



Utrecht Zuid Eerstelijn Samenwerking

Jaarverslag 2016

UZES

Inhoud

.....	1
(concept)Jaarverslag 2016 UZES	1
1. Inleiding	3
2. Missie en Visie	4
2.1 Missie.....	4
2.2 Visie	4
3. De organisatie van UZES.....	5
3.1 De inrichting van de organisatie.....	5
3.2 Positionering van UZES.....	5
3.3 Basisgegevens UZES.....	6
3.4 Wat zijn de bevolkingskenmerken van Utrecht Zuid.....	7
3.5 Activiteiten op GEZ-nivo:.....	10
4. Multidisciplinaire Projecten 2016	11
4.1 Gezond lichaam	11
4.2 Gezonde geest	13
4.3 Overig	15
5. Financien	17

1. Inleiding

Voor u ligt het jaarverslag 2016 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 GEZ organisatie UZES bestrijkt hiermee de wijk Utrecht Zuid (Hoograven/Tolsteeg en Lunetten) en het werkgebied van de SGU in Leidsche Rijn, Het Zand. De kernpartners van de organisatie zijn de fysiotherapeuten, apothekemedewerkers en huisartsmedewerkers van de SGU (Lunetten, Hoograven, Het Zand), de medewerkers van Huisartsenpraktijk Nieuwesteeg, de apotheken 't Goy en Hoogravense Apotheek, Fysiotherapie Haalboom & van der Kleij en Huisartsenpraktijk Detmoldstraat.

Hoewel we er naar streven dat gezondheidscentrum Het Zand te zijner tijd binnen een eigen GEZ organisatie in het werkgebied Leidsche Rijn wordt ondergebracht, lijkt dat vooralsnog niet haalbaar. (GEZ-)Inhoudelijk werkt gezondheidscentrum Het Zand vanaf 2016 samen met de Julius Gezondheidscentra in Leidsche Rijn. Bestuurlijk blijft Het Zand voorlopig onder UZES. Het onderliggende jaarverslag gaat inhoudelijk in op de GEZ activiteiten binnen het werkgebied in Utrecht Zuid. De inhoudelijke verslaglegging van de GEZ activiteiten van Het Zand wordt in het jaarverslag van Gezondheidscentrum Het Zand verwoord.

In 2016 is gewerkt aan de inhoudelijke vormgeving van de UZES organisatie. In 2016 zijn een aantal thema-bijeenkomsten geweest, deze waren vooral gericht op de samenwerking met andere eerstelijns werkers in de wijk Utrecht Zuid. De spin-off van deze inhoudelijke ontwikkeling zijn terug te zien in de programma's die worden georganiseerd binnen het werkgebied van UZES. Misschien wel het belangrijkste aspect van de GEZ-organisatie is dat we elkaar als eerstelijns zorgverleners veel vaker treffen dan voorheen. Een duidelijk winstpunt van de GEZ.

De visie in dit jaarverslag is aangepast en sluit nu meer aan bij een stad breed gedragen benadering voor de kleinere eenheden, de wijken. Deze "Gezonde Wijk" benadering zal voor de komende jaren de richting geven aan de inhoudelijke ontwikkeling van onze zorgprogramma's. In de stadsbrede, maar ook in specifieke wijk programma's die geïmplementeerd zijn/worden, werken we aan de samenwerking tussen de diverse hulpverleners, zoals kenmerkend voor de Gezonde Wijk.

In de algemene hoofdstukken van dit jaarverslag (hoofdstuk 1 t/m 3) steekt deze nieuwe visie al duidelijk de kop op; in de verslaglegging van de deelprojecten is echter nog de indeling aangehouden van de begroting/ het jaarplan 2016, die vooraf in 2015 was opgesteld. De bestaande programma's zijn echter gemakkelijk onder te brengen bij de nieuwere thematiek van de Gezonde Wijk: Ouderen, jeugd, GGZ en ICT (geen eigen programma binnen onze GEZ).

