



Deze nieuwsbrief verschijnt maandelijks en informeert over de voortgang van het programma MGZ-VG Samen én Anders.

Van de programmaleiding

In de afgelopen maand zijn de drie actielijn teams bij elkaar gekomen om de projecten verder vorm te geven en de speerpunten te verdiepen. In deze nieuwsbrief kunnen jullie lezen wat deze speerpunten zijn, welke voortgang er al is gemaakt en wat er gaat komen.

Parallel aan deze actielijnen wordt geïnvesteerd in het versterken van regionale samenwerking en het mogelijk maken van kennisdeling met diverse regionale programma's in Nederland. Ook is een overstijgend project in voorbereiding om een regionale visie te creëren voor de ontwikkeling van MGZ-functies. Zodat we een gezamenlijk zichtlijn hebben om de continuïteit van MGZ-functies in de regio te waarborgen.

De betrokkenheid en inbreng van zorgprofessionals in het programma is van groot belang. Zonder de inbreng van de zorgprofessionals kunnen de ambities binnen het programma niet gerealiseerd worden. Hiervoor wordt een periodieke zorgprofessional bijeenkomst georganiseerd met de doelen:

- Informeren en afstemmen van de voortgang van de drie actielijnen.
- Beoordelen en toetsen van de speerpunten waaraan in de actielijnen gewerkt gaat worden.
- Behoeften en belangen behartigen inventariseren van de zorgprofessionals en ook kennis ophalen uit het programma.

Mochten jullie geïnteresseerd zijn in deelname aan een actielijn en/of de zorgprofessional bijeenkomst, kan je contact opnemen met Kavin Chong.

Email Kavin

Update actielijnen



Regionale MGZ-functie
Actielijn 1

Enquête resultaten en vooruitzichten - Actielijn 1

Voor actielijn 1 - Regionale MGZ-functie hebben we een enquête uitgevoerd. Alle 9 aangeschreven organisaties hebben gereageerd. 100% score dus, daar zijn we blij mee!

De vragenlijst bestond uit twee gedeelten. Het eerste gedeelte focuste op de triagefunctie. Uit de enquête bleek dat:

- Triage wordt overal anders ingericht en door andere functies uitgevoerd. Doktersassistenten en verpleegkundigen worden het meest genoemd, maar ook woonbegeleiders voeren de triage uit.
- In alle organisaties worden knelpunten ervaren, maar de oorzaken en knelpunten zijn overal verschillend.
- Oplossingen worden over het algemeen gezien in scholing en het werken met een triagetool.

- Afwezigheid van triagisten wordt verschillend opgevangen in de organisaties.
- Raamwerk (NHG triagewijzer) en Philadelphia (Digicontact) maken gebruik van een triagetool.
- Alle organisaties ervaren een verschil in triage overdag en tijdens ANW-uren.

Uit de antwoorden over de organisatievorm zijn de volgende resultaten te halen:

- Organisaties verschillen in omvang en vestigingsgebied.
- Ons Tweede Thuis, Prinsentichting en Raamwerk hebben een poli voor extramurale behandeling.
- De medische / behandeldienst is overal anders ingericht, met andere functies
- Meest genoemde knelpunt is het tekort aan arts VG en onduidelijkheid wie waar van is.
- Een aantal organisaties herkennen dat inzicht in kerntaken een knelpunt is voor het verdelen van werk. Ook veelheid aan werkgroepen en een tekort aan personeel worden daarbij genoemd.
- De meeste organisaties weten wie de regie over de cliënt neemt. Wie dat is wisselt per organisatie.
- Er is geen eenduidige beschrijving welke functies worden betrokken bij een bepaalde cliëntgroep. Met uitzondering van Raamwerk, omdat de locatie klein is en Prinsentichting die dit duidelijk heeft en dit breed gecommuniceerd heeft.

Op basis van deze antwoorden gaan we specifieke resultaten van onze actielijn formuleren. Benieuwd? Volg dat dan in de volgende nieuwsbrief.



**Regionaal opleiden
Actielijn 2**

**Regionaal Opleiden in Stroomversnelling:
Nieuwe Perspectieven en Ambities - Actielijn 2**

Het project regionaal opleiden versnelt nu de uitwerking van de opleidingspeerpunten is goedgekeurd.

