

Zorgaanbodplan 2019



coöperatie **gezond oog in al**

Inhoudsopgave

1	INLEIDING	3
1.1	BETROKKEN DISCIPLINES.....	3
1.2	MISSIE, VISIE EN DOELSTELLINGEN.....	4
1.3	ORGANISATIESTRUCTUUR.....	5
1.4	FINANCIERING.....	6
2	GEBIEDSPROFIEL	7
2.1	AANTAL INWONERS & LEEFTIJDOPBOUW IN PERCENTAGE VAN DE BEVOLKING IN DE WIJK/BUURT.....	7
	BRON: WIJKMONITOR; WISTUDATA.....	7
2.2	GEZONDHEID.....	9
3	INKOOPVOORWAARDEN	12
4	ZORGPROGRAMMERING	13
4.1	VALPREVENTIE ALS GROOTSTE PROJECT.....	13
4.2	O&I, TRANSITIE.....	14
4.3	BESTUUR.....	14
4.4	DOELMATIG HOUDEN HUIDIGE WERKGROEPEN/PROJECTEN INCLUSIEF SLAAPSTRAAT.....	15
4.4.1	Projectgroep Incontinentie	15
4.4.2	Slaapstraat	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
4.4.3	Jeugdnetwerk GOO	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
4.4.4	SamenLoop	15
4.4.5	Apotheker aan het werk bij huisartspraktijk	15
4.4.6	Medicatie	15
4.4.7	Verbeterplannen n.a.v. uitkomsten patiënttevredenheidsonderzoeken	15
4.4.8	Communicatie	15
4.5	OVERIG.....	FOUT! BLADWIJZER NIET GEDEFINIEERD.
	BIJLAGEN	18
BIJLAGE 1:	FUNCTIE OMSCHRIJVINGEN.....	18
BIJLAGE 2:	BEGROTING.....	21

1 Inleiding

1.1 Betrokken disciplines

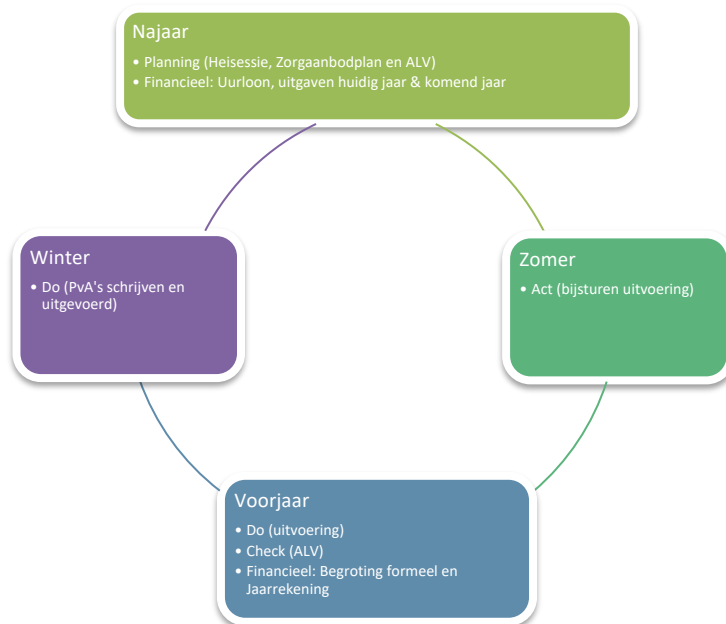
Het samenwerkingsverband in de vorm van een coöperatie is opgericht in 2011 en bestaat uit leden. Alle (para)medici die werkzaam zijn voor de drie kerndisciplines (huisarts, apotheek, fysiotherapie) zijn lid van de coöperatie. Daarnaast behoren een eerstelijnspsycholoog, een logopedist en een oefentherapeut en vanaf 2019 een ergotherapeut tot de leden.

- Huisartsenpraktijk (12247 patiënten)
- Apotheek Oog in Al
- Fysiotherapiepraktijk Oog voor Fysio
- Fysiotherapiepraktijk Van der Lingen/Kevenaar

Organisatie

Het bestuur van de coöperatie wordt gevormd door vier gekozen leden die de deelnemende kerndisciplines vertegenwoordigen. Het bestuur wordt administratief en secretariael ondersteund door een officemanager en er is een externe GEZ-coördinator voor 16 uur per week actief.

We werken in kalenderjaren. Binnen een kalenderjaar is de beleidscyclus als volgt:



Het gezondheidscentrum is gebouwd in 2003 en voldoet aan de wensen, al kampt men wel met ruimtegebrek. In 2012 heeft uitbreiding van de ruimtes bij huisartsen en fysiotherapeuten een goede basis gevormd om de zorgprogramma's te huisvesten. Met diverse externe zorgverleners zijn huurcontracten en inhoudelijke samenwerkingsafspraken gemaakt. Het gezondheidscentrum staat in de Händelstraat, midden in buurt Oog in Al.

Het samenwerkingsverband vervult haar functie met name voor de postcodegebieden:

- 3533
- 3527
- 3531

1.2 Missie, visie en doelstellingen



In het verwezenlijken van haar missie en visie volgt zij de volgende waarden:

- Wat merkt de patiënt ervan?

