



**Speerpunten 2020**  
**Sterke 1<sup>e</sup> lijn**



**Doelstelling Sterke 1<sup>e</sup> lijn**

Samenwerking maakt onze inzet sterk: Cohaesie zorgt voor verbinding en synergie. Tussen de 71 huisartsen onderling en met alle andere eerstelijnsprofessionals in de regio.

**Beoogde resultaten**


1. Met collega zorggroepen vormen wij een aanspreekbare 1e lijn op thema's
  - Ouderenzorg: Trio met zorggroep Kiek en Haringvliet + Rotterdamse Huisartsen Coalitie i.o. (RCHR i.o.)
  - GGZ: Quattro met zorggroep Kiek, Haringvliet, Hoeksewaard + RCHR i.o.
  - ICT (VIPLive + OPEN): Trio + RCHR i.o
2. Met Verpleging-, Verzorging- en Thuiszorgorganisaties (VVT's) + gemeenten Aanmeldportaal i.o. gerealiseerd.
3. Gemeenten (alle) zien Cohaesie als sparringpartner en tussenschakel tot huisartsen (op thema's).
4. We hebben korte lijnen met zorgorganisaties om ons heen om toe te groeien naar meer 'netwerkgroep': ziekenhuizen, HAP, Huisartsen Kring etc.




**Speerpunten 2020**  
**Sterke 1<sup>e</sup> lijn**


**Acties**

1. Met partijen (collega zorggroepen) opstellen regionaal inhoudelijk samenwerkingsplan, goedgekeurd door zorgverzekeraar CZ, basis voor individuele O&I financiering 2021 e.v. (O&I = Organisatie en Infrastructuur).
2. Sturen op resultaat vanuit participatie in werkgroep Aanmeldportaal (VVT's en gemeenten).
3. Actief relatiemanagement / overleg met gemeenten.
4. Ontwikkeling visie op netwerkgroep (vanuit patiënt centraal) en actief inzetten op relatiemanagement met Kring, HAP en adherente ziekenhuizen.




**Speerpunten 2020**  
Chronische zorg | Diabetes 


**Doelstelling Chronische zorg | Diabetes**

Optimale zorg en ondersteuning voor mensen met diabetes type II ter voorkoming van complicaties.

**Beoogde resultaten**


1. In 2020 krijgt 85% van alle patiënten met Diabetes Mellitus type 2 (DM2) adequate voetzorg geleverd door de huisartsenpraktijken of podotherapeuten afhankelijk van hun zorgprofiel.
2. In 2020 heeft 95% van alle patiënten met een chronische ziekte eGFR en albumine/kreatinine in urine laten bepalen bij het laboratorium en is er vanuit de huisartsenpraktijken beleid op chronische nierschade aanwezig.



**Speerpunten 2020**  
Chronische zorg | Diabetes 


**Acties**

1. In samenwerking met podotherapeuten zal er in kleinere setting scholing ingezet worden. Waarbij praktijkondersteuners samen met een podotherapeut een patiënt zien voor de voetcontrole. Tevens zal er een plenaire scholing georganiseerd worden voor de onderliggende kennis voor huisartsen en praktijkondersteuners.
2. Vanuit Cohaesie zal er i.s.m. de kaderhuisarts regionale afspraken en een protocol worden gemaakt van de nieuwe zorgstandaard Chronische nierschade. Ook hier zal aandacht zijn voor scholingen. In de reguliere praktijkbezoeken wordt er aandacht besteed aan het percentage patiënten waarbij een nierfunctie bepaling is gedaan.



### Doelstelling Chronische zorg | CVRM


**Speerpunten 2020**  
Chronische zorg | CVRM



Optimale zorg en ondersteuning voor mensen met een (verhoogde kans op) hart- en vaatziekten door deskundigheidsbevordering in samenwerking met experts uit de tweede lijn.


#### Beoogde resultaten

1. In 2020 heeft 95% van alle patiënten met een chronische ziekte eGFR en albumine/kreatinine in urine laten bepalen bij het laboratorium en is er vanuit de huisartsenpraktijken beleid op chronische nierschade aanwezig.
2. In 2019 zijn we gestart met het werken volgens de nieuwe zorgstandaard CVRM. In 2020 werken alle praktijken met deze standaard.
3. Alle huisartsenpraktijken zorgen voor uniforme, gestructureerde CVRM zorg.





### Acties

**Speerpunten 2020**  
Chronische zorg | CVRM



1. Vanuit Cohaesie zal er i.s.m. de kaderhuisarts regionale afspraken en een protocol worden gemaakt van de nieuwe zorgstandaard Chronische nierschade. Ook hier zal aandacht zijn voor scholingen. In de reguliere praktijkbezoeken wordt er aandacht besteed aan het percentage patiënten waarbij een nierfunctie bepaling is gedaan.
2. Door opnieuw scholingen te organiseren over de nieuwe CVRM standaard en coaching on the job in te zetten voor de huisartsenpraktijken, praktijken wijzen op de veranderingen.
3. Door reguliere praktijkbezoeken zullen de consultants het werken volgens de keten onder de aandacht brengen.




