





Colofon
Uitgever: ZD Jong in Ontwikkeling
Voorzitter: Rijk Communicatie
Redacteur: Henry Peters
Maatsicht, oktober 2022

Voorwoord	4
Organisatie	6
Raad van Toezicht	8
Personeel & Organisatie	10
Vertrouwenspersoon	13
Activiteiten Crisis team in het kader van Covid-19	14
Stadspol	18
Huisartsenverwijsbureau TPP	20
Farmacie	23
Blauwe Zorg in de wijk	26
Alliantie Santé	28
Blauwe GGZ	30
Project PlusPraktijk	32
Ketenzorgprogramma's in huisartsenpraktijken	36
Evaluatie en onderzoek	47
Huisartsgeneeskundige GGZ	48
Kwaliteit	50
Scholing	52
Faciliter	56
Zorgvastgoed	57
Bestuursadviescommissies (BAC's)	58
Communicatie en publicaties	63
Jaarrekening	64
Bijlagen	66

Voorwoord

Dit jaarverslag toont een overzicht hoe ZIO enerzijds probeert mee te veranderen in een veranderende zorgwereld en tegelijk een stabiele factor probeert te zijn. De brede range van activiteiten vanuit ZIO spiegelen de dynamiek van de eerstelijnszorg.

ZIO stelt zich ten doel de huisarts te ondersteunen binnen de praktijk van alledag én in het ondersteunen van een netwerk dat goed functioneert rondom de dagelijkse praktijk. De activiteiten in 2021 tonen beide aspecten: het ondersteunen van onderdelen van de huisartsenzorg, zoals de zorg voor patiënten met chronische aandoeningen, praktijkmanagement tot scholing en praktijkcertificering. Het andere aspect is het ondersteunen van de netwerkvorming door samenwerkingsafspraken binnen de ouderenzorg, pilots binnen het gemeentelijk domein en GGZ, tot specialistische consultatie via de Stadspol. Deze activiteiten worden vorm gegeven in nauwe samspraak met de regionale huisartsen via werkgroepen, adviescommissies en bestuurlijke afstemming.

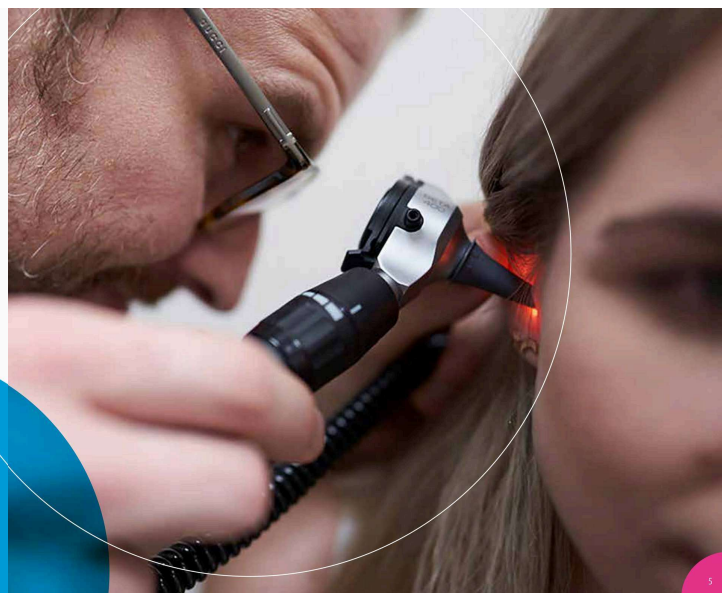
De uitdaging was, en is, het vinden van een juiste balans tussen anticiperen op en meebewegen in de ontwikkelingen binnen de zorg en maatschappij en het tempo bewaken dat de hulpverleners kunnen blijven volgen.

Wij hopen dat dit jaarverslag u goed informeert over de activiteiten van ZIO. Hierbij verwijzen wij u tevens naar de website www.zio.nl voor verdere informatie.

Namens alle medewerkers en aangesloten zorgverleners,

Raad van Bestuur
Voorzitter Raad van Toezicht

De brede range van activiteiten
vanuit ZIO spiegelen de dynamiek
van de eerstelijnszorg.



Organisatie

ZIO is actief in de regio Maastricht-Nieuweiland, met als gemeenten Maastricht, Margraten-Eijsden, Meerssen en Valkenburg a/d Geul. Het werkgebied van ZIO telt bijna 170.000 inwoners. Alle huisartsen gevestigd in deze regio zijn lid van de vereniging RHZ en aangesloten bij ZIO. Vanuit ZIO wordt ook ondersteuning geboden aan de vrijgevestigde fysiotherapeuten aangesloten bij stichting Fy'net, en aan de dietisten aangesloten bij Die'net.

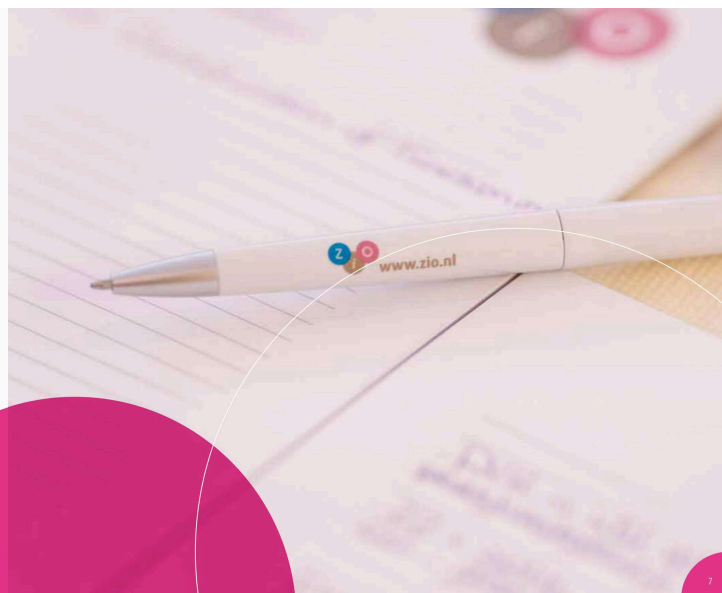
De werkzaamheden van de medewerkers van ZIO bestrijken onder andere de ontwikkeling en evaluatie van ketenzorg, kwaliteit en scholing, facilitaire ondersteuning, advisering praktijkondersteuning en begeleiding betreffende zorgvastgoed. De laatste jaren heeft ZIO ook nadrukkelijk haar rol opgepakt binnen het gemeentelijk domein, de GGZ en Ouderenzorg. De organisatie wordt geleid door een tweekoppige directie.

ZIO functioneert volgens het Raad van Toezicht model. Tussen de beroepsinhoudelijke verenigingen zoals de RHZ, Fy'net en Die'net enerzijds en de stichting ZIO anderzijds, zijn samenwerkingsovereenkomsten van kracht waarin de samenhang tussen beide entiteiten is beschreven.

Statutair en binnen het samenwerkingsverdrag is verzekerd dat de beroepsgroepen sturend blijven op de beleidslijn en activiteiten van ZIO met betrekking tot hun eigen discipline. Toetsing op de bedrijfsvoering van ZIO valt onder de verantwoordelijkheid van een onafhankelijke Raad van Toezicht.

In deze opzet verzekert ZIO zich ervan dat de inhoudelijke beleidsontwikkelingen mede vormgegeven worden door de aangesloten beroepsgroepen (waar dat hen in de praktijkvoering raakt) en dat het toezicht op de bedrijfsvoering door een onafhankelijk orgaan, de Raad van Toezicht, is geborgd.

Alle huisartsen gevestigd in deze regio zijn lid van de vereniging RHZ en aangesloten bij ZIO.



Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht van stichting ZIO Eerstelijnszorg bestaat uit drie leden en is belast met toezicht houden op en adviseren over de taakuitvoering van stichting ZIO Eerstelijnszorg. De Raad van Toezicht toetst of het bestuur bij zijn beleidsvorming oog houdt op het belang van de organisatie van de Stichting in relatie tot de maatschappelijke functie van de Stichting. In het bijzonder is de Raad van Toezicht bewust van de samenwerkingsrelatie tussen de Stichting en de Vereniging Regionale Huisartsenzorg (RHZ).

Het reglement voor de Raad van Toezicht, voorziet in een rooster van aftreden. In 2021 heeft een herstructurering plaatsgevonden waarbij de zorgactiviteiten zijn ondergebracht in één groep en waarbij Stichting ZIO Eerstelijnszorg aan het hoofd staat. Conform de Governance Code Zorg is er een RvT aangesteld, bestaande uit de leden die reeds als RvT bij ZIO Zorg in Ontwikkeling aangesteld waren. Het oorspronkelijke rooster van aftreden is aangehouden, maar zal in 2022 verder uitgewerkt worden.

In het rooster van aftreden is rekening gehouden met het niet gelijktijdig aftreden van alle drie de leden, zodat kennisoverdracht kan plaatsvinden en nieuwe leden voldoende ingewerkt kunnen worden.

Eind 2021 is dhr. A.E. Timmermans benoemd tot nieuwe voorzitter van de Raad van Toezicht. Dhr. Timmermans zal per 1-1-2022 zitting nemen in de Raad van Toezicht. Op dat moment treedt

dhr. C.B. Leenik terug als voorzitter van de Raad van Toezicht. De Raad van Toezicht en het Bestuur zijn de heer Leenik zeer erkentelijk voor zijn voortvarende voorzitterschap en heldere visie op de acute zorg. De Raad van Toezicht heeft décharge verleend aan de heer Leenik.

De Raad van Toezicht heeft in 2021 driemaal fysiek en eenmaal digitaal

Samenstelling van de Raad van Toezicht 2021

NAAM	AANDACHTSGEBIED	(NEVEN-) FUNCTIES
Dhr. B. Leenik	Voorzitter	Hoofdfunctie: Partner bij KSH Nevenfuncties: Lid Raad Volksgezondheid en Samenleving Lid Raad van Toezicht KWF Lid van de adviesraad van Nestigen Ventures 2 Fonds
Mw. R. Doedel	Financiën	Vice-voorzitter RvT WSA Lid RvC Woonpunt
Dhr. M.L.F. Klomp	Eerstelijnszorg	Bestuurslid Heden Voorzitter Gezondheid Ythaai in Buitengebied Lid Raad van Toezicht Nictz Bestuurslid Universitair Gezondheidscentrum Heyendaal, Radboud UMC Vice voorzitter Raad van Toezicht Zidzorg

vergaderd. Bij deze vergaderingen is het bestuur aanwezig geweest. Tijdens de vergaderingen zijn onderwerpen aangaande de bedrijfsvoering, kwaliteit van zorg (en specifiek de impact van COVID-19), landelijke en regionale ontwikkelingen zoals digitalisering besproken. Tevens is er aandacht geweest voor de samenwerking Stichting ZIO Eerstelijnszorg - en de vereniging RHZ. De vereniging RHZ heeft in 2021 een enquête onder de leden gehouden met als doel het evalueren van de huidige organisatiestructuur en de samenwerking tussen de RHZ, Stichting ZIO Eerstelijnszorg en de huisartsenpost. Er is behoefte aan meer transparantie inzake de structuur van de organisatie en de rol van de Raad van Toezicht hierin. De Raad van Toezicht is al in gesprek gegaan met het bestuur van de RHZ om meer duidelijkheid te geven aan o.a. de Governance Code Zorg en de structuur. De vereniging RHZ zal dit onderwerp agenderen op hun heidag in 2022 en koppelt dit terug aan het bestuur van Stichting ZIO Eerstelijnszorg en de Raad van Toezicht.

De strategie wordt jaarlijks in een vergadering met langer tijdsbestek besproken. De Raad van Toezicht gaf goedkeuring aan de volgende documenten:

- Statutenwijziging Stichting ZIO Eerstelijnszorg en Stichting ZIO Geestelijke Gezondheidszorg.
- De jaarrekening van 2020
- De begroting en het activiteitenplan van 2022
- De bezoldiging van de RvT
- De bezoldiging van de RvB Stichting ZIO Eerstelijnszorg
- De nevenactiviteiten van het bestuur

Het rooster van aftreden van de Raad van Toezicht

DATUM AANVANG	NAAM	TERMIJN
2014	Dhr. B. Leenik	Einde 2e termijn januari 2022
2020	Mw. R. Doedel	Einde 1e termijn januari 2024
2021	Dhr. M.L.F. Klomp	Einde 1e termijn januari 2025

Personeel en Organisatie (P&O)

De afdeling P&O levert een bijdrage op strategisch, tactisch en operationeel niveau voor de interne organisaties. Het aantal FTE in dienst van ZD was eind 2021 66,6 FTE. Dat is een minimale toename van 0,5 FTE over de hele organisatie. Bij het onderdeel ZD GGZ zijn in de loop van 2021 per saldo drie POH GGZ erbij gekomen. Zes POH's GGZ zijn in dienst gekomen en drie POH's GGZ zijn uit dienst gegaan. Binnen ZD Eerstelijnszorg zijn er drie medewerkers uit dienst gegaan en een in dienst getreden. Deze mutaties hebben meer betrekking op tijdelijke krachten op het gebied van vervangingen die in het lopende jaar in dienst en weer uit dienst zijn gegaan en projecten. Binnen de ketenzorg Somatiek zijn geen praktijkondersteuner (POH) Somatiek meer in dienst. Een POH is in de regio in dienst gegaan bij de huisarts en een praktijkondersteuner ging na twee jaar ziekteverzuim uit dienst. Binnen TIPP zijn drie mensen uit dienst gegaan. Hier is een medewerker bijgekomen omdat de werkprocessen efficiënter zijn ingericht. Binnen de Stadspoli is een persoon uit dienst gegaan en hiervoor is ook weer een medewerker in dienst getreden.

Per bedrijfs onderdeel ziet de personeelsstroom en uitstroom er als volgt uit:

	EERSTELIJNSZORG	TIPP	GGZ	POH	STADSPOLI	TOTAAL
In dienst	1	1	6	0	1	9
Uit dienst	3	3	3	2	1	12

Het gemiddeld ziekteverzuim was in 2021 7,69% tenopzichte van 9,8% in 2020. Dit is nog steeds hoog als gevolg van een aantal langdurige ziektegevallen, waarvan een medewerker gedurende het jaar uit dienst is gegaan.

Speerpunten 2022

1. Arbeidsmarkt beleid blijft de nummer één

De krapte op de arbeidsmarkt met name voor doktersassistenten, POH Somatiek en POH GGZ is blijvend. Afspraken op het gebied van efficiënter werven en interessanten blijven voor sollicitanten is al nader uitgewerkt in het arbeidsmarkt beleidsplan van 2019. Gebleken is dat het belangrijker is om ook de werkprocessen binnen de praktijken anders in te richten. Hiervoor is nadrukkelijk ingezet op het vergroten van betrokkenheid van de praktijkhouders om daadwerkelijke resultaten in de komende jaren te behalen. De betrokkenheid blijkt moeilijk, terwijl praktijkhouders bij iedere vacature zelf ondervinden dat de werving moeizaam verloopt. Via de praktijkmanagers zullen, middels structureel overleg over dit onderwerp, gezamenlijke acties met P&O worden ondernomen om de betrokkenheid van huisartsen te vergroten. Er is ook afgesproken om aan de hand van strategisch personeelsbeleid inzicht te verkrijgen in het personeelsbestand in de regio. Het helpt om o.a. om de situatie visueel onder de aandacht te brengen.

2. Aanpassing functieprofielen

Binnen de bedrijfsdelen TIPP en de Stadspoli worden de bestaande profielen aangepast. Er is in de basis gekozen om hier de profielen van de doktersassistenten toe te passen. Door de ontwikkelingen van het takenpakket binnen beide onderdelen verschilt dat met de bestaande profielen.

3. Vitaliteitsbeleid

Positieve Gezondheid is de afgelopen jaren breed omarmd. De redenen om het brede gezondheidsconcept in te zetten zijn o.a. meer gezondheid en welzijn, beheersing zorgkosten, betere samenwerking en afstemming, meer werkplezier enz. Redenen te meer om ook duurzame inzetbaarheid

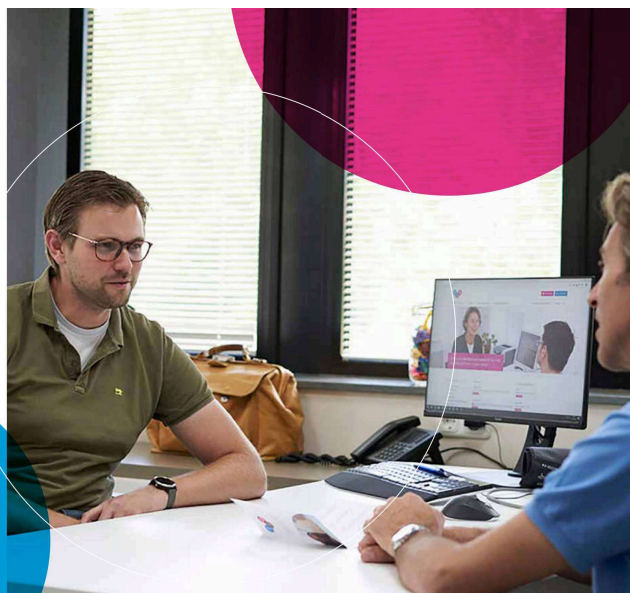


van de medewerkers, hun gezondheid en welzijn centraal te stellen. Voor het verbeteren van vitaliteit op de werkvloer kiest ZIO voor een innovatieve aanpak, waarbij werknemers hun volledige potentieel kunnen ontdekken.