De **kernwaarden** die passen bij de organisatie zijn en waarin alle leden zich zeggen te herkennen zijn:

Vertrouwen
Innovatief
Gelijkwaardig
Deskundig
Klantgericht

In de uitvoering van de samenwerkings- en zorgafspraken vormen deze waarden een kader en zijn vastgelegd in de strategische acties.

Om haar doelstelling te bereiken zijn onderstaande voorwaarden essentieel en vormen derhalve de **strategie**, waarbij tevens is aangegeven **hoe** ze behaald worden.

Een financiering om professionaliteit van de organisatie te borgen.

- Vooral nog biedt de afbouwregeling van de GEZ beleidsregel deze mogelijkheid.

Onderlinge commitment van de betrokken partijen

- Er is een intentieverklaring getekend, maar we moeten aandacht behouden voor de drukte van het dagelijks (zorg)werk. Dit maakt soms dat de inzet voor de GEZ er bovenop komt en teveel wordt, omdat het geen directe zorg of bijvoorbeeld werkontlasting oplevert.
- Er is een whatsapp groep opgezet voor alle collega's in het gezondheidscentrum.

Heldere afspraken tussen de Partijen

- We werken met Plannen van Aanpak, tussentijdse en eindevaluatie verslagen (mondeling/schriftelijk).
- Besluiten vanuit het bestuur worden genotuleerd in een besluitenlijst.

Gezonde haalbare bedrijfsvoering van de onderliggende partijen

- Landelijke en lokale ontwikkelingen dienen bekend te zijn zodat eventuele gevolgen voor continuïteit en structureel zorgaanbod op tijd herkend wordt.
- Belangenbehartiging en betrokkenheid bij ontwikkelingen is een verantwoordelijkheid van het bestuur.

Het in standhouden van een plezierige werkomgeving in alle aspecten

- Vanuit de coöperatie zal rekening gehouden worden met afspraken die invloed hebben op werksfeer, huisvesting, werkdruk: in zijn totaliteit 'goed werkgeverschap'. **Vanaf 2019 meer oog en ruimte voor scholing!**

Het aantonen van het succes van de missie

- De leden van de coöperatie staan allen open voor transparantie van resultaten. De leden geloven erin dat ze het beter doen dan zorgaanbieders zonder samenwerkingsafspraken en kunnen daarop aangesproken worden. We laten jaarlijks in het jaarverslag zien wat we doen, we zetten zoveel mogelijk nieuws op de website zetten en in de stad posten we onze projecten op een stedelijke GEZ-website. Verder hebben we zowel interne (zorgprofessionals) als externe nieuwsbrieven (collega's in de wijk & patiënten).

*'Ik vertel trots over onze initiatieven zoals Samenloop en Slaapstraat'
apotheker Oog in Al*

De coöperatie staat ten dienste aan de zorgverlening

- De organisatie dient een meerwaarde dan wel ondersteuning te leveren aan de zorg. Bureaucratisering en sub optimalisatie van de werkorganisatie wordt voorkomen. We staan bij alles stil bij zinnige, zuinige zorg.
- De zorgverleners bepalen de koers en zijn betrokken bij de besluitvorming.

1.3 Organisatiestructuur

Op 11 juli 2011 is het eerstelijns samenwerkingsverband 'Gezond Oog in Al' statutair opgericht. Per 1 juli 2012 is er een overeenkomst 1e lijns samenwerkingsverband met Zilveren Kruis, de GEZ-module. Inmiddels is dit een module in transitie richting O&I-module. We zien en stimuleren daarom een verschuiving van projecten die vooral medisch-inhoudelijk geënt waren, naar samenwerking en organisatie van zorg.



In het bestuur zijn 3 kerndisciplines vertegenwoordigd door twee huisartsen, een apothekers en een fysiotherapeut. Het bestuur is belast met het besturen en het vertegenwoordigen van de coöperatie. Het bestuur van Gezond Oog in Al bestaat uit de volgende leden:

- Bart van Pinxteren, voorzitter
- Gerrit van Ommeren, secretaris
- Peter Broekhuis, penningmeester
- Doortje Graafmans, algemeen bestuurslid

Het bestuur komt 1 keer per 6 weken bijeen. De agenda wordt voorbereid door de voorzitter en de coördinator. Er wordt zorggedragen voor een correcte verslaglegging in de vorm van een actie- en besluitenlijst die via HAweb gecommuniceerd wordt.

De overige leden van de aangesloten praktijken worden betrokken bij de organisatie via deelname aan een werkgroep, de website, een nieuwsbrief, een bijeenkomst voorafgaand aan de ALV, de ALV en tijdens informele setting (feest, BBQ of lunch o.i.d.)

De ALV stelt het jaarlijkse Zorgplan, de begroting en het jaarverslag vast. Het bestuur heeft de opdracht om werkgroepen aan te sturen en te faciliteren bij het bereiken van de vooraf gestelde ambities. Hiervoor zetten zij een GEZ-coördinator/projectmanager in.

De GEZ-coördinator adviseert de voorzitter en het bestuur over de organisatiestructuur en strategie bij het uitvoeren van de GEZ-activiteiten. Ze adviseert en faciliteert de trekkers en werkgroepen bij het behalen van de beoogde resultaten. Daarnaast is ze aanspreekbaar op het monitoren van de voortgang van de werkgroepen en fungeert als linking pin tussen werkgroepen en bestuur.

