



MGZ-VG Anders én Samen

Agenda:

- | | |
|--|-----------|
| 1. Opening | 10.00 uur |
| 2. Kennismaking en projectdeelnemers
Korte toelichting rol en wat je verwacht van de samenwerking. | 10.05 uur |
| 3. Project totaal op hoofdlijnen | 10.15 uur |
| 4. Doornemen en vaststellen werkplan.
Doelen en organisatie scherp stellen met elkaar en de daaruit voortvloeiende actiepunten. | 10.30 uur |
| 5. Inventarisatie van de meest nuttige IT oplossingen in relatie tot doel van de samenwerking er zijn ontwikkeld in de verschillende zorginstellingen. | 10.45 uur |
| 6. Vaststellen van mogelijk 1e pilot project | 11.15 uur |
| 7. Terugblik en vervolgbijeenkomst en vervolgstappen | 11.45 uur |
| 8. Afsluiting | 12.00 uur |

3. Regionale Innovatie/ deelnemers

Wie

- Penvoerder: Han van Esch (Philadelphia)
- Projectleider (intern): Esther Primowees (directeur Expertise en Onderzoek)
- Projectleider (extern): Herman Gerdsen
- Actieve leden:
 - Nienke Wolterbeek (Projectleider Zorgtechnologie, De Hartekamp Groep)
 - Ronald Kat (Hoofd Behandeldienst, Raamwerk)
 - Suzanne Dekker (Gedragsdeskundige/behandelaar, Ons Tweede Thuis)
 - Tessa Sint (Innovatiemanager, SEIN)
- Passief lid:
 - John Pannebakker (Raphaelstichting)

Regionale opgave



Alle mensen met een verstandelijke beperking in de regio hebben toegang tot Medisch Generalistische Zorg ongeacht de zorgvraag, zorgindicatie en/of hun verblijfplaats.

1. Regionalisering van MGZ



Opgave

Bijdrage aan het vergroten van de continuïteit in de beschikbaarheid van MGZ-functiefamilie in de regio door de zorg anders en/of in regionaal verband te organiseren.

Optimale taakverdeling, ontwikkeling en positionering van de MGZ-functiefamilie worden verder uitgediept.

Doelstelling

Structureel verbeteren van de continuïteit in de beschikbaarheid van MGZ in de regio en daarmee de waarborging van de toegankelijkheid tot MGZ.

Subdoelen

01. Inventariseren, aanpassen en/of ontwikkelen van duurzame organisatiemodellen op organisatie en regionaal niveau.
02. Vergroten van de arbeidsaantrekkingskracht van de regio (magneetfunctie) voor het behouden en aantrekken van MGZ- professionals.
03. Creëren van een basis voor een goed samenspel en evenwaardige samenwerking tussen bestuurders, management en MGZ-functiefamilie, dat zowel binnen de zorginstelling als binnen de samenwerkende regio geldt.

1. Regionalisering van MGZ



Wie

- Penvoerder: Desiree Sollewijn Gelpke (De Hartekamp Groep)
- Projectleider (intern): Louke Flieringa (Manager behandeling)
- Projectleider (extern): Anneke Schellens
- Actieve leden:
 - Cees Verbeeke (Regiomanager, Prinsensichting)
 - Laura Hoogenboom (VS, Raamwerk)
 - Nicole Maartens (Adviseur zorgverkoop, Raphaelstichting)
- Passief lid:
 - Willemien Meurts (Prinsensichting)

2. Regionaal Opleiden



Opgave

Bijdrage aan het vergroten van de continuïteit in de beschikbaarheid van MGZ-functiefamilie in de regio door de verschillende opleidingen regionaal vanuit de organisaties te organiseren.

Doelstelling

Structureel vergroten van het regionale aanbod aan opleidingsplaatsen op weg naar gediplomeerde professionals in de MGZ-functiefamilie en daarmee gelieerde functies/beroepen.

