



Inleiding

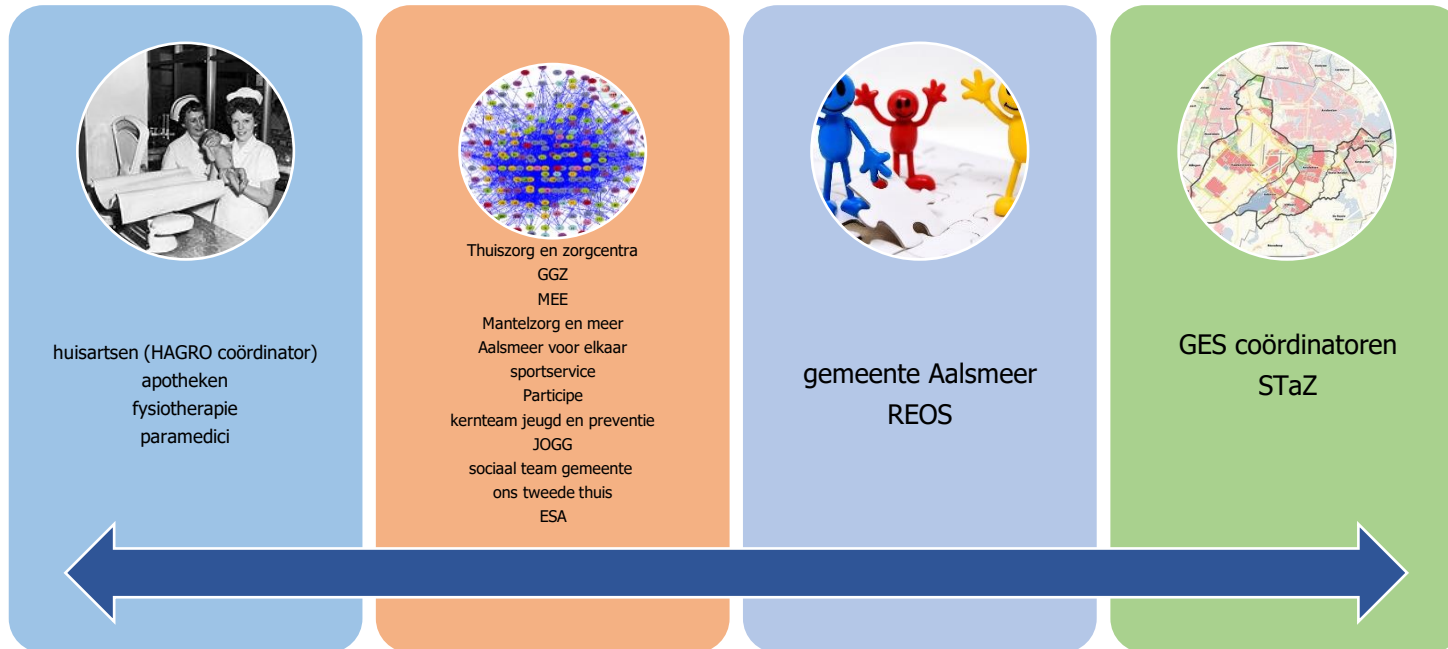
Het WSV Aalsmeer is in 2022 actief geweest in veel lokale formele en informeel overleggen over de lokale zorg en zorg problemen in Aalsmeer. Het WSV is in toenemende mate een aanspreekpunt. Voor de lokale eerste en 0^e lijn en het sociaal domein. Er zijn weer veel kleine stapjes gezet in de lokale samenwerking die uiteindelijk een grote stap zullen vormen. Grootste aandachtspunt is het toegankelijk en bereikbaar houden van alle zorg voor onze bewoners. Deze toegankelijkheid is ook voor onze Aalsmeeders helaas in 2022 niet meer vanzelfsprekend. Helaas is er in 2022 door eisen van de overheid en de zorgverzekeraars extreem veel dure bestuurs tijd gespendeerd aan governance , begrotingen en verantwoording. Dit heeft bij de inzet en realisatie van zorg inhoudelijke zaken ernstig gefrustreerd. Maar gelukkig hebben we ook mooie ontwikkelingen doorgemaakt zoals een digitale sociale kaart voor de zorgverleners van het WSV met actuele werkafspraken, actuele informatie en belangrijke gegevens van onze samenwerkingspartners.