De functieomschrijvingen van alle betrokkenen is toegevoegd in de bijlagen.

1.4 Financiering

Het samenwerkingsverband ontvangt financiering voor de activiteiten op basis van de O&I (voorheen GEZ) module van Zilveren Kruis. Vanaf 2019 worden de gelden die vanuit ZK ontvangen worden afgebouwd naar 0. Een deel van die gelden kunnen via een andere route via de te vormen regio organisatie gecontinueerd worden/ terugvloeien.

De huisartsen declareren op basis van de ingeschreven patiënten, de gelden komen binnen op de gezamenlijke rekening van de coöperatie. Op basis van de begroting en werkelijke inzet en uitgaven worden gelden besteed.

De penningmeester ziet toe op een juiste besteding en draagt zorg voor een accurate vastlegging in de boekhouding met ondersteuning van een boekhouder en een accountant.

De belastingdienst heeft geoordeeld dat activiteiten van zorgverleners betrokken bij de coöperatie Gezond Oog in AI per 1 januari 2016 belast zijn met 21% BTW. De coöperatie is zelf vrijgesteld van BTW. In de begroting 2019 is rekening gehouden met deze BTW.

Zie verder de begroting van 2019.

2 Gebiedsprofiel

Dit gebiedsprofiel is gebaseerd op de postcodes **3533, 3531 en 3527**.

Het is een uitdaging om deze postcodegebieden allemaal dezelfde aandacht te geven op het gebied van de geïntegreerde eerstelijns zorg/samenwerking. De grenzen van de gemeente Utrecht lopen namelijk anders dan ons patiëntengebied. Daarmee zijn alle externe partners in Kanaleneiland Noord, ons tweede gebied, anders dan de voorzieningen in West. Denk hierbij aan Buurtteam, wijkverpleging, sociaal makelaars, beweegmakelaars, wijkbureau, etc. etc. Maar ook de leden van de coöperatie, m.u.v. de huisartsen, hebben hier weinig tot geen cliënten.

Wij zoeken doorlopend samenwerking met partners in de wijk. Een speerpunt in 2019 is ook de banden met partners op het Kanaleneiland aanhalen.



2.1 Aantal inwoners & leeftijdsopbouw in percentage van de bevolking in de wijk/buurt

Bron: WijkMonitor; WistUData

	2018
Wijkplegen, Den Hammet	1.400
Oog in Al	4.579
Halve Maan-zuid	1.401
Halve Maan-noord	1.642
Leidweg	1.229
Lombok-west	1.139
Lo v de Gulden, Spinnazweg	4.218
Taarnwijck-noord	4.031
Kanaleneiland-noord	7.006
Totaal	30.571

Aantal patiënten Huisartspraktijk Oog in AI en daarmee primaire patiëntengroep GEZond Oog in AI:

Praktijkpopulatie

Leeftijdsccluster	Totaal	
	Aantal	% Praktijk
0-4	883	7,4
5-14	1395	11,7
15-24	1401	11,8
25-44	4201	35,3
45-64	2597	21,8
65-74	808	6,8
75-84	369	3,1
≥85	256	2,1
Totaal	11.910	100

Vanuit de wijk en postcodegebied:

	Leeftijd (gemiddeld)							
	% 0 t/m 3 jaren	% 4 t/m 11 jaren	% 12 t/m 17 jaren	% 18 t/m 24 jaren	% 25 t/m 34 jaren	% 35 t/m 44 jaren	% 45 t/m 64 jaren	% 65 plusjaren
Wolperingen, Den Hammet	5,1	5,8	2,2	10,9	18,7	19,1	2,8	29,2
Oog in AI	7,5	18,8	8,5	6,2	7,6	11,9	18,4	9,2
Halve Maan-zuid	7,9	11,9	8,2	6,9	16,3	19,5	6,9	14,5
Halve Maan-noord	4,4	9,5	7,6	8,1	22,8	18,2	9,2	8,3
Leifoning	4,2	6,9	4,7	10,1	17,6	11,9	7,8	15,8
Lin + Her Guitas, Spinozaweg	5,9	5,8	3,7	14,9	12,4	25,6	6,6	3,5
Lambik-west	4,4	5,7	5,4	11,4	11,9	25,9	5,2	6,9
Kanalenland-noord	4,7	10,8	6,9	11,1	11,2	21,4	6,5	7,9
Tarmwijk-noord	4,1	5,8	5,8	11,7	14,7	21,7	7,6	19,4
Gemiddelde	4,9	8,9	5,8	11,7	11,4	20,8	7,6	12,7

Achterstandswijk

Verdeling per leeftijdsccluster op peildatum

Leeftijdsccluster	Achterstandswijk	
	Aantal	% Praktijk
0-4	127	1,1
5-14	247	2,1
15-24	274	2,3
25-44	610	5,1
45-64	376	3,2
65-74	100	0,8
75-84	49	0,4
≥85	15	0,1
Totaal	1798	15,1

