

Het afsprakenstelsel voor Krachtige Basiszorg in Utrecht Overvecht

Overzicht van de afspraken tussen huisartsen en alle andere hulpverleners die betrokken zijn bij Krachtige Basiszorg in Utrecht Overvecht.



Stichting Overvecht Gezond

Stichting Transactieland

Versie 2.1, februari 2019

Afsprakenstelsel Krachtige basiszorg Utrecht Overvecht

Overzichtsdocument

Inhoud

AFSPRAKEN VAN KRACHTIGE BASISZORG OVERVECHT.....	3
<i>Inleiding =>Naar een gezonde wijk!</i>	3
DE KWALITEIT VAN KRACHTIGE BASISZORG	5
<i>Normen Krachtige Basiszorg</i>	5
<i>Werkafspraken Krachtige Basiszorg</i>	6
1. <i>Thema Meer bewegen</i>	8
2. <i>Thema: Vitale kinderen</i>	8
3. <i>Thema SOLK</i>	9
4. <i>Volwassenen-buurtwerk en GGZ</i>	11
5. <i>Jeugd en gezin</i>	12
6. <i>Ouderenzorg</i>	12
7. <i>de Wijkspecialist</i>	12
8. <i>Wijkverpleging</i>	13
9. <i>Wijkapotheker</i>	13
<i>Techniek Krachtige Basiszorg</i>	13
DUURZAAMHEID VAN KRACHTIGE BASISZORG	15
<i>Normen voor de duurzaamheid van Krachtige Basiszorg</i> Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.	
<i>Werkafspraken Duurzaamheid Krachtige Basiszorg</i>	16
<i>Financieren van Krachtige Basiszorg</i>	17
<i>Leren</i>	17
<i>Techniek</i>	18

Afsprakenstelsel voor Krachtige Basiszorg Overvecht

Inleiding =>Naar een gezonde wijk!

Het afsprakenstelsel voor Krachtige Basiszorg in de Utrechtse achterstandswijk Overvecht biedt een oplossing voor twee gekoppelde maatschappelijke problemen:

- In achterstandswijken is de basiszorg steeds minder toegankelijk voor de meest kwetsbare groepen, terwijl de zorgvraag vanwege de oplopende maatschappelijke problematiek toeneemt;
- Huisartsen en andere zorgverleners raakten zwaar overbelast. Het werd steeds moeilijker een opvolger voor een vertrekkende huisarts te vinden. Zie bv. dit filmpje: [Help! Huisarts in achterstandswijk redt het niet](#)

Ongeveer 10 jaar geleden sloegen huisartsen en sociaal werkers in Overvecht de handen ineen om het tij te keren. De samenwerking begon met huisartsen, buurtwerkers en fysiotherapeuten, en omspannt inmiddels alle andere hulpverleners zoals apothekers, specialisten, GGZ-psychologen etc. Voor meer details over de geschiedenis, opzet en resultaten zie [Resultaten Krachtige Basiszorg](#).

Resultaten

Krachtige Basiszorg regelt de samenwerking tussen het medische en het sociale domein, en is inmiddels bewezen effectief. Een greep uit de resultaten in Overvecht:

- Een toename van de ervaren gezondheid (CVG-cijfer) van 4,7 naar 6,1 bij een steekproef van patiënten;
- Afname van de poliklinische kosten met 4% in heel Overvecht
- Afname van kosten per patiënt met 26 euro bij praktijken met Krachtige Basiszorg;
- 30% minder zorggebruik voor patiënten met een minima-polis t.o.v. de patiënten bij praktijken die niet meedoen met Krachtige Basiszorg.
- Een besparing van ca. € 700 per patiënt op de GGZ kosten voor patiënten die na 2013 instroomden.

Zie ook: [Brochure Krachtige Basiszorg](#)

Werkende afspraken

Hoe hebben ze dat voor elkaar gekregen? Om daar antwoord op te krijgen brengen we de werkende afspraken in kaart. Dat zijn de afspraken die zorgverleners, managers en bestuurders met elkaar maken om het geheel te laten werken zoals ze dat willen.