De actielijn team zal zich in eerste instantie richten op het deelproject van de (nieuwe) regionale opleiding Verpleegkundige Complexe Gehandicaptenzorg. De voorbereidingen zijn bijna afgerond en nu is het belangrijk om binnen de actielijn team de details vorm te geven. Ons streven is om in oktober 2023 te starten met 12-16 verpleegkundigen in een geheel nieuwe opzet van de opleiding. Deze opleiding zal volledig gericht zijn op praktijkervaring, waarbij leren en ontwikkelen op een praktijkgerichte manier plaatsvindt. Door middel van een speelse aanpak willen we de kennis en vaardigheden op het gebied van complexe zorgvraagstukken naar een hoger niveau tillen. Deze moderne post-HBO opleiding wordt ontwikkeld in samenwerking met de hogeschool NCOI Opleidingen en de Online Academy.

Parallel aan dit deelproject streven we ernaar om in 2024 te starten met de regionale opleiding tot Verpleegkundig Specialist. Onze ambitie is om de opleiding af te ronden met een uitstrooprofiel Gehandicaptenzorg (GHZ). Hoewel dit een uitdagend traject zal zijn, zetten we ons maximaal in om aan de behoefte van meer maatwerk te voldoen. De tweejarige opleiding tot Verpleegkundig Specialist met het vernieuwde uitstrooprofiel GHZ staat gepland voor het voorjaar van 2024, waarbij we streven naar 12-16 beschikbare opleidingsplaatsen.



**Regionaal innoveren
Actielijn 3**

**Innovatie in de Zorg:
Digitale Ondersteuning en Mensgerichte Benadering -
Actielijn 3**

Het project regionale innovatie krijgt steeds meer vorm. Na de eerste bijeenkomsten zijn we nu bezig met het inventariseren van succesvolle digitale ondersteuningsmogelijkheden binnen verschillende zorginstellingen.

Deze willen we regionaal inzetten om de MGZ-functies te versterken. We hanteren een bredere benadering waarbij we erkennen dat digitalisering een belangrijke rol speelt, maar dat we ook andere aspecten in evenwicht moeten houden. In termen van ICT streven we niet naar losse 'punt-oplossingen', maar willen we het gehele werkproces in kaart brengen.

Om dit te bereiken, hebben we binnen Ascie het 'mensinnovatie' model ontwikkeld. Het onderstaande diagram geeft hieraan invulling:





Met behulp van het 'mensinnovatie' model zullen wij vanuit Regionale Innovatie voortdurend beoordelen of alle aspecten in balans zijn.

Begin juni zullen we binnen het kader van regionale innovatie onze keuzes maken met betrekking tot welke digitale innovaties we gezamenlijk willen gaan verkennen en implementeren in de tweede helft van dit jaar.

Regionale Visie

De actielijn teams werken hard binnen de drie actielijnen om waardevolle resultaten te behalen. Verschillende perspectieven worden gebruikt om de ondersteuning van de MGZ-functie grondig te onderzoeken.

Het is essentieel dat we gezamenlijk een regionale visie ontwikkelen voor de groei van MGZ-functies in de Gehandicaptenzorg. Hierdoor krijgen we een duidelijk beeld van de weg die we moeten bewandelen om de continuïteit van MGZ-functies in de regio te waarborgen.

Om dit te bereiken, gaan we samen met zorgprofessionals aan de slag om een regionale visie te creëren voor de ontwikkeling van MGZ-functies tegen 2030.

Visietraject MGZ-functies 'samen en anders' op weg naar 2030

Om zoveel mogelijk zorgprofessionals in de gelegenheid te stellen om deel te kunnen gaan nemen aan dit unieke visietraject van 'samen de toekomst bepalen' zijn er een aantal korte introductiebijeenkomsten gepland.

Op 19 juni'23 zijn er twee online-momenten gepland van een half uurtje om je mee te nemen in de route van het visietraject. Datzelfde geldt voor 26 juni'23 waar er nogmaals twee online-momenten gepland zijn voor introductie-momenten. Vanaf 3 juli'23 gaan we dan aan de slag met de Kick-off bijeenkomst en de 'beeldenstorm' over de ontwikkeling van de zorg en de zorgprofessionals op weg naar 2030. Op zoek naar een nieuwe werkelijkheid samen.