Samenstelling huishouden

Soort huishoudens per wijk (2014)						
	alleenstaand	paar zonder kinderen	paar met kinderen	eenoudergezin	overige	Totaal
Wijkbergen, Den Hammet	621	152	91	20	-	894
Deij In 't	321	763	781	74	-	1.940
Halve Maan noord	467	112	132	116	-	827
Halve Maan zuid	289	121	130	36	-	576
Leidweg	112	114	101	41	-	488
Lombok west	1.917	173	421	140	55	3.126
Lu + Nu-Gulles, Spierweg	1.519	140	112	129	26	2.126
Kanalenland noord	1.530	179	746	239	52	3.146
Kanalenland noord	1.363	121	286	104	52	2.126
Totaal	8.481	3.567	5.806	671	152	15.685

2.2 Patiënttevredenheid

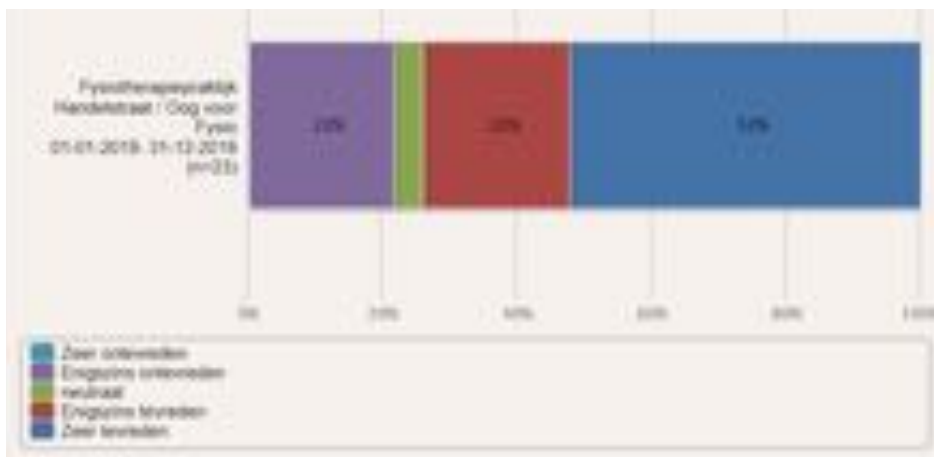
Alle praktijken hanteren inmiddels andere vragen aan de patiënten en zijn de gegevens niet meer te vergelijken. Overal komt er uit alle patiënten-enquêtes dat de mensen gemiddeld of bovengemiddeld tevreden zijn. Maar de uitkomsten bieden voorsnog weinig aanknopingspunten voor verbeterplannen.

2.2.1 Openingstijden



2.2.2 Telefonische bereikbaarheid





Bron: Qualiview over 2018

2.3 Gezondheid

In wijk West zijn er grote verschillen in gezondheid onder bewoners te zien. Dit is niet direct te zien aan de gezondheidscijfers van de wijk, aangezien de verschillende buurten samen voor een redelijk gemiddelde wijk zorgen. De hoeveelheid bewoners die kampen met Astma, COPD of last hebben van allergieën is hoog. Dit is terug te zien aan de hoeveelheid bewoners die gebruik maken van medicatie hiervoor, maar ook aan de meest gestelde diagnose. Als reden wordt door bewoners soms de kwaliteit van de woningen genoemd. De woningen zijn vochtig en er vormt zich schimmel, wat longziekten, allergieën en astma kan veroorzaken. Dit met name in buurten/straten met sociale woningen.

Chronische aandoeningen en Preventie

Chronisch	
DM	480
COPD	161
Astma	1.055
HVZ	478
VVR	1.453
Preventie	
Uitstrijkjes	1.769
Griepvaccinatie*	1.522

Top 6 diagnose

Acute infectie bovenste luchtwegen	2.524
Hoesten	1.958
Moeheid/zwakte	1.822
Overmatig cerumen	1.658
Voet/teen symptomen/klachten	1.612
Hooikoorts/allergische rhinitis	1.509

	% overgewicht (inclusief obesitas)	% voldoet aan bewegingsnorm	% rookt	% overmatig drinkt
West	29	61	26	12

https://www.volksgezondheidsmonitor.nl/upload/publicaties_pdf/180_GEM_8593_Gezondheid_Wijk_West_03.pdf

Vooral het percentage buurtbewoners dat rookt en overgewicht heeft, is hoog. Bewoners geven aan dat sporten niet als eerste levensbehoefte wordt gezien en dat daardoor bewoners geen abonnement nemen op een sportschool of sportvereniging. De financiële situatie van bewoners wordt door bewoners aangedragen als belangrijker onderwerp dan hun gezondheid. Voordat er iets aan de gezondheid gedaan kan worden, moet de financiële situatie op orde zijn.

Bewoners met een zorgvraag in de buurt hebben vaker last van psychische klachten of een verslaving. Deze groep is in de buurt groter vergeleken met de rest van de wijk. Zo is overmatig alcoholgebruik een probleem. Dit is gebleken uit gesprekken met professionals, maar ook terug te zien in cijfers van het gezondheidscentrum Oog in Al. Deze bewoners zijn vaak alleenstaand. De zorg bij professionals is dat deze groep niet goed zichtbaar is en groter dan nu bekend.

Inmiddels hebben we geïnvesteerd in een warm contact met de afdeling Volksgezondheid van de gemeente Utrecht en leveren ook data aan hen, om uiteindelijk samen een meer bruikbare dataset te verkrijgen. Ook doen we met de coöperatie mee aan een project, gefinancierd door de regiotafel, Van WijkData Leren Doen.

