



MGZ-VG Anders én Samen

2023-06-08 Zorgprofessionals bijeenkomst 3

Welkom



Belang van de betrokkenheid en inbreng van zorgprofessionals

Zonder de inbreng van de zorgprofessionals kunnen de ambities binnen het programma niet gerealiseerd worden.

Het gaat om meedenken, mee weten en op onderdelen meebeslissen.

Aanwezigen



- Ingrid Blokpoel: Praktijkverpleegkundige, Hartekamp Groep
- Ingrid Spee: VS in opleiding GZZ Raphaëlstichting
- Emad Bagherzadegan: Huisarts, Hartekamp Groep
- Mathilde Wijnschenk Dom: Basisarts, Hartekamp Groep
- Marlies van Heiningen: specialistisch verpleegkundige OTT > gaat VS opleiding doen.
- Laura Hoogenboom: VS AGZ Raamwerk
- Marieke Westerink: verpleegkundig triagist bij digicontact, Philadelphia
- Madelon Toepoel: arts VG, Prinsensichting
- Fatma Erkan: Basisarts, Hartekamp Groep

- Kawin Chong, arts VG, programmaleider, kwartiermaker Hartekamp Groep
- Jan Hendriks, programmabegeleider, AscieGroup

Agenda



- Informeren en afstemmen (programmaleiding)
- Behoeften en belangen (samen)
 - Invoeringsplannen actielijnen
 - Regionale zorgvisie
- Inspraak en zeggenschap (zorgprofessionals)
 - Verkennen en verdiepen: afstemming tussen zorgprofessionals en bestuurders regionaal.

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.

- Penvoerder: Desiree Sollewijn Gelpke (De Hartekamp Groep)
- Projectleider (intern): Louke Flieringa (Manager behandeling)
- Projectleider (extern): Anneke Schellens
- Actieve leden:
 - Cees Verbeeke (Regiomanager, Prinsentichting)
 - Kawin Chong (Arts VG, De Hartekamp Groep)
 - Willemijn Meurs (Prinsentichting)
 - Laura Hoogenboom (VS, Raamwerk)
 - Nicole Maartens (Adviseur zorgverkoop, Raphaelstichting)
- Passief lid:
 - Rowan van Soest (Specialistisch verpleegkundige, Ons Tweede Thuis)

1. Regionalisering van MGZ Invoeringsplannen

Gezamenlijk inzetten van een triagetool voor triagering

Taakzuiverheid (synchronisatie van profielen en functies)

Capaciteit (inzicht in vraag en aanbod)

BEZWAAR
EEN ARGUMENT DAT (ONBEDOELDE) SCHADE AANTOONT. HET PROCES STOPT DAN ALTIJD!



ZORG
EEN TWIJFEL OF ONZEKERHEID. ER IS NIET GENOEG REDEN OM HET PROCES TE STOPPEN.

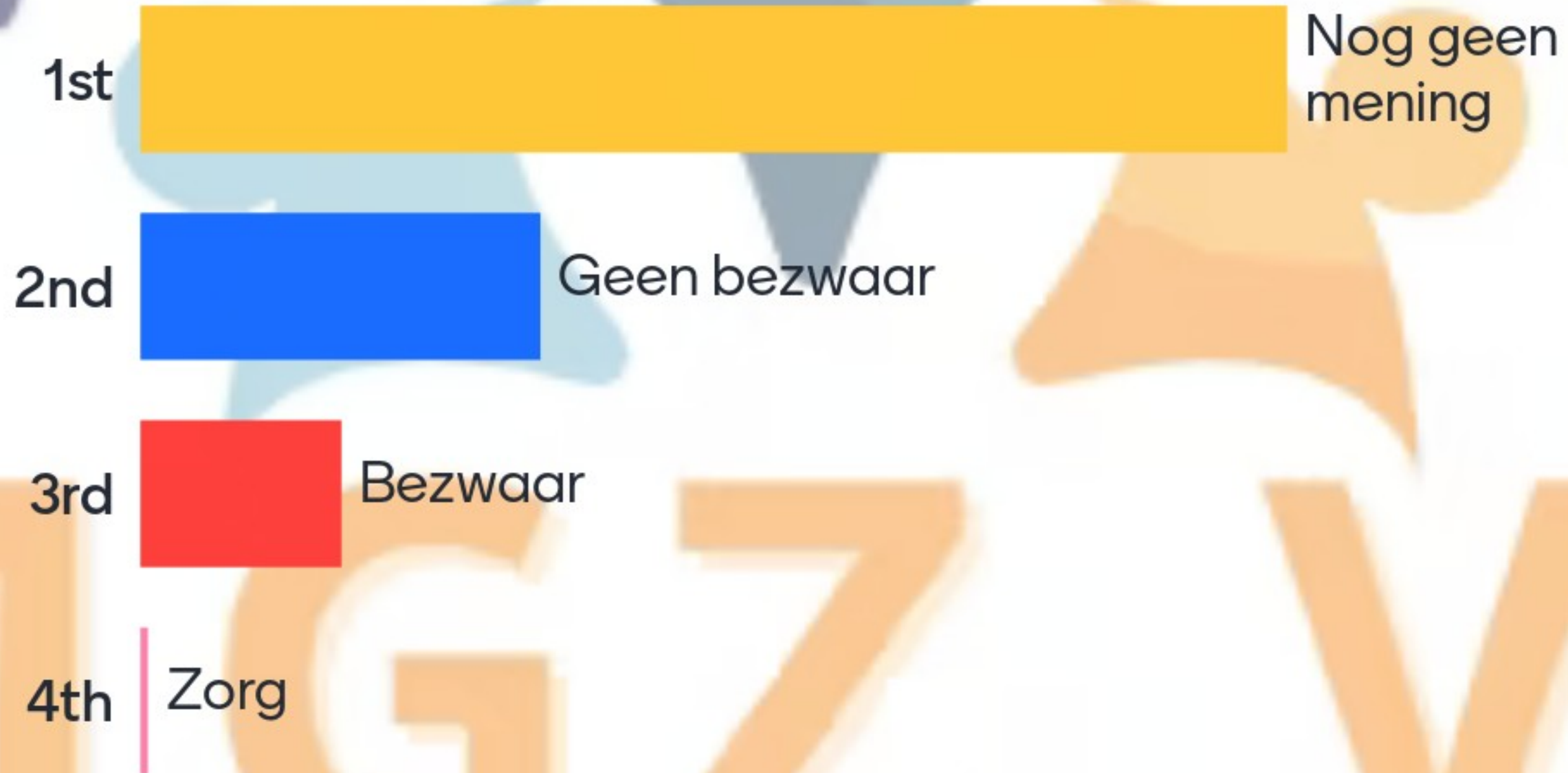


GEEN BEZWAAR
GOED GENOEG VOOR NU EN VEILIG GENOEG OM TE PROBEREN. IK KAN ER UITVOERING AAN GEVEN!

JE HEBT PAS EEN **BEZWAAR** ALS DE GROEP HEM **KWALIFICEERT**. EN DAN BEN JE HEM GELIJK OOK KWIJT, WANT HIJ IS NU VAN DE GROEP!

