

Samenwerken met bewoners, toch?

Krachtige basiszorg

Frank Carlebur en Ernst-Jan Wind en Fiona de Jong

4 juni 2024

Meld je aan bij de community
Krachtige basiszorg! →



Culture is how a group does the things it does. It changes because people start doing things differently or start doing different things. The causality doesn't go the other way.

Michael Beer

Agenda

- **14:00-14:15** - Welkom en opening
- **14:15-15:00** - Interactief interview Nikki Makkes en Omar Marrakchi
- **15:00-15:15** - Pauze
- **15:15-15:45** - Aiko de Raaf - 'Samenwerken met bewoners in landelijk perspectief'
- **15:45-17:00** - Samen aan de slag
- **17:00-18:00** - Napraten met een drankje

Leernetwerk Krachtige basiszorg

Waarom - Hoe -Wat een toelichting

“Voor het goed functioneren van een sociaal-medisch team is continu leren het belangrijkste kwaliteitsinstrument”

Meld je aan bij de community
Krachtige basiszorg! →



- Toelichting: waarom het leernetwerk Kbz?

Alle burgers hebben recht op gelijke zorg.

Daarom ontwikkelen we Krachtige basiszorg samen verder en is het voor alle aandachtswijken beschikbaar.

Word verliefd op het toegankelijk
houden van basiszorg voor iedereen!

krachtige
basiszorg



● Toelichting: waarom het leernetwerk?

krachtige
basiszorg

1. *Samen Krachtige basiszorg verder brengen in je eigen wijk, stad en land.*

Krachtige basiszorg is nog niet voor alle aandachtswijken toegankelijk of overal volledig in werking. Kennis en ervaringen van de ene wijk zijn nog beperkt beschikbaar voor de andere wijk.

Het leernetwerk organiseert de samenwerking en kennisborging en ontwikkeling over de wijken/steden heen op landelijk niveau.

Meld je aan bij de community
Krachtige basiszorg!



1 SOCIAAL DOMEIN.

Heb jij het antwoord?



| Laatste nieuws



| Blog

Wat ga jij morgen doen om je agenda beter in te delen?

Individuele agenda per huisarts Integrale urgentie

Community



24 Wijkverpleegkundigen

1018 Leden

482 Experts in gezondheid

207 Experts in GGZ

50+ deelnemers per online Q&A sessie

Veelgestelde vragen & antwoorden over o.a.

- 4d model
- organiseren van samenwerken in de wijk
- organiseren van samenwerking met gemeente

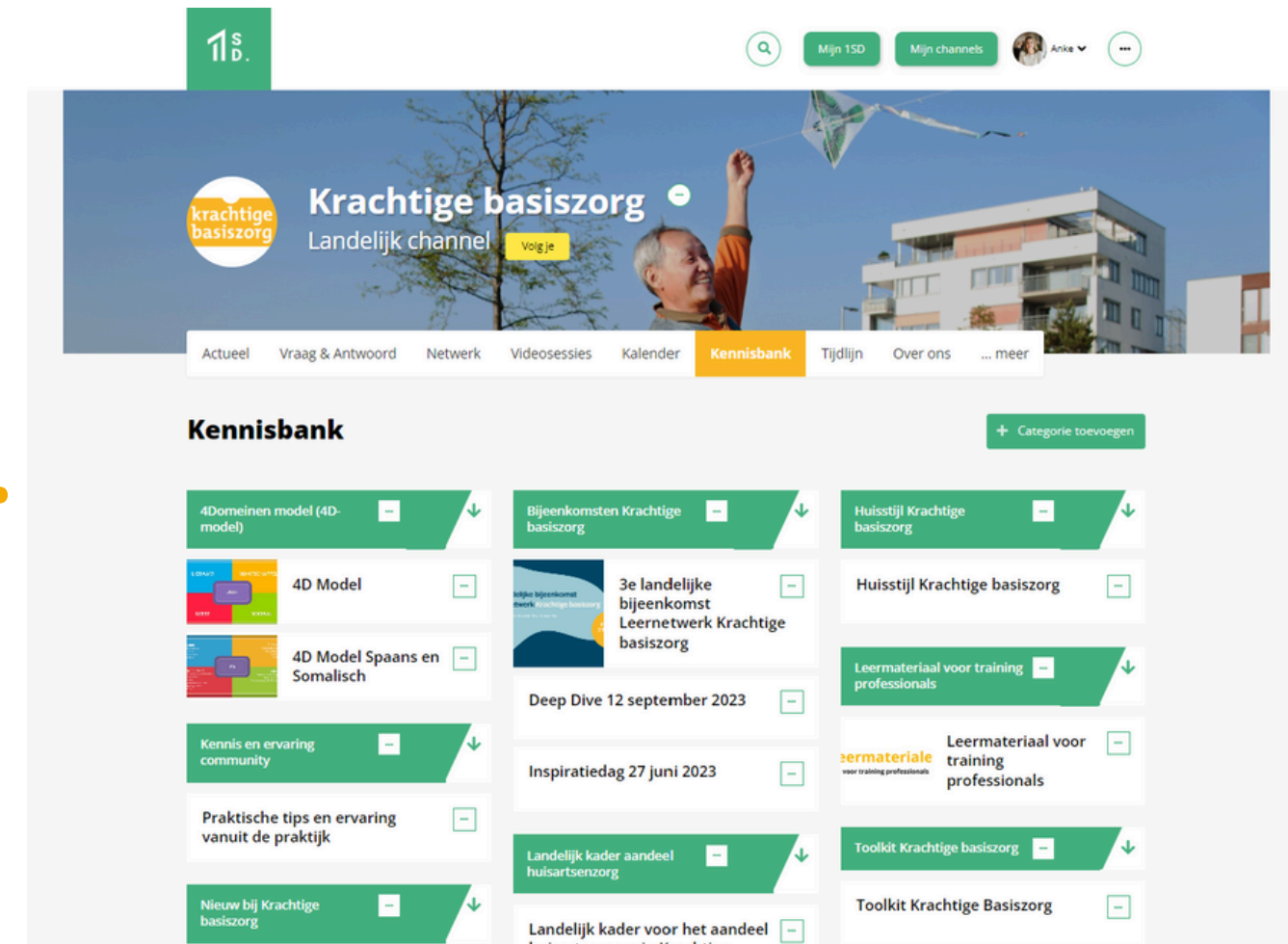
Leermaterialen zoals

- oefenzinnetjes om te experimenteren met 'de draai' maken naar andere domeinen



26 Kennisdocumenten

Elke maand komt er nieuwe kennis bij!