We kijken daarbij naar de kwaliteit van de oplossing en de duurzaamheid

De afspraken die professionals met elkaar maken om de problemen in de wijk het hoofd te bieden, en de afspraken die bestuurders met elkaar maken om de oplossing ook duurzaam te regelen.

Dat doen we met het volgende schema:

	Kwaliteit van de oplossing
<i>Normen</i>	Wat we gezamenlijk willen en hoe we met elkaar omgaan
<i>Werkafspraken</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Om de dienstverlening te stroomlijnen • Om de relatie client-hulpverlener te verbeteren • Om gezond te kunnen werken
<i>Techniek</i>	Hoe zetten we methoden en technieken in

Voor werkende afspraken tussen dienstverleners onderscheiden we drie lagen:

- **Normen:** De basis van de samenwerking, welke normen en waarden hanteren we in ons werk, waarover zijn we het eens, en waarover eventueel niet?
- **Werkafspraken:** Wat spreken we af over de samenwerking? Wat verwachte we dat de een en de ander doet?
- **Techniek:** Hoe communiceren we met elkaar en welke methoden gebruiken we daarvoor, en welke instrumenten hebben we daarvoor ontwikkeld?

Verder onderscheiden we afspraken die professionals onderling maken om de dienstverlening te verbeteren, welke afspraken ze met klanten maken en welke afspraken nodig zijn om het werk gezond te houden.

Om de afspraken voor de duurzaamheid van het stelsel in kaart te brengen gebruiken we het schema:

	Duurzaamheid van de oplossing
<i>Normen</i>	Wat we gezamenlijk willen en hoe we met elkaar omgaan
<i>Werkafspraken</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Financiering, hoe de lusten en lasten verdeeld worden • Continuïteit van de organisatie en de benodigde kennis • Leren, dus hoe we steeds beter worden
<i>Techniek</i>	De methoden en technieken en hoe we die inzetten

Hierbij zijn er drie functies die in de samenwerking geregeld moeten worden:

- Financiering: evenwichtig verdelen van lusten en lasten
- Onderhoud van de samenwerking op het gebied van de organisaties van professionals
- Leren en beter worden, zowel op de korte als de langere termijn.

Voor meer details zie: [Kader voor afsprakenstelsel Krachtige Basiszorg v3](#)

De kwaliteit van Krachtige Basiszorg

Normen Krachtige Basiszorg

Bron: [Infographic Krachtige Basiszorg](#)



De vier doelen van KB zijn:

- Een goede ervaren gezondheid
- Een gezondere populatie in de wijk
- Gezonde professionals
- Efficiënt zorggebruik

De volgende normen kunnen we uit deze infographic afleiden:

De relatie tussen professional en klant staat centraal

Want:

- Zorgverleners kijken naar hoe de client functioneert in termen van gezondheid, mentale veerkracht, en meedoen naar vermogen in gezin (vrienden en familie) en samenleving;
- De relatie die wij met de client opbouwen is gericht op de toekomst: wat wil de client verbeteren, en wat kunnen wij doen om daarbij te steunen;

- We passen dit toe met het [4D model](#) (lichaam, geest, sociaal en maatschappelijk) waarin we het functioneren met de client bespreken;
- we vinden het zinvol om het ervaren welzijn van de client in beeld te brengen met een [cijfer voor gezondheid](#).

Basiszorg is maatwerk

- We organiseren een bereikbaar aanbod voor dat wat nodig is;
- Samenwerken tussen het medische en het sociale domein – en tussen generalisten en specialisten - is cruciaal om taaie problemen het hoofd te bieden;
- Eerlijke communicatie en samen beslissen is de basis van samenwerken;
- Wij maken duidelijke werkafspraken over wie wat doet, we spreken één taal en we nemen samen verantwoordelijkheid.

Gezond werken

- Wij vormen een netwerk van professionals en burgers en gezamenlijk lossen we alle problemen op.
- We bepalen gezamenlijk passende behandelroutes
- We doen geen dubbel werk en we houden elkaar op de hoogte
- We kunnen de informatie die we nodig hebben makkelijk vinden
- We borgen onze samenwerking op alle niveaus.