Rebel wise

Mate van instemming met voorgestelde invoeringsplannen MGZ-functie



1. Regionalisering van MGZ Invoeringsplannen

Gezamenlijk inzetten van een triagetool voor triagering

Taakzuiverheid (synchronisatie van profielen en functies)

Capaciteit (inzicht in vraag en aanbod)

Ingrid Spee – zorgen

- Waar doen we wel/niet mee en in welke regio? En gaan we niet hetzelfde doen?
- Hoe kunnen we onze eigen identiteit meenemen in dit programma (anthroposofisch Raphaelstichting)

Madelon:

- Voorwaarde: goede toegang tot een goed (medisch) clienten dossier

Marieke:

- Werkt met NHG-triage wijzer
- Van Doen: triage opleiding voor Digicontact

Laura:

- Triagist: NHG-triage wijzer, Begeleider: cordaan website

Nog geen mening: nog niet concreet genoeg of een voorbeeld.

Geen bezwaar:

Bezwaar:

- Contact opnemen met NVAVG: werkgroep regionale poli

2. Regionaal Opleiden

- Penvoerder: Susan Veenhoff (Ons Tweede Thuis)
- Projectleider (intern): Arne Theunissen (Manager behandeling)
- Projectleider (extern): Jan Hendriks

Actieve leden:

- Bart Toonen (Manager, Prinsenstichting)
- Caroline Gorter (VPK Digicontact, Philadelphia)
- Margreet Klepper (Praktijkopleider, SIG)
- Marieke Westering (VKG Digicontact, Philadelphia)
- Marjet Afman (Adviseur Leren en Ontwikkelen, DHG)
- Marlies van Heijningen (Specialistisch vpk, OTT)
- Mirella Leewes-Thesselaar (Beroepsleren, DHG)
- Monique Lachniet (SO, Amsta)
- Ronald Kat (Hoofd Behandeldienst, Raamwerk)
- Sanne Tijssen (Verpleegkundige, Prinsenstichting)

Passieve leden:

- Mark Hiddema (Manager, Amsta)
- Laura Hoogenboom (VS, Raamwerk)
- Nicole Maartens (Adviseur zorgverkoop, Raphaelstichting)
- Irene Vijfvinkel (Manager klinische zorg, SEIN)
- Karien Fokkelman (Medisch hoofd zorgeenheid, SEIN)

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.

2. Regionaal Opleiden Invoeringplannen

BEZWAAR

EEN ARGUMENT DAT (ONBEDOELDE) SCHADE AANTOONT. HET PROCES STOPT DAN ALTIJD!





ZORG

EEN TWIJFEL OF ONZEKERHEID. ER IS NIET GENOEG REDEN OM HET PROCES TE STOPPEN.

JE HEBT PAS EEN BEZWAAR ALS DE GROEP HEM KWALIFICEERT. EN DAN BEN JE HEM GELIJK OOK KWIJT, WANT HIJ IS NU VAN DE GROEP!



GEEN BEZWAAR

GOED GENOEG VOOR NU EN VEILIG GENOEG OM TE PROBEREN. IK KAN ER UITVOERING AAN GEVEN!

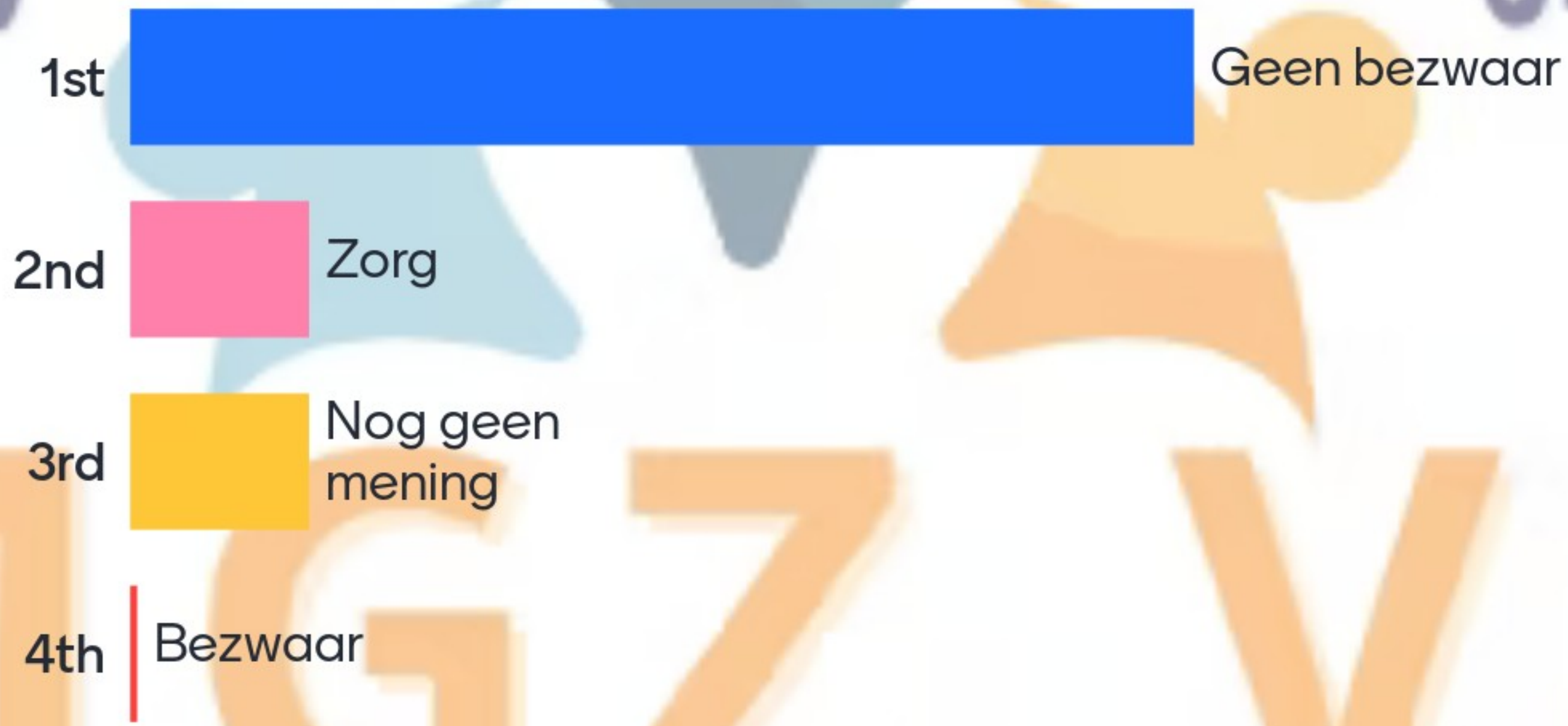


Opleiding Verpleegkundig Specialist met uitstroomprofiel Gehandicaptenzorg (start voorjaar'24, 12-16 VIOS opleidingsplaatsen)

'In company' leerprogramma Verpleegkundige Complexe Gehandicaptenzorg (start najaar'23, 12-16 VCGZ opleidingsplaatsen)

Adviezen m.b.t. optimaliseren arts VG opleiding in regioverband

Mate van instemming met voorgestelde invoeringsplannen MGZ-functie



MGZ ZVVG

2. Regionaal Opleiden Invoeringplannen

- Ingrid Spee, In-Holland Amsterdam: klas is heel gemêleerd, basis opleiding medisch moet iedereen hetzelfde doen, met de twee uitstroomprofielen komt ze er nu uit. Binnen GGZ kan je ook een expertise kiezen. Ziet dit niet als een beperking
- Ingrid Blokpoel: zou het juist wel fijn vinden dat er een specifieke opleiding voor VG-zorg komt.
- Marieke: zou dit ook fijn vinden

Opleiding Verpleegkundig Specialist met uitstroomprofiel Gehandicaptenzorg (start voorjaar'24, 12-16 VIOS opleidingsplaatsen)

'In company' leerprogramma Verpleegkundige Complexe Gehandicaptenzorg (start najaar'23, 12-16 VCGZ opleidingsplaatsen)

Adviezen m.b.t. optimaliseren arts VG opleiding in regioverband

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.

