



Jaarverslag 2017

UZES

Inhoud

.....	1
(concept)Jaarverslag 2017 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	6
3.3 Basisgegevens UZES	6
3.4 Wat zijn de bevolkingskenmerken van Utrecht Zuid	7
3.5 Activiteiten op GEZ-nivo:	9
4. Multidisciplinaire Projecten 2017	11
4.1 Gezond lichaam	12
4.2 Gezonde geest	14
4.3 Overig	16
5. Financien	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.

1. Inleiding

Voor u ligt het jaarverslag 2017 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, apotheekmedewerkers 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 het streven is dat gezondheidscentrum Het Zand binnen een eigen GEZ organisatie in het werkgebied Leidsche Rijn wordt ondergebracht, blijkt 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 2017 is verder gewerkt aan vormgeving van de UZES organisatie. Wederom zijn een aantal themabijeenkomsten geweest, vooral gericht op de samenwerking met andere eerstelijns werkers in de wijk Utrecht Zuid. Met Raedelijk is in 2017 een traject gestart rond het thema “persoonsgerichte zorg”.

In de loop van het jaar is een stad brede discussie opgang gekomen hoe de GEZ-organisaties naar de toekomst vorm te geven. Dit is de discussie over de invulling van de O&I gelden (organisatie & Infrastructuur), de opvolger (per 2019) van de GEZ-financiering.

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.

Uitmo 2017 besluit het bestuur de Stichting UZES om te vormen naar een Maatschap waarbij de maten worden gevormd door de reeds deelnemende partijen: De SGU, Huisartsenpraktijk Nieuwesteeg, Hoogravense Apotheken, Fysiotherapie Haalboom & van der Kleij en Huisartsenpraktijk Detmoldstraat. Doel van deze verandering is dat hiermee de BTW-plicht voor de deelnemende partijen kan vervallen: er vindt een winstverdeling plaats van het inkomen van de Maatschap.

Het huidige bestuur bestaat eind 2017 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 2017 8 maal vergaderd. Een doorlopend onderwerp op deze vergaderingen was de O&I-ontwikkeling en de daarmee samenhangende samenwerking Ges/HUS.

Met de Raad van Advies heeft het bestuur 1 maal vergaderd, in juni 2017 het onderwerp was: het jaarverslag en de O&I ontwikkelingen.

Aan het eind van het jaar is de beslissing genomen om de Stichting over te laten gaan in een Maatschap. In de maatschap is er besloten niet meer met een Raad van Advies te werken. De Maatschapsvergadering is het hoogst beslissende orgaan. De medewerkers van de maatschapsleden worden betrokken in de netwerkbijeenkomsten.

Netwerkbijeenkomsten:

Netwerkbijeenkomst dd 16 februari

Diverse onderwerpen. Ouderen pilot, Gezond (w)eten en doen, Zelfmanagement patiënt (persoonsgerichte zorg),

2 Poh's hebben een update gegeven van het ouderenproject in de wijk Hoograven

De fysiotherapeut die het BOKS, bewegingsprogramma voor kinderen heeft ontwikkeld heeft een presentatie gegeven over BOKS

Raedelij heeft de vraag gesteld aan de professionals of en hoe ze ondersteunt willen

worden in de patiënt meer zelf de regie laten hebben. Hij heeft laten zien wat er in veel

spreekkamers gebeurd en dat de artsen overspoelt worden. Hoe kun je weer energie uit je

werk halen, was de grote vraag hierbij.

Netwerkbijeenkomst dd 13 juni

Alternatief programma. Elkaar leren kennen en netwerken! Geen inhoudelijke invulling. Opdracht wordt zorgverlener opzoeken die je niet of nauwelijks kent en met elkaar gaan goochelen olv een professionele goochelaar.

Locatie speeltuin Kameleon.

In oktober 2017 heeft er een GEZ-brede activiteit, in samenwerking georganiseerd door SGU, cliëntenraad en UZES, voor alle medewerkers van UZES plaatsgevonden met als thema:

Client centraal, welkom in de praktijk.

Hierbij zijn naast medewerkers UZES aangesloten praktijken ook wijkverplegingsorganisaties en buurtteam van de wijken Lunetten en Hoograven uitgenodigd. Daarnaast waren er cliënten uit de wijk, de cliëntenraad en de Raad van Toezicht.