4. Employee Self Service

Employee Self Service (ESS) is een online omgeving waarin medewerkers toegang hebben tot hun eigen gegevens. Ze kunnen gegevens hier inzien, invoeren en aanpassen. Uiteraard kan ingeschild worden hoeveel eigen verantwoordelijkheid medewerkers hebben. In de Self Service-omgeving kunnen medewerkers bijvoorbeeld verlof aanvragen, roosters aanpassen, declaraties indienen, hun bankrekeningnummer wijzigen etc. Op die manier vermindert ZIO het aantal administratieve taken en vragen voor de P&O afdeling. Zo kan ZIO zich weer bezighouden met strategische HR.

De krapte op de arbeidsmarkt met name voor doktersassistenten, POH Somatic en POH GGZ is blijvend.



Vertrouwenspersoon

Trendsanalyse meldingen 2021

In 2021 hebben er drie meldingen plaatsgevonden bij de Vertrouwenspersoon ongewenste omgangsvormen en integriteit. Twee meldingen vanuit de ZIO regio en een melding van buiten de regio. De melding buiten de regio is gedaan door een praktijkondersteuner en was na twee gesprekken afgerond. De meldingen binnen de ZIO regio zijn in een geval gedaan door praktijkondersteuners in combinatie met doktersassistenten en de andere melding is gedaan door een doktersassistent.

De meldingen hebben vooral te maken gehad met problemen rondom de werksfeer, waardering, onderlinge communicatie en begeleiding binnen de huisartsenpraktijk. Daarnaast was er sprake van een onveilige werksituatie die gekenmerkt werd door een angstcultuur en het ontbreken van vertrouwen. Tevens was er sprake van een te hoge werkdruk.

Tegenstellingen bestonden langdurig en werden onvoldoende opgelost. Medewerkers raakten hierdoor gefrustreerd. Bij een melding was er sprake van een arbeidsconflict en pesten. De rol van de vertrouwenspersoon bij beide meldingen is vooral informeren, adviseren en een luisterend oor geweest. In het gesprek met de vertrouwenspersoon zijn een aantal scenario's aan de hand van de escalatieladder besproken die zouden kunnen leiden tot verbetering van de situatie. De melders hebben uiteindelijk een keuze gemaakt om de ongewenste situatie zelf te verbeteren.

Activiteiten Crisisteam *in het kader van COVID-19*

Ook 2021 heeft in het teken gestaan van COVID-19. Het crisisteam is met periodes opgeschakeld en heeft zich optimaal ingespannen om de huisartsen van de regio RHZ optimaal te ondersteunen. Het crisisteam heeft tijdens haar vergaderingen de BOD-structuur aangehouden. Vergaderingen waren effectief en er werden gestructureerd besluiten genomen, indien nodig gezamenlijk met het RHZ bestuur en de bestuursgruopvoorzitters (BGV). Deze besluiten werden genomen op basis van landelijke richtlijnen en regionale behoeftes. De samenstelling van het crisisteam is weergegeven in bijlage IV.

Opschalingplannen & scenario code zwart

In 2021 werd Nederland meermaals geconfronteerd met opslaaingen van het COVID-19 virus. De druk op de zorg bleef erg hoog en met momenten dreigde code zwart in Nederland. Samen met de regio's HZL en Meditit) is gewerkt aan aanpassing van het opschalingplan huisartsenzorg. Daarnaast vond een intensieve samenwerking plaats met het MUMC+ om gezamenlijk een code zwart scenario voor te bereiden. Het volledige plan rondom code zwart is gelukkig niet ingezet. Bepaalde aspecten uit dit plan zijn wel geïmplementeerd (o.a. de handkaart voor insturen van COVID-19 patiënten en het protocol vervoer/uitstroom met zuurstof thuis).

Communicatie

Om de medewerkers van de huisartsenpraktijken goed op de hoogte te houden van alle actuele zaken heeft het crisisteam in 2021 de weekwijze rondom COVID-19 berichten gecontinueerd. In deze berichten werden de actuele versies van protocollen, draaiboeken en landelijke richtlijnen alsmede informatie van regionale zorgpartners en de voorraad van beschikbare

beschermingsmaterialen, gecommuniceerd. In totaal zijn in 2021 79 berichten verspreid.

Vaccinatie patiënten

2021 stond in het teken van vaccinaties tegen COVID-19. Het crisisteam heeft onder andere draaiboeken opgesteld ten behoeve van de vaccinatie van patiënten (60-64 jaar) in de praktijk. Tevens hebben 12 praktijken gebruik gemaakt van de mogelijkheid om deze vaccinaties op locatie van de GGD (MEEC Maastricht) te geven. Het crisisteam RHZ heeft deze vaccinatiemogelijkheid vormgegeven en verder begeleid in samenwerking met de GGD Zuid-Limburg. Daarnaast heeft het crisisteam RHZ in samenwerking met zorgpartners de vaccinatie van patiënten in een intramurale setting vormgegeven. Deze vaccinaties zijn uitgevoerd door een mobiel team vanuit de huisartsenpost.

Vaccinatie huisartsen

De eerste vaccinatie van huisartsen in de regio's Maastricht-Heuvelland, Oostelijke- & Westelijke Mijnstreek is vormgegeven in samenwerking met het MUMC+. De eerste vaccinaties zijn gezet op 29 en 30 januari 2021. De tweede vaccinaties zijn gezet op 26 en 27 februari 2021.

De boostervaccinatie is in eigen beheer van de RHZ (in samenwerking met de Huisartsenpost, GGD Zuid-Limburg en Meditit) vormgegeven. Op deze wijze kon het ondersteunend personeel (doktersassistenten, POH etc.) ook geïmplementeerd worden. Twee chauffeurs van de Huisartsenpost hebben alle praktijken voorzien van de benodigde materialen om zichzelf en het personeel eigenstandig te vaccineren.

2021 stond in het teken van vaccinaties tegen COVID-19.



Samenwerking

Diverse ZO-medewerkers hebben aan verschillende overlegafdelingen (intensief) deelgenomen om af te stemmen en afspraken te maken met zowel zorgpartners in Maastricht-Heuvelland (o.a. apothekers, MUMC+, Envida), als partners op Zuid-Limburgs niveau (o.a. HZL, Mediterra, GGD Zuid-Limburg) om de zorg zo goed en veilig mogelijk voor de patiënt in te richten.



Stadspoli

De ontwikkeling van anderhalvelijnszorg vormt een speerpunt binnen de zorg. Patiënten met laag complexe zorg worden uit het ziekenhuis gehouden en behandeld op de juiste plek.

Aantal consulten

In 2021 kon de patiënt op de Stadspoli terecht voor 14 vakgebieden. Vanuit diverse organisaties/personen (MUMC+, Adeliante, (kader)huisartsen) verrichten professionals werkzaamheden op de Stadspoli. Er zijn 12.000 consultaties geweest op de Stadspoli. Dit is 20% meer dan verwacht en begroot voor 2021. In 2020 waren dit 8600 consulten (dit was minder dan verwacht door Corona).

Start Beweeghuis

Op 1 januari 2021 is er een start gemaakt met de implementatie van het Beweeghuis. Dit houdt onder meer in dat op de Stadspoli vanaf 1 januari 2021 zes themagerichte Orthopedische spreekuren plaatsvinden. (Elleboog/Hand/Polis, Knie, rug, Schouder, Voet/Enkel, Heup/overig). Doelstelling is om het merendeel van de Orthopedische vragen/verwijzingen eerst te zien en te beoordelen op de Stadspoli door de expert van het betreffende thema. Vervolgens kunnen vervolgstappen worden bepaald (retour huisarts, advies voor beweegprogramma, advies inzet fysiotherapie, opschaling tweede of derde lijn). Op de Stadspoli werden in 2021, 3200 patiënten gezien op één van bovengenoemde Orthopedische themaspoli's.

In 2021 is Maastricht Sport gestart met het doen van intakes voor een beweegprogramma. Na het consult op de Stadspoli kan er in overleg met de patiënt een intake op de Stadspoli met een medewerker van Maastricht Sport worden gemaakt zodat de patiënt hier direct en laagdrempelig gebruik van kan maken.

Start Hand/Polis spreekuur

De vakgroep Reumatologie is medio 2021 gestart met een Hand/Polis spreekuur. Dit spreekuur wordt gelijktijdig gepland met het Orthopedisch Elleboog/Hand/Polis spreekuur zodat er onderling laagdrempelig overleg en afstemming kan plaatsvinden over patiënten als dit wenselijk is.

Toekenning kwaliteitskeurmerk

In december 2021 heeft Lloyds Register een externe audit uitgevoerd voor certificering conform de EN15224 norm, uitgevoerd in de Hala24 structuur. Deze audit is zeer positief verlopen en de Stadspoli is toegevoegd aan het RHIZ-regio certificaat. Hiermee is de Stadspoli de eerste anderhalvelijnszorgorganisatie in Nederland met een erkend kwaliteitskeurmerk!

Vooruitblik 2022

Doorontwikkeling en uitbreiding van de Stadspoli activiteiten is een continu proces. Op basis van de ervaringen wordt bestaande dienstverlening doorontwikkeld en aangepast. Nieuwe vakgroepen/zorgproducten die passen bij de missie en doelstelling van de Stadspoli worden verkend, uitgewerkt en geïmplementeerd. Dit geldt in 2022 specifiek voor het concept Beweeghuis. Ook vindt er een verkenning plaats voor nieuwe poli's (Interne Geneeskunde, Kleine chirurgie). Na de toekenning van het kwaliteitskeurmerk in 2021 zal er in 2022 verder gewerkt worden aan verdieping en uitbreiding van de kwaliteitsreizen die er gevraagd worden.

Ook blijft er aandacht voor de werkprocessen en systemen waarmee wordt gewerkt op de Stadspoli om de bedrijfsvoering van de Stadspoli verder te optimaliseren.

Doorontwikkeling en uitbreiding van de Stadspoli activiteiten is een continu proces.

stadspoli

Uw specialist in de buurt

Enorm uitgebreid. Welke specialismen zijn in de Stadspoli aanwezig? U kunt met een verwijzing van uw huisarts terecht bij de volgende specialismen:

- Dermatologie
- Interne geneeskunde
- KNO
- Neurologie
- Oogheelkunde

verwijzing naar de Stadspoli heeft gekregen, wordt u binnen enkele dagen door huisartsen verwijsbureau TIPP gebeld. De doktersassistenten van TIPP plannen in overleg met u zo snel mogelijk een afspraak in. TIPP is op werkdagen bereikbaar van 8.30u tot 17.00u op nummer 043-2100218

Huisartsenverwijsbureau Tipp

Sinds 2012 zet huisartsenverwijsbureau Tipp zich in voor persoonlijke patiëntbegeleiding van verwijzing naar vervolgzorg.

Tipp bemiddelt patiënten tussen verwijzers en zorgaanbieders van verwijzing tot het inplannen van de afspraak. Kernbegrippen bij de uitvoering van dit proces zijn klantvriendelijkheid (nlevingsvermogen, flexibiliteit), integriteit, betrokkenheid (kwaliteit bewaken en handhaven), service gerichtheid en deskundigheid. Aan de kant van de verwijzers is het de bedoeling dat een verwijzing naar het verwijsbureau geen verstoring oplevert op het gebied van bestaande werkprocessen, uitsluitend verbetering.

Cijfers

Ondanks COVID in 2020 en 2021 is het aantal verwijzingen via Tipp gegroeid. In 2020 verwerkte Tipp 43.320 verwijzingen, in 2021 waren dat 54.059 verwijzingen, een groei van 24,8%. Het grootste deel hiervan zijn verwijzingen naar de tweede lijn (28.611 in 2020 en 33.069 in 2021). Binnen de GGZ is het aantal verwijzingen gegroeid van 6063 verwijzingen in 2020 naar 7546 verwijzingen in 2021. De Stadsport last een groei zien van 7984 verwijzingen in 2021 naar 12.921 verwijzingen in 2022.

Andere kerntaak

In 2021 heeft Tipp zeer kritisch gekeken naar de werkprocessen en zich daarbij afgevraagd of ze toegevoegde waarde leveren in hun handelen. Het resultaat is een andere kerntaak, namelijk planbureau en secretariaat van Stadsport en MensGGZ. In plaats van contact opnemen met alle patiënten die zijn doorverwezen, is er nu alleen nog persoonlijk contact met patiënten die daar nadrukkelijk behoefte aan hebben.

Tipp en de Tweede Lijn

Tipp heeft kritisch naar het werkproces gekeken en de toegevoegde waarde. Conclusie was dat huisartsen en patiënten vaak in samenspraak keuzes maken. In dat geval is contact met Tipp helemaal niet meer nodig, en dus overbodig en zorgde het voor vertraging. Het grootste deel van de 33.069 verwijzingen naar de tweede lijn gaan sinds midden 2021 dan ook direct door naar de gekozen zorgaanbieder, zonder tussenkomst van Tipp. Patiënten hoeven geen contact meer op te nemen met Tipp, de verwijzing gaat vanuit de spreekkamer direct naar de gekozen zorgaanbieder. Tipp zorgt enkel nog voor de digitale route en de administratieve afhandeling (patiënten krijgen een mail met info hoe nu verder).

De toegevoegde waarde van Tipp om patiënten te helpen bij hun keuze blijft bestaan. Deze optie kan de huisarts aangeven in het Tipp-portal. Door deze aanpassing in het werkproces kan Tipp de groei van het aantal verwijzingen verwerken zonder extra personeel aan te hoeven nemen.

Tipp en de GGZ

In januari 2021 is MensGGZ gestart, een samenwerking tussen ZIO en Mondriaan. Tipp is planbureau/ secretariaat voor deze nieuwe aanbieder, dit houdt in dat Tipp de eerste en tweede afspraak inplant voor de behandelteams. Om de snelle groei van deze organisatie aan te kunnen en daarnaast te kunnen blijven plannen is Tipp zoekende geweest naar een gebruikersvriendelijk planningsprogramma dat precies aansluit op de behoefte van de klant. Dit is eind 2021 in eigen beheer ontwikkeld en hiermee is per 2022 gestart. Voor wat betreft de reguliere zorgaanbieder is Tipp ook meer direct gaan verwijzen, conform het voorbeeld bij de tweede lijn.

Tipp bemiddelt patiënten tussen verwijzers en zorgaanbieders van verwijzing tot het inplannen van de afspraak.

Tipp en de Stadspoli

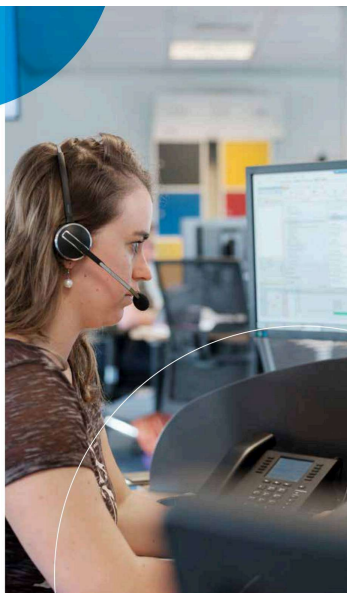
Ook de samenwerking met de Stadspoli is verbeterd en uitgebreid. De Stadspoli had naast het inplannen van de afspraak door Tipp ook behoefte aan secretariële ondersteuning. Hierdoor heeft Tipp meer inzicht en kennis over het vervolgtraject gekregen, waardoor vele vragen vanuit patiënten door Tipp kunnen worden beantwoord.

Tipp intern

In aansluiting op al deze veranderingen is de samenstelling van het Tipp-team ook veranderd. De rol van de locatie manager is vervangen door een meer operationele teamleider. De accountmanager stemt de ondersteuningsvraag af met de klant (lees stadspoli en HensSGZ). Vervolgens wordt via de accountmanager binnen het team afgesproken hoe de ondersteuningsvraag wordt uitgevoerd. Het team telt nu zeven zorgbemiddelaars.

Gebruikersraad

Sinds vijf jaar heeft Tipp een gebruikersraad. Het doel van de gebruikersraad is om de wensen van de huisartsen in het verwijzingsproces af te stemmen op het werkproces van Tipp. Deze groep komt twee keer per jaar samen. Alle doorgevoerde wijzigingen zijn in dit gremium zorgvuldig doorgesproken en vertaald naar de nieuwe koers van Tipp.



Farmacie

De regio Zuid-Limburg was een van de duurste regio's op het gebied van gebruik van geneesmiddelen, zowel in hoeveelheid als in relatief dure middelen. Vanuit de beweging Blauwe Zorg zijn interventies binnen het ZIO werkgebied ingezet om deze kosten te verminderen en de kwaliteit te verbeteren.

Optimaliseren farmacotheapeutische zorg

De regio Maastricht-Heuvelland heeft uitgesproken om de farmacotheapeutische zorg te optimaliseren. Farmaceutische zorg is een wezenlijk onderdeel van de eerstelijnszorg en de farmacotheapeutische behandeling speelt bij veel behandelingen een belangrijke rol. Een betere integratie en samenwerking in de zorg komt de zorg en dus ook de patiënt ten goede. Vanuit dit perspectief wil ZIO de farmaceutische zorg verder integreren en samenwerking tussen de eerstelijnszorgverleners in het kader van farmaceutische zorg optimaliseren.

