

Programmabureau SOG-AZ
in samenwerking met P+P

SO-functie in Toekomstperspectief

Voortgangsrapportage
Actielijnen

Regio Apeldoorn-Zutphen
December 2019



Deze voortgangsrapportage geeft een overzichtelijk beeld van de behaalde tussenresultaten in 2019 en een doorkijk naar het vervolg in 2020.

De rapportage bestaat per actielijn uit twee delen:

- 1. Het ontwerp.** Dit geeft het ontwerp voor de actielijn weer, zoals dat in 2019 is uitgewerkt, met de mijlpalen en (een selectie van) de in te zetten acties..
- 1. Stand van realisatie.** Hier staat per mijlpaal een beschrijving van hoever de realisatie staat. Het weergegeven pictogram verwijst naar het deelproces waar de mijlpaal zich in bevindt (zie ook hieronder).

De hoofdoopgave

Zingevend resultaat

Invulling van de maatschappelijke behoefte aan medische zorg voor ouderen.

Betekenisvol tussenresultaat

Via een aanbod van medische zorg & behandeling - passend bij de maatschappelijke behoefte (vraag).

Zes actielijnen:

- A. Bepalen regionale zorg- en capaciteitsbehoefte
- B. Vormgeven "Netwerkgeneeskunde"
- C. Activeren specialisten platform (kennis delen)
- D. Regionaal Opleiden
- E. Regionaal "ANW-rooster"
- F. Opstellen "Toekomstbeeld Specialist Ouderengeneeskunde 2025-2030"

Deelprocessen van Opgaven gestuurd werken

Bij Opgaven gestuurd werken herkennen we vier deelprocessen: verkennen, ontwerpen, realiseren en evalueren. De volgorde van de stappen kan variëren – afhankelijk van wat werkt of wenselijk is. Stappen kan je ook 'tegelijktijd' uitvoeren, bijvoorbeeld door snel te wisselen. Het is ook mogelijk de stappen in een aantal ronden te herhalen en telkens te verdiepen.



Verkennen



Ontwerpen



Realiseren



Evalueren



De Mijlpalen:

1. Er is een regionale raming van de zorg- en capaciteitsbehoefte die actueel is en die gezamenlijk is vastgesteld.
2. Er is een vastgestelde regionale capaciteitsplanning op basis van een gezamenlijk normenkader.
3. De benodigde capaciteit is op instellingniveau vertaald naar een basis dienstroosterpatroon met vastgestelde dienstsoorten – rekening houdend met de regionale samenwerking rond Avond-, nacht en weekend diensten.
4. De bepaling van de zorg- en capaciteitsbehoefte is geborgd in een gemeenschappelijke werkwijze en een basisaanpak voor dynamische strategische personeelsplanning.

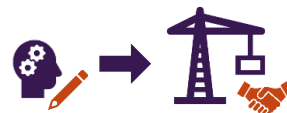


	Acties	Draagt bij aan mijlpaal:
A	Er wordt een onderzoek uitgevoerd om indicatoren in beeld te brengen die zicht geven op de zorgvraag in de regio.	1 – 2
B	Door middel van een kleinschalig experiment bij instellingen wordt bekeken hoe een model voor het zorgaanbod ontwikkeld kan worden.	1 t/m 4
C	Door middel van een factoranalyse wordt in beeld gebracht 'aan welke knoppen gedraaid kan worden' om de SO-capaciteit te vergroten	1 t/m 4

Opmerkingen programmabureau

Er is verkennend gesproken met het RadboudUMC – staf Capaciteitsplanning die een bijdrage wil leveren aan de ontwikkeling van Capaciteitsmanagement in de Ouderenzorg. Er komt een interregionale aanpak voor de MiniLab's met 3-4 regio's.

