

Verslag Bestuurstafel Gezond Utrecht 24 september 2019

Thema:	Regionale Zorgcoördinatie voor acute zorg
Locatie:	Bartholomeus Gasthuis Utrecht, Regentenzaal
Aanwezig:	Vivian Broex, Evelien van Dijk, Jules van Dam, Irene Domburg, Jan Jansen, Paul Janssen, Marlies van Loon, Wilfrid Opheij (moderator), Menno van Piggelen, Toke Piket, Eliane Thewessen (gedeeltelijk), Caroline Sarolea, Margriet Schneider, John Taks, Jack Versluis, Peter de Visser, Nicolien van Wees (verslag)

Reguliere vergadering

Welkom & informatie over leden

Margriet Schneider verwelkomt iedereen en in het bijzonder Toke Piket, de nieuwe bestuurder van Abrona en opvolgster van Jan Duenk. Toke vertelt kort over haar loopbaan tot nu toe, waarin ze o.a. veel (bestuurlijke) ervaring opdeed in de ouderenzorg, bij een verzekeraar en in de GGZ.

Overig nieuws over leden:

- Boogh heeft afscheid genomen van Hetty van Oldeniel. De interim bestuurder, Wouter Groot, is vanavond niet aanwezig.
- Youké is opnieuw aangesloten en wordt vertegenwoordigd door Marlies van Loon.
- Lister heeft een tweede bestuurder benoemd: Theo den Hertog. Hij is vanavond verhinderd.
- Jellinek: Jasper ten Dam is sinds kort bestuurder bij I-Hub in Rotterdam (alliantie goede aansluiting voor jeugdhulp en speciaal onderwijs aan kinderen). Wencke de Wildt volgt hem op in de Bestuurstafel. Ze is vanavond verhinderd. *NB: daags na de vergadering werd bekend dat Wencke de Wildt per 1 januari a.s. bestuurder wordt bij GGZ InGeest.*
- AxionContinu: Eliane Thewessen neemt vanavond afscheid van de Bestuurstafel en binnenkort ook van AxionContinu. Marie-Claire van Hek volgt haar op. De Raad van Toezicht van AxionContinu benoemt nog een tweede bestuurslid.

Rondje Utrecht

- Update Kansrijke Start (eerste duizend dagen): Er is nog geen stip op de horizon waaraan Utrecht kan merken dat er iets gebeurt. Caroline Sarolea vertelt dat het project nog in een verkennende fase is en dat er vooral veel wordt gepraat; gesprekken die er eerder niet waren, een goede ontwikkeling. De gemeente Utrecht organiseert op [7 november a.s. een groot congres](#) en wil daarmee een volgende stap zetten naar betere samenwerking rond belangrijke initiatieven, projecten en activiteiten rond dit thema. De gemeente maakt het budget voor Kansrijke Start transparant en zal opnieuw bekijken hoe dit (eerlijk) te verdelen.
- Paul Janssen vertelt kort over hoe Samen Veilig/Veilig Thuis (SAVE) met de negatieve media-aandacht van de afgelopen zomer omgaat. Het stelsel van de opdrachtgevers van SAVE is ingewikkeld. Daarnaast is het contact met de cliëntengroep die SAVE door inmenging van de rechter bezoekt vaak extra kwetsbaar. Dat maakt relaties sneller 'beladen.' Overigens werkt de organisatie in 32 gemeenten en lijken vooral de Utrechtse media zich hierin te hebben vastgebeten. Dat maakt het soms lastig voor medewerkers, maar (tot nu toe) geen aanleiding voor vertrek. SAVE verbindt alle constatering met elkaar en wil er aan werken dat deze cliënten zich gehoord voelen. Collega-bestuurder Tanno Klijn verlaat SAVE in november.
- Stigmatisering Marokkanen: Caroline Sarolea constateert sinds afgelopen zomer een reeks van berichtgeving over 'weer een Marokkaan in het criminele circuit' en vreest de stigmatiserende werking ervan. Dat is vooral in de omgeving van Al Amal te merken. Caroline: "We moeten oppassen dat

Marokkaanse jongeren door dit stigma niet (nog meer) het gevoel krijgen dat ze niet bij de maatschappij horen.” Leden begrijpen dit goed. Tegelijkertijd voelen zij zich (net zo) machteloos als het gaat om wat hieraan te doen en hiermee mee om te gaan.

