

# Regioprestatie Wijkgerichte Samenwerking Nijmegen e.o. 2019

## Doel en inhoud Regioprestatie

Afspraak tussen: LHV-Kring Nijmegen met VGZ voor huisartsen van OCÉ en Stielo.

Doel: Juiste zorg en ondersteuning op de juiste plek. Met regierol in samenwerking in de wijk kunnen huisartsen slimmer werken aan zo goed mogelijke zorg voor hun patiënten. Regioprestatie faciliteert die samenwerking met extra financiële middelen.

De Regioprestatie bouwt voort op die van 2016 – 2017.

## Afspraken

### Onderdelen

1. Bestaande samenwerkingsafspraken met kerndisciplines (jeugdarts, wijkverpleegkundige, arts verstandelijk gehandicapten en specialist ouderengeneeskunde) uit 2016-2017 continueren, actualiseren en consolideren.
2. Nieuwe samenwerkingsverbanden met (andere) kerndisciplines aangaan.
3. Samenwerking met sociale wijkteams te verbeteren.
4. Populatieprojecten uitvoeren en in de reguliere praktijkuitvoering inbedden, of nieuwe projecten ontwikkelen.

### Beoogde effecten

1. Zorgverleners leren wat ze van elkaar kunnen verwachten en kunnen sneller de juiste zorgverlener voor de patiënt inzetten.
2. Samenhangend en voor de inwoner duidelijk aanbod.
3. Voorkomen van verwijzingen naar de tweede lijn.

## Activiteiten

**Informer en adviseren** via Nieuwsflits, Nieuwsberichten, mails via apart e-mailadres, telefonisch en bij ALV-Huisartsenkring.

**Monitoring Regioprestatie** via 2 vragenlijsten. In april/mei uitvraag naar feitelijke informatie over voortzetting vorige Regioprestatie en plannen in 2019. In november/december 2<sup>e</sup> vragenlijst met extra aandacht voor de samenwerking met Sociaal (Wijk)teams.

**Slotbijeenkomst Regioprestatie** op 11 december voor presentatie van de projecten.

## Deelnemers

*In totaal hebben 178 huisartsen uit Nijmegen en omgeving meegedaan aan de enquête. De eerste vragenlijst werd in het voorjaar van 2019 verstuurd, de tweede lijst met vervolgvragen in oktober. De inzendingen zijn meestal per zorgverlener of samenwerkingsverband ingevuld, namens één of meer (tot 12) huisartsen.*

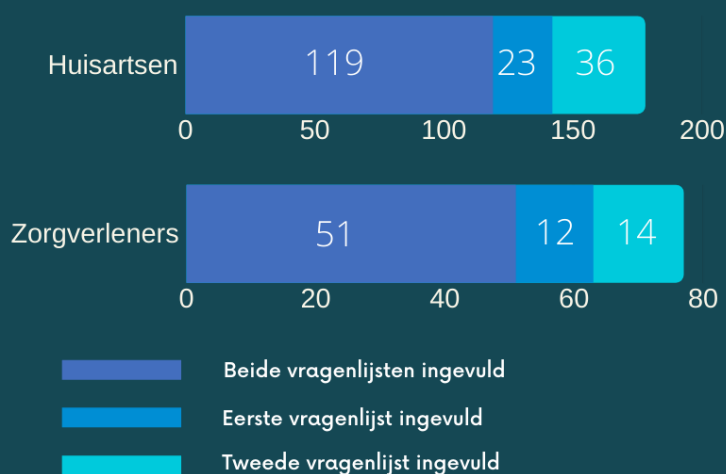
*Het overgrote deel van de zorgverleners heeft beide vragenlijsten ingevuld.*

# REGIO- PRESTATIE

UITSLAGEN VRAGENLIJSTEN 2019

## RESPONS

178 huisartsen verbonden aan 77 zorgverleners



## Uitkomsten en Resultaten

*Een groot deel van de enquête heeft betrekking op de Sociale (Wijk)teams die zowel binnen als buiten Nijmegen actief zijn.*

## INZET EN WAARDERING SOCIALE WIJKTEAMS

Sociale Wijkteams	Aantal keer genoemd	Waardering (0-10)
Nijmegen-stad	24	6,63
Omliggende gemeenten	29	5,96

