

**S a m e n é n
A n d e r s**



M G Z

HUISHOUDELIJKE MEDEDELINGEN



- Webinar wordt opgenomen (wil je niet in beeld zet je camera uit)
 - Microfoon uit
 - Vragen in de chat
 - Delen van bevindingen
 - Sheets worden achteraf gedeeld
 - Opgenomen webinar wordt gedeeld
-

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.**



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.



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.



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:

- **Willemijn Meurs (Prinsenstichting)**
- **Nicole Maartens (Adviseur zorgverkoop, Raphaelstichting)**
- **Kawin Chong (Arts VG, De Hartekamp Groep)**

Passief lid:

- **Rowan van Soest (Specialistisch verpleegkundige, Ons Tweede Thuis)**
- **Laura Hoogenboom (VS, Raamwerk)**

ALGEMENE WERKWIJZE



- ⇒ Vanuit resultaten proeftuin enquête naar deelnemende organisaties ten aanzien van triage en capaciteit
- ⇒ Definiëren van doelstellingen
- ⇒ Invoeringsplannen
- ⇒ Uitvoeren
- ⇒ Beleidsadvies

REGIONALISERING VAN MGZ INVOERINGSPLANNEN



Capaciteit
(inzicht in vraag en aanbod)

Taakzuiverheid
(synchronisatie van profielen en functies)

**Gezamenlijk inzetten van een
triagetool voor triagering**

VRAGEN



CAPACITEIT-WERKWIJZE



Doelstelling	Inzicht in regionale capaciteit van zorgvraag en zorgaanbod
Subdoelen	<ul style="list-style-type: none">• Creëren van een gemeenschappelijke taal• Samenwerking opstarten tussen professionals• Inzicht in de opgave voor de toekomst• Inzicht in het regioprofiel
Eindresultaat	Inzicht van de ontwikkeling in capaciteit van zorgaanbod en zorgvraag
Werkwijze	Deskresearch
Deelnemende organisaties	

AMSTA

elke dag
zo goed
mogelijk



ons
WEEDE
thuis

Philadelphia Raamwerk

Prinsenstichting

 **Raphaëlstichting**
Antroposofische zorg

 **SIG**
ondersteuning
aan mensen
met een beperk

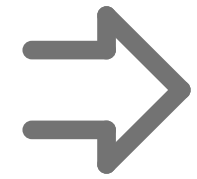
 **cordaan**

CAPACITEIT-BEVINDINGEN INHOUDELIJK

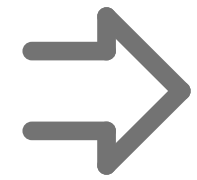


- ⇒ SIG en Raamwerk hebben geen capaciteit in de regio.
- ⇒ Grootste groep (ruim 40 fte) werkt als verpleegkundige in de regio.
- ⇒ De Arts VG is de tweede groep met 15,57 fte.
- ⇒ Huidige bezetting van de functie van Arts VG, basisarts en verpleegkundig specialist is ruim onder de gewenste bezetting.
- ⇒ Weinig huisartsen en PA's in dienst.
- ⇒ Bezetting van doktersassistenten, medisch secretariaten en verpleegkundigen is redelijk conform de wens.

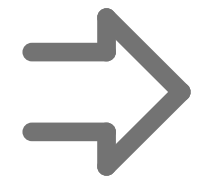
CAPACITEIT-BEVINDINGEN PROCES



Data verzameling lastig.



Data verzameling is niet volledig.



Definitie MGZ-functiefamilie verduidelijken.

CAPACITEIT-ADVIES



- ➔ Interessant om op basis van nieuwe inzichten opnieuw gewenste situatie te bepalen.
- ➔ Inzet van functiemix in soort en omvang optimaliseren.
- ➔ Vergelijk van functie-inhoud en benaming is van belang (eerste aanzet gedaan)

CAPACITEIT-HOE NU VERDER



“ Bevindingen delen met de Pilot Regionaal Capaciteitsinzicht ”

VRAGEN



TAAKZUIVERHEID-WERKWIJZE



Doelstelling

Taakzuiverheid maximaliseren

Subdoelen

- Creëren van een gemeenschappelijke taal
- Samenwerking opstarten tussen professionals
- Verhogen van de kwaliteit van inzet
- Kaders en randvoorwaarden voor de richting, inrichting en organisatie van stepped care binnen organisaties

Eindresultaat

Advies ten aanzien van optimale taakzuiverheid bij alle deelnemende organisaties en opgeteld in de regio.