[Bekijk marsroute](#)

Wil je je aanmelden voor deelname aan dit unieke traject? Stuur dan een mail naar Lisa van Taanom via onderstaande link:

[Email Lisa](#)

Deelnemers in beeld

Vandaag introduceren wij Anneke, Jan en Herman, de externe projectleiders die de deelnemende organisaties ondersteunen.



Anneke Schellens

**Externe projectleider MGZ-VG Samen én Anders
Regionale Medisch Generalistische Zorg (MGZ) functie
Actielijn 1**

Als projectleider Anders Positioneren ondersteun ik het actielijn team en de interne projectleider Louke Fieringa bij de totstandkoming van de diverse tussen- en eindresultaten bij de gekozen speerpunten.

Vanuit mijn achtergrond op het gebied van HR, oftewel menskracht spreekt deze actielijn mij zeer aan.

Een bijdrage leveren aan het vraagstuk hoe de schaars beschikbare menskracht optimaal ingezet kan worden om de best mogelijke zorg te leveren vind ik zeer boeiend. Mijn ervaring op HR-afdelingen en als eindverantwoordelijke voor een organisatie in de kinderopvang komen hierbij goed van pas.

Mijn ambitie is om binnen de regio zo optimaal mogelijk gebruik maken van beschikbare mensen. Samen met een aantal zeer inspirerende en innovatief denkende professionals krijgen wij de kans om een verandering in de regio tot stand te brengen.

De bedoeling is om in september '23 te starten met een pilot om de triagefunctie te optimaliseren. Immers bij een 'verkeerde' triage kunnen de 'verkeerde' functies belast worden met zorgvragen. Dit leidt tot taakonzuiverheid voor de betreffende medewerkers. Daarnaast willen we aan de slag met de organisatievorm. Je zou dan bijvoorbeeld kunnen denken aan de optimale functiemix voor een bepaalde cliëntgroep.



Regionalisering

Samenwerken op regionaal niveau is geen vanzelfsprekendheid, en de overgang van individuele instellingsbelangen naar gecombineerde instellings- en regionale belangen is een uitdagend proces. Binnen het programma werken we aan vijf belangrijke pijlers om de regionale samenwerking te versterken: belangen, posities, relaties, proces en inhoud.

Op dit moment wordt de regionale belangenmatrix ontwikkeld, met als doel een overzicht te creëren dat zowel bestuurders als organisaties kunnen gebruiken.

Dit biedt concrete aanknopingspunten voor samenwerking. In de volgende nieuwsbrieven volgt er meer informatie over de andere pijlers.

Jan Hendriks

Externe projectleider MGZ-VG Samen én Anders Regionale Opleiden Actielijn 2

In mijn rol als projectleider Regionaal Opleiden, werk ik samen met het actielijn team en de interne projectleider, Arne Theunissen, om de verschillende tussen- en eindresultaten te realiseren voor de geselecteerde speerpunten. Mijn taak is om hen te ondersteunen bij het behalen van deze doelstellingen.



Vanuit mijn achtergrond op het gebied van Opleiden, Leren en Ontwikkelen spreekt deze actielijn mij zeer aan en zie goede mogelijkheden om op korte termijn regionaal opleidingen mogelijk te maken. De door mijzelf afgeronde opleiding tot verpleegkundige en de opleiding tot operatieassistent enerzijds en mijn 1^o graads docentbevoegdheid komen hierbij goed van pas. Recent zelf opnieuw mijn landelijke BIG-registratie behaald. En ook een aantal mooie – succesvolle – voorbeelden van regionaal opleiden uit de Ouderenzorg kunnen hierbij mogelijk van pas komen.

Mijn ambitie is daarom een lerende regio te creëren waarin regionaal opleiden, leren en ontwikkelen als vanzelfsprekend is.