Wijksamenwerking

De ambitie van het wijksamenwerkingsverband Aalsmeer is meer de juiste zorg op de juiste plek krijgen. We willen samen met gemeente, welzijn en de inwoners van Aalsmeer ambities/visie ontwikkelen om dit doel te bereiken. Tevens willen we kijken naar de verdeling van de patiëntenstroom binnen de eerste lijn zodat er een duurzame inzet is van disciplines in de 1^e lijn. Samenwerking met de nulde lijn moet verbeteren om problemen die daar opgelost kunnen worden buiten het medisch domein te houden. Bewoners moeten worden aangespoord en gefaciliteerd om waar mogelijk verantwoording te nemen voor hun eigen gezondheid. Samen met onze stakeholders in de wijk en onze collega samenwerkingsverbanden moeten we ons hiervoor gaan inzetten.

Ambitie = belofte x commitment x doen (*samenwerken van idee naar afspraak, Tim Dees/Wilfrid Opheij*)

Organisaties en samenwerkingspartners van het wijksamenwerkingsverband





Aalsmeer samen beter

- 3 Bijeenkomsten (12 verschillende organisaties)
- Casuïstiekbespreking
- Mededelingen vanuit de organisaties
- Daarnaast wordt dit netwerk gebruikt als er nieuwe ontwikkelingen zijn, initiatieven voor inwoners van Aalsmeer, nieuw cursusaanbod enz.
- Gezamenlijk doel 2023:
 - info voor inwoners op de juiste plek en laagdrempelig
 - sociale kaart
- In 2023 met gemeente verder oppakken met GALA/SPUK



Sportakkoord/JOGG/inwoners wijk

- WSV coördinator in stuurgroep sportakkoord
- WSV en HAGRO coördinator in stuurgroep JOGG
- 3 keer per jaar overleg Particpe, dit jaar m.n. gericht op Welzijn op Recept
 - coaching WOR ZoNMw zorgverleners
 - training wijkcoaches
- Advertentie in wijkblad en Meerbode over het WSV, PG en WOR
- Bestuur aangesloten bij de inwonersbijeenkomst van Hornmeer
 - was heel leuke bijeenkomst, bestuur heeft een presentatie gehouden over het WSV.



multidisciplinaire bijeenkomst

- 60 deelnemers
- Uitkomsten thema:



Ouderenzorg

SOG

In de eerste lijn is de huisarts het eerste aanspreekpunt en verantwoordelijk voor de algemene medische zorg voor kwetsbare ouderen. Deze patiënten wonen thuis, in een aanleunwoning of in een instelling zonder Wlz-behandeling. Wanneer de zorgwaarde van de patiënt de huisartsgeneeskundige zorg overschrijdt, is expertise van een specialist ouderengeneeskunde noodzakelijk. In de HAGRO Aalsmeer is de afspraak gemaakt dat de SOG elke 6 weken een casuïstiek overleg heeft met de huisarts. In dit overleg kan de medicatie besproken worden en samen met de SOG gekeken worden of het noodzakelijk is dat de SOG een consult doet bij de patiënt.

PaTz/ACP

	levenseinde A20 actieve episodes				
Praktijken huisarts	2018	2019	2020	2021	2022
1	57	57	63	61	66
2	80	100	121	129	142
3	22	25	29	42	66
4	41	48	55	67	80
5	157	173	194	218	249
6	353	380	405	514	587
7	8	8	12	29	45
8	44	53	65	85	95
	762	844	944	1145	1330

 Specifiek	 Meetbaar	Opmerkingen	Wat gaat goed, wat kan beter, wat willen we veranderen?	
MDO ouderen	Er zijn in 2022 9 MDO's georganiseerd voor Aalsmeer. Opkomst was goed.	Oost en Dorp zijn samengevoegd, veel deelnemers zitten bij beide MDO's dus efficiënter om samen te voegen.	Goede opkomst en iedereen is blij dat het wordt georganiseerd. Inhoud is up to date en vanuit de regio en wijk wordt informatie met elkaar gedeeld. Wel is de wens dat er meer betrokkenheid komt van de huisartsen. Weinig huisartsen participeren in het MDO.	
PaTz/ACP	Er zijn in 2022 4 PaTz bijeenkomsten georganiseerd door de HAGRO	Er zit een stijgende lijn in het aantal gesprekken. Er wordt geregistreerd in het HIS met A20, alleen de actieve episodes worden geëxtraheerd.	Uitkomst gesprekken zouden ook bekend moeten worden bij de overige zorgverleners zoals de fysio. In 2023 wordt gekeken hoe we dit kunnen communiceren	
Website sociale kaart voor de ouderen in Aalsmeer	Helaas heeft de gemeente verder geen actie ondernomen op dit onderwerp, ondanks herhaaldelijke vragen vanuit het WSV. Onduidelijk is ook waarom.	Het is soms lastig om afspraken te maken met de gemeente, prioriteit van ons is niet altijd die van de gemeente. Voor nu laten we deze actie vervallen.	Afspraken die we maken vast laten leggen zodat we er ook op terug kunnen komen als er niet wordt voldaan aan de gemaakte afspraken.	