Krachtige Basiszorg houdt in dat deze principes worden toegepast in de complexe realiteit van een achterstandswijk als Overvecht. Dat betekent dat er afspraken zijn gemaakt over wie wat doet. Dat is komt in het volgende hoofdstuk aan bod.

Werkafspraken Krachtige Basiszorg: de kern

In dit gedeelte beschrijven we de kern van Krachtige basiszorg, oftewel de samenwerking tussen huisartsen(posten) en buurtteams sociaal. Zij hebben een manier ontwikkeld om samen op te trekken bij de hulp aan cliënten met meervoudige problematiek, zodat zij beter en sneller geholpen kunnen worden.

Samenwerken Huisartsen en buurtteams

In 2013 startte de gemeente Utrecht een pilot in Overvecht om het tot dan toe stedelijk georganiseerde welzijnswerk in een buurtteam te organiseren. Deze pilot vond al snel aansluiting bij de initiatiefnemers van krachtige basiszorg van Gezondheidscentrum Overvecht, waardoor de basis van de samenwerking tussen het medische en het sociale domein vaste vorm kreeg.

De ervaringen van de pilots zijn neergelegd in een [stedelijk werkdocument](#) over de relatie tussen buurtteams en huisartsen. Voor de wijk Overvecht is dit uitgewerkt in [Werkafspraken Krachtige basiszorg – buurtteam sociaal en huisartsenpraktijk](#). Daarnaast is er in 2018 een [start-stop pilot](#) gedaan om elkaar direct op de hoogte te houden van begeleiding van cliënten.

Implementeren van Krachtige basiszorg

Implementeren van Krachtige basiszorg in een gezondheidscentrum is een omvangrijke opgave. Zowel intern als extern worden veel afspraken gemaakt. De afspraken met het buurtteam zijn al aan bod gekomen, de afspraken met andere zorgverleners staan in de speciale thema's hieronder. Hier volgt een overzicht van wat er in een gezondheidscentrum moet gebeuren om Krachtige basiszorg te implementeren.

Een handig stappenplan voor de huisartsenpraktijken staat in [Opdracht voor de implementatie](#), met verwijzingen naar veel gebruikte basisdocumenten.

Een overzicht van de belangrijke zaken die voor Krachtige basiszorg ingeregeld worden staan hier: [Basisvoorwaarden huisartsenpraktijken Overvecht Gezond](#).

Een handige checklist waar ook de voortgang zichtbaar kan worden staat hier: [Indicatoren krachtzorg 2015](#).

Registeren Krachtige basiszorg

Voor de ADEPD-registratie van de complexe gevallen bestaat een handleiding: [Registratie OF definitief](#).

Voor registratie in het HIS is een speciaal dashboard Krachtige basiszorg beschikbaar, zodat er makkelijk informatie met de andere teamleden kan worden uitgewisseld.

[KB-dashboard in medicom](#) 2018 en [KB-dasboard in Promedico-ASP](#) 2018.

Speciale thema's van Krachtige basiszorg

Krachtige Basiszorg heeft een heel aantal thema's ontwikkeld waar samenwerking tussen het sociale en het medische domein meerwaarde heeft. Achtereenvolgens zijn dat de thema's:

1. Meer bewegen
2. Vitale kinderen
3. SOLK (Somatisch Onvoldoende verklaarde Lichamelijke Klachten)
4. Volwassenen-buurtwerk-GGZ
5. Jeugd en gezin
6. Ouderenzorg

7. De Wijkspecialist
8. Wijkverpleging
9. Wijkapotheeker

1. Thema Meer bewegen

Het thema Bewegen was een van de eerste thema's die onder Krachtige Basiszorg zijn ontwikkeld. De aanpak is sinds 2006 gestart met het programma [Big Move](#). Voor een stroomschema van het behandeltraject zie de [Keuzehulp Bewegen](#)

Contact Meer bewegen: Naam

1.1 Procedures Meer bewegen

Dienstverlening

Huisartsen, beweegmakelaars en fysiotherapeuten hebben afspraken gemaakt over verwijzen en begeleiding, zie [Werkafspraken Meer Bewegen](#) .