De bedoeling is om in oktober'23 te starten met de opleiding Verpleegkundige Complexe Gehandicaptenzorg (verder VCGZ) met als inzet twee pilotgroepen van 12-16 opleidingsplaatsen in 2023 en 2024. Ook de opleiding tot Verpleegkundig Specialist met een uitstroomprofiel GHZ (nieuw) is een speerpuntproject waarbij in het voorjaar van 2024 ingezet wordt op de start met 12 opleidingsplaatsen. Daarnaast proberen we de opleiding arts-VG regionaal te verrijken zodat deze (nog) aantrekkelijker wordt voor opleidingskandidaten. Een beleidsadvies over de ontwikkeling van maatschappelijke Hulpverlener vormt het laatste doel.

Met het programma MGZ-VG Samen en Anders ga ik de uitdaging aan om kansen en mogelijkheden te creëren waarmee de MGZ-functie kan worden versterkt in het belang van bewoners/cliënten is en blijft een prachtige reden om me maximaal in te zetten.

Kennis delen

Het programma MGZ-VG Samen en Anders wordt uitgevoerd met meer dan 9 VG-zorgorganisaties die actief deelnemen.

Tegelijkertijd zijn er vergelijkbare programma's in andere aanpalende regio's, zoals Noord-Holland-Noord, Zuid-Holland-Noord en Amsterdam. Ook in regio's zoals Apeldoorn en Zutphen worden er programma's uitgevoerd die raakvlakken hebben met diverse onderwerpen.

Om dubbel werk te voorkomen, hebben we het initiatief genomen om contact op te nemen met deze regio's en te verkennen of we informatie en kennis kunnen uitwisselen. De eerste reacties zijn positief en we zullen dit verder uitwerken.



Dit stelt ons ook in staat om de gewenste versnelling te realiseren, omdat we kennis die elders beschikbaar is kunnen delen. Waardoor we sommige voorbereidende werkzaamheden mogelijk niet meer zo uitgebreid hoeven aan te pakken. Natuurlijk zullen we vanuit het programma MGZ-VG Samen en Anders ook onze informatie delen en zo bijdragen aan het uitwisselen van kennis.



Herman Gerdson

Externe projectleider MGZ-VG Samen én anders

Regionaal Innoveren Actielijn 3

Als projectleider voor Regionaal Innovatie bied ik ondersteuning aan het actielijn team en de interne projectleider, Esther Primowees, bij het behalen van diverse tussen- en eindresultaten met betrekking tot de aangewezen speerpunten.

Vanuit mijn achtergrond als HR manager/consultant, waarvan ik bijna 25 jaar opdrachten uitvoer c.q werkzaam ben in de ICT, vind ik het zeer boeiend om aan het thema Regionale Innovatie een bijdrage te leveren en Esther Primowees, Stichting Philadelphia, te ondersteunen.

De huidige manier van werken kan mogelijk beter en makkelijker door op een 'disruptief-manier' te kijken naar nieuwe mogelijkheden. Digitalisering levert al een belangrijke bijdrage en zal in de naaste toekomst dit nog meer gaan doen. Wel is het van belang dat we het ethische aspect niet uit het oog verliezen. In de zorg en zeker in de gehandicaptenzorg is het menselijk contact cruciaal voor het welbevinden van de bewoner/cliënt.

Innovatie en zeker met de insteek vanuit digitalisering is zeer kostbaar en kwetsbaar (privacy en techniek). Landelijk zijn er diverse initiatieven van spelers die reeds een langere weg zijn gegaan. Ook zijn er oplossingen in zorginstellingen vanuit hun specifieke deskundigheid die mogelijk ook in andere organisaties hun nut hebben. Ons doel is ons te richten op gebruik te maken van wat er al is of in een ver gevorderd stadium van ontwikkeling en niet opnieuw het wiel uit te vinden. Ook zullen we nauwgezet kijken of opschaling van een applicatie mogelijk is en voldoende kan waarborgen op technisch en op privacy gebied.

Door dit project en mijn rol kan ik op een andere manier en hernieuwd kennismaken met de zorg. Ook kan ik mijn expertise op het gebied van HR innovatie en met name digitalisering inzetten en daarbij een bijdrage leveren aan een nog betere zorg. Hiervoor ben ik intrinsiek gemotiveerd.

