



MGZ-VG Anders én Samen

Agenda:



- Opening 13.00 uur
- Kennismaking 13.05 uur
- Doel en hoofdlijnen project 13.30 uur
- Actielijn 3 Innovatie fase 1: 13.45 uur
 - doel
 - digitale inzet nu
 - digi-contact
- Vervolgstappen 14.30 uur
- Check-in 14.45 uur
- Afsluiting 15.00 uur

Project op hoofdlijnen

Zorgorganisaties:

De Hartenkampgroep; Amsta; Prinsenchurching; SEIN; SIG;
Raphaelstichting; Ons Tweede Thuis; Raamwerk; Philadelphia.

Nieuw Unicum/Odion

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.

Programma MGZ-VG Samen-en-Anders

1^e fase

- **01 Actielijn Regionaal MGZ-functie** in Toekomstperspectief
 - Triagefunctie
 - Organiseren van het MGZ-werk
- **02 Actielijn Regionaal Opleiden**
 - Verpleegkundig Specialist met uitstroomprofiel GHZ
 - Verpleegkundige Complexe Gehandicaptenzorg
 - Regionaal opleiden arts VG - beleidsadvies
 - Opleiden Sociaal Maatschappelijk werk - beleidsadvies
- **03 Actielijn Regionaal Innoveren**
 - Overzicht, inzicht en uitzicht op digitale middeleninzet
 - Regionaal introduceren/uitproberen van DigiContact
- **04 Actielijn Regionale Visie MGZ-VG 2030**
 - Visiedocument
 - Visielijnen
 - Realisatieplan

MGZ-VG Samen én Anders

Programmaleiding
Kawin Chong en Jan Hendriks

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, Prinsentichting)
 - Laura Hoogenboom (VS, Raamwerk)
 - Nicole Maartens (Adviseur zorgverkoop, Raphaelstichting)
- Passief lid:
 - Willemien Meurts (Prinsentichting)

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/ 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)

Innovatie!

Veel mensen denken bij het woord innovatie aan nieuwe uitvindingen, maar dat is niet alleen wat het inhoudt.

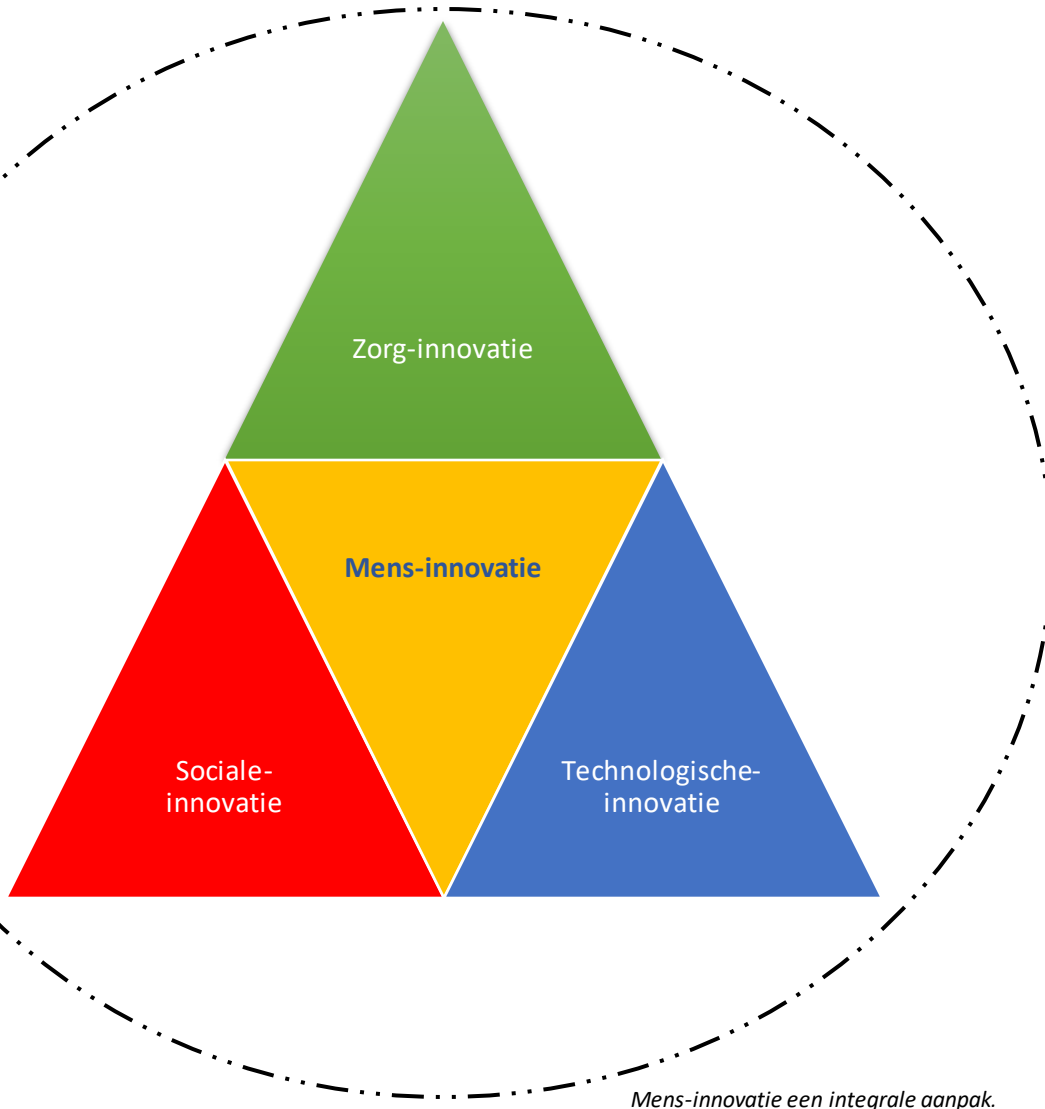
We kunnen het niet genoeg benadrukken: 'iets nieuws' is niet persé innovatief.