Subdoelen

01. Vergroten van de opleidingsvolumes in MGZ-functies en daarmee gelieerde functies/beroepen door samen en/of gecombineerd opleidingsplaatsen in te vullen en opleidingsroutes te realiseren.
02. Vernieuwing realiseren binnen de bestaande/aanwezige opleidingsprogramma's met opleidingsfocus meer gericht op VG-zorg (o.a. uitstroomprofiel VS-VGZ, uitstroomprofiel VPL-VGZ) en/of door medisch handelen beter in agogische opleidingen te integreren.

2. Regionaal Opleiden



Wie

- Penvoerder: Susan Veenhoff (Ons Tweede Thuis)
- Projectleider (intern): Arne Theunissen (Manager behandeling)
- Projectleider (extern): Jan Hendriks
- Actieve leden:
 - Bart Toonen (Manager, Prinsenstichting)
 - Marjet Afman (Senior adviseur Leren en Ontwikkelen, De Hartekamp Groep)
 - Mark Hiddema (Manager, Amsta)
 - Marlies van Heijningen (Specialistisch verpleegkundige, Ons Tweede Thuis)
 - Mirella Leewes-Thesselaar (Senior beroepsleren, De Hartekamp Groep)
 - Ronald Kat (Hoofd Behandeldienst, Raamwerk)
- Passief lid:
 - Laura Hoogenboom (VS, Raamwerk)

3. Regionale Innovatie



Opgave

Bijdrage aan het vergroten van de continuïteit in de beschikbaarheid van MGZ-functiefamilie in de regio vanuit regionale Innovaties met name op het gebied van digitalisering.

Doelstelling

Door de inzet van technologie/digitalisering wordt er op een andere manier gewerkt waardoor bureaucratiesering wordt teruggedrongen en de beperkte beschikbaarheid van de MGZ capaciteit effectiever wordt ingezet.

Subdoelen

01. Vergroten van inzicht van de reeds ontwikkelde en geïmplementeerde ondersteunende technologie/digitalisering in de diverse zorginstellingen waardoor er effectiever met de reeds gedane investering wordt omgegaan.
02. Vergroten van inzicht hoe technologie/digitalisering er toe bijdraagt dat zorg en de daarbij behorende deskundigheid 'dichter bij' de bewoner/client komt.
03. Stimuleren van andere manieren van werken door nieuwe mogelijkheden beschikbaar te stellen.

3. Regionale Innovatie



Wie

- Penvoerder: Han van Esch (Philadelphia)
- Projectleider (intern): Esther Primowees (Medisch directeur)
- Projectleider (extern): Herman Gerdsen
- Actieve leden:
 - Nienke Wolterbeek (Projectleider Zorgtechnologie, De Hartekamp Groep)
 - Ronald Kat (Hoofd Behandeldienst, Raamwerk)
 - Suzanne Dekker (Gedragsdeskundige/behandelaar, Ons Tweede Thuis)
 - Tessa Sint (Innovatiemanager, SEIN)
- Passief lid:
 - John Pannebakker (Raphaelstichting)

WAT DOEN WE VOOR JE

Het verpleegkundig team is dag en nacht beschikbaar om iets te bespreken waar je mee zit.

Wij bieden onder meer ondersteuning bij vragen over incidenten met betrekking tot medicatie en de mogelijke gevolgen van een verkeerde dosering.

WAT HOUDT DE ONDERSTEUNING IN?

Er kan medisch advies ingewonnen worden ter voorbereiding op eventueel contact met de medische zorgverleners van de cliënt.

Denk hier bij aan ondersteuning bij:

- Medicatie incidenten:
 - vergeten medicatie
 - dubbel gegeven medicatie
 - uit gebrakte medicatie
- Het wel of niet inschakelen van de huisarts bij een cliënt die:
 - ziek geworden is
 - gevallen is
 - een epileptisch insult heeft
 - hoge of een lage bloedsuiker heeft
 - prik-, bijt-, snij- en krab-accidenten

Ook kunnen wij ondersteunen bij:

- Palliatieve zorg
- Wondzorg, acuut en chronisch
- Huidafwijkingen

Wij ondersteunen bij dubbele medicatie controle, overleggen en alle andere cliënt-gerelateerde medische vragen.



Samen bespreek je of het nadien nog nodig is om alsnog naar een arts te gaan of andere vervolgstappen te nemen.

WAT HOUDT DE ONDERSTEUNING IN?