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.

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.

Samenwerking op stadsnivo

Op stads niveau is er maandelijks 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. Op stedelijk nivo is er tussen gemeente, zorgverzekeraar Hud en Ges een tactisch en een bestuurlijk overleg. In het bestuurlijk overleg worden de wethouders meegenomen in de ontwikkelingen in de wijken. Hier worden stadsbrede onderwerpen besproken en die in meer of mindere mate in alle wijken aan de orde zijn. Omdat de HUS niet de vertegenwoordiger van de Gessen op stads nivo is. Is er gekozen voor een constructie dat een Ges coordinator aan tafel zit bij deze overleggen zonder dat er een officiële status is. Het besprokenen in het tactisch en bestuurlijk overleg wordt teruggekoppeld in het coordinatorenoverleg. De coordinatoren nemen dit weer mee in hun overleg met de Ges besturen. De ges-coordinator van UZES is voorzitter van het coordinatorenoverleg en tevens afgevaardigde van de Gessen in het tactisch en bestuurlijk overleg.

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.

	<u>Inwoner aantal</u>	<u>Aantal patiënten binnen UZES</u>
<u>Hoograven/Tolsteeg/Lunetten</u>	<u>27.200</u>	<u>23.700</u>
<u>Het Zand</u>		<u>7400</u>

Uit de volksgezondheidsmonitor van de gemeente Utrecht komen onderstaande grafieken en gegevens over de bewoners van Utrecht Zuid, de wijken Lunetten, Hoograven en Tolsteeg.
https://www.volksgezondheidsmonitor.nl/upload/publicaties_pdf/189_GEM_8593_Gezondheid_Wijk_Zuid_06.pdf

Kenmerken van inwoners Utrecht Zuid:

Op 1 januari 2017 telde de wijk Zuid in Utrecht 27.163 inwoners.

In de subwijk Hoograven/bokkenbuurt wonen relatief veel mensen met Marokkaanse achtergrond.

71% van de 65+ ers in Utrecht Zuid heeft minimaal twee chronische ziekten of aandoeningen

Aantal inwoners en hun goed ervaren gezondheid.

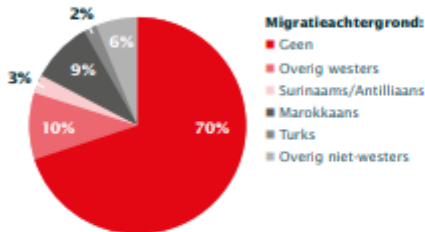
Het percentage inwoners met een goede eigen regie in het leven is gestegen in de afgelopen jaren

Wie wonen in Zuid?

27163 inwoners op 01-01-2017



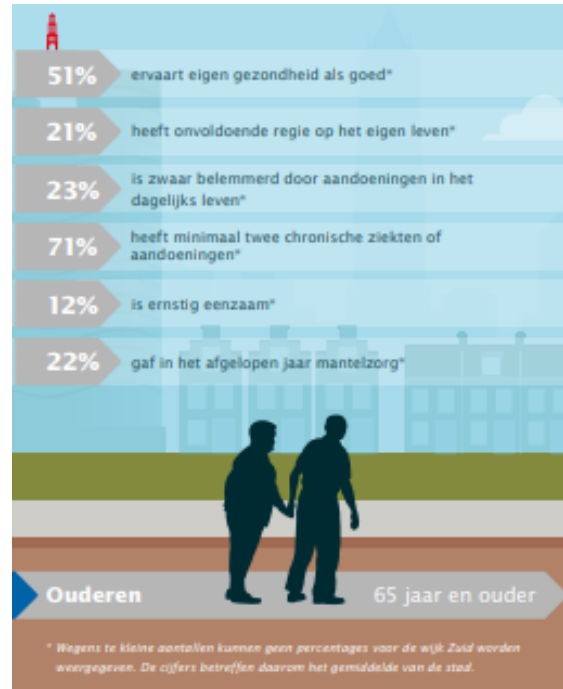
19% 0-18 jaar
70% 19-64 jaar
11% 65+
24% laag opgeleid



14524 huishoudens:



In de subwijk Nieuw Hoograven/Bokkenbuurt wonen relatief veel mensen met een Marokkaanse achtergrond.