Komende nieuwsbrief te verwachten:

- Update programma en actielijnen
- Actielijn team leden in beeld
- Interview met het Zorgkantoor



Agenda MGZ VG Samen én Anders

8 juni 2023:

Zorgprofessional bijeenkomst

19 juni 2023:

Introductions via Teams: Visietraject MGZ-functies 'samen en anders' op weg naar 2030

26 juni 2023:

Introductions via Teams: Visietraject MGZ-functies 'samen en anders' op weg naar 2030

5 juli 2023:

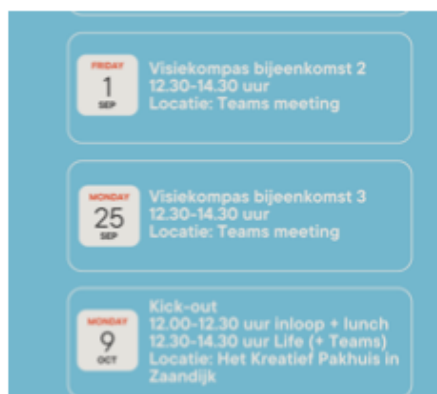
Bestuurlijk Netwerk Overleg

Hierbij de datums voor de 2^e helft van 2023 voor het Visietraject MGZ-functies 'samen en anders' op weg naar 2030. Noteer deze alvast in je agenda als je je aanmeld voor deelname.

Agenda

Visietraject MGZ VG 'Samen én Anders' op weg naar 2023

MONDAY 3 JULI	Kick-off + beeldenstorm 12.00-12.30 uur inloop + lunch 12.30-14.30 uur Life (+ Teams) Locatie: Het Kreatief Pakhuis in Zaandijk
MONDAY 28 AUG	Visiekompas bijeenkomst 1 12.30-14.30 uur Locatie: Teams meeting



Meld je aan en stuur een mail naar Lisa:

Email Lisa

Programmamerenteam

Het programmamerenteam bestaat uit Kawin Chong (medisch-)programmалеider) en Jan Hendriks (programmabegeleider) die samen met Lisa van Taanom (programmaondersteuner) bij de uitvoering van het programma faciliterend bijdragen. Het programmamerenteam is bereikbaar via onderstaande contactgegevens.



Kawin Chong is als arts VG actief werkzaam binnen de VG-sector. Daarnaast interesseert zij zich voor MGZ toekomstvraagstukken en organisatieontwikkeling van de MGZ-functie in de werk- en beroepspraktijk. Het Stepped Care Model (SCM) binnen de VG-zorg heeft haar bijzondere interesse. Als kwartiermaker borgt zij vooral ook de medisch/geneeskundige inbreng.

Email Kawin



Jan Hendriks is als senior consultant inzake mens- en organisaties-vraagstukken werkzaam in de sector Zorg. De zorgberoepsopleidingen verpleegkunde/operatiekunde en zijn jarenlange samenwerking als HR directeur (met portefeuille medic) maken hem tot een relevante gesprekspartner voor zorgprofessionals. Maatschappelijke opgaven hebben zijn focus.

[mailto:jhm.hendriks@ascie.nl%5D]Email Jan



Lisa van Taanom is virtueel assistent en deelt haar jarenlange ervaring als project ondersteuner met Ascie Group. Daarnaast helpt zij ambitieuze online ondernemers met de groei van hun bedrijf door te helpen met het opzetten van een online programma van A tot Z. Het aanbrengen van structuur, overzicht en vooral het doorvoeren van de branding van een bedrijf in een online programma ligt haar passie.

Email Lisa



Ellen Hemler is naast planner in een kliniek werkzaam als virtueel assistent. Met haar ervaring in de arbeidsbemiddeling, retail-management en de zorg neemt zij ruime organisatorische vaardigheden mee in haar rol van projectondersteuner bij Ascie. Haar hart ligt bij het ontzorgen van de betrokkenen door het aanbrengen van structuur, overzicht en procesbewaking.

Email Ellen

Stuur to: lisa.vantaanomtuwanakotta@ascie.nl

[Unsubscribe?](#)

Ascie Group, Tribunasallee 34, 6852 RK Hulsen, Nederland