

MURA ZORGADVIES

JAARBERICHT

2018

**WAT DEED MURA ZORGADVIES
ZOAL IN 2018?**

28 MAART 2019

INHOUD



03 VOORWOORD

04 START MURA
ZORGADVIES

05 OUDERENZORG

07 SUBSTITUTIE

11 GEZONDHUIZEN
OPLOSSINGSGERICHT
WERKEN

13 NETWERKEN

14 KIND EXPERTISE
CENTRUM
MURA GOES WEST

15 INFORMATIE-
MANAGEMENT

17 BEKKENFYSIO-
THERAPIE

18 KENNISDELING
GEZAMENLIJKE
VOORDEUR

19 VISIEVORMING
EN VERDER NOG...

20 HET TEAM VAN
MURA ZORGADVIES

VOORWOORD

Mura Zorgadvies (tot 25 januari 2018 Stichting OOGG) adviseert en ondersteunt zorgverleners in de regio. Als experts van de eerstelijnszorg staan we, met zorgverleners en hun organisaties, voor kwalitatief goede, toegankelijke en betaalbare zorg in de buurt.

Mura heeft een maatschappelijke opdracht. Vanuit een neutrale positie kunnen wij als onafhankelijk projectleider of programmamanager optreden te midden van belanghebbende zorgpartijen.



In dit jaarbericht laten we graag zien waar we in 2018 aan gewerkt hebben. Door een aantal projecten uit te lichten geven we een beeld van de breedte van ons werkveld. Dit laat zien waar Mura in 2018 voor stond: verbinding, verbetering en versterking van de zorg in de regio.



INGRID ELIE
DIRECTEUR/BESTUURDER



EEFJE DE BRUIJNE
DIRECTEUR/BESTUURDER



START MURA ZORGADVIES

VERTROUWDE WAARDEN EN NIEUWE MOGELIJKHEDEN

"Mura Zorgadvies verbindt partijen in de regio en blijft - net als voorheen onder de naam Stichting OOGG - werken met dezelfde hoge kwaliteit", vertelt Ingrid Elie. "Doordat we met onze 'voeten in de klei staan', zijn we er goed in om abstracte plannen om te zetten naar concrete doelstellingen en activiteiten. We kennen de spelers in de regio en weten daardoor welke partijen we bij verschillende projecten kunnen betrekken."

Mura gaat meer kennissessies en trainingen organiseren. Daarmee wil Mura haar klanten inspireren om de zorg te blijven ontwikkelen. Met als doel dat het de gezondheid van mensen en de kwaliteit van zorg ten goede komt.

Mura zet vragen in een breder perspectief, door er net even anders naar te kijken dan je zelf gewend bent. Hiermee creëren de adviseurs van Mura ruimte voor nieuwe en verrassende oplossingen. Mura verbindt: mensen uit verschillende disciplines, organisaties met diverse belangen, landelijke ontwikkelingen met lokale behoeftes. Door die manier van werken zorgt Mura voor duurzame oplossingen. "Het is ons doel om ervoor te zorgen dat zorgverleners hun doel bereiken!" zegt Eefje de Bruijne. "Met een frisse blik gaan we vol energie vooruit".

Op feestelijke wijze zijn eind januari 2018 de nieuwe naam en het logo van Mura Zorgadvies onthuld. Ingrid Elie en Eefje de Bruijne, de directie van Mura, hebben samen met het team en klanten geproost op de nieuwe toekomst.

SAMEN... OUD IN RIVIERENLAND

‘Samen... Oud in Rivierenland’ is dé aanpak waar zorg en sociaal domein samenwerken voor innovatieve zorg voor ouderen.

In 2017 zijn verschillende partijen in Rivierenland nauwer gaan samenwerken om kwetsbare ouderen te voorzien van de juiste zorg op de juiste plaats. Dit vormt de basis van het huidige programma ‘Samen... Oud in Rivierenland’. De bestaande netwerken en projecten rondom de zorg voor ouderen zijn ondergebracht in dit programma. Mura is programmamanager.

