



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

## Van de programmaleiding

### **Convenant MGZ-VG Samen en Anders**

*Netwerkontwikkeling met convenant-, kandidaat- en kennispartners*

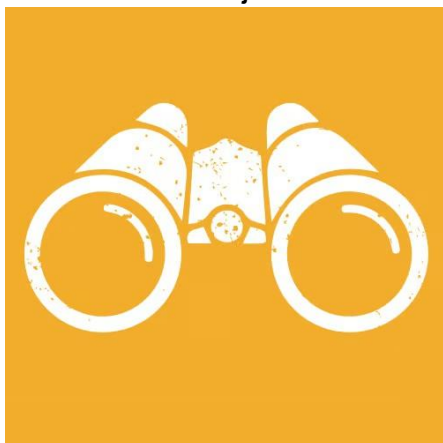
Op 5 juli 2023 kwamen de bestuurders van de zorgorganisaties bijeen om de balans op te maken over de samenwerking rond de MGZ-functie. Het programma MGZ-VG Samen en Anders heeft voldoende vertrouwen gekregen en de beoogde samenwerkingspartners waren bereid om de samenwerking te bekrachtigen met een convenant. Zorgorganisaties hebben verschillende partnerposities gekozen - convenant, kandidaat, of kennispartner - om gezamenlijk de MGZ-functie structureel vorm te geven. De addenda op het convenant worden in de zomerperiode opgesteld, waarin deelnemersafspraken per actielijn worden vastgelegd voor de pilotvoorstellen. Een breed gedragen commitment is aanwezig en waardering is er voor elkaars keuzes.



## Update actielijnen

### Op weg naar efficiënte triage in de gehandicaptenzorg

#### Regionale MGZ-functie Actielijn 1



Actielijn 1 heeft op 17 juli een mooie vervolgbijeenkomst gehad waarin een aantal besluiten ten aanzien van de triage genomen zijn. Ten eerste is het besluit genomen dat de pilot triage zich gaat richten op werken met de NHG-triagewijzer. Deze tool is als meest geschikt gebleken. De doelgroep gebruikers betreft degene die nu ook de triage verrichten (doktersassistenten, verpleegkundigen of woonbegeleiders). Vanuit de actielijn wordt scholing aangeboden, de kosten zijn voor rekening van deelnemende organisaties.

Omdat er geen specifieke VG-triagetool is, maar daar wel veel vragen over kregen, nemen we specifiek in de pilot mee of hier meerwaarde in zit en zo ja welk programma van eisen daar onder zou moeten komen te liggen.

Daarnaast gaan we bij alle deelnemende organisaties een overzicht opvragen van het functiehuis met bijbehorende fte's en functiebeschrijvingen. Op basis hiervan zetten we een eerste stap in het vergelijken van de verschillende functies en rollen en taken binnen organisaties.

De komende periode gaan we individueel met organisaties in gesprek of zij deel willen nemen aan de pilot.

[Lees meer op onze website](#)

### Regionaal Opleiden MGZ in ontwikkeling Gecombineerd en/of samen MGZ-functies opleiden in de regio

#### Regionaal Opleiden Actielijn 2



Het programma MGZ-VG Samen en Anders heeft de afgelopen maanden gewerkt aan het ontwerp van een tweetal opleidingsroutes in regionaal verband.

Enerzijds is de masteropleiding tot Verpleegkundig Specialist (VS) onder de loep genomen en is een verkenning uitgevoerd naar de haalbaarheid en betaalbaarheid van deze masteropleiding met een 'eigen' uitstroomprofiel Gehandicaptenzorg. De contacten zijn gelegd om hierover de dialoog te starten en zo te komen tot werkbare afspraken met een wenkend perspectief naar de toekomst: een volwaardige verpleegkundige masteropleiding 'op maat' binnen de Gehandicaptenzorg waarmee inhoud, organisatie, bemensing, coördinatie, financiering en waarden samenhangend beschikbaar komen. Vragen genoeg om samen op te gaan pakken met als streven om in het voorjaar van 2024 daadwerkelijk te gaan starten in de regio.