Een paar zaken vallen op:

- Huisarts en beweegmakelaar begeleiden de client samen naar een passend beweegaanbod.
- De hulp en de overdracht hangt af van wat de client nodig heeft;
- Ieder beweegadvies eindigt met de vraag “Gaat u dit ook écht doen?” Het is bewezen effectief.

1.2 Techniek Meer bewegen

In de [Werkafspraken Communicatie en verwijzing tussen huisartsen en fysiotherapeuten in Overvecht](#) zijn gedetailleerde afspraken over communicatie en registratie vastgelegd.

2. Thema: Vitale kinderen

Veel gezinnen hebben een laag inkomen en dus wel wat anders aan hun hoofd dan een gezonde leefstijl. Overgewicht komt daarom relatief veel voor in Overvecht.

Contact Vitale kinderen: naam

2.1 Werkafspraken Vitale kinderen

Ook hier is er een werkwijze ontworpen waarbij kinderen afhankelijk van wat nodig is worden begeleid naar een passend aanbod in de wijk. Zie hiervoor de [Keuzehulp Vitale kinderen](#)

Er is een speciaal programma beschikbaar genaamd FitGaaf, waarin kinderen worden begeleid door een FitGaaf team bestaande uit een Jeugdverpleegkundige,

Kinderfysiotherapeute, Diëtist, POHg/Buurtteam jeugd (zo nodig), een buurtbewoner begeleidt de kookworkshop. Meer informatie zie de [Informatie voor verwijzers naar FitGaaf](#)

In de [Samenwerkingsafspraken FitGaaf!](#) Staan de afspraken over aanpak en verwijzing die van belang zijn voor jeugdgezondheidszorg, diëtist, kinderfysiotherapeut, huisarts, praktijkondersteuner GGZ en buurtteam jeugd.

2.2 Techniek Vitale kinderen

Vraag: gelden dezelfde communicatieafspraken als bij Meer bewegen? Ik neem aan van wel

De documenten die we tijdens het programma gebruiken zijn:

- [Informatiefolder voor ouders](#)
- Planmaatje FitGaaf! + kalender en stickers
- [Handboek FitGaaf! voor zorgverleners](#)
- Zie ook: [Addendum ernstige kinderobesitas bij de Zorgstandaard Obesitas](#), Partnerschap Overgewicht Nederland 2012

3. Thema SOLK

Als mensen een huisarts bezoeken vindt deze lang niet altijd een ziekte als oorzaak van de klachten: bij de huisarts blijft 30-50% van de lichamelijke klachten medisch onverklaard (landelijke cijfers). In Overvecht is dat percentage nog flink hoger, omdat vanwege de zware leefomstandigheden de druk op bewoners veel hoger is.

Het Zorgprogramma SOLK van Overvecht Gezond is rond 2013 ontwikkeld als onderdeel van het project 'SOLK gezond georganiseerd in de 1^e lijn', gefinancierd in het kader van het ZonMw Programma 'Op één lijn'.

De werkwijzen en instrumenten die we hieronder presenteren zijn in de loop van dat project ontwikkeld. Meer informatie zie: [Inleiding zorgprogramma SOLK](#), [Diagnostiek en behandeling](#),

Met de implementatie van het zorgprogramma en het expertteam SOLK beoogt Overvecht Gezond: (zie rapport)

- Verbeteren of stabiliseren van de ervaren gezondheid van patiënten met SOLK.
- Doelmatige en efficiënte zorg leveren aan patiënten met SOLK (...)
- Voorkomen of beperken van iatrogene schade door over- of onderbehandeling.
- De ervaren werkdruk ten gevolge van de SOLK-patiëntengroep bij 1^e-lijns professionals verbeteren.

- Het biopsychosociale model, waarop het zorgprogramma is gebaseerd, te incorporeren in de organisatie Overvecht Gezond.