Op de agenda

Online Q&A 1e donderdag van de maand .

- **6 juli** 15:30-16:15 | Hoe kan ik starten met Krachtige basiszorg in de wijk?
- **8 augustus** 15:30-16:15
- **5 september** 15:30-16:15

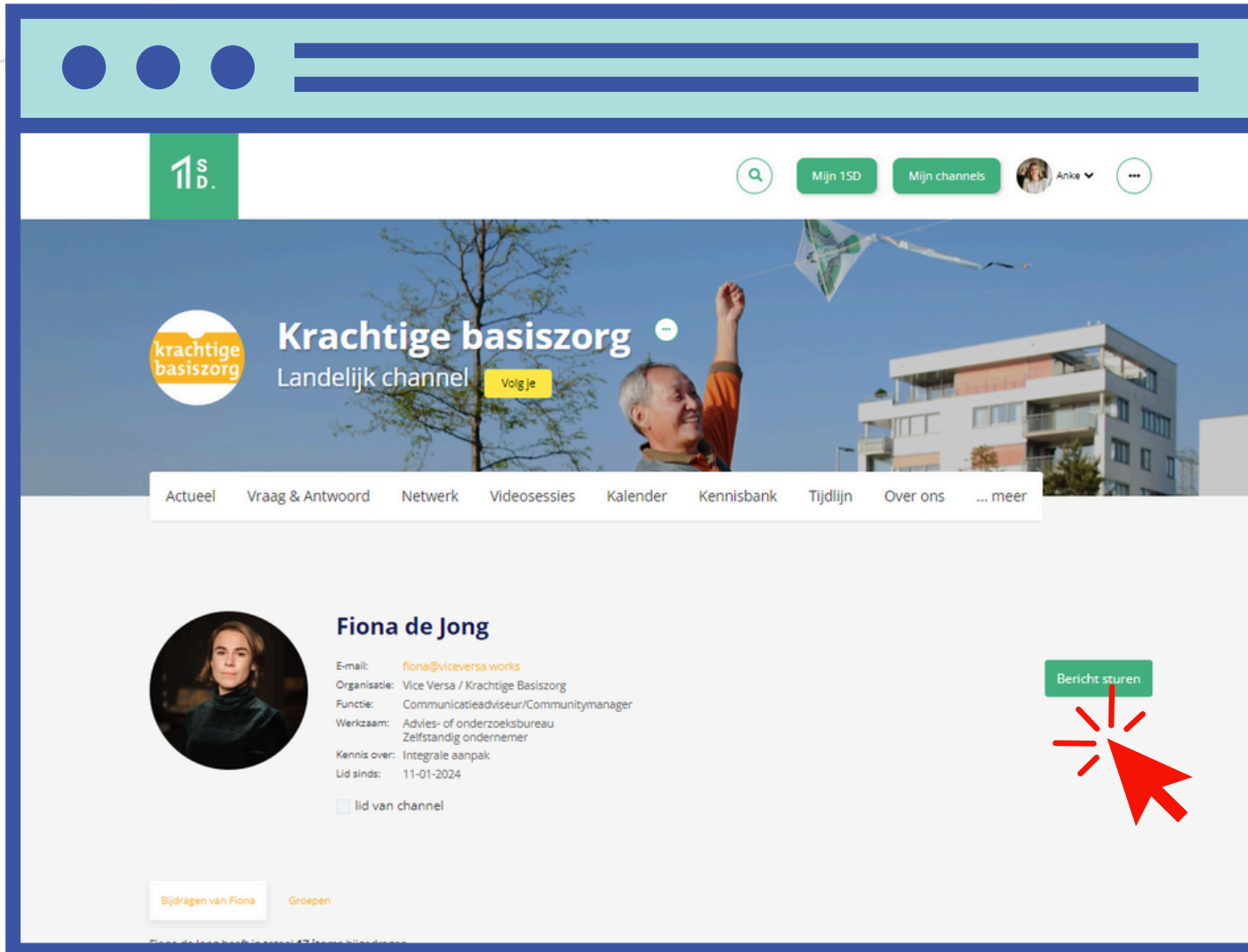
Landelijke bijeenkomst Leernetwerk Kbz voor iedereen

- **1 oktober** 14.00 - 18.00 uur | Fysieke bijeenkomst
- **4 maart** 14.00 - 18.00 uur | Fysieke bijeenkomst

Wil jij een thema bespreken?

info@krachtigebasiszorg.nl of Fiona!

Zie ik je online?



