

Jaarverslag 2018: jaar van nieuw elan!

Bestuur en partners

In 2018 is het nieuwe bestuur voortvarend aan de slag gegaan. Gestart werd met het in kaart brengen waar we als Seps staan en hoe we onze organisatie en middelen optimaal kunnen inzetten voor goede patiëntenzorg.

Daartoe heeft het bestuur een scholing gevolgd in trends en ontwikkelingen in de eerstelijnszorg en begeleid in herijking van visie, missie en strategie. E.e.a. heeft geleid tot een aangescherpte doelstelling voor Seps:

Seps organiseert hoogstaande samenhangende gezondheidszorg dichtbij huis aan de inwoners van Velp en Rozendaal.

Anje Korsten, praktijkhouder van Viek ergotherapie is tot Seps toegetreden. Aan het eind van het jaar is een informatiebijeenkomst gehouden voor psychosociale disciplines die in eerdere jaren hadden aangegeven partner te willen worden. Een aantal hiervan zullen in 2019 ook daadwerkelijk toetreden.

Start nieuwe projecten en activiteiten

In het verslagjaar zijn veel nieuwe projecten en ontwikkelingen gestart. De meeste van deze projecten zijn geïnitieerd door zorgverleners, die hiaten in de zorg signaleerden en/of concrete verbetermogelijkheden zagen: dit betreft het multidisciplinaire hielspreekuur, het kindexpertisecentrum, het project chronische pijn en het project palliatieve zorg.

In het hielspreekuur (hsu) worden patiënten achtereenvolgens gezien en gezamenlijk besproken door podotherapeut, fysiotherapeut en echoscopist. Deze patiënten worden binnen 4 weken op het hsu gezien. Van hen was 80% binnen 3 maanden pijnvrij en geen van de geïnccludeerde patiënten behoefde te worden verwezen naar huisarts of orthopeed.

Het kindexpertisecentrum (KEC) is opgezet om meer samenhang te bewerkstelligen in het gefragmenteerde eerstelijnsaanbod voor kinderen met complexe problemen. Eens per maand is een MDO gepland met alle zorgverleners van het KEC om casuïstiek te bespreken. Doordat in 2018 alle disciplines bij het MDO aanwezig waren, hebben de verschillende disciplines elkaars aanbod en werkwijze leren kennen, waardoor er beter wordt samengewerkt.

Het project chronische pijn zet in op een betere kwaliteit van leven voor chronische pijnpatiënten. In 2018 zijn plannen gemaakt voor de volgende werkwijze: "patiënten worden aangemeld bij een kernteam. Het kernteam bestaat uit een huisarts, klinisch psycholoog en oefentherapeut chronische pijn. Wanneer het kernteam besluit dat een integrale aanpak meerwaarde biedt voor de patiënt, zullen onderzoeken gedaan worden en volgt een MDO van het kernteam. Zij bepalen wat het behandelplan wordt en welke zorgverleners ingezet zullen worden. In 2019 zal worden onderzocht of de zelfmanagementcursus PPEP4all voor deze patiëntengroep geschikt is.

Het project palliatieve zorg is gestart onder leiding van een externe projectleider, die nauw samenwerkt met de projectleider van het project palliatieve zorg in Doesburg. Doel van het project is een betere kwaliteit van leven en sterven. De huisartsen bespreken casuïstiek in zgn. 'patz-groepen' met een kaderarts en verpleegkundig specialist palliatieve zorg. De knelpunten die in deze besprekingen worden gesignaleerd, worden in de projectgroep opgepakt. Eind 2018 is een

netwerkbijeenkomst georganiseerd voor alle betrokkenen bij de palliatieve zorg, om elkaar te leren kennen en indien nodig in het belang van de patiënt, elkaar te vinden of te raadplegen.

De praktijkondersteuners hebben in 2018 het initiatief genomen om mee te doen met de nationale diabetes challenge (NDC). Er zijn twee loopgroepen gestart, steeds onder begeleiding van 2 zorgverleners, die de hele zomer hebben doorgelopen. In totaal hebben 25 zorgverleners één of meerdere keren met de loopgroepen meegelopen. Een van de groepen is onder leiding van twee inspirerende vrijwilligers ook gedurende de winter blijven wandelen.