- 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)

3. Regionale Innovatie Invoeringsplan

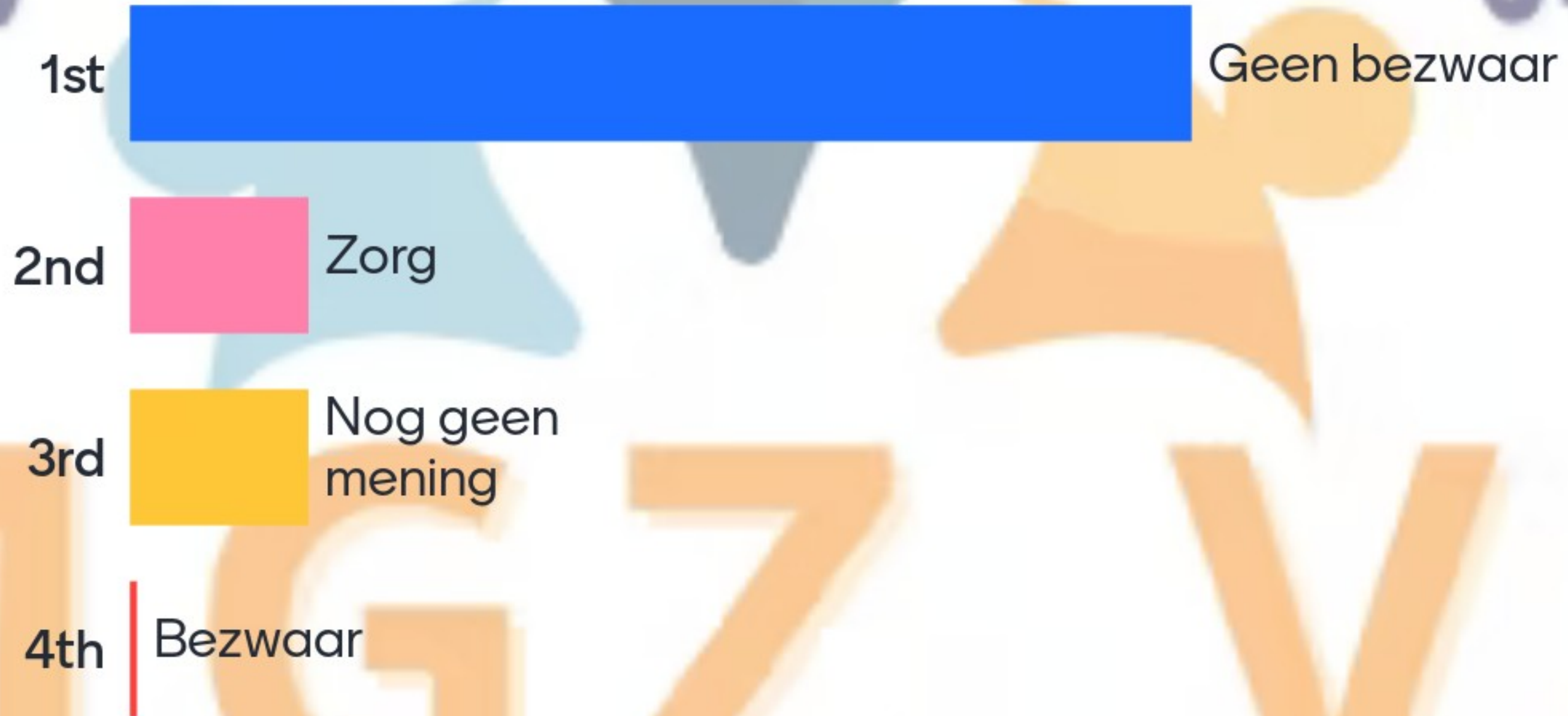
Overzicht van bestaande Zorgtechnologie en Digitaliseren in regioverband

Convenant (Afspraken deskundigheid m.b.t. digitaliseren delen en ontwikkelen/gebruiken)

Digicontact (Beeldbellen)



Mate van instemming met voorgestelde invoeringsplannen MGZ-functie



3. Regionale Innovatie Invoeringsplan

Overzicht van bestaande Zorgtechnologie en Digitaliseren in regioverband

- Zorg over videobellen: contact via de video, afhankelijk van de bewoner.

Convenant (Afspraken deskundigheid m.b.t. digitaliseren delen en ontwikkelen/gebruiken)

- Het moet geen vervanging zijn, maar ter ondersteuning van.

Digicontact (Beeldbellen)

Inspraak en zeggenschap

Afstemming tussen zorgprofessionals en bestuurders regionaal *(Verkennen en verdiepen)*

- Governancecode Zorg 2022
- Landelijk project Inspraak en Zeggenschap voor zorgprofessionals
- Werktafel als voorbeeld



Intro sessie Regionale Zorgvisie MGZ-VG 2030

programma MGZ-VG Samen én Anders

Kawin Chong en Jan Hendriks

Programmaleiding

08 juni 2023

Introductie sessie

- Kennismaking
- Visie **zorgprofessionals** in ontwikkeling
- Organisatievorm
 - **Intro-sessie (kennismaken)**
 - Kennis-sessie (kick-off)
 - Visie-sessies (beeldenstorm – droombeelden)
 - Organiseer-sessie (realisatieplan)
 - Vervolgstappen (kick-out)
- Vervolgstappen
- Afsluiting

Stel je brandende vragen?

Wat wil je weten om mee te kunnen doen?

Wat heb je nodig om een besluit te kunnen nemen?

Kennismaking



Vertel heel kort:

- Wie je bent?
- Wat voor een functie vervul je?
- Waar werk je?
- Welke 'te beantwoorden' vraag je hebt over visie-ontwikkelingstraject

MGZ-GZ Samen en Anders en 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.

Inleiding – Programma met Actielijnen

1. Actielijn: regionale samenwerking MGZ-functie

- Triage: knelpunten – best practices – oplossingsrichtingen
- Overzicht: organisatiemodellen – functiemix – kerntaken