e-mailnieuwsbrief



krachtigebasiszorg.nl

1sociaaldomein.krachtigebasiszorg.nl

Krachtige Basiszorg

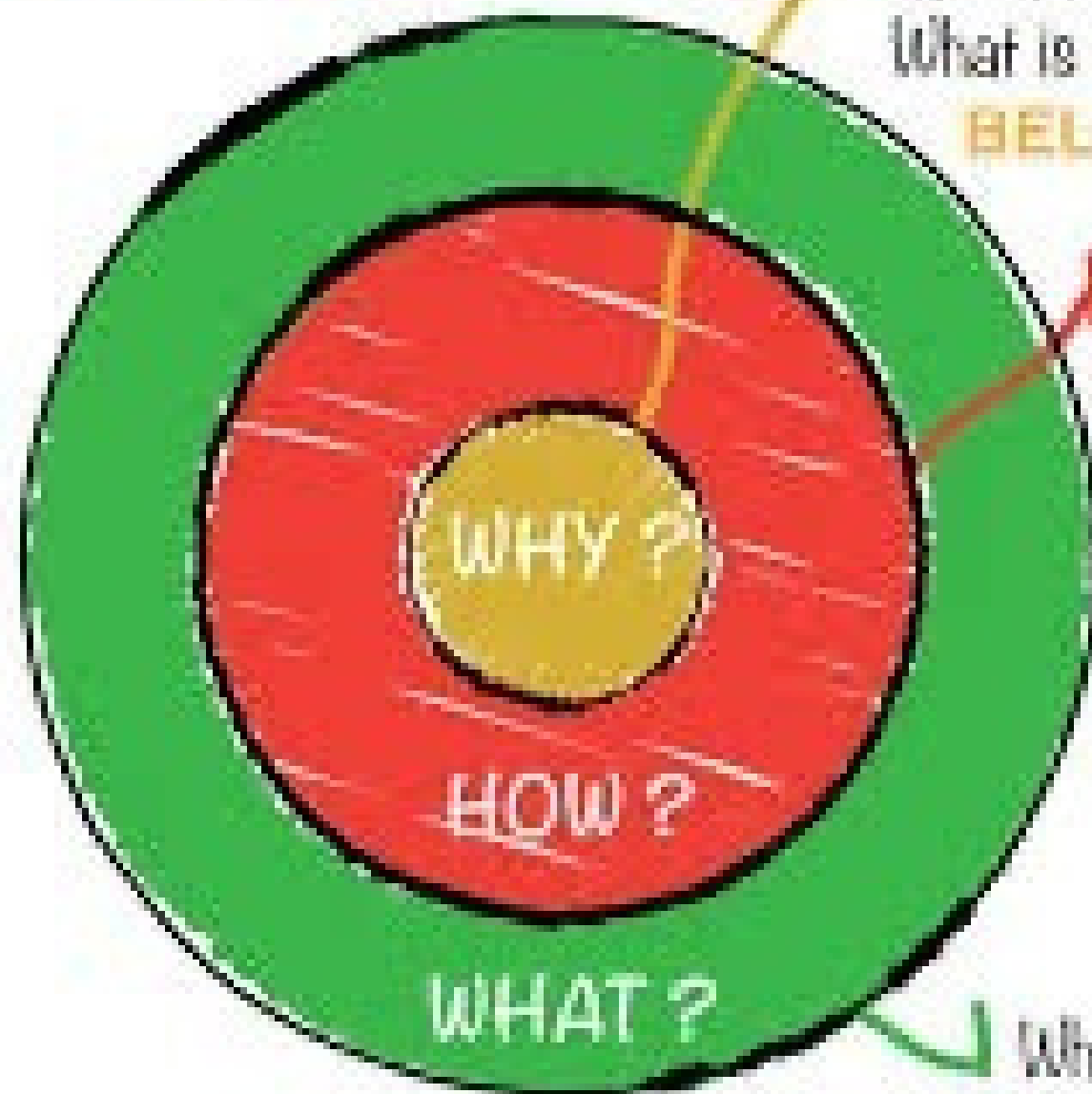
Een bewezen effectieve manier van
integraal werken



Krachtige Basiszorg
Haarlem

ZONH

GOLDEN CIRCLE



Why: Do you do what you do?
What is the purpose?
BELIEFS

How: Do you do what you do?
PROCESS

What: do you do?
RESULTS

WHY?

WH



Krachtige Basiszorg
Haarlem

ZONH

Gezondheid Haarlem-Oost, Schalkwijk en Noord-Noord

Zes jaar eerder dood, 17 jaar ziek



Annalaura Molducci
a.molducci@hollandmediacombinatie.nl

Haarlem * In Haarlem-Oost, Schalkwijk en Haarlem Noord-Noord wonen meer mensen met een laag inkomen, een niet-westerse achtergrond en een meer dan gemiddeld aantal eenoudergezinnen. Mensen die daar wonen gaan zes jaar eerder dood en ze zijn 17 jaar van hun leven ongezonder.

Die schokkende cijfers staan in de nota over het lokaal gezondheidsbeleid in de gemeente Haarlem. De nota werd afgelopen donderdag besproken in de raadscommissie samenleving. Wethouder Jur Botter (D66) is geschrokken van de slechte lichamelijke en psychische gezondheid van bewoners in die delen van Haarlem. Het blijkt dat er in Haarlem qua gezondheid en opleidingsniveau sprake is van een tweedeling. Botter was teleurgesteld dat de

raadsleden zelf met weinig suggesties kwamen en een beetje bleven hangen in het constateren van tekortkomingen. Hij had juist verwacht dat hij meer suggesties voor zijn beleid zou krijgen. Zijn eigen partij, D66, dacht wel mee getuige de suggesties van Pascal Spijkerman om te zorgen voor een gezondere openbare ruimte. Dat leidt ook tot meer welbevinden.

De VVD vindt het jammer dat de gemeente kiest voor laaghangend fruit door zich alleen te focussen op mensen die al een slechte gezondheid hebben. Ook vindt die partij dat de zorgverzekeraars moeten bijdragen aan het beleid want de gemeente wil zich richten op preventie. Dat voorkomt een hoop ellende en dat scheelt dus een hoop kosten voor de zorgverzekeraars.

„Waarom kijken we niet naar de werkenden. We zetten nu alleen in op mensen die ziek zijn”, zei Anne Sterenberg (VVD). De gemeente wil overall in de stad AED's. De VVD

vraagt zich af of er wel voldoende vrijwilligers zijn die die apparaten kunnen bedienen. GroenLinks richt zich meer op de eenzame mens. Verder stelt Ziggy Klazes voor om huisartsen te plaatsen in vastgoed van de gemeente dat nu leeg staat omdat er een tekort is aan praktijkruimtes.

Abid Azannay (GL) vraagt zich af of het zinvol is om te proberen oudere Turken en Marokkanen aan het sporten te krijgen. „De eerste generatie heeft dat nooit gedaan.” De Ouderenpartij vindt dat er eerder moet worden begonnen met voorlichting aan de jongste jeugd zodat ze niet beginnen met roken en drinken.

De Actiepartij vraagt zich af waarom er geen beleid in de nota staat voor verwarde personen. De PvdA zou graag zien dat er een proef wordt gedaan met mobility mentoring. Het blijkt dat mensen in de stress dommer worden en schulden opbouwen. In Den Haag zijn daardoor bijvoorbeeld schulden overgenomen.

Feiten en cijfers van de wijk

- Lage Sociaal Economische Status;
- Groot verbruik van voorzieningen in het sociaal domein;
- Hoog gebruik van huisartsenzorg;
- Hoog verbruik van GGZ;
- Groot verbruik eerstelijnszorg wijkverpleging;
- Hoog percentage inwoners met 2 of meer chronische aandoeningen;
- Veel diabetes type 2;
- Hoog percentage kinderen zonder controle bij de tandarts;
- Veel psychische problematiek.