**Speerpunten 2020**  
Chronische zorg | Astma, COPD 


**Doelstelling Chronische zorg | Astma, COPD**

Optimale zorg en ondersteuning voor mensen met chronische longziekten, zoals astma en COPD, door meer samenwerking tussen de verschillende zorgverleners.

**Beoogde resultaten**


1. In 2020 doet 75% van alle huisartsenpraktijken gestructureerde astma/COPD zorg via de keten.
2. Patiënten waarbij het niet goed gaat (COPD matige en ernstige ziektelast, astma gedeeltelijke of slechte controle) worden jaarlijks gezien door de praktijkondersteuner én de huisarts.
3. Alle patiënten krijgen uniforme begeleiding en instructie van inhalatie longmedicatie




**Speerpunten 2020**  
Chronische zorg | Astma, COPD 

**Acties**

1. Tijdens individuele praktijkbezoeken zal er aandacht zijn voor aansluiting nieuwe zorgstraten, zoals astma/COPD.
2. Door in te zetten op scholing voor de huisarts én praktijkondersteuner willen we de huisartsen meer betrekken in de behandeling van astma en COPD.
3. Door de inzet van het longformulier voor huisartspraktijken, apotheken, de longartsen en longverpleegkundigen, zal een uniforme werkwijze gehanteerd worden. Hiervoor zullen informatie bijeenkomsten en trainingsavonden voor alle disciplines per regio georganiseerd worden.




**Speerpunten 2020**  
**Ouderenzorg**



**Doelstelling Ouderenzorg**

De huisartsenpraktijk is onderdeel van de samenhangende, multidisciplinaire zorg en persoonsgerichte begeleiding zo dicht mogelijk bij huis voor de kwetsbare ouderen.

**Beoogde resultaten**


1. Bij minimaal 1/3 van de huisartsenpraktijken is een multidisciplinair team samengesteld die laagdrempelig met elkaar overleggen en elkaar kunnen consulteren.
2. Een richtlijn is ontwikkeld voor het patiëntvriendelijk stroomlijnen van de zorg voor patiënten met het (vermoeden) van dementie en bekend bij alle huisartsenpraktijken.
3. De specialist ouderengeneeskunde is onderdeel van de zorg rondom ouderen met complexe problematiek.




**Speerpunten 2020**  
**Ouderenzorg**


**Acties**

1. We ondersteunen huisartsen bij het samenstellen van een multidisciplinair team en implementeren de samenwerkingstool VIP Samenwerken (bijv. multidisciplinaire instructiebijeenkomsten/ scholing). Dit betreft in eerste instantie alleen de zorgverleners.
2. We participeren in een multidisciplinaire werkgroep (o.l.v. casemanager dementie) die het zorgpad dementie opstelt en ontwikkelen zelf een aansluitend zorgpad cognitieve problemen. We organiseren samen met het Netwerk Dementie VPR multidisciplinaire scholing (bij voorkeur binnen de wijk/ gemeente). We nemen deel aan het Netwerk Dementie VPR.
3. We maken afspraken met specialisten ouderengeneeskunde (organisaties) over laagdrempelige consultatie en overleg over oudere met complexe problematiek (incl. huisbezoeken).



**Speerpunten 2020**  
Huisartsenbedden




**Doelstelling Huisartsenbedden**


Tijdelijk verblijf voor mensen die kort voor of na een ziekenhuisopname te ziek zijn om thuis te verblijven of ter voorkoming van een ziekenhuisopname. De huisarts is hoofdbehandelaar. Passende zorg is goed geregeld.

**Beoogde resultaten**

1. Buurtzorgpension draait naar tevredenheid van zowel patiënten als verwijzers. Bij verwijzers staat goed op het netvlies welk type patiënten verwezen kunnen worden naar het Buurtzorgpension.
2. Duurzame ('estafette') invulling gerealiseerd voor waarneming Buurtzorgpension.
3. In Hoogvliet en Hellevoetsluis zijn voorzieningen gerealiseerd voor tijdelijke opvang van patiënten (resp. Huisartsenbedden / Eerstelijns Verblijf (ELV)).
4. Bij de huisartsenbedden Hoogvliet/Pernis valt de passende zorg onder de regie van de huisarts.
5. Er is zicht op een gezamenlijk aanmeldportaal voor toegang tot en triage van ELV-zorg voor (kwetsbare) ouderen.