Bron Volksgezondheidsmonitor gemeente Utrecht



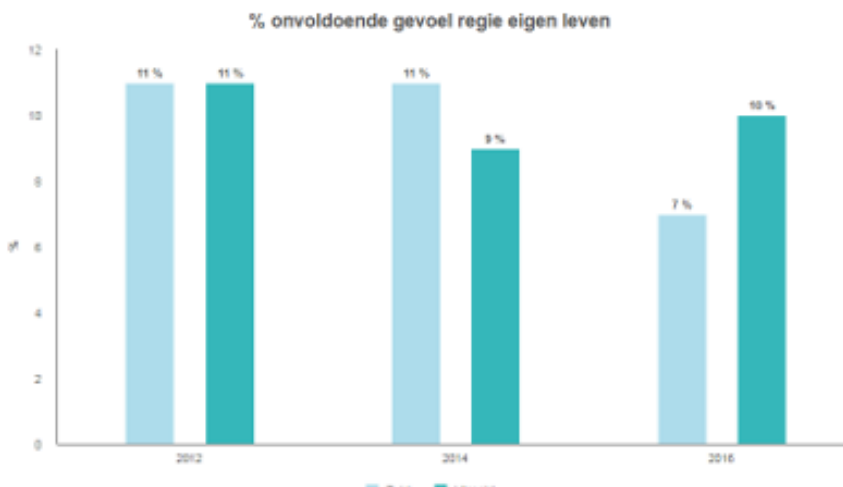
Wijk:

Zuid

Vergelijken met:

Utrecht

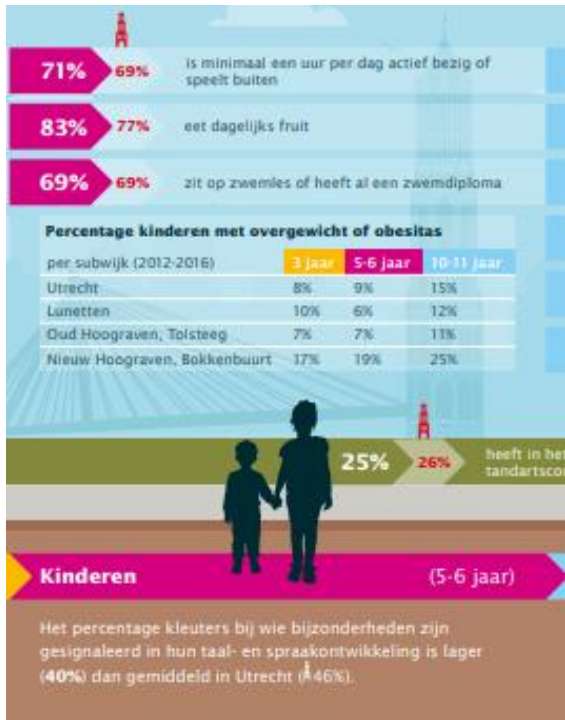
% onvoldoende gevoel regie eigen leven



% onvoldoende gevoel regie eigen leven

7% Zuid
10% Utrecht

Staat
Tabel



Bron Volksgezondheidsmonitor gemeente Utrecht

3.5 Activiteiten op GEZ-nivo:

Nieuwsbrief Uzes:

In december 2016 en maart 2017 is aan alle medewerkers een nieuwsbrief verstuurd, met de activiteiten van de ges per kwartaal.

Multidisciplinaire overleggen

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

Multidisiplinair overleg	
	FTO (6xpj)
	GGZ overleg (4xpj)
	psycho sociaal team (1xpj)
	Huisartsenoverleg ouderzorg/kaderarts
	huisartsen/fysio (1xpj)
	huisartsen/dietiste (1xpj)
	huisartsen /logopedie (1xpj)
	ha praktijk overleg (4xpj)
	fysio praktijk overleg (4xpjr)
	apotheek praktijk overleg (4xpjr)
	COPD Hoograven
	Samenwerking thuiszorg/fysio ouderen
	DM Hoograven