Stand van realisatie



Actielijn A: Bepalen regionale zorg- en capaciteitsbehoefte

Mijlpalen		Stand van realisatie
1. Er is een regionale raming van de zorg- en capaciteitsbehoefte die actueel is en die gezamenlijk is vastgesteld.		Er zijn acties in werking gezet die bijdragen aan alle mijlpalen.
2. Er is een vastgestelde regionale capaciteitsplanning op basis van een gezamenlijk normenkader.		Het onderzoeksbureau Significant is, met ondersteuning van extern budget via onderzoekvouchers van ZonMW, van start gegaan met het verkennen van indicatoren voor het in beeld brengen van de zorgvraag op gemeentelijk niveau. Voor inhoudelijk input is een klankbordgroep opgericht met SO.
3. De benodigde capaciteit is op instellingniveau vertaald naar een basis dienstroosterpatroon met vastgestelde dienstsoorten – rekening houdend met de regionale samenwerking rond Avond- nacht en weekend diensten.		
4. De bepaling van de zorg- en capaciteitsbehoefte is geborgd in een gemeenschappelijke werkwijze en een basisaanpak voor dynamische strategische personeelsplanning.		Ook wordt er verkend op welke wijze, door middel van experimenteerruimte, er een model voor het in beeld brengen van het zorgaanbod kan worden opgesteld.



Advies programmabureau

De aard van deze actielijn is behoorlijk technisch. Hoe kom je tot een goed inzicht in de zorgvraag en zorgaanbod? Hoe kun je dit vertalen naar een goede capaciteitsplanning? Dit is niet zo maar georganiseerd. Capaciteitsplanning in ziekenhuizen is al langer gemeengoed. Met een beter beeld op de zorgvraag en –aanbod kan de zorg veel gericht en efficiënter worden ingericht, juist ook als de schaarste verder toeneemt.. Daarmee maakt dit tot een bepaalde actielijn.

In verband met het technische karakter heeft deze actielijn een langere verkennende fase. Het is zaak dat in 2020 de actielijn verder aan de slag gaat met het ontwerpen en de ontwikkeling van de aanpak met praktijkoplossingen voor deze actielijn.

Het Ontwerp

Actielijn B: Vormgeven "Netwerkgeneeskunde"



De Mijlpalen:

1. Een visie op cliëntgerichte netwerkzorg.
2. Vertaling van deze visie in een leidend organisatieprincipe voor medische zorg en behandeling in de regio.
3. Invulling van dit principe voor de specialisten: realiseren van de doorontwikkeling van het profiel specialisten ouderengeneeskunde met aanpassing op huidige rollen en nieuwe rol rond netwerkzorg.
4. Invulling van dit principe voor de rol- en taakinving van de andere disciplines én het onderlinge samenspel: realiseren van functiedifferentiatie en taakherschikking.
5. De visie is vertaald in netwerksamenwerking met huisartsen.



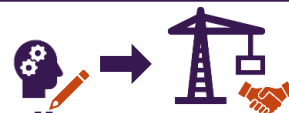
	Acties (selectie van de belangrijkste acties)	Draagt bij aan mijlpaal:
A	Opstellen van een visie op de cliëntgerichte netwerkzorg	1
B	Verkennen van huidige en nieuwe wegen / zorgpaden in Ouderenzorg	1 t/m 5
C	Uitwerken van een aantal geselecteerde zorgpaden in Ouderenzorg	3 t/m 5
D	Analyseren van knelpunten met voorstellen tot herontwerp Zorgpad	1 t/m 5
E	Netwerkzorg als systeembenadering verder beleidsmatig uitwerken	1 t/m 5

Opmerkingen programmabureau

Het bureau OPERA is gevraagd deze actielijn te ondersteunen bij de verdere uitwerking van de zorgpaden.

Stand van realisatie

Actielijn B: Vormgeven "Netwerkgeneeskunde"



Mijlpalen		Stand van realisatie
1. Een visie op cliëntgerichte netwerkzorg.		Er is een overzichtelijke tweeluik opgesteld met een visie op cliëntgerichte netwerkzorg.
2. Vertaling van deze visie in een leidend organisatie-principe voor medische zorg en behandeling. In de regio.		
3. Invulling van dit principe voor de specialisten: realiseren van de doorontwikkeling van het profiel specialisten ouderengeneeskunde met aanpassing op huidige rollen en nieuwe rol rond netwerkzorg.		
4. Invulling van dit principe voor de rol- en taakinvulling van de andere disciplines én het onderlinge samenspel: realiseren van functiedifferentiatie en taakherschikking.		
5. De visie is vertaald in netwerksamenwerking met huisartsen.		