Ambitie

De ambitie van het programma is dat de kwetsbare ouderen in de regio

zo lang mogelijk in hun vertrouwde omgeving kunnen blijven wonen, met behoud van eigen regie en met ondersteuning dicht bij huis rond de kwetsbare oudere en zijn sociaal netwerk. Dit doen we door een resultaatgerichte aanpak en focus in (de keuze voor) projecten (de juiste dingen doen). En door het delen van best-practices en resultaten, deskundigheidsbevordering en het vieren van de successen. De acht belangrijkste projecten en de kernpartners staan hieronder afgebeeld:

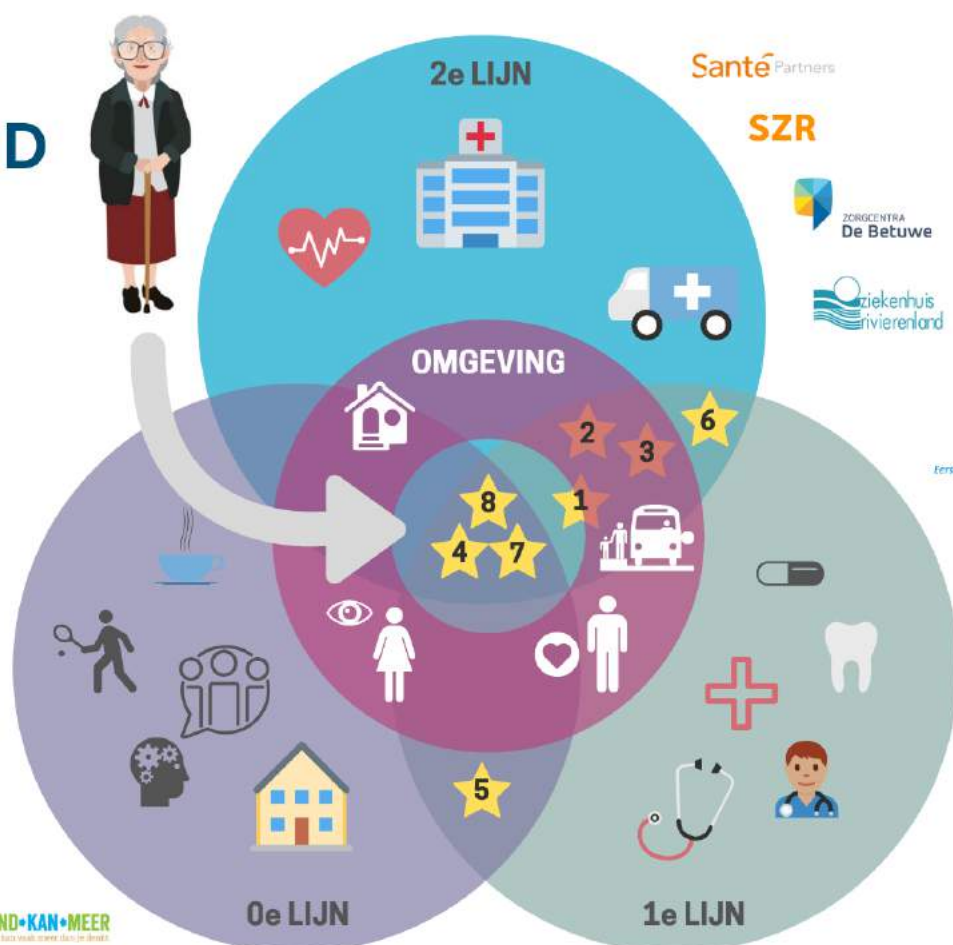
PROGRAMMA

SAMEN... OUD IN RIVIERENLAND

@Mura Zorgadvies

- 1 Eerstelijnsverblijf
- 2 Transmurale zorgbrug
- 3 Dementieketen
- 4 Netwerken Geriatrie
- 5 MDO's
- 6 Huisarts - SO
- 7 Dementieketen - gemeentes
- 8 (Vroeg)signalering

RIVIERENLAND•KAN•MEER
Zorg, welzijn & wonen in één regio samen staan en denken



OUDERENZORG GELDERSE VALLEI

Samen gaan voor (g)oud!

Sinds 2016 werkt Mura Zorgadvies intensief mee aan het ouderenzorgproject van Huisartsen Gelderse Vallei (HAGV). Hierbij faciliteren we huisartsenpraktijken met een ondersteuningsaanbod, dat helpt bij het implementeren van gestructureerde ouderenzorg. Dit ondersteuningsaanbod is in 2018 verder uitgebreid en verbeterd.

Product updates

De 'Zorgkaart kwetsbare ouderen' is geüpdatet en aangevuld en de handreiking 'starten met gestructureerde ouderenzorg' is verder aangescherpt.

Scholingen en bijeenkomsten

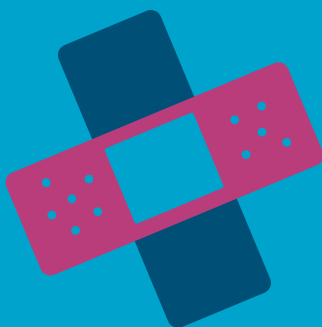
Daarnaast hebben we succesvolle scholing herhaald ('Ga voor (g)oud!?' en 'Ouderenzorg, ook de zorg van de doktersassistent') en vier nieuwe bijscholingsmodules ouderenzorg verzorgd voor praktijkondersteuners en praktijkverpleegkundigen. Er is ook ondersteuning geboden bij het opzetten van een eigen geriatrisch netwerk rondom de huisartsenpraktijk. Want dat er veel te halen is bij andere professies bleek uit de bijeenkomst 'Levende sociale kaart' in juni.