In 2017 is de werkgroep Farmacie opgericht bestaande uit huisartsen en apothekers uit de regio (zie voor de samenstelling van de werkgroep bijlage II). De werkgroep ondersteunt in het vormen en in het tot stand brengen van het Heuvelland formularium en andere farmacie gerelateerde interventies. De stuurgroep Farmacie houdt zich daarnaast bezig met de strategische en beleidsmatige aspecten. De samenstelling van de stuurgroep staat in bijlage II.

In 2020 is een projectcoördinator farmacie aangesteld. De projectcoördinator heeft de volgende taken:

- Verdiepingslag maken t.a.v. implementatie van het Longformularium en het farmacotheapeutisch proces
- Genereren van juiste spiegelinformatie voor voorschrijvers en apothekers

- Doontwikkeling van regionale formularia (en de implementatie hiervan)
- Optimaliseren voorschrijven conform medicatie-stapenplan
- Optimaliseren van bierdracht van medicatiegegevens
- Optimaliseren van het gezamenlijk medicatieinterview bij polyfarmacie
- Versterken samenwerking tussen huisartsen en apothekers

Door de Covid-19 crisis is e.e.a. pas vanaf juni 2020 kunnen opstarten. Dit omdat door de eerste coronapiek de prioriteiten in de praktijken en apotheken bij Covid-19 zorg en veilige non-covid zorg verlenen lagen. In 2021 zijn de doelstellingen verder uitgewerkt.

Longformularium Astma/COPD

Het Maastrichtse longformularium Astma/COPD is in april 2016 geïmplementeerd in de regio. De voortgang van het regionaal formularium wordt continue gemonitord.

Zo worden voorschrijvers periodiek voorzien van spiegelinformatie over de mate waarin zij conform formularium voorschrijven. Vanaf juni 2020 is een knelpuntenanalyse uitgevoerd onder de apothekers in de regio. Op basis van deze evaluatie zijn o.a. de volgende verbetermaatregelen opgesteld die in 2021 zijn opgepakt en in 2022 verder geïmplementeerd worden.

- Versterken van samenwerking en communicatie tussen huisarts en apotheker waarbij het formulariumgericht voorschrijven een terugkerend agendapunt is in het FTO en werkspraken kunnen worden gemaakt waar nodig.
- Toepassen en delen van spiegelinformatie in het FTO om de voorschrijver te helpen meer conform longformularium voor te schrijven en apotheker om meer conform longformularium te leveren;
- Opstellen en implementeren van een richtlijn samenwerking huisarts en



Voorschrijvers worden
periodiek voorzien van
spiegelinformatie over de
mate waarin zij conform
formularium voorschrijven.

apothek ter verbetering van kwaliteit van zorg en samenwerking. In dit document komen thema's aan bod waar zich regelmatig problemen over voordoen en geen concrete afspraken zijn gemaakt tussen huisarts en apotheker. Het document belicht de problemen en adviseert in mogelijke oplossingen of werkspraken;

- Daarnaast is er een aantal specifieke verbetermaatregelen voor apothekers benoemd die de implementatie van het formularium in de apothek kunnen bevorderen.

In 2022 zal een verdiepende evaluatie onder patiënten worden gedaan over hun ervaringen met het farmacotherapeutische proces.

Het DM2 formularium

In juni 2020 werd gestart met de implementatie van het DM2 formularium. De implementatie werd door Covid-19 op een andere wijze gestart, namelijk middels een online scholing.

In 2021 is (samen met de inhoudelijke werkgroep) het farmacotherapeutisch proces DM2 uitgewerkt waarbij er wordt gekeken naar een ondersteunende rol van de apotheker in het zorgpad van de patiënt. Dit zal in 2022 in een pilot worden uitgevoerd.

Het CCRM formularium

In 2021 is het CCRM formularium afgerond en is de implementatie voorbereid.

De voorkomstmiddelen voor hypertensie en hypercholesterolemie zijn in Prescriptor opgenomen en er is een 'keuzeveld' ontwikkeld welke zowel digitaal als hardcopy verspreid wordt zowel onder de huisartsenpraktijken als apotheken. In 2022 zal de implementatie gaan starten, o.a. door een scholingsbijeenkomst.

Prescriptor

Prescriptor is het elektronisch voorschrijfsysteem (EVS) dat Digitalis Rx, bv speciaal heeft ontwikkeld voor voorschrijvers, van huisartsen tot specialisten. Prescriptor is geïntegreerd in het medisch patiëntdossier, geeft beslissingsondersteunend advies en beschikt als multisource EVS-module over een veelheid aan informatiebronnen. De huisarts wordt middels Prescriptor ondersteunt in het volgen van formularia. De kwaliteit van voorschrijven stijgt en foute doseringen en voorschriften dalen. De huisarts wordt daarnaast ondersteunt in het volgen van de richtlijnen.

Prescriptor is 'gevald' met het Heuvelland formularium en het NHG formularium. Huisartsen in de regio zien Prescriptor als een tool om te komen tot het juiste voorschrift.

Het Heuvelland formularium steeds verder gevuld.

Prescriptor is 'gevald' met het Heuvelland formularium. Het uitgangspunt voor dit formularium was het Astens formularium. Inmiddels zijn in dit formularium een aantal aanpassingen doorgevoerd. Zo is het longformularium, het DM2 formularium, het CCRM formularium is toegevoegd en zijn onlogische keuzes gewijzigd.

In 2022 zal het Heuvelland formularium verder doorontwikkeld gaan worden. Naast de inhoud van de diverse formularia, zal in 2022 ook het volgen van het juiste medicatie-stappenplan meer aandacht gaan krijgen.

Farmaciekosten

Uit de jaarlijkse Vektis cijfers is terug te zien dat de farmacie kosten nog steeds hoger liggen dan verwacht (data uit 2019). Er zijn meer mensen met farmaceutische zorg dan verwacht. De kosten per patiënt met farmaceutische zorg zijn echter lager dan verwacht.

Blauwe Zorg in de wijk

De resultaten van de vijfjarige pilot Blauwe Zorg in de Wijk (2016-1/1n 2020) hebben overtuigend aangeleend dat regionale samenwerking in de zorg werkt. En dát het anders kan en hie het anders kan. ZIO was een van de kartekkers van deze pilot.

Blauwe Zorg in de Wijk heeft een beweging in gang gezet die bewijst dat betere samenwerking leidt tot méér kwaliteit tegen lagere kosten. Het gedachtegoed Positieve Gezondheid zorgt ervoor dat inwoners zich gezonder voelen en kwalitatief betere zorg ervaren en sluit bovendien goed aan bij hoe medewerkers in de zorg willen werken. Hierdoor is het vertrouwen in en draagvlak voor verdere innovatie en transformatie van de zorg gegroeid. Per 1-1-2021 is de pilot Blauwe Zorg in de Wijk beëindigd, maar de beweging gaat door. Met Alliantie Santé beschikken we in de regio Maastricht-Heuvelland over een sterke coalitie van zorgverzekeraar, gemeente en aanbieders die er samen in geloven dat samenwerking werkt.

Projecten Blauwe Zorg in de Wijk

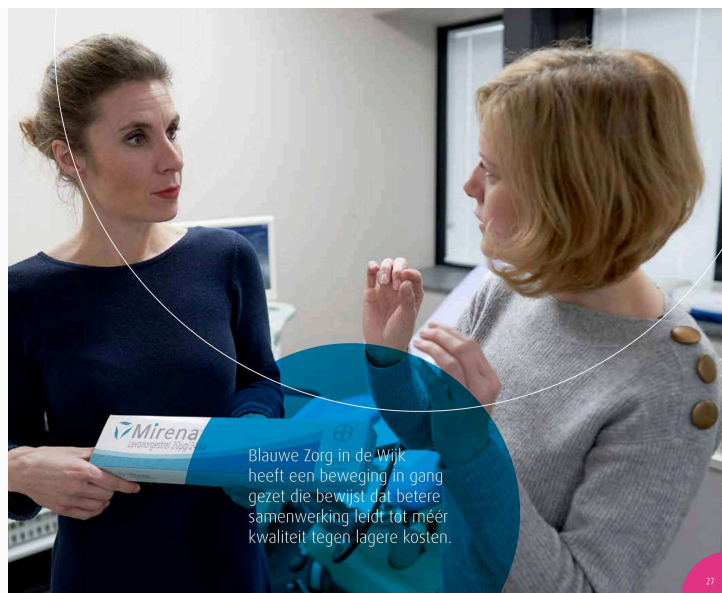
In februari 2021 is het Magazine "Regionale samenwerking in de zorg werkt" van Blauwe Zorg in de Wijk uitgegeven en breed verspreid zowel regionaal als landelijk. Van alle zeven projecten van Blauwe Zorg in de Wijk zijn eindrapportages met resultaten en toekomstplannen uitgebracht. Hiervoor is veel media aandacht geweest, zowel regionaal als landelijk. Dit alles is terug te vinden op www.blauwezorgindewijk.nl

In 2021 is een start gemaakt om de beweging „die in gang is gezet met Blauwe Zorg in de Wijk en dus ook de projecten op te schalen naar de regio Maastricht-Heuvelland:

- Er is een scholings- en coachingsaanbod Positieve Gezondheid ontwikkeld

door ZIO in samenwerking met LEVANTOgroep en Radar, maar dan voor de hele regio.

- De inzet POH Jeugd in de vier gemeenten in Maastricht-Heuvelland is gecontinueerd en in Maastricht en Meerssen zelfs uitgebreid (zie pagina 48).
- In samenwerking met de gemeente Maastricht, LEVANTOgroep en ZIO is een aanpak geïmplementeerd rondom intensieve praktijkregie. De twee gezinsregisseurs van Blauwe Zorg in de Wijk hebben 13 consultants van de gemeente Maastricht opgeleid en gecoacht in de aanpak intensieve gezinsregie bij gezinnen met hoge kosten/veel zorg in Maastricht. Deze twee regisseurs van Blauwe Zorg hebben ook zelf nog een aantal gezinnen begeleid. Dit zijn meestal gezinnen die door de huisarts zijn verwezen.
- Er is door ZIO meegewerkt aan de beweging "meer ruimte voor de professional" in de pilot Krachtenbundeling Malberg. Het evaluatieverslag van deze pilot is door ZIO geschreven. Een coach van ZIO heeft het Sociaal Team Plus in Malberg en omliggende wijken, gecoacht en heeft meegewerkt aan de doorontwikkeling van deze werkwijze naar geheel Maastricht.
- Het optimaliseren van digitale ondersteuning bij interprofessioneel samenwerken op basis van de regionale/landelijke ontwikkelingen heeft aandacht gekregen in het ROS.
- "Your Coach Next Door" is in samenwerking met de zorgverzekeraars en de Provincie Limburg opgeschaald naar heel Limburg.
- Er is verder gewerkt aan de wijkgerichte aanpak van de Nieuwe/Blauwe GGZ in de Blauwe Zorg wijken en is meegedacht met o.a. Mondriaan over de uitrol van deze aanpak in de regio Maastricht-Heuvelland.



Blauwe Zorg in de Wijk heeft een beweging in gang gezet die bewijst dat betere samenwerking leidt tot méér kwaliteit tegen lagere kosten.

Alliantie Santé

Met de Alliantie Santé beschikt de regio Maastricht-Heuvelland sinds 2013 over een sterke coalitie van zorgverzekeraar, gemeente, ZIO, UM, VGZ en zorgaanbieders die het standpunt delen dat goede, toegankelijke en betaalbare zorg alleen op lange termijn geleverd kan worden in samenwerking tussen burgers, aanbieders en financiers. De Alliantie Santé heeft een registrerende rol in de regio. De medisch directeur van ZIO is voorzitter van de Alliantie. Einde 2020 is overeengekomen dat een medewerker van ZIO de Alliantie bestuurlijk ondersteunt middels een financiële bijdragen van de deelnemende partijen. Einde 2020 is een nieuwe governance opgesteld, waarin de opdracht en de vier deelnetwerken (Ouderenzorg, GGZ, 1e-2e lijn (transmurale zorg) en Sociaal domein) staan beschreven.

Regio-experiment samen met NZa en VWS

In 2021 hebben vier bijeenkomsten plaatsgevonden van de Alliantie Santé. De bestuurders van de Alliantie Santé hadden begin 2021 het voornemen om als regio Maastricht-Heuvelland in het najaar 2021 een proeftuinstatus aan te vragen bij VWS in het kader van duurzame zorg, de juiste zorg op de juiste plek. Zij willen via deze proeftuin ofwel regio experiment laten zien dat aan de hand van regulering én met een faciliterende vorm van financiering, de zorg in de regio Maastricht-Heuvelland efficiënter vormgegeven kan worden op het gebied van ZVW, WMO, jeugdwet, WIZ en Bijstand. Hierover hebben in 2021 besprekingen plaatsgevonden met de afdeling "Juiste Zorg op de Juiste Plek" van VWS. Ook met de NZa zijn verkenningen gedaan om opgenomen te worden als regio-experiment van de NZa in 2022, met positieve uitkomst. Zowel VWS als NZa zullen in 2022 Blauwe Zorg van de Alliantie Santé in Maastricht-Heuvelland omarmen als regio-experiment. Dat wil zeggen dat zij ondersteuning zullen bieden bij vraagstukken op het gebied van domeinoverstijgende samenwerking en domeinoverstijgende financiering.

Concept-notitie Alliantie Santé

Vanaf september 2021 is gewerkt door de deelnemers van de Alliantie aan een conceptnotitie "Proeftuin Blauwe Zorg Maastricht-Heuvelland vanaf 2022". De ambities, doelstellingen, bestaande interventies en concrete resultaten per deelnetwerk (Ouderenzorg, GGZ, 1e-2e lijn en Sociaal domein) zijn opgehaald en verwerkt in het plan. Vervolgens zijn per deelnetwerk de ervaren knelpunten bij domein overstijgende samenwerking en financiering voortkomend uit de interventies opgehaald, aangevuld met praktijkvoorbeelden en oplossingsrichtingen. Dit alles is beschreven in een conceptnotitie.

Doorkijk naar 2022

Einde 2021 zijn werkgroepen gevormd per deelnetwerk die samen met de NZa de beschreven knelpunten en oplossingsrichtingen in 2022 verder gaan uitwerken. Hierbij zal bekeken worden bij welk knelpunt en oplossingsrichting ondersteuning van NZa en/of VWS wenselijk is, zodat in 2022 ook daadwerkelijk gestart kan worden met het verbreden en opschalen van de domein overstijgende samenwerking en financiering in de regio Maastricht-Heuvelland.

Meer informatie op www.blauwezorgindewijk.nl/ambitie



Blauwe GGZ

ZIO heeft de afgelopen jaren een kartrekkers rol op zich genomen met als doel het verkorten van de wachttijden en het reduceren van de kosten in de GGZ. Na enkele jaren te hebben geprobeerd de GGZ in beweging te krijgen ten einde de instroom in de GGZ te vergemakkelijken (reductie wachtlijsten) en de verschillende echelons van GGZ (GBGGZ en SGGZ) te gebruiken (met als gevolg een reductie van de kosten), heeft Stichting ZIO eerstelijnszorg in 2019 een start gemaakt met het versterken van de GBGGZ door met Stichting Mondriaan "Mens GGZ b.v." op te richten.

Door met Mens GGZ de GBGGZ te versterken werd het streven naar lagere wachttijden en lagere kosten in de GGZ geconcretiseerd. Immers, wanneer mensen niet naar de SGGZ hoeven omdat ze in de GBGGZ kunnen worden behandeld, leidt dit tot minder druk op de SGGZ en daarmee een reductie van de wachttijden. Gelijktijdig gaat dit gepaard met een reductie van de kosten. Tegelijkertijd heeft ZIO ook in 2021 de kartrekker voor veel ontwikkelingen in de GGZ geleverd. De pilot aangaande De Nieuwe GGZ (DNG) geldt als voorbeeld voor de hele regio.

Als gevolg van bovenstaande stond 2021 voor ZIO sterk in het teken van de groei van Mens GGZ en de verdere operationele uitwerking van DNG in de wijkpilot.

Mens GGZ b.v.

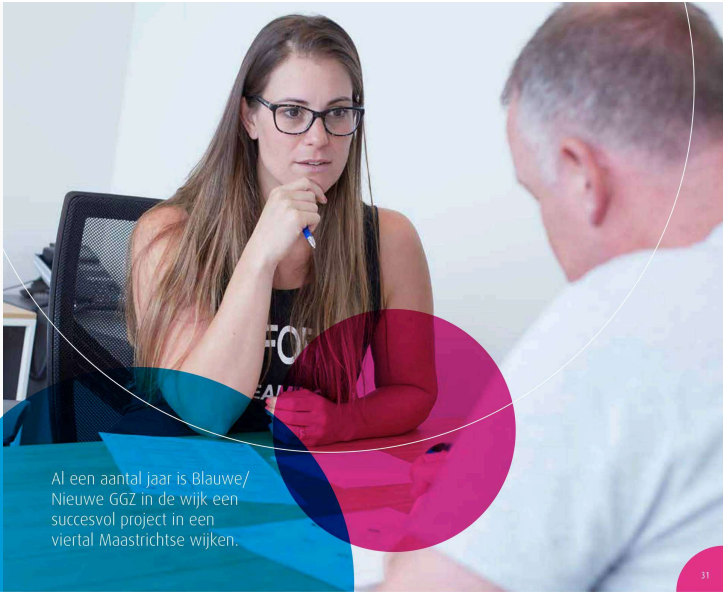
Na een roerig eerste operationeel jaar van Mens GGZ, stond 2021 voor Mens GGZ in het teken van groei. In 2021 sloten 15 nieuwe huisartspraktijken aan bij Mens GGZ. Zij konden, door een snelle personele groei en keihard werk, van de service van Mens GGZ gebruik maken. Vooral de persoonlijke benadering van Mens GGZ en de uitgebreide overlegmomenten blijken Mens GGZ tot een prettige samenwerkingspartner te maken voor huisartsen en hun PDIH GGZ.

