

RIJN EN DUIN: SAMEN STERK VOOR EERSTELIJNSZORG

Samenvatting jaarplan 2023

Rijn en Duin is per 1 januari 2023 de nieuwe regio-organisatie voor multidisciplinaire eerstelijnszorg in Zuid-Holland Noord. De regio-organisatie ontstaat uit het samengaan van de zorggroepen Alphen op één Lijn, Rijncoepel en WSV Support en van Knooppunt Ketenzorg. Zorggroep Katwijk sluit aan als wijksamenwerkingsverband, evenals twintig andere wijksamenwerkingsverbanden (WSV-en) in Zuid-Holland Noord. Samen vormen deze WSV-en de coöperatie Rijn en Duin.



Onze missie

Rijn en Duin staat voor de versterking van de multidisciplinaire eerstelijnszorg. Dit doen we door eerstelijns zorgverleners en hun wijksamenwerkingsverbanden te ondersteunen en te faciliteren in het samenwerken aan een betere gezondheidszorg.

Hier gaan we voor!

Rijn en Duin streeft naar kwalitatief hoogwaardige en betaalbare zorg, dichtbij de patiënt. We focussen daarbij niet alleen op ziekte en zorg maar ook op gezondheid en gedrag. Gezondheidswinst, toegankelijkheid van zorg, verlaging van werkdruk, behoud van werkplezier en beheersing van de zorgkosten zijn onze uitgangspunten.

2023

Per 1 januari 2023 is de coöperatie Rijn en Duin operationeel. Het eerste jaar is een transitieperiode, zowel voor de inrichting van de interne organisatie als voor de positionering van Rijn en Duin. De regio-organisatie pakt haar verantwoordelijkheid voortvarend op, als hét aanspreekpunt voor eerstelijnszorg in Zuid- Holland Noord en belangenbehartiger van wijksamenwerkingsverbanden en daarbij aangesloten zorgverleners.

Samenwerking

Rijn en Duin werkt als regio-organisatie voor de eerstelijnszorg samen met organisaties in de keten van zorg en welzijn. Denk hierbij aan ziekenhuizen, verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg (VVT), geestelijke gezondheidszorg (GGZ), gemeenten, welzijnsorganisaties en de preferente zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid.

Wijksamenwerkingsverbanden

Rijn en Duin is een coöperatie van wijksamenwerkingsverbanden. De WSV-en zijn multidisciplinair samengesteld met zorgverleners uit de eerste lijn, werken lokaal samen met het sociale domein en hebben een bestuur dat bestaat uit zorgverleners.

Veel zaken worden per WSV verschillend ingevuld, zoals het wijkmanagement en lokale werkgroepen voor bijvoorbeeld ICT en ketenzorg. Ook verschillen de WSV-en in de wijze waarop de boekhouding, HRM en interne communicatie is ingericht. Hoewel de regio-organisatie als uitgangspunt heeft dat elk WSV een eigen budget en grote mate van autonomie behoudt, zal er ook gestreefd worden naar een grotere samenhang en een meer geïntegreerde samenwerking.

De begrotingen van de WSV-en zullen, in verband met de historie, onderling van elkaar afwijken. Met het oog op veranderingen in 2024, worden in 2023 voorbereidingen getroffen voor een transitie waarbij de financiering van de WSV-en

op een eenduidige wijze wordt berekend, mede op basis van patiëntenaantallen. Essentieel is dat ieder WSV de beschikking blijft houden over een eigen budget met de vrijheid om hierbinnen eigen keuzes te maken. Daarnaast zullen de zorgafstemmingskosten met het oog op de harmonisatie per 2024 worden uitgewerkt in scenario's. De zorgafstemmingskosten komen in de begroting van Rijn en Duin en worden één op één naar rato doorbetaald aan de WSV-en.

WSV-en en zorgverleners kunnen onverminderd blijven rekenen op goede dienstverlening, zoals voorheen werd verleend door de zorggroepen, vanuit Rijn en Duin.