In de wijk Overvecht komen veel complexe zorgvragen voor. Wij hebben ervaren dat de methode die voor SOLK is ontwikkeld, ook toepasbaar is voor andere patiënten met complexe problematiek (= slechte ervaren gezondheid + problematiek in meerdere domeinen zoals werk, financiën, psychische problemen).

In de Klinische les: [Samenwerken rond onverklaarbare klachten, van machteloosheid naar regie](#) beschrijven huisarts Nikki Makkes en POH GGZ Erik te Bieseke e.a. hun ervaringen met het SOLK programma.

3.1 Werkafspraken SOLK

De afspraken van de huisartsen staan in de [Samenwerkingsafspraken](#) met de volgende betrokkenen:

- [Consultatie en diagnostiek medisch specialisten](#)
- [Fysiotherapeut](#)
- [Psycholoog](#)
- [Psychiater](#)
- [Verwijzing voor behandeling in de 2^e of 3^e lijn](#)
- [Welzijn](#) - de sociaal makelaar, maatschappelijk werkers en buurtteam – met de POH GGZ als aanspreekpunt en coördinator.

De werkwijzen zijn beschreven in de volgende stroomschema's

1. [Zorgprogramma SOLK in het kort](#)
2. [Signalering en diagnose SOLK](#)
3. [Intake](#)
4. [Behandeling door multidisciplinair team](#)
5. [Terugvalpreventie](#)

3.2 Techniek SOLK

[Het biopsychosociale model](#)

Model dat de diagnose van SOLK ondersteunt

[Ernst inventarisatielijst](#)

Lijst waarmee de ernst van de klachten wordt beschreven

[Het 4D model](#)

Communicatie- en analysemodel voor zorgprofessionals dat algemeen gebruikt wordt om complexe problematiek te bespreken.

[Cijfer voor gezondheid](#)

‘Wat we willen weten is hoe iemand zijn gezondheid ervaart, gedacht vanuit het biopsychosociaal model. Het gaat dus niet om het hebben, of niet hebben van een ziekte.’

[SOLK-intakeformulier POH GGZ](#)

Dit wordt gebruikt bij de anamnese door de POH GGZ

[Format casuïstiek MDO](#)

Wordt gebruikt bij de bespreking van de casussen in het MDO (multidisciplinair overleg)

[Patiëntenfolder SOLK](#)

[Casuïstiek](#)

3 cases van SOLK

[Casuïstiek bespreken](#)

Een methodiek (Happinez) om casussen van complexe gevallen te bespreken en op te volgen.

4. Volwassenen-buurtwerk en GGZ

De relatie tussen huisartsen, buurtwerk en basis GGZ is veel intensiever geworden sinds de GGZ-instelling Altrecht en Lister (begeleiding) recentelijk zijn overgegaan naar buurtgerichte teams in achterstandswijken en Utrecht als geheel (2018). De [Opzet samenwerking Gebiedsteams GGZ en Basiszorg \(BT& HA\) Utrecht 2018](#) geeft een mooie 1 A4 overzicht van de afspraken. Alle werkafspraken en ook afspraken over techniek staan in detail uitgewerkt in [Samenwerking GGZ in de wijk team en Basiszorg \(BT& HA\) Utrecht Overvecht 2018](#).

Contactpersoon Volwassenen-buurtteam sociaal: **Naam**

Contactpersoon GGZ: **Naam**

Aanvullende zorg

De buurtteams hebben naast de relatie naar de GGZ ook een belangrijke schakelfunctie naar maatwerkvoorzieningen, zoals individuele ondersteuning, arbeidsmatige activering, dagbegeleiding, schulddiensthulpverlening, en aanvullende zorg (AVZ) in het kader van de Wet Langdurige Zorg en de Zorgverzekeringswet.

De werkafspraken voor [aanvullende zorg staan in dit schema](#) uitgewerkt.