4. Multidisciplinaire Projecten 2017

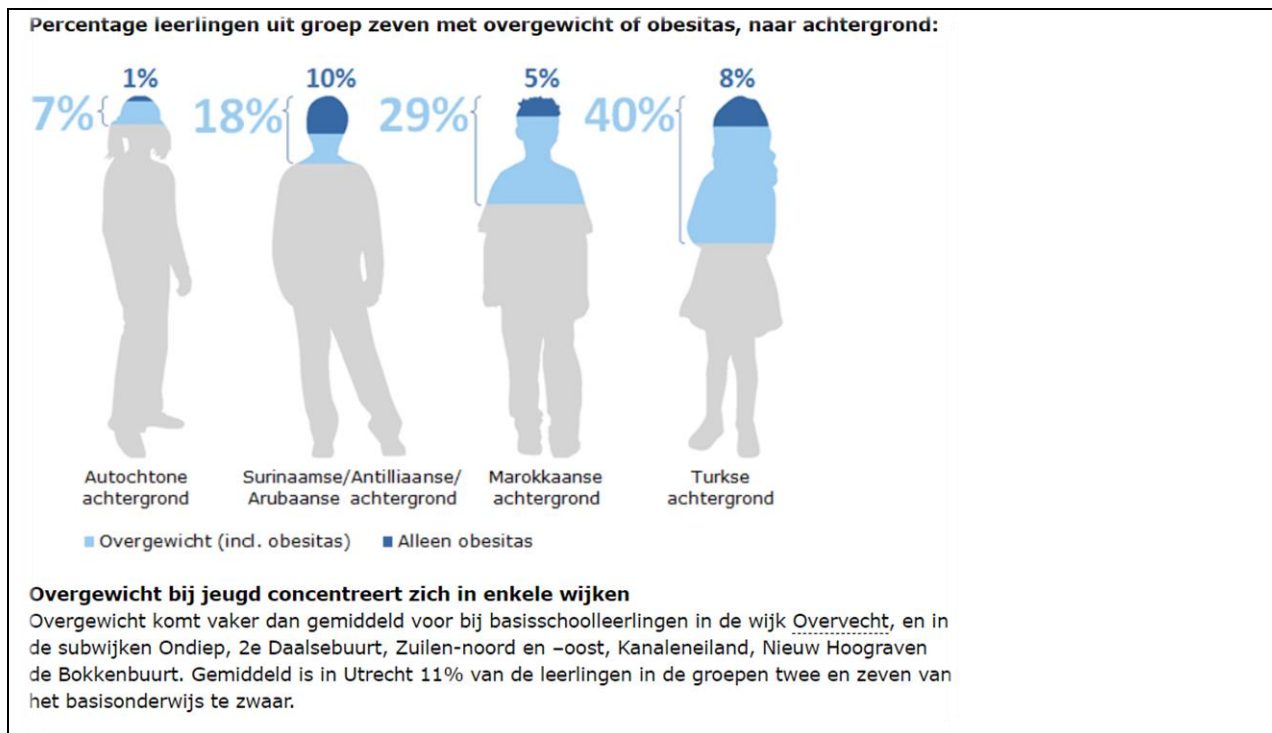
Gezonde wijk	kinderen met overgewicht (Hoograven) 8xpj
	volwassenen met overgewicht (4x)
	Taskforce apotheek (HR)
	zorgverleners in beweging (FN)
GGZ in de wijk	
	Big Move (4xpj)(coor +10uur)
	EPA (proeftuin Lunetten)
	depressie (4xpj)
GGZ jeugd	
	ADHD (lunetten) 2xpj
Ouderen	
	Polyfarmacie 65+ (2pj)
	Samen in de Stad (ouderenproject)
	Ouderen zelfst thuiswonen
	wijkverpleging (4xpj)
nog te plannen 2017	pers gerichte zorg

4.1 Gezond lichaam

Gezond (w)eten en doen

Wijk: Hoograven

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



Bron: volksgezondheidsmonitor gemeente Utrecht

Netwerkproject: loopt sinds 4 jaar. De aanleiding was het relatief hoge percentage kinderen met overgewicht in Hoograven. Naast gezond bewegen richt dit netwerk zich op gezonde voeding en gezond opvoeden.

Op gebied van bewegen is er een multidisciplinair programma voor kinderen ontwikkeld. (BOKS) waarin kinderen met overgewicht kennis maken met sporten, door ze in eerste instantie een aantal weken met de fysiotherapeut te laten sporten, vervolgens kennis te laten maken met een sportvereniging, met als doel daar ook lid te worden. Met de diëtiste wordt samen met de ouders naar de voeding gekeken. Als de kinderen sporten worden de ouders door de vitaliteitsmakelaar meegenomen in wat gezond opvoeden is.