Aangesloten WSV-en

Per 1 januari 2023 zijn 21 WSV-en aangesloten bij de regio-organisatie:

- WSV Teylingen
- WSV Lisse
- WSV Hillegom
- WSV Kaag en Braassem
- WSV WelZo Compleet
- WSV Rijnland
- WSV Florijn
- WSV Meer in de Wijk
- WSV Roodenburg
- WSV BosGasthuis
- WSV Oegstgeest
- WSV NoordenHaave
- WSV GEZ Leiden
- WSV Mors / Zorgsaam Leiden
- WSV Noordwijkerhout
- WSV Alphen op één Lijn
- WSV Katwijk
- WSV Noordwijk
- WSV VoorZorg
- WSV Stevenszorg
- WSV Wijk & Wouden



**Hoofdthema's
Rijn en Duin**

Zorgontwikkeling

Het thema zorgontwikkeling behelst voornamelijk de voormalige activiteiten van Knooppunt Ketenzorg, te weten ontwikkeling en onderhoud van de regionale ketenzorgprogramma's met de daarbij horende transmurale werkafspraken. Daarnaast zijn er uiteraard ook buiten het domein van de ketenzorgprogramma's transmurale werkafspraken nodig. Hier ligt een uitdaging voor Rijn en Duin als vertegenwoordiger van de eerste lijn in Zuid-Holland Noord.

1

Ketenzorgprogramma's

Rijn en Duin kent de volgende regionale ketenzorgprogramma's:

- Diabetes mellitus type 2
- Hart- en vaatziekten
- Longziekten
- Ouderen
- GGZ
- Bewegingsapparaat

Zorginnovatie

Onder zorginnovatie verstaan we: de aanpassing in zorgprocessen, alsmede introductie en implementatie van nieuw gedachtegoed, zoals Positieve Gezondheid. Rijn en Duin heeft de regierol over innovatieve zorgprojecten, om te voorkomen dat het wiel twee keer wordt uitgevonden en om de schaarse projectmiddelen doelmatig in te zetten.

De uitvoering van een project ligt bij een of meerdere WSV-en, die hierbij ondersteund kunnen worden door Rijn en Duin. In 2023 lopen in de regio Zuid-Holland Noord in ieder geval de volgende projecten:

- Positieve Gezondheid
- Juiste Zorg op de Juiste Plek
- Gezonde zorg, Gezonde regio
- Laaggeletterdheid
- Optimale hartfalenzorg thuis
- Patiëntenparticipatie

Rijn en Duin heeft de taken en verantwoordelijkheden van Knooppunt Ketenzorg overgenomen. Alle activiteiten met betrekking tot wijk- en regiogebonden zorgprogramma's zijn ingebed in de organisatie van Rijn en Duin. De regio-organisatie ondersteunt de WSV-en bij de organisatie en implementatie van zorgprogramma's en (zorg)projecten.

2

Kwaliteitsbeleid

Het kwaliteitsbeleid is te verdelen in het interne kwaliteitsbeleid en het kwaliteitsbeleid ten aanzien van WSV-en.

Wat betreft het laatste: Rijn en Duin heeft een leidraad voor de WSV-en opgesteld, die allereerst als hulpmiddel voor WSV-en dient om intern te kunnen groeien en leren. Ten tweede is het een hulpmiddel voor de regio-organisatie om WSV-en goed te kunnen begeleiden en adviseren (benchmark-instrument). Als laatste maakt de leidraad het mogelijk om het niveau van een WSV in te schatten en extra inspanning van een WSV inzichtelijk te maken. De leidraad gaat uit van drie niveaus: startend, basis en gevorderd.

Voor wat betreft het interne kwaliteitsbeleid van Rijn en Duin, brengen we in 2023 de werkprocessen van de regio-organisatie in kaart. Een onlosmakelijk onderdeel van deze werkprocessen is het zekeren

van de kwaliteitsbewaking door middel van een kwaliteitscyclus (plan-do-check-act). Input hiervoor wordt onder meer verkregen vanuit patiënttevredenheidsonderzoeken, rapportages van werknemers, de behoefte-enquête onder WSV-en, wijkgerichte projecten van WSV-en, adviezen van werkgroepen en klankbordgroepen, audits en de PDCA-cyclus regionale scholingen.