Feestelijke afsluiting Diabetes Challenge in Amsterdam



Er lopen inmiddels meerdere projecten en activiteiten die te maken hebben met het stimuleren van bewegen en met klachten aan het bewegingsapparaat. Bij voorbeeld het buurtsportcoachproject, chronische pijn, het hielspreekuur, valpreventie en de Diabetes Challenge. Voor al deze projecten is huisartsgeneeskundige inbreng gewenst. Deze behoefte van het samenwerkingsverband paste binnen de wens van een van de huisartsen om de opleiding tot kaderarts bewegen te volgen. Als gevolg van deze ontwikkelingen, zijn we in 2018 gestart met de inzet van een medisch projectleider voor de projecten die gericht zijn op klachten van het bewegingsapparaat en op meer bewegen.

In dit kader zijn in 2018 voorbereidingen getroffen om de Gecombineerde leefstijlinterventie (verder: GLI) in 2019 aan te kunnen bieden. De GLI is voor mensen met een gewichtsgelateerd gezondheidsrisico. Door een gecombineerde leefstijlinterventie gericht op beter eten en meer bewegen, grotendeels in groepsverband voor onderlinge steun, kan de gezondheid van deze groep mensen structureel verbeteren. Als interventieprogramma is voor De Beweging gekozen. We sluiten ook aan bij een initiatief van de gemeente Rheden en Menzis om de drempel tot deze GLI voor de mensen met lage inkomens verder te verlagen, doordat Menzis de te includeren groep voor hen ruimer definieert en de gemeente Rheden de kosten voor de eerste drie maanden sporten voor haar rekening neemt. In december heeft in het gezondheidscentrum de verplichte training plaatsgevonden voor uitvoerders van De Beweging in de gemeente Rheden. Aansluitend vindt regelmatig overleg plaats met de gemeente Rheden, Menzis en de uitvoerders van de GLI om in 2019 de GLI ook daadwerkelijk te kunnen aanbieden aan de mensen met een gewichtsgelateerd gezondheidsrisico.



Informatiemarkt: vitaal op elke leeftijd op 24 maart

We zijn er voor de vijfde keer in geslaagd met partners en hun zorgverleners een geslaagde patiënteninformatiemarkt te organiseren met veel tips, trucs, stimulansen en oefeningen voor het werken aan eigen gezondheid en welbevinden. De disciplines hebben hun adviezen voor een gezonde leefstijl op een aansprekende manier over het voetlicht gebracht. De vragenlijsten die door de bezoekers zijn ingevuld, waren dan ook zeer lovend. Het totaal aantal bezoekers viel echter wat tegen. Dit is reden om ons te bezinnen op een meer professionele aanpak van onze PR en om in 2019 uit te proberen welke effecten kleinschaligere patiëntenvoorlichtingsbijeenkomsten over specifieke onderwerpen zullen hebben.



Bewegen op elke leeftijd



Onze patiëntenadviesraad was beschikbaar voor vragen en advies op de informatiemarkt

Versterking relatie gemeente voor betere samenhang gezondheidszorg en sociaal domein

In het verslagjaar is geïnvesteerd in samenwerking met de gemeente Rheden, zowel op het niveau van B&W als op ambtelijk niveau. Begin januari '18 is Carol van Eert geïnstalleerd als nieuwe burgemeester van Rheden. Op 16 maart heeft hij met wethouder Pos, die wijkwethouder is voor Velp, een bezoek gebracht aan Ons Raadhuis. Wethouder Constans Pos nam op 24 mei afscheid als wethouder. De directeur heeft namens allen afscheid van hem genomen en hem bedankt voor de goede samenwerking in de afgelopen jaren.

Ook met de nieuwe wethouder welzijn en volksgezondheid, Gea Hofstede, is in september een informatiebijeenkomst gehouden, samen met drie van haar ambtenaren. Tijdens dit overleg is gesproken over taken en visie van Seps, over integrale ouderenzorg, jeugdzorg, de gecombineerde leefstijlinterventie en over Ons Raadhuis.

Op verzoek van de gemeente neemt Seps deel aan het brede overleg buurthuizen waarin zij adviseert over wat nodig is om algemene voorzieningen toegankelijk te maken voor kwetsbare bewoners.

Brede erkenning voor innovatieve ouderenzorg Seps

Er is in den lande grote waardering voor onze stepped care ouderenzorg, waarin we samenhangende zorg bieden aan de ouderen met een breed scala aan in complexiteit variërende problematiek, en ook bijdragen aan samenhang met het sociale domein.