3 Inkoopvoorwaarden

Gezond Oog in Al heeft een contract met ZK voor multidisciplinaire zorg. Ketenzorg is via HUS geregeld. Vanaf 2019 gaat Service en Bereikbaarheid rechtstreeks naar de huisartspraktijk.

Het doel van de GEZ gelden is:

*De samenhang in de zorg binnen de eerste lijn voor patiënten met een **meervoudige complexere zorgvraag** dicht bij huis te verbeteren door het stimuleren van multidisciplinaire samenwerking op het gebied van preventie, cure en care. De bedoeling is dat zorg voor patiënten wordt geoptimaliseerd doordat de samenwerkingsverbanden op wijk- en buurtniveau hun dienstverlening afstemmen met andere partijen binnen en buiten de zorg, zoals welzijn, woningbouw en gemeente.*

Ons huidige afbouwcontract met Zilveren Kruis loopt van 1 januari tot 31 december 2019.



Taakomschrijving GEZ 2019

- Er is een vast bedrag toegekend, los van indicatoren. De voorwaarden zijn identiek aan die van 2018:
 - Kwaliteitsbeleid inclusief kwaliteitscyclus a.d.h.v. klantervaringen, data, scholing en intercollegiale toetsing: **Dit zijn onderleggers voor het zorgplan!**
 - Het samenwerkingsverband organiseert een op de wijk gericht afgestemd zorgaanbod; wijkscan bijstellen & projecten 2019 invoeren in het Zorgaanbodplan.
 - Diversen: Jaarverslag, bestuursvergaderingen, heisessies, netwerk contacten onderhouden, administratie, mail, financiële coördinatie, GEZ coördinatoren netwerk, O&I organisatie.

De GEZ gelden worden de komende 3 jaar afgebouwd richting een regionale organisatie. Ieder jaar 25% minder te besteden gelden die vervolgens via de regio-organisatie op verzoek weer terug kunnen stromen.

4 Zorgprogrammering

In 2019 dient de coöperatie ook weer minimaal 2 projecten uit te voeren. Om meer voor elkaar te krijgen en minder het uitvoerende werk bij zorgverleners te hoeven leggen zijn het aantal uren van de coördinator uitgebreid. Waarbij de werkzaamheden met name op project- en wijkmanagement gericht zijn. Verder is besloten om waar mogelijk meer professionals in te huren om meer ideeën en wensen van zorgverleners te kunnen realiseren.



Hoe ziet 2019 er vooralsnog uit

Verdeling taken



- coördinator: 16 uur per week
- Secretariele en financiële ondersteuning

4.1 Valpreventie als grootste project, gecontinueerd in 2019

In navolging van Slaapstraat leek het de coöperatie leuk & zinnig weer in te zetten op een groot project met stedelijke en eventueel zelfs landelijke navolging.

Project:
Zorgprogramma
Valpreventie
ontwikkelen en
implementeren

- Uitgaande van wijk West
- Nader te bepalen doelgroepen, naast primair, secundair ook nog onderscheid in kwetsbaarheid.
- Nader te bepalen wie wat gaat doen in het zorgprogramma. Jullie hebben zelf de regie!
- In samenwerking met experts zoals Valpoli, OmU3.0, gemeente, etc.
- Veiligheidnl.nl



Een sterfgebaseerd, zorgprogramma Valpreventie in Utrecht West



4.2 Oog in AI Rookvrij

Een ander groot project is het investeren in een project met als utopische, maar daarmee heldere doelstelling om Oog in AI Rookvrij te maken. Dit richt zich zowel op Rookvrij Opgroeien als wel op het uitbreiden en verbeteren van het aanbod om mensen te laten stoppen.

4.3 Heel Oog in AI Slaapt

Om nog meer gebruik te maken van de vaardigheden die we nu hebben om mensen met slaapproblemen echt iets te kunnen bieden hebben we posters gemaakt en vermeldingen op wachtkamerscherms en website en roepen we mensen op om met een slaapprobleem naar de huisarts te gaan. Om dit nog meer spin off te geven organiseren we een lezing met een in de wijk woonachtige somnoloog en bieden direct aansluitend een groepscurcus aan ter behandeling van langdurige slapeloosheid.

Geïnvesteerd wordt ook in patiëntenvoorlichting rondom basiskennis over Slaap in de vorm van filmpjes geschikt voor wachtkamerscherms.

4.4 Wijknetwerk(en)

Het investeren in samenwerking in de wijk doen we op diverse manieren.

- We organiseren een reeks ThemaTalks met filosofische inslag. Zowel voor de ontmoeting als goed werkgeverschap: een kadootje onder werktijd.

'Ik heb al veel nieuwe mensen ontmoet en het draagt echt bij aan mijn werkplezier'

- Het Jeugdnetwerk GOO wordt gecontinueerd met als onderwerpen dit jaar: Rookvrij Opgroeien, Jeugd GGZ en Onderwijs. Een mogelijk onderwerp zou ook vaccinatiegraad in de wijk kunnen zijn.
- Verder zijn we vanuit de GEZ steeds meer betrokken en worden we gevonden als ingang vanuit wijk- en stadspartners en gaan we met hen om de tafel: bijvoorbeeld regiotafel West, project eenzaamheid en samenwerkingsafspraken met Buurteam.