Doen wat nodig is (in de systeemwereld)

De buurtteams van Utrecht hebben nog een belangrijke stap gezet om ervoor te zorgen dat bewoners niet meer vastlopen in het bureaucratische labyrint die ook wel de systeemwereld wordt genoemd. Onder de noemer Doen wat nodig is hebben alle partijen

die betrokken zijn bij vragen rondom schulden, huisvesting e.d. een escalatiemodel vastgesteld dat erin voorziet dat er altijd een oplossing gevonden kan worden. Het rapport [Doen wat nodig is](#) vind je hier. Het [escalatiemodel](#) staat hier beschreven, inclusief de werking van de Rode knop waarmee ook op Rijksniveau interventies mogelijk gemaakt zijn.

Een [format voor het casuoverleg](#) staat hier.

Vroegsignalering van schuldproblematiek

Aanvullen

5. Jeugd en gezin

In dit stuk staan de afspraken tussen Huisarts/POH GGZ en het buurtteam met procedures voor bespreking en verwijzing van kinderen. Doel is zo goed mogelijk gebruik te maken van de beschikbare kennis en expertise.

Contact Jeugd en gezin: **Naam**

Intensivering samenwerking Huisartsen/ POH

Visiedocument BT Jeugd en Gezin Overvecht Spoorzoom/ Centrum

Versie 29-03-2018

Nicole Huijtdts, George Dimisas, Marlies de Jong

6. Ouderenzorg

Proactieve Ouderenzorg is onderdeel van Krachtige Basiszorg. Kenmerk daarvan is dat kwetsbare ouderen worden geïdentificeerd en opgezocht voordat een crisis zich voordoet, zodat er tijdig een passend aanbod kan worden gedaan.

Hoe dit werkt staat in de regeling ([Proactieve](#)) [OUDERENZORG, onderdeel Krachtige Basiszorg Overvecht Gezond \(versie sept 2018\)](#)

Techniek:

Daarnaast is er een [GFI Lijst \(Groningen Frailty Index\)](#)

Deze aanpak is een vervolg van project over Proactieve Ouderenzorg van ZonmW, hierbij [de werkwijzer](#) en een [presentatie](#).

Contact Ouderenzorg: Naam

7. de Wijkspecialist

De wijkspecialist gaat over de samenwerking tussen huisarts en specialist. Per specialisme is één medisch specialist contactpersoon voor consultatie voor huisartsen in een wijk. Bij

deze ‘wijkspecialist’ kan de huisarts terecht met vragen: korte medisch inhoudelijke vragen, medisch organisatorische vragen en afstemming betreffende complexe meervoudige problematiek. Door betere afstemming tussen huisarts en specialist wordt zorg doelmatiger en doelgerichter ingezet.

Visie: Zorg op de juiste plek: in de 1e lijn waar het kan, in de 2e lijn waar het moet.

Medisch specialisten worden ingezet waar nodig, als onderdeel van “Krachtige basiszorg” waar medisch en sociaal domein samenwerken.

In 2013 is een pilot gedaan met wijkspecialisten: neurologie, kindergeneeskunde, longgeneeskunde, interne geneeskunde en orthopedie.

Dat is in 2015 uitgebreid naar gynaecologie, reumatologie, cardiologie, chirurgie, urologie en diabetologie.

Meer lezen, zie de [Factsheet Wijkspecialist 2014](#)

Bekijk het YouTube [filmpje](#) over de Wijkspecialist!

Zie ook de presentatie [Wijkspecialist Overvecht Gezond](#), van 29-10-21015

Contact Wijkspecialist:

Serena Bouma info@overvechtgezond.nl, Marieke Verlaat

m.verlaat@antoniuziekenhuis.nl of Judith van de Mast judith.van.de.mast@achmea.nl

8. Wijkverpleging

Komt nog

9. Wijkapotheeker

Komt nog

Techniek Krachtige Basiszorg

De volgende technieken zijn of worden steeds meer in de breedte ingezet.