De stepped care ouderenzorg bestaat uit:

Stap 1: Reguliere huisartsgeneeskundige zorg, ook daar waar zaken gaan hapieren, ouderdom en slijtage hun tol eisen

Stap 2: Wanneer de vraag ingewikkelder wordt, zetten de huisartsen de POH-O in. Zij brengt in overleg met de huisarts de situatie in kaart, houdt indien nodig de vinger aan de pols en zet noodzakelijke interventies in.

Stap 3: Wanneer huisarts en POH-O extra kennis en kunde nodig hebben, vragen ze de specialist ouderenzorg om advies bij hun overleg.

Stap 4: Wordt de situatie erg complex, verwijzen de huisartsen naar de praktijk ouderengeneeskunde. Hier wordt de oudere breed in kaart gebracht en begeleid naar de meest optimale situatie. Komen ook de specialisten ouderengeneeskunde er onvoldoende uit, wordt als stap 4b, de geriater of neuroloog geconsulteerd.

Stap 5: Verwijzing naar de geriater voor moeilijk te duiden/zorgwekkend/progressief medisch beelden of zeer complexe medicatie.

Stap 4 in de stepped care is MESO-zorg, Multidisciplinaire Eerstelijnsouderenzorg met een Specialist Ouderengeneeskunde.

We hebben in 2018 tijd besteed aan de borging van de ontwikkelde innovatieve zorg en aan verspreiding van de inzichten en werkwijzen van deze samenhangende ouderenzorg.

In 2018 hebben we presentaties gegeven aan o.a. de volgende personen of organisaties: mevr. Geluk 2^e Kamerlid CDA; Theo Uum en Anno Pomp van de directie langdurige zorg van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en sport (VWS); aan alle medewerkers die zich bij Menzis bezighouden met ouderenzorg; aan medewerkers van zorgverzekeraars Nederland (ZN); aan deelnemers van de cursus 'het schrijven van een Businesscase'; aan betrokkenen bij de ouderenzorg van Zilveren Kruis/Achmea; aan alle betrokkenen van de Nederlandse Zorgautoriteit (Nza) en Zorginstituut

Nederland (Zinl) bij de overheveling van de Specialist Ouderengeneeskunde van de wet langdurige zorg (wlz) naar de zorgverzekeringswet (zvw); op het landelijke Symposium Ouderengeneeskunde; op het Symposium over acute verslechtering bij thuiswonende ouderen van Zorg en Welzijn; op een congres over kwetsbare ouderen; op het congres van Vilans over de geheugenpoli; we verzorgden een onderdeel van de Masterclass Eerstelijnsbestuurders.

Op 21 juni heeft Medisch Contact een special besteed aan de ouderenzorg in Velp. Geïnterviewd over hun aandeel in de zorg zijn: de huisarts, de praktijkondersteuner ouderen (POH-O), de specialist ouderengeneeskunde, de geriater, de bestuurder van de thuiszorg en de wethouder welzijn en volksgezondheid van de gemeente Rheden.

Cruciaal onderdeel van onze MESO-zorg (stap 4 in onze stepped care), betreft de inzet van de Specialist Ouderengeneeskunde (SO) in de eerste lijn. Wij zijn in Nederland de enige organisatie die positieve resultaten heeft kunnen aantonen van integrale eerstelijnsouderenzorg op de triple aim: betere kwaliteit van zorg; positieve effecten op welbevinden van ouderen en lagere kosten. En we hebben concreet uitgewerkt hoe de Specialist Ouderengeneeskunde effectief en efficiënt kan worden ingezet in de eerstelijnszorg tegen welke kosten. Daarom zijn we in 2018 door Nza, VWS en Zinl gevraagd mee te denken hoe de overheveling zou kunnen worden vormgegeven van de Specialist Ouderengeneeskunde van de wet langdurige zorg (wlz) naar de zorgverzekeringswet (zvw) en hoe de betaaltitel van de SO er dan uit zou kunnen gaan zien.

Bijdrage aan visieontwikkeling en inkoopbeleid zorgverzekeraar Menzis

Menzis is begin 2016 overleg gestart met de huisartsenorganisaties over het inkoopbeleid. Sinds halverwege 2016 is de directeur van Seps met haar collega uit Tiel bij dit overleg betrokken als afvaardiging van de lokale multidisciplinaire samenwerkingsverbanden. Dit overleg biedt enerzijds de mogelijkheid de bestuurlijke blik te verbreden en kennis te vergaren over het speelveld van de lokale multidisciplinaire samenwerkingsverbanden. Anderzijds biedt dit overleg de mogelijkheid in deze tijden van regionalisering de meerwaarde van de lokale multidisciplinaire samenwerking over het voetlicht te brengen.