Innovatie betekent letterlijk: vernieuwing. Dus wanneer je een product of proces verbetert, dan innoveer je al.

Tabel: Innovatie geplaatst tussen aanpassing en uitvinding

Aanpassingen		Innovaties		Uitvindingen	
Beperken zich tot de reeds aanwezige systeemeigenschappen (zoals kleur, vorm, toepassing)		Realiseert veranderingen in het systeem door (bv) toevoegingen van nieuwe eigenschappen en functies, door een andere realisatie van bestaande functies		Grensoverschrijdend en systeem ontwerpend, creatie van een nieuw concept	
Stilistische aanpassingen	Gebruiks-aanpassingen	Marginale, Incrementele innovaties	Radicale, Basis innovaties	Doorbraak uitvindingen	Fundamentele uitvindingen
Voorbeelden uit de elektronica: Deze voorbeelden zijn een mooie illustratie van een subjectieve beoordeling binnen de wereld van de elektronica.					
Gekleurde behuizingen	Slimline pc	Portable pc, Tablet-pc	Personal computing (pc)	Microcomputer IC (Intel 4004)	Halfgeleidertec hnologie (1)
Verschillende tv-modellen	Verschillende tv-uitvoeringen	Plasma-, lcd-, led-televisies	Solid state televisieschermen	Plasma/lcd/led-technologie	Halfgeleidertec hnologie (2)

Mens- Innovatie:



Zorg-innovatie:

Het IZA-accord bevestigt een ontwikkeling van 'behandeling' naar 'welzijn'. Dit vergt een fundamenteel andere inrichting en verwachtingen van de zorg.

Sociale-innovatie:

De mate van 'autonomie' en 'zelfredzaamheid' is toegenomen, zelfs in zeer kwetsbare momenten. Dit vergt andere sturings-paradigma's.

Technologische-innovatie:

Digitalisering geeft 'nieuwe' en 'andere' mogelijkheden bij de inrichting van zorg en deskundigheidsontwikkeling. Dit vergt een samenwerking tussen 'mens en machine'.

Mens-innovatie:

'Zie de mens'. De basis is om iedereen te blijven zien als mens met een hoge mate van 'autonomie' en 'zelfredzaamheid'. Te helpen in haar kwetsbaarheid maar te vertrouwen op haar kracht.

'Ontworstelen; Welzijn; Autonomie en Digitalisering'

3. Regionale Innovatie

Komende periode

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

(De meest) nuttige digitale oplossingen



Naam	Zorg-instelling	Doel-korte beschrijving en nut	Nut client/ bewoner	Nut zorgprofessional
Digi-contact	Philadelphia	Middels spraak- en beeldtechnologie kan op afstand diagnostiek en advies worden gegeven.		
Observatie camera's	Sein	Gedrag van patiënten 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		
Siilo App	Hartenkamp	Communicatie tussen zorgprofessionals. Met koppeling naar ECD.		
Smart Glasses	Hartenkamp	Op afstand kun je meekijken en dus meedoen. Wordt nu gebruikt in zorg-studentenomgeving		
HUME	Hartenkamp/Sein	Een app waar je stress mee meet.		
Mobilea	Hartenkamp	Op afstand kunnen begeleiders met cliënten praten.		

(De meest) nuttige IT oplossingen



Naam	Zorg-instelling	Doel-korte beschrijving en nut	Nut client/ bewoner	Nut zorgprofessional

Digi-Contact



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 gebruikte 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-

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.

- Concept
- Ontwikkeling
- Geeft digi-contact de gewenste effecten?

Meer weten?

Bel het verpleegkundig team

088 - 100 49 99

Of mail naar

Vervolgstappen



- 5 juli aanstaande bestuurdersvergadering
- We gaan ervan uit dat we 2^e helft van dit jaar door kunnen gaan met:
 - verder onderzoeken van digitale ondersteuning
 - elkaar informeren en helpen
 - 1 of meerdere pilots digi-contact

Vervolgstappen

- Deelnemers/ vormgeven kerngroep:
 - intekenen voor 2 helft 2023
 - vertegenwoordigers voor digitale mogelijkheden en informatievoorziening
 - vertegenwoordigers pilot digi-contact
- 2^e helft juli vervolgbijeenkomst. Doorgang: 3 x vanaf augustus (roulatie van locatie)

Check in: Regionale 'innovatieve' samenwerking!



Dank je wel!