Advies programmabureau

Deze actielijn is begonnen met het verkennen van de transformatie van ketenzorg naar netwerkzorg. Van daaruit worden diverse vervolgstappen ingezet zoals in deze actielijn B uitgewerkt.



Actielijn C: Activeren specialisten-platform (kennis delen)



De Mijlpalen:

1. Een eerste netwerkbijeenkomst is georganiseerd.
2. Er is een actueel beeld over waaruit de behoefte bestaat voor het inrichten van een (digitaal) kennisplatform. (verkennende fase)
3. Er is bestuurlijk commitment van de bestuurders van de deelnemende instellingen voor het digitale kennisplatform.
4. Er wordt een digitaal kennisplatform ontworpen (en gelanceerd) dat een concrete bijdrage biedt aan het SO-programma en de diverse actielijnen. (Ontwerpfase)
5. Het digitale kennisplatform is actief (en wordt actief gehouden). Er is een rijke uitwisseling tussen de deelnemers en het platform biedt een concrete bijdrage aan het gehele programma en de diverse actielijnen. (Beheerfase)



	Acties	Draagt bij aan mijlpaal:
A	In beeld brengen voor welke professionals en functies het kennisplatform is.	1 – 4 – 5
B	Behoeftte naar platform in kaart brengen en zoeken naar voldoende schaal voor duurzaam opzetten platform.	1 – 2 – 3
C	Organiseren van een kick-off bijeenkomst.	1 – 2
D	Opstellen van groslijst van onderwerpen voor bijeenkomsten in 2020	4 – 5
E	Opstellen van functionele specificaties, content vereisten, het interface ontwerp, het navigatie ontwerp en het content ontwerp voor het digitale kennisplatform	3 – 4 – 5

Opmerkingen programmabureau

Er is externe expertise gecontracteerd om deze actielijn te ondersteunen bij de inrichting en organisatie van een eigentijds en toekomstbestendig kennisplatform. Er is een kennisspel uitgewerkt voor tijdens de lancering op 10 december 2019 jl.

Stand van realisatie



Actielijn C: Activeren specialisten-platform (kennis delen)

Mijlpalen		Stand van realisatie
1. Een eerste netwerkbijeenkomst is georganiseerd.		In december 2019 wordt de kick-off bijeenkomst georganiseerd. Tijdens deze bijeenkomst wordt de opzet en de plannen voor het kennisplatform uiteengezet. Ook wordt verkend wat de kennisbehoefte onder aanwezig zijn.
2. Er is een actueel beeld over waaruit de behoefte bestaat voor het inrichten van een (digitaal) kennisplatform. (verkennde fase)		De werkgroep heeft tijdens de regionale bijeenkomsten met alle actielijnen verkend wat de kennisbehoefte is en hoe een platform ingericht kan worden dat ook levendig wordt. Dit vraagt nog een nadere verkenning in 2020
3. Er is bestuurlijk commitment van de bestuurders van de deelnemende instellingen voor het digitale kennisplatform.		In 2020 zal als de behoefte en het ontwerp van het digitale platform uitgewerkt zijn om bestuurlijk commitment gevraagd worden.
4. Er wordt een digitaal kennisplatform ontworpen (en gelanceerd) dat een concrete bijdrage biedt aan het SO-programma en de diverse actielijnen. (Ontwerpfase)		2020 zal in het teken staan van het ontwerpen van het digitale platform. Het idee is om voor 2020 7 inhoudelijk bijeenkomsten te organiseren waarin onderwerpen als de Wet Zorg en Dwang worden behandeld. Daarnaast wordt voor het digitale platform vooral gezocht naar functionaliteiten die bijdragen aan de overige actielijnen en naar functies die de diverse zorgprofessionals ondersteunen in de dagelijkse werkzaamheden.
5. Het digitale kennisplatform is actief (en wordt actief gehouden). Er is een rijke uitwisseling tussen de deelnemers en het platform biedt een concrete bijdrage aan het gehele programma en de diverse actielijnen. (Beheerfase)		