Anderzijds is een post-HBO opleiding tot Verpleegkundige Complexe Gehandicaptenzorg als ambitie op de regionale opleidingsagenda geplaatst. Een specialisatie die vergelijkbaar is met de verpleegkundige specialisatie verpleegkundige Gerontologie en Geriatrie maar binnen de Gehandicaptenzorg een geheel eigen gezicht krijgt door de keuze van een praktijkgestuurde opleiding 'op maat' en 'in huis' in regionaal verband met de samenwerkingspartners. De werkgroep die zich gaat bezighouden met het toetsen en beoordelen van de bouwstenen waarmee deze opleiding vorm en inhoud krijgt is gevormd en in augustus'23 start het ontwerp- en ontwikkeltraject van deze unieke opleidingsvariant. Met de expertise van de SaltaGroup (experts in modularisering en flexibilisering), de Online Academy Skillstown (de Online Academy) en Madlogic (kennisplatform) verkennen we de mogelijkheden en proberen we EN de praktijkgestuurde leerroute in te richten en direct ook kennisdeling in de regio te stimuleren. Het SAMEN en ANDERS zo in te richten dat inspireert, ontwerpt, ontwikkelt en begeleidt voor en met deelnemende zorgorganisaties.

En daarmee de weg naar ook andere (maat)oplossingen op het gebied van leren, motiveren en veranderen binnen de Gehandicaptenzorg opent. Praktijk-gestuurd opleiden, leren en ontwikkelen is en blijft daarbij het vertrekpunt.

[Lees meer op onze website](#)

Tenslotte wordt er achter de schermen gewerkt aan de verkenning van de verdere ontwikkeling van arts voor Verstandelijk Gehandicapten. We gaan proberen om in de eerstvolgende nieuwsbrief hierover meer te gaan delen.

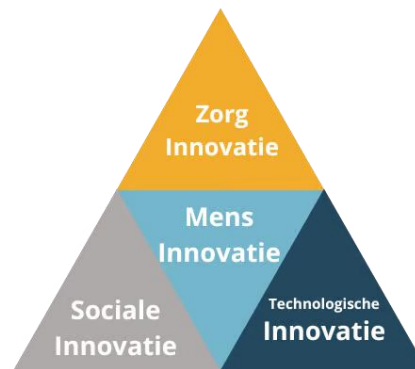
### Regionaal Innoveren Actielijn 3



### Een stap vooruit: Samen vormgeven aan Mensinnovatie in de Gehandicaptenzorg!

De afgelopen maanden hebben we elkaar beter leren kennen en onze opdracht scherper geformuleerd. De positieve energie tijdens onze laatste bijeenkomsten heeft ons gemotiveerd om samen aan de slag te gaan. Met het vooruitzicht op ijsjes hebben we het warme weer nog eens extra gestimuleerd!

Nu kunnen we eindelijk onze ideeën omzetten in concrete acties. Daarbij zullen we het model van Mensinnovatie als leidraad gebruiken, waarbij het essentieel is om in de drukte van veranderingen in de zorg 'de mens te blijven zien'.



Dit inzicht hebben we verkregen van Prof. Dr. Em. Manu Keirse, een klinisch psycholoog en arts, die ons inspireerde met zijn boek 'Zie de mens'. Hierin benadrukt hij dat het niet alleen om wat mensen hebben of kunnen gaat, maar vooral om wie ze zijn en wat ze betekenen.

Komend half jaar gaan we onderzoeken hoe we digitale hulpmiddelen, die al in één of meerdere zorgorganisaties aanwezig zijn, effectiever kunnen inzetten voor de MGZ-functie. Daarmee willen we de beperking in de continuïteit van de beschikbaarheid doen laten afnemen. Hierbij verkennen we de visie 'zorg op afstand en met elkaar'.

