



Utrecht Zuid Eerstelijn Samenwerking

Jaarverslag 2015 UZES

Inhoud

Jaarverslag 2015 UZES.....	1
1. Inleiding.....	3
2. Missie en Visie.....	3
2.1 Missie.....	3
2.2 Visie.....	3
3. De organisatie van UZES.....	4
3.1 De inrichting van de organisatie.....	4
3.2 Positionering van UZES.....	4
3.3 Basisgegevens UZES.....	5
4. Zorgprojecten 2015.....	6
4.1 Gezond lichaam.....	6
4.2 Gezonde geest.....	7
4.3 Overig.....	8
5. Financien.....	10

1. Inleiding

Voor u ligt het jaarverslag 2015 van de Stichting UZES, Utrecht Zuid Eerstelijns Samenwerking.

De Stichting is eind 2014 opgericht en voortgekomen als een samengaan van de GEZ-organisatie (Geïntegreerde Eerstelijns Zorgverlening) van de SGU (Stichting Gezondheidscentra Utrecht) en de (pre-)GEZ organisatie Stichting Hoograven Beter. De nieuwe GEZ organisatie bestrijkt hiermee de wijk Utrecht Zuid (Hoograven/Tolsteeg en Lunetten) en het werkgebied van de SGU in Leidsche Rijn, 't Zand. Het is de bedoeling dat gezondheidscentrum Het Zand te zijner tijd binnen een eigen GEZ organisatie in het werkgebied Leidsche Rijn wordt ondergebracht.

In 2015 is hard gewerkt aan het samenbrengen van de de twee voorgaande GEZ organisaties tot een natuurlijk samenwerkend geheel. Voor de wijk Utrecht Zuid kijken we met tevredenheid terug op wat er dit jaar bereikt is, al zijn er nog voldoende punten die verbetering behoeven. Ook gezondheidscentrum 't Zand kan terugkijken op een geslaagd eerste jaar onder de vlag van UZES. Het zoeken naar een samenwerkingspartner in Leidsche Rijn blijft een aandachtspunt, al is het uiteindelijk ook mogelijk dat het gezondheidscentrum op eigen kracht inhoud kan gaan geven aan zijn GEZ modaliteiten. Wellicht onder het bestuur van UZES.

Op het praktische uitvoeringsgebied vinden al de zorgverleners elkaar al veel beter dan voorheen, maar er blijkt nog een verscheidenheid te zijn in het denken over gezamenlijke zorg leveren. In 2015 is een begin gemaakt met thema-bijeenkomsten voor alle deelnemers van de GEZ om op deze wijze elkaar beter te leren kennen en begrijpen.

Het bestuur van UZES en de GEZ-Coördinator hebben zich tot doel gesteld in 2015 een meerjarenperspectief van mogelijke samenwerking in kaart te brengen om de kwaliteit van de eerstelijns gezondheidszorg in Utrecht Zuid en Het Zand naar een hoger plan te tillen in de komende jaren.

Kortom in 2015 heeft UZES hard gewerkt aan inhoudelijke groei van de organisatie, verbinding tussen de betrokken zorgverleners en het verder ontwikkelen van geïntegreerde eerstelijnszorg met als doel het leveren van kwalitatief optimale zorg voor de inwoners van Utrecht Zuid.

2. Missie en Visie

2.1 Missie

Als geïntegreerde eerstelijns organisatie stelt de UZES zich tot doel een sterke, geïntegreerde eerste lijn te realiseren voor een betere gezondheid, een hogere kwaliteit van de zorg en het beheersen van de zorgkosten voor de inwoners van het werkgebied.

2.2 Visie

De Stichting Utrecht Zuid Eerstelijns Samenwerking levert excellente zorg voor de inwoners van het werkgebied door het bevorderen van cliëntgerichte, multidisciplinaire samenwerking in de eerstelijns gezondheidszorg en een efficiënte organisatie daarvan.

In de samenwerkingsorganisatie UZES bundelen professionals en praktijken in de eerstelijns gezondheidszorg hun krachten. Wij zetten ons in om goede en toegankelijke zorg en hulpverlening te bieden voor de bewoners van ons werkgebied. UZES staat voor een integrale aanpak op wijkniveau, waarbij professionals vanuit een duurzame samenwerking proactief inhaken op de (toekomstige) gezondheidsproblemen bij hun patiënten. De aangeboden zorgprogramma's zijn zoveel mogelijk toegespitst op de behoeftes van de bewoners. De "Triple Aim" filosofie (Berwick, 2008) is hierbij een goede leidraad. Bij de Triple Aim filosofie maakt de organisatie zichzelf verantwoordelijk voor 3 hoofddoelen van zorg, namelijk:

- Ervaren goede zorg door gebruikers van zorg binnen de populatie
- Verbeterde gezondheid van de onderliggende populatie
- Efficiënt gebruik van middelen (beperking kosten per capita).