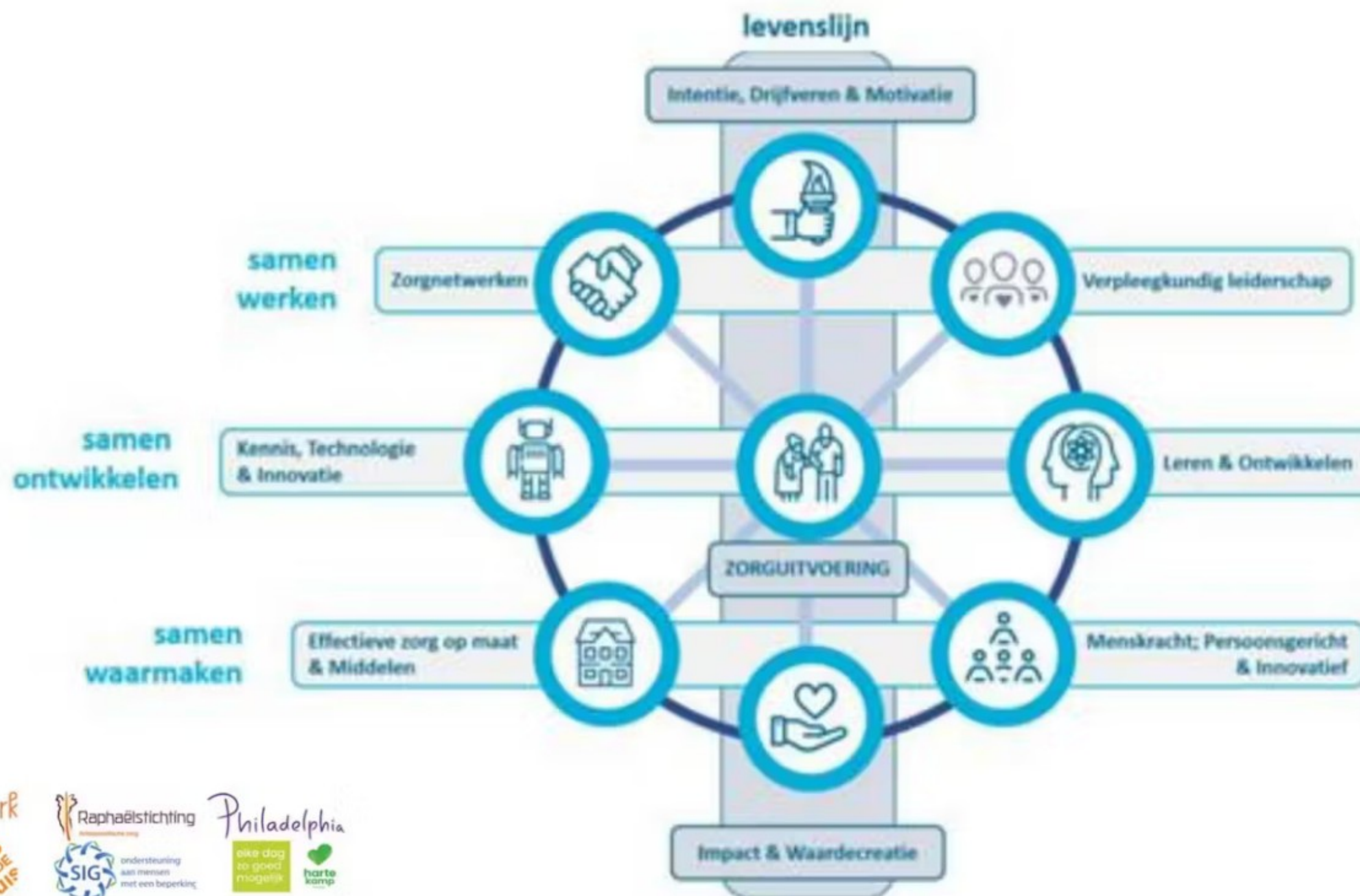
2. Actielijn: regionaal opleiden

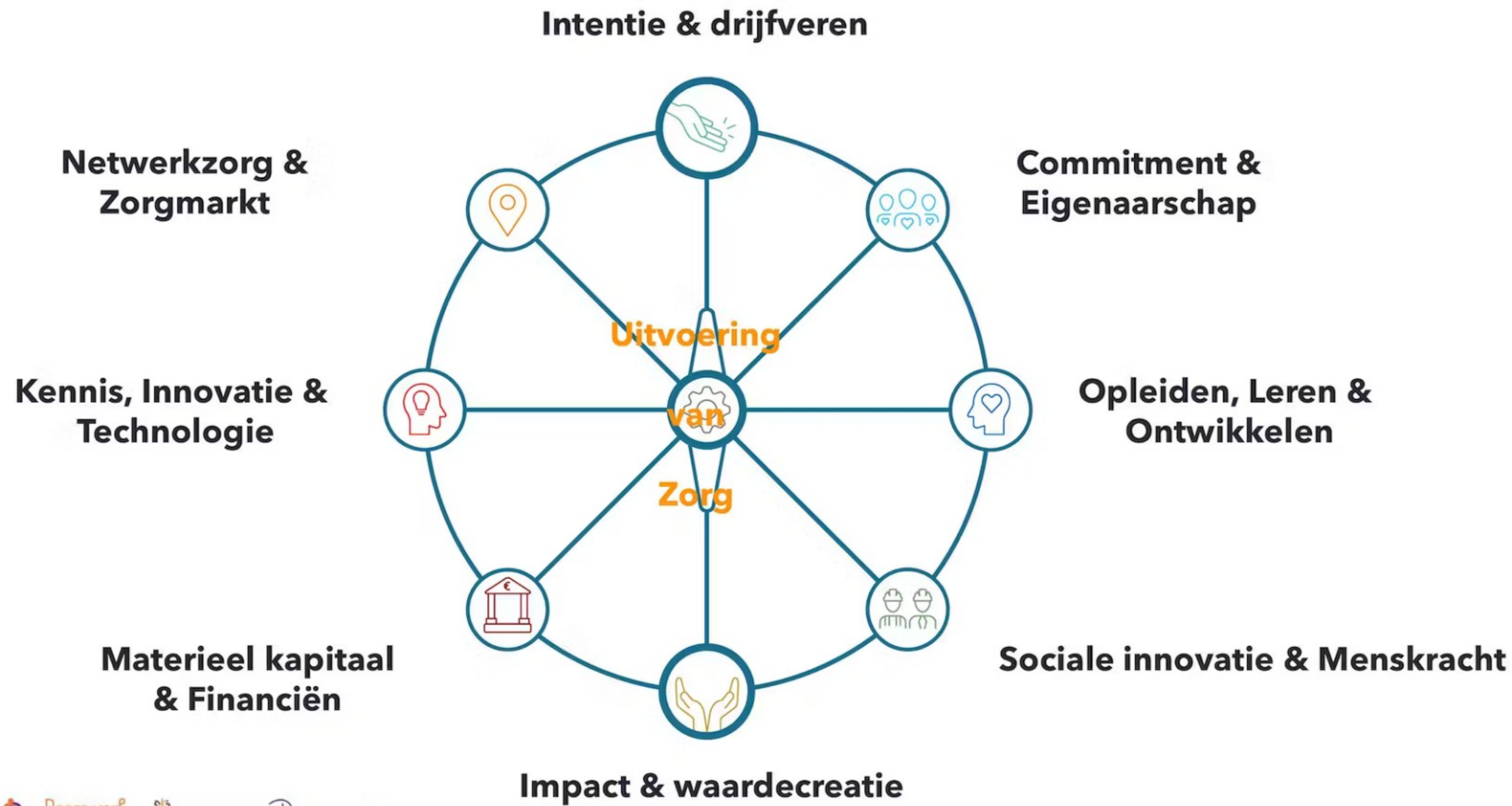
- Invoeringsplan regionale opleiding VS met uitstroom profiel VG-zorg.
- Opleiding tot “verpleegkundige complexe VG-zorg”
- Advies regionalisering: opleiding tot arts VG