4.5 Bestuur

4.5.1 O&I, transitie

Gerrit van Ommeren & Bart van Pinxteren zitten in de **actieve, stedelijke regiegroep** om te helpen bij de voorbereiding en overleggen ten behoeve van de stedelijke transitie naar O&I. We volgen de ontwikkelingen op de voet om zo mogelijk te kunnen meebewegen wanneer dat kan of moet.

4.6 Doelmatig houden projecten & nieuwe, kleinere projecten

4.6.1 Continuering project Incontinentie

De projectgroep zet zich verder in om professionals in de wijk te informeren over ongewenst urineverlies bij vrouwen tussen de 30 – 55 jaar. Met als doel vroegtijdige opsporing en behandeling mogelijk maken en tevens taboedoorbrekend. Bij de doktersassistenten is een project ingericht om vrouwen te bevragen en zonnig ondersteuning of verwijzing te bieden.

4.6.2 SamenLoop

Continuering van het project, dit jaar zijn we met vrijwilligers, bewoners, uit de wijk gaan werken die mede organiseren en begeleiden.

4.6.3 Apotheker aan het werk bij huisartspraktijk

Continuering van het project, met als focus: meer aandacht voor het nut en de opbrengst, waardoor structurele financiering mogelijk wordt gemaakt.

4.6.4 Medicatie

Continuering van het project.

Top 10 medicatie				
	ATC code	Omschrijving	Aantal voorschriften	Per 1000pt
1	A11CC05	Colecalciferol	2.635	221
2	C10AA01	Simvastatine	1.838	154
3	R01AD08	Fluticason	1.565	131
4	C07AB02	Metoprolol	1.531	129
5	A02BC01	Omeprazol	1.531	129
6	R03AC02	Salbutamol	1.427	120
7	A02BC02	Pantoprazol	1.370	115
8	D02AX	Overige Emollientia En Protectiva	1.360	114
9	N05BA04	Oxazepam	1.191	100
10	A10BA02	Metformine	1.178	99

4.6.5 Verbeterplannen n.a.v. uitkomsten patiënttevredenheidsonderzoeken

Wederom 2 kleine verbeterplannen uitschrijven en uitvoeren aan de hand van wat binnenkomt via de Qualiview vragen. Er kan ook input worden toegevoegd vanuit onze 'Zeg het ons kaartjes' of bijvoorbeeld input via social media.

4.6.6 Communicatie

Focus ligt op het pand, de bewegwijzering, de entree, etc. Dit jaar toevoegen: communicatieadviseur.

Intern project: hal in samenwerking met Het Wilde Westen.

Verder continueren in- en externe nieuwsbrief.

