

Symposium Anders omgaan met gezondheid – Seker en Sûn

9 mei 2022 – 2^e ronde

Tafel 11

Hoe kan keten- of netwerksamenwerking bijdragen aan passende zorg?

Toelichting: Ketensamenwerking suggereert een opeenvolging van stappen in het zorgproces. In de praktijk gaat het vaak niet om een keten, maar om een netwerk om de mens heen. Hoe organiseer je deze netwerkzorg goed vanuit de vraag van de mens in plaats vanuit de deelnemende organisaties?

Aanwezig

Renate Kamphuis	Patyna	bestuurder/beleidsmaker	voorzitter tafel
Willem Lenglet	MCL	bestuurder/beleidsmaker	voorzitter tafel
Marielle Bleekere	GGD Fryslân	bestuurder/beleidsmaker	
Klaus Boonstra	Seker en Sûn		
Ria de Groot	Zorggroep Liante	verpleegkundige/VVAR	
Helga Kooijstra	Alliade	bestuurder/beleidsmaker/ professional in zorg en welzijn	
Martijn van der Werff	Dokterszorg Friesland	bestuurder/beleidsmaker	
Mathilde Winsser	ROS Friesland	bestuurder/beleidsmaker	
Cyril Sedney	Fair care Thuiszorg		

Keten- en netwerkzorg

Een keten is iets waar je als patiënt/cliënt stap voor stap doorheen loopt. Het netwerk heeft de patiënt/cliënt centraal staan met daar omheen de zorgverleners.

Binnen de huisartszorg wordt ketenzorg genoemd in vier betaaltitels. Er zijn dus definities voorhanden. Netwerkzorg is nog niet gedefinieerd en de vraag is of dit nodig is of dat een hybride structuur beter werkt. Een netwerk kan zeer divers zijn qua omvang en uitgangspunt.

Positieve gezondheid gaat helpen bij de vorming van netwerkzorg. Denkend vanuit eenzelfde concept spreek je dezelfde taal. Het kan helpen om breder dan je eigen scoop te kijken. Het betekent daarnaast ook veel voor de patiënt/cliënt, die kan bepalen wat hij/zij zelf kan doen. Positieve gezondheid gaat ook over de instelling van de medewerkers. De verwachtingen naar zowel cliënten als medewerkers moeten goed gemanaged worden, waarbij één geluid belangrijk is.

Aandachtspunten/vragen

- Hoe krijg je netwerkzorg goed georganiseerd?
- Niet alleen het medisch domein is van belang, ook het sociaal domein moet betrokken zijn.
- Wie is de centrale persoon voor de patiënt/cliënt en moet je dit orkestreren?
- Moet je voor alles terecht kunnen bij de huisarts?
- Wie gaat de zorg leveren? Als ziekenhuiszorg naar de thuissituatie gaat, wordt dit dan bv. geleverd door het ziekenhuis of levert thuiszorg dit, zo nodig met extra scholing?
- Verandering nodig zowel qua financiering als qua domeindenken.
- Het gebrek aan arbeidskrachten vraagt ook om samenwerking in plaats van elkaar concurreren.
- Men moet meer toe naar het zelf zoeken van oplossingen.

- Hoe zorg je ervoor dat mensen in actie komen?
- Het gaat over leefbaarheid, niet alleen over zorg.
- Digitalisering is een noodzakelijk onderdeel van de verandering.

Genoemde goede voorbeelden / best practices

- Heeg.
- Limburg: heeft veel geld gestoken in het uitdragen van de boodschap en in inspiratiessessies. In Friesland zou de Mienskip hiervoor gebruikt kunnen worden.

Welke acties gaan we de komende drie maanden in gang zetten?

- Concretiseren gezamenlijk zorgconcept;
- Informatiecampagne burgers;
- Goede voorbeelden op het podium krijgen;
- Gezamenlijke scholing;
- Coalitie met scholen.

Wie van deze tafel gaat dat doen?

- Coalitie scholen: Klaus Boonstra en Martijn van der Werff.

Wie moeten we daarvoor nog meer benaderen?

-