3. Actielijn: regionale innovatie

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

Zorgkompas werk- en denkmodel als handreiking



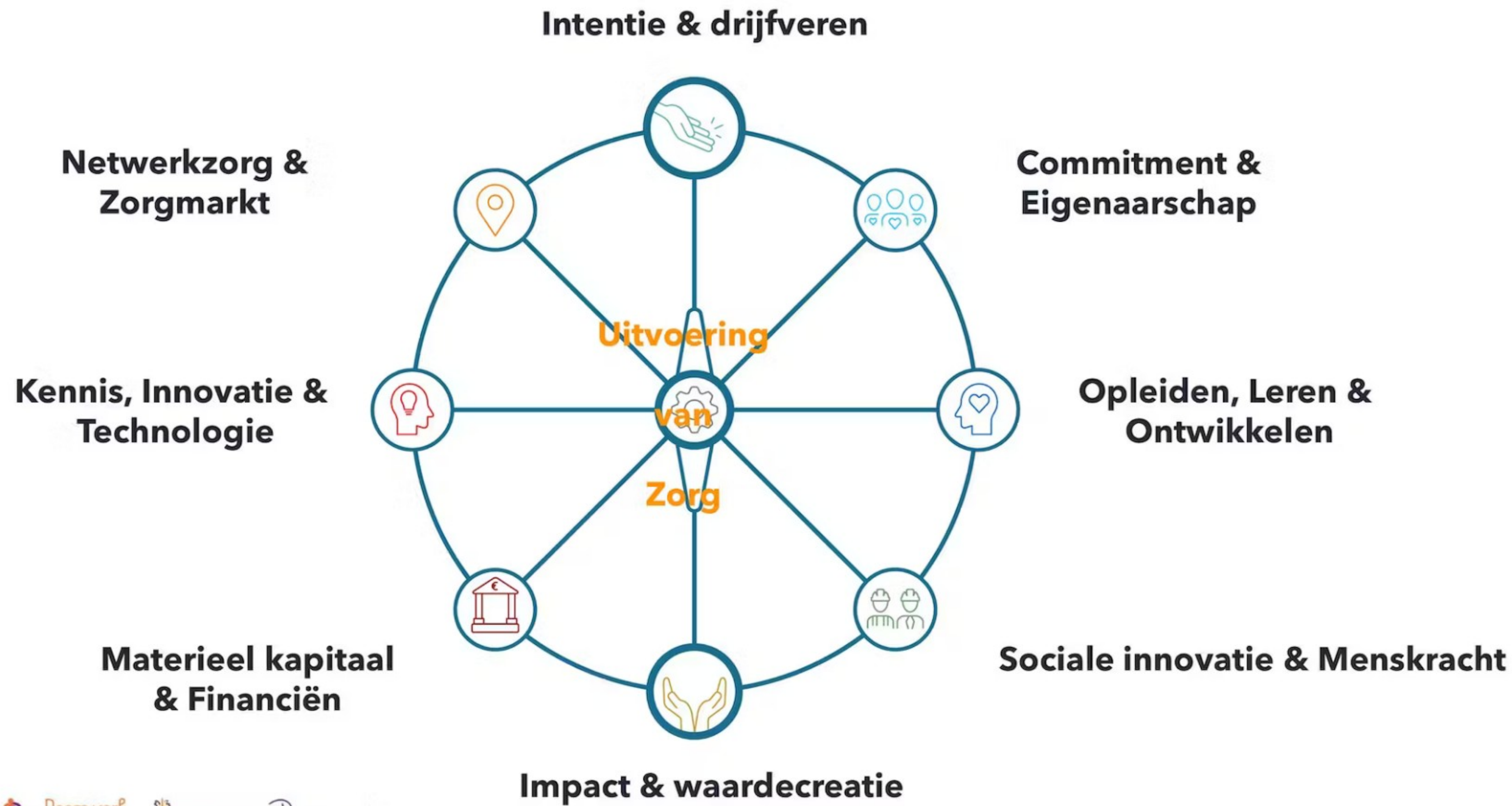


Acht Visielijnen

Het ZorgKompas omvat een achttal visielijnen die helpen om vanuit alle relevante invalshoeken naar de nieuw te ontwikkelen locatie en de context waarin dit plaatsvindt te kijken.

Zo kijken we naar concrete aspecten zoals geld en inzet van mensen, maar ook naar meer abstracte thema's als de het zorgaanbod en de samenwerking met andere partijen in het speelveld, maar ook het commitment dat we samen voelen om de intenties waar te maken. Ook kijken we naar ontwikkeling in termen van kennis & technologie en de groei en talentontwikkeling van van professionals.





Zorgnetwerk



Welke positie nemen we in? Wat is de inhoud ons zorgaanbod? Hoe ziet het zorgnetwerk eruit waarmee we de doelen gaan realiseren?

Drijfveren



Wat is de intentie van waaruit we werken? Welke ambitie willen wij realiseren? Wat is de achterliggende drijfveer?

Commitment



Vanuit welke energie gaan we samen aan de slag? Wat is de spirit waarmee we samen willen werken?

Kennis & Zorginnovatie



Hoe maken we gebruik van slimme innovaties? Welke inhoudelijke kennis willen we betrekken en zelf ontwikkelen?

Zorguitvoering



Hoe geven we vorm aan het zorgproces in de praktijk? Hoe zorgen we dat we ons steeds blijven verbeteren?

Talent & Signatuur



Welk talent willen we aan ons verbinden? Hoe scheppen wij een aantrekkelijk klimaat waarin talent kan groeien en zich optimaal kan ontplooiën?

Financiën en Vastgoed



Hoe kijken we naar vastgoed, capaciteit en middelen? Waarin willen we investeren?

Impact & Waardecreatie



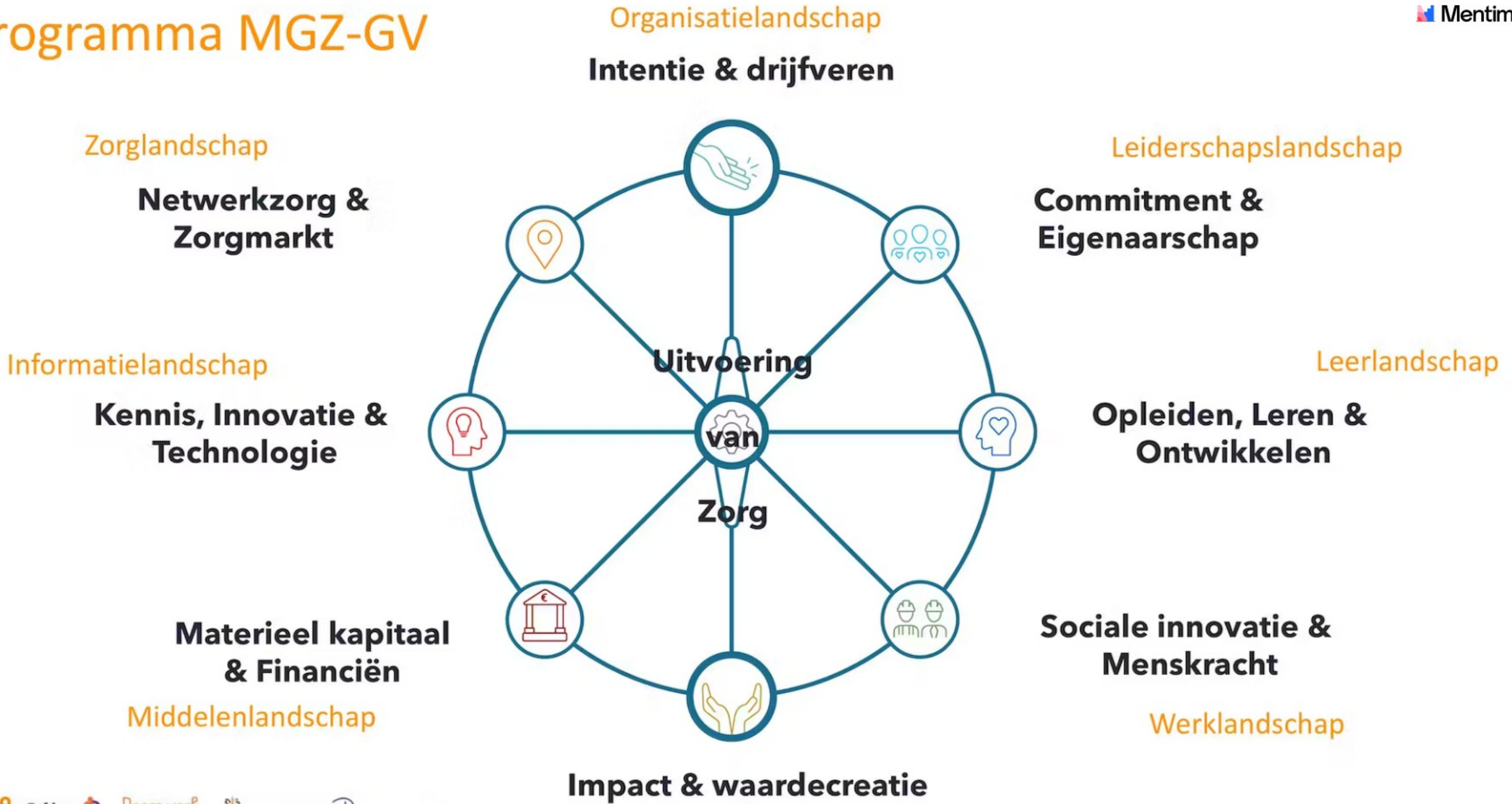
Welk effect willen wij hebben voor onze cliënten en hun naasten? Welke waarde willen wij creëren?