Advies programmabureau

Deze actielijn begint momentum te genereren. Er lijkt in de regio behoefte en een groeiend besef van noodzaak tot samenwerken over de organisatiegrenzen heen te zijn. Het blijft nog wel de vraag of deze behoefte en noodzaak ook vertaald kunnen worden naar een levendig kennisplatform. Dit zal in 2020 verder uitgebouwd en gestimuleerd moeten worden.



De Mijlpalen:

1. Een visie op opleiden in de regio - toegespitst op de inrichting van een gecombineerde opleidingsplaats voor alle aan de Specialisten Ouderengeneeskunde gelieerde opleidingen.
2. Organiseren regionale opleiding GZ-psycholoog
3. Moderniseren en regionaal aanbieden van Opleiding SO + SO-opleidingsplaatsen regionaal benutten (AIOS)
4. Regionaal aanbieden van Opleiding VS + PA
5. Naast opleidingen komen tot gecombineerde stageplek (voor alle opleidingen)
6. Organiseren regionaal traineeprogramma: schakelprogramma van basispsycholoog naar GZ-psycholoog



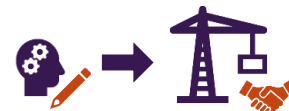
	Acties	Draagt bij aan mijlpaal:
A	Organiseren bestuurlijke draagkracht: opstellen convenant GOP goedkeuring GOP in het bestuurlijk overleg SOG-AZ	1 - 4 - 5
B	Inventarisatie belangstellenden: verkennen opleidingsbehoefte en uitwerken opleidingsschema en financiering	1 - 3 - 4 - 5
C	Opleidingserkenning aanvragen voor GOP	3
D	Opstellen handboek Gecombineerde Opleidingsplaats (GOP)	1 t/m 5
E	Opleidingsplaatsen aanvragen	2 - 4 - 5
F	Implementatie van Gecombineerde Opleidingsplaats: Regionale begeleidingscommissie, regionale opleidingscommissie en coördinator Gecombineerde Opleidingsplaats (GOP)	2 - 4 - 5

Opmerkingen programmabureau

De vooraankondiging van de opstart van een GOP-AZ is gedaan bij het RCSW. Het verzoek om in aanmerking te komen voor een erkenningstraject is voorbereid.

Stand van realisatie

Actielijn D: Regionaal opleiden



Mijlpalen		Stand van realisatie
1. Een visie op opleiden in de regio - toegespitst op de inrichting van een gecombineerde opleidingsplaats voor alle aan de Specialisten Ouderengeneeskunde gelieerde opleidingen.		De werkgroep werkt de visie op regionaal opleiden momenteel uit. Een gecombineerde opleiding tot GZ-psycholoog wordt momenteel verkend. Het ziet er naar uit dat er voldoende animo onder de deelnemende instellingen is om deze in 2020 van de grond te gaan krijgen. Er is een stappenplan opgesteld om dit te bereiken. Hierbij wordt ook de route van de Achterhoek gevolgd.
2. Organiseren regionale opleiding GZ-psycholoog		Dit zal in 2020 opgepakt worden. Het stappenplan voor de gecombineerde opleiding tot GZ-psycholoog kan hiervoor gebruikt worden. De regionale opleidingsgroep is opgezet; het is de verwachting dat de erkenning van deze groep zal volgen.
3. Moderniseren en regionaal aanbieden van Opleiding SO + SO-opleidingsplaatsen regionaal benutten (AIOS)		Dit zal in 2020 opgepakt worden. Het stappenplan voor de gecombineerde opleiding tot GZ-psycholoog kan hiervoor gebruikt worden.
4. Regionaal aanbieden van Opleiding VS + PA		Dit zal in 2020 opgepakt worden.
5. Naast opleidingen komen tot gecombineerde stageplek (voor alle opleidingen)		Dit zal in 2020 opgepakt worden.
6. Organiseren regionaal traineeprogramma: schakelprogramma van basispsycholoog naar GZ-psycholoog		Dit zal in 2020 opgepakt worden.



