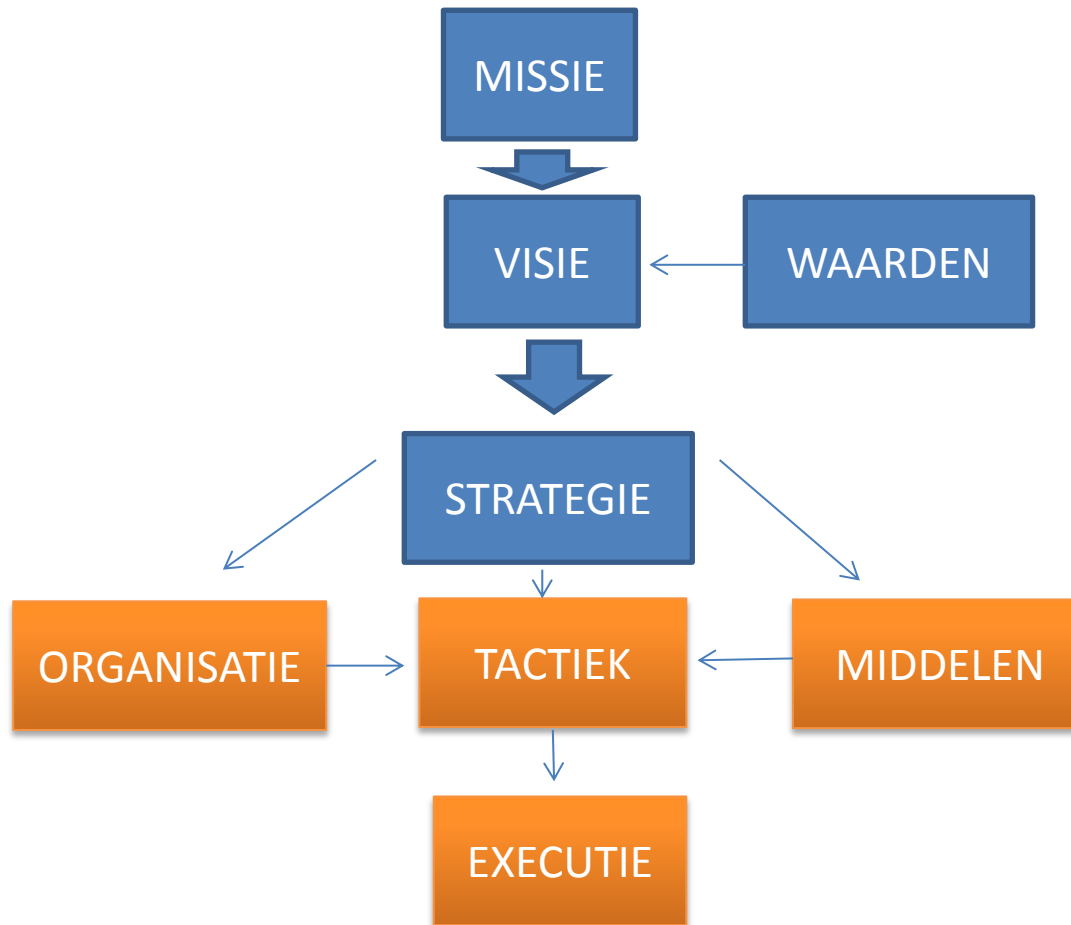
## Samenwerking 1<sup>e</sup>-2<sup>e</sup> lijn

1. Stimuleren van ketenzorg met als eerste voorbeeld osteoporose.
2. Stimuleren van veilige medicatie overdracht.
3. Stimuleren van betere en efficiëntere communicatie zoals E-consultatie.
4. Leren van de best practices (regio overstijgend).

## Jeugdzorg

1. Activiteit van de groep n.a.v. Zenderen ondersteunen:
  - De belangrijkste knelpunten in kaart brengen;
  - Inventarisatie van lopende zaken: wie praat al met wie;
  - Wat is waar al afgesproken en kan elders worden gebruikt.
2. Ondersteunen uitvoering van pilots.
3. Leren van de best practices (regio overstijgend).

# ORGANISATIE & EXECUTIE



# Rolverdeling en communicatie



# Initiatiefnemers Zenderen

## Functie Huisartsenkring Twente

- Is initiatiefnemer en verbinder
- Voorbeeldfunctie Twentse zorgregio
- Leiderschap en gezamenlijke verantwoordelijkheid uitstralen
- Integraliteit van strategische afwegingen borgen
- Voortgang stimuleren
- Adviseur en klankbord

# Deelnemers themagroep en werkgroep(en)

## Themagroep ouderenzorg

- Huisartsenkring Twente (huisarts)
- Zorggroepen Thoon en FEA (directeuren)
- IZO (vertegenwoordiger)
- MST (manager)
- ZGT (manager)
- Menzis (regiomanager)
- Procesbegeleider

### Nota bene:

- **Frequentie: 4 x per jaar**
- De themagroep bepaalt de prioritering van de projecten, is verantwoordelijk voor het beoogde tijdsplan en het resultaat per project.

### Implementatie

- Leden van de themagroep zijn verantwoordelijk voor de **implementatie** binnen hun eigen organisatie en collega organisaties die zich conformeren aan de missie van de Twentse zorgaanbieders. De procesbegeleider bewaakt de voortgang van de implementatie en koppelt dit terug aan de initiatiefnemers.

## Werkgroep(en) ouderenzorg

- Aansluiten bestaande werkgroepen.
- ?
- ?

### Nota bene:

Het project bepaalt de samenstelling van de werkgroep. Het tijdsplan en de omvang van het project bepaalt de frequentie van de bijeenkomsten. Vanuit de werkgroep kunnen op expertise niveau sub-werkgroepen ontstaan. Procesbegeleider koppelt terug aan de themagroep.