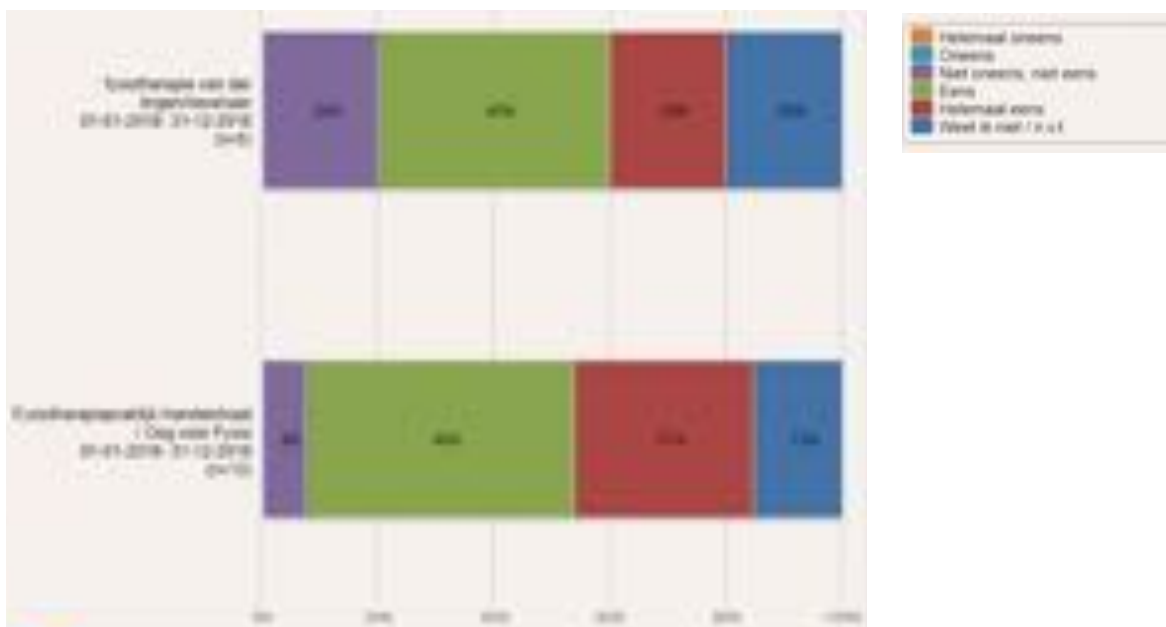
Website; taalgebruik begrijpelijk



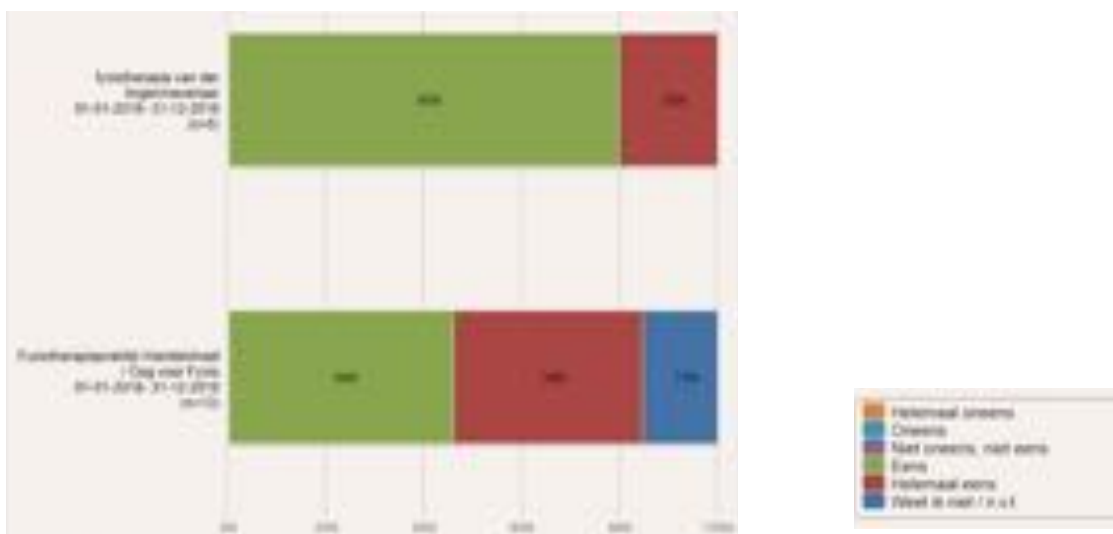
Website; Teksten informatief



Website; indeling overzichtelijk



Website; informatie gevonden die men zoekt



Belangstelling voor een gezondheidsportaal



4.6.7 Welzijn op recept

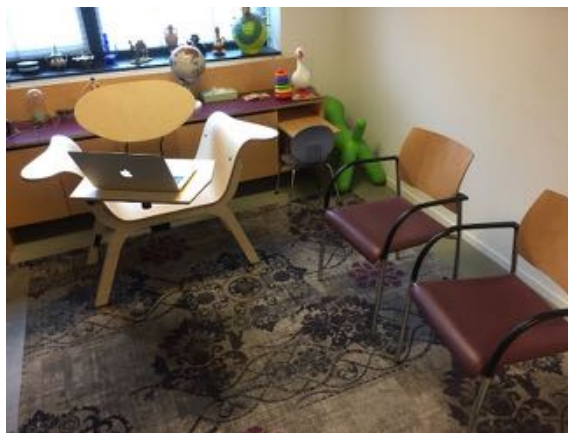
Verkennen van de optie om Welzijn op Recept te introduceren als antwoord op de wens om een betere infrastructuur te creëren voor de sociale vraagstukken die in de zorg terecht komen.

4.6.8 Gemeenschappelijk medische consult

In navolging van GC Mariahoek willen de zorgverleners in GEZ Oog in AI ook graag aan de slag met dit GMC. Een pilotproject wordt opgezet met voorbeelden vanuit de stad.

4.6.9 Spreekkamer van de toekomst?

Inmiddels is er een aantal maanden geëxperimenteerd met een speciale stoel en setting in 1 van de spreekkamers van de huisartsen. Dit wordt verder uitgebreid en binnenkort aandacht aan besteed om kenbaar te maken in de regio/het land.



Bijlagen

Bijlage 1: Functieomschrijvingen

Bestuur

De taken van het bestuur zijn als volgt:

- Bewaken doelen van de coöperatie

Volgens statuten:

De coöperatie heeft ten doel het realiseren van geïntegreerde eerstelijns samenwerking in de wijk Oog in Al (en naaste omgeving). Deze samenwerking komt tot stand zowel met zorgverleners binnen het centrum als met zorgverleners buiten het centrum maar in de wijk.

Zij tracht dit doel onder meer te bereiken door:

- a. het ontwikkelen en in stand houden van een gezondheidscentrum voor de eerste lijn gezondheidszorg in de wijk Oog in Al en naaste omgeving te Utrecht waarbij meerdere zorgdisciplines onder één dak worden samengebracht en uitgeoefend;*
- b. het verlenen van de mogelijkheid aan de leden om binnen dit gezondheidscentrum hun zorgdiscipline te kunnen uitoefenen dan wel met de leden in het gezondheidscentrum samen te werken;*
- c. het behartigen van de stoffelijke belangen van haar leden door het sluiten van overeenkomsten met haar leden, anders dan verzekering, met hen gesloten in het gezondheidscentrum dat zij te dien einde te hunnen behoeve uitoefent of doet uitoefenen;*
- d. het verrichten van alle handelingen welke met voornoemde en/of doelstellingen in verband staan, daaruit voortvloeien of daaraan bevorderlijk kunnen zijn, alles genomen in de meest ruime zin.*

En volgens missie:

Vanuit het gezondheidscentrum Oog in Al vervult de Coöperatie een trekkersrol bij de verbinding tussen zorg, welzijn en preventie (missie). Zij doet dit vanuit de visie dat door samenwerking op het gebied van preventie, behandeling en begeleiding van gezondheidsproblemen, optimale zorg wordt geleverd en daarmee een actieve bijdrage aan de kwaliteit van leven.