Blauwe/Nieuwe GGZ in de wijk

Al een aantal jaar is Blauwe/Nieuwe GGZ in de wijk een succesvol project in een viertal Maastrichtse wijken. Huisartsen zijn zeer tevreden over de samenwerking met het GGZ wijkteam. Ze vinden het prettig dat ze direct met professionals kunnen schakelen die ze ook hebben leren kennen. Zij rapporteren ook dat het aantal keren dat het gaat om spoed- of crisiszorg hierdoor enorm is afgenomen.

Uit de eerste analyses van de beschikbare data, blijkt dat er een forse stijging is van het gebruik van de GBGGZ, een afname in gebruik SGGZ en dat bij één van de twee deelnemende huisartsenpraktijken een duidelijke reductie plaatsvindt van de kosten per ingeschreven patiënt op het gebied van de GGZ. Niet als in voorgaande jaren heeft ZIO hierin een belangrijke rol gehad als kartrekker van de pilot in Maastricht. ZIO leverde ook in 2021 de projectleider van het project.

De Blauwe/Nieuwe GGZ is door de Alliantie Santé, samen met de NZa en VWS opgepakt als zijnde een van de projecten waar gezocht wordt naar de mogelijkheden voor regionale opschaling en voor domein overstijgende bekostiging en samenwerking. Meer informatie zie onder kopje "Alliantie Santé" en kopje "Blauwe Zorg in de wijk".



Al een aantal jaar is Blauwe/
Nieuwe GGZ in de wijk een
succesvol project in een
viertal Maastrichtse wijken.

Project PlusPraktijk

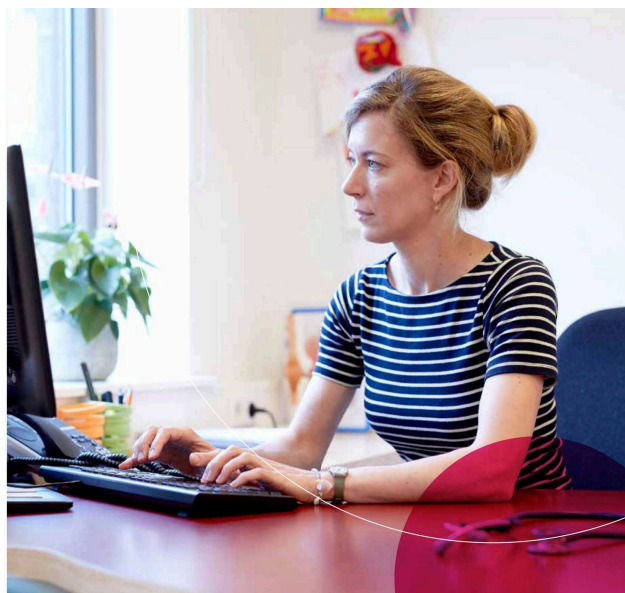
Op 1 juli 2018 is de vereniging Regionale Huisartsenzorg (RHZ) gestart met het project PlusPraktijk in de regio Maastricht-Heuvelland. Het project wordt ingezet voor het bereiken van toekomstbestendige huisartsenzorg, die recht doet aan de groeiende complexiteit en zorgvraag in huisartsenpraktijken. De focus van het project ligt op het bereiken van patiëntgerichte, doelmatige en wijkgerichte zorg. Ook het behouden en/of optimaliseren van het werkplezier van het huisartsteam staat centraal. Het project PlusPraktijk is opgezet vanuit het gedachtegoed van de PlusPraktijken van de Huisartsen Oostelijk Zuid-Limburg (HOZL). Aan het project nemen 16 huisartsenpraktijken uit de regio deel. De deelnemende praktijken werken samen in groepen van vier à zes huisartsenpraktijken, zodat ze niet alleen maar juist samen aan de slag gaan en van elkaar kunnen leren. Het delen van ervaringen en 'best practices' staat dan ook centraal in het project. Door maximale transparantie in zowel praktijkvoering als prestaties tussen de huisartsenpraktijken ontstaat veel ruimte voor vruchtbare discussies.

Een PlusPraktijk

Een PlusPraktijk is een huisartsenpraktijk van de toekomst. Een praktijk die, samen met andere huisartsenpraktijken, voorop wil lopen in vernieuwingen en hiervoor vernieuwende manieren van werken en zorg uitprobeert. In een PlusPraktijk wordt gestreefd naar patiënten die zelf de regie hebben, doelmatig behandeld worden en is de huisarts de regisseur van de zorg in de wijk. Een belangrijk kenmerk van een PlusPraktijk is het delen van best practices en de maximale transparantie in praktijkvoering en prestaties tussen de betrokken huisartsenpraktijken.

Het project

Het project PlusPraktijk wordt financieel mogelijk gemaakt door



zorgverzekeraar VGZ namens alle andere zorgverzekeraars. ZO coördineert het project en ondersteunt de huisartsenpraktijken bij de uitvoering van alle activiteiten. De duur van het project is vijf jaar (1 juli 2018 t/m 30 juni 2023). In totaal nemen 16 huisartsenpraktijken deel aan het project. Deze 16 praktijken zijn in drie groepen verdeeld en fasegewijs van start gegaan met het project. Een overzicht van alle PlusPraktijken is te vinden in bijlage II. De PlusPraktijken richten zich specifiek op vier speerpunten, namelijk patiënt empowerment, doelmatige zorg, wijkgerichte zorg en werkplezier. Vanuit elk speerpunt zijn interventies vastgesteld. Deze speerpunten en interventies zijn vastgesteld door de huisartsen van de deelnemende huisartsenpraktijken en iedereen is met de vastgestelde interventies aan de slag gegaan. Jaarlijks worden de interventies geëvalueerd en zo nodig herzien door de betrokken huisartsen. Bij interventies die succesvol zijn wordt door de RHZ en ZO gekeken hoe deze regionaal uitgerold kunnen worden. Vanaf 2022 is daarom het onderdeel interventie verbreed naar alle huisartsenpraktijken in de regio als onderdeel van de regioprestatie 2022-2023.

Het jaar 2021

In de afgelopen drie jaar zijn 16 huisartsenpraktijken aan de slag gegaan als PlusPraktijk in de regio Maastricht-Heuvelland. De eerste twee en een half jaar kenmerkte zich als een fase waarin reflectie, transparantie, spiegelen en samenwerking centraal stond. De verschillende interventies werden in de praktijken opgestart en de teams gingen ermee aan de slag. De coronacrisis, waardoor een aantal geplande gezamenlijke activiteiten wegviel, grepen de praktijken aan voor reflectie op eigen handelen en de praktijkvoering. Daarnaast kreeg digitalisering in de zorg gedurende deze periode extra aandacht binnen de praktijken. Eind 2020 is in overleg met zorgverzekeraar VGZ de vervolganpak voor de periode 1 januari 2021 t/m 30 juni 2021 vastgesteld.

Met deze continuering van het project kon de implementatie van de in gang gezette innovaties en de gezamenlijke aanpak binnen de huisartsenpraktijken verder worden geoptimaliseerd en nader uitgewerkt. Eind 2020 is met de betrokken huisartsen een aantal thema's benoemd die in 2021 centraal hebben gestaan, namelijk 'De zorg voor kwetsbare patiënten vanuit de visie Positieve Gezondheid', 'Digitalisering in de zorg' en 'Meer tijd voor de patiënt'. Daarnaast was het versterken van de zorg aan mensen met GGZ-problematiek in 2021 ook een actueel thema. Het thema 'Meer tijd voor de patiënt' kwam mede voort uit de activiteiten die vanuit de interventie Positieve Gezondheid plaatsvonden bij de PlusPraktijken en de landelijke ontwikkelingen op dit gebied (speerpunt van de Landelijke Huisartsenvereniging, LHV). In de periode 2022 - 2023 staat verder uitwisseling van kennis en ervaringen op het gebied van praktijkvoering, aandacht voor het behouden en verlagen van werkbelasting binnen het huisartsenvak en de verankering van de ingezette vernieuwingen door het stellen van praktijkgerichte doelstellingen centraal. Daarnaast is het onderdeel interventie in 2022 verbreed naar alle huisartsen in de regio.

Speerpunt Patiënt empowerment

De PlusPraktijk levert kwalitatief goede zorg op maat aan zijn patiënten in de eigen leefomgeving en is service gericht door actief gebruik te maken van informatie- en communicatietechnologie. Door de omslag te maken van Ziekte en Zorg naar Gezondheid en Gedrag kan een PlusPraktijk zijn patiënten beter begeleiden in het gehele traject van preventie tot nazorg. Onder dit speerpunt vallen de interventies Positieve Gezondheid, leefstijl, digitalisering van de zorg en vroegtijdige zorgplanning. In 2021 werd gestart met het in kaart brengen van de haalbaarheid van meer tijd voor de patiënt. Beoogd werd inzicht te krijgen in de randvoorwaarden en beperkingen voor bredere implementatie van 15 minuten consulten.

Als onderdeel daarvan zijn de PlusPraktijken in oktober 2021 gestart met de praktijkscan uitgevoerd door VvAA.

Speerpunt Doelmatiger zorg

De PlusPraktijk levert doelmatige, innovatieve, evidence-based zorg waarbij maximale transparantie, reflectie op het eigen handelen en continue aandacht voor de kundigheidsbevordering van het huisartsteam centraal staat. Bij dit speerpunt staat transparantie en reflectie op het eigen handelen centraal. De huisartsen nemen vier keer per jaar deel aan interventie bijeenkomsten om ervaringen met elkaar te delen. Binnen dit speerpunt gaat het om interventies op het gebied van doelmatig voorschrijven van medicatie, doelmatig aanvragen diagnostiek, doelmatiger verwijzen naar het ziekenhuis en het versterken van het GGZ-team in de huisartsenpraktijk (o.a. GGZ-psycholoog in de praktijk). In de afgelopen 3,5 jaar zijn verschillende thema's besproken tijdens de interventies, zoals de inzet van huisartsenzorg, verwijzen naar Medisch Specialistische Zorg, GGZ in de huisartsenpraktijk en werkplezier. Tijdens interventie wordt gebruikt gemaakt van spiegelinformatie.

Speerpunt Wijkgerichte zorg

De PlusPraktijk levert en coördineert zorg in de eigen leefomgeving van de patiënt en werkt daarvoor op basis van richtlijnen en structurele samenwerkingsafspraken samen met andere zorg- en hulpverleners in de wijk. Vanuit dit speerpunt richt de huisartsenpraktijk zich meer op de wijk. Interventies binnen dit speerpunt zijn o.a. gericht op het zoeken van verbinding met de thuiszorg, ouderenzorg, sociale wijkteams, wijkteams GGZ en de jeugdzorg.

Speerpunt Werkplezier

Bij de start van het project zijn de PlusPraktijken aan de slag gegaan met Lean werken. In 2020 is aandacht voor de lerende organisatie in de huisartsenpraktijken aan het speerpunt toegevoegd. Daarmee werd het speerpunt Lean werken verruimd naar Werkplezier. Binnen het speerpunt Werkplezier staat het hebben en behouden van werkplezier binnen de huisartsenpraktijk centraal. Interventies binnen dit speerpunt bestaan o.a. uit scholingen in en het toepassen van de Lean methodiek. Door vanuit de Lean filosofie te gaan werken en praktijkprocessen continue te verbeteren ontstaat ruimte voor het team om vooral bezig te zijn met activiteiten die waarde toevoegen voor de patiënt.

In verschillende huisartsenpraktijken heeft Lean en Positieve Gezondheid geleid tot een herziening van de werkprocessen en de spreekuurplanning. De coronacrisis in 2020 en 2021 heeft dit nog een extra stimulans gegeven. Door dit soort thema's met elkaar te blijven bespreken tijdens o.a. interventie wordt beoogd de vernieuwingen verder door te zetten en te optimaliseren.

De PlusPraktijk levert en coördineert zorg in de eigen leefomgeving van de patiënt.



Ketenzorgprogramma's *in huisartsenpraktijken*

Huisartsenpraktijken en andere zorgverleners in de regio Maastricht-Heuvelland kunnen via ZIO een contract sluiten voor de volgende ketenzorgprogramma's:

- Diabetes Mellitus type 2 (DM2)
- Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD)
- Astma
- Hart- en Vaatziekten (HvZ)
- Verhoogd Vasculair Risico (VVR)
- Zorgmodule hartfalen en atriumfibrilleren (HF/AF)
- Complexe Zorg voor Ouderen

Vanuit ZIO zijn sinds 2006 eerstelijns ketenzorgprogramma's ontwikkeld, geïmplementeerd en geëvalueerd. Met ketenzorg wordt beoogd de kwaliteit van zorg voor mensen met (chronische) aandoeningen in de regio Maastricht-Heuvelland te optimaliseren door het leveren van kwalitatief hoogstaande geïntegreerde eerstelijnszorg tegen beheersbare en bestuurbare kosten. Deze eerstelijns ketenzorgprogramma's worden continue geëvalueerd en aangepast aan de nieuwe (inter)nationale richtlijnen. De ervaringen van de betrokken patiënten en zorgverleners bij de ketenzorg worden gemeten en geëvalueerd.

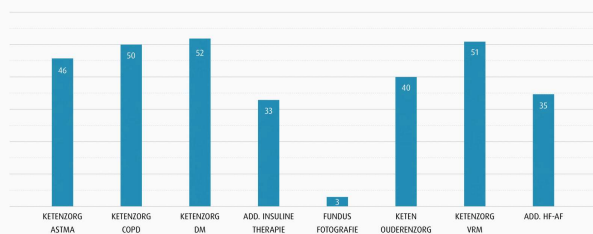
De zorg binnen de zorgprogramma's wordt uitgevoerd door diverse zorgverleners, die met ZIO een contract hebben gesloten. Dit betreft o.a. huisartsen, praktijkondersteuners Somatiek (POH-S), specialisten en gespecialiseerd verpleegkundigen, maar ook andere ketenpartners, zoals fysiotherapeuten, dietisten, optometristen, medisch pedicures en podotherapeuten. Op de ZIO-website staan de zorgprogramma's uitgebreid beschreven.

Met ketenzorg wordt beoogd de kwaliteit van zorg voor mensen met (chronische) aandoeningen in de regio Maastricht-Heuvelland te optimaliseren.



Cijfers huisartsenpraktijken en patiënten in ketenzorgprogramma's
Een overzicht van het aantal huisartsenpraktijken met een contract per ketenzorgprogramma in 2021 staat in figuur 1.

Figuur 1 Aantal huisartsenpraktijken met een contract per ketenzorgprogramma (N_{praktijk} = 53 huisartsenpraktijken) in 2021



Figuur 2 Aantal patiënten gedurende 2021 in zorgprogramma in de regio Maastricht-Heuvelland ($N_{\text{patiënt}}$ = 145.000)



Benchmark ketenzorg

De kwaliteit van zorg wordt gemonitord via kwaliteitsindicatoren geregistreerd in het KIS (Keten Informatiesysteem) Medix. Voor ieder ketenzorgprogramma zijn kwaliteitsindicatoren opgesteld, deze worden zowel landelijk als regionaal verwerkt. Om zowel de kwaliteit als de registratie van de zorgverlening te kunnen evalueren worden deze indicatoren geanalyseerd om na te gaan of de doelstellingen zijn behaald en of er mogelijkheden zijn voor verbetering. Deze gegevens worden ook gebruikt voor de jaarrapportages, regio brede benchmark, interne audits ketenzorg en overige spiegelrapportages op praktijkniveau. Kwaliteitsindicatoren bestaan zowel uit uitkomst- als procesindicatoren.

Integrale persoonsgerichte ketenzorg

Ketenzorg bestaat sinds 2006 en heeft een enorme ontwikkeling doorgemaakt. Uit zowel de regionale als landelijke evaluaties, blijkt dat door de meer protocolaire benadering en de rol van de praktijkondersteuner in de zorg voor de patiënt met de chronische aandoening(en) het overgrote deel van deze populatie goed in beeld is en een aantal proces- en uitkomstindicatoren sterk verbeterd zijn. (Bron: Indiv, Transparante ketenzorg rapportage 2017 zorggroepen).

Diverse ontwikkelingen (toename van complexiteit van zorg en multi morbiditeit en een ander perspectief op gezondheid en ziekte aan de ene kant en de arbeidskrachten aan de andere kant) vragen echter om een verdere doontwikkeling naar een meer integraal en persoonsgericht ketenzorgprogramma. Deze ontwikkeling vergt:

- A. Een integraal ketenzorgprogramma met een generieke basis met aanvullende aandoening specifieke modules;

- B. Een persoonsgerichte benadering, die nog meer aansluit bij wat voor de patiënt van belang en nodig is in zijn dagelijks leven met een chronische aandoening of risicofactoren in de gezondheidsstatus. (Waarbij het model Positieve Gezondheid de kapstok biedt.)