Capaciteit en inzet van medewerkers



Hoe zorgen wij voor voldoende goede medewerkers? Hoe dragen wij zorg voor een goede inzetbaarheid en tevreden professionals?

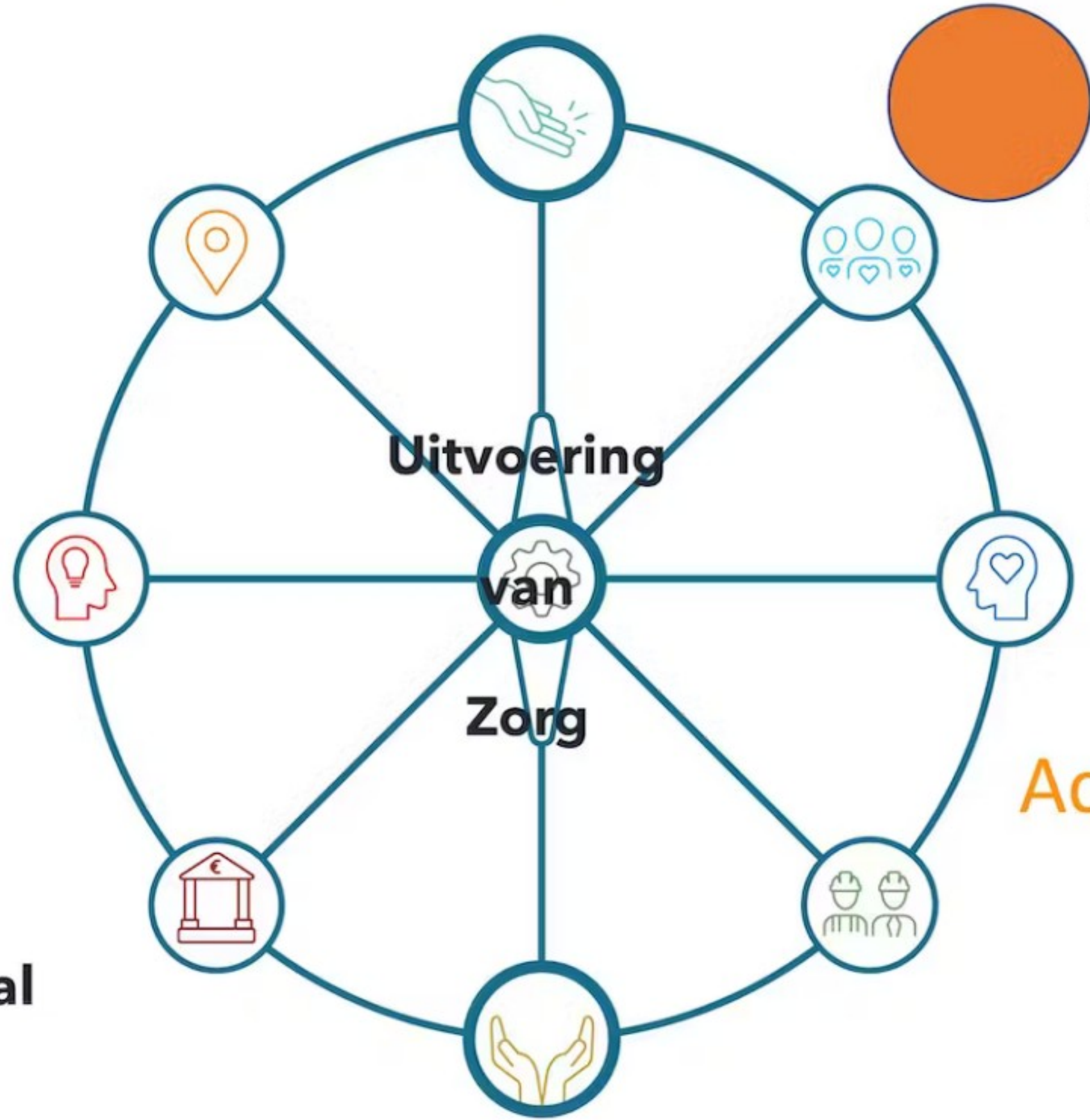
Programma MGZ-GV



Programma MGZ-GV

Actielijn MGZ-functie

Intentie & drijfveren



Commitment & Eigenaarschap

Opleiden, Leren & Ontwikkelen

Actielijn Regionaal Opleiden

Sociale innovatie & Menskracht

rcMGZ

Actielijn Innovatie

Kennis, Innovatie & Technologie

Netwerkgzorg & Zorgmarkt

Materieel kapitaal & Financiën

Impact & waardecreatie

MGZ-GV Opgave



Richtinggevend
Gedeeld
Gemeenschappelijk

VISIE

Vakgroep/
Mentimeter
Zorgorganisatie
Regio

Netwerkzorg &
Zorgmarkt

Kennis, Innovatie &
Technologie

Materieel kapitaal
& Financiën



Commitment &
Eigenaarschap

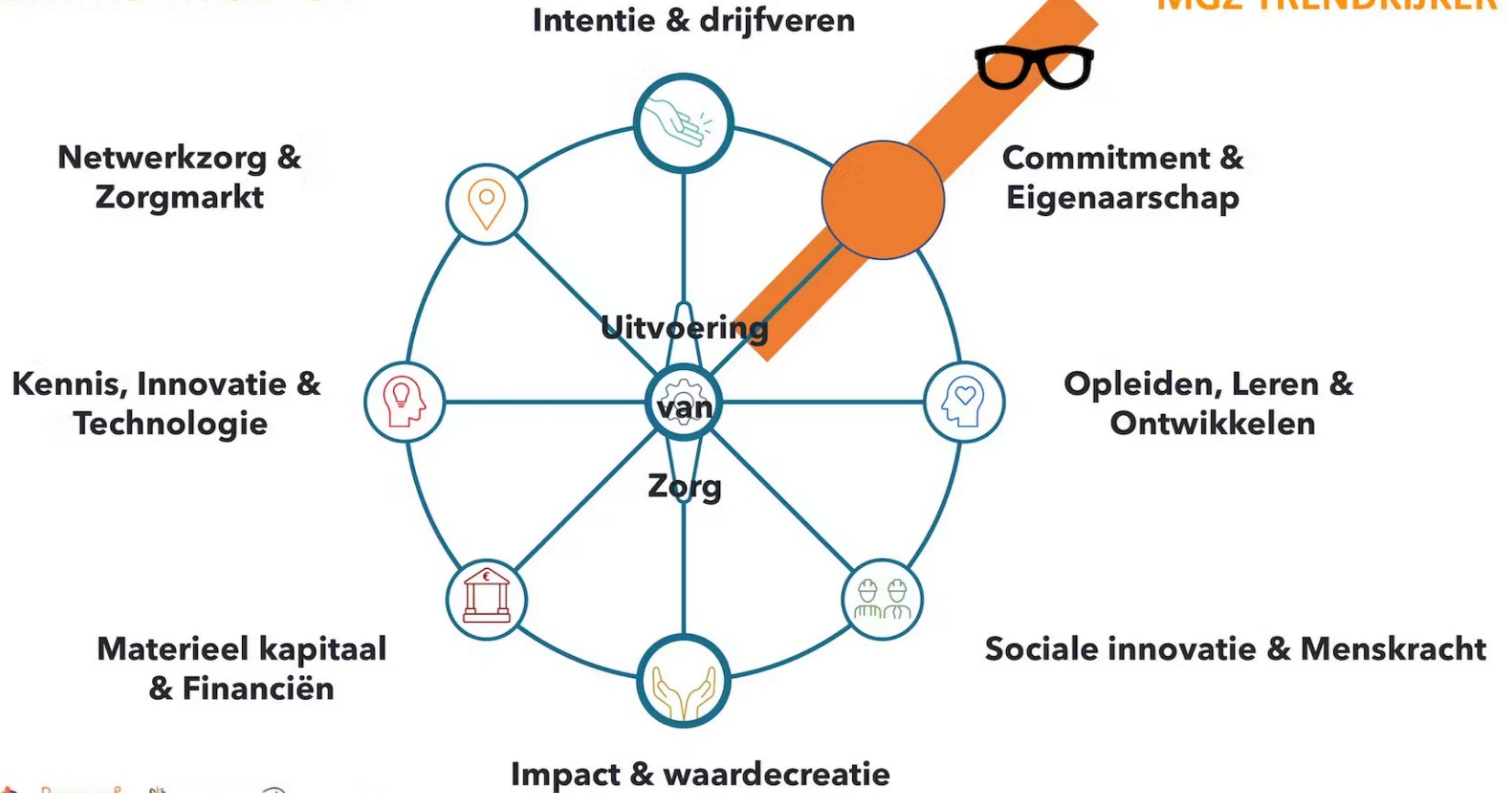
Opleiden, Leren &
Ontwikkelen

Sociale innovatie & Menskracht

Impact & waardecreatie

Programma MGZ-GV

MGZ TRENDKIJKER



Zorgnetwerk