- Toelaten van nieuwe leden (A & B leden)
- Beoordelen of leden bij wijzigingen nog voldoen aan vereisten zoals in statuten omschreven (incl schorsen en ontbinding)
- Contributie vaststellen
- Uitvoeren besluiten van de algemene vergadering en de bestuursvergadering
- Draagt verder zorg voor de voorbereiding van de algemene vergadering;
- Is belast met de organisatie van het gezondheidscentrum ten behoeve van de leden van de coöperatie en de voorbereiding en uitvoering van alle daartoe noodzakelijke activiteiten.
- Het bestuur is verplicht van de vermogenstoestand van de coöperatie zodanig aantekening te houden dat daaruit te allen tijde haar rechten en verplichtingen kunnen worden gekend.

Het bestuur is in de praktijk verantwoordelijk voor jaarverslag, jaarafrekening, begroting en beleidsplan, en moet verantwoording afleggen aan de ALV over het door haar gevoerde beleid. Om dit goed te kunnen doen heeft zij informatie nodig van de werk/projectgroepen, en moet zij de werk/projectgroepen kunnen aansturen als het gaat om het bewaken van bovenstaande doelen van de coöperatie. Accorderen van de plannen en begrotingen van de afzonderlijke werkgroepen.

Functieomschrijving GEZ-coördinator voor GEZond Oog In Al

Taken GEZ- coördinator:

- *Secretaris bestuur GEZ (tandem constructie met secretariële ondersteuning):*
Beleidsplan coördineren, organisatie ALV's en workshops, organisatie & invulling een- of tweejaarlijkse langere bijeenkomst met het bestuur, voorbereiden van en aanwezig bij overleg met zorgverzekeraar, bewaken jaarplanning/cyclus, jaarverslag
- *Faciliteren project/werkgroepen:* indien zinvol of op verzoek aanwezig bij overleg, bewaken jaarplanning/cyclus, aanjager behalen deadlines voor doelstellingen, communicatie bestuur met project/werkgroepen en communicatie tussen groepen onderling met name gericht op afstemming, geen dubbel werk, inspireren, de buitenwereld naar binnen brengen
- *Communicatie & marketing:*
 - Aanspreekpersoon voor de wijk en voor anderen (professionals, HUS, andere GEZ'zen, gemeente) die (willen) samenwerken met de GEZ
 - Website content coördineren
 - Nieuwsbrief 4x per jaar, bij projecten evt speciale nieuwsbrief
- Patiëntenparticipatie initiëren, mede vormgeven, inspireren
- Verbinding met buiten: landelijke activiteiten relevant voor GEZ'zen volgen en zonodig bijwonen.

Profiel

- HBO/Universitair
- Ervaring met projectmanagement
- Affiniteit met de gezondheidszorg
- Creatief
- Ervaring met marketing & communicatie
- Faciliterend ingesteld
- Gedreven, proces en resultaatgericht

Secretariële ondersteuning GEZ

Taken bestaande uit:

- ondersteuning secretaris bestuur GEZ:
 - Agenda maken en stukken aanleveren bestuursvergadering (in overleg met voorzitter)
 - bewaken agenda bestuur en jaarplanning (samen met coördinator)
 - Actie-en besluitenlijst maken en beheer
 - Uitvoeren besluiten van de algemene vergadering en de bestuursvergadering
 - verantwoordelijk voor het bewaren (hawebe), beschermen en vernietigen van documenten
 - beheren van administratieve taken en procedures
 - genereren van rapportages nodig voor de GEZ(vanuit Promedico, voor Achmea)
 - inplannen van afspraken in en extern
 - Op verzoek overleg met GEZ-coördinator voor afstemming

- ondersteuning werkgroepen:
 - hawebe (zoonodig uitleg en begeleiding)
 - tijdschrijven: uitleg & begeleiding/rapportages controleren

- ondersteuning bijeenkomsten (locatie regelen, communicatie, in afstemming met coördinator):
 - ALV
 - Workshops
 - Patiënten(voorlichting)bijeenkomsten

Financiële ondersteuning GEZ

De financieel administratief medewerker verzamelt financiële gegevens, legt deze vast en verwerkt deze ter ondersteuning van de bedrijfsvoering. Bij de GEZ betekent dit concreet:

- Houdt urenadministraties bij (tijdschrijven) (inclusief medewerkers aansporen)
- Per kwartaal uitbetaling uren deelnemers GEZ op basis van deze urenadministratie
- Controleert facturen, verantwoordelijk voor de uitbetaling
- Signaleert overschrijding budgetten
- Debiteurenbeheer
- Verantwoordelijk voor de kwartaaloverzichten (inkomsten, uitgaven)
- Opstellen, analyseren en bewaken van jaarrekeningen samen met penningmeester bestuur
- Assisteren penningmeester en accountant.

Profiel:

- MBO
- Financieel administratief medewerker
- Accuraat
- Faciliterende instelling
- Helder in communicatie

Bijlage 2: Begroting (niet openbaar)