# Deelnemers themagroep en werkgroep(en)

## Themagroep samenwerking 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijn

- Huisartsenkring Twente (medisch coördinator 1<sup>e</sup>-2<sup>e</sup> lijn MST, huisarts)
- Zorggroepen Thoon en FEA (directeuren)
- MST (lid raad van bestuur)
- ZGT (lid raad van bestuur)
- ZGT (medisch coördinatoren 1-2<sup>e</sup> lijn)
- Menzis (regiomanager)
- Procesbegeleider

### Nota bene:

- **Frequentie: 4 x per jaar**
- De themagroep bepaalt de prioritering van de projecten, is verantwoordelijk voor het beoogde tijdsplan en het resultaat per project.

### **Implementatie**

- Leden van de themagroep zijn verantwoordelijk voor de **implementatie** binnen hun eigen organisatie en collega organisaties die zich conformeren aan de missie van de Twentse zorgaanbieders. De procesbegeleider bewaakt de voortgang van de implementatie en koppelt dit terug aan de initiatiefnemers.

## Werkgroep(en) samenwerking 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijn

- Themagroep benoemd werkgroep(en) per project.

### Nota bene:

Het project bepaalt de samenstelling van de werkgroep. Het tijdsplan en de omvang van het project bepaalt de frequentie van de bijeenkomsten. Vanuit de werkgroep kunnen op expertise niveau sub-werkgroepen ontstaan. Procesbegeleider koppelt terug aan de themagroep.

# Deelnemers themagroep en werkgroep(en)

## Themagroep GGZ

- Huisartsenkring Twente (bestuurder, huisarts)
- Zorggroepen Thoon en FEA (directeuren)
- Twentse vrijgevestigde GGZ professionals (bestuurder)
- Menzis (regiomanager)
- Dimence/ Mindfit (directeur)
- Mediant (directeur)
- Procesbegeleider

### Nota bene:

- **Frequentie: 4 x per jaar**
- De themagroep bepaalt de prioritering van de projecten, is verantwoordelijk voor het beoogde tijdsplan en het resultaat per project.

### **Implementatie**

- Leden van de themagroep zijn verantwoordelijk voor de **implementatie** binnen hun eigen organisatie en collega organisaties die zich conformeren aan de missie van de Twentse zorgaanbieders. De procesbegeleider bewaakt de voortgang van de implementatie en koppelt dit terug aan de initiatiefnemers.

## Werkgroep(en) GGZ

- Aansluiten bestaande werkgroepen
- ?
- ?

### Nota bene:

Het project bepaalt de samenstelling van de werkgroep. Het tijdsplan en de omvang van het project bepaalt de frequentie van de bijeenkomsten. Vanuit de werkgroep(en) kunnen op expertise niveau sub-werkgroepen ontstaan. De procesbegeleider koppelt terug aan de themagroep.

# Deelnemers themagroep en werkgroep(en)

## Themagroep jeugdzorg

- Huisartsenkring Twente (bestuurder, huisarts)
- Samen 14 – gemeenten Twente (bestuurder)
- Twentse vrijgevestigde GGZ professionals (bestuurder)
- Kader arts GGZ (huisarts)
- Dimence/ Mindfit (directeur)
- Mediant (directeur)
- GGD Twente (Hoofd JGZ)
- Procesbegeleider

### Nota bene:

- **Frequentie: 4 x per jaar**
- De themagroep bepaalt de prioritering van de projecten, is verantwoordelijk voor het beoogde tijdsplan en het resultaat per project.

### Implementatie

- Leden van de themagroep zijn verantwoordelijk voor de **implementatie** binnen hun eigen organisatie en collega organisaties die zich conformeren aan de missie van de Twentse zorgaanbieders. De procesbegeleider bewaakt de voortgang van de implementatie en koppelt dit terug aan de initiatiefnemers.

## Werkgroep(en) jeugdzorg

De ontwikkelingen zijn voorlopig strategisch van aard (medio 2014). Vooralsnog geen werkgroep. Knelpunten en prioriteiten worden vastgesteld door de themagroep. Vervolgens wordt er een projectplan en een communicatieplan vastgesteld. Aan de hand hiervan worden er sub-regionale overleggen - en presentaties georganiseerd.

# Kenmerken van een kwartiermakers opdracht

*Deze heeft meer bewegingsvrijheid, maar moet tegelijkertijd ook in een groter vacuüm opereren. Een kwartiermakersopdracht kent een afbreukrisico, omdat er niet eenduidig naar een helder omschreven doel kan worden toegewerkt binnen aangegeven kaders.*

*Met betrekking tot “Zenderen” ①② zijn er veel betrokken partijen met overeenkomstige maar ook met verschillende en soms tegengestelde belangen. Er is geen sprake van een hiërarchische opdrachtgever. Partijen zijn op basis van hun maatschappelijke verantwoordelijkheid met elkaar verbonden.*

## **De vervolgstappen 2014:**

- Benoemen van de procesbegeleider via de nieuwsbrief;
- Bijeenbrengen en installeren van alle themagroepen;
- Opstellen van een communicatieplan;
- Formuleren van een **doelstelling** per themagroep;
- Opstellen van een projectplan per themagroep;
- Installeren van werkgroepen per thema → project(en).

# Communicatie en secretariaat



ROSET stelt een communicatieplan op met een afbakening van de beoogde communicatie doelen, communicatie instrumenten en de taken/rollen. Uiteraard in afstemming/overleg met de procesbegeleider en de initiatiefnemers.

# Fasering in de tijd