Werkwijze

Deskresearch

Deelnemende organisaties

AMSTA

elke dag
zo goed
mogelijk



ons
WEDE
thuis

Philadelphia Raamwerk

Prinsens
stichting

Raphaël
stichting
Antroposofische zorg

SIG
ondersteuning
aan mensen
met een beperk

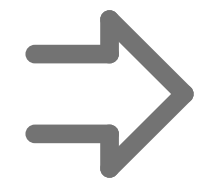
cordaan

TAAKZUIVERHEID-BEVINDINGEN INHOUDELIJK

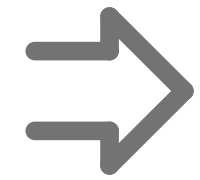


- ➔ SIG en Raamwerk hebben geen capaciteit in de regio.
- ➔ Niet alle organisaties hebben van alle functies een functiebeschrijving.
- ➔ Arts VG is in alle deelnemende organisaties gelijk ingeschaald (FWG75) en kent op papier veel overlap.
- ➔ Basisarts is in alle organisaties gelijk ingeschaald (FWG65). Geen functiebeschrijvingen beschikbaar.
- ➔ De functie van Verpleegkundig Specialist is verschillend ingeschaald. Eén organisatie had een functiebeschrijving.
- ➔ Grote verschillen in functienaam, functieomschrijving en inschaling voor verpleegkundige.
- ➔ De functiebeschrijvingen van doktersassistent en medisch secretariaat zijn erg verwant aan elkaar.

TAAKZUIVERHEID-BEVINDINGEN PROCES



Data verzameling lastig.



Niet alle functies hebben een functiebeschrijving.



Meerdere organisaties zijn functies aan het actualiseren.

TAAKZUIVERHEID-ADVIES



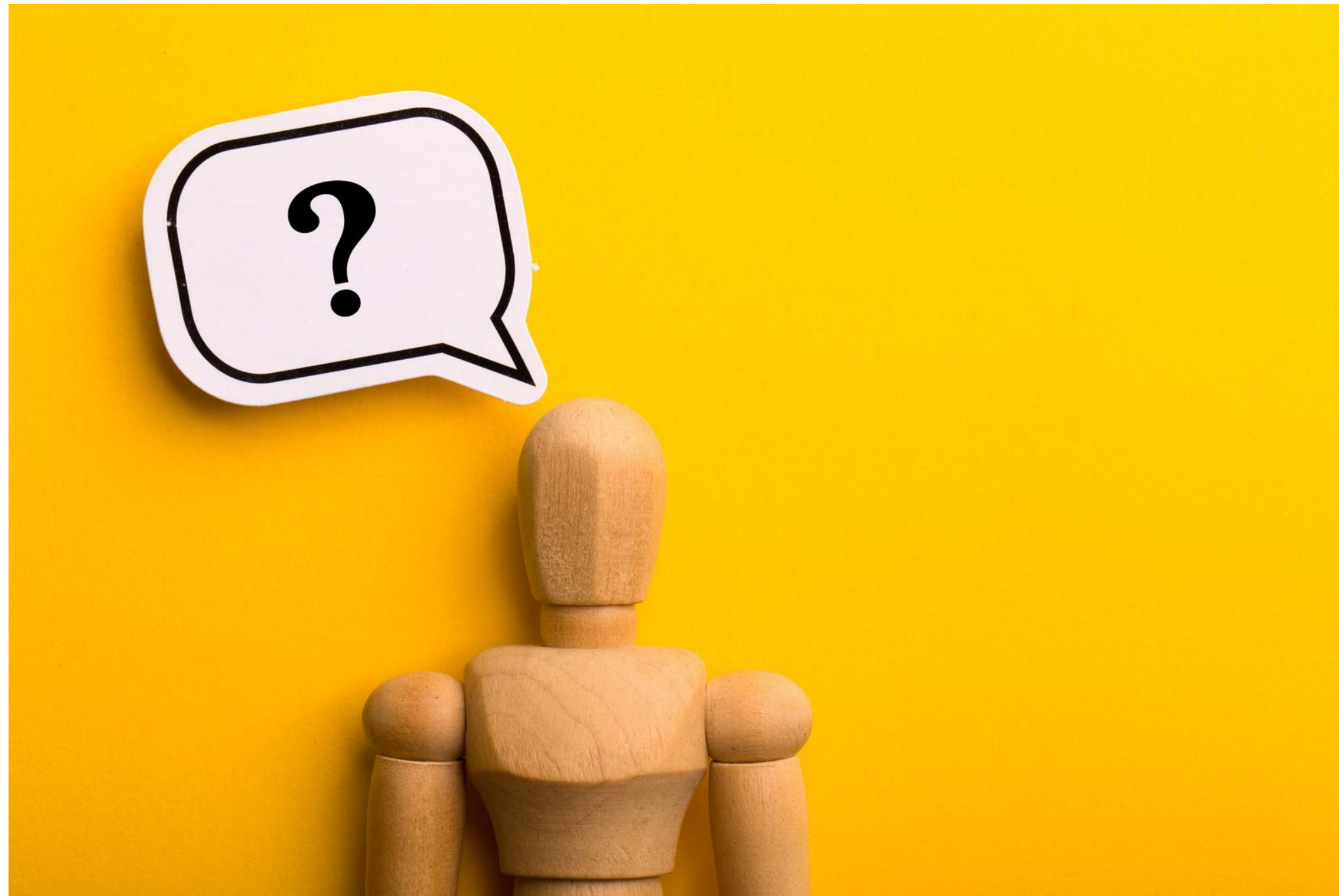
- ⇒ Dialoog opstarten voor meer eenduidige taal in functies
- ⇒ Dialoog om functies aan fasen van stepped care te verbinden.
- ⇒ Gezamenlijk standpunt om inschaling en functiebeschrijving van functiegroepen (verpleegkundige, VS en doktersassistent)
- ⇒ Nader onderzoek functies doktersassistent en medisch secretariaat ten aanzien van taakzuiverheid.
- ⇒ Afstemmen in hoeverre regionaal aan taakzuiverheid wordt gewerkt.