Postcode 4 cijfers	Naam ⁶	Bevolking postcode- gebied (2014)	Rangorde sociale status 2014 (1=hoog)	Statusgroep (1 = hoogste SES, 10 = laagste SES)	Percentage van de gemeentelijke bevolking per statusgroep (2014) ⁷
2023	KLEVERPARK	12405	151	1	39%
2011	HAARLEM CENTRUM	13030	161	1	
2013	LEIDSEBUURT	8115	240	1	
2015	RAMPLAANKWARTIER	5435	271	1	
2024	SINNEVELT	8910	290	1	
2012	DEN HOUT	12610	318	1	11%
2021	TRANSVAALBUURT	8970	406	2	
2014	LEIDSEVAARTBUURT	7335	469	2	15%
2063	SPAARNDAM GEM. HAARLEM	590	871	3	
2022	INDISCHE BUURT-NOORD	8670	1124	4	
2026	VONDELKWARTIER	5605	1229	4	
2031	HARMENJANSBUURT/WAARDERPOLDER	1630	1260	4	6%
2036	MOLENWIJK	7620	1347	4	
2025	VOGELENBUURT	9690	1965	6	5%
2032	POTGIETERBUURT	7825	2221	7	
2034	MOLENWIJK (in Haarlem bekend als Europawijk)	10020	3010	9	14%
2033	PARKWIJK	11780	3105	9	
2035	BOERHAAVEWIJK	6620	3258	10	10%
2037	MEERWIJK	8165	3371	10	

Figuur, Rangorde van postcodegebieden in Haarlem op basis van sociale status in 2016 ('SES'), gegevens SCP

HOW?



**Krachtige Basiszorg
Haarlem**



Kennisdeling d.m.v. werkbezoek aan praktijk Ganzenhoef en Banne Buiksloot en 2) kennisuitwisseling / kennismaking Overvecht Gezond!

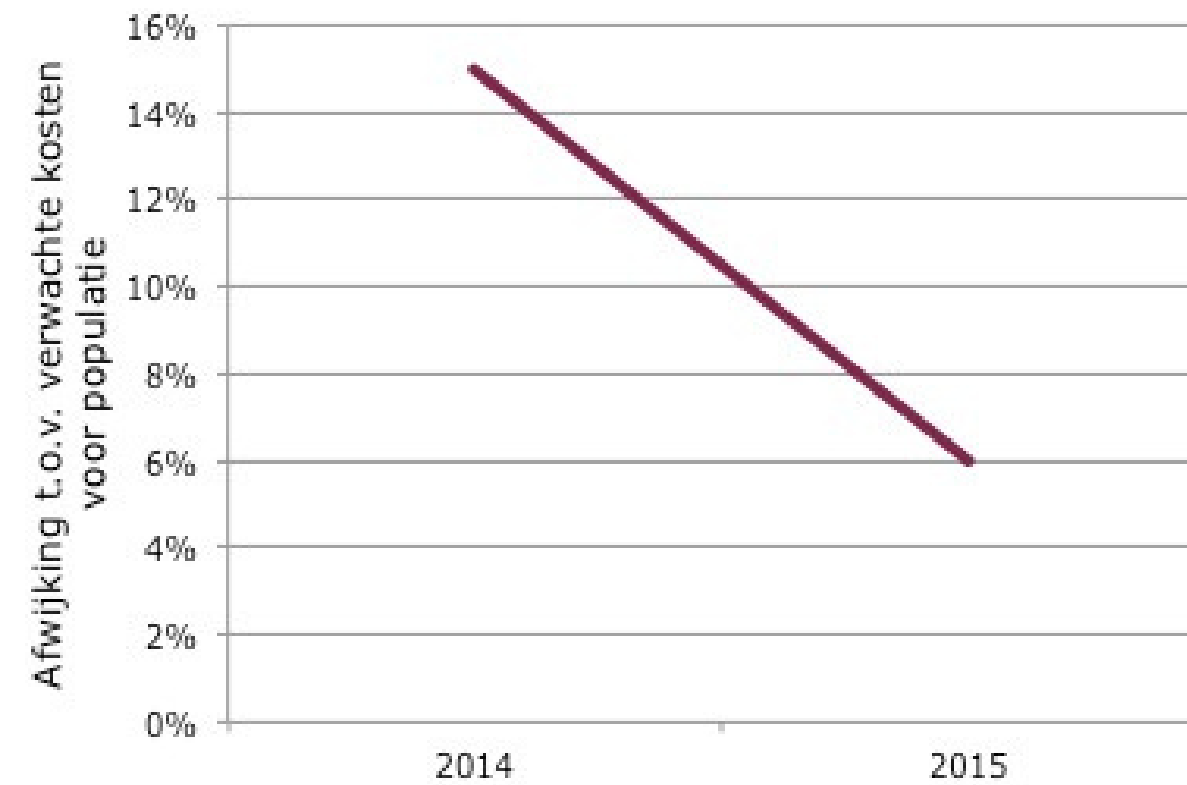


Twee geaccrediteerde bijeenkomsten gericht op samenwerking 1e lijn en sociaal domein, werken met het 4D-model en training van vaardigheden