**Speerpunten 2020**  
Huisartsenbedden



**Acties**

1. Spijkennis: Buurtzorgpension, van project naar product → continuering maar wel afbouw van projectleiding vanuit Cohaesie + vanuit project- en stuurgroep toezien op beoogde kwaliteit van zorg(proces).
2. Hoogvliet: Inrichting en procesbegeleiding Hoogvlietse huisartsenbedden i.s.m. Leliezorg en Zilveren Kruis (start vanaf Q2 2020).
3. Hellevoetsluis: druk op Careyn om aanwezige capaciteit bedden ELV (laagcomplex + hoogcomplex) te realiseren en van passende zorg te voorzien.
4. Informatie overdracht heen- en terugverwijzing (dossier overdracht).
5. We participeren in het programma Ouderenzorg Voorne samen met VVT-organisaties en gemeenten om het aanmeldportaal te realiseren. Daarbij ligt de focus tevens op de regio Putten, Rozenburg en Hoogvliet & Pernis.



**Speerpunten 2020**  
**GGZ**



**Doelstelling GGZ**


Het leveren van basiszorg GGZ aan mensen met psychische problematiek en stoornissen, door huisarts met ondersteuning van POH GGZ én het realiseren van samenhangende netwerkzorg.

**Beoogde resultaten**

1. In alle huisartsenpraktijken wordt POH GGZ Jeugd ingezet ter ondersteuning van de basis-huisartsenzorg.
2. Heldere afspraken zijn gemaakt over heen- en terugverwijzing én warme overdracht en laagdrempelige consultatie<sup>1</sup> met basis- en gespecialiseerde GGZ, zodat patiënten - indien mogelijk - zo lang mogelijk in de huisartsenpraktijk begeleid en ondersteund worden.
3. Een netwerk van POH GGZ Jeugd en huisartsen is opgezet voor het uitwisselen van kennis en ervaring.
4. Een visieplan is opgesteld waarin beschreven is op welke eHealth mogelijkheden binnen GGZ, de komende jaren de focus ligt (voor huisartsen).


<sup>1</sup>De wens van huisartsen is één loket per organisatie en bij voorkeur een zorgverlener, die de huisarts kent.



**Speerpunten 2020**  
**GGZ**



**Acties**

1. We realiseren in afstemming met de 5 verschillende gemeenten de inzet van POH GGZ Jeugd in de huisartsenpraktijk.
2. We starten met (een van de) GGZ-organisaties een project, dat zich richt op heen- en terugverwijzing en consultatie. Wij participeren in de regionale taskforce wachttijden.
3. We organiseren 2x per jaar gezamenlijke casuïstiekbespreking/ intervisiebijeenkomst voor POH GGZ Jeugd en/of POH GGZ en huisartsen.
4. We maken een overzicht met de verschillende eHealth-mogelijkheden (patiënt, patiënt-zorgverlener, zorgverlener-zorgverlener) samen met de organisaties binnen de regionale taskforce wachttijden.



**Doelstelling Werkdruk & Arbeidsmarkt**


**Speerpunten 2020**  
Werkdruk & Arbeidsmarkt




Krachtenbundeling en HR-innovatie om het voelbare tekort aan huisartsen, doktersassistenten, praktijkondersteuners en ander (wijk)verplegend personeel op te vangen.

**Beoogde resultaten**

1. Er ligt een plan voor introductie praktijkmanagers voor alle Cohaesie praktijken met zicht op inzet van de eerste Praktijkmanagers (PM-ers).
2. De Flexpool is heroverwogen en er is zicht op een alternatieve invulling.
3. Praktijken kunnen beroep doen op Cohaesie voor ondersteuning bij HRM (Human Resource Management, bijv. werving van assistenten + POH's).
4. Er is een verkenning uitgevoerd voor de mogelijke oplossingsrichtingen voor het dreigend en toekomstig tekort aan huisartsen.




**Speerpunten 2020**  
Werkdruk & Arbeidsmarkt




**Acties**

1. Inventarisatie elders beproefde concepten Praktijkmanagement + ontwikkeling (bedrijfsmatig) plan van aanpak voor Cohaesie.
2. Organisatie denktank met Flexpool + huisartsen collega zorggroepen voor verandering concept + participatie in Rotterdamse Zorg (opleiding + arbeidsplaatsen).
3. Inventarisatie onder Cohaesie huisartsen gewenste ondersteuning HRM + in beeld brengen mogelijke vormen van HRM ondersteuning + bedrijfsplan.
4. Inventarisatie onder Cohaesie huisartsen t.a.v. dreigend huisartsentekort en verkenning alternatieven voor organisatie zorg huisartspraktijk (b.v. functiedifferentiatie takenpakket huisarts).