TAAKZUIVERHEID-HOE NU VERDER



Wordt meegenomen in programma 2024

VRAGEN



TRIAGE-WERKWIJZE



Doelstelling

Inzetten triagetool in deelnemende instellingen

Subdoelen

- Creëren van een gemeenschappelijke taal
- Samenwerking opstarten tussen professionals
- Verhogen van de kwaliteit van inzet
- Kaders en randvoorwaarden voor de richting, inrichting en organisatie van stepped care binnen organisaties

Eindresultaat

Advies ten aanzien van optimale taakzuiverheid bij alle deelnemende organisaties en opgeteld in de regio.

Deelnemende organisaties



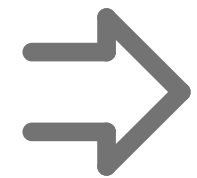
TRIAGE-WERKWIJZE



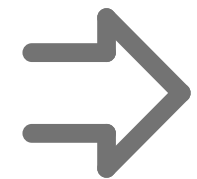
Werkwijze

- Keus voor NHG triagewijzer
- Gesprekken over deelname pilot
- Lesmodule triage inclusief twee intervisie momenten
- Pilot: werken met de NHG triagewijzer van 1 oktober tot 1 november
- Dialoog bijeenkomst 13 november
- Afsluitende vragenlijst voor triagisten
- Beleidsadvies triage

TRIAGE-BEVINDINGEN INHOUDELIJK

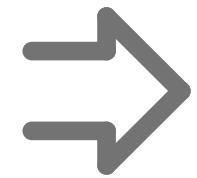


Tijdens de pilot werd de triagewijzer regelmatig gebruikt.

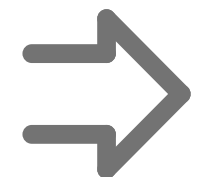


Het gebruik van de triagewijzer werd als nuttig ervaren, omdat:

- meer of betere informatie werd verzameld
- de urgentie beter werd ingeschat
- vraag kon bij de juiste persoon worden neergelegd



Tool leidt tot meer eenduidige taal onder elkaar



Tool niet volledig geschikt voor VG sector

TRIAGE-BEVINDINGEN PROCES



- ⇒ Implementeren van een nieuwe werkwijze kost tijd
- ⇒ Alle lagen van de organisatie moeten meegenomen worden
- ⇒ Vertrouwen is noodzakelijk

TRIAGETOOL ADVIES



Ontwikkel een triagetool specifiek voor de VG sector rekening houdend met:

- toevoegen van specifieke symptomen, klachten en problematiek bij cliënten met een verstandelijke beperking
- hoofdstuk met doelgroepspecificering toevoegen
- pijn is geen betrouwbare graadmeter, gedragsverandering kan dat wel zijn
- advies over onderscheid tussen somatische klachten, gedragsproblematiek en psychiatrische klachten
- communicatieproblemen bij cliënten met een verstandelijke beperking
- ondersteunend zijn in bepalen urgentie en naar wie doorverwezen moet worden
- triagetool moet makkelijk toegankelijk zijn en up-to-date worden gehouden

Ontwikkel voor woonbegeleiders een basistool voor signalering en adviezen welke informatie verzameld moet worden.

TRIAGE-HOE NU VERDER



Gesprekken gaande over de ontwikkeling van een specifieke triagetool voor de VG met Zilveren Kruis, Novicare, NHG en NTS.

VRAGEN



PROGRAMMA 2024-2025