Doel project:

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

Partners in project:

jeugdartsen, brede school, fysiotherapie, huisartsen, diëtiste, buurtteam jeugd, wijkregisseur, sociaal makelaar, JOU-jongerenwerk, harten voor sport, verloskundige, de Wilg, volksgezondheidswerkers gemeente.

Kartrekker: Halima (Harten voor Sport), Wytse Bongers (fysiotherapie HvdKI), Yvonne Pijnacker (Uzes)

Gezond bewegen vrouwen

Wijk: Lunetten en Hoograven

Problematiek: overgewicht bij volwassen vrouwen

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

Kartrekker: Yvonne van der Kleij (Fysio HvdK)

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

Bereikt in 2017:

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.





Cursus gezond gewicht

Voor vrouwen met fors overgewicht (BMI >30) dé kans om op een gezonde manier af te vallen!

Gedurende **12 weken** samen met andere vrouwen, onder begeleiding van een fysiotherapeut en een ervaren voorlichtster.

Maandag van 09.30-12.00 uur voorlichting en fysiofitness
Donderdag van 11.00-12.00 uur fysiofitness

Start cursus: Maandag 23 oktober 2017 om 9.30 uur
Locatie: Fysiotherapie Haalboom & van der Kleij, Oud Wulvenlaan 6
Kosten: €35,- voor de voorlichting.
 Sporten onder begeleiding van een fysiotherapeut wordt via de aanvullende ziektekostenverzekering betaald. Voorwaarde is dat u nog ruimte heeft in uw aanvullende verzekering.

Informatie cursus: Fysiotherapie Haalboom & van der Kleij: 030- 2880603






Bron: fysiotherapie Haalboom en van der Kleij

Diabetes Challenge

Wijk Hoograven en Lunetten

Problematiek: Diabetes Mellitus en overgewicht

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

Kartrekker: Gonnie Vollebregt (POH-S HR) en Elsbeth du Mortier (POH-S DM)

Yvonne Pijnacker (GEZ-coord)

Van mei tm september 2017 hebben we voor de tweede maal meegedaan met de Diabetes Challenge. De wandelaars kwamen hoofdzakelijk uit Hoograven maar er was er ook een wandelaarster uit Lunetten.

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 de wandelaars blijven lopen. 1 van hen heeft de leiding op zich genomen. Wekelijks wordt er op dit moment op donderdagmiddag nog steeds gewandeld

De wandelaars geven aan zich fitter te voelen en goede sociale contacten opgedaan te hebben. Daarnaast zijn bij een aantal diabeten de suikerwaarden aanzienlijk verbeterd.

Plannen 2018: zowel in Lunetten als Hoograven een wandelgroep starten. In eerste instantie met een wandelcoach en ter motivatie de eerste 4/5 weken met een aantal professionals uit de gezondheidszorg. De groep die nog steeds loopt wordt regelmatig geprezen dat ze nog steeds als groep wandelen.

Taskforce apotheek

Aanleiding:

ervaren onduidelijkheden en irritaties tussen apotheek en huisartsenpraktijk. Zowel op nivo van huisartsassistentes als apothekersassistentes.

Doel:

grip krijgen op voortdurend veranderende afspraken rondom medicatie verstrekking aan de patiëntenpopulatie

Plan van aanpak:

De assistentes hebben bij elkaar in de keuken gekeken. Hierdoor meer begrip voor elkaars problemen. Daarnaast zijn er duidelijke afspraken gemaakt over herhaalrecepten, stopmedicatie en spoedmedicatie.

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 2017:

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

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 2017:

De patiënten die onder controle waren zijn nog steeds in beeld. Multidisciplinair protocol is up to date.

Plan 2018:

Checken alle patiënten met ICPC ADHD onder reguliere controle, zo niet oproepen.

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

Project is niet meer voortgezet. Kosten voor patiënten te hoog om deel te nemen.

EPA

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 thui

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).

Bereikt in 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.

Inmiddels is er stadsbreed opgepakt een ggz team in de wijken

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

Ouderen

Wijk: Lunetten

Problematiek: samenwerking 3-hoek huisartsen – wijkverpleging – buurtteam

Partners: Axion, Cecontinu, Buurtteam, huisartsen

Kartrekkers: Annemarie Sprengers

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

Bereikt in 2017:

Samenwerking met Axion continu gaat steeds beter. Men heeft elkaar gevonden.