Eenzaamheid en vroegtijdige zorgplanning

We zijn in 2018 gestart met het uitdiepen van de thema's eenzaamheid en vroegtijdige zorgplanning. Op basis van de wensen van praktijkondersteuners (opgehaald met een online vragenlijst) is met verschillende gemeentes in kaart gebracht wat er in de regio nodig is om eenzaamheid aan te pakken. Een multidisciplinaire werkgroep heeft zorgvuldig nagedacht wat er nodig is om vroegtijdige zorgplanningsgesprekken een vanzelfsprekend onderdeel van de verleende zorg in de regio te maken. Om zorgverleners te inspireren en te motiveren op dit onderwerp werd in december een goedbezocht symposium georganiseerd. Daarnaast is gewerkt aan een stappenplan en is er een regionaal behandelwensenformulier ontwikkeld als praktisch hulpmiddel voor de zorgprofessional bij het vroegtijdig vastleggen van de behandelwensen en zorgdoelen van de patiënt.

SUBSTITUTIE

Substitutie van zorg is een belangrijk thema in het gezondheidszorgbeleid. Mura Zorgadvies werkt met zorgverleners samen aan kansrijke initiatieven om substitutie te realiseren. Waarom? Zodat de patiënt 'de juiste zorg, op de juiste plek' krijgt, laagdrempelig en dichtbij. En de kosten in de zorg beheersbaar blijven. Je las er alles over in onze special van november 2018.



ERNSTIG PSYCHIATRISCHE AANDOENINGEN (EPA)

Het doel van het EPA-project is stabiele EPA-patiënten zo lang mogelijk stabiel te houden en crisis/ontsporingen te voorkomen. In een pilot die de huisartsenzorggroepen en de specialistische GGZ (SGGZ) in 2017 startten, zijn gezamenlijke ketenafspraken over verwijzing en terugverwijzing van stabiele chronische EPA-patiënten van de specialistische GGZ naar de eerste lijn, in de praktijk getest. Het resultaat van de evaluatie van deze pilot was positief: deelnemers zagen de meerwaarde voor de kwaliteit van zorg aan de patiënt duidelijk in. Ook werd een duidelijke verschuiving van zorg van de SGGZ naar de eerste lijn waargenomen. De evaluatie was voor de besturen van het ECT en de BV Chronische Zorg aanleiding om de mogelijkheden voor implementatie te verkennen. Mura stelde op hun verzoek een implementatieplan met businesscase op.



SUBSTITUTIE

HUISARTSSPREEKUUR BEWEEGKLACHTEN



In Ede houdt kaderhuisarts bewegingsapparaat Frank Boersma een speciaal spreekuur voor mensen met klachten aan het bewegingsapparaat, zoals peesproblemen, spierklachten of artrose. Deze patiënten worden naar hem doorverwezen door hun eigen huisarts. Het spreekuur voor bewegingsklachten zette hij samen met Mura op. Het doel: werken aan een betere en effectievere behandeling van bewegingsklachten in de eerste lijn.

“Het aantal mensen met bewegingsklachten groeit, mede door de vergrijzing. Huisartsen hebben vaak weinig tijd om lang te zoeken naar de beste behandeling. Daarom wilde ik een huisarts-spreekuur bewegingsklachten opzetten. Maar met alleen een idee heb je het nog niet geregeld. Daarom klopte ik bij Mura aan.”

Voordeel van het huisartsspreekuur is dat de kaderhuisarts goed weet wie waarin gespecialiseerd is en mensen gericht kan verwijzen of kan overleggen over de beste behandelmethode. Zo krijgt de patiënt de beste zorg op de juiste plek. Huisartsen kunnen op korte termijn een afspraak maken op het spreekuur voor hun patiënt en er is meer tijd voor het stellen van een diagnose en het geven van goede voorlichting.

In 2018 zijn de resultaten van het spreekuur onderzocht. Frank vertelt: “Van de patiënten die zijn doorgestuurd, verwijs ik de helft naar de fysiotherapeut, een vijfde gaat naar een andere eerstelijns zorgaanbieder en slechts één op de tien naar de tweede lijn!”. Ook de patiënttevredenheid wordt doorlopend door Mura onderzocht en de resultaten zijn zeer positief: meer dan tachtig procent van de patiënten is (zeer) tevreden over de behandeling door de kaderhuisarts. Reden om in 2019 aan uitbreiding te gaan werken!