2. Missie en Visie

2.1 Missie

Als organisatie voor geïntegreerde eerstelijns zorg stelt UZES zich tot doel een sterke, samenhangende eerste lijn gezondheidszorg te realiseren voor een betere gezondheid en een hogere kwaliteit van de zorg voor de inwoners van het werkgebied en dit op een doelmatige wijze.

2.2 Visie

Genoemde doelstelling realiseert de Stichting Utrecht Zuid Eerstelijns Samenwerking door verbetering van de samenwerking tussen de deelnemende- en andere partijen binnen het werkgebied, in combinatie met een efficiënte organisatie van de samenwerking.

Uitwerking

Wijkgerichte gezondheidsbevordering, ook wel Gezonde Wijkaanpak of community benadering genoemd, richt zich op het versterken van gezondheid en welzijn van bewoners in een wijk, buurt of dorp. De wijk raakt direct de gezondheid van bewoners. Een gezonde wijk draagt bij aan de kansen die mensen hebben om zichzelf te ontwikkelen en te participeren in de maatschappij (http://www.rivm.nl/Onderwerpen/G/Gezonde_Wijk).

<https://www.loketgezondleven.nl/gemeente/startpagina-gezonde-wijk/infographic-gezonde-wijkaanpak>

- UZES staat voor een integrale aanpak op wijkniveau, waarbij professionals vanuit langdurige samenwerking proactief inhaken op de (toekomstige) gezondheidsproblemen bij hun patiënten. De aangeboden zorgprogramma's zijn zoveel mogelijk toegespitst op de behoeftes van de bewoners.
- UZES streeft ernaar om gezondheids(zorg) producten van eigen organisaties en andere organisaties, toegespitst op gezondheidsproblematiek van bewoners van het werkgebied, zichtbaar en toegankelijk te maken voor haar bewoners en gebruikers. bijvoorbeeld "gezond bewegen eten en doen" (gericht op te weinig sport en overgewicht) of BigMove (voor cliënten met zowel somatische als psychische klachten)
Zichtbaar: door bijvoorbeeld samenwerking met de scholen en de Moskee in de wijk.
- De projecten worden gedragen door bestaande organisaties. Het gaat om doeltreffende zorg voor bewoners en gebruikers (UZES is middel om het te bereiken)
- UZES bevordert de onderlinge samenhang en cohesie van de participerende organisaties en de organisaties waarmee zij samenwerkt, bijvoorbeeld door informatie bijeenkomsten, kortlopende gezamenlijke acties en een nieuwsbrief.

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. Uitgangspunt is consensus tussen bestuur en Raad van Advies.

Het huidige bestuur bestaat uit:

H.A. van Dijk, huisarts - voorzitter

F. van Eck, directeur SGU - secretaris

R. Haalboom, fysiotherapeut - penningmeester

F. Cobelens, apotheker - lid

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

Vergaderingen en bijeenkomsten

Het bestuur heeft in 2016 6 maal vergaderd.

Met de Raad van Advies heeft het bestuur 2 maal vergaderd. De onderwerpen waren in juni 'de gezonde wijk' met een presentatie van Karolien vd Brekel en in november 'de begroting 2017 en de aankomende O&I-ontwikkelingen GEZ'.

Netwerkbijeenkomsten:

In Maart in de Koppelsteede hebben huisartsen POH's, fysiotherapie, apothekers en wijkverpleegkundige het met elkaar gehad over samenwerken. Een van de resultaten van deze bijeenkomst was, naast elkaar leren kennen, het delen van de informatiefolder ouderen bij opname ziekenhuis.

In september in Fort Lunet IV zijn uitgenodigd de aangesloten partijen Eerstelijns, de wijkverpleging; zowel Careyn als Axion Continu, en de buurtteams van Lunetten en Hoograven. Ook hier was elkaar leren kennen en wat doen we, de belangrijkste insteek. Vervolgens zijn er afspraken gemaakt om in klein comité verder concrete samenwerkingsafspraken te maken.

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, buurtteam en wijkverpleging in de wijken Hoograven en Lunetten. Op deel onderwerpen (zie programma's) is de samenwerking al veel breder.