Positieve gezondheid/WOR

In Aalsmeer wordt Welzijn op Recept door één of meerdere huisartsenpraktijken en welzijnsorganisaties uitgevoerd. Het aantal welzijnsrecepten blijft echter ook in 2022 achter op de potentie van Welzijn op Recept.

Welzijn op Recept wordt dus niet optimaal benut, huisartsen en welzijnscoaches geven aan dat er al veel tijd en energie besteed wordt aan de samenwerking tussen beiden en dat de samenwerking in 2022 zeker is verbeterd. De gemeenten geeft aan Welzijn op Recept voldoende te financieren door het beschikbaar stellen van de functie van welzijnscoach en de organisatie van activiteiten.

 Specifiek	 Meetbaar	Opmerkingen	Wat gaat goed, wat kan beter, wat willen we veranderen	
Leergemeenschap	Aantal verwijzingen moet in 2022 stijgen. Dit is niet gerealiseerd. Het aantal verwijzingen is ongeveer gelijk gebleven met 2021	De leergemeenschap is in 2022 niet actief geweest	Iedereen ziet de meerwaarde van PG/het andere gesprek en WOR. Er moet alleen vanuit de 1 ^e lijn meer een stroming op gang komen naar welzijn. Deelnemers van WOR moeten de ervaring hebben dat hun kwaliteit van leven erop vooruit is gegaan. Ervaringen van deelnemers moeten meer gedeeld worden binnen de 1e lijn. Met elkaar kijken of er nog meer een rol is voor de apotheek en de fysio. In 2022 zijn er 2 advertenties geplaatst over o.a. PG en Welzijn op Recept. Eén in een huis aan huisblad in Kudelstaart en 1 in de Meerbode van Aalsmeer.	
Dashboard	Meten van resultaten rond WOR	Regionaal zijn we nog aan het kijken wat en hoe we gaan registreren. Voor Aalsmeer hebben we een dashboard 2022 (zie bijlage van dit jaarverslag)	Het aantal verwijzingen blijft in 2022 een beetje gelijk aan 2021. Gelukkig wordt wel de samenwerking beter ervaren. In 2023 zullen we aandacht blijven vestigen op PG en WOR.	

patiëntenparticipatie	In 2022 een patiëntenpanel hebben opgericht evt in samenwerking met Uithoorn	Ondanks dat we meerdere pogingen hebben gedaan om patiënten bereid te vinden om in een patiëntenpanel plaats te nemen is dit niet gelukt	We laten deze actie vervallen, regionaal wordt er naar een patiëntenpanel gekeken waar we. Vanuit Aalsmeer hebben we wel een patient aangegeven bij Amstelland ivm de regionale cliëntenraad, indien nodig kunnen gebruik hopelijk gebruik gaan maken van de regionale cliëntenraad.
-----------------------	--	--	--

Samenwerking gemeente

Het WSV Aalsmeer heeft een goede samenwerking met de gemeente. Ook in 2022 willen we op een aantal onderwerpen samenwerken.

Daarnaast heeft het bestuur van het WSV 2-3 keer per jaar bestuurlijk overleg met de gemeente.

Een van de huisartsen is betrokken bij JOGG en sluit aan bij deze stuurgroep. Een andere huisarts zit in de regionale werkgroep van de GGZ Jeugd en Coalitie Kansrijke start.

De coördinator van het WSV of van de HAGRO sluit aan, 4x per jaar, bij het overleg met het kernteam preventie jeugd dat vanuit de gemeente wordt georganiseerd.