REGIONALE ZORGAGENDA



Binnen de Regionale Zorgagenda 'Samen Beter' in Gelderse Vallei werken Coöperatie Huisartsen Gelderse Vallei (HAGV), Ziekenhuis Gelderse Vallei (ZGV) en Menzis samen aan 'de juiste zorg op de juiste plek'.

Zorgverleners dragen hun ideeën over innovatieve werkwijzen aan bij de Regionale Zorgagenda. Met Mura als projectleider wordt het idee in een projectteam verder uitgewerkt, veelal in een pilot. Na afronding van de pilot wordt geëvalueerd wat de nieuwe werkwijze oplevert in termen van kwaliteit, kosten en tevredenheid. Bij een positieve evaluatie wordt de nieuwe werkwijze opgeschaald en geïmplementeerd in de regio Gelderse Vallei. In 2018 werd binnen de Regionale Zorgagenda onder andere gewerkt aan een regionaal zorgpad voor atriumfibrilleren, een anderhalvelijnsconsult dermatologie, de inzet van een 'mobiel geriatrie team' voor kwetsbare ouderen, en een zorgpad voor osteoporosescreening in de huisartsenpraktijk.

OOGHEELKUNDE

Als vervolg op de succesvolle pilot 'Beter Zicht' ontwikkelde Mura samen met HAGV, Oogzorgpraktijken Nederland (OZPN), Bergman Clinics en Menzis in 2018 een projectplan, kwaliteitskader en verwijfsbeleid. Met de aanpak wil men het aantal verwijzingen door huisartsen bij laag complexe / licht ambulante oogheelkundige klachten naar de tweede lijn verminderen. Om dit doel te bereiken verwijzen huisartsen patiënten die 'passen' in de criteria naar aangesloten optometristen. Indien nodig kan de optometrist rechtstreeks verwijzen naar de oogarts. Hierbij zijn kwaliteit van zorg en minimaal vergelijkbare uitkomsten voor de gezondheid van de patiënt essentieel. Het project wordt uitgerold in de Gelderse Vallei en duurt drie jaar.

CHRONISCHE PIJN

Gezondheidscentrum Veldhuizen in Ede werkt vanuit de visie op positieve gezondheid. In het zorgprogramma dat Gezondheidscentrum Veldhuizen ontwikkelt voor mensen met chronische pijnklachten is oplossingsgericht werken dan ook een belangrijke pijler. Mura helpt Gezondheidscentrum Veldhuizen om het zorgprogramma verder vorm en inhoud te geven. Mura voerde een draagvlakonderzoek uit onder medewerkers en interviewde patiënten. Deze input is gebruikt om de inhoud en organisatie van het zorgprogramma samen met de initiatiefnemers verder vorm te geven. Streven is om het zorgprogramma voor mensen met chronische pijnklachten spoedig maar gedegen te implementeren binnen Gezondheidscentrum Veldhuizen, om mensen met chronische pijnklachten beter en op maat te begeleiden binnen de eerste lijn.



PILOT THUISTEST BIJ DARMPROBLEMEN

Een huisarts en maag- lever- darmarts hadden het innovatieve idee om een zogenaamde 'thuis test' in te zetten bij het diagnosticeren van darmproblemen. Patiënten met darmklachten kunnen met deze test thuis hun ontlasting testen op ernstige aandoeningen. Ze wisten echter niet hoe deze innovatieve werkwijze te implementeren en klopten daarom bij Mura aan.

Mura ondersteunde bij het realiseren van deze innovatieve werkwijze door het bij elkaar brengen van een projectteam met relevante partijen, het aanvragen van subsidie bij de Maag Lever Darm Stichting, het organiseren van de nieuwe werkwijze in een pilot, monitoring en evaluatie, en het schrijven van een projectrapportage.



"Je kunt de test eigenlijk wel vergelijken met een zwangerschapstest", zo zegt een van de geïnterviewde huisartsen.

Resultaten van de pilot lieten zien dat het wenselijk en haalbaar is om de thuis test te implementeren in de huisartsenpraktijk. De thuis test voorkomt niet alleen meer dan de helft van de (onnodige) verwijzingen, huisartsen en patiënten vinden de test ook een prettige aanvulling op de huidige zorg. De thuis test wordt door de huisarts aanvullend ingezet voor een onderbouwde aanvulling op de anamnese en draagt bij aan betere diagnostiek en onzekerheidsreductie bij de huisarts. Er zijn echter ook verbeterpunten. Patiënten vonden het soms lastig de test (goed) uit te voeren. Ook bleek uit de pilot dat bij sommige groepen patiënten (zoals laaggeletterden of kwetsbare ouderen) extra uitleg en begeleiding gewenst. In de implementatiefase worden deze verbeterpunten meegenomen.