Zorg op afstand betekent dat fysieke aanwezigheid niet altijd noodzakelijk is, maar dat we met één druk op de telefoon direct hulp van een deskundige collega kunnen inschakelen. We zijn enthousiast over Digicontact als hoofdmethodiek, ondersteund door de Siilo-app. De inrichting van de pilotorganisatie is in volle gang, waarbij we kunnen profiteren van de jarenlange ervaring van Digicontact. Samen gaan we de komende tijd vol enthousiasme aan de slag! Tot slot een korte impressie van Digicontact:

[Bekijk Digicontact](#)

## ‘Een toegankelijk MGZ voor álle cliënten in de gehandicaptenzorg, dat is mijn ideaal

*Interview met Caroline Brouns van Zilverenkruis*

*Zorgen dat mensen met een verstandelijke beperking uit de regio Zuid-Kennemerland, Zaanstreek-Waterland en Amsterdam kwalitatief hoogwaardige medisch specialistische zorg en ondersteuning krijgen, ongeacht de zorgvraag, indicatie of verblijfplaats. Dat is de opgave waar zorgorganisaties en professionals uit de regio zich binnen het programma ‘MGZ-VG Samen én Anders’ sterk voor maken. Caroline Brouns, strategische zorginkoper Zorgkantoor Zilveren Kruis, is in de rol van financier betrokken bij het programma.*

Lees verder voor een exclusief interview met onze inspirerende gast!

[Interview Caroline](#)



*"Door kansrijke projecten uit de verschillende regio's te verbinden versnel je ook nog eens. En dat is nodig. Want we hebben elkaar hard nodig om te zorgen dat voldoende professionals opgeleid én behouden blijven voor de sector.'*

## Deelnemers in beeld

Vandaag introduceren wij Willemijn, Marlies en Nienke, de actieteamleden vanuit de deelnemende organisaties.



**Willemijn Meurs**

**Stafmedewerker zorginnovatie Prinsenstichting**

**Actieteamlid MGZ-VG Samen én Anders**

**Regionalisering van Medisch Generalistische Zorg (MGZ)**

**Actielijn 1**

De Prinsenstichting is nauw betrokken bij dit project en omdat dit naadloos aansluit bij mijn functie ben ik gaan deelnemen als actieteamlid bij MGZ VG Samen én Anders. Mijn doel is duidelijk: door middel van verbinding streven we naar efficiënte en doelmatige zorg. Met dit project willen wij kennis en ervaring delen om samen het beoogde doel te realiseren. Ik ben enthousiast over onze betrokkenheid en ik geloof dat dit initiatief de zorg naar een hoger niveau zal tillen.

## **Marlies van Heiningen**

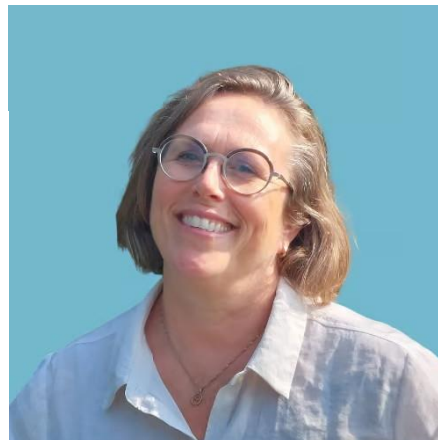
### **Specialistisch verpleegkundige Ons Tweede Thuis Actieteamlid MGZ-VG Samen én Anders Regionalisering van Medisch Generalistische Zorg (MGZ) Actielijn 2**

Mijn motivatie om deel te nemen aan dit project is ingegeven door het inzicht dat er veel uitdagingen zijn rondom onvoldoende geschoold personeel, beperkte doorgroeimogelijkheden voor verpleegkundige medewerkers, tekorten aan verpleegkundigen en artsen (zowel huisartsen als artsen VG), en de toenemende complexiteit van de zorg.

Mijn doel in dit project is om actief mee te denken over de doelstellingen en mogelijkheden voor opleidingen gericht op de VG.

Wat ik met dit project wil bereiken, is het behouden van gemotiveerde medewerkers en het waarborgen van de kwaliteit van zorg.

Daarnaast wil ik graag delen dat ik volgend jaar de opleiding tot verpleegkundig specialist zal gaan volgen. Ik zie dit als een waardevolle stap in mijn persoonlijke en professionele ontwikkeling.