3.3 Basisgegevens UZES

Deelnemende partijen met afvaardiging in Raad van Advies

Deelnemende organisaties (vertegenwoordigd in raad van Advies)

Organisatie	Afgevaardigde Raad van Advies
Gc Lunetten	Clara Wilkens, huisarts
Gc Hoograven	Bregje Cornelisse, huisarts
Praktijk Detmoldstraat	Barbara Benard, huisarts
Praktijk Nieuwesteeg	Frank Nieuwesteeg, huisarts
Apotheek Hoograven	Ben Maijstre, apotheker
Apotheek Lunetten	Helena Schuckman, apotheker
Fysio Haalboom&vanderKleij	Karin Haks, fysiotherapeut
Fysio Lunetten	Bernd van den Berg, fysiotherapeut

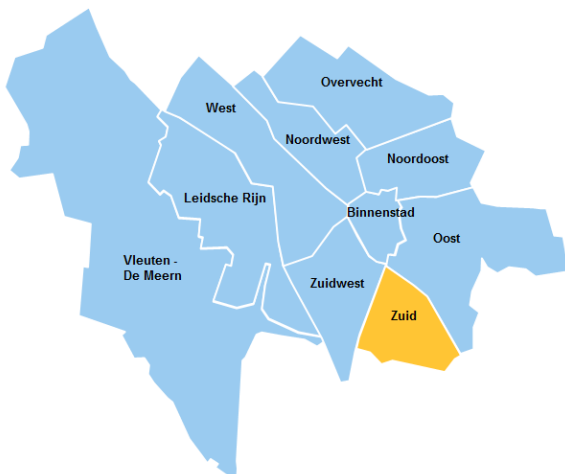
3.4 Wat zijn de bevolkingskenmerken van Utrecht Zuid.

	Inwoner aantal	Aantal patiënten binnen UZES
Hoograven/Tolsteeg/Lunetten	27.200	23.700
Het Zand		7200

Uit de volksgezondheidsmonitor van de gemeente Utrecht komen onderstaande grafieken en gegevens over de bewoners van Utrecht Zuid, de wijken Lunetten, Hoograven en Tolsteeg.

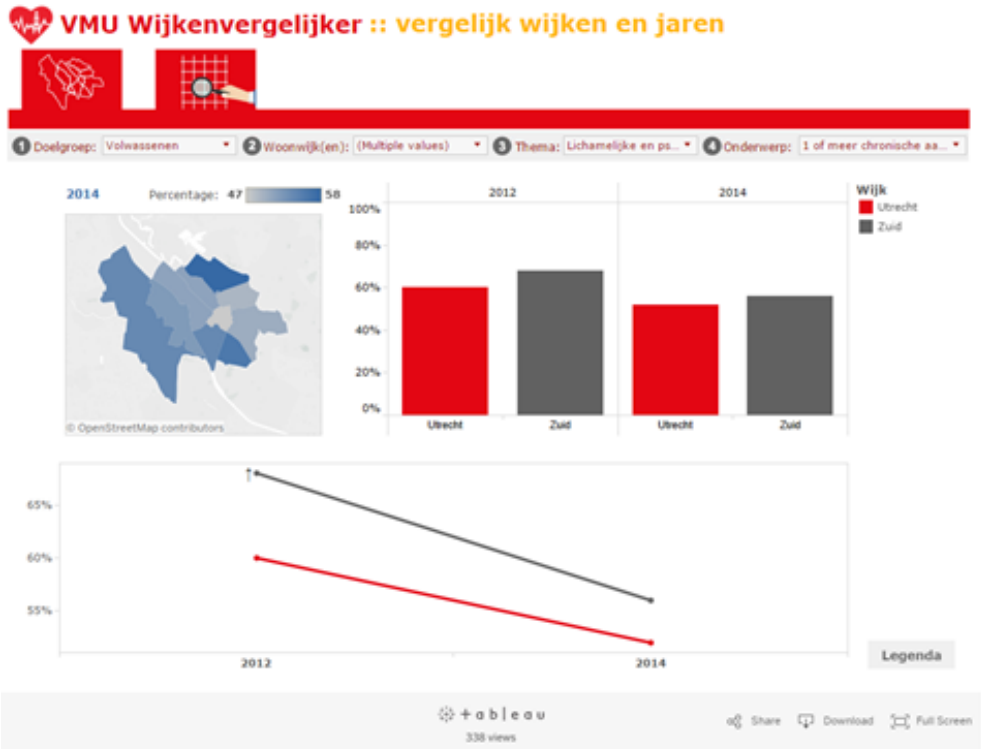
Aantal inwoners en hun goed ervaren gezondheid