Om dit te bereiken wordt gewerkt aan een aantal ontwikkelpunten, te weten:

1. De (her)inrichting van zorgprocessen;

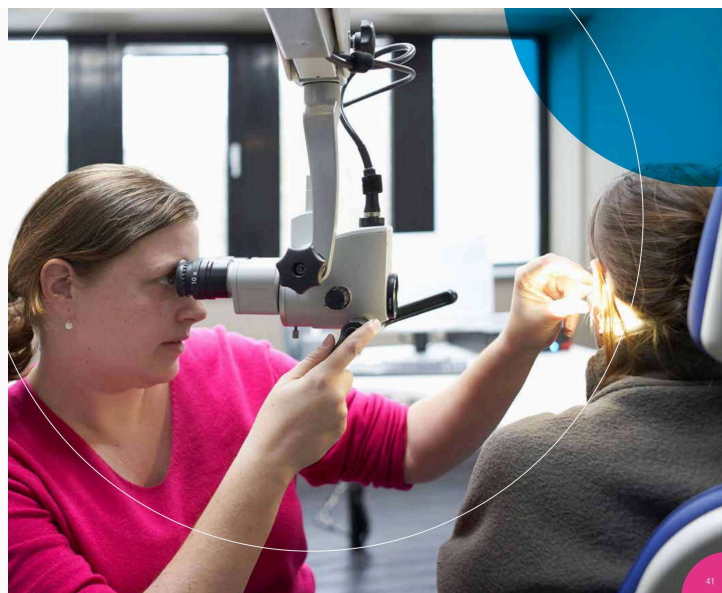
- a. Ontwikkeling van Integrale Ketenzorg met een protocol waarin men vanuit één generieke basis start en waar (eventueel) wordt aangevuld met ziekte specifieke modules.
- b. Efficiënte(n) en laagdrempelige beschikbaarheid van diverse deskundigheidsniveaus.
- c. Evalueren en bijstellen rollen en verantwoordelijkheden zorgprofessionals binnen Integrale Ketenzorg en persoonsgerichte zorg.

2. Een passend scholingsaanbod voor POH's en huisartsen;

- a. Een schollingscurriculum van vijf jaar gestart in 2020, met veel ruimte voor eigen keuzes en competentieontwikkeling, op basis van een Persoonlijk Ontwikkel Plan (POP).
- b. Training/scholing/coaching aanbieden in het kader van persoonsgerichte zorg en het andere gesprek.

3. Aanpassing van digitale registratiesystemen;

- a. Insichten van een (nieuw) Keten Informatie Systeem (KIS) dat beter ondersteunt in het werkproces. In afwachting van nieuw KIS: evaluatie en optimalisatie van Medix.
- b. Evaluatie van de Generieke-Ziektebelastingmetet.
- c. Verdere verkenning van e-health tools ter ondersteuning van zelfmanagement en therapietrouw van patiënten.



4. Aanpassing van de bekostiging en contractering voor het uitvoeren van het vernieuwde integrale ketenzorgmodel;
5. Formuleren van indicatoren die de effecten van het ingezette beleid kunnen duiden voor zowel patiënten, zorgverleners en zorgverzekeraar.

Geïmplementeerd in 2021:

Ad 1.

- Evaluatie van de consultatieknop in Medix, waaronder de aanvulling en mogelijkheid om kaderartsen te consulteren. Definitieve realisatie in 2022;
- Start opzet voor de inrichting van een Ketenzwaarteprofiel met de kaderhuisartsen;
- Pilot voor evaluatie en optimalisatie addendum keten Atriumbrillieren en Hartfalen.

Ad 2

- Groepsbijeenkomsten met een verpleegkundig specialist om de praktijkondersteuner de mogelijkheid te geven persoonlijke ontwikkelpunten en casuïstiek in te brengen;
- Communicatietrainingen in kleine groepen om te oefenen met gesprekvoering met patiënt tot 'het andere gesprek';
- Inspiratiesessies om te komen tot het 'andere gesprek';
- In de Interne Audit Ketenzorg is de intentie en werkwijze m.b.t. het POP besproken/ geëvalueerd met huisartsen en praktijkondersteuner.

Ad 3.

- Constatering door Vereniging RHZ en ZIO dat een geïntegreerd HIS/KIS/ZIS met het huidige (landelijke) aanbod aan HIS/KIS/ZIS onvoldoende

haalbaar is op het niveau van eisen die regionaal wenselijk en nodig zijn. Dat rechtvaardigt de keuze om met een nieuwe softwarebouwer een ander KIS te ontwerpen, dat de positieve elementen van Medix behoudt en de aanvullende eisen kan aanbrengen. Begin 2022 zal het plan van aanpak verder uitgesteld worden;

- Het beschikbaar stellen van ingekorte formulieren in Medix, waarmee een mindere registratielast wordt beoogd, maar wel met in achtneming en mogelijkheid voor registratie van de financiële en kwalitatieve eisen;
- Het beschikbaar stellen van een monitoringsfunctie voor patiënten met risicofactoren, maar met nog geen indicatie voor ketenzorg voor alle aandoeningen, waar ook een ketenzorgprogramma actief is.
- De mogelijkheid om een reminderfunctie actief te maken om patiënten te herinneren aan de afspraak;
- Voortgang onderzoek en beschikbaarheid van de Generieke Ziekte lastmeter in een digitale e-healthvoorziening: De Sanacoach;
- Patiënten evaluatie van de Generieke Ziekte lastmeter, zowel schriftelijk als mondeling.

Ad 4.

- In samenwerking met de werkgroep Huisartsen Chronische Zorg (zie bijlage Ii) is in 2021 een eerste zeer globale oriëntatie gedaan op mogelijke bekostigingsmodellen van een integraal ketenzorgprogramma en de bijhorende risico's van ieder model. Gedurende 2022 en 2023 zal dit verder uitgewerkt worden.

Ad 5.

- In 2022 zullen de indicatoren om zichtbaar te maken wat de effecten van

het ingezette beleid zijn, nog verder uitgewerkt worden. Landelijk zijn hier al richtingen voor gedefinieerd, regionaal zal dit verder ontwikkeld worden naar een realistisch en acceptabel model.

Gezamenlijke Leefstijlinterventie (GLI)

Sinds 2020 contracteert ZIO (gecertificeerde leefstijlcoaches voor de uitvoering van de GLI. Het betreft aanbieders van de drie bewezen effectieve programma's Beweegklus, COOL en Slimmer. Sinds de start tot en met 2021 zijn negen aanbieders van de GLI gecontracteerd en 350 personen gestart met de GLI. In 2021 zijn belemmerende en bevorderende factoren aan de kant van de verwijzer (huisarts/praktijkondersteuner) en aan de kant van de leefstijlcoach (uitvoering van de GLI) middels een digitale enquête in beeld gebracht. Hieruit zijn verbetermogelijkheden opgehaald en doorgevoerd. Deze ervaringen worden levers meegenomen voor de implementatie van een Kinderleefstijlprogramma KeiGezond, dat vanaf 2022 beschikbaar komt. Om in beeld te brengen wat de implementatie van de GLI in de regio verder kan versterken, zal najaar 2022 zal door een WESP student een verdiepende analyse gedaan worden.

KeiGezond Limburg

In 2021 hebben de voorbereidingen plaatsgevonden voor opschaling en verbreding van de interventie Your Coach Next in de vorm van de Limburgse netwerkaanpak voor jongeren met overgewicht, genaamd 'KeiGezond Limburg'. Binnen deze netwerkaanpak is op provinciaal niveau preventie en zorg met elkaar verbonden vanuit zowel het sociaal- als het zorgdomein, met een brede blik op het kind en z'n omgeving. Gemeenten en zorgverzekeraars CZ en VGZ financieren de ondersteuning en begeleiding van de kinderen, ieder binnen het

eigen domein.

ZIO heeft als zorggroep een rol in het faciliteren van het programma (o.a. het faciliteren van een 'aankomst' en een registratie- en declaratiesysteem), de contractering van de zorgverleners, te weten de centrale zorgverlener en de kinderleefstijlcoach en de implementatie onder de huisartsenpraktijken en POH Jeugd (welke kunnen signaleren en verwijzen) in de regio Maastricht-Heuvelland. Eind 2021 en begin 2022 zijn de randvoorwaarden voor de uitvoering van het programma in orde gemaakt (inrichten van Medix, contractering van de zorgverleners). Voorjaar 2022 zal het programma daadwerkelijk starten en zal herhaalde communicatie naar de huisartsen/POH Jeugd plaatsvinden. De inzet en ondersteuning door zorggroepen wordt gefinancierd voor een periode van drie jaar d.m.v. ZNW-gelden. Gedurende deze periode zal het programma doorlopend geëvalueerd worden, zowel op regionaal- als op provinciaal niveau (o.a. door de Academische Werkplaats Zuid-Limburg, MUMC+ en GGD'en)

Keien specifieke ondernemings acties

• **Ketenzorg COPD en ketenzorg Astma**

Naar aanleiding van het negatieve advies om spirometrie uit te voeren in de eerstelijns in tijden van Corona, hebben de vervolgacties in het toetsen van de kwaliteit van de uitvoering van spirometrie een tijd onthoud gestaan. Zodra spirometrie weer toegestaan werd, is een dieptet trainingen verzorgd om het expertise niveau van de POH's op te frissen. Een aantal nieuwe POH's en een aantal herkansers hebben de observatie van de uitvoering van de spirometrie succesvol doorlopen. In 2020 is de herziene NHG Richtlijn astma verschenen. Om de huisartsen en POH's te informeren over de wijzigingen naar aanleiding van



Vanaf 2021 heeft de keten Complexe Zorg voor Ouderen een verandering ondergaan, met name op het gebied van de financiering en de coördinatie van zorg.

deze herziening, is begin 2021 een (online) scholing verzorgd door de kaderhuisarts astma/COPD. Voor samenstelling van de werkgroep zie bijlage 1b.

- **Ketenzorg Diabetes mellitus type 2 (DM2)**
De ketenzorg DM2 is de langstlopende keten binnen onze regio en is daarmee ook de keten waarbij we aannemen dat nagenoeg alle patiënten goed in kaart zijn gebracht. In 2021 is de nieuwe HNG standaard DM2 verschenen. Er heeft scholing daaromtrent plaatsgevonden en het medicamenteus stappenplan is aangepast. In 2022 zal een herziening van het (inhoudelijk) Richtsnoer plaatsvinden. Voor samenstelling van de werkgroep zie bijlage 1a.
- **Ketenzorg CVM (VVR/HVZ)**
In de Interne Audit ketenzorg in 2020 is een probleemanalyse uitgevoerd van de module Atrium en Hartfalen naar aanleiding van signalen dat deze module niet optimaal functioneert. De werkgroep HVZ (zie bijlage 1c) heeft nagedacht over mogelijke verbetertrajecten, zoals het gebruik en functionaliteit in Medix, beschikbaarheid van spiegelinformatie, voorbeeldverbeterplannen, een begeleidingstraject voor selecteren van patiënten, aanbod scholing bij in eerste instantie een vijftal praktijken. Eind 2021 heeft de aftrap met deze vijf praktijken plaatsgevonden. In 2022 zal hier vervolg aan gegeven worden door het opstellen van een adviesrapport op maat op basis van een door de praktijken uitgevoerde search in het HIS naar potentiële patiënten Atriumfibrilleren en Hartfalen. Vanwege het verschijnen van een nieuwe HNG standaard Hartfalen is door één van de kaderartsen eind 2021 een scholing gegeven voor huisartsen en praktijkondersteuners.

Interventies Ouderenzorg

- **Keten Complexe Zorg voor Ouderen**

Vanaf 2021 heeft de keten Complexe Zorg voor Ouderen een verandering ondergaan, met name op het gebied van de financiering en de coördinatie van zorg. Huisartsen met een contract krijgen een vast bedrag per patiënt voor de huisartsgeneeskundige zorg binnen deze keten ten aanzien van het opstellen van een individueel zorgplan, het bijwonen van een MOQ, de medicatiebeoordeling en de gesprekken in het kader van Advanced Care Planning (ACP). Tevens is het mogelijk gemaakt dat in plaats van de praktijkondersteuner ouderenzorg ook de wijkverpleegkundige de huisarts kan ondersteunen in de coördinatie van zorg naar deze kwetsbare ouderen in de vorm van casemanagement. Specialist Ouderengeneeskunde van Ouderengeneeskundepraktijk Parkstad ondersteunen sinds 2021 ook huisartsen binnen deze keten.

- **Pilot 'Verpleegkundig Specialist (VS) in de wijk'**

In 2021 is de pilot 'Verpleegkundig Specialist (VS) in de wijk' in samenwerking met Envida van start gegaan. Samenwerken met de huisartsen en specialisten ouderengeneeskunde is essentieel voor een goede behandeling en verpleging van cliënten thuis. De VS is daarin de schakel die hierin taken van de huisarts en specialist ouderengeneeskunde kan overnemen. Door inzet van de VS in de ketenzorg kan zij in overleg met de huisarts snel inspelen op medische vragen van cliënten en professionals. De VS kan een medisch beoordeling doen en vervolgens het behandelplan aanpassen of overleggen met behandelend arts en voorstellen doen. De VS ontwikkelt zich als casemanager van hoog complexe zorg. Zij is vanuit de eerste lijn de contactpersoon voor zorginstellingen zoals verpleeghuizen, medisch specialisten in de 2e lijn en andere professionals.

Evaluatie en onderzoek

- Binnen de ketenzorg kan de VS een centrale rol spelen. Door de vaardigheden van de medische en verpleegkundige diagnostiek richt zij zich op de niet alleen de behandeling, maar ook op de gevolgen van de aandoening. Zij maakt een medisch en verpleegkundig behandelplan en weet binnen de keten welke zorg van belang is.
- **Vaccinatie Covid-19**
In april 2021 is gestart met het vaccineren tegen Covid-19 van bewoners met een WIZ indicatie, zonder behandeling, waarvan de huisarts hoofdbehandelaar is. Het zijn veelal bewoners die verblijven in een intramurale setting waarbij de huisarts hoofdbehandelaar is. In samenwerking met de HAP en de diverse zorgorganisaties binnen de regio zijn deze bewoners met behulp van een mobiel team gevaccineerd door de huisartsen.
- **Werkgroep van Ineen**
ZIO heeft deelgenomen aan een landelijke werkgroep van Ineen ten aanzien van de verkenning van informatiebehoefte van regionale huisartsenorganisaties en aan de werksessie 'Indicatoren Ouderenzorg'. De ketenzorg voor kwetsbare ouderen is hierin meegenomen.
- **Respijtsorgbeleid**
In 2021 is een werkgroep bestaande uit leden van de Gemeente Maastricht, Envida, Steunpunt Mantelzorg Zuid, Hulp bij Dementie en ZIO gestart met het vorm geven van respijtsorgbeleid binnen de regio Maastricht-Heuvelland. De nadruk hierbij ligt op de mantelzorger. Mantelzorgers worden gezien, gehoord en ervaren steun en mantelzorgers vinden het aanbod dat aansluit op hun vraag.
- **Advance Care Planning**
Met betrekking tot het thema Advance Care Planning (ACP) zijn in 2021 een aantal 'Pluspraktijken' gestart met workshops rondom het

onderwerp 'vroegtijdige zorgplanning'. De ontwikkelde folder 'Vroegtijdige zorgplanning' wordt aan patiënten en mantelzorgers aangeboden en de gemaakte afspraken worden vastgelegd in de landelijk vastgestelde Leidraad proactieve zorgplanning.

- **Onderzoek RWM**
Huisartsenpraktijk Daalhof heeft in 2021 deelgenomen aan een landelijk onderzoek van het RWM naar de samenwerkingsverbanden integrale ouderenzorg. Dit heeft uiteindelijk geresulteerd in een door het RWM ontwikkelde factsheet 'Netwerken integrale ouderenzorg: hoe ervaren ouderen en mantelzorgers integrale ouderenzorg en wat vinden zij belangrijk?'
- **Werkbezoek aan ZIO**
Op 29 september 2021 heeft Work House als initiatiefnemer en organisator een werkbezoek georganiseerd aan ZIO. Hierbij is het Ouderen Zorgnetwerk Dichteren, gemeente Doetinchem, met lokale en regionale partners door Work House uitgenodigd om aan dit werkbezoek deel te nemen. Het Ouderen Zorg Netwerk Dichteren is een lerend netwerk waarbij o.a. huisartsen, wijkverpleging, buurtcoaches en wijkbewoners nauw samenwerken aan een hybride samenwerking voor preventie. Doel van het werkbezoek aan ZIO is een kennisuitwisseling over duurzame samenwerking en het bouwen van een samenhangende infrastructuur voor (ouderen)zorg en welzijn. Dit op de drie lagen bestuurlijk, professioneel en bewoners.

ZIO is continue bezig met onderzoek en evaluatie binnen de eenzijdigzorg. Blauwe Zorg is daarbij een belangrijke kapstok. Met de verschillende projecten binnen Blauwe Zorg wordt een betere gezondheidstoestand van de patiënt, optimaal werkplezier bij de zorgverleners, betere kwaliteit van zorg bij lagere of gelijkblijvende kosten in de regio beoogd (quadruple aim). Inzicht in de werkbaarheid en effecten van innovaties en zorgprogramma's op deze vier doelen zijn van belang om toekomstbestendig en innovatief beleid op dit thema in te zetten.

Voor de evaluatie en monitoring van de verschillende Blauwe Zorg projecten werkt ZIO samen met onderzoekers van universiteiten en hogescholen, en met zorgverleners in de praktijk. De huisartsen uit de inhoudelijke werkgroepen ketenzorg (bijlage III) hebben een adviserende en ondersteunende rol ten aanzien van de opzet en praktische uitvoer van evaluaties en onderzoeksprojecten op het gebied van ketenzorg.