## **Nienke Wolterbeek**

### **Projectleider Zorgtechnologie De Hartekamp Groep Actieteamlid MGZ-VG Samen en anders Regionaal Innoveren Actielijn 3**

Mijn motivatie om deel te nemen aan dit project komt voort uit mijn rol als projectleider zorgtechnologie. Ik ben geïnteresseerd in het vinden van slimme manieren om te werken, processen te optimaliseren en zorgtechnologie effectief in te zetten. De regionale samenwerking biedt een geweldige kans om van elkaar te leren en gezamenlijk op te trekken bij vraagstukken die alle organisaties tegenkomen.

Mijn doel is in lijn met het motto van de Hartekamp Groep: "elke dag zo goed mogelijk!" Dit doel geldt voor zowel onze cliënten als onze medewerkers, en ik streef ernaar om dit te bereiken in alle projecten die we uitvoeren.

Met dit project willen we drempels verlagen en krachten bundelen door regionale samenwerking en kennisdeling. Door onze expertise en ervaring te delen, kunnen we gezamenlijk vooruitgang boeken en onze zorg- en ondersteuningsdiensten naar een hoger niveau tillen.

**Wil jij de andere actieteamleden ontmoeten?**

**Lees dan zeker de volgende nieuwsbrief**





## Regionaal visietraject MGZ-functie in toekomstperspectief



Ontdek hoe we als regio Noord-Holland werken aan een duurzaam zorglandschap, waarbij de kwaliteit van zorg voor kwetsbare thuiswonende mindervalide en inwonende cliënten centraal staat.

We zoomen in op de kracht van regionale samenwerking en het gebruik van zorgtechnologie en digitale hulpmiddelen om de 1e lijns-zorg te verbeteren. Bovendien laten we u kennismaken met de betrokkenheid van inspirerende professionals die de visie en doelen van het project delen.

Lees verder en ontdek hoe we gezamenlijk werken aan een toekomstbestendige Gehandicaptenzorg voor alle cliënten in onze regio.

[Lees meer](#)

## Zorgprofessional bijeenkomst

De vierde bijeenkomst van zorgprofessionals vond plaats op 18 juli. De diverse pilots die momenteel door de actielijnen worden opgezet zijn getoetst en beoordeeld. De tips en adviezen die hieruit zijn voortgekomen zijn teruggekoppeld aan de actielijn teams voor verdere uitwerking.

Bekijk hier de gehele presentatie (link naar presentatie toevoegen).

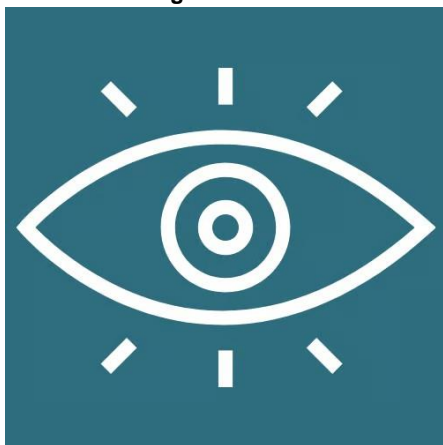
De volgende bijeenkomst vindt plaats via Teams op 14 september (15.00-16.30uur).



## Wil jij meedoen aan het visietraject? Meld je via de link aan!

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

#### 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.

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

[Email Lisa](#)