Certificering

Omdat de regio-organisatie nauw samenwerkt en dienstbaar zal zijn aan de WSV-en, ligt een multisite-certificering voor de hand. Daarbij ligt de nadruk steeds meer op het nieuwe kwaliteitsdenken, dat met name gericht is op verantwoording nemen in plaats van verantwoording afleggen.

Implementatie

Kwaliteitsbeleid is onlosmakelijk verbonden met het strategische niveau (de bedenkers) en het operationele niveau (de uitvoerders). Implementatie vormt daarom een belangrijk onderdeel van de afdeling Kwaliteit en Implementatie. Een WSV kan voor een verbeterlag terugvallen op deze afdeling van Rijn en Duin voor ondersteuning. Te denken valt hierbij aan implementatie van nieuwe of gewijzigde ketenzorgprogramma's en transmurale werkafspraken, maar ook aan het breder implementeren van innovaties.

3

4

ICT

Het thema ICT heeft onder andere betrekking op ondersteuningsprocessen voor WSV-en en zorgverleners, gezamenlijke inkoop van licenties, innovaties en de ICT-infrastructuur van Rijn en Duin.

De afdeling ICT moet borg staan voor deze onderdelen. Daar waar ICT betrekking heeft op zorgprocessen is inbreng van zorgverleners echter onontbeerlijk. Daarom fungeert er een multidisciplinair opgezette klankbordgroep om de ICT-medewerkers van informatie en commentaar te voorzien.

Bij ondersteuning door ICT-oplossingen moet vooral worden uitgegaan van problematiek die zorgverleners en WSV-en zelf aandragen. Een voorbeeld is de centrale verzameling van data (Business Intelligence) ten behoeve van een benchmark. Daarnaast kunnen op aanvraag van werkgroepen en afdelingen van Rijn en Duin ook andere data worden verzameld. Tenslotte kunnen

WSV-en gebruik maken van de deskundigheid van de ICT-afdeling van Rijn en Duin.

Gezamenlijke inkoop en innovaties

Hoewel zorgverleners en WSV-en vaak dezelfde ICT-applicaties gebruiken, is er sprake van een veelheid aan overeenkomsten met ICT-leveranciers. Uit oogpunt van doelmatigheid is centralisatie hiervan een goede zaak.

In 2022 zijn versnellingsgelden ICT toegekend aan de zorggroepen Alphen op één Lijn, Rijncoepel, WSV Support en Zorggroep Katwijk. De activiteiten die aan deze gelden verbonden zijn, worden per 2023 uitgevoerd en gecoördineerd door Rijn en Duin.

Arbeidsmarkt

Om de continuïteit van eerstelijns gezondheidszorg te borgen, zijn duurzaam inzetbare zorgverleners en medewerkers nodig. De instroom van medewerkers in deze tijd is evenwel extreem lastig. De vergrijzing van de Nederlandse samenleving is al langer gaande, maar daarnaast speelt nu ook enorme schaarste aan personeel. Dit betekent dat werving en selectie met grote creativiteit en een zekere mate van onorthodoxe acties moet worden ingericht en uitgevoerd.

Om deze reden is in 2022 het 'Coördinatiepunt arbeidsmarkt' ingericht door de zorggroepen WSV Support, Zorggroep Katwijk, Rijncoepel en Alphen op één Lijn. De eerste maatregelen en acties betreffen onder meer signalering en monitoring van vacatures, deze breed uitzetten via de beschikbare kanalen, elkaar helpen als iemand beschikbaar is, het bedenken van creatieve acties om personeel te werven en het vier keer per jaar uitbrengen van een nieuwsbrief voor de achterban.

De activiteiten van het Coördinatiepunt arbeidsmarkt worden in 2023 voortgezet. Andere ambities betreffen onder meer instellen van een flexibele pool van zorgverleners voor praktijken met grote urgentie en het opstellen van een plan om met opleidingen en partners een gewenste bezetting van personeel te realiseren.