Op 1 januari 2015 telde de wijk Zuid in Utrecht 27.200 inwoners en is met deze bewonersomvang de op-één-na kleinste wijk van Utrecht. In Zuid ligt de levensverwachting in goed ervaren gezondheid op 67,4 jaar.

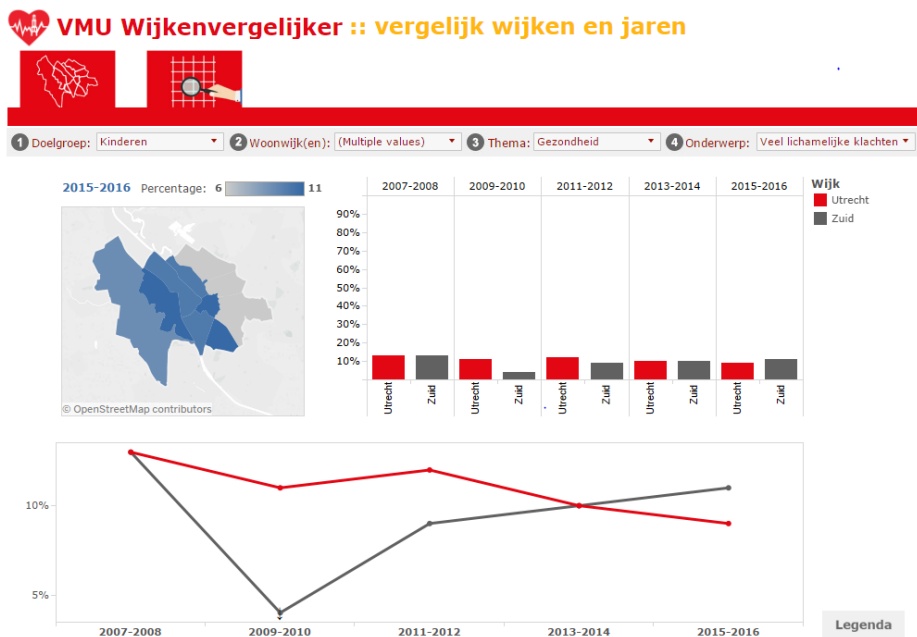


Bron Volksgezondheidsmonitor gemeente Utrecht

Volwassenen met 1 of meer chronische aandoeningen Utrecht Zuid vergeleken met Utrecht.