GEZONDHUIZEN

Start in twee nieuwe gezondheidscentra

In 2018 werd Gezondhuizen voortgezet in gezondheidscentrum Veldhuizen en vond uitbreiding plaats naar gezondheidscentrum Zuiderzorg en eerstelijnscentrum Beatrixpark. Zo ontstaat in Ede een steeds groter netwerk om (aanstaande) jonge gezinnen te helpen bij het bevorderen van hun gezondheid, op een positieve en oplossingsgerichte manier.

Starten in de zwangerschap

Jonge gezinnen krijgen op verschillende manieren en momenten te maken met Gezondhuizen. De verloskundigenpraktijken organiseerden informatiebijeenkomsten 'Zwangerschap' waar een diëtist en een fysiotherapeut speciale aandacht besteden aan het belang van gezonde voeding en voldoende bewegen tijdens én na de zwangerschap. Ook gingen de verloskundigen tijdens een uitgebreider consult op een positieve en oplossingsgerichte manier in gesprek met de zwangere en partner over leefstijlgerelateerde onderwerpen.

Als de baby er is...

Het consultatiebureau organiseerde maandelijkse groepsconsulten. Het voordeel van een groepsconsult is de ervaringsgerichte aanpak. Bovendien kan een diëtist aansluiten en uitgebreid met ouders in gesprek gaan over wat een kindje nodig heeft als het bijvoorbeeld vast voedsel gaat eten.

Expeditie Gezondhuizen

Voor jonge gezinnen met kinderen in de leeftijd tot ongeveer 12 jaar organiseerden we samen met verschillende zorgaanbieders en Sportservice Ede twee Expedities Gezondhuizen. De kinderen gingen bijvoorbeeld geblinddoekt groente en fruit proeven en deden een spring- en krachttest. Het doel is om op een leuke en actieve manier gezonde voeding en voldoende bewegen onder de aandacht te brengen.

GEZONDHUIZEN (2)

Aandacht voor migranten

Ook migranten willen we laten profiteren van Gezondhuizen. Samen met Stichting Sabiel en Wereldvrouwen organiseerden we bijeenkomsten voor migranten met een positieve uitwisseling over voeding en bewegen.

Borging en doorontwikkeling Gezondhuizen

In 2018 startten we een samenwerking met Home-Start en Moeders Informeren Moeders. Beide organisaties kunnen jonge gezinnen informele hulp bieden. Daarnaast deden studenten van Wageningen Universiteit onderzoek binnen Gezondhuizen. En verder was er veel aandacht voor het oplossingsgericht werken in de vorm van een driedaagse training, een opfristraining en intervisiebijeenkomsten.

OPLOSSINGSGERICHT WERKEN

Mura organiseert al jaren inspiratiesessies en trainingen 'Positieve gezondheidszorg: oplossingsgericht werken in de eerste lijn'. Hier komt steeds meer belangstelling voor.

Inspiratiesessies

In 2018 organiseerden we in Tiel en Den Haag inspiratiesessies 'Kennismaken met positieve gezondheidszorg: oplossingsgericht werken in de eerstelijns'. Meerdere disciplines namen deel aan de inspiratiesessies. Een aantal zorgaanbieders wilden zich verder bekwamen in het oplossingsgericht werken en meldden zich vervolgens aan voor de 3-daagse training.

Driedaagse training en opfristraining

Najaar 2019 organiseerden we een driedaagse training 'Positieve gezondheidszorg: oplossingsgericht werken in de eerste lijn'. Deze training werd verzorgd door Fredrike Bannink en Pieter Jansen. Zowel zorgaanbieders uit ons werkgebied als van daar buiten namen deel aan de training en waren erg enthousiast. De training kreeg een hoge waardering, een 9,2 gemiddeld.

Voor zorgaanbieders die eerder de driedaagse training volgden, organiseerden we eind 2018 de jaarlijkse opfrisdag.

NETWERKEN

Oncologische nazorg

Mura heeft met zorgverleners een start gemaakt om elkaar en elkaars expertise op het gebied van oncologische (na)zorg beter te leren kennen gedurende twee startbijeenkomsten: één voor regio Gelderse Vallei en één voor regio Rivierenland.