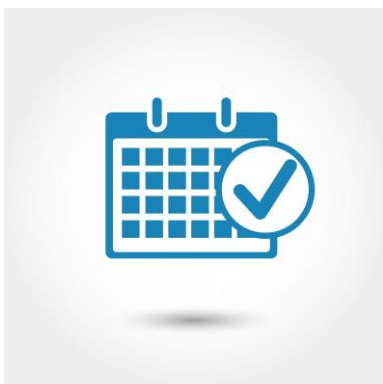
## Regionaliseren en kennisdelen

### Kennisproductiviteit in netwerkverbanden

Het programma MGZ-VG Samen en Anders heeft de afgelopen maanden actief gewerkt aan het uitbouwen van een kennisnetwerk door verbinding te zoeken met andere relevante netwerken in de regio Noord-Holland. Hierdoor zijn waardevolle connecties ontstaan, waarin periodieke ontmoetingen plaatsvinden om gezamenlijk ontwikkelingen te bespreken en kennis te delen. Deze kennisnetwerken zijn nu zichtbaar op onze programmasite <https://mgzvg.nl/netwerken>. De volgende stap is om deze aanwezige kennis (nog) slimmer en sneller toegankelijk te maken voor alle (zorg)professionals in de regio, met de eerste focus op Noord-Holland-Midden. We verkennen hiervoor de mogelijkheden van een kennisbank in combinatie met een 'universele' learning App. Arbeidsproductiviteit heeft lange tijd centraal gestaan in de zorgsector, maar we zien nu een verschuiving naar kennisproductiviteit op meerdere gebieden. In samenwerking met Madlogic, dat gespecialiseerd is in kennisexpertise, onderzoeken we mogelijkheden en richten we een kennisdelingstraject in. Dit traject inspireert, ontwerpt, ontwikkelt en begeleidt deelnemende zorgorganisaties op weg naar (maat)oplossingen op het gebied van leren, motiveren en veranderen binnen de Gehandicaptenzorg.

#### In de volgende Nieuwsbrief:

- Update van de programmaleiding
- Actielijn teams in beeld
- Project Regionale MGZ-functie
- Project Regionaal Opleiden
- Project Regionale Innovatie
- Kwartaalrapportage 2023-Q2
- Zorgprofessionals overleg in ontwikkeling
- Samenwerking tussen de regio's
- MGZ-VG Samen én Anders jaarkalender APP
- Verkenning van de verdere ontwikkeling van arts voor Verstandelijk Gehandicaptten



#### Agenda MGZ VG Samen én Anders

**7 aug 2023, 19.30 tot 20.30 uur:**

Webinar: Verpleegkundige Complexe Gehandicaptenzorg

**Aanmelden:**

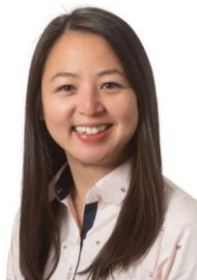
[Reserveer je plek](#)

**28 aug 2023:**

Visiekompas bijeenkomst 1, Teams

## Programmakernteam

Het programmamakernteam bestaat uit Kawin Chong (medisch) programmaleider en Jan Hendriks (programmabegeleider) die samen met Lisa van Taanom (programmaondersteuner) bij de uitvoering van het programma faciliterend bijdragen. Het programmamakernteam 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 medici) maken hem tot een relevante gesprekspartner voor zorgprofessionals. Maatschappelijke opgaven hebben zijn focus.

[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](#)

Sent to: [lisa.vantaanomtuwanakotta@ascie.nl](mailto:lisa.vantaanomtuwanakotta@ascie.nl)

[Unsubscribe?](#)

Ascie Group, Tribunusallee 34, 6852 RK Huissen, Nederland





*Interview met Caroline Brouns van Zilverenkruis*

## ‘Een toegankelijk MGZ voor álle cliënten in de gehandicaptenzorg, dat is mijn ideaal’

**Zorgen dat mensen met een verstandelijke beperking uit de regio Zuid-Kennemerland, Zaanstreek-Waterland en Amsterdam kwalitatief hoogwaardige medisch specialistische zorg en ondersteuning krijgen, ongeacht de zorgvraag, indicatie of verblijfplaats. Dat is de opgave waar zorgorganisaties en professionals uit de regio zich binnen het programma ‘MGZ-VG Samen én Anders’ sterk voor maken. Caroline Brouns, strategische zorginkoper Zorgkantoor Zilveren Kruis, is in de rol van financier betrokken bij het programma.**

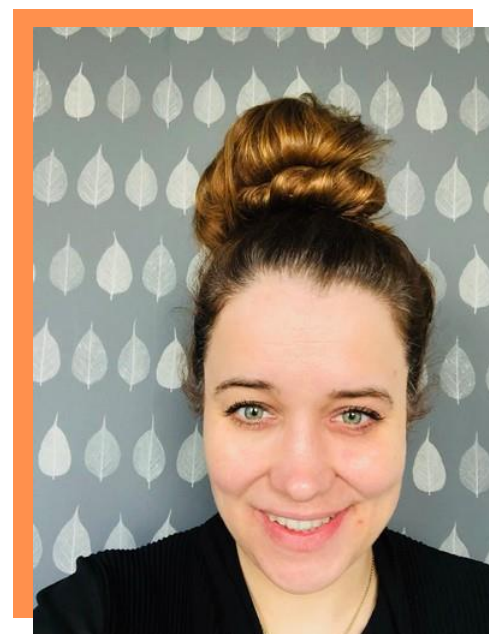
### Wat zijn de belangrijkste uitdagingen voor de Medisch Generalistische Zorg in de regio?