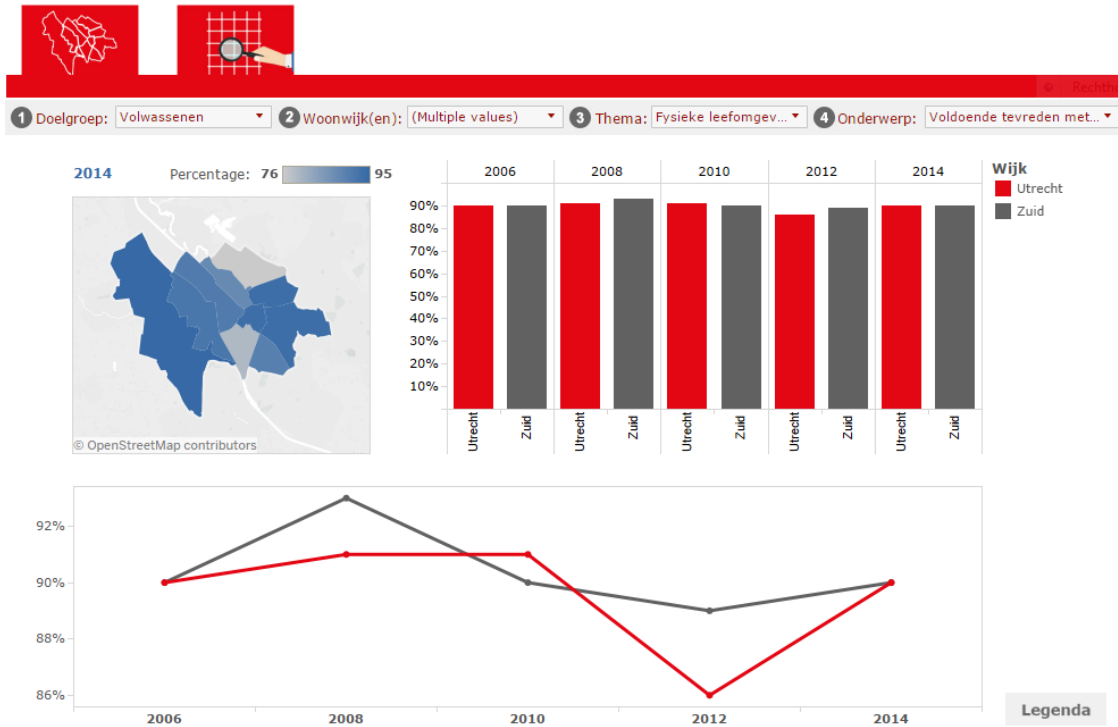


Kinderen in Utrecht Zuid hebben in toenemende mate meer lichamelijke klachten



Volwassenen in Utrecht Zuid zijn over het algemeen tevreden met de fysieke leefomgeving.

VMU Wijkenvergelijker :: vergelijk wijken en jaren



3.5 Activiteiten op GEZ-nivo:

Multidisciplinaire overleggen

Uzes maakt het mogelijk dat er regelmatig volgens een jaaragenda op diverse nivo's multidisciplinaire overleggen plaats vinden. Voor deze overleggen is een verantwoordelijk die het faciliteerd, de betrokkenen uitnodigd, een agenda maakt en er zorg voor draagt dat er notulen gemaakt worden . Deze worden in het kwaliteitsdossier opgeslagen, dat voor de betrokken medewerkers te openen is.

Onderstaand de regulier geplande multidisciplinaire overleggen van de aangesloten centra. Hiernaast zijn er de incidentele overleggen op patient niveau en bij calamiteiten op beleidsniveau.

FTO (6xpj)
GGZ overleg (4xpj)
psycho sociaal team (1xpj)
ouderen mobiel ger team (2xpj)
huisartsen/fysio (1xpj)
huisartsen/dietiste (1xpj)
huisartsen /logopedie (1xpj)
huisartsen/apo(2xpj)
huisartsen/ buurtteam (2xpjr)
huisartsen/wijkverpleging (2xpjr)

Praktijkoverleggen:
ha praktijk overleg (4xpj)
fysio praktijk overleg (4xpjr)
apotheek praktijk overleg (4xpjr)

COPD Hoograven/Lunetten
Samenwerking thuiszorg/fysio ouderen
DM Hoograven/Lunetten

4. Multidisciplinaire Projecten 2016

4.1 Gezond lichaam

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 (gemeente), Halima (Harten voor Sport), Wytse Bongers (fysiotherapie HvdKI), Yvonne Pijnacker (UZes)

Doel project:

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

Slimfit/Gezond bewegen

Wijk: Lunetten en Hoograven

Problematiek: overgewicht bij volwassen vrouwen

Partners in project: huisartsen, fysiotherapie, psycholoog, diëtiste, gemeente
 Kartrekker: Christien Stoker (POH-S Lunetten), Yvonne van der Kleij (Fysio HvdK)

Doel project: bewegen en gezond eten voor volwassenen, begeleiding gedurende aantal maanden door meerdere disciplines

Bereikt in 2016:

In Hoograven beweeggroepen met multidisciplinaire ondersteuning. Bewegen stimuleren en oefenen bij fysiotherapie. Diëtiste informeert en stimuleert gezonde voeding. Bespreekbaar maken emotie eten door psycholoog. Medewerker gemeente zorgt dat met name allochtone vrouwen geënthousiasmeerd worden voor deelname.