 Specifiek	 Meetbaar	Opmerkingen	Wat gaat goed, wat kan beter, wat willen we veranderen	
BO overleg	Er is in 2022 2 keer overleg geweest	Door verkiezingen en wisseling van de wacht hebben we maar 2x overleg gehad	Overleg met de gemeente is goed. Voor 2023 willen we met de gemeente gezamenlijke doelen afspreken waar we beiden het commitment over uitspreken dat we dit ook daadwerkelijk gaan doen. Bijv over aanpak drank en drugs, het is altijd een bespreekpunt en zijn er plannen maar deze worden niet altijd allemaal ook uitgevoerd.	
Evaluaties POH GGZ jeugd samen met gemeente. Evalueren op verschillende onderdeel zoals kwaliteit, kosten enz.	Evaluatie heeft plaatsgevonden	Na het vertrek van de POH GGZ jeugd per 1-4-22 is er een nieuwe POH GGZ jeugd gestart per 13-6-2022. Zij houdt spreekuur voor 5 van de 8 huisartsenpraktijken in Aalsmeer. De POH GGZ jeugd is generalist, gericht op het hele systeem voor kinderen van 0-18 jaar.	Er is bij de huisartsen en gemeente behoefte aan meer duidelijkheid en betere werkbaarheid m.b.t. de controles van met medicatie ingestelde ADHD patiënten. Het zou wenselijk zijn als de POH GGZ jeugd daar een rol in kan hebben. Dit moet nog verder worden uitgewerkt. Er is behoefte aan de mogelijkheid tot consultatie van een Kind-jeugd psychiater door de huisartsen en POH GGZ jeugd. Dit is aangegeven bij de gemeente Aalsmeer.	

		<p>Zij rapporteert per kwartaal. Uit de data blijkt dat de casuïstiek zeer divers is, het aantal consulten per casus meestal 2 á 3 keer is en er slechts bij uitzondering meer nodig is. Het uiteindelijk aantal verwijzingen binnen de 1e lijn en naar de 2e lijn is beperkt.</p>	
--	--	--	--

Overige activiteiten

WSV beleidsdag



Gemeente en welzijn

Sociale kaart aanbod

Vertrouwen: na indicatiestelling voor b.v. huishoudelijke hulp moet de gemeente opnieuw indiceren, veel vertraging

Beter:

Faciliteren van ruimte voor zorg

Poolse dokter

Tekort huishoudelijke hulp

Meer woningen voor ouderen met meer zorg

Laagdrempelige ontmoetingsplek in de wijk

Communicatie en bereikbaarheid

Intercollegiaal overleg, bellen gaat altijd snel

App Sillo, hoe gaan we dit gebruiken

Zorgmail verwijzingen, kort en bondig

Elkaar leren kennen, versnelt ook de communicatie

Amstelring geen toegang tot patientendossier, alle info duidelijk en volledig?

Apotheek, telefoon intercollegiaal gesprek

Spuien maar

Geen vrije tekst berichten voor verbandmiddelen, Vaak onduidelijk

Op recept vermelden als recept dezelfde dag nog bezorgd moet worden

HA/POH kan niet in pat dossier van de thuiszorg

Nierfuncties weer bepaald als de waarden langer dan een jaar oud zijn

Bij med wijzigingen van patiënten met baxterrol laten weten of het gewijzigd mag worden per volgende rol

GLI: laag hangend fruit als de problematiek minder complex is

Privacy uit zijn verband gerukt, hoe gaan we hiermee om?

Acceptatie als bepaalde cliënten niet geholpen kunnen worden binnen ons systeem

Recept apotheek; vrije tekst duidelijk

Eigen regie/eigen kracht, zv niet te veel alles willen oplossen voor de cliënt

Te weinig vrijwilligers

Omgaan met veel eisende/agressie cliënten

ZV mogen ook hun grenzen aangeven

Veel frustratie bij zorg afhankelijke patiënten.