Planning 2020

Op voordracht van het bestuur stemmen de aanwezige leden in met de volgende programmering voor 2020:

1. Begin 2020 (januari/februari): inhoudelijk programma à la 24-uurs maar dan korter (zonder overnachting) rond het ingewikkelde thema Juiste Zorg op Juiste Plek. Want: er zijn in Utrecht veel initiatieven; hoe maken we dat gezamenlijk zo constructief mogelijk? Daar is alle beschikbare bestuurlijke denkkracht voor nodig. Het voorbereidingsteam bestaat uit Margriet Schneider, Jack Versluis, Carin de Kok en Vivian Broex (uiteraard aangevuld met moderator). Zij hebben de gezamenlijke uitdaging om een programma voor te bereiden dat uitnodigend is voor alle leden en ‘iets’ oplevert waarmee (combinaties van) leden concreet mee aan de slag kunnen in 2020. Iemand suggereert om ook te kijken naar inspirerende voorbeelden.
2. Gezamenlijke bijeenkomst met Health Hub in mei 2020
3. Netwerkbijeenkomst in september in Bartholomeus Gasthuis
4. Netwerkbijeenkomst in december in Bartholomeus Gasthuis

Het secretariaat plant de bijeenkomsten in en verstuurt de uitnodigingen.

11-daagse Parade voor Zorgprofessionals in 2020

In de 24-uurs is voorgesteld om kennismaking & kennisdeling te organiseren voor medewerkers van bestuurstafelorganisaties. Een voorbereidende groep werkte dit uit. Het plan heeft alleen kans van slagen als een grote meerderheid van de aangesloten organisaties meewerken. Margriet Schneider stelt voor het [voorstel](#) (en conceptbegroting) te bespreken en als 2/3 van de vanavond aanwezige leden instemt, het plan te laten uitvoeren. John Taks licht het plan toe en benadrukt dat het níet de bedoeling is dat organisaties iets nieuws ‘optuigen’. Hij moedigt aan om vooral bestaande ontmoetingen/uitwissel- en leermomenten te benutten. Ook zo kunnen professionals in elkaars keuken kijken en zien wat hun cliënt op een andere plek in zijn/haar patiënt journey meemaakt. Leden kunnen ook ‘parels’ delen. Van het aanbod wordt een ‘parade-programma’ gemaakt in een vaste periode. Dit onderwerp wordt afgesloten met de volgende besluiten:

- Meer dan 2/3 van de aanwezige leden stemt in met het plan zoals opgesteld.
- De conceptbegroting is goedgekeurd, er zijn geen vragen over de afzonderlijke posten.
- De aanwezige leden zijn akkoord dat hiervoor een deel van de algemene reserves van de vereniging wordt aangewend.
- Het opdrachtgeversteam bestaat uit John Taks, Caroline Sarolea, Guusta v.d. Zwaart en iemand uit de VVT-organisaties, aangevuld met Wilfrid Opheij.
- Het secretariaat van de bestuurstafel (Nicolien van Wees) coördineert de organisatie van de parade.
- Vivian Broex informeert de bestuurders van de Rijnhoven, Santé, Warande Web en Vecht & IJssel (VVT)
- Peter de Visser informeert Lokalis
- Marlies van Loon informeert de bestuurders van Reinaerde en Altrecht
- Wilfrid Opheij en Nicolien van Wees informeren overige niet aanwezige organisaties (Boogh, Hogeschool Utrecht, Hoogstraat, HUS, Intermetzo, Lister, Saltro, U-Centraal, Unicum Huisartsenzorg).

Programma Duurzaam Gezond aan Tafel – Diverzio

Op uitnodiging van Margriet is Irene Mommers van Diverzio aanwezig om te vertellen over [het programma Duurzaam Gezond aan Tafel in de intramurale zorg](#). Diverzio wil een netwerk starten in de provincie Utrecht met tien tot vijftien zorgorganisaties die met het thema voeding aan de slag willen. Dit programma bestaat al in o.a. de regio’s Brabant en Den Haag, in totaal werken er 120 zorginstellingen aan mee. Bij de Utrechtse partijen blijkt het lastiger de verbinding te leggen. De programma’s hebben tot nu toe als effect:

- Patiënttevredenheid over maaltijdkwaliteit ging naar een 8 of hoger
- Significante kostenbesparing van €50.000 of meer
- 15-25% minder verspilling
- 15% meer regionale en duurzame inkoop

(cijfers op basis van een organisatie met 400 maaltijdgebruikers – patiënten en medewerkers)

Tot zover de resultaten in cijfers; de maatschappelijke effecten zijn minstens zo aansprekend. Zoals: een positief effect op het welzijn van cliënten, een kortere herstelperiode, beter effect van de behandeling en minder ondervoeding.

