

2023

# Jaarverslag

Bewegen naar de toekomst

# Bewegen naar de toekomst

Voor Cohaesie was 2023 het jaar van de relaties. In de meeste gevallen ging het om samenwerkingsrelaties die verkend, aangegaan of uitgebreid werden. En soms ook over het stellen van grenzen daaraan. Zoals voor alle relaties geldt: Je moet tijd en energie investeren om er samen beter van te worden.

## Fusie met Zorggroep Haringvliet

Er is een fijne relatie ontstaan tussen Cohaesie en Zorggroep Haringvliet. Met unanieme steun vanuit beide achterbanen, wordt in 2024 een intentie tot fusie uitgewerkt. We hopen vanaf 1 januari 2025 als één nieuwe regionale huisartsenorganisatie verder te gaan.

## Domeinoverstijgende samenwerking Voorne-Putten/Goeree-Overflakkee

Hoe goed wij voor onze patiënten kunnen zorgen, hangt samen met de zorg die aan de voor- en de achterkant van ons vak geleverd wordt. Vanuit ons verantwoordelijkheidsgevoel voor toekomstbestendige huisartsenzorg, startten we met de 'zorgcoalitie Voorne-Putten/Goeree-Overflakkee (VPGO)': Op bestuurlijk niveau worden samenwerkingsafspraken gemaakt tussen de twee huisartsenorganisaties, CuraMare, Spijkenisse Medisch Centrum en de gemeenten Nissewaard, Voorne aan Zee en Goeree-Overflakkee. Door de diversiteit tussen deze partijen, kost het tijd en energie om de relatie van een stevige basis te voorzien. Belangrijk want geen enkele partij kan de knelpunten in de zorg in zijn eentje verlichten. We doen dit samen.

## Uitbreiding werkgroepen

Trots zijn we op onze vijf vakgroepen. Door de tomeloze inzet van betrokken huisartsen, praktijkondersteuners, verpleegkundigen, apothekers, kaderartsen, medisch specialisten en paramedici komen deze steeds meer tot bloei. Astma/COPD, diabetes/CVRM, ouderen, digitalisering en e-health en personeel en arbeidsmarkt. Ze houden zich bezig met de kern van ons werk: De zorg voor onze patiënten. De vakgroepen krijgen hun energie uit de samenwerking van huisartsen en andere zorgverleners uit de hele regio.

## Mentale gezondheid

Als huisarts worden we dagelijks geconfronteerd met de capaciteitsproblemen in de ggz. We zien patiënten 'verdwalen'. En de huisarts is dan vaak het baken. We helpen hen op de achtergrond door een goede relatie op te bouwen met de tweedelijns ggz en afdelingen welzijn van de gemeenten. We zijn ervan overtuigd dat er voor de patiënt veel te winnen is door actief te werken aan gezamenlijke oplossingen en ook grenzen aan te geven in wat wij als huisartsen kunnen bieden..

## Meer Tijd Voor de Patiënt

De belangrijkste relatie in ons vak: Die tussen ons en de patiënt. Een relatie die door capaciteitsproblemen en tijdgebrek steeds verder onder druk komt te staan. Eigenlijk heeft alles wat we met Cohaesie organiseren tot doel om deze relatie zoveel mogelijk ruimte te geven. Om Meer Tijd Voor de Patiënt te creëren, ontvangen alle praktijken inmiddels financiële middelen. Cohaesie ondersteunt dit door scholingen en programma's aan te bieden die hiervoor ingezet kunnen worden.

## Deltaplan huisartsenzorg en scholing

De relatie die de komende jaren voor ons huisartsen van levensbelang wordt, is de relatie met elkaar. Van oorsprong zijn wij allen eigenwijze, individueel werkende dokters en praktijken die met de grootst mogelijke toewijding voor patiënten zorgen. Maar we zien individuele huisartsen en praktijken steeds vaker verzuipen. Vanuit Cohaesie zien we kansen in een grotere samenwerking tussen huisartsen, praktijken, praktijkhouders en niet-praktijkhouders. We kunnen onze individuele kwetsbaarheid verminderen door meer op elkaar te vertrouwen. Cohaesie ondersteunt andere door het platform Deltaplan huisartsenzorg. Hier worden praktijkhouders en niet-praktijkhouders – starters en stoppers bij elkaar gebracht.

Samen kunnen we ons vak ook voor de komende jaren leuk houden en de benodigde zorg voor onze patiënten blijven bieden. Lees mee en laat u inspireren!

Marloes Tack

*Praktijkhouder en voorzitter bestuur Cohaesie U.A.*

Dominiek Rutters

*Directeur-bestuurder Cohaesie B.V.*

## REGIONALE SAMENWERKING



gezonde regio

PAREL

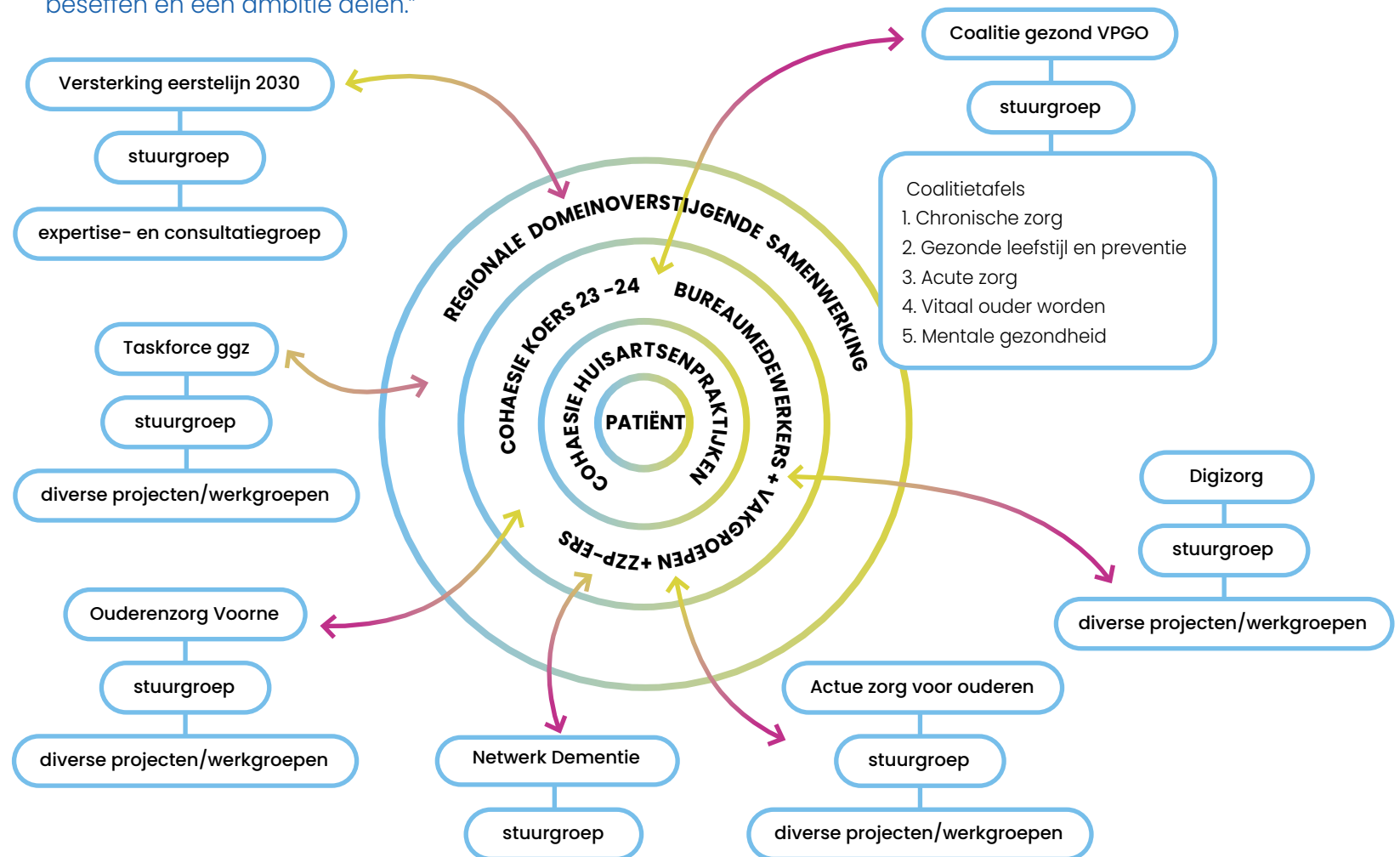
### Coalitie gezond VPGO

De coalitie streeft naar een gezonde en veerkrachtige samenleving voor de inwoners van Voorne-Putten en Goeree-Overflakkee. Dominiek Rutters: "Ik geloof in het bij elkaar brengen van denkracht van de vele professionals in onze regio. Met onze coalitietafels voor chronische zorg, gezonde leefstijl & preventie, acute zorg en vitaal ouder worden, brengen we de professionals van alle organisaties die betrokken zijn op zorg en sociaal domein bij elkaar. Zodat wat goed gaat vaker gebeurt, breder wordt toegepast en er nog beter wordt samen gewerkt."