Veel chronische patiënten zijn gehospitaliseerd

Verwachtingsmanagement (misschien training hoe in praktijk met cliënt te communiceren)

Onbekenden in ons netwerk

Gemeente, sociaal team, tandarts, ggd jeugd, particeps

Contact met het WSV

2x per jaar sociale activiteit

Nieuwsbrief

Contact gemeente

Contact kort en krachtig naar alle partijen zo breed mogelijk ook gemeente en wijkzorg

Samen sterk

Duidelijk weten wat alle partijen doen

De blinde vlek

Medicatie die dezelfde dag bezorgd moet worden graag doorbellen

Batch eerder legen

Voorkeursnummer voor artsen om de apotheek te bellen

Probleem met katheters en verbandstoffen voor patiënten voor de thuiszorg

Zorgverzekeraars hinderen ons in het werk

Een aanspreekpunt voor de thuiszorg/wijkzorg

Locale aanbieder voor de wijkzorg

Logopedie: continuïteit, aanbod in Aalsmeer wachttijd is 1 jaar

Jeugd GGZ

In de nabije toekomst

Een aanspreekpunt voor thuiszorg

Een lijst voor niet te leveren medicatie

Nieuwe samenwerking ontwikkelen zoals ontspanning in zicht

Samenwerking uitbreiden met andere zorgverleners

Overleg tussen huisartsen en apotheek

Vandaag nog bezorgen

Verbandsmiddelen met spoed

Lijst met keuzemiddelen verband

etc

 Specifiek	 Meetbaar	Opmerkingen	Wat gaat goed, wat kan beter, wat willen we veranderen	
WSV beleidsdag	Beleidsdag georganiseerd	WSV-evaluatie en de multidisciplinaire beleidsdag samengevoegd op 1 dag.	Het WSV heeft aangegeven de koers van het WSV niet te willen veranderen wel moet er nagedacht worden over de koers per 2024 omdat er dan wel het een en ander gaat veranderen. Wel moet er nog meer aandacht zijn voor wat het WSV kan doen om de 1e lijn te ontzorgen. Focus moet op samenwerking liggen en op wat we binnen Aalsmeer met elkaar kunnen doen. Tijdens de BBQ hebben de overige samenwerkingspartners input kunnen geven waar we als WSV mee aan de slag gaan. De input die gegeven is gaan we bundelen en daar zullen we acties op uit gaan zetten met de organisaties die erover gaan.	
Thuiszorg	Plan van aanpak schrijven hoe we dit willen bereiken	Plan is niet van de grond gekomen	Er zijn bijeenkomsten geweest met de 1e lijn, Z&Z en ZC Aalsmeer. Een plan is niet van de grond gekomen. Wij denken dat het veranderen van de kwaliteit en samenwerking met de thuiszorg alleen voor Aalsmeer niet efficiënt is, focus van de grote thuiszorgorganisaties ligt ook bij de regionale ontwikkelingen. Regionaal lopen er een aantal pilots, regionaal aan de bestuurstafel worden afspraken gemaakt. Dus hoe hoog de nood ook is, we wachten tot er regionaal afspraken gemaakt gaan worden.	
Samenwerking Uithoorn	De besturen en RvA zullen minimaal twee keer bij elkaar komen om te brainstormen over de WSV's.	Er zijn 2 bijeenkomsten geweest	Waren goede bijeenkomsten, waarin de RvA een adviserende rol heeft gehad, die goed aansloten bij de WSV's.	

HKZ	In 2022 wordt HKZ verder opgepakt en zullen doelen uitgewerkt worden	Onduidelijk welk beleid rond de HKZ te volgen	Het is nog steeds niet duidelijk welke weg we moeten inslaan voor de HKZ. Regionaal zijn er pilots geweest met de WSV scan, deze zou in plaats komen van de HKZ procedure omdat de WSV scan beter zou aansluiten op wat wij als WSV doen. We stellen deze actie uit totdat er regionale duidelijkheid is. In de nieuwe governance structuur vragen wij ook het nut hiervan af. Zoals ook aangegeven in de inleiding zien wij dit ook als een extra kostenpost en inspanning van het bestuur e.a. en niet direct terugvoert naar de kwaliteit van zorg van de patient. En het WSV wil zich vooral gaan focussen op lokale zorg en de patient.
-----	--	---	--

Zorgprogramma's

Het WSV Aalsmeer heeft drie zorgprogramma's die al geïmplementeerd zijn n.l. valpreventie/ouderenzorg, angst/stemmingsstoornissen en SOLK (samen GGZ). In 2021 is de start gemaakt met het implementeren van orthopedie.