**Speerpunten 2020**  
 eHealth 


**Doelstelling eHealth**

Door inzet van innovatieve vormen van zorg (eHealth) voorkomen we onnodig dure of overbodige zorg en verplaatsen we zorg naar dichterbij mensen thuis. Met “De Juiste Zorg op de Juiste Plek” stimuleren we kortere (digitale) lijnen met zorgprofessionals, –organisaties en patiënt rondom de huisarts. Patiënten zijn gebaat met goed op elkaar afgestemde zorg, ondersteuning en welzijn.

**Beoogde resultaten**


1. Meekijkconsult Hoogvliet + Rozenburg loopt naar tevredenheid + een nieuwe pilot is gestart met specialisten van Spijkenisse Medisch Centrum (SMC).
2. Alle praktijken hebben hun Huisartsen Informatie Systeem (HIS) OPEN gesteld voor patiënten. (OPEN = Online Patiëntinzage in de eerstelijnszorg)
3. VIPLive wordt door > 10 praktijken ingezet als communicatietool met wijkprofessionals Ouderenzorg.
4. Er is een plan voor implementatie innovatieve functies VIPLive (o.a. DigiDok voor digitale triage en anamnese + ziektelastmeter + VIP App).



**Speerpunten 2020**  
 eHealth 

**Acties**

1. Verkenning en opzet pilot meekijkconsult huisartsen en specialisten Spijkenisse Medisch Centrum (SMC).
2. Organisatie trainingen en communicatie OPEN voor praktijken + HIS begeleiding + stimulering gebruik bij praktijken en patiënten.
3. Praktijk-/wijk trainingsbijeenkomsten VIP Ouderenzorg + ondersteuning werkproces.
4. Uitvoeren verkenning NIS functionaliteiten VIPLive + behoeftepeiling huisartsenpraktijken + opstellen implementatieplan.



**Speerpunten 2020**  
**Kwaliteit & Scholing****Doelstelling Kwaliteit & Scholing**

Voor het leveren van kwalitatief hoogwaardige persoonsgerichte huisartsenzorg aan de patiënt, bieden wij brede ondersteuning aan onze zorgverleners/professionals voor het continu borgen en verbeteren van de zorg en het bevorderen van de deskundigheid.

**Beoogde resultaten**

1. Huisartsen en praktijkondersteuners ervaren een breed pakket aan , bij voorkeur multidisciplinaire, scholing passend bij de speerpunten van Cohaesie.
2. Cohaesie bevordert de inzichten om op een persoonsgerichte wijze het gesprek te voeren met de patiënt.
3. Het verminderen van praktijkvariatie door het bieden van maatwerkondersteuning.

**Speerpunten 2020**  
**Kwaliteit & Scholing****Acties**

1. Het aanbieden van een breed scholingsprogramma, bij voorkeur en waar mogelijk multidisciplinair.
2. Op meerder manieren awareness creëren rondom persoonsgerichte zorg.
3. Gericht coachingsaanbod aanbieden om praktijkvariatie te verminderen.



**Speerpunten 2020**  
**Communicatie**

**Doelstelling Communicatie**

Cohaesie staat voor een samenhangende en goed aanspreekbare eerste lijn in de regio, die zichtbaar is en huisartsenpraktijken onderling en huisartsen met zorgorganisaties in onze regio verbindt. Het bureau van Cohaesie wordt door huisartsen gezien als ondersteuning bij het komen tot de gezamenlijke doelstellingen.

**Beoogde resultaten**

1. Eind 2020 weten onze huisartspraktijken en zorgpartners uit de regio wie we zijn, wat we doen en waarvoor Cohaesie aanspreekbaar is. We zijn een samenhangende en goed aanspreekbare eerste lijn in de regio Voorne-Putten, Rozenburg, Hoogvliet en Pernis.
2. Voor huisartsen, hun praktijk(medewerkers), gemeenten, zorgverzekeraars en zorgprofessionals uit de eerste- en tweedelijns uit de regio Voorne-Putten, Rozenburg, Pernis en Hoogvliet zijn wij in onze uitingen zichtbaar, relevant en menselijk.



**Speerpunten 2020**  
**Communicatie**

**Acties**

1. Medio 2020 heeft Cohaesie een nieuwe website met het nieuwe gezicht van Cohaesie: zichtbaar, relevant en menselijk.
2. Via een maandelijkse nieuwsbrief brengen we relevante informatie over onze zorgondersteuning naar praktijken toe.
3. Door meer eenheid in communicatie uitingen als nieuwsbrieven, mailings en brieven (schrijfstijl/aanspreekvorm/opmaak etc.) is Cohaesie beter herkenbaar en aanspreekbaar.
4. Via een jaarverslag wordt terug- en vooruitgeblift op Cohaesie als regionale aanspreekbare zorgorganisatie.
5. We vormen per speerpunt werkgroepen, waarin huisartsen en medewerkers van Bureau zitting nemen.