# Regionale samenwerking

Om de uitdagingen op het gebied van gezondheidszorg aan te pakken én de huisartsenzorg toegankelijk te houden, is regionale samenwerking cruciaal. Niet voor niets staat het thema in het Integraal Zorgakkoord (IZA) hoog op de agenda. Wij bundelen onze krachten met partijen om ons heen om tot een gezamenlijk perspectief te komen. Een perspectief dat het gedeelde belang van de bewoners in onze regio omvat. Dominiek Rutters: "We kijken in onze regionale samenwerking breder dan alleen IZA. Ook naar GALA en WOZO. Omdat we allemaal de urgentie beseffen en een ambitie delen."

De kernpartners: Cohaesie, Zorggroep Haringvliet, Het Van Weel-Bethesda Ziekenhuis, Spijkenisse Medisch Centrum, gemeenten Nissewaard, Voorne aan Zee en Goeree-Overflakkee.



## Zorgpad acute zorg voor kwetsbare ouderen

In de regio zetten we samen in op zeven deelprojecten. Met proactieve zorgplanning zorgen we dat de wensen en behoeften van de patiënt vastgelegd worden en inzichtelijk zijn voor de SEH en HAP. Een nieuwe vorm van intensieve diagnostiek en behandeling thuis helpt de oudere patiënt zo lang mogelijk thuis te houden. We zetten in op een spoedpoli voor ouderen als intensievere zorg toch nodig is. Als de oudere in een acute situatie op de SEH komt, dan wordt het verblijf rustiger en passender ingericht. Tenslotte zorgen we na opname ook voor een beter begeleide terugkeer naar huis.

## IZA, zon- en schaduwzijde

“Positief aan IZA is dat het partijen aanzet tot samenwerking. Het vraagt echter van bestuurders om de eigen organisatiebelangen los te laten en dat is moeilijk in het huidige systeem van marktwerking. Daarnaast vraagt planvorming om aan IZA geld te komen veel tijd en inzet van de verschillende partijen. Terwijl we al handen tekort komen. Ik pleit voor een regiobudget van waaruit we mensen kunnen inzetten om de transformatie te realiseren die de zorg zo hard nodig heeft.” - Dominiek Rutters

### Snelle IZA toetsen in voorbereiding

Voor de volgende onderwerpen worden snelle IZA toetsen voorbereid. Cohaesie is hierbij betrokken. De ontwikkelingen verkeren in verschillende stadia:

- Zorgpad Acute Zorg - voorkomen en verplaatsen van acute zorg in de medische keten. Onderdelen zijn onder andere: regionaal MDO (casuïstiektafel complexe ouderenzorg), intensieve behandeling thuis
- Digizorg - de poort tot digitale zorg
- Zorgpad Dementie voor eerste- en tweedelij
- Doorontwikkeling van Regionaal Coördinatiepunt Zuid-Hollandse Eilanden

Via proactieve zorgplanning, MTD, de Spoedpoli, op de SEH zelf en de Acute Ouderen afdeling wordt acute zorg bij kwetsbare ouderen zoveel mogelijk voorkomen

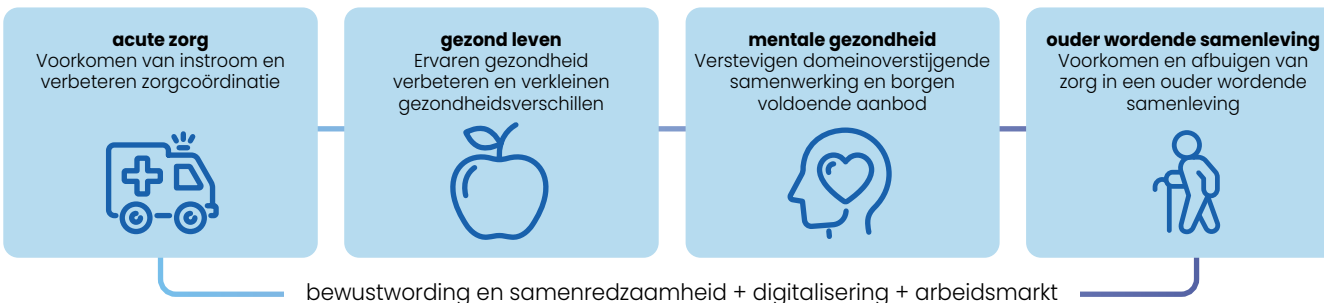


## Nieuwe regionale huisartsenorganisatie

In 2023 werd onderzocht of een vergaande vorm van samenwerking met Zorggroep Haringvliet wenselijk en haalbaar is. Bestuurders Han Gloudemans (Zorggroep Haringvliet) en Dominiek Rutters (Cohaesie) zijn tevreden met de vorderingen. Han: “Wat begon met een verkennend gesprek samen, is nu uitgegroeid tot een prachtige intentie tot fusie. Een logische stap. We werken al langer intensief samen om de huisartsenzorg in de regio te versterken.” Ook beide coöperatiebesturen voelen, namens alle praktijkhouders, de urgentie en zien kansen voor een meer formele samenwerking. Dominiek: “Samen kunnen we een daadkrachtige en wendbare huisartsenorganisatie ontwikkelen. Ik kijk er naar uit om onze huisartsenpraktijken als één sterke regionale huisartsenorganisatie te ondersteunen en faciliteren.”

“Van eiland naar wij-land”  
FUSIE COHAESIE - ZORGGROEP HARINGVLIET

Om deze samenwerking zorgvuldig te onderzoeken zijn, onder andere begeleiding van TwynstraGudde, gesprekken gevoerd met de huisartsenbesturen, toezichthouders, medewerkers en praktijkhouders van beide huisartsenorganisaties. Begin 2024 hebben de huisartsenbesturen, toezichthouders en bestuurders een belangrijke stap gezet. Zij hebben een intentieovereenkomst ondertekend. Hiermee is formeel uitgesproken om de mogelijkheden tot fusie verder te onderzoeken in de eerste helft van 2024. Het streven is om vanaf 1 januari 2025 door te gaan als één nieuwe organisatie.”

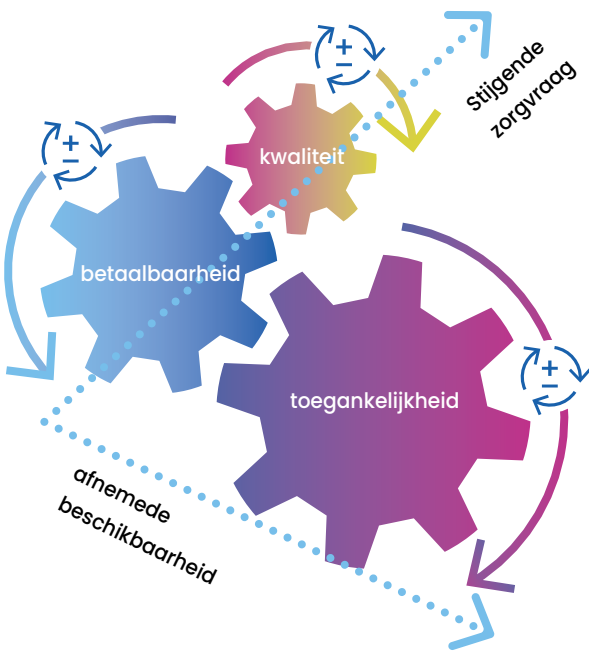


## Naar een sterke brede eerstelijnszorg in 2030

Eind 2023 kregen Cohaesie, Zorggroep Haringvliet, CuraMare en Careyn een subsidie om in de komende jaren te gaan werken aan een eerstelijnszorg die toegankelijk blijft voor mensen die dat nodig hebben en die goed aansluit op het sociale domein. Waar zorgverleners met plezier werken en waar juist de mensen in de meest kwetsbare situatie de beste toegang hebben. Ook apothekersorganisaties, welzijnsorganisaties en gemeenten worden betrokken.