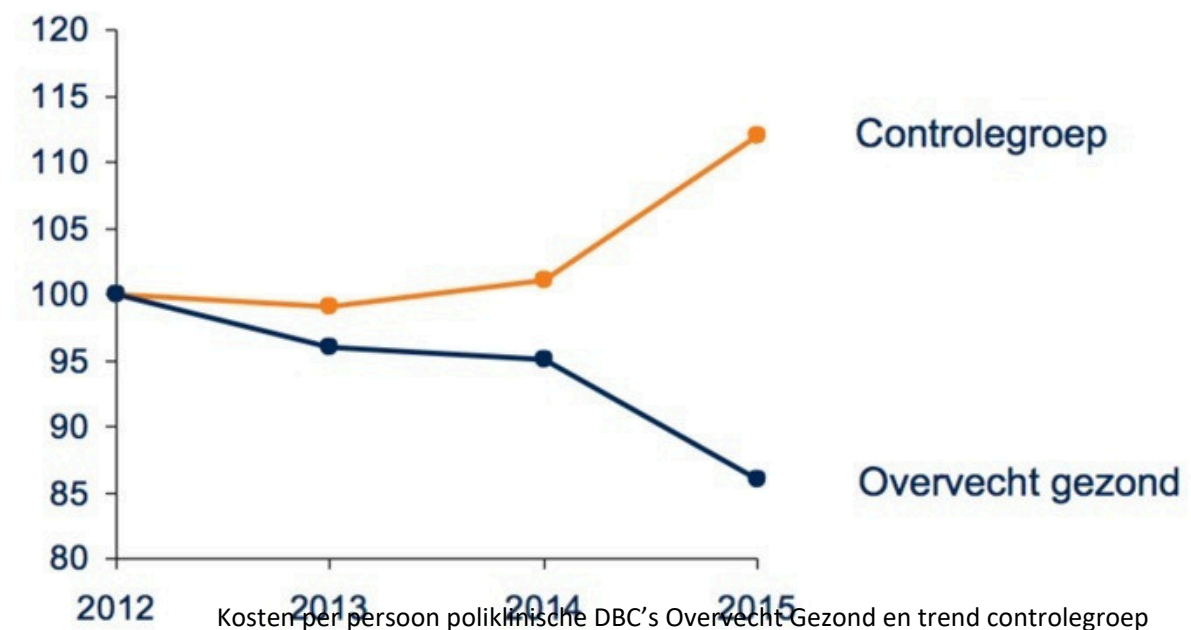
Resultaten Overvecht Gezond

“De conclusie van de onderzoeken in samenhang is dat: Krachtige basiszorg wérkt. Het is aannemelijk gemaakt en op onderdelen bewezen dat met Krachtige basiszorg gestuurd wordt op Triple Aim doelen:

- 1. Nivel-onderzoek maakt zeer aannemelijk dat de Krachtig basiszorg aanpak leidt tot een duurzame verbetering van de kwaliteit van zorg.*
- 2. Nivel vindt onderbouwing voor werkzame bestanddelen van de Krachtig basiszorg aanpak die leiden tot betere gezondheidsuitkomsten en hogere tevredenheid.*
- 3. Zilveren Kruis ziet minder poliklinische DBC's bij minima verzekerden (gemeentepolis).*
- 4. Daarnaast ervaren professionals dat de aanpak bijdraagt aan behoud van werkplezier en een acceptabele werkdruk (Quadruple Aim).”**

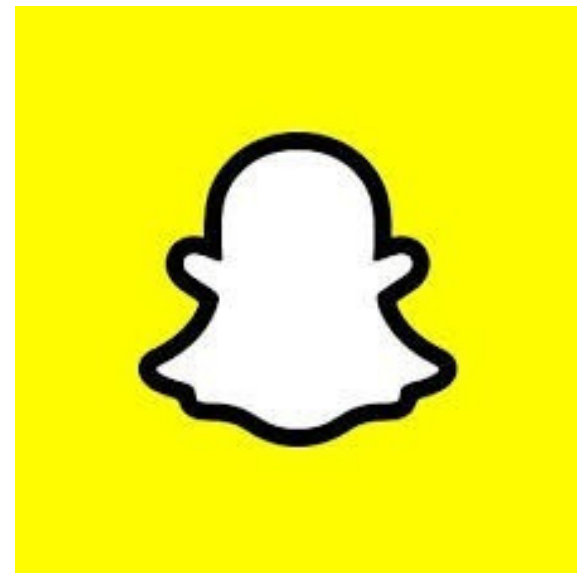


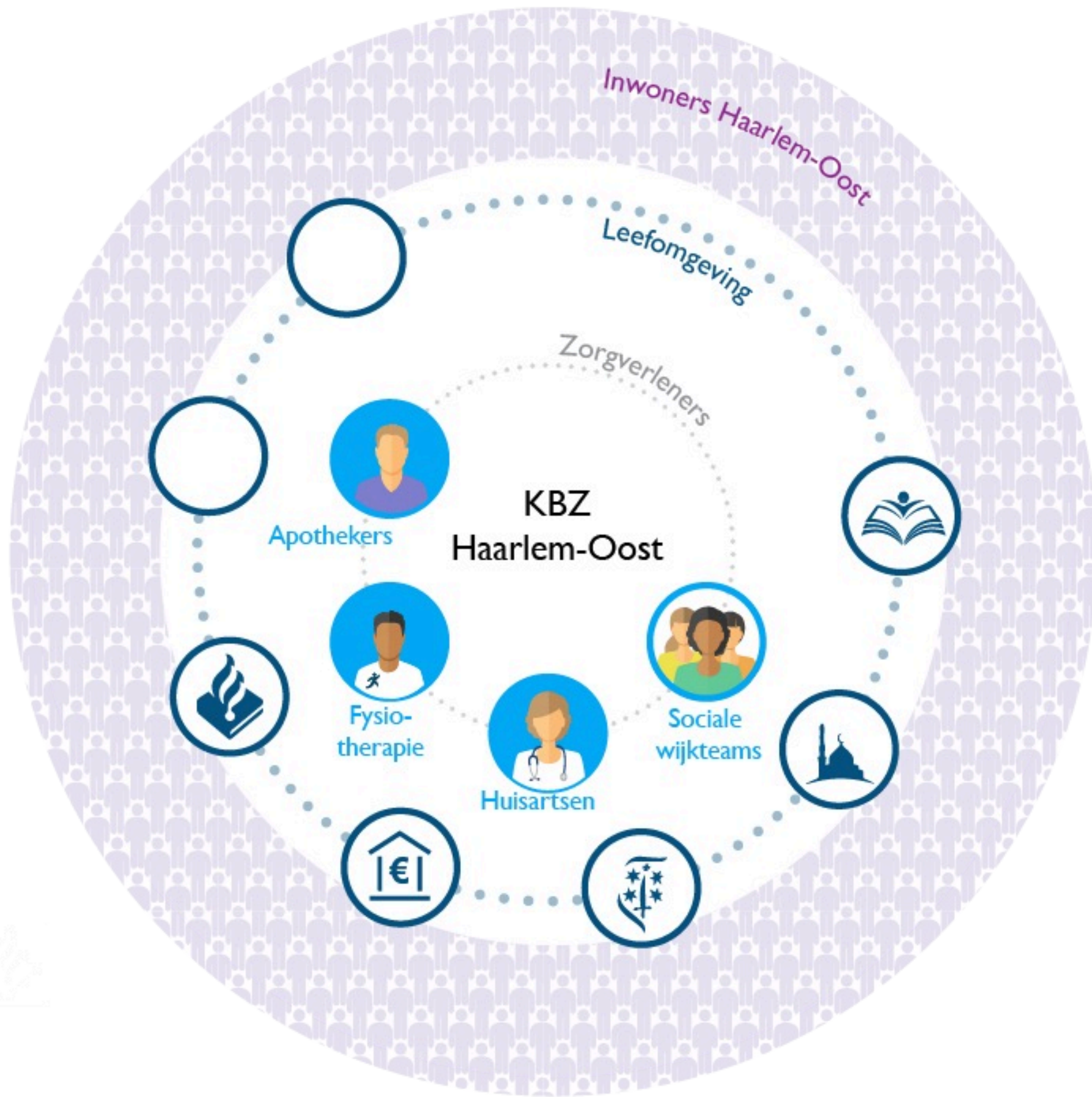
Verloop daadwerkelijke GGZ kosten t.o.v. verwachte kosten voor de populatie