- Het 4Domein model voor client-gesprekken
[Het 4D model](#) is een gespreksmodel dat is ontwikkeld als hulpmiddel om complexe casuïstiek te bespreken. Het 4D-model wordt door alle professionals in Overvecht gebruikt, en ook op stedelijk niveau aangeraden. Er is ook een handig digitaal 4D formulier: <http://www.stichtingvolte.nl/wp-content/uploads/2017/11/4D-digitaal-invulformulier.pdf>
- Het cijfer voor gezondheid
Het ‘cijfer voor gezondheid’ is een manier om de door de patiënt ervaren

gezondheid in beeld te brengen. De Nivel-notitie [Rapportage 'cijfer voor gezondheid'](#) laat zien wat het CVG inhoudt en hoe het kan worden gebruikt.

In [Afspraken: Registratie Ervaren Gezondheid binnen de krachtige basiszorg](#) staat hoe de registratie wordt gedaan.

Sinds 2018 kan het CVG in het HIS geregistreerd worden.

- Registratieafspraken

In de [Registratieafspraken OG definitief](#) staan de richtlijnen voor de registratie van KB specifieke zaken. Die zijn uitgesplitst voor [Dashboard Medicom 2018](#) en [Dashboard Promedico-ASP 2018](#).

- Het Dashboard Krachtige Basiszorg

Uitleggen wat het is en referentie toevoegen

Duurzaamheid van Krachtige Basiszorg

Hieronder schetsen we eerst in het kort het normatieve kader voor duurzaamheid van Krachtige basiszorg. Daarna volgt een overzicht van de werkafspraken die zijn gemaakt over de financiering, de continuïteit en de leerfunctie van Krachtige basiszorg.

Normen duurzaamheid KB

Naar een Gezonde Wijk Overvecht

Vanaf 2016 worden er stappen ondernomen om Krachtige Basiszorg te verankeren in een bredere alliantie voor een gezonde wijk.

“Gezonde wijk Overvecht is een netwerk van organisaties die het voortouw nemen in de samenwerkingsaanpak in de wijk. Per 1 november 2016 zijn dit: Buurtzorg, Careyn, Indigo, St. Antonius ziekenhuis, St. Overvecht Gezond, U Centraal, Wijk&Co, Buurtteam Sociaal en Jeugd en Gezin, JGZ, Lister, Harten voor Sport, Gemeente Utrecht en Zilveren Kruis. Er zijn verschillende andere organisaties binnen zorg, welzijn en preventie in de wijk die rond specifieke thema's of activiteiten meedoen. Gezonde wijk Overvecht is onderdeel van covenant afspraken tussen Gemeente Utrecht, Zilveren Kruis, HUS en GEZsen en onderdeel van De Versnelling.”

Bron: [Visie, strategie, werkplan GWO 2016](#), pag. 1.

De Alliantie Gezonde Wijk Overvecht is in 2017 samen met de gemeente een ambitieus initiatief gestart om de beweging naar een gezonde leefstijl in de wijk te ondersteunen. In de [Versnelling Overvecht](#) zijn een groot aantal initiatieven samengebracht voor het bevorderen van een gezonde leefstijl, samenleven en zorg, opvoeden en opgroeien, werk en inkomen, en veiligheid in de wijk.

Voor een bondige samenvatting zie de [Factsheet Gezonde Wijk Overvecht](#).

Een samenvatting van de principes die de deelnemers onderschrijven:

[10 principes van de Gezonde Wijk](#)

NB: de status van dit stuk is niet heel duidelijk, maar het geeft wel een goed overzicht.

Financiering en de verdeling van lusten en lasten

De opmerking over nieuwe vormen van financiering is niet verder uitgewerkt in een normatief kader. Een uitleg over normen voor de verdeling van de financiële lusten en lasten ontbreekt. Dit is opvallend, omdat zonder speciale maatregelen de lasten van preventie voor de gemeenschap en de zorgverleners zijn, terwijl de financiële baten naar de verzekeraar gaan.

Normen voor Leren over KB

In het visiestuk : [Visie, strategie, werkplan GWO 2016](#), pag. 4 e.v. staan intenties om een lerende werkomgeving voor professionals te creëren, de samenwerking tussen de partijen te verbreden en te verdiepen, en ook nieuwe vormen van financiering voor preventie te zoeken. Dit gaat dus over enkelvoudig leren (*doing things right*), meervoudig leren (*do the right thing*) en systemisch leren (*changing relations*).

Werkafspraken Duurzaamheid Krachtige Basiszorg

Werkafspraken continuïteit Krachtige Basiszorg

De situatie wat betreft de samenwerking tussen de vijf 'kernpraktijken' Krachtige Basiszorg wordt samengevat in een mailwisseling van Petra van Wezel (manager OG) en Marc Rosenboom (adviseur OG) dd. 13 november 2018:

“We hebben de overstap gemarkeerd van de fase van pionieren naar borging van de aanpak Krachtige basiszorg en een bijpassende duurzame organisatie.

Dit betekent dat Krachtige Basiszorg als een permanente voorziening in Overvecht wordt georganiseerd. Hierbij zijn de volgende uitgangspunten van kracht:

1. De netwerkorganisatie Overvecht Gezond biedt een basisstructuur voor samenwerking en wijkactiviteiten voor alle eerstelijns professionals en praktijken die de missie en visie van Overvecht Gezond onderschrijven. Zij zijn zelfstandig verantwoordelijk en kiezen waar zij aan mee willen doen. Dit sluit aan bij de opdracht in de O&I financiering van Overvecht Gezond om een wijkstructuur (wijkmanagement) te organiseren voor samenwerking.
2. De groep van 5 huisartsenpraktijken gaan een stap verder in samenwerking en onderlinge afhankelijkheid, zij gebruiken Overvecht Gezond om hun gezamenlijke verantwoordelijkheid vorm te geven voor in ieder geval het implementeren van Krachtige basiszorg en waar kan meer en benutten OG als vehikel om hierover contractafspraken te maken met de zorgverzekeraar.
3. Een belangrijke stap is gezet door af te spreken de borging van Krachtige basiszorg niet als iets apart te zien maar te borgen in de kwaliteitscyclus van de huisartsenpraktijken.
4. Over de organisatiestructuur is besproken om de beleidsontwikkeling binnen de netwerkorganisatie Gezond op het tactisch niveau te beleggen van praktijkhouders, multidisciplinaire stuurgroepen (FZOG, FOOG, GGZ). En het

multidisciplinaire bestuur van Overvecht Gezond meer in een toezichhoudend en kader stellende rol.”

Voor een verslag van de sessie zie de [Afsprakensessie Krachtige Basiszorg](#), 31 oktober 2018.

De overwegingen en afspraken thematisch op een rij:

- [Afspraken over Diversiteit Krachtige Basiszorg](#)
- [Afspraken over Borgen Krachtige Basiszorg](#)
- [Afspraken over Kwaliteit Krachtige Basiszorg](#)

Financieren van Krachtige Basiszorg

Krachtige Basiszorg wordt momenteel (november 2018) op de volgende wijze gefinancierd:

- Bijdrage van de verzekeraar Zilveren Kruis door een opslag van ca. 7 euro per patiënt aan de deelnemende huisartsenpraktijken
- Er is een gemeentelijke bijdrage aan de algemene kosten (wijkalliantie, GEZ gelden)
- De gemeente draagt ook bij door de extra inzet van buurtwerkers
- Ziekenhuis draagt bij met onbetaald werk van wijkspecialisten zonder tarief)
- Huisartsen doen veel werk (regelen, inspringen en uitwisselen) zonder vergoeding (transactiekosten staan immers op nul)
- Anderen?

(Het zou mooi zijn als we een stuk hadden waarin deze cijfers op een rij staan

De discussie over de financiering tussen Overvecht Gezond en de verzekeraar zijn nog niet afgerond.

Leren

De inhoudelijke aspecten van leren worden binnen de borging van KB opgepakt, zie [Afspraken Borgen Krachtige Basiszorg](#) en [Afspraken Kwaliteit Krachtige Basiszorg](#).

Zijn er ook afspraken over systemisch leren?

Techniek

In visiestukken van de Wijkalliantie Overvecht Gezond wordt melding gemaakt van een gedeelde infrastructuur om informatie uit te wisselen.

Zijn daar al afspraken over gemaakt?