### Doelen:

- Een vaste kern van zorg- en hulpverleners rondom de patiënt zorgt voor samenhangende, persoonsgerichte zorg en ondersteuning.
- Eerstelijnszorgverleners kunnen meer focussen op de kern van hun werkzaamheden, met meer werkplezier.



HOE DICTEN WE DE ZORGKLOOF,  
AAN WELKE KNOPPEN KUNNEN WE DRAAIEN.

## Meedenkconsultaties



Het begin is gemaakt, maar er zit meer potentie in. We moeten een digitale stap durven zetten. Er is door huisartsen naar specialisten in de volgende ziekenhuizen geconsulteerd: Ikazia, Maasstad Ziekenhuis, Het Van Weel-Bethesda Ziekenhuis, Spijkenisse Medisch Centrum, Franciscus Gasthuis & Vlietland.

## Architectuurplaat

In de tijd van digitalisering en gegevensuitwisseling vinden wij het van belang om goed inzicht te krijgen in de systemen die om ons heen worden gebruikt. Van hieruit willen we met de partijen om ons heen tot een betere, efficiëntere en meer op elkaar afgestemde digitale uitwisseling komen. De architectuurplaat maakt inzichtelijk welke systemen huisartsen, VVT-organisaties en ziekenhuizen gebruiken om informatie uit te wisselen. Met elkaar en met de patiënt. Daarnaast is het aanleiding voor een gesprek over het optimaliseren van de gegevensuitwisseling en het beperken van het aantal gebruikte kanalen. Het initiatief werd in 2023 vanuit de huisartsenorganisaties van de Zuid-Hollandse Eilanden, waaronder Cohaesie, opgezet en later verder uitgewerkt met de VVT-organisaties (verenigd in Archipel) en met de zorgpartners van Het Van Weel-Bethesda Ziekenhuis, Maasstad Ziekenhuis, Spijkenisse Medisch Centrum en Ikazia ziekenhuis. In 2024 wordt de architectuurplaat uitgebreid met de huisartsenposten, apothekers en laboratoria. Als zij zijn toegevoegd, wordt de architectuurplaat gedeeld in de regio.

## Digizorg

Digizorg geeft patiënten toegang tot digitale zorg via één app. De app combineert het aanbod van alle ziekenhuizen, VVT-organisaties en huisartsen uit de regio Rijnmond en Zuid-Hollandse Eilanden. Zorgverleners krijgen via het Digizorg dashboard beter inzicht in de patiëntgegevens van deelnemende zorgaanbieders en kunnen patiënten makkelijker doorverwijzen. De eerste stap naar Digizorg is gezet met het ondertekenen van een intentieverklaring. Voor Digizorg hebben de verzekeraars de eerste snelle IZA toets goedgekeurd. Het is een grote ontwikkeling met veel potentie.

## Verwijsafspraken huisarts - medisch specialist

De Rijnmondse zorgverleners zetten met verwijsafspraken in op verbetering van kwaliteit van zorg en bevordering van de tevredenheid van patiënten en zorgverleners in de regio. De verwijsafspraken gaan er voor zorgen dat patiënten minder van het 'kastje naar de muur' gestuurd worden voor onnodige vervolgvewijzingen, -afspraken of -recepten. Zorgverleners gaan voordelen ervaren, omdat de onnodige administratieve last en het aantal telefoongesprekken vermindert.



MEER TIJD VOOR DE PATIËNT



iedereen doet mee

PAREL

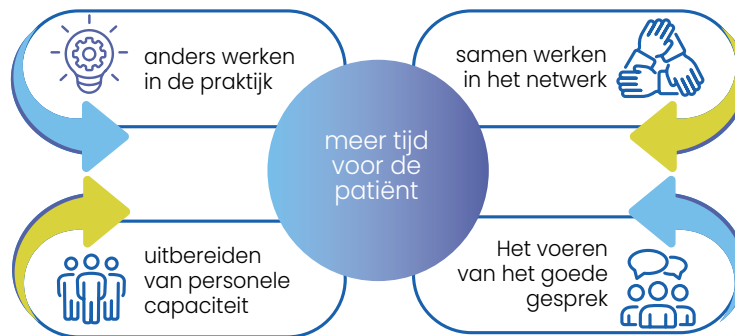
### Instream praktijken

Veel praktijken waren al begonnen met het implementeren van ruimere consulten en veranderingen in werkmethoden. Cohesie heeft een brede aanpak gekozen om de bestaande initiatieven te ondersteunen, met focus op het voortzetten van de reeds ingezette ontwikkelingen. We hebben eerst de behoeften van de praktijken in kaart gebracht. Het enthousiasme voor MTVP in de regio was groot. Alle praktijken hebben een op maat gemaakt plan en zijn allemaal ingestroomd.

100%  
deelname

## Meer Tijd Voor de Patiënt

Het Integraal Zorg Akkoord (IZA) legt veel nadruk op het programma Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP). Het verruimen van de tijd tijdens het spreekuur voor een goed gesprek met patiënten betekent niet alleen meer werkplezier voor huisartsen en praktijkmedewerkers, maar draagt ook bij aan het behoud en zelfs de verbetering van de zorgkwaliteit. Door meer tijd te nemen voor individuele patiënten kan er beter ingespeeld worden op behoeften en zorgen, wat resulteert in een meer effectieve en persoonlijke zorgverlening. Cohesie zet zich sterk in voor MTVP.



### Toekomstgericht leidinggeven in de praktijk

Omdat de waan van de dag soms de overhand heeft bij het implementeren van veranderingen -en dus ook van MTVP- hebben we een training ontwikkeld voor praktijkmanagers en praktijkhouders. Een organisatiecoach heeft gesprekken gevoerd bij verschillende praktijken om een goed beeld te krijgen van de verschillende culturen binnen deze praktijken. We richtten ons op de visie op leiderschap, hoe dit vanuit de eigen rol kan worden vervuld, wat belangrijk is en welke ondersteuning nodig is om veranderingen van binnenuit te kunnen realiseren. Op basis van deze gesprekken is vervolgens de training ontwikkeld die in 2024 gevolgd kan worden.

### Coaching en ondersteuning bij MTVP

We hebben veel één-op-één gesprekken gevoerd met de praktijken, we hebben gecoacht bij het schrijven van het plan van aanpak en hebben veel scholingen aangeboden waar goed gebruik van is gemaakt.

- 75% praktijken vertegenwoordigd in webinars MTVP
- 100% van praktijken hebben praktijkplan op maat ingeleverd
- 80% van de praktijken gaat met digitalisering aan de slag
- 3 trainingen aanhoudende lichamelijke klachten (ALK)
- 2 praktijken hebben een training positieve gezondheid met heel hun team gevolgd
- 44 deelnemers training persoonsgerichte gesprekstechnieken
- 98% praktijken deelname medewerkersgelukonderzoek
- 20 deelnemers training kennismaking Lean in de praktijk
- >100 deelnemers nazomerbijeenkomst (in teken van MTVP)



## UITKOMSTEN MEDEWERKERSONDERZOEK

Eind 2023 is er door veel praktijkmedewerkers een vragenlijst ingevuld over werk & werkgeluk. Onderwerpen als werkdruk, werkomgeving en communicatie kwamen aan bod.

### Samenvatting van de resultaten van alle praktijken samen

#### RAPPORTCIJFER TEVREDENHEID

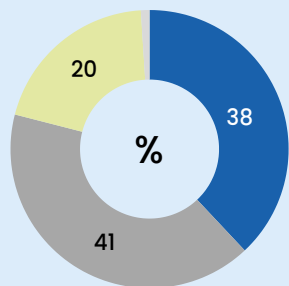
Deelgenomen  243

Respons  71%



Dit rapportcijfer ligt maar liefst 0,8 boven het gemiddelde in Nederland!

#### WERKDruk



- Te laag
- Goed
- Hoog, maar heeft er geen last van
- Te hoog en heeft hier last van
- Geen antwoord

#### RAPPORTCIJFER WERKGELUK



### TOP 3

92% vindt dat hij of zij bijdraagt aan iets goeds, moois of belangrijks voor de samenleving.

91% vindt de inhoud van het werk leuk.

89% voelt zich thuis bij de praktijk.

### LAAGSTE 3

63% hoort vaak genoeg of hij of zij het werk goed doet.