Voorwaarde deelname BMI >30.

Resultaat na 3 maanden, veel kilo's kwijt, vrouwen zelf wekelijks doorpakken door in sportzaal gemeente aan het bewegen te blijven.

In Lunetten niet gelukt groep te starten

Probleem project: Financiering, zorgverzekering vergoed deelname project niet.

Diabetes Challenge

Wijk Hoograven

Problematiek: Diabetes Mellitus

Partners: Harten voor Sport, Bas vd Goor foundation, huisartsenpraktijken, fysio

Kartrekker: Gonnie Vollebregt en Elsbeth du Mortier (POH-S) Yvonne Pijnacker (GEZ-coord)

Doel: door wekelijks te wandelen na half jaar 4 dagen achter elkaar 10 km lopen

Bereikt in 2016: In mei is groep van 22 wandelaars, overwegend DM-patiënten gestart met wekelijks een kleine afstand (2km) Eind september heeft bijna de hele groep de Challenge behaald, 4 x 10 km wandelen in 1 week.

Onder begeleiding van een professionele wandelcoach, een wandelvrijwilliger en professionals uit de praktijken is er een half jaar wekelijks gewandeld. De groepssynergie groeide wekelijks. Na afsluiting van de Challenge zijn 12 wandelaars obv de wandelcoach door blijven lopen.

De wandelaars geven aan zich fitter te voelen en goede sociale contacten opgedaan te hebben.

Plannen 2017: zowel in Lunetten als Hoograven een wandelgroep starten en te stimuleren dat de wandelaars van vorig jaar door blijven lopen.



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) en Barry Boom (fysio Lun)

Doel project: Informatie over ziektebeeld. Begeleiding bij bewegen en gebruik pijnstilling
Bereikt in 2016: Voortzetten beweeggroepen. 1x per jaar MDO over verwijzen, casuïstiek en beleid.

Er worden weinig patiënten doorgestuurd naar het artrose programma, reden hiervan is dat de huisartsen niet veel patiënten zien met deze klachten en dat ze er niet aan denken hiernaar door te verwijzen. Er is aan de hand van de evaluatie een poster gemaakt voor de wachtkamer om patiënten erop te attenderen dat ze zelf iets kunnen doen aan artrose.

Plannen 2017: Met huisartsen bespreken hoe of en hoe dit project vervolgd kan worden. Een optie zou kunnen zijn een voorlichtingsbijeenkomst waar specifiek patiënten met artrose klachten uitgenodigd worden.

4.2 Gezonde geest

ADHD

Wijk: Lunetten en Hoograven

Problematiek: patiënten met ADHD medicatiegebruik zonder verdere begeleiding in de tweede lijn.

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 in 2016: Patiënten worden middels reguliere controle door POH GGZ gezien. Afstemming met huisarts en apotheek over medicatievoorschrift.

Plannen 2017: 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: Barry Boom (fysio Lunetten) Julia Machielse (POH GGZ Lun)

Doel project: Herstellen van onverklaarbare klachten door inzetten eigen kracht

Bereikt in 2016: Groep gestart met 12 deelnemers, 9 hebben Big Move traject volbracht. Bij de helft van de groep is het streefdoel bereikt.

Plan 2017: starten nieuwe groep met psycholoog en 2 fysiotherapeuten.

Wijk: Lunetten

Problematiek: Wijkbewoners met ernstige psychiatrische aandoeningen niet weghalen uit woonomgeving. Pilot 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 (POh GGZ)

Doel project: realiseren van wijkgerichte GGZ centra voor patiënten met ernstig psychiatrische problematiek. Korte lijnen. Met de gedacht herstellen doe je thuis. De wijk Lunetten is sinds begin 2016 proeftuin EPA. Dit houdt in dat de wijk een pilot is voor laagdrempelige zorg aan EPA patiënten die snel op en afgeschaald moet kunnen worden naar gelang de problematiek die er op dat moment speelt (zie Notitie 'Volwaardig burgerschap en psychiatrie', Taskforce EPSA Midden West Utrecht, 2015).