Wijk Hoograven

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

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

Medio 2017 is er een promotiefilm gemaakt om de resultaten in de stad binnen het stadsbrede ouderenproject kenbaar te maken en als tussen evaluatie voor Zilveren Kruis.

You tube: <https://www.youtube.com/watch?v=d2uJoTM4lfc>



Wekelijks heeft werkgroep op donderdag een uur overleg gehad, dit heeft geleid tot een zeer nauwe samenwerking over de domeinen heen. Men kent elkaar, weet elkaars expertise en vertrouwt elkaar.

Er is geëxperimenteerd met de lavatool om bij ouderen de werkelijke hulpvraag boven tafel te krijgen. Blijkt dat deze erg tijdrovend is en nog niet veel ingezet wordt

Maandelijks sluit de sociaal makelaar aan bij het overleg om een beeld te krijgen wat er speelt in de wijk en wat de informele zorg hier kan betekenen. Deze samenwerking zal verder doorontwikkeld moeten worden om in te kunnen spelen op de vraag en het aanbod van de wijkbewoners.

Gestart met digitale overleg in de vorm van VIPlive Calculus, zitten nog kinderziekten in maar daar waar zorgverleners (en patiënt) toegevoegd zijn werkt het. In beveiligde omgeving gekoppeld aan HIS van huisarts worden afspraken vastgelegd, dit gedeeld met alle zorgverleners rondom oudere.

Aantal ouderen in kaart gebracht in het format van de krachtconferentie. Rode draad die opvalt is dat hulpvraag vaak op een heel ander vlak ligt dan zorgverleners denken/invullen.

Successen die bij iedereen zijn blijven hangen

Alleenstaande man die na overlijden partner helemaal de weg kwijt was. Ondersteuning van vriend gaf al wat meer structuur, vervolgens oude vriendin weer in beeld, loste heel veel zorgproblemen op.

Vraag: opzetten/voortzetten contact buro voor ouderen

Een goed leerpunt was een dementerende mevrouw zonder familie of mantelzorg waar door rechter mentor ingezet is. Bij deze oudere zijn in de werkgroep intervisie momenten geweest hoever ga je als zorgverlener. Mevr is uiteindelijk opgenomen in verpleeghuis. Waarbij haar huis opruimen/leeghalen door wijkverpleging geregeld is.

Plannen 2018:

Verder gaan met Viplive Calculus of toch een ander systeem

Zorgplan hoe kunnen we met elkaar werken vanuit 1 zorgplan rondom de oudere

Krachtconferentie, 20 oudere beschreven in het format. Hier een rode draad uithalen om te kijken of er iets kan komen wat structureel iets biedt aan de ouderen.

Inzet vrijwilligers bij licht dementerende ouderen.

Samen Hoograven

Wijk: Hoograven

Problematiek: formele en informele zorg werken samen

Partners: sociaal makelaar, Careyn, Buurtteam, huisartsen, samen Hoograven

Doel project: Inzet vrijwilligers in de wijk, mantelzorgers ondersteunen.

Samen Hoograven en de sociaal makelaar zijn aangesloten bij het ouderprogramma in de wijk: Ouderen Centraal in Hoograven.

Maandelijks sluiten zij aan bij het wekelijkse overleg en wordt er gekeken wat er nodig is in de wijk om de (kwetsbare) ouderen zelfstandig thuis te laten wonen.

Plannen 2018:

Voortzetten ingezette samenwerking. Uitbreiden vrijwilligers netwerk rondom ouderen.

Samen Lunetten

Wijk: Lunetten

Problematiek: formele en informele zorg werken samen

Partners: sociaal makelaar, gemeente, Lister, LWW, gezondheidscentrum LUN, Buurteam, Samen Lunetten, Axion Continu

Doel project: Inzet vrijwilligers in de wijk, mantelzorgers ondersteunen, borgen wijkinitiatieven.

Resultaat in 2017:

Er is een werkgroep gevormd samen Lunetten. Waarin vrijwilliger van LWW, sociaal makelaar en ges coördinator Uzes.