69% vindt de werkomstandigheden goed (klimaat, geluid en werkplek).

71% geeft aan voldoende geïnformeerd te worden over belangrijke ontwikkelingen binnen de praktijk.



Het werk is vaak uitdagend, door de veelheid en complexiteit van de problemen waar mensen mee worstelen. Als het dan lukt om iets te betekenen waardoor de situatie verbetert, voelt dat bevredigend.



### Onderzoek naar werkgeluk

Werkgeluk is een essentieel onderdeel van MTVP. Om inzicht te krijgen in de behoeften van zorgmedewerkers, hebben we een medewerkersgelukonderzoek laten uitvoeren in samenwerking met onderzoeksbureau De Monitorgroep. Cohesie heeft de focus gelegd op het geluk van medewerkers, niet alleen op tevredenheid. Aan dit onderzoek deed 98% van de praktijken mee en de enquête is ingevuld door 71% van de praktijkmedewerkers. Met een gemiddelde score van 8,1 voor tevredenheid en 7,9 voor werkgeluk, beide 0,8 punten hoger dan het Nederlands gemiddelde, is dit een uitstekend resultaat. Een deel van de deelnemers (20%) ervaart last van een hoge werkdruk. De werkdruk wordt voornamelijk veroorzaakt door krapte in personele bezetting. Ook persoonlijke kenmerken, zoals het moeilijk vinden om nee te zeggen of te delegeren, spelen een rol. Een opvallende uitkomst: veel medewerkers hebben behoefte hebben aan een complimentje. Enkele praktijken scoren een 9 op het gebied van werkgeluk. Dit is echt een compliment waard aan alle praktijken!



deel de kennis

PAREL

### Consultatie expertteam diabetes

In 2023 is een expertteam diabetes opgezet bestaande uit een kaderarts diabetes mellitus, een diabetesverpleegkundige en een vasculair internist MSZ. Huisartsen kunnen via VIPLive vragen over diabetes stellen aan dit expertteam.

De antwoorden worden gedeeld in het team, wat tot uitbreiding van de gemeenschappelijke kennis leidt. Een succesvol project, daarom is eind 2023 ook een casuïstiektafel complexe ouderenzorg en een expertteam ouderenzorg opgericht. Zij krijgen ook een omgeving in VIPLive.

## Chronische zorg

Er zit meer dan voldoende kennis en kunde bij de zorgprofessionals die zijn aangesloten bij Cohaesie. Van training on the job door de longfunctieanalist en de inzet van de diabetes verpleegkundige tot kaderhuisartsen. We ondersteunen en faciliteren bij het delen en vergroten van deze kennis binnen het zorgprogramma chronische zorg. We hebben het longformularium gemaakt tot een prachtige regionale samenwerking. Dit heeft geleid tot een subregionale, uniforme werkwijze rondom het inhaleren van medicatie.

### Netwerkbijeenkomsten brede eerstelijns

Kwaliteit vraagt om continue aandacht en maatwerkbegeleiding. Daarom organiseren we voor de thema's ouderen en welzijn overleggen met partners binnen de keten waarmee wij een contract hebben; diëtisten, leefstijlcoaches en podotherapeuten. Tijdens deze overleggen evalueren we bijvoorbeeld de samenwerking. We organiseren ook scholingen waar wijkverpleegkundigen of casemanagers dementie aan kunnen sluiten. Op deze manier bevorderen we de samenwerking tussen de huisartsen en de samenwerkingspartners. En weten ze elkaar in de dagelijkse praktijk beter te vinden.

### Kaderartsen en gespecialiseerd verpleegkundige

Cohaesie heeft een aantal kaderhuisartsen in de verschillende vakgroepen: diabetes, ouderen, palliatieve zorg en astma/copd. De kaderhuisartsen zijn meestal gespecialiseerde huisartsen; sommigen zijn nog in opleiding. Ook hebben we een kaderarts psychogeriatric (specialist ouderengeneeskunde). De kader(huis)artsen zitten de verschillende vakgroepen voor, geven scholingen en doen beleidsvoorstellen naar bestuur. Naast kader(huis)artsen zetten we ook regelmatig de expertise in van de gespecialiseerde verpleegkundigen, longfunctieanalist en consulenten.

### Kader(huis)artsen en zorginhoudelijke professionals

U kunt de kader(huis)artsen en zorgprofessionals via VIPLive consulteren.

<i>Leendert Jongejan</i>	- kaderhuisarts palliatieve zorg i.o.
<i>Ümit Taş</i>	- kaderhuisarts ouderenzorg
<i>Saron Donker</i>	- kaderhuisarts astma/COPD i.o.
<i>Jan Peters</i>	- kaderhuisarts diabetes
<i>Kirsten Dijkstra</i>	- diabetesverpleegkundige
<i>Jacqueline Muilwijk</i>	- longfunctieanalist
<i>Mariëlle Schouwink</i>	- POH coach en consulent chronische en ouderenzorg
<i>Margareth van der Pol</i>	- consulent chronische en ouderenzorg





## Longformularium



### Astma/COPD zorg spirometrie

Een spirometrie (longfunctieonderzoek) is het begin van een juiste diagnose. Daarom zorgt Cohaesie voor vakkundige uitvoering van spirometrie. Door de juiste spirometers (getest door drie Cohaesie huisartsenpraktijken), door scholing, training on the job en desgewenst door inzet van Star-shl. Op initiatief van Cohaesie is de Star-shl locatie in het Medisch Centrum Heenvliet uitgebreid met een mogelijkheid tot spirometrieonderzoek. Een centrale plek op Voorne-Putten, goed bereikbaar voor patiënten. Bij problemen in de behandeling kunnen kaderhuisarts astma/COPD i.o. Saron Donker of longfunctieanalist Jacqueline Muilwijk ingezet worden. Ze zijn via VIPLive 'consultatie astma/COPD' te benaderen.

### Kwaliteitjaargesprekken

Conclusies uit de kwaliteitjaargesprekken die in het begin 2023 gevoerd werden:

- We moeten de astma en COPD-zorg vanuit Cohaesie meer ondersteunen en begeleiden om de resultaten te verbeteren.
- Proactieve zorgplanning gesprekken zijn onvoldoende zichtbaar voor andere zorgverleners. De juiste registratie is opgenomen in scholingen proactieve zorgplanning.
- Het meedenkconsult via VIPLive blijft achter. Digitaal contact is gunstig vanwege een gekoppelde financiering. Het meedenkconsult is nu geborgd in scholingen en wordt regelmatig benoemd in bijeenkomsten.
- Veel praktijken werken nog niet samen met specialist ouderengeneeskunde. Daarom is een casuïstiektafel complexe ouderenzorg en een expertgroep complexe ouderenzorg opgericht.

## Leefstijl en Gecombineerde Leefstijl Interventie

We vinden het belangrijk om patiënten te begeleiden naar een gezonde leefstijl. Cohaesie ontwikkelde in samenwerking met VIPLive en Ikazia Ziekenhuis een directe verwijsmogelijkheid vanuit het ziekenhuis naar de leefstijlcoach. Dit hoeft niet meer via de huisarts. Deze verwijsmogelijkheid is nu ook uitgebreid naar Erasmus MC. Meer ziekenhuizen volgen en andere huisartsenorganisaties nemen de mogelijkheid over.



Op de website van Cohaesie staan de verschillende onderwerpen voor een gezonde leefstijl (alcohol gebruik, beweging, roken, ontspanning en voeding).



OUDERENZORG



samenwerken versterkt

PAREL

### Regionale casuïstiektafel complexe ouderenzorg

Eind 2023 startten we, in samenwerking met Zorggroep Haringvliet, een proef van de casuïstiektafel complexe ouderenzorg. Hierbij besprak een expertteam (kaderhuisarts ouderengeneeskunde, specialist(en) ouderengeneeskunde en geriat(er(s)) hoog complexe casussen van kwetsbare ouderen met veelvuldige problematiek, ingediend door huisartsen. Het is uniek dat deze experts samen aan een regionale tafel zitten om de ouderenzorg in de huisartsenpraktijk naar een nog hoger niveau te tillen. Naast het delen van kennis en expertise, ontdekten de experts meer mogelijkheden in de regio op het gebied van kwetsbare ouderen met complexe medische problematiek. De casuïstiektafel wordt maandelijks voortgezet in 2024.