3. De organisatie van UZES

3.1 De inrichting van de organisatie

UZES is een stichting met een dagelijks bestuur. Het bestuur bestaat uit ten minste drie personen, waarvan ten minste één huisarts afkomstig uit een van de aangesloten partijen. Het bestuur bestuurt de stichting, bepaalt het beleid en draagt de eindverantwoordelijkheid voor het realiseren van het doel van de stichting.

Naast het bestuur is er de Raad van Advies, bestaande uit vertegenwoordigers van partijen die zijn aangesloten bij de stichting.

Het bestuur vergadert ten minste 2x per jaar samen met de Raad van Advies. Er wordt gestreefd naar consensus tussen bestuur en Raad van Advies.

Het huidige bestuur bestaat uit:

H.A. van Dijk, huisarts-voorzitter

E.L. Schwarz, directeur SGU (ad interim)-secretaris

R. Haalboom, fysiotherapeut-penningmeester

Het bestuur wordt ondersteund door een GEZ coördinator, Y. Pijnacker.

UZES is eind 2014 opgericht met bovengenoemd bestuur. De samenstelling van het bestuur is in 2015 niet gewijzigd. Het bestuur vergadert ongeveer om de 6-8 weken. Er is in 2015 2 maal een bestuursvergadering met de Raad van advies geweest.

3.2 Positionering van UZES

UZES is één van de GEZ organisaties in Utrecht stad. UZES richt zich op de geïntegreerde eerstelijns zorg, het verbeteren van de samenwerking binnen het werkgebied tussen de eerstelijns zorgverleners. UZES is een "hybride" organisatie, er vindt samenwerking plaats op wijkniveau tussen een aantal vrijgevestigde eerstelijns hulpverleners en een Stichting voor gezondheidscentra in Utrecht (SGU) met meerdere eerstelijns disciplines onder één dak, met name in Utrecht Zuid (Hoograven en Lunetten) en een locatie in Leidsche Rijn. Ketenzorg van chronische aandoeningen (Diabetes, COPD, CVRM) is geen onderdeel van de UZES, maar wordt

door de deelnemende partijen op verschillende wijze georganiseerd: binnen de SGU en via de HUS (Huisartsen Utrecht Stad). Alle huisartsen, ook van de SGU zijn eveneens lid van de HUS.

Op stads niveau is er regelmatig overleg tussen de verschillende GEZ organisaties. Deze overleggen zijn er vooral op gebaseerd elkaar te informeren over de wijkgerichte projecten. Daar waar mogelijk wordt er stadsbreed opgetrokken. Hierbij speelt de HUS een rol, als belangenbehartiger voor alle huisartsen uit Utrecht Stad.

Het afgelopen jaar is er vooral ingezet op de samenwerking tussen huisartsen, apothekers en fysiotherapeuten. Op deel onderwerpen (zie programma's) is de samenwerking al veel breder. Het komende jaar zal met name ingezet worden op versterking van de samenwerking met Wijkverpleging en Buurtteams.

3.3 Basisgegevens UZES

Hieronder staan een aantal (basis-)gegevens van UZES.

Werkgebied van UZES

	Inwoner aantal	Aantal patiënten binnen UZES
Hoograven/Tolsteeg/Lunetten	27.200	23.700
Het Zand		6.300

Deelnemende organisaties (vertegenwoordigd in raad van Advies)

Organisatie	Afgevaardigde Raad van Advies
Gc Lunetten	Clara Wilkens, huisarts
Gc Hoograven	Linda Oberhammer, huisarts
Praktijk Detmoldstraat	Barbara Benard, huisarts
Praktijk Nieuwesteeg	Frank Nieuwesteeg, huisarts
Apotheek Hoograven	Ivo Verlinden, apotheker
Apotheek Lunetten	Helena Schuckman, apotheker
Fysio Haalboom&vanderKleij	Karin Haks, fysiotherapeut
Fysio Lunetten	Erik Jan Haan, fysiotherapeut

Vergaderingen bestuur;

In 2015 heeft het bestuur 8 x vergaderd.

Vergaderingen bestuur met Raad van Advies:

In 2015 is het bestuur en de Raad van Advies 2 maal bij elkaar geweest op 19 februari en op 24 november.

De besproken onderwerpen zijn geweest:

- taken Raad van Advies
- samenstellen Raad van Advies
- jaarplan 2015
- 1 jaar UZES terugblik zorgprogramma's en financieel
- jaarplan 2016

Organisatie brede bijeenkomsten:

Voor deze bijeenkomsten zijn de medewerkers van alle bij UZES aangesloten organisaties uitgenodigd. Er zijn 3 brede lunchbijeenkomsten georganiseerd in 2015:

Op 19 februari met als agenda: iedereen informeren over taken Raad van Advies, samenstellen raad van advies, wijkgerichte programma's 2015.