Advies programmabureau

Deze actielijn heeft het realiseren van een gecombineerde opleiding tot GZ-psycholoog als testcase. Hier gaat nu de aandacht en energie naar uit. In 2020 zal, gebruikmaken van de ervaringen bij de opleiding tot GZ-psycholoog, gestart worden met het verkennen, ontwerpen en realiseren van de overige opleidingen.



De Mijlpalen:

1. Compleet beeld van alle medische professionals in instellingen.
2. Visie op regionale samenwerking rond de 24-uurs continuïteit van medische zorg en behandeling: beschikbaarheid, bereikbaarheid/ aanwezigheid van specialisten. Deze visie bevat scenario's voor invulling en organisatie van een dienstenrooster (inbesteden, uitbesteden en samenwerken).
3. Er is een bestuurlijk commitment voor regionale samenwerking rond de 24-uurs continuïteit van de medische zorg en behandeling.
4. Deze visie is vertaald in concrete randvoorwaarden en hulpmiddelen voor de uitvoering van diensten, triage en verpleegkundige inzet – inclusief het samenspel met andere medische disciplines, draagvlak en andere voorwaarden bij de zorgteams binnen de verschillende organisaties.
5. Besluit van de gezamenlijke besturen over het vormgeven van de samenwerking, de organisatie en een gezamenlijke werkwijze om dit rooster én de daarmee beoogde resultaten te kunnen realiseren.



	Acties	Draagt bij aan mijlpaal:
A	In beeld brengen aantal zorgprofessionals en gemiddelde tijdsbelasting van de zorgprofessionals in de Avond-Weekend-Nacht diensten.	1 – 2
B	Verkennen welke zorginstellingen willen meedoen met gecombineerde Avond-Weekend-Nacht diensten.	1 – 2 – 3
C	Verkennen van mogelijkheden, oplossingen en scenario's ten behoeve van het opstellen van een visie voor de inrichting van Avond-Weekend-Nacht diensten.	2 t/m 5
D	Visie afstemmen met alle vakgroepen en ter besluitvorming voorleggen aan bestuurders.	3
E	Organiseren van de concrete samenwerking om tot gecombineerde Avond-Weekend-Nacht diensten te komen.	4 – 5

Opmerkingen programmabureau

Er is intensief contact gelegd met de regio Achterhoek waar deze Actielijn recent voorzien is van een bestuurlijk beleidskader.

Stand van realisatie



Actielijn E: Regionaal ANW-rooster en dienstinvulling

Mijlpalen		Stand van realisatie
1. Compleet beeld van alle medische professionals in instellingen.		De werkgroep haalt momenteel alle cijfers op bij de instellingen.
2. Visie op regionale samenwerking rond de 24-uurs continuïteit van medische zorg en behandeling: beschikbaarheid, bereikbaarheid/aanwezigheid van specialisten. Deze visie bevat scenario's voor invulling en organisatie van een dienstenrooster (inbesteden, uitbesteden en samenwerken).		De werkgroep is gestart met het verkennen van de mogelijkheden voor gecombineerde Avond-Weekend-Nacht diensten. Met deze bouwstenen wordt de visie ontworpen. Deze zal begin 2020 gereed zijn.
3. Er is een bestuurlijk commitment voor regionale samenwerking rond de 24-uurs continuïteit van de medische zorg en behandeling.		In het voorjaar van 2020 zal de visie voor bestuurlijk commitment worden voorgelegd.
4. Deze visie is vertaald in concrete randvoorwaarden en hulpmiddelen voor de uitvoering van diensten, triage en verpleegkundige inzet – inclusief het samenspel met andere medische disciplines, draagvlak en andere voorwaarden bij de zorgteams binnen de verschillende organisaties.		Nadat er bestuurlijk commitment is verkregen, zal de concrete samenwerking en de bijbehorende randvoorwaarden georganiseerd worden.
5. Besluit van de gezamenlijke besturen over het vormgeven van de samenwerking, de organisatie en een gezamenlijke werkwijze om dit rooster én de daarmee beoogde resultaten te kunnen realiseren.		