Welke positie nemen we in? Wat is de inhoud ons zorgaanbod? Hoe ziet het zorgnetwerk eruit waarmee we de doelen gaan realiseren?

Drijfveren



Wat is de intentie van waaruit we werken? Welke ambitie willen wij realiseren? Wat is de achterliggende drijfveer?

Commitment



Vanuit welke energie gaan we samen aan de slag? Wat is de spirit waarmee we samen willen werken?

Kennis & Zorginnovatie



Hoe maken we gebruik van slimme innovaties? Welke inhoudelijke kennis willen we betrekken en zelf ontwikkelen?

Zorguitvoering



Hoe geven we vorm aan het zorgproces in de praktijk? Hoe zorgen we dat we ons steeds blijven verbeteren?

Talent & Signatuur



Welk talent willen we aan ons verbinden? Hoe scheppen wij een aantrekkelijk klimaat waarin talent kan groeien en zich optimaal kan ontplooiën?

Financiën en Vastgoed



Hoe kijken we naar vastgoed, capaciteit en middelen? Waarin willen we investeren?

Impact & Waardecreatie

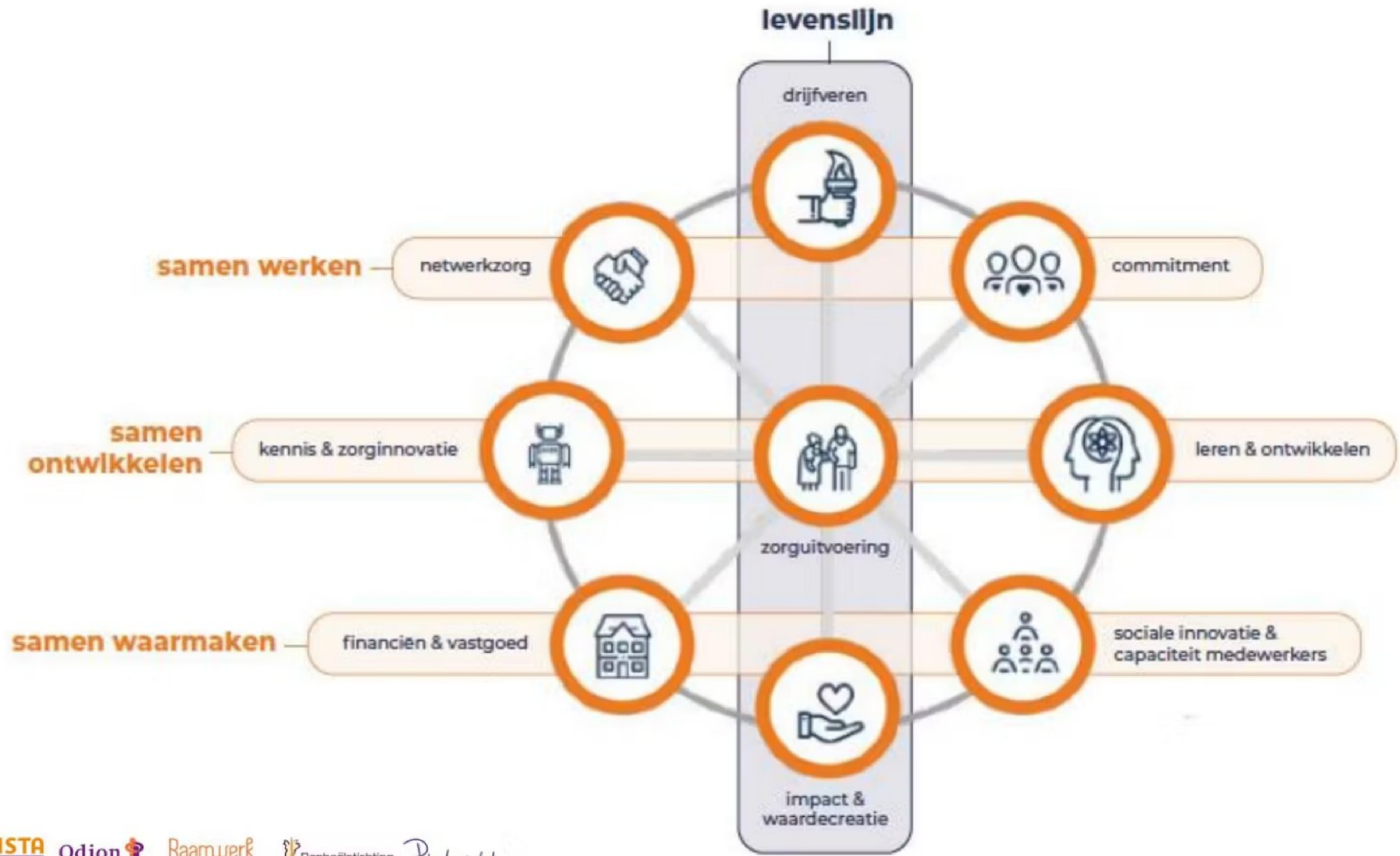


Welk effect willen wij hebben voor onze cliënten en hun naasten? Welke waarde willen wij creëren?