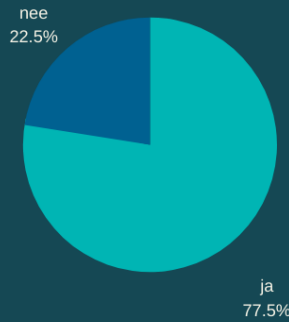
**Met name de korte lijnen worden gewaardeerd.**

**De antwoorden laten zien dat hoe meer tijd de huisarts investeert in de samenwerking met het SWT, hoe groter de waardering uit zal vallen.**

**Onder de positieve effecten van de samenwerking met het SWT vallen een beter aanbod (van bijv. doorverwijzingsmogelijkheden) en een betere triage.**

**Verder is in de enquête uitgevraagd of de huisarts: de werkzaamheden van het SWT kent, vertrouwen heeft in de deskundigheid, een vaste contactpersoon heeft, beveiligd kan e-mailen en samenwerkt op beleidsniveau. Ook hier wordt vooral positief op geantwoord.**

**Er is ook kritiek op het functioneren van de wijkteams. Met name de wachttijden worden als onacceptabel ervaren.**

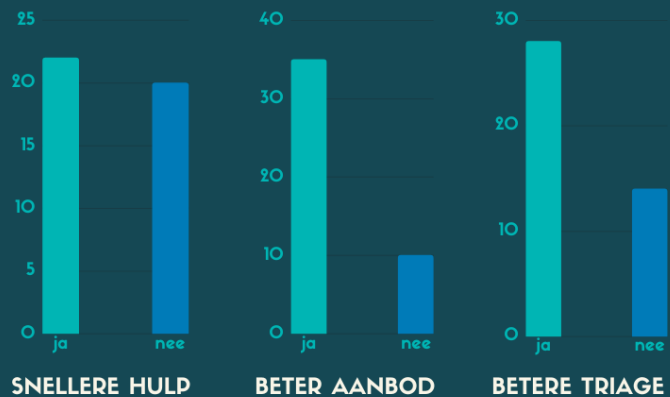


**ZIJN ER KORTE LIJNEN TUSSEN U EN HET SWT?**

### UREN BESTEED AAN HET SWT VS. WAARDERING

	Huidige waardering	Verwacht in 2020
1-8 uur besteed	6,00	7,82
8-20 uur	6,12	7,84
Meer dan 20 uur	6,75	8,50

### EFFECTEN SAMENWERKING SWT



### KRITIEK OP SOCIALE WIJKTEAMS

Wachttijd	15 keer genoemd
Tempo van werken / snelheid van doorverwijzen	4
Capaciteit	2
Aanpak	1
Bereikbaarheid	1
Onderlinge communicatie	1
Wisselende kwaliteit	1
Terugkoppeling	1

**Daar staan talrijke andere positieve effecten tegenover. Hiernaast een greep uit de antwoorden.**

**In het kader van de Regioprestatie is een groot aantal zeer diverse projecten van de grond gekomen bij de deelnemers aan de Regioprestatie.**

**Op 11 december 2019 was een bijeenkomst over de projecten. Twee projecten zijn plenair gepresenteerd: (1) Samenwerken in de wijk op het gebied van dementie – Willemijn de Graaf, huisarts Berg en Dal. (2) Bestrijding van Eenzaamheid in Wijchen – Leonie Davidse, praktijkmanager Theloesen van Bergen - van Oorschot. Daarnaast was een markt waarop de andere projecten onderling hun informatie konden delen.**

## ANDERE EFFECTEN VAN SAMENWERKING

- Meer rust en tevredenheid bij veel klanten
- Minder dubbelingen in diagnostiek en behandeling
- Door samenwerking ook meer focus op welzijn in de buurt
- Leiden naar hulpverlening dicht bij de eigen omgeving



- Samen afstemmen en samenwerken naar een vangnet rondom kwetsbare gezinnen
- Meer samenhang in de zorg
- Beter afstemming
- Meer kennis van wat SWT te bieden heeft