## Ouderenzorg

De ouderenzorg krijgt steeds meer vorm in de huisartsenpraktijken. We stimuleren en bieden handvatten om ouderenzorg in de huisartsenpraktijken nóg beter te maken en voor te sorteren op de vergrijzing. Het zorgpad dementie en het zorgpad acute zorg zijn daar een mooi voorbeeld van. Ook de assistentie van de POH-coach is erg waardevol. Zij ondersteunt bijvoorbeeld bij de organisatie van de ouderenzorg in de huisartsenpraktijk.

### SO in de eerstelijns

Het betrekken van de specialist ouderengeneeskunde (SO) in de eerstelijns is een onderdeel van gestructureerde ouderenzorg. De zorg in de thuissituatie wordt steeds complexer. De specialist ouderenzorg is opgeleid om ouderen met complexe zorgproblemen te begeleiden en te behandelen. Inmiddels werkt een derde van alle praktijken samen met een vaste SO. Een kleiner deel participeert in een multidisciplinair overleg met een SO. In 2024 is het streven dat elke huisartsenpraktijk structureel samenwerkt met een vaste SO.

### Proactieve zorgplanning & palliatieve zorg

Huisartsenpraktijken zijn gestimuleerd om gesprekken te voeren met de patiënt over wensen en behoeften van hun levenseinde. Met name de registratie van afspraken in het ACP formulier (VIPLive) is verbeterd, maar kan nog beter. Hierdoor hebben de HAP en specialist ouderengeneeskunde, casemanager dementie en wijkverpleegkundige inzicht in de wensen en behoeften van de patiënt. We werken er naartoe dat zij hier ook aantekeningen in kunnen maken. Ook hopen we dat ook ziekenhuizen inzicht gaan krijgen in deze gegevens.

Met een toegekende ZonMW subsidie, hebben we een train-de-trainer concept opgezet voor huisartsen en praktijkondersteuners om goede gesprekken te voeren met patiënten. Dit concept wordt gegeven door Cohesie en ingezet om collega's verder op te leiden.

We hebben de eerste PaTz bijeenkomsten georganiseerd. Huisartsen, palliatief verpleegkundigen en thuiszorgmedewerkers bespraken palliatieve casuïstiek. Door proactieve zorgplanning te vergroten stimuleren we het vroegtijdig identificeren van mensen met palliatieve zorgbehoefte.



### Programma Ouderen Voorne

Huisartsen, gemeente en zorg- en welzijnsaanbieders slaan de handen ineen. Het doel is een slimme regionale en integrale aanpak van de gezondheid van ouderen in Voorne aan Zee. We participeren in verschillende projecten rondom dit programma.

## Zorgpad dementie

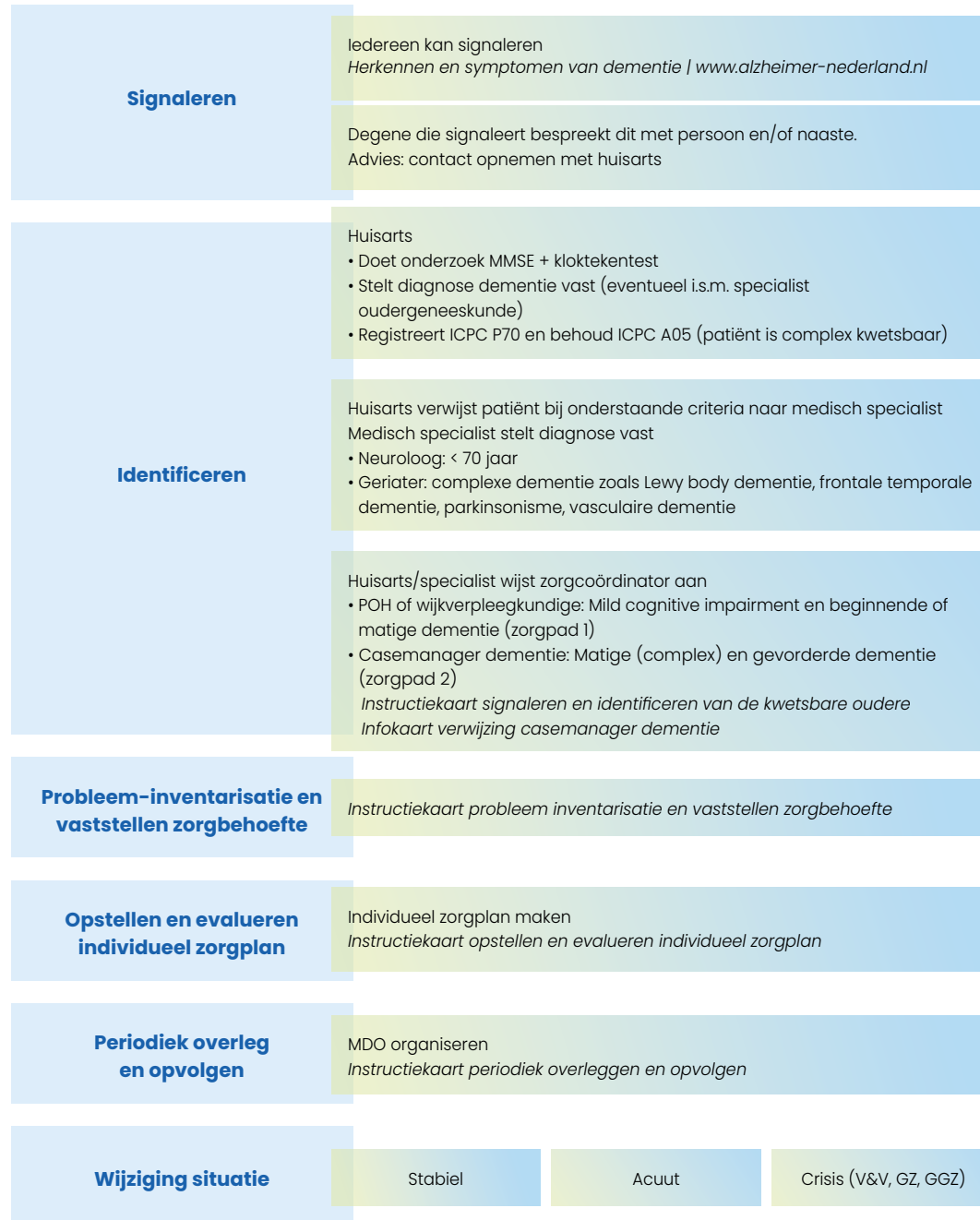
In het zorgpad dementie staan alle professionals die een patiënt met dementie omringen. Per zorgprofessional zijn de taken en verantwoordelijkheden beschreven. Een stroomdiagram maakt duidelijk hoe het proces van diagnose tot ondersteuning verloopt. Deze unieke samenwerking tussen nulde-, eerste- en tweedelij is geïnitieerd en gefaciliteerd door Cohaesie. Op basis van ervaringen met het zorgpad hebben we het zorgpad gecompriëerd. En worden steeds meer welzijnsorganisaties betrokken. We willen, met de partners om ons heen, een versnelling doorvoeren. Het zorgpad moet gaan beklijven bij alle zorgprofessionals. Er wordt een IZA financiering aangevraagd om dit zorgpad verder te ontwikkelen.

## Special Ouderenzorg

“De zorg voor ouderen is een essentieel, mooi maar ook steeds zwaarder wordend onderdeel van het huisartsenvak. Door de vergrijzing en taakverschuiving neemt de zorgvraag van ouderen zowel in kwantiteit als in complexiteit toe.” De ondersteuning aan huisartsenpraktijken vanuit Cohaesie is gebundeld in een magazine: Onze ouderen. Een magazine gemaakt voor en door huisartsen en zorginhoudelijke professionals. Het biedt handvatten voor huisartsenpraktijken om de ouderenzorg verder te verbeteren, voor te kunnen sorteren om complexiteit te voorkomen en te leren van ervaringen vanuit de huisartsenpraktijken.



## Stroomschema zorgpad dementie





de juiste zorg  
op de juiste plek

PAREL

### Psychosociale problemen: hulp bij administratie en financiën

In Nissewaard heeft één op de vier inwoners geldzorgen. Dit kan veel stress opleveren. Om hun financiële zaken op orde te krijgen, kunnen mensen aankloppen bij verschillende loketten en initiatieven. Wij hebben gezorgd voor de verbinding tussen gemeente en huisartsen en hebben samen een sociale kaart ontwikkeld voor hulp bij administratie en geldzorgen.