Al jaren verzorgt Mura de ondersteuning van de SCEN intervisiegroep in onze regio. De voorbereiding van de bijeenkomsten, het notuleren en uitwerken van het verslag en alle communicatie tussentijds met artsen, intervisiebegeleidster en artsenfederatie KNMG horen hierbij. Het zijn zeer bijzondere bijeenkomsten waar de meer gecompliceerdere casussen maar ook actuele onderwerpen als euthanasie bij dementie besproken worden.

SCEN intervisie groep

Wijk-verpleging

Wijkverpleegkundigen die de kwaliteit van hun werk en wijkverpleegkundig leiderschap willen versterken nemen twee maal per jaar deel aan het Wijkverpleegkundig Platform in de regio, ondersteund door Mura en V&VN. Dit jaar waren de thema's het indicatieproces en de verschillende (zorg)wetten. Ook was intervisie onderdeel van de bijeenkomsten.

In de regio Rivierenland spannen bestuurders van beide huisartsenzorggroepen, een kaderhuisarts GGZ, bestuurders van de psychologenzorggroep en SGGZ zich samen om in de zorg in de GGZ-keten in Rivierenland te verbeteren. Zij bezegelden deze samenwerking eind 2018 met een samenwerkingsovereenkomst. Een kwaliteitsagenda met daarop de vier meest urgente thema's, vormt de leidraad voor hetgeen partners in 2019 in de regio aan GGZ-problematiek samen aan gaan pakken. Mura begeleidt het platform.

GGZ Platform

KIND EXPERTISE CENTRUM (KEC)

In Tiel kunnen kinderen tot 18 jaar met multi-problematiek én hun ouders sinds 2017 terecht bij het Kind Expertise Centrum (KEC). In het KEC zorgt een multidisciplinair team gezamenlijk voor diagnostiek en een integraal behandelvoorstel. Door deze werkwijze kunnen ze snel inspelen op

de problematiek en voorkomen ze verergering, verwijzingen naar de tweede lijn en overbehandeling. Kind en ouders krijgen direct passende hulp, waardoor trajecten korter worden. Dat alles kan leiden tot kostenbesparing.

In 2016 leverde Mura al een bijdrage aan de opstart van de pilot van het KEC. In 2018 voerden we op verzoek van de initiatiefnemers een evaluatie uit (zowel op proces als effect) en organiseerden we een focusgroep voor ouders. Dit leverde interessante inzichten op voor de verdere doorontwikkeling van het KEC. Eind 2018 hebben we samen met de initiatiefnemers de lijnen uitgezet hoe ze het KEC bij meer verwijzers onder de aandacht konden brengen.



MURA GOES WEST

Mura Zorgadvies vervulde in 2018 de functie van secretaris van de vakgroep ouderenzorg bij de Stichting Haagse Gezondheidscentra. SHG Groep is één van de grootste eerstelijnszorgaanbieders in Den Haag. “Wat deden we zo’n eind buiten onze eigen regio?” vraag je je wellicht af? We deden waar we goed in zijn! Enerzijds is dit het aanjagen van de lopende activiteiten en projecten van de vakgroep, anderzijds stelde Mura een meerjarenplan ouderenzorg op en combineerde hierin haar kennis over de ouderenzorg met nieuwe, frisse en creatieve ideeën. Hiermee is een goede basis gelegd voor de visie en de activiteiten voor de komende jaren.

De beoordeling door de SHG was erg positief:

“Mura Zorgadvies heeft in korte tijd inzicht verkregen in de werkwijze van SHG, de uitdagingen waar de vakgroep ouderenzorg voor staat en waar op dit moment behoefte aan is. Afspraak is afspraak en hierdoor worden er in korte tijd stappen gezet. Door out-of-the box te denken en gebruik te maken van goede voorbeelden uit het land, zijn wij enorm op weg geholpen. Met een gestructureerde en proactieve aanpak, wordt iedereen geënthousiasmeerd om samen aan de slag te gaan.”

INFORMATIEMANAGEMENT

“Kijk naar je praktijk zoals naar een patiënt: wat speelt er en wat kun je verbeteren?”

Huisarts Bert Bergs gebruikt de data en cijfers van zijn praktijk om vast te stellen wat er beter en efficiënter kan. “Inzicht in cijfers biedt kansen,” antwoordt Bergs op de vraag waarom data-analyse belangrijk is. “Het is directe feedback op wat je doet. Je krijgt bijvoorbeeld inzicht in hoeveel verwijzingen je doet of hoeveel medicijnen je voorschrijft. Maar ook of je meer of minder declareert in vergelijking tot anderen. Aan de hand van die gegevens kun je beslissen of je dingen anders kunt doen.”