De georganiseerde activiteiten door de vrijwilligers organisatie om ouderen zo lang mogelijk zelfstandig thuis blijven wonen, worden door de zorgverleners in de wijk gepromoot. In het gezondheidscentrum staat een zuil met de activiteiten per dag.

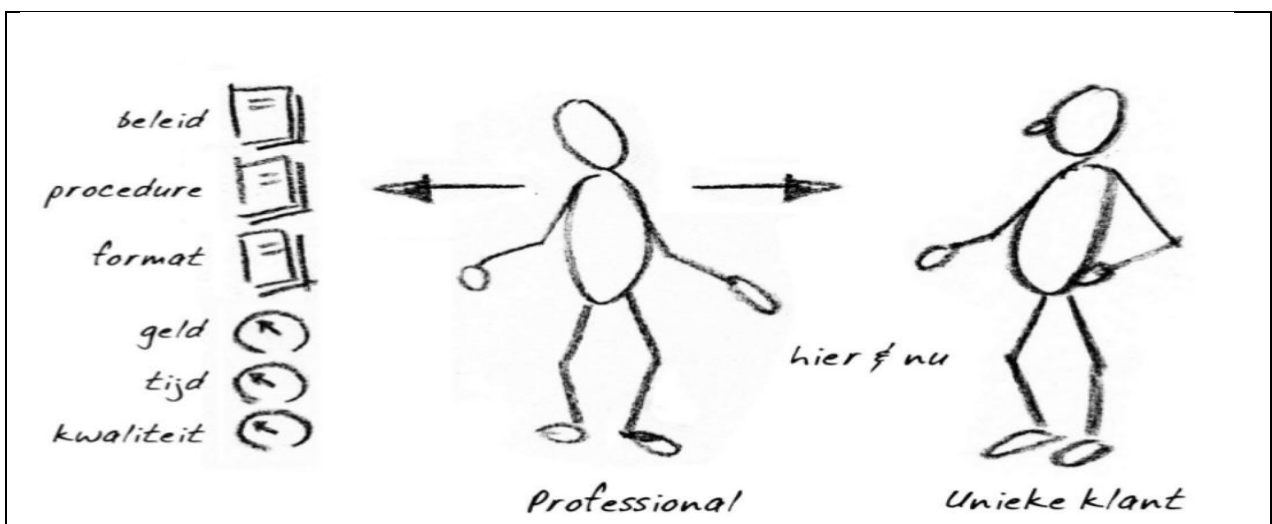
Er zijn een vijftal mantelzorgcafe's georganiseerd.

De ouderen hebben de mogelijkheid gehad in een brief aan te geven wat zij nodig hebben. Er is een bijeenkomst georganiseerd in de Musketon om ouderen bij elkaar te brengen en elkaar behoefte te inventariseren. Er is kenbaar gemaakt aan de gemeentelijke werkgroep wat Lunetten nodig heeft om in te kunnen spelen op de ouder wordende inwoners.

Plannen 2018:

Voortzetten ingezette samenwerking. Uitbreiden vrijwilligers netwerk rondom ouderen.

Persoonsgerichte zorg



Op de netwerkbijeenkomst in februari waren alle professionals erg enthousiast om meer te weten te komen over hoe je de patient de regie kon geven over zijn gezondheid en als professional in de gezondheidszorg weer energie uit je werk krijgt in plaats van dat het je energie kost.

In een tweetal sessies in mei en juni hebben een aantal medewerkers met elkaar olv Raedelijk gesproken over dit onderwerp en hun (verbeter)doelen opgeschreven. De

medewerkers op deze sessies waren huisartsen, fysiotherapeuten, poh's, apothekers kortom een mengeling van professies.

In oktober is het vervolg van deze sessies geweest gekoppeld aan de bijeenkomst georganiseerd door de cliëntenraad, SGU, Uzes en Raedelijk. Thema van deze middag was: Client centraal, welkom in de praktijk.

In december en januari zijn 2 sessies van persoonsgerichte zorg geweest waarin de assistentes van de diverse praktijken met elkaar gesproken hebben wat zij belangrijk vonden in de praktijk en wat er met elkaar opgepakt kon worden.

Planning 2018:

De voorgenomen doelen en veranderingen worden uitgerold per praktijk. Hier ligt een rol voor Raedelijk om de medewerkers te ondersteunen om dit op te pakken.

5. Financiën

Financiële evaluatie 2017

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