We hebben dit thema continu onder de aandacht gebracht in bijeenkomsten, waaronder de nazomerbijeenkomst. Hier is een inspirerende workshop gegeven met een ervaringsdeskundige om het probleem onder de aandacht te brengen.

# Mentale gezondheid/ggz

De mentale gezondheid en veerkracht in onze regio gaat achteruit. Het aantal jongeren en volwassenen met psychische (complexe) problematiek stijgt. De huisarts ziet hierdoor steeds meer mensen met klachten over hun geestelijke gezondheid. Dat zorgt voor een grotere druk op de huisarts. Daarom stimuleren we een goede samenwerking met verschillende zorg- en welzijnsaanbieders in de regio. Ook regio-overstijgend slaan we de handen ineen.

### Regionale visie op huisartsenzorg voor mensen met psychische problematiek

Cohaesie heeft samen met Zorggroep Haringvliet en Zorggroep Hoeksewaard een gezamenlijke regionale visie geformuleerd en binnen de Taskforce ggz gedeeld. De essentie is voornamelijk dat psychische huisartsenzorg primair huisartsenzorg moet blijven waar huisarts en

POH-ggz veel aan kunnen bijdragen. Een belangrijke vraag is: Wat kan de patiënt zelf en wat valt buiten de huisartsenzorg? We streven naar demedicalisatie van psychosociale problemen, passende zorg in het sociaal domein en gerichte consultatie en verwijzing naar basis en gespecialiseerde ggz, afhankelijk van ernst en complexiteit voor elke patiënt.

### Mensen met psychische klachten kunnen globaal in de volgende groepen ingedeeld worden



#### 1. Mensen zonder sociale problemen en geen psychiatrische diagnose.

Het zijn de ongecompliceerde mensen met over het algemeen wat stemmings- of angstklachten. Huisarts en praktijkondersteuner kunnen deze patiënten zelf behandelen.



#### 2. Mensen met sociale problemen en geen psychiatrische diagnose.

Huisarts heeft idealiter tenminste een samenwerking of contact met sociaal domein.



#### 3. Mensen met verdenking op een psychische/psychiatrische diagnose zonder sociale problemen.

In veel gevallen is het een meerwaarde wanneer patiënt zorg krijgt van de basis of gespecialiseerde ggz, afhankelijk van de ernst van de complexiteit.



#### 4. Mensen met een psychische diagnose en sociale problemen.

Deze mensen hebben zowel het sociale domein als gespecialiseerde ggz nodig





## Actieve participatie in de Taskforce ggz op de Zuid-Hollandse Eilanden

Cohaesie participeert in de Taskforce ggz Zuid-Hollandse Eilanden. Dit is een regionale samenwerking van patiëntenorganisaties, gemeenten, huisartsenorganisaties, ggz-organisaties en zorgverzekeraar, met ondersteuning vanuit Samergo, de regionale ondersteuningsstructuur (ROS). Het doel van de Taskforce ggz is het bevorderen van de toegankelijkheid en het verminderen van de wachttijden in de ggz. Met de juiste zorg op de juiste plek voor iedere inwoner van de Zuid-Hollandse Eilanden. Het programmaplan bevat zeven thema's, gericht op volwassenen.

### Actielijnen Taskforce ggz Zuid-Hollandse Eilanden



e-health ↔ digitale consultatie ggz



verbinding huisarts ↔ sociaal domein - ggz



casuïstiektafel ↔ transfertafel



wachttijden GGZ ↔ urgentie

## E-health en digitale consultatie ggz

De gedachte vanuit de Taskforce ggz Zuid-Hollandse Eilanden is dat digitale zorg één van de mogelijkheden is die meer optimaal benut kan worden om zorg om te buigen. Bijvoorbeeld de inzet van e-health bij patiënten en digitale consultatie tussen huisarts/POH-ggz en ggz-professional. In 2023 maakten Cohaesie, Zorggroep Haringvliet, Zorggroep Hoeksewaard en Zorggroep Ridderkerk een inventarisatie van het gebruik van e-health en digitale consultatie door huisartsen en POH-ggz, met focus op ervaringen en behoeften. Dit project wordt vervolgd in 2024.

## POH-jeugd/jeugdprofessional

Ongeveer de helft van onze praktijken heeft een vaste POH-jeugd/jeugdprofessional die werkzaam is in de praktijk vanuit de gemeente. De reden dat een praktijk een dergelijke POH-jeugd/jeugdprofessional niet in de praktijk heeft, kan te maken hebben met principiële overwegingen en/of het feit dat er op dat moment geen POH-jeugd/jeugdprofessional beschikbaar is. We streven samen met de gemeenten en de zorgverzekeraar naar een uniforme beststigingsvorm in de regio.

## Verbinding POH jeugd/ggz met het sociaal domein

Vanuit gemeente Voorne aan Zee is een coördinator aangesteld die POH-jeugd/jeugdprofessional en POH-ggz verbindt met het sociaal domein. De coördinator organiseert eens per kwartaal een bijeenkomst met het sociaal domein om een casus te bespreken en kennis te maken met professionals uit het sociale domein. Cohaesie dacht mee over de invulling van deze rol en bespreekt de samenwerking periodiek. In 2024 willen we met de welzijnsaanbieders een bijeenkomst organiseren om te zorgen dat alle domeinen in de wijk bekend zijn.



## ARBEIDSMARKT



opleiden biedt kansen

### PAREL

#### Opleiden is het nieuwe werven

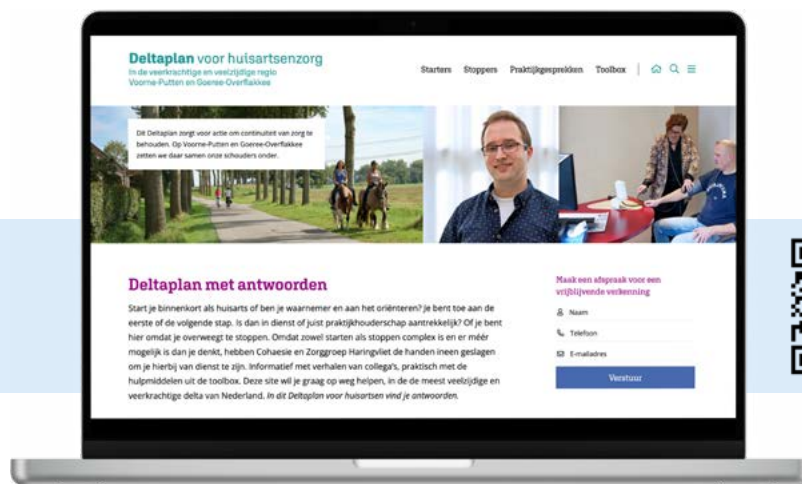
Het project 'Opleiden is het nieuwe werven' in Zuid-Holland Zuid is afgerond. De samenwerking van zes huisartsenorganisaties, LHV en Samergo heeft oplossingen geboden voor de tekorten aan doktersassistenten en praktijkondersteuners. Zo zijn stageplaatsen een belangrijke voorwaarde geworden om praktijkmedewerkers op te leiden. Hiervan hebben we praktijken in onze regio bewust gemaakt. Met als resultaat dat in de gehele regio het aantal opleidingspraktijken is verdubbeld. In totaal zijn er 109 stageplaatsen gerealiseerd. De samenwerking wordt voortgezet als partnerschap Arbeidsmarkt Zuid-Holland Zuid. Dit partnerschap gaat zich onder andere richten op de borging van de opleidingscoördinatoren, taakherschikking en structurele financiering.

## Arbeidsmarkt

We moeten scherp hebben waar de grootste problemen liggen, nu en in de toekomst. Om mogelijke personele problemen het hoofd te bieden. Afgelopen jaar werkten we aan slimme inzet van capaciteit en innovatie op het gebied van personeel. Door onder meer strategische personeelsplanning in de huisartsenpraktijk willen we het praktijkhouderschap aantrekkelijk houden. Zo biedt Cohaesie ondersteuning in de vorm van praktijkmanagers die kunnen worden ingezet in de praktijk. Ook ondersteunen we bij het plaatsen van vacatures op verschillende platforms.