- Onderlinge communicatie verbetert, hierdoor leer je elkaar beter kennen
- Door kortere lijnen hebben cliënten sneller de juiste hulp
- Bredere kijk, breder palet aan verwijsmogelijkheden



- De mogelijkheden van patiënten worden aangeboord
- SWT richt zich goed op nulde en eerste lijn, vaak beter dan te veel medicaliseren
- Bredere inzet hulp, bijv schuldsanering



## PROJECTEN I.H.K.V. REGIOPRESTATIE

- Herstel Cirkel In de Wijk (psychische klachten)
- Buur (sociale eenzaamheid)
- Preventieve Ouderenzorg
- Stoppen met roken bij zwangeren
- Leefstijlcoaching
- Valpreventie
- Groen Gezond en in Beweging
- Communicatie tussen huisartsen en jeugdartsen
- Vergeetachtigheid en dementie bij ouderen met een niet-westerse achtergrond
- Dementienet
- Zorg rond Kanker: thema-avond voor patiënten en hun naasten
- Wijkteam/huisarts-samenwerking op gebied van welzijn ouderen
- Identificeren kwetsbare ouderen
- Diabetes challenge walk
- Achterstandsdokter (Kwaliteitsverbetering van zorg voor achterstandpatiënten)
- Ouderenzorg van 2e lijn naar 1e lijn

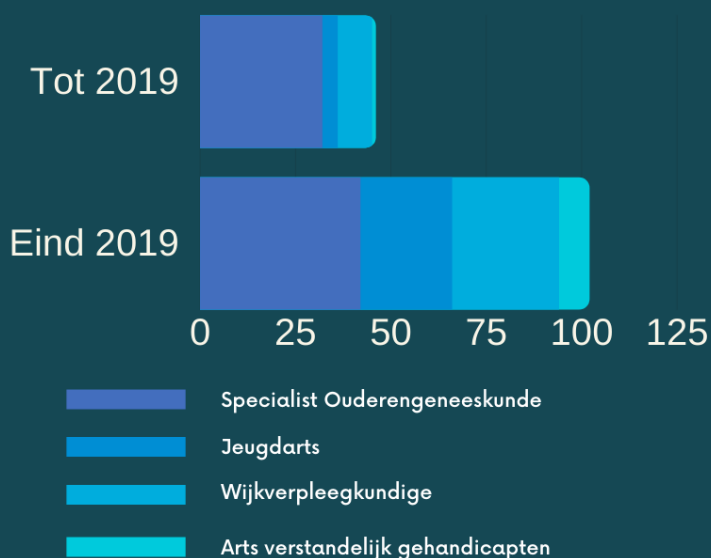
*Ook zijn vragen gesteld over de inzet van kerndisciplines (Specialist Ouderengeneeskunde, Jeugdarts, Wijkverpleegkundige en Arts Verstandelijk Gehandicapten).*

*De inzet daarvan is de afgelopen tijd meer dan verdubbeld.*

*Hierbij geldt: hoe meer uren een huisarts investeert in de samenwerking, hoe hoger hij/zij de samenwerking waardeert.*

*De mate waarin samenwerking met één van de kerndisciplines wordt gewaardeerd, is ook significant toegenomen.*

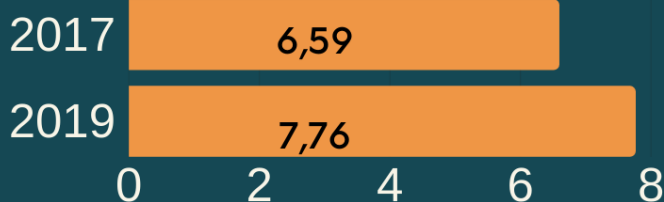
## INZET EN WAARDERING KERNDISCIPLINES



## UREN BESTEED AAN KERNDISCIPLINE VS. WAARDERING

	Huidige waardering	Verwacht in 2020
1-8 uur besteed	7,50	8,33
8-20 uur	7,58	8,32
Meer dan 20 uur	8,28	8,83

## WAARDERING (0-10)



Het project is (mede) mogelijk gemaakt door de zorgverzekeraars CZ en VGZ namens alle zorgverzekeraars.