Capaciteit en inzet van medewerkers



Hoe zorgen wij voor voldoende goede medewerkers? Hoe dragen wij zorg voor een goede inzetbaarheid en tevreden professionals?



Visie

Strategie

Opgave

Ambities

Actielijnen

Droombeelden MGZ-functie in 2030

- Schotten tussen de verschillende vakgebieden (o.a. GGZ/arts VG) zijn verdwenen:
 - met elkaar zonder
 - in netwerken
 - interprofessioneel
- Indicatievrij werken
- Specialisaties zijn bekend en makkelijk toegankelijk
- Cliëntenmix die past en niet meer over alle schuttingen worden gegooid.

Regionale visie **samen aan werken**

- Visie-ontwikkelingstraject als overstijgende actielijn
- **Actielijnteam visietraject** MGZ-VG 2030
- Online-sessies van 1,5 – 2 uur (met pauze, break-Out's, Mentimeter, Sharepoint)
- Bijeenkomsten:
 - 1 Kennis-sessie (kick-off - beeldenstorm , 1,5 uur) (hybride)
 - 2 Visie-sessies (droombeelden) (2 x 2 uur)
 - 1 Organiseer-sessie (realisatieplan) (1 x 1,5 uur)
 - 1 Vervolgstappen (kick-out, 1,5 uur)
- Regiehouder en regisseur per zichtlijn (8 zichtlijnen) - **handreiking**

Vervolg MGZ-VG2030 na de sessies

- Opstellen van visiedocument MGZ-VG 2030
- Opstellen van eindpresentatie visiedocument MGZ-VG 2030
- Opstellen van realisatieplan MGZ-VG 2030
- Publiceren van visiedocument MGZ-VG 2030
- Publiceren van Trendkijker MGZ-VG 2030
- Presenteren van actielijnresultaten MGZ-VG 2030 aan bestuurders
- Presenteren van actielijnresultaten MGZ-VG 2030 in eigen zorgorganisatie
- Lanceren van de actielijnresultaten MGZ-VG 2030 op website <https://mgzvg.nl>
- Persbericht visiedocument MGZ-VG 2030
- Opstellen opdracht vertaling visiedocument MGZ-VG 2030 naar HR-visie

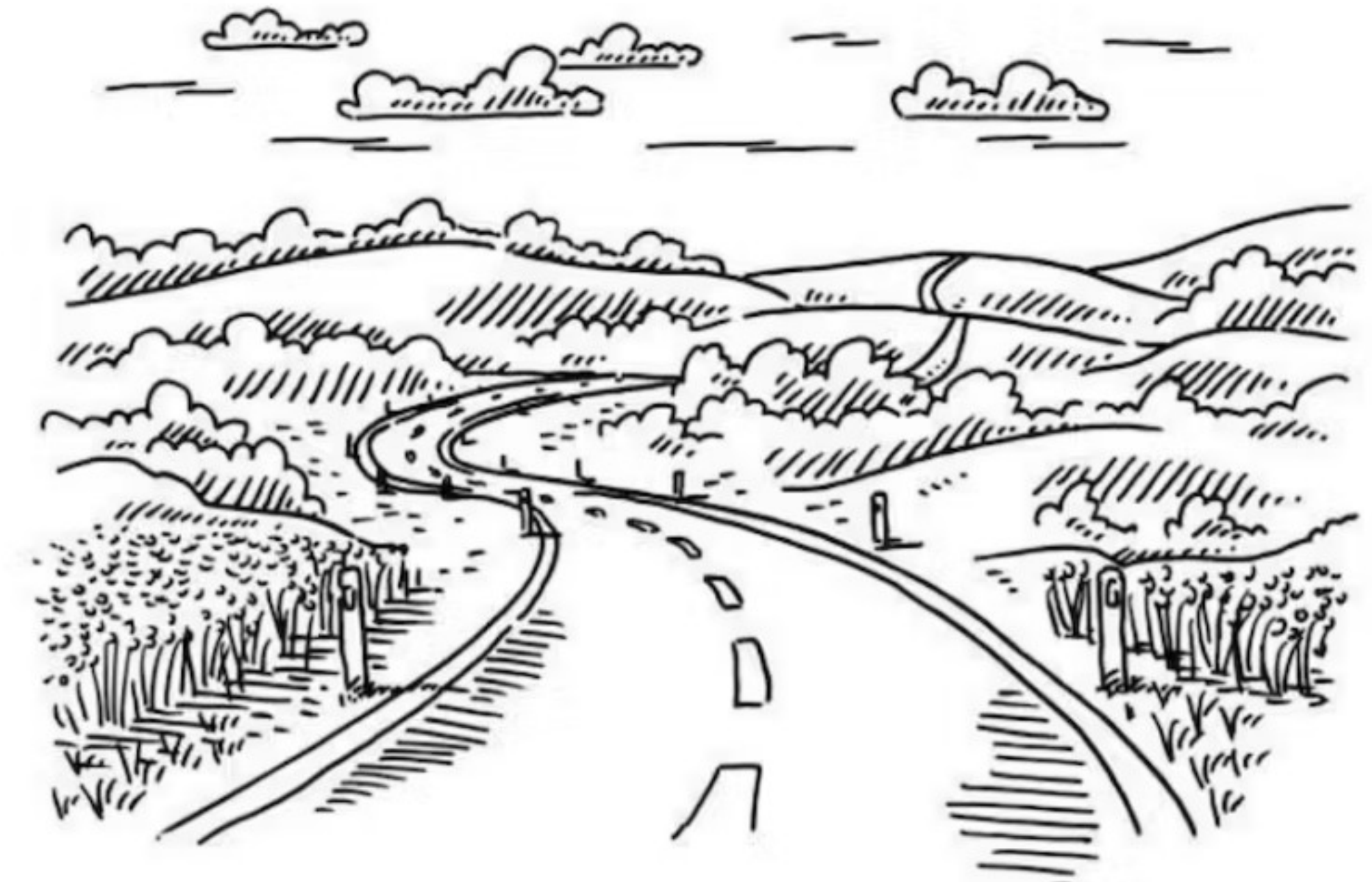
Visietraject MGZ-VG 2030

“Welke vervolgstap wil jij **mogelijk** gaan zetten?”

Actieteamlid in het visietraject

Regisseur van een visielijn

Regiehouder van een visielijn



Afsluiting

VRAGEN

OPMERKINGEN

REFLECTIE op de INTRO



Volgende bijeenkomsten

- Di 18 jul 12.00-13.30 Kreatief Pakhuis (Zaandijk)
 - Advisering bij pilots
- Do 14 sep 15.00-16.30 Teams
 - Start pilots en Nieuwe thema's
- Di 24 okt 15.00-16.30 Teams
 - Tussenevaluatie pilots en thema's
- Do 14 dec 12.00-13.30 Kreatief Pakhuis (Zaandijk)
 - Eindevaluatie pilots en thema's

Contact en Informatie



- Sharepoint:
<https://ascienet.sharepoint.com/sites/MGZ-VG-Samen-en-Anders-Uitvoering/>
- WhatsApp groep: Professionals - MGZ VG Anders en Samen →
- Contact gegevens Kawin Chong (medisch) programmaleider
 - k.chong@hartekampgroep.nl
 - mgzvg@ascie.nl
 - +31(0)625730088
- Websitepagina: <https://mgzvg.nl> (in voorbereiding)



Terugblik op Zorgprofessionals Overleg Wat was goed - wat kon beter - wat moet echt anders

te lang
nog veel te doen
samen en anders
snel duidelijk
mee mogen denken
veel
voorzittende blik
helder

MGGZZVVG