Advies programmabureau

De actielijn heeft wat opstart problemen gehad, maar is nu van start gegaan het met verkennen van de huidige situatie in beeld te brengen.

Het Ontwerp



Actielijn F: Opstellen "Toekomstbeeld Specialist ouderengeneeskunde 2025-2030"



De Mijlpalen:

1. Een toekomstbestendig profiel: "Specialist Ouderen-geneeskunde 2025-2030" met een eigentijds 'label'.
 - Persoonlijke aandacht voor klanten, maar efficiënter: herdefinitie contact.
 - Netwerkregisseur/ -specialisatie.
 - Multidisciplinair teamspel in een zorg- medisch team/ triageloze specialist.
 - Goede kwaliteit van leven, minder lijden.
 - Zorg organiseren rond de klant/ artsen erom heen.
 - Zelfdokteren/ thuisdokter: klant en omgeving grotere rol.
2. Dit profiel heeft de status van een volwaardige specialist.
3. Een aantal toekomstscenario's - mede met het oog op maatwerkprofiel.
4. Het opgestelde profiel werkt door in alle andere actielijnen op basis van een eigentijds en toekomstbestendige visie.

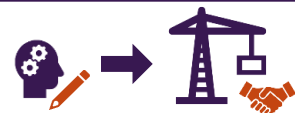


	Acties	Draagt bij aan mijlpaal:
A	Trendwaaier Ouderenzorg 2025 versie 1.0	1 – 2 – 3 – 4
B	Regionale SO-bijeenkomsten i.s.m. zorgkantoor Zilverenkruis	1 – 2 – 3 – 4
C	Organiseren van een studiereis naar Scandinavië ten behoeve van ontwikkeling toekomstprofiel	1 – 3 – 4
D	SO-functie in ontwikkeling – reis in de tijd (2020-2025-2030) – film	1 – 2 – 3 – 4

Opmerkingen programmabureau

Studiereis ook open gezet voor andere regio's (5 gastplaatsen)

Stand van realisatie



Actielijn F: Opstellen "Toekomstbeeld Specialist ouderengeneeskunde 2025-2030"

Mijlpalen		Stand van realisatie
<p>1. Een toekomstbestendig profiel: "Specialist Ouderen-geneeskunde 2025-2030" met een eigentijds 'label'.</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Persoonlijke aandacht voor klanten, maar efficiënter: herdefinitie contact.➤ Netwerkgeregisseur/ -specialisatie.➤ Multidisciplinair teamspel in een zorg- medisch team/ triageloze specialist.➤ Goede kwaliteit van leven, minder lijden.➤ Zorg organiseren rond de klant/ artsen erom heen.➤ Zelfdokteren/ thuisdokter: klant en omgeving grotere rol.		<p>In eerste instantie is getracht om een studiereis in november 2019 te organiseren om inspiratie op te doen voor een toekomstbestendig profiel voor de SO. Dit was organisatorisch niet haalbaar.</p> <p>De studiereis vindt nu plaats begin februari. Er zullen vertegenwoordigers van alle actielijnen meegaan.</p>
<p>2. Dit profiel heeft de status van een volwaardige specialist.</p>		
<p>3. Een aantal toekomstscenario's - mede met het oog op maatwerkprofiel.</p>		
<p>4. Het opgestelde profiel werkt door in alle andere actielijnen op basis van een eigentijds en toekomstbestendige visie.</p>		



Advies programmabureau

Deze werkgroep is een faciliterende werkgroep in dienst van de Actielijnen A t/m E. Periodiek wordt vanuit deze werkgroep afgestemd met de andere actielijnen welke ondersteunende bijdrage geleverd kan worden.