‘Landelijk en dus ook in deze regio zien we dat cliënten meer multi-problematiek hebben en daardoor complexer zijn. Dit vraagt meer kennis en inzet van medische experts. Tegelijkertijd is er een tekort aan allerlei zorgprofessionals zoals artsen, verpleegkundig specialisten of gedragsdeskundigen. Hierdoor is de noodzaak groot om de medisch-generalistische zorg slimmer te organiseren zodat er meer cliënten geholpen kunnen worden, bijvoorbeeld door meer met stepped care te gaan werken en meer regionaal organiseren.’

### Een van de actielijnen van het programma MGZ VG steekt in op regionaal organiseren. Waarom is het een goed idee om deze zorg in de regio samen te organiseren?

‘Als je de MGZ VG op regionaal niveau organiseert, kun je de beschikbare capaciteit zo slim mogelijk inzetten zodat de zorg toegankelijk blijft voor alle cliënten. Daarbij komt ook kijken dat niet alle zorgaanbieders een medische dienst hebben. Vanuit het Zorgkantoor zien we het liefst dat zorgaanbieders in de regio zich gezamenlijk verantwoordelijk voelen om de MGZ VG toegankelijk te houden voor alle cliënten, ongeacht of de client bij een zorgaanbieder met of zonder medische dienst verblijft.

Wat je ziet is dat organisaties steeds meer over organisatiegrenzen heen gaan kijken. Dat is uitdagend. Maar landelijk is het tekort aan artsen VG zo groot, dat als je alle cliënten wilt blijven bedienen, je echt naar andere vormen van organiseren moet gaan kijken. Uit pure noodzaak zal de organisatie van MGZ moeten veranderen.’



## Betekent dit ook dat de financiering anders, meer regiogericht, georganiseerd moet worden?

'In ons inkoopbeleid heeft MGZ een prominente plek gekregen. Zo zijn bepaalde tarieven vanaf 2024 voor aanbieders die in de regio meer zorg gaan leveren omhoog gezet. Naast deze financiële prikkel zetten we ook in op stepped care en proberen we met regionale capaciteitsraming in te schatten hoeveel professionals in de toekomst nodig zijn zodat er tijdig opgeleid kan worden.'

## Wat doet het Zorgkantoor nog meer rondom de MGZ VG?

'Verbinden van partijen vindt het Zorgkantoor heel belangrijk. Je ziet dat de afgelopen twee jaar de ontwikkelingen binnen de MGZ echt in een versnelling zijn gekomen. Onze rol is onder andere dat wij de verschillende initiatieven, projectleiders en programmamanagers aan elkaar verbinden zodat niet overal het wiel opnieuw uitgevonden hoeft te worden, want dat is zonde. En wij bevorderen ook kennisdeling. Als wij een project financieren, dan moet alles wat het project heeft opgeleverd, vrij toegankelijk zijn voor andere zorgaanbieders in Nederland die deze beweging ook willen maken. Op het vlak van MGZ stimuleren en financieren we kansrijke projecten zoals MGZ VG Samen en Anders. Samen met de zorgaanbieders willen we de MGZ gewoon zo goed mogelijk organiseren. Het zorgkantoor faciliteert, versnelt, jaagt aan en verbindt.'



## Regionaal opleiden is een van de actielijnen van het programma. Hoe kijk je hier tegenaan?

'Een heel belangrijk onderwerp. Want je hebt elkaar echt nodig om te zorgen dat er voldoende professionals opgeleid zijn. Zo wil je bijvoorbeeld verpleegkundig specialisten, een vrij nieuw beroep in de gehandicaptenzorg, binden aan én behouden voor de sector. Regionaal opleiden helpt daarbij. Want dan ken je als professionals elkaar al in de regio, je kunt met elkaar sparren en kennis uitwisselen. Door regionaal op te leiden zet je ook de sector beter op de kaart: er komt meer aandacht voor in het curriculum van de opleidingen en ook voor stages wordt eerder aan de gehandicaptenzorg gedacht.'