Op 25 juni hier was het programma: beëdiging Raad van Advies, nieuwe website, voortgang wijkgerichte programma's, ideeën programma's 2016.

Op 8 oktober hebben we het volgende geagendeerd: contractering, Ges indicatoren 2016, voortgang wijkprogramma's.

4. Zorgprojecten 2015

4.1 Gezond lichaam

Kinderen met overgewicht / Gezond (w)eten en doen

Wijk: Hoograven

Problematiek: in Hoograven hoog percentage kinderen 0-12 jaar met obesitas en overgewicht.

Partners in project: jeugdartsen, brede school, fysiotherapie, huisartsen, diëtiste, buurtteam jeugd, wijkregisseur, sociaal makelaar, JOU-jongerenwerk, harten voor sport.

Kartrekker: Gio vd Heuvel, Karlijn Tijhuis, Harry Urlings (Gemeente) Yvonne Pijnacker (Uzes)

Doel project:

- allen op 1 lijn zelfde boodschap uitdragen,
- als zorgverleners elkaar kennen, weten wie wat doet
- allen gericht op cultuur verandering -> gezond eten en bewegen

Bereikt tot januari 2016:

- Meerdere succesvolle multidisciplinaire netwerkbijeenkomsten

- Multidisciplinair beweegprogramma gestart bij fysiotherapie

- Water en fruitbeleid op aantal basisscholen in de wijk

- Diverse sporten gepromoot op basisscholen

- Beweegmaatjes

- Beweegstraatactiviteiten

Plannen 2016

- Wijkgezondheidsdag multicultureel

- Preventief gezond (eten) en doen uitdragen

- Middenstand / wijkondernemers betrekken bij project

Slimfit/Gezond bewegen

Wijk: Lunetten en Hoograven

Problematiek: overgewicht bij volwassenen

Partners in project: huisartsen, fysiotherapie, psycholoog, diëtiste.

Kartrekker: Christien Stoker (POH-S Lunetten), Yvonne van der Kleij (Fysio)

Doel project:

- bewegen en gezond eten voor volwassenen, begeleiding gedurende aantal maanden door meerdere disciplines

Bereikt tot januari 2016:

In Lunetten in afgelopen jaren aantal groepen gestart en afgerond
In Hoograven beweeggroepen bij fysiotherapie

Probleem project:

Financiering, zorgverzekering vergoed deelname project niet.

Artrose

Wijk: Lunetten en Hoograven

Problematiek: signalering artrose door huisarts, door informatie en begeleiding acceptatie en voorkomen doorverwijzing naar tweede lijn

Partners in project: huisartsen, fysiotherapie, apotheek

Kartrekker: Karin Haks (fysio Haalboom en van der Kleij)

Doel project:

Informatie over ziektebeeld

Begeleiding bij bewegen en gebruik pijnstilling

Bereikt tot januari 2016:

Zowel in Hoograven als in Lunetten beweeggroepen gestart. Huisartsen zien relatief weinig patiënten met artrose. POH is nog niet ingezet in dit project.

Plannen 2016

Voortzetten beweeggroepen. 1x per jaar MDO over verwijzen, casuïstiek en beleid. Huisartsen regelmatig reminder over project sturen

Optie voorlichtingsbijeenkomst in de wijk

4.2 Gezonde geest

ADHD

Wijk: Lunetten en Hoograven

Problematiek: patiënten met ADHD medicatiegebruik zonder verdere begeleiding

Partners in project: huisartsen, POH GGZ en apotheek

Kartrekker: POH GGZ alle aangesloten centra

Doel project:

Begeleiden en controleren meetwaarden patiënten met ADHD en medicatiegebruik.

Bereikt tot januari 2016

Uit HIS overzicht patiënten met ADHD en medicatiegebruik gegeneerd.

Patiënten worden middels reguliere controle door POH GGZ gezien.

Afstemming met huisarts en apotheek over medicatievoorschrift.

Plannen 2016:

Voortzetten project streven alle ADHD patiënten met medicatiegebruik onder reguliere controle. Twee jaarlijks MDO beleid, casuïstiek en voortgang.

Big Move

Wijk: Lunetten

Problematiek: patiënten met combinatie psychische, vaak sociale klachten en onverklaarbare lichamelijke klachten

Partners in project: huisartsen, poh GGZ, fysiotherapie, psycholoog Big Move

Kartrekker: Marjolein (fysio Lunetten) Julia Machielse (POH GGZ Lun)

Doel project: Herstellen door inzetten eigen kracht
Bereikt tot januari 2016:
Op 22 januari is eerste groep met 10 patiënten gestart.