Een proeftuin binnen de eigen wijk vraagt om een goede samenwerking. Deze samenwerking geven we voornamelijk gestalte rond casuïstiek. Aan de hand van concrete patiënten die qua zorg opgeschaald moeten worden, is met elkaar in overleg getreden hoe dit vorm te geven. Vanzelfsprekend gaat dit niet altijd zonder hobbels en is er aan de hand van evaluatie van casuïstiek weer aan verbeterpunten gewerkt.

Doordat het GGZ-in-de-wijk team veel expertise heeft op het gebied van psychotische patiënten zien we dat de zorg voor deze doelgroep verbeterd is. Zeker 4 hardnekkige zorgmijders zijn in 2016 bij hen in behandeling gekomen door een intensieve samenwerking tussen het gezondheidscentrum en het GGZ-in-de-wijkteam. Daarnaast is regelmatig gebruik gemaakt van de mogelijkheid de psychiater uit het team te consulteren, zodat we patiënten die alleen de huisarts een acceptabele behandelaar vinden, toch betere kwaliteit van zorg kunnen leveren.

Aandachtspunt blijft de zorg voor mensen met persoonlijkheidsstoornissen. Het GGZ-in-de-wijkteam heeft hier niet voldoende expertise en mogelijkheden voor in huis en de wachttijden bij Altrecht zijn lang (> een jaar). Dit betekent dat een aantal van hen niet op tijd de behandeling krijgt die nodig is. Daar staat tegenover dat we binnen het gezondheidscentrum door autonomie bevorderende en laagdrempelige zorg soms verrassend goede resultaten bereiken met mensen uit deze doelgroep.

Een ander aandachtspunt is de zorg voor mensen met verslaving. Door de reorganisatie binnen Victas, nu Jellinek, heeft een goede samenwerking met GGZ-in-de-wijkteam en gezondheidscentrum lang op zich laten wachten. Het is dan ook prettig te constateren dat eind 2016 het FACT team van Jellinek bekende gezichten gekregen heeft in de wijk en er ook een ervaringswerker verslaving gestart is.

Plan 2017: een integraal SGGZ team, bestaande uit medewerkers vanuit Altrecht en Lister, in samenwerking met het FACT team van Jellinek, Wij 3.0, Buurtteam en wijkgezondheidscentrum Lunetten. Het jaar 2016 is aanloopjaar geweest naar de vorming van dit 'GGZ-in-de-wijkteam'.

Depressie

Wijk: Hoograven en Lunetten

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

Problematiek: samenwerking 3-hoek huisartsen – wijkverpleging – buurtteam

Partners: Axion Continu, Buurtteam, huisartsen

Kartrekkers: Annemarie Sprengers

Doel project: Samenwerking afspraken, organisatie zorg om bewoners in de wijk.

Bereikt in 2016: Goede samenwerking met partijen, elkaar kennen en weten te vinden.

Regelmatig overleg op patiënt niveau, netwerklunches en beleidsafstemmingen.

Wijk Hoograven

Pilot in de Pilot: Ouderen zolang mogelijk verantwoord thuis blijven wonen

Wijkplan vanaf de werkvloer bedacht, uitgewerkt en opgeschreven door Careyn, Buurtteam en GEZ/HA.

Resultaat in 2016: wekelijks bespreking kwetsbare ouderen door Buurtteam medewerker, wijkverpleegkundige en POH-S ouderen waarin ingespeeld wordt op de behoefte van de kwetsbare oudere, ingezet wie nodig is met in achtneming van de privacy.

Voorkomen van dubbele onderzoeken, duidelijk wie de regie voert.

Een onderdeel van deze pilot is de krachtconferentie waar over 2 jaar bij 20 ouderen ingespeeld is op de behoefte over de schotten van de regelgevingen heen.