In 2021 liep een geneeskunde student van de Universiteit Maastricht een wetenschapstage bij ZIO, met begeleiding vanuit ZIO en de onderwijsinstelling. Deze student deed onderzoek naar de versterking van de GGZ in de huisartsenpraktijk in de regio Maastricht-Heuvelland. Daarnaast werden in 2021 bij ZIO verschillende aanvragen voor participatie in subsidieaanvragen en/of onderzoeksprojecten door externe partijen ingediend en behandeld. Tot slot participeerde ZIO in verschillende wetenschappelijke onderzoeken en externe projecten.



Huisartsgeneeskundige GGZ

POH GGZ

Binnen de huisartsgeneeskundige GGZ worden mensen begeleid met (een verhoogd risico op het ontwikkelen van) lichte tot matige psychische en/of sociale klachten. Uit de resultaten blijkt dat in 2021 6459 unieke patiënten gezien zijn door de POH GGZ (in totaal 24.683 consulten) in de regio. De mensen worden in een kortdurend traject begeleid door de POH GGZ binnen de huisartsenpraktijken. Ook mensen met stabiel chronische psychische klachten kunnen laag frequent door de POH GGZ gezien worden.

De landelijke en regionale kwaliteitslag binnen de huisartsgeneeskundige GGZ heeft ook in 2021 zijn doorgang gehad. Naast de persoonlijke ontwikkelplannen van alle POH GGZ in dienst bij ZIO, is er landelijk een kwaliteitsregister POH GGZ geïntroduceerd. Een kwaliteitsregister heeft tot doel de deskundigheid van de POH's GGZ op een transparante en toetsbare wijze te borgen, overeenkomstig breed gedragen normen die door de relevante partijen zijn opgesteld. Alle POH GGZ die in dienst bij ZIO zijn, zijn bij dit kwaliteitsregister aangesloten waardoor zij jaarlijks accreditatiepunten verzamelen voor het actueel houden van hun geneesk. kennis en dit kunnen doorvertalen in kwalitatief hoogwaardige zorg. De opleiding tot POH GGZ heeft hierin, met name voor nieuwe collega's, een prominente rol gekregen.

POH Jeugd 2021

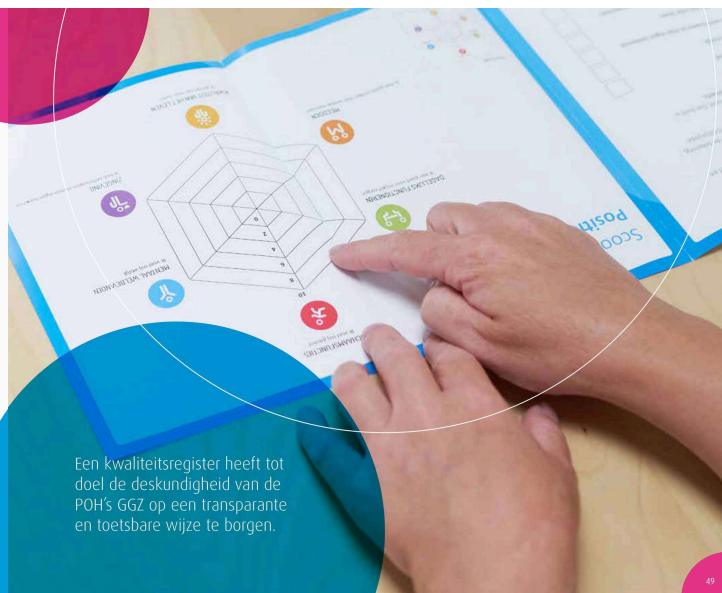
In 2015 is de jeugdzorg ondergebracht bij de gemeenten. ZIO heeft in samenwerking met de vier Heuveland gemeenten de functie van POH jeugd geïntroduceerd, die de verbindende schakel is gaan vormen tussen de huisartsenzorg en jeugdzorg. De POH's Jeugd worden door de gemeenten gefinancierd en doen spreekuur in een aantal huisartsenpraktijken én op de

Stadspoli's voor de overige huisartsenpraktijken in de regio.

Uit de resultaten blijkt dat in 2021 727 unieke cliënten gezien zijn door de POH Jeugd in de regio Maastricht-Heuveland ten opzichte van 646 unieke cliënten in 2020. Deze toename is te verklaren door de uitbreiding POH Jeugd in Maastricht en een intensivering van de samenwerking met huisartsenpraktijken in Valkenburg. In totaal zijn 2.814 consulten uitgevoerd in de regio. Het gemiddeld aantal contacten van de POH Jeugd met cliënten is gestegen van 4,9 in 2020 naar 5,9 in 2021. Deze toename kan mogelijk verklaard worden door een toename in zorgwaarde en de mogelijke wachttijden in de Jeugd GGZ.

Bij 464 cliënten is in 2021 de ondersteuning door de POH Jeugd afgerond: 60% is afgesloten zonder verwijzing naar geïndiceerde zorg, 23% is alsnog verwezen naar de Jeugd GGZ en 11% naar Jeugdhulp. De meeste hulpvragen (52%) hebben betrekking op: angstproblematiek gedragsproblematiek, stemmingsklachten/depressie en concentratie/aandachtproblematiek. In de praktijk blijkt dat de inzet van de POH Jeugd zorgt voor meer kennisdeling en een betere afstemming tussen jeugdhulp, gemeente en huisartsenzorg. De POH Jeugd neemt structureel deel aan het overleg met Team Jeugd van de gemeente Maastricht en sluit aan waar nodig bij Knooppunt overleggen van basisscholen in de regio. In een aantal huisartsenpraktijken vindt structureel multidisciplinair overleg (MDO) plaats met huisartsen, jeugdartsen, POH Jeugd en opvoedondersteuner. De inzet van de POH Jeugd in Eijsden-Margraten en Valkenburg is in 2021 gecontinueerd en in Maastricht en Meerssen uitgebreid.

Een kwaliteitsregister heeft tot doel de deskundigheid van de POH's GGZ op een transparante en toetsbare wijze te borgen.



Kwaliteit

HaZo24

HaZo24 is een kwaliteitssysteem dat de huisartsenzorg vanuit een 24-uurs perspectief monitort en verbetert. Het is gebaseerd op de internationale ISO Healthcare norm NEN-EN 15224 (zorg en welzijn) en op de normen vastgesteld door de beroepsgroep. De ISO-norm is in 2017 vernieuwd. Het certificaat geeft aan dat er gestructureerde aandacht is voor de kwaliteit van zorg en de verbetering hiervan. In 2021 is het kwaliteitssysteem steekproefsgewijs getoetst op de implementatie van de vernieuwde ISO-norm, waarin onder andere een stakeholders- en contextanalyse onderdeel was van deze toetsing. Deze externe toetsing is, zonder minoren, glansrijk doorlopen. Concreet omvat het HaZo24 certificaat van de Vereniging RHZ nu 52 gecertificeerde locaties (Vereniging RHZ, Huisartsenpost Maastricht Heuvelland, 210 Chronische Zorg, beide Stadspoli's & 48 huisartsenpraktijken). Daarnaast heeft in 2021 een certificerende audit plaatsgevonden voor een huisartsenpraktijk en is daarnaast de Stadspoli HaZo24 gecertificeerd.

Interne Audit Ketenzorg

In 2021 is weer bij 53 praktijken een Interne Audit Ketenzorg uitgevoerd. De Interne Audit Ketenzorg zijn onderdeel van de 24-uurs kwaliteitsborging voor het onderdeel Chronische Zorg. In 2021 is voornamelijk gekeken naar de borging van processen binnen de Chronische Zorg.

Ketenzorgscholing

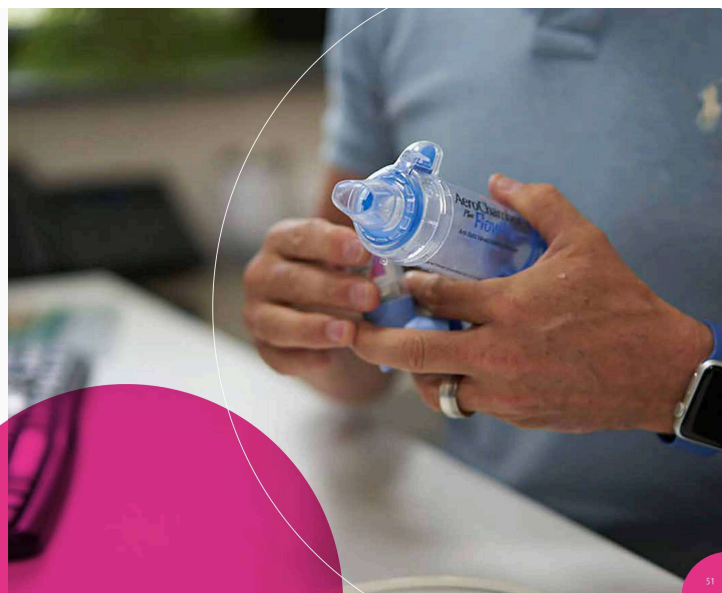
Het curriculum Ketenzorgscholing van vijf jaar (2018-2022) is in 2018 van start gegaan en in 2019 geëvalueerd. Het curriculum voor de huisartsen blijft gehandhaafd, echter voor de POH is vanaf 2020 een vernieuwd curriculum (met meer aandacht voor een persoonlijk ontwikkelplan (POP)) ingezet. In 2021 is besloten om het curriculum te verlengen met een jaar, in verband met

betremmingen door COVID. Tevens is gewerkt aan een beter inbedding van het POP voor de POH. Dit wordt in 2022 verder vermeld.

Invloed van COVID-19

Door de uitbraak van COVID-19 zijn de meeste interne audits en managementreviews digitaal door gegaan. De externe audits hebben in 2021 ook digitaal plaatsgevonden. Deze nieuwe manier van toetsen is inmiddels goed ingebed in de organisatie.

In 2021 is voornamelijk gekeken naar de borging van processen binnen de Chronische Zorg.



Scholing

ZIO Kwaliteit en Scholing organiseert nascholingen voor aangesloten zorgverleners.

Huisartsen

Jaarlijks wordt een 'Informatieavond ketenzorg' georganiseerd, waarin o.a. de laatste stand van zaken en afspraken met verzekeraar aan bod komen. Tenminste één van de huisartsen van de praktijk dient hierbij aanwezig te zijn. Bij wijzigingen van richtlijnen of herzieningen van de NHG-standaard wordt door ZIO Kwaliteit en Scholing een scholing georganiseerd met als doel de nieuwe standaard toe te lichten. Het volgen van deze scholing is een verplichting voor zowel huisarts als praktijkondersteuner.

Praktijkondersteuner Somatic en GGZ

In 2020 is er gestart met een nieuw scholingskader voor vijf jaar (2020-2025) voor de praktijkondersteuner Somatic en GGZ werkzaam in de regio Maastricht-Heuvelland.

De Praktijkondersteuner maakt een Persoonlijk Ontwikkel Plan (POP) en bespreekt dit met de bevoegde en/of huisarts. Vanuit dit POP wordt een scholingsplan gemaakt voor de betreffende zorgverlener. Hiermee wordt beoogd dat de zorgverlener de deskundigheidsbevordering op een meer persoonlijke wijze invulling kan geven binnen de kaders van de contractuele verplichting tot het volgen van scholing en kennisontwikkeling met betrekking tot de geleverde ketenzorg of GGZ zorg.

ZIO heeft in samenspraak met de vereniging RHZ een beleidsvisie vastgesteld, waarin wordt gesteld dat de praktijkondersteuner Somatic generalistische zorg kan uitvoeren in een landschap van verpleging en multimorbiditeit.

ZIO Kwaliteit en Scholing biedt jaarlijks een flexibel scholingsaanbod binnen een vast kader van uren op basis van de aanbevolen uren in de CAO Huisartsenzorg (20 uur op jaarbasis per praktijkmedewerker) aan. Voor de praktijkondersteuner Somatic, werkzaam binnen de ketenzorgprogramma's van ZIO, betekent dit 100 uur scholing in 5 jaar. Voor de praktijkondersteuner GGZ in dienst bij ZIO is met goedkeuring van de Bestuursgroepvoorzitters RHZ het aantal scholinguren voor de kalenderjaren 2020 en 2021 uitgebreid naar 26 uur op jaarbasis. Hierna zal deze uren uitbreiding geëvalueerd worden.

Voor de competenties van zowel de praktijkondersteuner Somatic als -GGZ wordt uitgegaan van de CanMEDS:

1. Medisch Handelen
2. Communicatie
3. Samenwerking
4. Kennis en Wetenschap
5. Maatschappelijk Handelen
6. Organisatie
7. Professionaliteit

Er wordt verondersteld elke competentie aan bod te laten komen in de gekozen scholing gedurende de periode van 5 jaar. Voor de praktijkondersteuner Somatic betekent dit dat voor het medische inhoudelijke deel van de onderwerpen elke gecontracteerde keten in de vijf jaar aan bod moet komen.

ZIO Kwaliteit en Scholing biedt jaarlijks een flexibel scholingsaanbod binnen een vast kader van uren.

Aantal verplichte uren vastgesteld voor de praktijkondersteuner Somatiek:

Jaarlijkse informatiebijeenkomst over ketenzorgprogramma's	2 uur
Dag van de praktijkondersteuner	6 uur
Intercollegiaal overleg	4x 1 uur per jaar
Observatie Spiometrie	1x per 5 jaar
Wijzigingen in medisch inhoudelijke richtlijnen	X uur

Indien de praktijk nog extra addenda heeft met scholingsvoorwaarden op een ketenzorgcontract (bijv. insulinetherapie) dan komen deze scholingsvoorwaarden hier extra bovenop.

Aantal verplichte uren vastgesteld voor de praktijkondersteuner GGZ:

Jaarlijkse informatiebijeenkomst over ontwikkelingen GGZ	2 uur
Dag van de praktijkondersteuner	6 uur
Wijzigingen in medisch inhoudelijke richtlijnen	X uur
Intervisie onder begeleiding	5x 2 uur

Overig aanbod van verplichte scholingen in 2021

- In samenwerking met de stichting Langerhans organiseerde ZIO Kwaliteit en Scholing de Thema avond Langerhans, deze stond in het teken van "Behandeling van kwetsbare patiënten met diabetes". In verband met de coronamaatregelen heeft deze scholing online plaatsgevonden in de vorm

van een webinar. Aan deze scholingen deden in totaal 28 huisartsen en praktijkondersteuners mee.

- Voor de medewerkers van de huisartspraktijk werden drie BHV herhaalcursussen gepland, in verband met de coronamaatregelen zijn twee van deze training geannuleerd. In totaal hebben 11 praktijkmedewerkers een BHV herhaalcursus gevolgd in 2021.
- Voor de praktijkondersteuners Somatiek en doktersassistenten stonden 58 reanimatietrainingen gepland. Van deze 58 trainingen zijn er 24 geannuleerd in verband met coronamaatregelen. In totaal hebben 106 praktijkondersteuners en doktersassistenten in 2021 een reanimatietraining gevolgd.

Doktersassistenten

Voor doktersassistenten werden in 2021, naast de verschillende reanimatietrainingen en trainingen Bedrijfsbepaling (BHV), een Triagetraining en de training "Engels voor doktersassistenten" georganiseerd. Aan de triagetraining hebben 10 doktersassistenten deelgenomen en aan de training "Engels voor doktersassistenten" 11.

Overige activiteiten en ontwikkelingen

Er functioneren diverse werkgroepen (WDH, doktersassistenten) waarin scholingsonderwerpen ontwikkeld worden.

- Door de WDH (zie bijlage 1) is een Meet and Greet georganiseerd met de specialisten van het Bewegingshuis. In verband met de toen geldende coronamaatregelen heeft deze Meet and Greet online plaatsgevonden in de vorm van een webinar. In totaal hebben hier 34 huisartsen aan deelgenomen.
- Er is een ECG Verdiepingscursus georganiseerd voor huisartsen. Aan de

hand van (zelf ingeboschte) ECG's wordt de kennis op peil gehouden. Deze cursus bestaat uit vier bijeenkomsten. In totaal hebben acht huisartsen deelgenomen.

- Voor de huisartsen van de PlusPraktijken is in 2021 een netwerkbijscholing georganiseerd met als thema "Samen werken aan vernieuwing". Hier hebben 22 huisartsen aan deelgenomen.
- Voor diverse andere partners in de ketenzorg werden informatiebijeenkomsten georganiseerd.
- In 2021 hebben in het kader van "Blauwe Zorg in de wijk", twee groepen de training Positieve Gezondheid gevolgd.
- ZIO Kwaliteit en Scholing heeft instellingsaccreditatie (IA) voor huisartsen, praktijkondersteuners AGZ en doktersassistenten.
- Voor overige scholingen wordt met succes accreditatie aangevraagd bij bijvoorbeeld KNGF (fysiotherapie).

2022

In 2022 zal ZIO Kwaliteit en Scholing inspelen op de veranderende afspraken als het gaat om scholing voor de huisartsen. Er zal desgewenst scholing ontwikkeld worden bij het verschijnen van nieuwe standaarden en/of richtlijnen. ZIO Kwaliteit en Scholing zal blijvend streven naar inhoudelijk kwalitatief goede en interessante ketenzorgscholingen.

Corona

De maatregelen die zijn genomen rondom COVID-19 hebben grote invloed gehad op de georganiseerde scholingen. Waar mogelijk zijn de scholingen/bijeenkomsten online gegeven/gehouden. Fysieke scholingen waaronder reanimatie en BHV zijn gedeeltelijk geannuleerd.