5

Deskundigheidsbevordering & scholing

Deskundigheidsbevordering en scholing zijn belangrijk om kwaliteit te borgen, innovaties te introduceren en zorgprofessionals de kans te bieden zich te ontwikkelen. De regio Zuid-Holland Noord kent nog geen sluitend systeem voor scholing en deskundigheidsbevordering. Onderwerpen zouden planmatig en met enige regelmaat aan bod moeten komen, afgestemd op de vraag vanuit de zorgprofessionals, het landelijke aanbod en afgestemd met de ziekenhuizen in de regio.

Uitgangspunten van alle deskundigheidsbevordering en na- en bijscholing zijn dat het bijdraagt aan:

- Multidisciplinaire- en wijkgerichte samenwerking;
- Goede implementatie van nieuwe werkwijzen en -afspraken;
- Professionele ontwikkeling van de zorgprofessionals.

Deskundigheidsbevordering en scholing moet mensen op de werkvloer en uiteindelijk de patiënt altijd iets opleveren. Denk aan gezondheid, kwaliteit, efficiëntie en/of werkplezier.

Aanbod op lokaal en regionaal niveau

Op lokaal niveau is het aanbod gericht op bevordering van de samenwerking, netwerkvorming

en onderlinge ontmoeting. Hierbij kan gedacht worden aan casuïstiekbesprekingen, POH-overleggen, themalunches, inhalatie-instructie, intervisiebijeenkomsten en spiegelbijeenkomsten / kwaliteitsavonden.

Op regionaal niveau zal het aanbod gericht zijn op de volgende thema's:

- Implementatie van zorgprogramma's;
- Verplichte, terugkerende scholingen in de chronische ketens;
- Verdiepende scholing binnen alle zorgprogramma's;
- Nieuwe ontwikkelingen;
- Verdere ontwikkeling van competenties van zorgprofessionals;
- Scholing gericht op Positieve Gezondheid en preventie (regionaal en lokaal);
- Deskundigheidsbevordering rondom digitale vaardigheden;
- Benadering van specifieke doelgroepen zoals laaggeletterden en mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden.

Het onderscheid lokaal-regionaal is enigszins arbitrair. Sommige 'regionale' onderwerpen kunnen ook aangeboden worden door grotere WSV-en of clusters.

Organisatie

Coöperatie Rijn en Duin kent de volgende statutaire organen: Algemene Ledenvergadering, Bestuur/Raad van Commissarissen, Eerstelijnsraad en Cliëntenraad. De taken en verantwoordelijkheden van deze organen zijn uitgebreid beschreven in de statuten en nader uitgewerkt in een reglement.

Algemene Ledenvergadering (ALV)

De ALV wordt gevormd door de leden van de coöperatie, te weten de aangesloten multidisciplinaire wijksamenwerkingsverbanden. De ALV is het hoogste orgaan van de coöperatie.

Bestuur/Raad van Commissarissen (RvC)

De coöperatie wordt bestuurd door een bestuur, onder toezicht van een Raad van Commissarissen. Het bestuur bestaat uit een door de ALV te bepalen aantal van één of meer personen. Rijn en Duin heeft in aanvang een eenhoofdig bestuur. De RvC heeft tot taak toezicht te houden op het beleid van het bestuur en op de algemene gang van zaken in de coöperatie en de met haar verbonden onderneming.

Eerstelijnsraad (ELR)

De ELR heeft de taak om het bestuur gevraagd en ongevraagd te adviseren over (para)medisch inhoudelijke zaken.

Cliëntenraad

De voorbereidingen voor een cliëntenraad en nader te bepalen vorm van medezeggenschap zijn in gang gezet, om de medezeggenschap van cliënten en medewerkers goed te borgen.

De opdracht aan de nieuwe bestuurder wordt om de organisatie in 2023 verder vorm te geven en uit te werken naar een definitieve organisatiestructuur met functies.

Organogram Rijn en Duin