Kosten per persoon poliklinische DBC's Overvecht Gezond en trend controlegroep

*Bron: Overzicht resultaten Krachtige Basiszorg, publicatie 2018





WHAT?



**Krachtige Basiszorg
Haarlem**

Beoogde doelen + resultaten KBZ Haarlem-Oost

- | | | |
|----|--|---|
| 1. | Trainen en werken met 4D-model | ✓ |
| 2. | Opstellen van scholingsplan | ✓ |
| 3. | Werkbezoeken / kennisdeelsessies bij G4 | ✓ |
| 4. | Verzamelen van 'lessons learned' G4 (succesfactoren) | ~ |
| 5. | Opstellen verbeterplannen t.b.v. opschaling naar Haarlem | ~ |
| 6. | Versterken samenwerking 1e lijn - sociaal domein in Haarlem | ✓ |
| 7. | Borgen van de sociale infrastructuur t.b.v. opschaling in de regio | ✓ |

Toelichting bij behaalde resultaten Vanuit een organisatiemodel met werkgroepen gericht op de verschillende aandachtsgebieden binnen KBZ (zie Plan van Aanpak fase I) is in 2019 en 2020 een start gemaakt op ieder gedefinieerd informatiemanagement en samenwerking/structuur. Ten behoeve van een goede borging, krijgen sommige onderdelen in fase

II een vervolg (bijv. trainen en werken met 4D-model) of worden verder uitgewerkt (bijv. samenwerkingsafspraken tussen zorgentiteit en sociaal wijkteam).

Van activiteit naar resultaat

Q2 2019

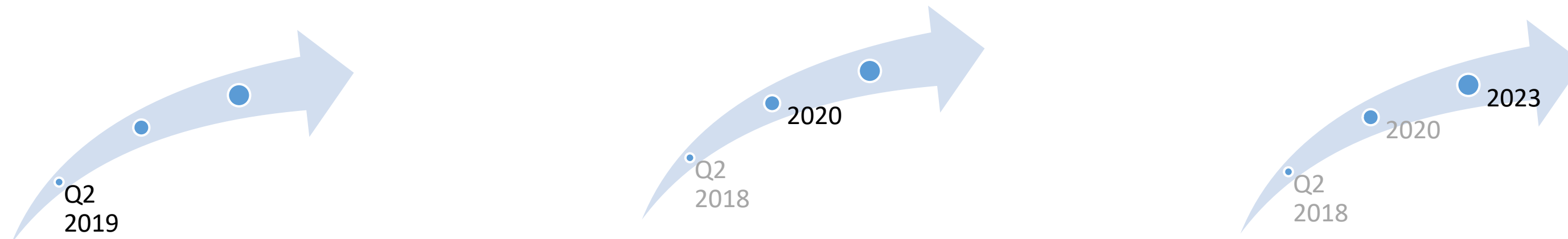
- ▶ *Opstellen businesscase in nauwe samenwerking met gemeente en Zilverenkruis*
- ▶ *Versterkte relaties en structuren met sociale wijkteams*.*
- ▶ *Verkenning van haalbaarheid voor 'brede POH' (schakelfunctionaris tussen HA en sociaal wijkteam) in de HA-praktijk te starten.*
- ▶ *Kennis / scholing op 4D-gesprek*
- ▶ *Met # personen per HA-praktijk is een 4D-gesprek gevoerd.*
- ▶ *Beantwoording van 'hoe-vragen' vanuit andere regio's*
- ▶ *Opstellen communicatieplan KBZ-Haarlem-Oost*

2020

- ▶ *Breed gedragen en eenduidig beeld van 'brede'basiszorg*
- ▶ *Meetbare verbetering tussen sociaal en medisch domein*
- ▶ *Praktijkervaringen + lessons learned van sociaal wijkteam + zorgdiscipline op 1 locatie (soc. Wijkteam in de HA-praktijk of fysiotherapie en/of vice versa)*
- ▶ *Verkenning, haalbaarheid en uitvoering van 'pop-up-zorg' in Haarlem-Oost (bundeling van (alle) 4D-disciplines in 1 gebouw)*
- ▶ *Borgingsplan opdat aanpak succesvol bekleift en patiënt niet terugvalt in zorg*

2023

- *Vermindering van het gemiddeld aantal patiëntbezoeken per jaar (>6) (Nederlands gemiddelde 4,2)*
- *Verhoging van gezondheidswinst (langer leven in goede gezondheid + levensverwachting)*
- *Verhoging van werkplezier (o.a. te meten in MTO en vestigingsklimaat zorgaanbieders) teruggebracht*



* Gedeelde en gezamenlijke verantwoordelijkheid leidt tot verbeterde ervaren gezondheid.

Communicatie materialen Krachtige Basiszorg

Alle materialen zijn aan te passen naar de lokale situatie.

Logo

Voor uniforme uitstraling en herkenbaarheid.