Landelijk hebben we bij Zilveren Kruis in alle regio's in totaal 15 tot 20 MGZ projecten lopen. Door de project- en programmaleiders van kansrijke projecten uit de verschillende regio's te verbinden versnel je ook nog eens. En dat is nodig. Want we hebben elkaar hard nodig om te zorgen dat voldoende professionals opgeleid én behouden blijven voor de sector.'



## Er gebeurt op het gebied van innovatie al enorm veel. Een van actielijnen van het programma MGZ VG Samen én Anders is innoveren, en dan specifiek op het gebied van digitalisering. Waar zie jij kansen?

'Digitalisering kan nog veel verder doorgezet worden dan nu al gebeurt. Als je bijvoorbeeld kijkt naar Digicontact: daar kun je al enorm veel zorgvragen mee afvangen. Een vraag hoeft dan niet meer direct naar een arts VG of huisarts. Eigenlijk is zoiets als Digicontact een vorm van triagering: Is deze zorgvraag urgent? Moet de vraag meteen naar de arts VG of is dit eerder een begeleidingsvraag of een vraag die de huisarts of een andere professional kan oppakken? Je ziet dat veel vragen niet persé medisch zijn, het kan ook een gedragsvraag zijn. In triagering zie ik voor de gehandicaptenzorg absoluut mogelijkheden. Een verpleegkundig specialist kan al zoveel medische vragen afhandelen. De superspecialist hoef je er dan pas bij te trekken als het echt nodig. Zo wordt iedereen op zijn of haar expertise zo goed mogelijk ingezet. Precies zoals stepped care bedoeld is.'

## Hoe ziet de MGZ er over 10 jaar uit?

'Mijn ideaal is dat de MGZ toegankelijk is voor alle cliënten die dat nodig hebben. Dat er een hele professionaliseringslag richting stepped care en taakdelegatie is gemaakt. En dat er veel meer gedaan wordt aan preventie, aan het voorkomen van zorgvragen. Daar liggen nog echt veel kansen. Het allerbelangrijkste is en blijft dat de MGZ zorg gewoon toegankelijk is als een cliënt het nodig heeft.

Waar ik in de toekomst meer aandacht voor zou willen is de samenwerking met de huisarts. Want er zijn veel cliënten met een licht verstandelijke beperking of met een indicatie exclusief behandeling die bij de huisarts in de zorg zijn. Het zou de huisarts erg helpen als hij een achterwacht heeft vanuit de gehandicaptenzorg, een gedragswetenschapper of een verpleegkundig specialist bijvoorbeeld. Om te kunnen overleggen over hoe om te gaan met een licht verstandelijk gehandicapte cliënt of juist met een complexe zorgvraag. Maar goed, ik realiseer me ook dat je niet alles tegelijk kunt doen. De ontwikkelingen in de MGZ volgen elkaar nu al razendsnel op!

### Ook interessant

In het voorjaar 2023 vond het webinar 'Toekomstbestendige MGZ in de gehandicaptenzorg' plaats waar professionals uit het veld spraken over innovaties en ontwikkelingen en de uitdagingen die er spelen om medisch generalistische zorg te kunnen blijven leveren. Bekijk het webinar terug: [Webinar MGZ - Zilveren Kruis Zorgkantoor](#)

### Meer informatie?

Heb je interesse in goede praktijkvoorbeelden of voorbeeldprojectplannen? Stuur een mail naar [caroline.brouns@zilverenkruis.nl](mailto:caroline.brouns@zilverenkruis.nl) met een omschrijving van je vraag.

AMSTA

cordaan

elke dag zo goed mogelijk

harte kamps

ons TWEEDE thuis

Philadelphia

Erinsenstichting

Raphaëlstichting

SIG ondersteuning aan mensen met een beperking

Raamwerk

esdégé-reigersdaal

nieuw unicum

Odion

SEIN

Zilveren Kruis