- Op ieder moment is een gesprek mogelijk over cliëntgerelateerde medische vragen
- We helpen de begeleider om een goede afweging te maken en de juiste medische hulp te bieden of in te roepen
- We kunnen aanhaken bij een overleg of beraad.

Meer weten?

Bel het verpleegkundig team

088 - 100 49 99

Of mail naar

vpk@digicontact.nl

3. Regionale Innovatie



Komende periode

- Informatie- en documentatieverzameling over bestaande / reeds beschikbare innovatieve oplossingen
- ‘DigiContact’ handreiking beschikbaar; bestuderen op geschiktheid en bruikbaarheid.

Actielijn MGZ en Regionale Innovaties!
Werkplan?

De meest nuttige IT oplossingen



Naam	Doel-korte beschrijving en nut	Nut client/bewoner	Nut zorgprofessional
Digi-contact	Middels spraak- en beeldtechnologie kan op afstand mede diagnostiek en advies worden gegeven		
Observatie camera's	Gedrag van patienten kan op afstand gevolgd worden en de applicatie kan zelf inschatten of een acute interventie gewenst is. Tevens kunnen data van observaties middels AI gekwantificeerd en gekwalificeerd worden		

Kwaliteit/continuïteit van MGZ als vraagstuk



Regie met de DigiContact functie
Echt Anders

Trigger

Werkt DigiContact in de praktijk?
Draagt DigiContact bij aan continuïteit?



Contact maken

Opgave
(Ambitie)

Behoeftetepeiling
(Spinnen)

Verbinding met
zorgorganisaties

Psychologisch contract
Regie- en continuïteitsvraagstuk(ken)
van de zorgorganisatie als potentiële
klant verhelderen.
Bewustwording creëren
Nieuwsgierig maken



Contracteren

DigiContact
Bespreeknotitie en
Startdocument (Why)

Concretiseren

Uitwerken DigiContact als regie- en
continuïteitsvraagstuk in
samenhang (triple
view/effectmeting/impact).
Beleidskaders vaststellen.
Aanpak en werkwijze bepalen.

DigiContact
Startnotitie
(How)

Ontwerpen

Samen gaan schetsen van DigiContact ondersteuning MGZ-functies
i.r.t. continuïteit vraagstuk. In context gaan plaatsen. Integreren van
de evaluatie in de invoering en uitvoering van DigiContact in de
praktijk (MGZ-functie) als ontwikkel- en implementatietraject.
Vertrouwen in DigiContact.



Betekenis geven aan de
DigiContact functie (regionaal)
als ondersteuning MGZ-functie
en continuïteits-concept

Kennismaking met de toepassing van
DigiContact als MGZ-functie en continuïteits-
concept en de wijze van implementeren, evalueren
en de effectmetingsystematiek.
Zichtbaar en bespreekbaar maken impact.
Vraag- en leerbehoefte van de zorgorganisaties
voorop rond uitproberen en voordoen/meedoen
in het starterstraject op weg naar zelf doen.

Marsroute bepalen
DigiContact
starterstrajectkaart

Roadmap
(Who/When)

Processtappen
DigiContact
Producten
Competenties/Talenten



Uitproberen/implementeren
DigiContact starterstraject

Proeverij
(What)

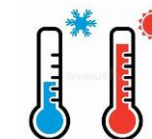
Invoeringsplan DigiContact
Invoering, uitvoering en borging
Vertelplan
Meetplan
Dialogestructuur



Integreren van
DigiContact en borgen

Continue oplossing
(Assurance)

Meerjarige overeenkomst
DigiContact leerprogramma
Lerend netwerk DigiContact
Effectmeting DigiContact



Vaststellen mogelijk 1^e pilot



Terugblik, vervolgbijeenkomst en stappen

- Eind mei 2^e bijeenkomst
- Zilveren Kruis wenst voor voortzetting project concretisering van wat we gaan doen in de 2^e helft van het jaar, vandaar:
 - gezamenlijke visie op digitalisering
 - gezamenlijke visie op samenwerking
 - inventarisatie van digitalisering en taakontlasting
 - 1^e pilot.



Dank je wel!