#### Deltaplan huisartsenzorg

Voor iedere inwoner moet huisartsenzorg beschikbaar zijn en blijven. We zien dat een flink aantal huisartsen de praktijk binnen een aantal jaar wil overdragen. Het zoeken naar een waarnemer of overname kandidaat kost veel tijd. Om de continuïteit van de huisartsenzorg op de Voorne-Putten en Goeree-Overflakkee te behouden, hebben we het Deltaplan huisartsenzorg ontwikkeld. De website [deltaplanhuisartsenzorg.nl](http://deltaplanhuisartsenzorg.nl) (gelanceerd in maart 2024), is een middel vanuit dit plan. Hierop staan ervaringsverhalen van onze huisartsen, geven we concreet antwoord op vragen en bieden we een platform voor huisartsen om met elkaar en met Cohaesie in contact te komen. Ook willen we met Deltaplan aankomende huisartsen en waarnemers verbinden aan onze veelzijdige en veerkrachtige regio.



#### Zorgcampus Nissewaard

De zorgcampus is een plek waar studenten en zorgprofessionals praktijkgericht onderwijs krijgen. Dit in samenwerking met verschillende zorgaanbieders, onderwijsinstellingen en gemeenten. Een toegekende RIF-subsidie maakt dit vierjarige project mogelijk. Cohaesie participeert in dit project omdat we alles op alles moeten zetten om voldoende zorgpersoneel naar de regio te trekken. We willen samen de regio aantrekkelijk maken voor zorgpersoneel. Het project bevindt zich sinds september 2023 in de onderzoeksfase, deze loopt tot maart 2024.

#### Vacatures

uitgezet en ingevuld

geplaatst in  
2023  
35

vervuld in  
2023  
29







digitalisering

PAREL

## Digivaardigheden praktijkmedewerkers

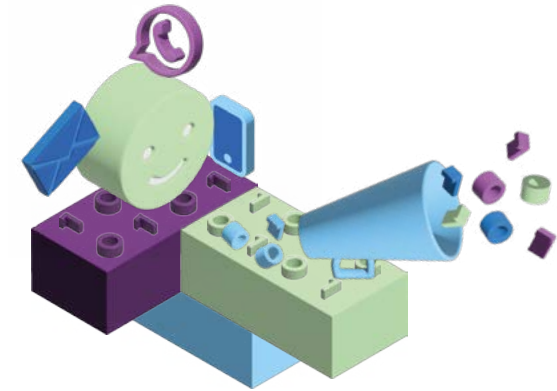
Om praktijkmedewerkers te ondersteunen bij en attent te maken op de digitale veranderingen, hebben we een aantal middelen ingezet:

- Digicoaches: praktijkmedewerkers met een interesse in digitalisering. Medewerkers kunnen altijd contact met hen opnemen voor allerlei digitale vragen.
- Digidoo's: alle huisartsenpraktijken hebben een digidoo's ontvangen, gevuld met pennen met digi-tips en een flyer over het ICT regioplan.
- Digtips: een reeks ludieke digtips die per mail verspreid zijn.

Deze 'triggers' dienden om digivaardigheid bespreekbaar te maken in de huisartsenpraktijk. Het is de voorbereiding op het in 2023 ontwikkelde scholingsprogramma, hier kunnen zorgverleners in 2024 aan deelnemen.

# Digitalisering en e-health

Het is de medewerkers van de huisartsenpraktijken niet ontgaan. Er wordt gewerkt aan digitalisering. Een belangrijke ontwikkeling om de zorg toekomstbestendig te houden. En om het werken in de huisartsenpraktijk meer efficiënt en plezieriger te maken.



## ICT regioplan

Huisartsen uit de regio Zuid-Hollandse Eilanden werken met dezelfde applicaties, daarom is een regionale aanpak van belang. We willen gezamenlijke keuzes maken die zijn gebaseerd op: wat gebruikt de patiënt, wat gebruikt de zorgverlener en hoe communiceren de zorgverleners onderling. Dit willen we bundelen richting leveranciers. Het ICT regioplan is een regionale samenwerking tussen Cohaesie, Zorggroep Haringvliet, Zorggroep Hoeksewaard en Zorggroep Ridderkerk.

Hoofdhema's van het ICT regioplan zijn: ICT praktijkscan, digitale communicatie met de patiënt, multidisciplinaire gegevensuitwisseling en ICT ondersteuning.

## Triagetools

We implementeerden de digitale tool 'Moet ik naar de dokter?' in patiëntportalen van de huisartsenpraktijken.

## Samenwerking met de bibliotheek

De ICT coalitie heeft samen met de bibliotheken in de regio Voorne-Putten, Hoeksche Waard en Goeree-Overflakkee gratis cursussen aangeboden om de digitale vaardigheden van patiënten te bevorderen. We gaan door met deze succesvolle cursussen en de samenwerking met de bibliotheken.



## ICT praktijkscan

Bij bijna alle aangesloten huisartsenpraktijken is een ICT praktijkscan uitgevoerd. De praktijken hebben een adviesrapport op maat ontvangen om de digitalisering in de praktijk te verbeteren. De overkoepelende verbeterpunten hebben we vanuit de ICT coalitie opgepakt:

- **Leveranciersmanagement** analyse van de leveranciers van wachtkamerschermen en telefonieaanbieders.
- **Informatiebeveiligingsbeleid** uitwerking van de informatie over het beveiligingsbeleid.

## Ketenzorg protocollen gelijk getrokken in HIS-sen

Cohaesie heeft voor alle huisartsenpraktijken de HIS-sen opgeschoond en geüniformeerd. Deze zijn ingericht met protocollen van chronische- en ouderenzorg. De vastgestelde landelijke benchmarkindicatoren zouden hierdoor moeten verbeteren.

## Telemonitoring

Het Maasstad Ziekenhuis heeft in samenwerking met Cohaesie een pilot gedraaid voor telemonitoring bij hypertensie, waarin patiënten in plaats van verwijzing naar het ziekenhuis, gebruik maakten van telemonitoring thuis. We gaan voor meer ziektebeelden ook telemonitoring in de eerstelijns gebruiken. Hiervoor is een gezamenlijke visie gevormd door de huisartsenorganisaties Rijnmond Dokters, Cohaesie, Zorggroep Haringvliet, Zorggroep Hoeksewaard en Zorggroep Ridderkerk. Hierin is het onderscheid gemaakt tussen zelfmetingen en telemonitoring en bij wie de regie ligt.

## LEREN EN VERBETEREN



theorie én praktijk

### PAREL

#### 820 deelnemers

19 verschillende doelgroepen/ beroepsgroepen bereikt: (praktijk) verpleegkundige, casemanager dementie, diabetesverpleegkundige, diëtist, doktersassistente, praktijkondersteuner ouderen, praktijkondersteuner somatiek, praktijkondersteuner ggz (jeugd), praktijkmanager, huisarts, kaderhuisarts, specialist ouderen geneeskunde, leefstijlcoach, physician assistant, verpleegkundig specialist, wijkverpleegkundige

#### 56 scholingen

5 Chronische zorg

5 DM/CVRM

23 keten overstijgend

2 leefstijl

11 MTVP

9 ouderenzorg

1 overig

# Leren en verbeteren

We ondersteunen en faciliteren onze huisartsenpraktijken en ketenpartners graag. Ons aanbod van (geaccrediteerde) scholingen is groot en divers. Bij huisartsen en praktijkmedewerkers hebben we gepeild waar de behoefte ligt. Dit was, met name bij de doktersassistenten, duidelijk: praktische scholingen. We hebben hier invulling aan gegeven door onder andere een reeks reanimatietrainingen aan te bieden. We hechten veel waarde aan het op peil houden van de kennis van alle praktijkmedewerkers. Naast efficiënter werken, levert het meer werkplezier op en de juiste zorg voor de patiënt.

### Nazomerbijeenkomst

Veel praktijkmedewerkers en huisartsen investeren tijd in scholingen. Met de verworven kennis en inzichten levert dit meer tijd voor de patiënt op. Onze jaarlijkse nazomerbijeenkomst is een waardevol moment om elkaar, naast het volgen van workshops, te spreken en ervaringen uit te wisselen. In 2023 hebben we ons gericht op de praktijkmedewerkers en derhalve negen praktisch ingestoken workshops georganiseerd. Alle workshops waren volledig gericht op Meer Tijd Voor de Patiënt. De nazomerbijeenkomst was weer een groot succes.

### Nascholingsweekeind huisartsen en medisch specialisten

Het Van Weel-Bethesda Ziekenhuis organiseerde in samenwerking met Cohaesie, CuraMare, Zorggroep Haringvliet en Spijkenisse Medisch Centrum een weekend vol ontwikkeling, verbinding en ontspanning voor huisartsen en medisch specialisten. Op het programma stonden onder andere nascholingen over leefstijl, pro-actieve zorgplanning en workshops ECG lezen, intra-articulaire injecties en dynamieken in communicatie. Ook was er alle ruimte om elkaar beter te leren kennen. Het nascholingsweekeind was zo succesvol dat de data voor 2024 al staan gepland.