EPA

Wijk: Lunetten

Problematiek: Patienten met ernstige psychiatrische aandoeningen niet weghalen uit woonomgeving. Project van gemeente en zorgverzekeraar, Overvecht en Lunetten zijn proeftuin, duur 3 jaar.

Partners in project: Altrecht, Lister, buurtteam, huisartsen, POH GGZ, gemeente, zorgverzekeraar

Kartrekker 1^{ste} lijn: Julia Machielse

Doel project: realiseren van wijkgerichte GGZ centra voor patiënten met ernstig psychiatrische problematiek. Korte lijnen Met de gedacht herstellen doe je thuis

Start januari 2016

Depressie

Wijk: alle wijken

Problematiek: veel patiënten met depressieve klachten en chronisch antidepressiva gebruik

Partners in project: huisartsen, POH-ggz, apotheek.

Kartrekkers: huisarts per eigen praktijk

Doel project: terugbrengen chronisch medicatie gebruik. Optimaliseren zorg.

Doorlopend project.

4.3 Overig

Wijkverpleging

Wijk: Lunetten en Hoograven

Problematiek: Pilot in Utrecht per wijk 1 thuiszorg organisatie hoofdaannemer. 3-hoek huisartsen – wijkverpleging – sociaal domein

Partners: Axioncontinu, Careyn, Buurtteam, huisartsen

Kartrekkers: Annemarie Sprengers en Hugo van Dijk

Doel project:

Samenwerking afspraken, organisatie zorg om bewoners in de wijk.

Start januari 2016

polyfarmacie

Wijk: Hoograven en Lunetten

Problematiek: medicatiegebruik patiënten

Partners: apotheken en huisartsen

Kartrekkers: Ineke v Voorthuizen (pohS lun) Ivo vd Linden (apo HR)

Doel project: Gezamenlijk beleid maken en uitvoeren voor patiënten met medicatie gebruik >5 verschillende medicatie in combinatie met nierfalen en leeftijd.

Resultaat tot januari 2016

Protocollen zijn gemaakt.

Aantal patiënten zijn gescreend en geadviseerd.

Plannen 2016

Vervolgen patiënten, nieuwe patiënten in kaart brengen. MDO 2 jaarlijks beleid en casuïstiek bespreken.

Samenwerking eerste lijn bij zwangerschap en geboorte

Wijk Hoograven

Doel: in multidisciplinaire setting proces geboortezorg in kaart brengen, als basis gebruiken om kennismaking te organiseren en verbeterpunten samenwerking vast te stellen

Partners: verloskundigen en huisartsen

Kartrekkers: Floor Nuyten

Project in 2015 geen vervolg gehad. Wordt in 2016 opnieuw opgepakt.

5. Financien

Financiële evaluatie 2015

Verlies & Winst 2015		
	opbrengst	kosten
Totaal geboekt aan facturen naar zorgverzekeraar (verschil is aantal patiënten zonder verzekeringsgegevens)	€ 805.971	
Kosten UZES geboekt		
verkoopkosten (reclame en website)		€ 5.753
opleiding		€ 967
alg kn (verg, kwaliteit, automa)		€ 7.709
aangesloten praktijken		€ 723.397
Totaal	€ 805.971	€ 737.826
totaal winst en verlies		€ 68.145
	805.971	€ 805.971
Balans 31-12-2015		
overig		-€ 278
debiteuren	€ 47.230	
liquide middelen 31-12-2016	€ 21.193	
Totaal	€ 68.145	

Toelichting resultaat 2015:

- 0 Inkomsten 2015 Hoger door stijging totale patientenaantal
- 1 Multidisciplinaire overleggen de uren worden aangehouden zoals begroot. BTW afdracht is voor 2015 vrijgesteld. In de werkelijke kosten zijn de uurlonen incl btw met 10% verhoogd.
- 2 Zorgprogramma's uren worden aangehouden zoals begroot. Uurlonen incl btw zijn met 10% verhoogd.
- 3 Bestuurskosten uren zoals begroot. Uurlonen zijn met 10% opgehoogd.
- 4 Management en ondersteuning geen wijzigingen
- 5 ICT website, de kosten die tot nu toe gemaakt zijn voor de UZES website. Restant blijft staan voor nog te realiseren websites.
- 6 Overige organisatiekosten, wat overblijft zal gereserveerd worden voor 2016. Doel voor deze reservering moet nog vastgesteld worden.
- 7 Debiteuren is deel in 2016 betaald, herdeclaratie 3^e en 4^e volgt.