Raamsticker

Voor herkenbaarheid van de praktijk als deelnemer aan Krachtige Basiszorg.



Visitekaartje

Om mee te geven aan patiënten met verwijzing naar de website www.buurtsuper.nl waar het zorgaanbod in de buurt te vinden is.



Informatie folder

Voor zorgverleners over het principe van Krachtige Basiszorg, digitaal en geprint als drieluik.



Narrowcasting

Over wat Krachtige Basiszorg is, voor in de wachtkamer.



Communicatie materialen Krachtige Basiszorg

Alle materialen zijn aan te passen naar de lokale situatie.

Banner

Voor gebruik op events.



Receptblok

Met contactgegevens/openingstijden/ inlooptijden van het Sociaal Wijkteam. Om mee te geven aan de patiënt, voor goede doorverwijzing. (demo afbeelding)



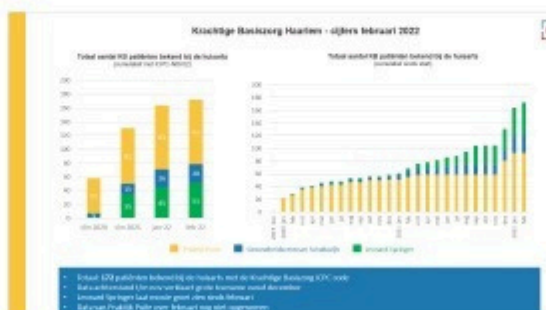
Uitnodigingen

Voor het uitnodigen en bijhouden van aanmeldingen voor scholingen.



Data visualisatie

Opmaak van data voor inzicht in stand van zaken, indien data wordt geregistreerd.



Communicatie materialen Krachtige Basiszorg

Alle materialen zijn aan te passen naar de lokale situatie.

Informatie folder

Algemene informatie voor zorgverleners over het werken volgens de principes van Krachtige Basiszorg.

Werkdocument met digitaal invulbaar 4d model

Voor gebruik in de praktijk. Uitkomsten van het 4d-model gesprek zijn digitaal in te vullen en in het dossier op te slaan.

Communicatie materialen Krachtige Basiszorg

Alle materialen zijn aan te passen naar de lokale situatie.

Themadag materialen; posters, leaflets, narrowcasting

- Week van Lezen en Schrijven
- Week tegen de Eenzaamheid
- Schulden/Armoede

Materialen kunnen in meerdere talen worden uitgewerkt en ook voor andere themadagen worden gemaakt.

Communicatie materialen Krachtige Basiszorg

Alle materialen zijn aan te passen naar de lokale situatie.

Persberichten, interviews en patiëntcasussen Om publiciteit en bekendheid te geven aan Krachtige Basiszorg in de wijk.

The collage features several communication materials:

- HAARLEM nieuws.nl**: Article titled "Zorgverlening niet goed ingericht op mensen die moeite hebben met lezen en schrijven".
- Haarlems Weekblad**: Article titled "Wijkaanpak 'Krachtige basiszorg' biedt zorg op de juiste plek".
- Haarlems Weekblad**: Article titled "Krachtige Basiszorg in Haarlem Oost pakt oorzaak van medische klachten aan".
- Noordhollands Dagblad**: Article titled "Zorgverleners leren taalworstelaars eerder te herkennen en helpen ze gezonder te laten leven".
- DE EERSTE LIJNEN**: Article titled "Krachtige Basiszorg Haarlem".
- KB Krachtige Basiszorg Haarlem**: Brochure detailing the project's goals and objectives.
- zorgenZ...**: Website screenshot with article "Krachtige Basiszorg start in Haarlem Oost".
- Haarlems Weekblad**: Article titled "Haarlemers die moeite hebben met lezen en schrijven vallen in de gezondheidszorg regelmatig buiten de boot".
- KB Krachtige Basiszorg Haarlem**: Brochure titled "Passende zorg voor inwoners met complexe hulpvragen".



Een initiatief
vóór de
inwoners van
Haarlem-Oost
en Schalkwijk



Krachtige Basiszorg
Haarlem



De ZOED Boerhaavewijk 



De ZOED Molenwijk 



De ZOED Schalkwijk 



Gezondheidscentrum Schalkwijk 










Huisartsen Leonard Springer 

CONTACT











LICHAAM

 OVERIGE BEHANDELAREN	 BLOEDAFNAME	 VERLOSKUNDIGE
 THUISZORG	 TANDARTS	 HUISARTS
		

MAATSCHAPPELIJK

 VERVOER	 TAAL	 SCHOLEN
 WONING	 SCHULDEN	 POLITIE
		

GEEST

 MANTELZORG	 CORONA HULP	 DINGEN OM TE DOEN
 SOCIAAL WIJKTEAM	 HULPMIDDELEN	 HUISELIJK GEWELD
CONTACT 		

SOCIAAL

 LOGOPEDIE	 WANHOOP	 VERSLAVING
 SPORT	 PSYCHOLOOG	 EENZAAMHEID
		

socialaal wijkteam

Europawijk Molenwijk:

wijkteameuropawijk-molenwijk@buurts.nl

023-5430992

CONTACT





www.buurtsuper.nu

Krachtige Basiszorg Haarlem wordt mede mogelijk gemaakt door:



BUURTS



ZONH



Zorgpreventie Gemeenten - Zilveren Kruis

zilverenkruis.nl/gemeenten/preventie/zorgpreventie#:~:text=Krachtige%20Basiszorg%20is%20een%20integrale,en%20preventie%20in%20de%20wijk

Zilveren Kruis


Gemeenten Consumenten Zakelijk Zorgaanbieders

Samenwerking Thema's Regio's Kennisdeling Contact Zoeken

Gemeenten > Preventie > Zorgpreventie

Zorgpreventie

Zilveren Kruis werkt samen met gemeenten en andere partners aan gezondheidswinst en lagere zorgkosten. Dat doen we in onze kernregio's waarbij we ons richten op doelgroepen zoals ouderen en chronisch zieken. Maar ook op wijkniveau bundelen we de krachten, dáár waar we verwachten dat een aanvullend regionaal/lokaal aanbod een positief effect heeft op de gezondheid en de zorgkosten.