 Specifiek	 Meetbaar	Opmerkingen	Wat ging goed, wat kan beter, wat willen we veranderen	
Werkgroepen 4x per jaar	Alle werkgroepen komen 4x per jaar samen	Werkgroepen zijn bij elkaar gekomen		
Evaluaties wijkgericht (Kudel, Aalsmeer Oost, Dorp)	Evaluaties worden 4x per jaar gehouden	Niet gerealiseerd	Binnen het WSV wordt er op WSV niveau ook al geëvalueerd, gezien de druk op de 1e lijn en op de agenda van de zorgverleners is besloten om niet ook apart te evalueren. Afgesproken dat als er een rede is om bij elkaar te komen we dit ad hoc organiseren.	
Orthopedie implementeren	Implementatieplan van Orthopedie die regionaal	Met werkgroep haalbaarheid bespreken van het implementatieplan	Het WSV ervaart het orthopedie project als positief. Duidelijke afspraken rond de samenwerking. Het enige wat nog niet loopt is de registratie. In 2023 moeten we met elkaar bepalen hoe we hiermee om gaan.	
GGZ 2x per jaar multidisciplinair MDO voor GGZ en SOLK	2x per jaar MDO organiseren. MDO kan ook voor deel ingevuld worden voor nascholing	Bij WSV peiling kwam eruit dat hier geen behoefte aan was.	Binnen het WSV was er geen behoefte aan een MDO. Binnen de werkgroep GGZ wordt er ook geëvalueerd en een MDO had geen prioriteit. Wel is besproken dat er meer aandacht moet komen voor een aantal specifieke doelgroepen zoals LVB en autisme. Op die doelgroep moet er meer duidelijkheid komen wie waar verantwoordelijk is en waar de huisarts terecht kan met specifieke vragen of testen. Voor SOLK is er behoefte aan training die we in 2023 zullen realiseren	
2x per jaar MDO valpreventie	2x per jaar MDO valpreventie als onderdeel van MDO ouderen	Bij peiling WSV kwam eruit dat er geen behoefte was aan een MDO	Veel patiënten stromen door naar de valpreventiegroep die door de gemeente wordt gesubsidieerd. Deze	

			afpraak tussen PACA en gemeente wordt altijd geëvalueerd.
Beweegdag ouderen organiseren in de beweegtuin	Beweegdag organiseren in de beweegtuin. Dit om de tuin te promoten maar ook beweging bij ouderen	uitgevoerd	Op de dag dat de geraniummarkt is in Aalsmeer hebben we met een clubje geflyerd en mensen aangesproken op het belang van bewegen. In de beweegtuin bij het ZC Aalsmeer was een fysiotherapeut aanwezig die mensen kon ontvangen. Het idee was ook om de beweegtuin weer te promoten. Het was wel een succes maar niet in het aantal personen dat naar de beweegtuin kwam.
SOG	SOG heeft meerdere afspraken gehad bij de praktijken	Door wisseling van de SOG liep het in 2022 niet helemaal goed, er moesten nieuwe afspraken gemaakt worden rond de samenwerking.	Probleem blijft dat niet duidelijk is hoe de vergoeding is georganiseerd van de SOG. Daardoor is het lastig afspraken te maken omdat het WSV de uren niet meer alle uren mag vergoeden. Verbeterpunt in 2023 is dat we duidelijk krijgen hoe de vergoedingen lopen en hoe we die kunnen inzetten in ons WSV, afspraken worden samen met de SOG besproken
Patz/ACP	Planning maken door kaderarts ouderen	PaTz heeft 4 x plaatsgevonden in 2022	
Nascholingen organiseren	Indien behoefte zullen er nascholingen worden georganiseerd. Dit kan op niveau van zp maar kan ook beleidsmatig zijn voor het bestuur	In 2022 geen behoefte geweest aan nascholing	

Regio

Ons WSV is nauw betrokken bij de StAZ. Ons WSV ziet de StAZ als een faciliterende organisatie die het WSV ondersteunt waar nodig.

WSV coördinatoren

WSV coördinator sluit aan bij de bijeenkomsten van de coördinatoren en indien nodig bij overige overkoepelende bijeenkomsten.

Intervisiedagen coördinatoren

WSV coördinator sluit aan bij de intervisie dagen van de regio.

Werkgroepen

- Kwaliteitsbeleid
- Persoonsgerichte zorg
- WOR

Deelnemersraad

Nico Hofman is lid van de deelnemersraad, indien hij niet kan dan zal Frans Göbel zijn plaats innemen namens het WSV Aalsmeer.

Bijlage