Facilitair

Aanvankelijk was de gedachte om ZIO facilitair in te zetten voor collectieve inkoop van producten en of diensten die de praktijkveerling ondersteunen. Inmiddels is er vanuit de praktijken nagenoeg geen behoefte meer aan deze dienst.

P60 ondersteuning en Narrow casting via ZIO facilitair

Er zijn 12 praktijken met een P60 abonnement. Een praktijk heeft het P60 abonnement opgezegd. De reden hiervan is dat in de betreffende praktijk veel taken uit het P60 pakket worden overgenomen door de praktijkmanager.

Verder wordt er op dit vlak ook geen acquisitie gepleegd.

Er zijn 25 praktijken die gebruik maken van Narrow Casting. Dit betekent dat er in deze praktijken een beedscherm in de wachtkamer hangt waarop berichten worden uitgezonden. De contracten verlopen in 2022. Er wordt bekeken hoe deze dienst in de toekomst verder kan worden voortgezet.



Zorgvastgoed

ZIO Zorgvastgoed heeft als doel sleutelklare, betaalbare praktijken te leveren aan huisartsen en betrokken disciplines. Onder regie van de huisarts, maar zonder de organisatorische of financiële lasten, wordt nieuwe huisvesting gerealiseerd waarbij de zorgverlener ontzorgd wordt. Het creëren van toekomstbestendige, multidisciplinaire praktijken heeft een grote prioriteit in een snel veranderende huisartsenzorg.

ZIO vastgoedbeheer vervult de rol van hoofdhuurder en zorgt nog voor een belangrijk deel voor het beheer van het vastgoed.

ZIO vastgoedbeheer vervult de rol van hoofdhuurder en zorgt voor een belangrijk deel voor het beheer van het vastgoed.

Bestuursadviescommissies (BAC's)

BAC Kwaliteit

De BAC Kwaliteit (zie bijlage Ia) adviseert het RHZ bestuur over onderwerpen die met kwaliteit van huisartsenzorg in de regio te maken hebben. Door de COVID-19 pandemie hebben de vergaderingen van de BAC Kwaliteit digitaal plaatsgevonden. In 2021 zijn vier vergaderingen geweest. Onderstaande onderwerpen zijn in 2021 aan de orde geweest:

- Impact van de COVID-19 pandemie op de huisartsenzorg;
- Planvorming voor vaccinatie COVID-19 voor patiënten, huisartsen en personeel;
- Scenario's rondom een potentieel code zwart;
- Het bevorderen van de werkgeversrol van de huisarts inzake het persoonlijk ontwikkelingsplan POH;
- Spiegelformaatie POM-GGZ;
- Planvorming voor uitrol intervisiemethodiek PlusPraktijk (S3-regiopraktijk);
- Beleidsvoorstel deskundigheidsbevordering ouderenzorg;
- Edifactberichtgeving transmurale apotheek;
- Relatie RHZ-ZIO & besluitvormingsproces;
- Ontwikkelingen binnen de GGZ & Centrale Voordeur Mens GGZ;
- Krapte op de arbeidsmarkt;
- Solidariteit gevestigd huisartsen & waarnemers;
- Samenwerking Stichting Huisartsen & NPA.

Kwaliteit is een breed begrip. Vaste onderwerpen tijdens de BAC vergaderingen zijn deskundigheidsbevordering huisartsen-POH-doktersassistenten, Huisarts24, veiligheid en continuïteit. De BAC Kwaliteit ontwikkelt stukken die ter advies voorgelegd worden aan het bestuur RHZ, Bestuurs-groep voorzitters en de Algemene Ledenvergadering.

BAC ICT

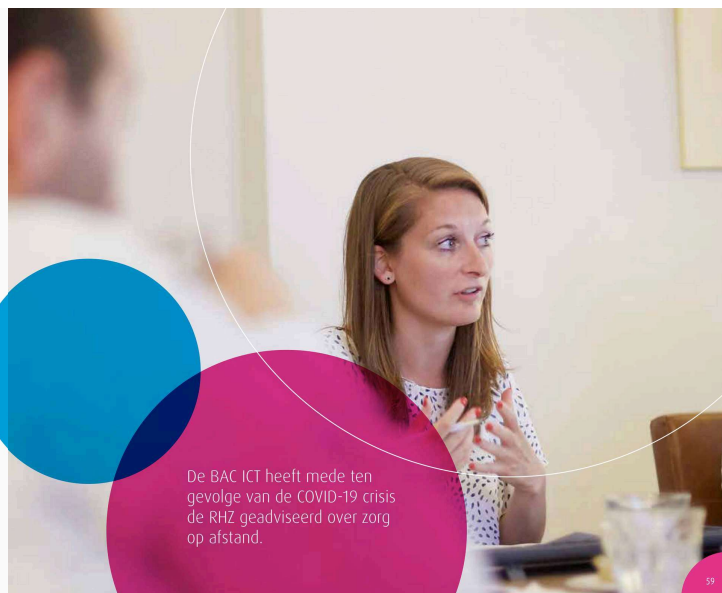
De opdracht van de BAC ICT (bijlage Ic) is het bestuur te adviseren ten aanzien van automatiseringsvraagstukken die gerelateerd zijn aan het realiseren van goede huisartsenzorg. De BAC ICT monitorde de voortgang van het LSP (Landelijk Schakelpunt) en de Whitebox op de HAP. Ook is een evaluatie gedaan middels een vragenlijst over het LSP en de Whitebox.

De meeste huisartsen maken gebruik van het LSP (77%). De ervaringen met het LSP zijn goed. Er zijn acht RHZ-praktijken die gebruik maken van de Whitebox. Ook de Whitebox-gebruikers zijn tevreden over het gebruik. De BAC ICT heeft mede ten gevolge van de COVID-19 crisis de RHZ geadviseerd over zorg op afstand. In 2021 is door de COVID-19 crisis meer gebruik gemaakt van e-consulten, telefonische consulten en beeldbellen.

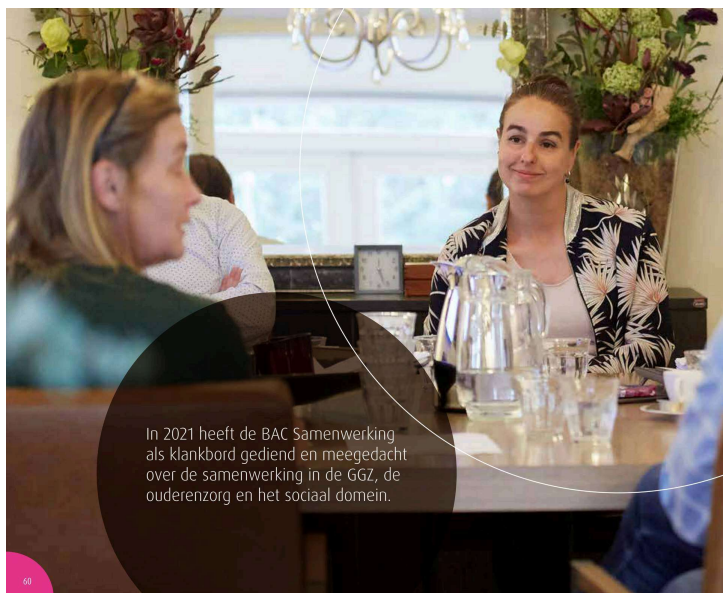
In 2019 is het landelijke versnellingsprogramma OPEN gestart van InEen, de LHV en NHG, om huisartsen te helpen bij het veilig online delen van medische gegevens met hun patiënt. De BAC ICT heeft geadviseerd over het OPEN programma. In juni 2020 zijn alle huisartsenpraktijken gestart met module 1 van OPEN: het volgen van de e-learning en het in gebruik nemen van een portaal. In september 2021 was 97% van de praktijken in de regio op een portaal aangesloten, in 2021 is module 2 van het OPEN programma uitgevoerd. Het gaat hierbij om het stimuleren van het gebruik van online inzage. De BAC ICT zal dit nauw blijven volgen.

BAC Samenwerking

De opdracht van de BAC Samenwerking (bijlage Ib) is het RHZ bestuur te adviseren over de samenwerking en communicatie tussen de huisartsen van de Vereniging RHZ Heuvelland onderling en de zorgpartners in de regio. Ook in 2021 fungeerde de BAC Samenwerking als adviesgroep voor COVID-19



De BAC ICT heeft mede ten gevolge van de COVID-19 crisis de RHZ geadviseerd over zorg op afstand.



In 2021 heeft de BAC Samenwerking als klankbord gediend en meegedacht over de samenwerking in de GGZ, de ouderenzorg en het sociaal domein.

gerelateerde zaken. In 2021 is het COVID-19 vaccinatieprogramma gestart. De BAC Samenwerking heeft dit nauw gevolgd, samenwerkingsafspraken met betrekking tot het vaccineren zijn afgesteld tussen het MUMC+ en de RHZ. In 2021 evalueerde de BAC Samenwerking over het 'Zorgpunt', over TIPP (o.a. het vereenvoudigen van de GGZ verwijfbrief) en de Stadspoli. De BAC Samenwerking heeft meegedacht bij de ontwikkeling van het meedenk consult. Het meedenk consult is in 2021 als pilot gestart en wordt in 2022 geëvalueerd.

In 2021 heeft de BAC Samenwerking als klankbord gediend en meegedacht over de samenwerking in de GGZ, de ouderenzorg en het sociaal domein. De BAC volgt de agenda en de notulen van de bestuur groep voorzitters vergadering en probeert waar zinvol haar bijdragen te leveren dan wel af te stemmen.

De BAC Samenwerking heeft via het bestuurslid structureel overleg met het stafconvent bestuur van het MUMC+. Tevens wordt er vanuit diverse vakgroepen van het MUMC+ betrokkenheid gevraagd van de leden van de BAC Samenwerking.

Het document 'Kwaliteitsafspraken MUMC+' en de RHZ' wordt jaarlijks geëvalueerd en besproken met het MUMC+. De BAC wil in 2022 een voorstel uitwerken om met andere grote samenwerkingspartners vergelijkbare kwaliteitsafspraken te maken.

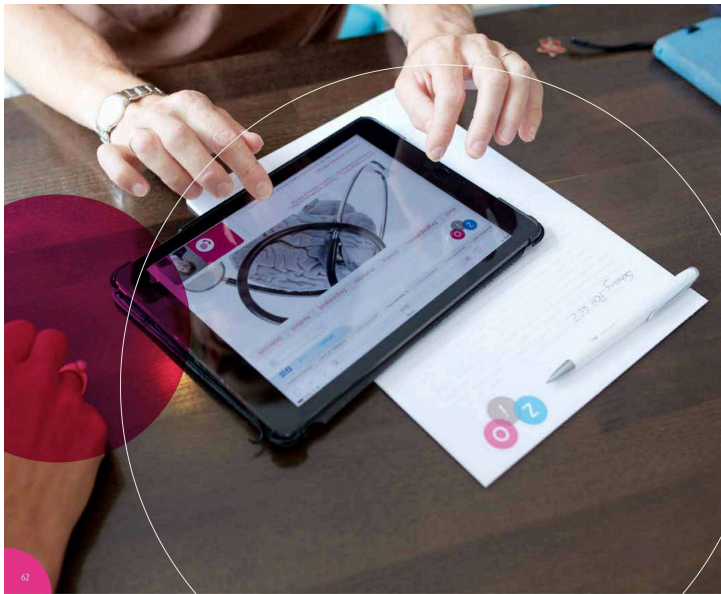
Vragen vanuit diverse vakgroepen met betrekking tot te ontwikkelen zorgpaden worden kritisch bekeken, geconcretiseerd en waar zinvol gaan BAC-leden met de betreffende vakgroep in gesprek. Daarnaast heeft de BAC een huisarts gevraagd deel te nemen in de Adviesraad van oncologie.

De BAC Samenwerking constateerde dat er zich in de regio steeds meer ZBC's (Zelfstandig Behandel Centrum) vestigen. De leden van de BAC Samenwerking zien dat deze ZBC's hoog scoren op toegankelijkheid, patienttevredenheid en service. De BAC Samenwerking heeft het MUMC+ gevraagd naar hun visie op de toename van ZBC's in de regio.

BAC HAP

De opdracht van de BAC HAP (Huisartsenpost) (bijlage 14) is het bestuur te adviseren (gevraagd en ongevraagd) zodanig dat de spoedeisende huisartsgeneeskundige zorg aan patienten in avond, nacht en weekenden van hoogwaardige kwaliteit is en de 7x24 uur huisartsenzorg in de regio gewaarborgd blijft. De BAC HAP bestaat uit waarnemende en gevestigde huisartsen uit de regio.

In 2021 hebben de leden adviezen uitgebracht over mogelijkheden om de werkdruk op de huisartsenpost meer in balans te krijgen. Voorgesteld is om een basisarts te gaan inzetten ter ondersteuning van de huisarts in de consultvoering. In 2022 wordt een voorstel hierfor gepresenteerd aan het bestuur RHZ en de achterban. Vanuit het 'Anders Werken' op de HAP is het project Sprekruur Ondersteuner gemonitord. In de nacht doen twee huisartsen advies uitgebracht over een dietal mogelijkheden voor werken in de nacht. De achterban heeft gestemd op het aanhouden van beide diensten en het mogelijk maken van slapen tijdens de nacht voor beide huisartsen. In 2022 wordt gemonitord of slapen in de nacht naar tevredenheid verloopt.



Communicatie en publicaties

Publicaties en rapporten

- Arts S. Versterking van de GGZ in de huisartspraktijk, Maastricht University, Geneeskunde, 2021 (WESP stage, WESP begeleider: A. Huizing)
- Bongers B. Huizing A. (2021) Blauwe GGZ en de Nieuwe GGZ in de Blauwe Wijk. Resultaten interventies 2018-2020. "Echt anders", ZIO, Maastricht
- Magazine "Regionale samenwerking in de zorg werkt". Blauwe Zorg in de wijk. Maastricht Postbode, 2021
- Eindrapport "Blauwe Zorg in de wijk - Resultaten projecten en interventies 2016-2020". Uitgave februari 2021
- Rapport "Positieve Gezondheid bij professionals en burgers- Resultaten interventies 2017-2020". Uitgave februari 2021
- Rapport "POH Jeugd in Maastricht Heuvelland - Resultaten interventies 2016-2020". Uitgave februari 2021
- Rapport "Huishouders met domeinoverstijgende kosten- Resultaten interventie gezinsregisseur 2018-2020". Uitgave februari 2021
- Rapport "Professionals aan zet - Resultaten interventies 2018-2020". Uitgave februari 2021
- Rapport "Multidisciplinaire samenwerking- digitale overlegtafel - Resultaten interventies 2019-2020". Uitgave februari 2021
- Rapport "Your coach next door- Resultaten interventies 2019-2020". Uitgave februari 2021
- Rapport "Blauwe GGZ en de nieuwe GGZ in de Blauwe Wijk - Resultaten interventies 2018-2020". Uitgave februari 2021
- De veelzijdigheid van Blauwe Zorg, de eerste lijn, mei 2021
- Inspiratie uit Zuid-Limburg Blauwe Zorg in de wijk. Blad insert, Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV)-Bureau Zuidoost-Nederland, mei 2021.
- Gezinsregisseurs in Maastricht gaan afrekenen met hordes hulpverleners en hoge kosten. Algemeen Dagblad, 27 mei 2021

- Gezinsregisseurs in Maastricht gaan afrekenen met hordes hulpverleners
- 11 Nieuws, 27 mei 2021
- "Het Beweeghuis: een versnelde route van de huisarts tot en met de behandeling bij de fysiotherapeut of orthopeed". Praktijk, nummer 2, juli 2021
- "Beweeg Bewust. Beweegcoaches van Maastricht Sport doen intakes op Stadspoli". Praktijk, nummer 2, juli 2021
- Filmje over samenwerking huisartsenpraktijk en sociale team, juli 2021
- Filmje over gebruik van positieve gezondheid in de huisartsenpraktijk, juli 2021
- Goed voorbeeld - Gezinsregie voor gezinnen met multiproblematiek www.gemeente.nu, 9 september 2021

De publicaties van Blauwe Zorg in de wijk zijn te vinden op www.blauwezorg.nl/publicaties

Jaarrekening 2021

	2021	2020
Bedrijfsopbrengsten	€ 11.872.826	€ 10.695.125
Inkoopwaarde van de geleverde zorg	-€ 7.864.034	-€ 7.093.217
Bedrijfslasten	-€ 3.544.949	-€ 3.598.540
Bedrijfsresultaat	€ 463.843	€ 3.368
Financiële baten	- € 14.057	€ 8.452
Nettoresultaat	€ 449.786	€ 11.820

Noot: De vergelijkende cijfers 2020 wijken af van de gepresenteerde cijfers in het jaarverslag van 2020 door een andere indeling van de kosten over 2021 waarbij de vergelijkende cijfers aangepast zijn.

Voor de uitvoering van de Wet normering bezoldiging hupfunctionarissen in de (semi)publieke sector (WNV) heeft ZIO zich gehouden aan de beleidsregel toepassing WNV en doet als normenkader bij het opmaken van deze jaarrekening gehanteerd.