Kennissessie Business Cases

In een business case worden een oude en nieuwe (innovatieve) werkwijze met elkaar vergeleken op kwaliteit en kosten. Voor veel zorgverleners is het niet (helemaal) duidelijk wat een business case is, waarom deze nodig is, hoe een business case opgesteld wordt en wat de eisen vanuit de zorgverzekeraar zijn. Mura en Menzis organiseerden daarom een kennissessie over business cases voor onder andere praktijkmanagers en huisartsen. Vragen als: Wat zijn de verschillende stappen in het opstellen van een business case? Waar vind ik de benodigde cijfers en informatie? Hoe kunnen Menzis en Mura mij hierin ondersteunen? werden beantwoord.

Kennissessies Praktijkdata

In april en oktober verzorgde Mura kennissessies over datamanagement voor praktijkmanagers, beleidsadviseurs, huisartsen en andere geïnteresseerden. Verschillende stappen en bronnen in datamanagement werden doorlopen. Data krijgen pas betekenis in dialoog met anderen, door vragen als ‘Wat betekenen deze data voor onze praktijk?’ en ‘Welke data geven aanleiding tot het nader onderzoeken van mogelijke kwaliteitsverbeteringen of kostenbesparingen?’. Tijdens het tweede gedeelte van de kennissessie werden de deelnemers uitgedaagd met praktische opdrachten. Doel was om kennis te maken met de inhoud van deze databronnen, gevoel te krijgen bij het interpreteren van de data, en de verschillen en overeenkomsten tussen de databronnen. Deelnemers vonden het leuk om te oefenen met de data en ideeën op te doen voor toepassingen in hun eigen praktijkvoering.

GEZOND LEREN MET DATA

Voor zes gezondheidscentra in Eindhoven, Tilburg, Den Bosch en Malden analyseerde Mura wijk- en praktijkcijfers. Dit gebeurde in het kader van het project 'Gezond leren met data' in opdracht van collega-ROS Robuust. Mura presenteerde cijfers uit verschillende databronnen op wijk- en praktijkniveau. Data uit de ROS Wijkscan gaven de gezondheidscentra inzicht in demografische ontwikkelingen, zorgvraag en leefstijl binnen het werkgebied. Deze data werden aangevuld met cijfers uit de Vektis Praktijkspiegel, die op praktijkniveau inzicht geven in gedeclareerde zorg. Mura ging in gesprek met managers en

huisartsen van de betreffende centra om de cijfers gezamenlijk betekenis te geven. Zijn de cijfers herkenbaar? Wat betekenen de cijfers voor de dagelijkse praktijk? Geven de cijfers aanleiding tot nader onderzoek, bijvoorbeeld in het eigen HIS? Geven de cijfers aanleiding tot gesprekken met medewerkers? Hoe kunnen dingen eventueel anders of beter? De gepresenteerde data leidden tot discussies over definities, interpretaties en mogelijke implicaties voor beleid. Mura heeft hiermee het onderwerp 'data' op de kaart gezet in de gezondheidscentra!



WIJKSCAN GEZONDHEIDSCENTRUM

Met behulp van data werd Geïntegreerd Eerstelijns Zorgcentrum (GEZ) door Mura ondersteund om richting te geven aan het beleidsplan. Met data over demografie en zorgvraag in de wijk wil het GEZ de keuze voor projecten en programma's cijfermatig onderbouwen. Mura rapporteerde cijfers over de huidige en toekomstige demografische samenstelling van de bevolking en de huidige en toekomstige zorgvraag.

EEN ONDERWERP MET IMPACT...



BEKKENFYSIOTHERAPIE BIJ INCONTINENTIE BIJ OUDEREN

Vaak wordt bij incontinentie bij ouderen incontinentiemateriaal voorgeschreven. Dit lijkt soms de makkelijkste oplossing. Terwijl bekkenfysiotherapie wordt aangeraden als eerste behandeloptie; stevig wetenschappelijk onderbouwd én met goede resultaten. Waarom wordt het dan nog nauwelijks ingezet bij ouderen?

Fysiotherapeut Nicole van Bergen uit Bennekom klopte met de vraag aan bij Mura. Mura voerde in opdracht van het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie

(KNGF) een probleemanalyse uit bij huisarts, patiënt, apotheker, geriatriefysiotherapeut en thuiszorg. Er is draagvlak om bekkenfysiotherapie meer in te zetten, maar men vindt het vooral lastig hoe het gesprek aan te gaan. De betrokken zorgprofessionals zijn enthousiast, dus Mura legde Menzis een voorstel voor om in een pilot aan de slag te gaan met een geïntegreerde en ketengerichte werkwijze voor ouderen met incontinentie.