Uit ervaring blijkt dat de netwerken vaak langere tijd bij elkaar blijven. Als leden interesse hebben om dit verder te verkennen, kunnen zij dit per e-mail aangeven bij [Irene Mommers](#). Daarnaast zijn bestuurstafelleden welkom op het congres van Diagnose Voeding & Gezondheid op 21 november 2019 in de Jaarbeurs. Koen Nouws Keij, oprichter van Diverzio, organiseert een break-out van 11.45 tot 12.30 uur (workshop van 45 minuten, registreren als gast van Irene Mommers met de code DVG#10t). Diverzio verzorgt op verzoek een apart informatiemoment voor leden om meer te vertellen over het [programma](#).

[Themabijeenkomst: Regionale Zorgcentra \(= Zorg Coördinatie Centrum Midden-Nederland\)](#)

Jack Versluis nam bestuurstafelleden eerder mee in 'zijn' plannen en visie op een Zorg Coördinatiecentrum (ZCC) voor de regio Utrecht voor acute zorg (tijdens de 24-uurs in juni jl.). Gezien de betekenis van het thema gaan we in gesprek over een aantal bestuurlijke vraagstukken.

Een complex samenwerkingsvraagstuk

De acute zorg staat enorm onder druk. Een hoge zorgconsumptie, oneigenlijke vragen, inkomstenstromen die niet synchroon lopen met de vraag, mensen die langer thuis blijven, vergrijzing, multi morbiditeit van de thuisblijvers en de (eeuwige) zoektocht naar genoeg informatie om als professional het juiste pad voor de cliënt te kiezen. Tot zover niets nieuws. Jack neemt ons mee in de achtergrond van het ZCC, een initiatief met veel meerwaarde voor Utrechtse burgers, voor professionals en voor organisaties. Tegelijkertijd is het een complex samenwerkingsvraagstuk. Er spelen veel belangen en er is spraakverwarring. Verschillende betrokkenen hebben verschillende perspectieven, vraagstukken en (delen) van de oplossing in handen. Zoals in ieder samenwerkingsvraagstuk is er ook sprake van gesplitste loyaliteiten en de vraag wie mag en kan hier regie voeren. De oplossing kan een grote bijdrage betekenen voor de Utrechtse zorg.

Er is ook veel gebeurd! Veel instellingen zijn wel in beweging, maar verdedigen tegelijkertijd hun eigen terrein. Samen kijken organisaties onvoldoende hoe het zorgpad van de cliënt te vereenvoudigen. In het geval van acute zorg lijkt iedere patiënt vaak een nieuwe patiënt, terwijl dat niet altijd zo is. De informatievoorziening is van wezenlijk belang om organisaties te laten samenwerken. Zowel qua informatie over de patiënt en het incident als over beschikbare capaciteit. De melding en triage verlopen erg versnipperd en er is veel dubbel én ongecoördineerd werk.

In een ZCC komen geen cliënten. Het concentreert zich op acute zorg. Het is een centrum waar informatie over cliënten en beschikbare capaciteit (veilig) beschikbaar is en gedeeld wordt.

Jack Versluis heeft drie bestuurlijke vragen voor de bestuurstafelleden. De groep splitst zich op in drieën en iedere groep bekijkt de vraag vanuit diverse invalshoeken. De vragen en feedback op een rijtje:



1. Welke kansen biedt het ZCC vanuit breder (ook maatschappelijk) perspectief?

- Het zou enorm helpen als het ook bijdraagt aan het hanteren van AVG-problematiek (dus een mogelijkheid om het informatie-uitwisselingsprobleem het hoofd te bieden)
- Minder versnippering in het zorgveld
- Helderder dus effectiever
- Meer ICT-systemen laten samenwerken of een systeem voor meer organisaties: beide ingewikkeld!
- Bespaart geld; het zou mooi zijn als dit 'aan de voorkant' terugkomt.