Bijlagen

Bijlage I Bestuursadviescommissies

Bijlage Ia

- Samenstelling BAC Kwaliteit in 2021
- Dhr. drs. R. Delfissen, (voorzitter), huisarts
 - Dhr. drs. P. Castermans, huisarts vanuit Bestuur RHZ, huisarts
 - Dhr. drs. R. Haesen, huisarts
 - Dhr. drs. R. Prevoo, huisarts
 - Mevr. drs. M. Verschuren, huisarts
 - Mw. J. Hendriks, kwaliteitscoördinator ZIO
 - Dhr. dr. G. Schulpens, medisch directeur ZIO

Bijlage Ib

- Samenstelling BAC Samenwerking in 2021
- Mw. drs. M. van Dongen, huisarts
 - Mw. drs. M. van Oosterhout - Gostings, huisarts
 - Mw. drs. C. Theunissen, huisarts
 - Mw. drs. I. van der Waart, huisarts vanuit Bestuur RHZ
 - Mw. drs. P. Israël, (voorzitter), hitha
 - Dhr. drs. H. Diebets, huisarts
 - Mw. J. Hazebrot, bestuurssecretaris ZIO
 - Dhr. G. Schulpens, medisch directeur ZIO

Bijlage Ic

- Samenstelling BAC ICT in 2021
- Dhr. drs. J. Riddelaers, huisarts
 - Dhr. dr. P. Smeets, huisarts
 - Mw. drs. K. Versteele, (voorzitter), huisarts
 - Dhr. drs. P. Castermans, huisarts vanuit Bestuur RHZ
 - Dhr. dr. C. van Uden, directeur bedrijfsvoering ZIO
 - Dhr. B. van der Ploeg, projectcoördinator OPEN ZIO
 - Mw. J. Hazebrot, Bestuurssecretaris ZIO
- Tijdelijke leden BAC ICT
- Dhr. drs. G. Knips, huisarts
 - Mw. drs. H. Swigman, huisarts
 - Dhr. drs. J. Lauwenshutz, huisarts

- Dhr. drs. M. Munnik, huisarts

Bijlage Id

- Samenstelling BAC (huiscartsenpost) NAP in 2021
- Dhr. drs. E. Duinkerke
 - Mw. drs. J.F.C.M. Goossens
 - Dhr. drs. R.R. Heg
 - Mw. drs. I. van der Heijden namens bestuur RHZ
 - Dhr. drs. Y.G.J.J. Kester
 - Dhr. drs. I.M.A. Nijst
 - Mw. J.M.T. van Nijl
 - Mw. drs. E.M.H. Posma namens stichting HHM
 - Dhr. drs. S. Saldubany
 - Dhr. drs. M.H.C. Verhoeckx
 - Mw. A. Wijngaert-Hijnenhuis
 - Dhr. drs. V.A. Zwietering
 - Mw. N.E.B. Broens-Le Doux notuliste

Bijlage II Werkgroepen

Bijlage Ia

- Samenstelling Werkgroep Keten Zorg DM2 in 2021
- Mw. A. Put, te lijns diëtiste, namens Diëthet
 - Dhr. E. Baeten, optometist
 - Mw. B. Borgeans, pedicure
 - Mw. D. Smeets - Koenen, te lijns (vrijgevestigd) podotherapeut
 - Dhr. G. van den Hof, POH-somatiek
 - Mw. H. Lamers, pedicure
 - Dhr. dr. J. Smeets, kaderhuisarts DM2
 - Mw. J. Slijpen, POH-somatiek
 - Mw. drs. S. Landewe, internist endocrinoloog
 - Mw. L. Hager, coördinator ketenzorg, ZIO
 - Dhr. prof. dr. M. Brouwers, internist endocrinoloog
 - Mw. M. van Hooft, medewerker ketenzorg, ZIO
 - Mw. N. Jeunmick, te lijns (vrijgevestigd) podotherapeut

- Dhr. R. Hermanns, te lijns (vrijgevestigd) podotherapeut
- Mw. S. Paulussen, teamleider diabetesverpleegkundigen
- Dhr. S. Peeters, internist endocrinoloog
- Mw. W. Engering, POH-somatiek

Bijlage Ib

- Samenstelling Werkgroep Keten Zorg Astma en COPD in 2021
- Mw. A. Fastenau, te lijns fysiotherapeut, namens Fy'het
 - Dhr. G. Wesseling, longarts
 - Mw. H. Bastlaens, longverpleegkundige
 - Mw. L. Heijnen - op den Camp, te lijns diëtist, namens Diëthet
 - Mw. L. Hager, coördinator ketenzorg, ZIO
 - Mw. M. Nieman, longverpleegkundige
 - Mw. M. Schutzeke, POH-somatiek
 - Mw. M. van Hooft, medewerker ketenzorg, ZIO
 - Dhr. R. Willemssen, kaderhuisarts Astma-COPD
 - Mw. W. Engering, POH-somatiek

Bijlage Ic

- Samenstelling Werkgroep Keten Zorg Hart- en Vaatziekten in 2021
- Mw. A. Kerkhofs - Kuiper, POH-somatiek
 - Mw. B. Vosstemaans, hart- en vaat verpleegkundige
 - Dhr. B. Koon, vasculair internist
 - Dhr. HP Brunner la Rocca, cardioloog
 - Mw. Fabienne Beckers - Wesche, verpleegkundig specialist
 - Dhr. J. Bruijnen, te lijns diëtist, namens Diëthet
 - Dhr. J. Luermans, cardioloog
 - Mw. K. Konings, kaderhuisarts HVZ
 - Mw. L. Hager, coördinator ketenzorg, ZIO
 - Mw. M. van Hooft, medewerker ketenzorg, ZIO
 - Dhr. R. Willemssen, kaderhuisarts HVZ
 - Mw. J. Kerkhofs, verpleegkundig afdelingshoofd
 - Mw. W. Engering, POH-somatiek

Bijlage Id

- Samenstelling Werkgroep Keten Zorg Kwaetsbare Ouderen in 2021
- Dhr. F. Amory, programmamanager ouderenzorg, ZIO
 - Mw. L. Dassen - Stokkers, te lijns diëtist, namens Diëthet
 - Mw. J. Hulsman - Lantink, ketenregisseur dementie
 - Mw. L. Hager, coördinator ketenzorg, ZIO
 - Mw. L. Ars, beleidsadviseur Wijkzorg en Programmamanager Care & Cure Envida
 - Mw. M. Dougen van Bots, kaderhuisarts ouderenzorg
 - Mw. M. Oudestroom, huisarts
 - Mw. M. van Hooft, medewerker ketenzorg, ZIO
 - Dhr. R. van Scheijen, apotheker, namens Mosdalma
 - Dhr. R. Heijnen, Specialist Ouderenzorg
 - Mw. S. Bastlaens - Habets, POH-somatiek
 - Wisselend, afvaardiging van te lijns fysiotherapeut, namens Fy'het

Bijlage Ie

- Samenstelling werkgroep Farmacie in 2021
- Mw. drs. K. Konings, kaderhuisarts HVZ
 - Dhr. drs. B. Zonneveld, huisarts
 - Mw. drs. S. Smeets, apotheker
 - Dhr. drs. B. Tyndall, apotheker
 - Dhr. drs. E. van Scheijen, apotheker
 - Dhr. dr. G. Schulpens, medisch directeur, ZIO
 - Mw. drs. J. Hazebrot, bestuurssecretaris, ZIO

Samenstelling stuurgroep Farmacie in 2021

- Dhr. F. Claessens (Apotheker)
- Mw. E. Frankfort (Ziekenhuisapotheker)
- Mw. I. Goven (Apotheker)
- Mw. J. Hazebrot (ZIO)
- Dhr. S. Heijng (Burgerkracht)
- Dhr. R. Vandenboom (Burgerkracht)
- Mw. J. Scholten (ZIO)
- Dhr. G. Schulpens (ZIO)
- Mw. L. v.d. Ven (Ziekenhuisapotheker)
- Dhr. S. Zanoy (VGZ)

Bijlage VI

Samenstelling Werkgroep Huisartsen Chronische Zorg in 2021

- Mw. M. van Dongen-Bots, kaderhuisarts ouderenzorg
- Dhr. J. Gobbels, kaderhuisarts DM2
- Mw. P. Israël, kaderhuisarts GGZ
- Dhr. Y. Kessler, kaderhuisarts palliatieve zorg
- Mw. K. Konings, kaderhuisarts RHZ
- Mw. M. Olde Damink, huisarts
- Dhr. J. Smeets, kaderhuisarts DM2
- Dhr. & Willemssen, huisarts HVC en astma/COPD
- Mw. I. Hager, coördinator chronische zorg, ZIO
- Mw. M. van Rooij, medewerker chronische zorg, ZIO

Bijlage VII

Samenstelling Werkgroep WDH Heuveland in 2021

- Mw. drs. P. Schunck, (voorzitter) huisarts
- Mw. drs. M. Kusters, huisarts
- Mw. drs. H. Hakvoort, huisarts
- Dhr. drs. G. Gostongs, huisarts
- Dhr. drs. P. Piron, huisarts
- Mw. Prof. N. Bouvy, chirurg MUMC+, lid
- Dhr. dr. S. Schalka, cardioloog, MUMC+
- Dhr. dr. B. Hawkes, internist-endocrinoloog MUMC+
- Dhr. dr. J.W. Brunings, directeur transmurale en paramedische zorg MUMC+

Bijlage VIII Pluspraktijken

Samenstelling PlusPraktijk groep 1 – gestart per 1 juli 2018

- Gezondheidscentrum Heer (Ter Haar, Nijholt, J. Smeets)
- Gezondheidscentrum Dr. van Meel (Eastermans, Blok, Robertson-Konings, Gobbels, Wessink)
- Huisartsen Maastricht Dood (Wijbrands, Van der Waart)
- Huisartsenpraktijk Munk (Munnik)
- Huisartsenpraktijk Daalhof (Van Dongen, Van Dongen-Bots, Kessler)
- Dokters van Heer (Uiterhoeve-Piins) (vanaf 15 september 2020)

Samenstelling PlusPraktijk groep 2 – gestart per 1 januari 2019

- Heer Medisch Centrum Maastricht (Lautenschütz)
- Huisartsenpraktijk Cadet en Kier (Prevoo, Lensers)
- Huisartsenpraktijk Swigman (Swigman)
- Bunde Medisch Centrum (Wiertz, Olde Damink)

Samenstelling PlusPraktijk groep 3 – gestart per 1 juli 2019

- Medisch Centrum Gaberg (el Bakkaï, Thijfs)
- Huisartsenpraktijk Scham (Kusters, Geven)
- Medisch Centrum Margraten (Prien, Schunck)
- Gezondheidscentrum De Hofhoek (Minaard, Jansen)
- Huisartsenpraktijk Amndal (Ransen, Nijl)
- Huisartspraktijk Heer (Buijns) (vanaf 15 september 2020)

Bijlage IV Crisissteam RHZ 2021

- Mw. N. Bloems-Le Doua, Directiesecretaresse HHW, Ondersteuner/Logeer/plotter
- Mw. J. Hazebiet, Bestuurssecretaris ZIO, Crisissteam lid
- Mw. J. Hendriks, Kwaliteitscoördinator ZIO, Kwaliteits- & crisiscoördinator
- Mw. J. van Nul, teamleider HHW, teamleider & crisiscoördinator
- Mw. E. Pasma, Directrice HHW, Plaatsvervangend voorzitter
- Dhr. J. Smeets, Huisarts, inhoudelijk deskundige
- Dhr. C. van Uden, Directeur bedrijfsvoering ZIO, Voorzitter
- Dhr. G. Schulpens, Medisch directeur ZIO, Crisissteam lid
- Mw. I. Wijbrands-Hoekstra, Senior beleidsadviseur ZIO, Communicatieadviseur
- Mw. A. Wijten-Te Nijenhuis, Teamleider HHW, teamleider & crisiscoördinator

Bijlage V Nieuwactiviteiten Directie ZIO

- Dhr. dr. G. Schulpens, Blauw Consult
- Dhr. dr. C. van Uden, Blauw Consult

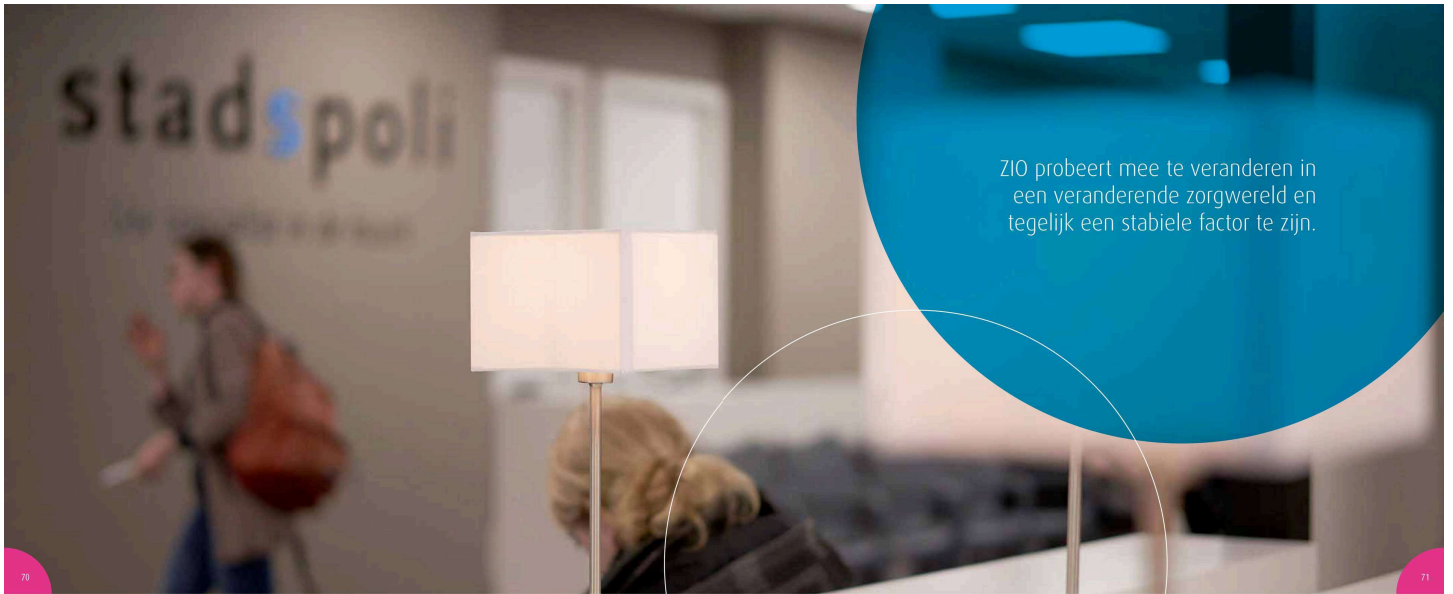
Bijlage VI Afkortingen/Verklaringenlijst

ALV
BAC
BAC
BHV
BOB
COPD
CVA
(CVAH)
Dietnet
DM2
EGG
ED
EIV
EYS
FIO
Fylnet
GGGZ
GGD
GGZ
GJLD
GW
HAG
HAP
HAZ024
Hedha
HS
HKZ
HSR
HVZ
IA
IKCA
KNO
KNS
LSP
MDL
MDO

Algemene leden vergadering
Beitars Advies Commissie
Bedrijfsopleiding
Beeld-Ordeel-Besluit
Chronic Obstructive Pulmonary Disease
Cerebro Vascular Accident
College van Accreditatie Huisartsen
Dietisten Net
Diabetes Mellitus type 2
Elektrocardiogram (hartfilm)
Ervaarsdeskundige
Eerstelijnsverliefbedden
Elektrisch voorschrijven
Farmacotherapeutisch overleg
Fysiotherapeut Net
Geneeskundige Basis GGZ
Gemeenschappelijke Gezondheids Dienst
Geestelijke Gezondheids Zorg
Gezond Oud in Limburg
Gezondheidswetenschappen
Huisartsenvereniging
Huisartsenpost
Huisartsenzorg 24 uur
Huisarts in dienst van een huisarts
Huisartsinformatiesysteem
Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector
Health Services Research
Hart- en vaatziekte
Integrated Care
Kwaliteit en Dor
Kwaliteit en Scholing
Landelijk Schakel Punt
Maag, darm, lever
Multidisciplinair overleg

MUMC+
NHG
NZA
PBO
POH
POH-S
Prep
RDS
RHZ
SGGZ
TIPP
UM
YEZ
VVT
WDH
WESP
WMO
ZBC
ZIO
ZWV

Maastricht Universitair Medisch Centrum
Nederlands Huisartsen Genootschap
Nederlandse Zorg Autoriteit
Personeel en Organisatie
Praktijkondersteuner Huisartsen
Praktijkondersteuner Somatiek
PEP is een medicijn dat voorkomt dat je hiv oploopt
Regionaal Ondersteunings Systeem
Regionale Huisartsen Zorg
Gespecialiseerde GGZ
Transmurale Interactief Patiënten Platform
Universiteit Maastricht
Vereniging Fenselijn Zuid Nederland
Verpleeg- & Verzorgingshuizen & Thuiszorg
Werkgroep Deskundigheid Huisartsen
Wetenschappelijke Participatie
Wet Maatschappelijke Ondersteuning
Zelfstandig Behandel Centrum
Zorg in Ontwikkeling
Zorgverzekeringswet



ZIO probeert mee te veranderen in een veranderende zorgwereld en tegelijk een stabiele factor te zijn.



20 JORG IN ENTWICKELUNG
Wilhelmstraße 61
6221 BG Mannheim
T 043 350 69 10
F 043 350 69 20
E info@jorgi
I www.jorgi