Om behoefte te toetsen bij de ouderen wordt met een nieuw screeningsinstrument gewerkt: de lavatool. Deze tool maakt duidelijk wat voor de oudere het belangrijkste is in zijn leven op dit moment. En hoe naar de toekomst toe

ingespeeld kan worden op zolang mogelijk verantwoord zelfstandig thuis wonen

Er zijn namens de huisartsen brieven naar alle vitale en fragiele ouderen >65 jaar gestuurd in het kader van Samen Hoograven. Door nu wijkbewoners vragen zich in te zetten voor andere wijkbewoners wordt sociale kring verbreed.

Plan 2017: Verder ontwikkelen Lavatool. Samenwerking sociaal domein verbreden.

Medio 2017 tussenrapportage 6 oudere krachtconferentie.

Polyfarmacie

Wijk: Hoograven en Lunetten

Problematiek: medicatiegebruik patiënten

Partners: apotheken en huisartsen

Kartrekkers: Ineke v Voorthuizen (pohS lun) Fieke Cobelens(apo HR)

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

Resultaat in 2016: In alle praktijken zijn patiënten gescreend en geadviseerd.

Plannen 2017: nieuwe patiënten in kaart brengen. MDO 2 jaarlijks beleid en casuïstiek bespreken.

Taskforce apotheek- huisarts

Wijk: Hoograven

Problematiek: Samenwerking apotheekassistentes en huisartsassistentes verbeteren

Partners: apotheek HR en huisartspraktijken HR

Kartrekker: Fieke Cobelen (HR apotheek)

Doel project: inhoudelijk scholing medisch onderwerp en elkaars werkwijze bekijken.

Resultaat in 2016: gezamenlijke scholing voor apothekers- en doktersassistenten over nierfunctiestoornissen. In de apotheek en in de huisartsenpraktijk casussen bekijken in het huisartsen systeem en apotheek systeem. Dit gaf veel duidelijkheid voor beide partijen in de manier van werken en waarom er soms iets misgaat. Dit komt de samenwerking zeer ten goede!

Plan 2017: jaarlijks terugkerende multidisciplinaire scholing over diverse onderwerpen.

Sociale prestatie en dagbesteding

Wijk: Lunetten

Problematiek: formele en informele zorg koppelen

Partners: st Omzien, sociaal makelaar, gemeente, Lister, LWW, gezondheidscentrum LUN, Buurtteam, Samen Lunetten, Axion Continu

Doel project: Mantelzorgers ondersteunen, borgen wijkinitiatieven.

Resultaat in 2016: Er is een samenwerking op gang gekomen op basis van betrokkenheid van alle partners bij mantelzorgondersteuning in de wijk. Dit wordt door alle projectpartners als positief ervaren. Projectpartners kennen elkaar en weten elkaar beter te vinden. Voor professionele partners bleek het interessant om meer te horen van mantelzorgers en bewoners die verzorgd worden tijdens de hightea bijeenkomst op 20 april 2016.

Plannen 2017:

Het organiseren van vier tot vijf mantelzorgcafe's per jaar

Het bereiken van zoveel mogelijk mantelzorgers en zorgvragers in de wijk.

Betrekken van nog meer 'vindplaatsen' van mantelzorgers: fysiotherapeuten, WMO-loket, casemanagers dementie, apotheken, verenigingen, scholen, Lister, kerken, vrijwilligers organisaties enz.

Het verbinden van bestaand aanbod en diensten aan mantelzorgers of het uitbreiden van activiteiten en diensten (respijtzorg, praktische diensten, lotgenotencontact, uitbreiden mantelzorgnetwerk rond zorgvragers in de wijk, enz.) als daar behoefte aan is. Deze inventarisatie zal in 2017 plaatsvinden.

Het verbreden van de basis aan actieve bewoners die zich vrijwillig willen inzetten op basis van hun talenten.

Het zichtbaar en bekend maken van diensten en activiteiten in de wijk; inzetten op het bereiken van een blijvend verband tussen mantelzorgers.

Lange termijn borging van vraag- en aanbodkoppeling en coördinatie.

5. Financien

Financiële evaluatie 2016

De balans en de verlies & winst rekening van Uzes is op te vragen bij de GEZ-coördinator.