### Caspir certificering en borging

In 2023 hebben alle cursisten de basiscursus Caspir Module 1 tot en met 5 succesvol afgerond. De Caspir bieden wij elke twee jaar aan. De huisartsen en praktijkondersteuners die al een Caspir certificaat hebben, hebben deze in 2023 weer verlengd door onze jaarlijkse scholing Caspir Module 6 te volgen. Voor de hercertificering Caspir module 6, konden deelnemers dit jaar kiezen tussen het inleveren van een portfolio of een training on the job.



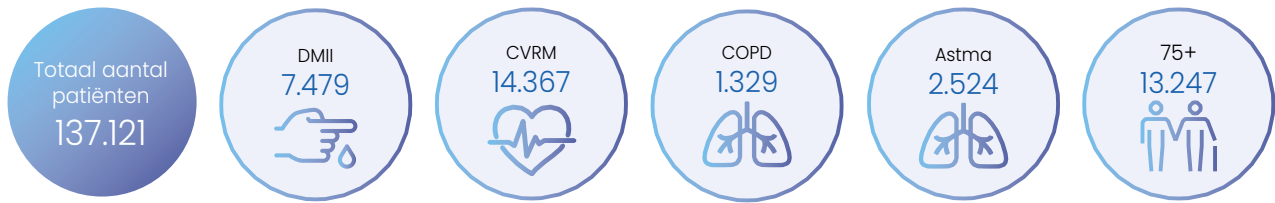
82 Huisartsen\*

34 Praktijken

\* Praktijkhouders, hidha's en vaste waarnemers

# Een jaar in cijfers

## Patiënten binnen de huisartsenzorg



## Samenwerkingspartners

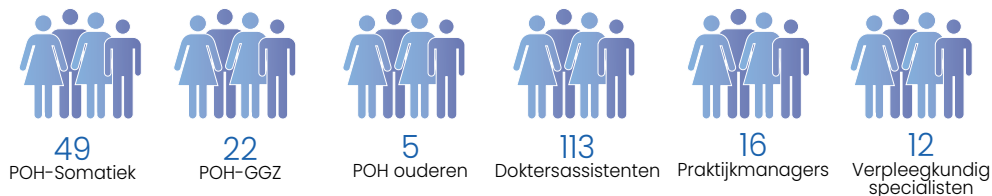


## Waardegedreven toezicht

De Raad van Toezicht van Cohaesie Zorg B.V. functioneert goed. Ze is goed samengesteld: een breed scala aan competenties, deskundigen, profielen, achtergrond, ect. De sfeer is prettig en professioneel, de relatie met de directeur-bestuurder is ook goed, gebaseerd op het vertrouwen en gericht op de toekomst. Daarom zijn Raad en directeur-bestuurder in staat om adequaat te anticiperen op de fusie. Er is een aantal voornemens geformuleerd om daarin nog beter te kunnen functioneren, hetgeen ten goede komt aan de hele organisatie. Er is sprake van een lerende en reflectieve attitude.

Bron: externe evaluatie 2023

## Medewerkers aangesloten huisartsenpraktijken



## Medewerkers bureau Cohaesie



Financieel overzicht	2023
Opbrengsten ketenzorgprogramma's	4437.538
Uitbetaalde zorgkosten ketenzorg	4.181.863
ICT & organisatiekosten	1.488.795
Resultaat	21.700

**Huisartsenbestuur**  
 Marloes Tack, voorzitter  
 Henk Hoogervorst  
 Chantal Labee  
 Boris Koerts  
 Petra de Boks  
 Stan Codrington

**Raad van Toezicht**  
 Ben Pluijmers, voorzitter  
 Marjolijne Lewis, lid  
 Gonneke van der Lee, lid  
**Bestuur B.V.**  
 Dominiek Rutters,  
 directeur-bestuurder

# Onze samenwerkingspartners



Cohaesie heeft als regionale huisartsenorganisatie een goed zichtbare rol bij alle verschillende partners en samenwerkende partijen. In de regio zijn gesprekken gestart om zorg beter op elkaar af te stemmen en onnodige administratieve lasten weg te nemen. De puzzelstukjes in onze regio vallen mooi in elkaar. We zijn op de goede weg!



WE BEWEGEN NAAR DE TOEKOMST

Bekijk onze samenwerkingspartners op pagina 19



# Onze samenwerkingspartners

## **Eén sterke regionale huisartsenorganisatie**

- Cohaesie
- Zorggroep Haringvliet

## **Coalitie Gezond VPGO**

- CuraMare
- Spijkenisse Medisch Centrum
- Gemeenten
- Cohaesie & Zorggroep Haringvliet
- Alle zorg- en welzijns organisaties VPGO

## **Samenwerking medisch specialistische zorg (ziekenhuizen)**

- Cohaesie & Zorggroep Haringvliet
- Het Van Weel-Bethesda Ziekenhuis
- Spijkenisse Medisch Centrum

## **Regiocoalitie digitalisering en ICT**

- Regio Rijnmond:
- Ziekenhuizen
- VVT-organisaties
- Huisartsenorganisaties

## **Ouderenzorg Voorne**

- VVT's: CuraMare, Careyn, Catharina
- Voorne aan Zee
- Cohaesie & Zorggroep Haringvliet

## **Ketenzorg dementie & palliatieve zorg (VPGO)**

- VVT-organisaties
- Ziekenhuizen
- Gemeenten (welzijn)
- Huisartsenorganisaties
- Cohaesie & Zorggroep Haringvliet

## **Keten Acute Zorg Voorne-Putten en Goeree-Overflakkee**

- CuraMare
- Spijkenisse Medisch Centrum
- Huisartsenpost 't Hellegat
- Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond
- Gemeente Goeree-Overflakkee
- Cohaesie & Zorggroep Haringvliet

## **Taskforce ggz Zuid-Hollandse Eilanden**

- Huisartsenorganisaties
- GGZ-organisaties
- Gemeenten

## **Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP)**

- Verzekeraars
- Cohaesie

## **Opleiden is het nieuwe werven**

- Huisartsenorganisaties Zuid-Holland Zuid
- Onderwijsorganisaties
- Verzekeraars

## **Regionaal Coördinatiepunt Zuid Hollandse Eilanden (ZHE)**

- Cohaesie & Zorggroep Haringvliet
- Careyn
- CuraMare
- Catharina
- Buurtzorgpension

## **Zorgcampus Nissewaard**

- Opleidingsinstituten Albeda, Zadkine, Hogeschool Rotterdam
- Gemeente Nissewaard
- 9 Zorgorganisaties (VVT's, ziekenhuizen, huisartsen, gehandicaptenzorg)

## **BOHR: Bestuurlijk Overleg Huisartsenorganisaties Rijnmond**

- Cohaesie
- Rijnmond Dokters
- Huisartsenposten Rijnmond
- LHV afdeling Rotterdam

## **Bestuurlijk overleg SRZ (Stichting Samenwerkende Rijnmond Ziekenhuizen)**

- 9 ziekenhuizen regio Rijnmond
- Cohaesie
- Rijnmond Dokters
- LHV
- HAP Rijnmond

## **ICT Huisartsenraad Rijnmond**

- Rijnmond Dokters
- Rijnmondnet
- LHV afdeling Rotterdam
- Cohaesie

## **Regiocoalitie digitalisering en ICT (ZHE)**

- Cohaesie
- Zorggroep Haringvliet
- Zorggroep Hoekschewaard
- Zorggroep Ridderkerk

Tekst Saskia Karreman en Ester van den Akker, Dr Tekst / Concept: Marja van Lieshout, Valisz Vormgeving: Katja Wevers / Met medewerking van: Aryanti Mega Ugahary, Corina Weeda, Daniëlle Heindijk, Deborah Bulten, Dominiek Rutters, Jacqueline Mulwijk, Jorien Sjoerdsma, Lotte van Essen, Lyra Heije, Margriet de Bruijne, Maria van der Sluis, Mariska Adegeest, Sophia Batenburg

#### Contactgegevens

Cohaesie Zorg B.V.

Voorstraat 2, 3201 BB Spijkenisse

Telefoon: 0181-301 220