Samenwerken, regionaal én lokaal

Focussen op zo'n regionale of lokale inkleuring is nodig omdat je binnen een gemeente ook te maken hebt met grote verschillen in gezondheidsproblematiek, populatie, zorginfrastructuur en sociaalgeografische kenmerken. Er is dan ook niet 1 blauwdruk voor de organisatie en inkoop van zorg te geven. Tegelijkertijd is het wél noodzakelijk dat we de complexe zorgvraag van doelgroepen aan kunnen pakken over de volle breedte. Overal.

Uit de praktijk: Krachtige Basiszorg

Krachtige Basiszorg is een integrale aanpak voor inwoners met hoge gezondheidsrisico's en problemen in meerdere leefdomeninen. Het is een manier van kijken, leren en doen, uitgevoerd door alle professionals op het gebied van zorg, sociaal domein, welzijn en preventie in de wijk. Ze delen kennis en informatie en gaan met de inwoner op zoek naar een integrale oplossing van het probleem.

Deze benadering leidt tot de volgende resultaten:

- Professionals kunnen beter hun werk doen en hun werkplezier neemt toe;
- Inwoners/patiënten plukken de vruchten van zorg- en dienstverlening op maat;
- De zorgconsumptie daalt en de zorgkosten verminderen.

De geïntegreerde samenwerking tussen het medische en het sociale domein leidt tot een toename van het aantal mensen dat zijn gezondheid als goed ervaart. Ook wordt er minder dure zorg inoezet. Dit blijkt uit

Interview

Nikki en Omar

Landelijk perspectief

Aiko de Raaf

Kwartiermaker Integraal Zorgakkoord

Aan de slag:

Perspectief canvas - Bewoners en beroepskrachten werken samen

<p>Deze positieve trends zie ik</p>	<p>Deze negatieve trends zie ik</p>
<p>Hier krijg of kreeg ik buikpijn van</p>	<p>Hier word ik blij van, deze kansen zie ik</p>
<p>Hier maak ik mij zorgen om</p>	<p>Hier hoop ik op</p>
<p>Dit zou ik willen en kunnen bijdragen</p>	<p>Dit heb ik nodig om mee te doen</p>

Ik ben:

- bewoner
- professional
- manager
- bestuurder

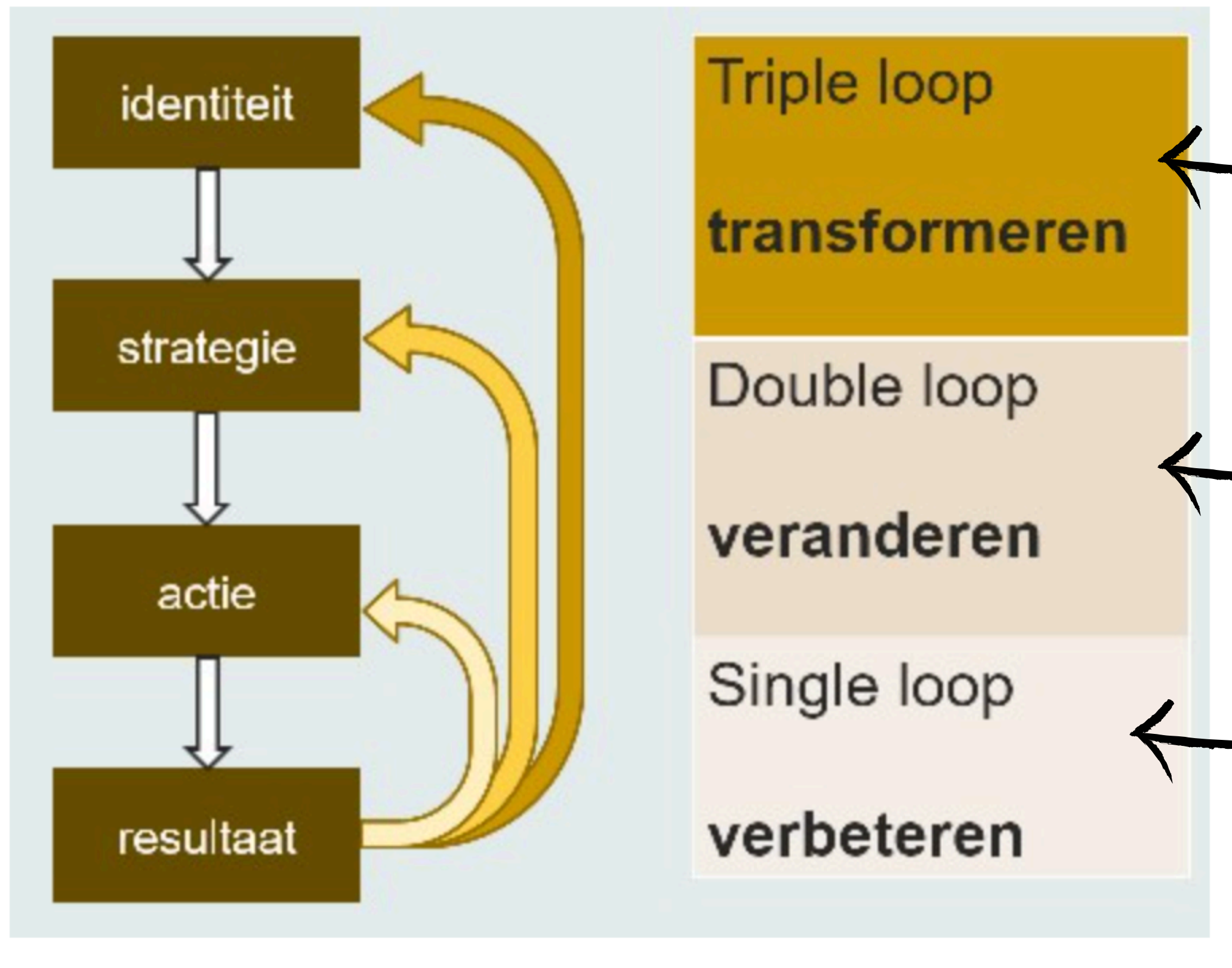
Laten we samen het verschil maken in de aandachtswijk!



● Toelichting: waarom het leernetwerk?

krachtige
basiszorg

Waar gaat je samenwerkings
gesprek over:



Hoe bepalen we wat goed is?

Doen we het goed?

Wat doe jij wat doe ik?