KENNISDELING

Mura verzorgde in 2018 diverse werksessies, inspiratiebijeenkomsten en scholingen voor zorgverleners in de regio. Bijvoorbeeld over e-health, de AVG, informatiemanagement, de gecombineerde leefstijlinterventie, O&I of oncologie. We lichten er één voorbeeld uit:

E-health en AVG

Er was veel belangstelling onder zorgprofessionals voor de kennissessie die Mura organiseerde over de AVG en e-health. E-health specialist Martine Rooth liet de vele mogelijkheden van e-health zien in vogelvlucht. Van laagdrempelige oplossingen, zoals het online afspraken maken, tot online platforms voor zorgverlener en patiënt. Er zijn talloze opties, maar worden ze ook benut? Mura vroeg de deelnemers wat zij nu al gebruiken op het gebied van e-health. Dat gaf een divers beeld van het gebruik in de regio. Ook Alex Beckers, expert ICT en informatiemanagement, nam het woord. Hij besprak op een duidelijke en leuke manier de AVG: wat moet je regelen, maar ook: wat hoef je niet te doen? De sessie was heel interactief en er was veel ruimte voor vragen. Deze kennissessie over de AVG en e-health is door deelnemers beoordeeld met een 8 gemiddeld.

GEZAMENLIJKE VOORDEUR

De regionale VVT instellingen (Santé Partners, SZR en Zorgcentra de Betuwe) en Ziekenhuis Rivierenland willen samen één regionaal loket met één bereikbaarheid gaan vormen voor zorgvragen van patiënten, hun naasten, huisartsen en andere verwijzers. Mura hielp bij het opstellen van een gezamenlijke visie en een plan van aanpak.

De gezamenlijke voordeur is een contactpunt voor iedereen, ongeacht de leeftijd, die zorg nodig heeft of zorg ontvangt in de regio. Via de 'gezamenlijke voordeur' kunnen verwijzers en klanten zorgvragen voor de verschillende zorgaanbieders aanmelden bij één centraal punt. Daar vindt vervolgens triage, advisering en zorgbemiddeling plaats.

Met een praktische en constructieve aanpak van alle betrokken partijen zijn de werkgroepen gestart. Mura begeleidt dit project en stuurt onder andere op voortgang en bewaakt het proces. In 2019 start een testfase, gevolgd door regiobrede implementatie.

VISIEVORMING

Mura begeleidt zorgprofessionals bij het formuleren van visie en samenwerking, rekening houdend met ieders specifieke populatie. Deze trajecten worden op maat ingericht.

Je kunt bijvoorbeeld denken aan het maken van samenwerkingsafspraken bij het gezamenlijk toewerken naar een op te starten gezondheidscentrum. Waar willen de partijen op focussen? In hoeverre willen zij gaan innoveren? Wat willen ze samen en wat liever niet?

Door middel van een analyse van wijkgerichte informatie kunnen wij hen helpen om focus aan te brengen. Op deze manier worden bijvoorbeeld wijkgerichte interventies ontwikkeld, die goed aansluiten bij de te verwachten populatiesamenstelling en daaraan gekoppelde zorgvraag.

Mura's onafhankelijke rol wordt door de betrokken zorgprofessionals als zeer prettig ervaren. Zij denken vanuit hun eigen kaders en met behulp van onze overstijgende werkwijze, weten we de juiste stappen te zetten die hen ondersteunen bij het met plezier uitvoeren van hun werkzaamheden.

In 2018 begeleidde wij visietrajecten bij verschillende gezondheidscentra in de regio.



En verder nog...

- ✓ Start Back Tool lage rugpijn: verkenning van draagvlak en mogelijke indicatoren businesscase
- ✓ Culemborg, voorbereiden aanvraag preventiecoalitie
- ✓ HAP: advies om samenwerking en efficiency te verbeteren
- ✓ Start project Lees- en schrijfproblematiek bij kinderen in Culemborg
- ✓ Kennisdeling over de Gecombineerde Leefstijl Interventie
- ✓ Projectplan voor Opvoeden in de Bommelerwaard
- ✓ Opstellen meerjarenplan en overeenkomst keten dementie Gelderse Vallei
- ✓ Ondersteuning werving manager voor huisartsengroep



HET TEAM VAN MURA ZORGADVIES:



Ingrid Elie

Directeur/bestuurder



Eefje de Bruijne

Directeur/bestuurder



Susan Adam

Adviseur



Suzan Buitenhuis

Adviseur



Lilian Kreuger

Office manager



Esmee Peters

Adviseur



Ellen Selten

Adviseur



Simone Lodder

Financieel medewerker



Mariëtte de Vries

Adviseur



Lienke Scheurwater

Adviseur



Gitte van 't Hof

Communicatieadviseur