2. Wat moet er gebeuren om het 'ons ZCC' te maken?

- Bekijk per onderwerp wie 'ons' is, zowel voor de zorgorganisaties als de financiers. Wat is het belang van 'ons' en waarom wil je meedoen? Betrek sleutelpartijen intensief bij ieder deelonderwerp.
- Ga met de sleutelpartijen in gesprek over belangen en hoe het ZCC die belangen kan dienen. Op basis daarvan kan je prioriteiten stellen. Want: partners voelen zich meer gehoord en zijn meer betrokken als zij hun belangen vertegenwoordigd zien in de prioriteiten.
- Structuur is ook nodig: juist omdat de rol van ZCC het kernproces van alle aangesloten organisaties raakt. Leg het opdrachtgeverschap en besluitvormingsproces helder vast.
- Het is niet 'gratis': meebetalen betekent ook commitment. En dat kan weer het 'ons' versterken.

3. Wat zijn de succesvoorwaarden voor een effectief ZCC-samenwerkingsproces?

- Klein beginnen, snel opschalen.
- Begin simpel én excellent, met quick-wins waarbij je relatief veel mensen kan helpen.
- Aansluiten bij bestaande ICT-initiatieven?
- Eigenaarschap, regie en besluitvorming.
- Leren van fouten uit verleden (bv van debacle huisartsenposten) en hoe deze positief om te buigen.

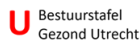
Jack Versluis geeft een eerste reactie in een aantal punten:

- We hebben bewust gekozen om met coalities aan de gang te gaan. We kiezen specifieke deelproblematiek en gaan daarmee aan de slag. Jack heeft een eindbeeld voor ogen om dit uiteindelijk op te schalen tot regionaal niveau. Daarbij denkt hij aan populatiebesteding.

- Het is niet de bedoeling dat Jack of de RAVU deze trekkersrol houdt. Hij gelooft hierin en neemt initiatief. Het is niet 'van de RAVU'. In zijn visie is het tussen nu en twee jaar een gezamenlijk regionaal ZCC dat een gezamenlijk belang dient. Commitment van belanghebbende organisaties is nodig om vaart te maken.
- Organisaties blijven zelf in charge over wat er met hun medewerkers gebeurt en over hun inkoopbeleid. Het gaat om de scharnierpunten!
- Er starten pilots in de Huisartsenpost Eemland/Zeist/HUS (30% beproeven versus 70% houden en daar het effect van meten) en er komt één meldpunt voor psychiatrische acute hulpverlening voor de HAP, GGZ en ambulances.
- Het plan omvat nu alleen de regio Utrecht stad om het controleerbaar te houden.
- Jack haalde zijn inspiratie uit een voorbeeld uit Kopenhagen: daar is een centrum ingericht, is één telefoonnummer naast het bekende 112 in gebruik genomen en is de AVG praktisch(er) geregeld. Daardoor kunnen ze snel met de juiste expertise een vraag afhandelen (in een callcenter, veel digitale hulpmiddelen).

Resumé: Bestuurstafel ondersteunt het plan voor ZCC Midden-Nederland

Jack Versluis vraagt aanwezige leden om een 'steunverklaring' voor een subsidieaanvraag te ondertekenen. Enkele aanwezige leden voelen zich ongemakkelijk om onvoorbereid en zonder afstemming met collega-bestuurders een handtekening te zetten. Wel zeggen alle aanwezige leden dat ze achter het plan staan en waar mogelijk medewerkers zullen motiveren en faciliteren om mee te werken. Het secretariaat maakte hiervoor onderstaande 'collectieve steunbetuiging'.



Support en betrokkenheid bij pilot-initiatief Zorg Coördinatie Centrum Midden Nederland

De leden van de [Bestuurstafel Gezond Utrecht](#) delen en ondersteunen de visie van het Zorg Coördinatie Centrum Midden Nederland zoals geïnitieerd door de RAVU. Het initiatief is verschillende keren besproken tijdens bijeenkomsten van de Bestuurstafel, waaronder op 24 september 2019. De leden zullen binnen de mogelijkheden van hun organisaties actieve betrokkenheid stimuleren om dit pilot-initiatief mogelijk te maken.

De Bestuurstafel Gezond Utrecht is een platform van zorg- en welzijnsorganisaties in en rond de stad Utrecht. Het platform fungeert als de bestuurlijke startmotor voor samenwerkingsverbanden tussen cure – care – community en bestaat uit de volgende organisaties:

