

JAARBERICHT 2020

GOEDE ZORG MAKEN WE SAMEN

HIGHLIGHTS

BEST PRACTICES

INSPIRATIE

APRIL 2021

"Gezondheid is méér
dan het resultaat van
zorg alleen.
Dat vraagt om een
vindingrijke aanpak.
Zo veranderen we
samen ideeën in
successen."

Mura Zorgadvies - 2020

INHOUD

05 VOORWOORD

06 VAN IDEE TOT SUCCES

08 DE JUISTE ZORG OP DE
JUISTE PLEK

10 LEKKER BLIJVEN WERKEN
IN DE ZORG

12 OUDERENZORG

14 STERKE START

16 MEER AANDACHT VOOR
PREVENTIE

17 JEUGDZORG

18 INFORMATIEMANAGEMENT

20 SESSIES EN BIJEEN-
KOMSTEN



HET TEAM VAN MURA AAN HET WOORD ALS IK KIJK NAAR 2020 BEN IK TROTS OP....

... hoe we met zorgverleners snel en inventief hebben omgeschakeld naar online werken om ook tijdens COVID-19 door te pakken in projecten.
Ellen



... dat kwaliteit bij Mura voorop staat. Trainingen 'Oplossingsgericht werken' zijn we niet online aan gaan bieden, omdat dit ten kosten van de kwaliteit zou gaan.
Susan



... de mooie en verhelderende infographics die we hebben gemaakt.
Esmee



... de manier waarop we met z'n allen, binnen Mura en met het veld, de schouders eronder hebben gezet om ook in tijden van Corona door te gaan.
Lilian



... de ontwikkelingen binnen de geboortezorg waar professionals uit het medische en sociale domein samen waardevolle stappen zetten, bijvoorbeeld op het gebied van digitale gegevensuitwisseling en een Kansrijke Start.
Anneke



... dat de focus lag op wat er nog wél kon in plaats van wat er niet (meer) mogelijk was
Gitte



... de voortgang die we boekten samen met partijen in Rivierenland voor de ouderenzorg, zoals de ontwikkeling van toolkit proactieve zorgplanning en 22 netwerken die startten met OZOverbindzorg, ondanks de omzetting van fysiek naar digitaal.
Suzan



... hoe we samen met zorgverleners in Gelderse Vallei tijdens de eerste corona-golf hebben samengewerkt, vanuit een pragmatische hands-on mentaliteit.
Mariëtte



... het behoud van de onderlinge contacten en goede (digitale) samenwerking bij Mura, ondanks de fysieke afstand door het thuiswerken.
Simone



VOORWOORD

Met trots kijken we terug op het jaar 2020. Wij zijn trots op hoe zorgverleners en bestuurders in onze regio het afgelopen jaar ondanks alle tegenslag de zorg in de regio overeind hielden. Op de stappen die ze gezet hebben om zorg op afstand te verlenen. En op hoe ze daarnaast ook nog tijd en energie investeerden in projecten en activiteiten om samen met ons te werken aan het verbeteren van die zorg.



"Mooi om te zien hoe zorgverleners in de regio er ook in 2020 samen de schouders onder zetten, om te werken aan verbetering en versterking van de zorg in de regio"

Ingrid Elie

Wij zijn ook trots op het team van Mura, dat het grootste deel van het jaar vanuit huis gewerkt heeft, vaak in een lastige combinatie met thuisonderwijs. Ondanks het gemis van collega's op kantoor bleven we een team en hebben we samen met zorgverleners en bestuurders mooie resultaten geboekt in de regio. In dit jaarbericht zetten we een aantal van deze resultaten in de spotlight.

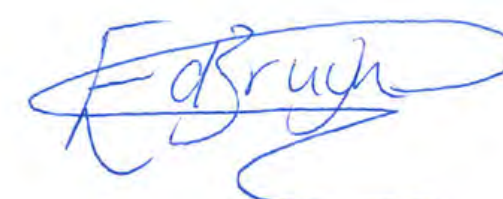
"Flexibiliteit en creativiteit stonden bij ons altijd al hoog in het vaandel. In 2020 hebben we daar weer volop gebruik van gemaakt!"

Eefje de Bruijne

Vol goede moed zijn we inmiddels 2021 ingegaan. We kijken uiteraard uit naar een jaar waarin we hopelijk meer live bijeenkomsten en overleggen hebben. Tot die tijd gaan we door op de ingeslagen weg en maken we er, binnen de mogelijkheden die we hebben, samen met zorgverleners en bestuurders in de regio het beste van!



INGRID ELIE
DIRECTEUR/BESTUURDER



EEFJE DE BRUIJNE
DIRECTEUR/BESTUURDER

VAN IDEE TOT SUCCES

Wij geloven dat gezondheid méér is dan het resultaat van zorg alleen. Gezondheid draait om lekker in je vel zitten en kunnen doen wat je wilt; ook als je patiënt bent. Om die gezondheid nu en in de toekomst te kunnen waarborgen is samenwerking nodig binnen én buiten de zorg. En samen buiten bestaande kaders op zoek durven gaan naar oplossingen. Want samen sta je sterker. Samen weet je meer. Samen bereik je meer. Samen hebben we een helder doel voor ogen: betere zorg en gezondheid voor onze inwoners.

Onze aanpak

Hoe organiseer je de zorg laagdrempelig en dichtbij voor de patiënt? En hoe zorg je dat de kosten in de zorg beheersbaar blijven? Dat patiënten op goede kwaliteit van zorg kunnen blijven rekenen? En dat er voldoende zorgprofessionals zijn om de zorg uit te voeren? De uitdagingen in de zorg zijn complex en veranderingen gaan niet vanzelf.

Mura helpt zorgverleners om ideeën te veranderen in successen. Hoe we dat doen?

- 1) Door **opstarten en versnellen** van idee naar pilot tot succesvolle implementatie;
- 2) Door **samenwerken en verbinden** van partijen binnen en buiten de zorg;
- 3) Door te **inspireren en analyseren**, want vanuit kennis en inzicht ontstaan nieuwe ideeën.



Opstarten en versnellen

Met een frisse blik werken we aan vernieuwing en verandering in en om de zorg. Met pilots laten we zien wat mogelijk is, om successen daarna verder uit te bouwen.



De juiste zorg op de juiste plek

Om de toenemende zorgvraag in de toekomst aan te kunnen, is het van belang om de juiste zorg, op het juiste moment en plek, toegankelijk en betaalbaar te houden. Als je als zorgverlener een goed idee hebt om hiermee aan de slag te gaan, is het best ingewikkeld; hóe dan. Samen met zorgverleners zetten we ideeën en initiatieven om in succesvolle projecten.



Lekker blijven werken in de zorg

Ook goed gekwalificeerd, voldoende en tevreden personeel is essentieel voor toekomstbestendige zorg. Mura legt de focus op het behouden van het huidige zorgpersoneel en het zorgen voor duurzame inzetbaarheid in en loyaliteit aan de zorg(organisatie).

Samenwerken en verbinden

Veel ziektelast kan worden voorkomen of verminderd door preventie en een gezonde leefstijl. Samenwerking over de domeinen heen is daarvoor nodig.



Ouderenzorg

Mensen worden steeds ouder, ze wonen langer thuis en de zorg wordt complexer. Mura brengt partijen uit verschillende domeinen samen en zorgt dat er goede afspraken worden gemaakt. Zodat de oudere zorg op maat krijgt en zo lang mogelijk thuis kan blijven.



Jeugdzorg

De jeugdzorg staat onder druk: Stijgende kosten, lange wachtlijsten en veel bureaucratie. Meer aandacht voor preventie, normaliseren en demedicaliseren is nodig om het stelsel op lange termijn levensvatbaar te houden. Zodat jeugdigen en gezinnen tijdig passende zorg of ondersteuning krijgen.



Sterke Start

De eerste 1000 dagen van een kind zijn cruciaal voor zijn of haar ontwikkeling. In deze periode – van kindervens tot peuter – wordt de basis gelegd voor een gezond leven. Naast gezondheidsproblemen zijn ook sociale factoren van invloed op een sterke start. We pakken beide aan, om alle kinderen gelijke kansen te geven.

Inspireren en analyseren

Vanuit kennis en inzicht ontstaan nieuwe ideeën. Beleidsontwikkelingen, subsidiemogelijkheden en best practices vertalen we naar concrete kansen voor zorgvernieuwing in onze regio en naar inspirerende bijeenkomsten en scholingen.



Informatiemanagement

We analyseren trends en zien het grotere plaatje: welke vragen komen er op zorgverleners af en hoe spelen we daar op in om de zorg te verbeteren? En met evaluatie en monitoring tonen we aan of die zorgvernieuwing écht leidt tot een betere kwaliteit, kostenbesparing en meer tevredenheid voor de patiënt en zorgverlener. Zonder informatiemanagement geen aantoonbare successen.



Sessies en bijeenkomsten

Met bijeenkomsten en scholingen brengen we zorgverleners bij elkaar. Zo inspireren we hen om nieuwe kennis toe te passen en de zorg te verbeteren. Zodat ze er zelf mee aan de slag kunnen.

OOGVALLEI: SAMEN WERKEN AAN DE BESTE OOGZORG

De vraag naar oogzorg groeit enorm, mede door de vergrijzing en toenemende behandelmogelijkheden. In de regio Gelderse Vallei sloegen partijen de handen ineen om de oogzorg dichtbij huis, snel en toegankelijk te organiseren.

Oogzorg op de juiste plek

Anneke Jansen, projectleider bij Mura, vertelt: "Aanleiding was de vraag hoe je aan de toenemende zorgvraag kunt beantwoorden en op welke plek je dit het beste kunt doen." **Brenda Pekkeriet**, huisarts (met CHBB-registratie Oogheelkunde) vult aan: "Ik kreeg steeds meer patiënten met oogklachten op mijn spreekuur. Die verwees ik vaak zonder diagnose door naar een oogarts. Dat voelde heel onbevredigend."

Zorgverleners zagen kansen om de zorg anders te organiseren door de mogelijkheden van de optometrist te benutten en daarmee onnodige verwijzingen naar een specialist te voorkomen. Ze stelden samen een verwijsbeleid op met als uitgangspunten: de optometrist behandelt de niet-acute, laag complexe oogproblemen en de specialist doet de spoedeisende en complexe oogproblemen.

"Wij als zorgverleners hebben een organisatie als Mura hard nodig. Mura begeleidt alles, zelf zijn wij gewoon te druk met andere dingen."
Brenda Pekkeriet huisarts



Succesfactoren: begeleiding en vertrouwen

"Het 'anders organiseren' van zorg gaat niet vanzelf", benadrukt Brenda. De belangrijkste factoren voor succes in deze pilot zijn het onderlinge vertrouwen tussen de huisarts, optometrist en specialist en gezamenlijke evaluatie. Brenda ervaart hoe belangrijk dit is: "Het is wel een leerproces voor ons allemaal. Soms verwijzen we niet goed door, dan had iemand toch naar de oogarts gemoeten. Door dat met elkaar uit te wisselen, leer je weer. Daarom is de gezamenlijke evaluatie zo belangrijk." De volgende stap in het project is het beoordelen van de resultaten over een langere periode en grotere groep.

"Oogvallei, samen werken aan de beste OogZorg", is een innovatief project waarin Oogzorgpraktijken Nederland (OZPN), Huisartsen Gelderse Vallei (HAGV), Bergman Clinics, Menzis en Mura Zorgadvies samenwerken aan goede oogzorg met oog voor de patiënt.



HOEZO JZOJP?

Ingrid Elie, directeur/bestuurder bij Mura Zorgadvies over de Juiste Zorg Op de Juiste Plek (JZOJP): *"Het klinkt heel logisch en eenvoudig. In praktijk is het vaak een stuk ingewikkelder. Want hoe doe je dat: verplaatsen, voorkomen of vervangen van zorg?"*

Daarvoor is het nodig dat zorgverleners allereerst de urgentie ervan inzien. En dat zorgverleners/organisaties elkaar leren kennen en leren vertrouwen.

Als deze basis er ligt kunnen concrete afspraken worden gemaakt over wie welke zorg gaat verlenen. Vanuit onze onafhankelijke positie brengen wij zorgverleners bij elkaar, met aandacht voor ieders belang, door het gezamenlijke belang centraal te stellen. We helpen bij het vormgeven van zorg vernieuwing; van het plannen en begeleiden van de implementatie tot en met de evaluatie. Zodat zorgverleners zich kunnen blijven richten op dat waar hun hart ligt: het verlenen van (de juiste) zorg aan patiënten (op de juiste plek)."



EPA PATIËNTEN NAAR DE HUISARTS

Mensen met EPA (Ernstig Psychische Aandoeningen) hebben een langdurige psychische kwetsbaarheid en zijn niet goed opgewassen tegen de taken van het leven. In Rivierenland maakten huisartsen van Zorggroep Gelders Rivierenland en Eerstelijns Centrum Tiel met Pro Persona ketenafspraken over verplaatsing van zorg aan deze groep stabiele patiënten. Kern van de afspraken: warme overdracht naar de eerste lijn en laagdrempelige consultatie en vlotte opschaling van zorg/verwijzing naar Pro Persona in geval van dreigende crisis.



Eerste ervaringen

Na een kick-off in februari 2020 zijn stabiele patiënten in 2020 overgedragen aan de huisarts. De eerste ervaringen van deze zorgverleners blijken positief. We monitoren in 2021 op aantal (terug)verwijzingen en nemen de ervaringen mee van patiënten en zorgverleners. Het project loopt door tot eind 2022.

HUISARTSSPREEKUR BEWEEGKLACHTEN

Met het Huisartssprekuur Beweegklachten kan een groot deel van de patiënten met degeneratieve of sportgerelateerde klachten in de eerste lijn blijven. Eerder zette Mura in samenwerking met een kaderhuisarts van het bewegingsapparaat en Menzis het spreekuur in Ede op. In 2020 is de pilot uitgebreid met een huisarts met expertise en ervaring met beweegklachten in Renkum. Mura monitort en evalueert de resultaten van beide pilotlocaties. De pilot in Ede is voor het derde jaar op rij positief geëvalueerd. De resultaten van de pilot in Renkum volgen in 2021.



Lees meer:

1. [Oogvallei, samen werken aan de beste OogZorg](#)
2. [Samenwerking oogzorg Gelderse Vallei: patiënten met oogklachten zeer tevreden](#)
3. [Inspiratie voor de juiste zorg op de juiste plek: Huisartssprekuur Beweegklachten](#)
4. [Samen voor goede GGZ in Rivierenland: EPA-project van start](#)
5. [Infographic: samen werken aan de juiste zorg op de juiste plek](#)



LEKKER BLIJVEN WERKEN IN DE ZORG: SLIMMER EN ANDERS

Om de zorg in de toekomst voor iedereen toegankelijk, betaalbaar en van optimale kwaliteit te houden, is goed personeel essentieel. Mura legt de focus op het behouden van het huidige zorgpersoneel. Want niet alleen inspelen op de huidige krapte is nodig (instroom), maar ook het zorgen voor duurzame inzetbaarheid en loyaliteit aan de zorg(organisatie). Mura lost het arbeidsmarktvraagstuk niet op, maar wij geloven dat het anders kan door een andere en slimmere manier van werken in de eerstelijnszorg. Wat verstaan we daaronder? In ieder geval niet

harder of meer werken, want dat is niet de oplossing voor de tekorten en gaat zeker niet helpen bij het terugdringen van de werkdruk. Het gaat erom meer de juiste dingen te doen en kritisch te kijken naar de organisatie van de huidige taken en werkprocessen. Zodat je in minder tijd, met meer plezier en meer resultaat werkt. Sociale en technologische innovatie staan daarbij centraal. Daarnaast zijn ruimte voor groei en ontwikkeling, blijven leren, uitdaging en meer autonomie minstens zo belangrijk om medewerkers in de zorg duurzaam aan de organisatie te verbinden. Mura zet in op vier pijlers:

“

Adviseur **Esmee Boerstal**:

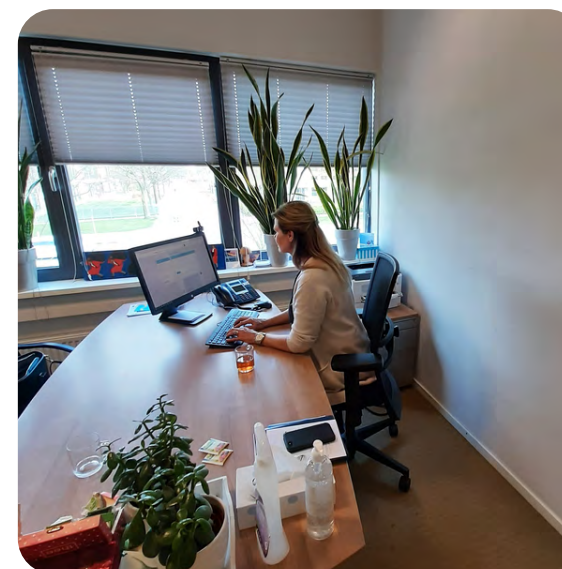
"Investeren in werkgeluk loont! Onderzoek laat zien: gelukkige medewerkers zijn productiever, nieuwsgieriger, innovatiever, gemotiveerder en beter in samenwerken. Bovendien verzuimen ze minder, hebben ze minder kans op burn-out en blijven ze langer in dienst. Best de moeite waard in de zorg waar verzuim, verloop en werkdruk hoog liggen en de markt krap is. Wij hebben het afgelopen jaar laten zien hoe je werkgeluk centraal kunt stellen in je zorgorganisatie met inspiratiesessies, tips, trucs en artikelen."



”



BEELDBELLEN: SLIMME OPLOSSING



Door de uitbraak van het COVID-19 virus werd de urgentie van beeldbellen ineens ook groot. Mura Zorgadvies ondersteunde het ECT bij de uitrol en de scholing van medewerkers in beeldbellen. POH-GGZ **Hannie van den Brink** (ECT Tiel) over beeldbellen:

“Ga het vooral doen en ervaren! Ik ben er erg enthousiast over geworden. Ik bespreek meteen bij de intake met een cliënt of beeldbellen een optie is, zo wordt het steeds meer ‘normaal’. Cliënten zijn zelf ook erg enthousiast dat de zorg zo toch kan doorgaan. Hoe meer je er gebruik van maakt, hoe handiger je ermee wordt!”

ZORG ONDER DRUK

De druk op de zorg en het zorgpersoneel nam in 2020 (ook) fors toe door de uitbraak van COVID-19. Daarover is al veel gezegd en geschreven. Maar wij zijn ook hoopvol. Diverse ontwikkelingen zijn door corona in een stroomversnelling gekomen. Denk aan digitalisering, zorg en ondersteuning op afstand en de toegenomen onderlinge verbondenheid in wijken en buurten. Ook zijn het bewustzijn over het belang van een goede, toegankelijke zorg en de waardering voor het zorgpersoneel sterk toegenomen. Er ligt een uitdaging om de coronapandemie het hoofd te bieden en tegelijkertijd de goede ontwikkelingen die de crisis ook heeft gebracht, te behouden en te versterken. Wij zagen en ondersteunden als Mura al diverse goede voorbeelden in de regio. In 2021 bouwen we hierop verder.

“Door de coronacrisis is er voor huisartsen met **Advance Care Planning** en de eenduidige instroom in de verpleeghuissector een forse slag geslagen.”
Bas Rikken (HAGV)

Lees meer:

1. [Leker blijven werken in de zorg: hoe krijgen we dat voor elkaar?](#)
2. [Zorg in de Regio Gelderse Vallei staat sterk voor een tweede golf](#)
3. [Met beeldbellen kun je veel beter inschatten hoe het écht met een cliënt gaat](#)
4. [Hoe Coronaproof is jouw praktijk? Doe de check!](#)
5. [Vijf tips voor meer werkgeluk in de zorg](#)



VALLEI VITAAL

Om de zorg in de regio Gelderse Vallei ook in de toekomst goed, toegankelijk en betaalbaar te houden, is het belangrijk dat we de zorg innovatief en gezamenlijk organiseren. In het programma Vallei Vitaal verbinden partijen zich met elkaar op basis van een gedeelde regiovisie, collectieve ambities en een gezamenlijke werkagenda. Ziekenhuis Gelderse Vallei (ZGV), Menzis, Huisartsen Gelderse Vallei (HAGV) en VVT-instellingen Charim, Icare, Norschoten, Opella, Santé Partners, Vilente en ZinZia werken binnen het programma aan projecten op vijf gebieden: juiste zorg op de juiste plek, ouderenzorg, chronische zorg, acute zorg en GGZ. Zo werken de partijen samen aan de realisatie van de beoogde doelen om de zorg toegankelijk en betaalbaar te houden. Mura is lid van het transitieteam dat het programma vorm geeft en is projectleider van een aantal projecten.



Focus op ouderenzorg

Mura voerde in 2020 een brede verkenning uit van ouderenzorg in de Gelderse Vallei. Alle bij ouderenzorg betrokken bestuurders zijn geïnterviewd om de uitdagingen voor de komende jaren in kaart te brengen. Ze keken hoe de huidige samenwerking in de regio kan worden versneld en versterkt. Adviseur **Mariette de Vries**: "We werken nu bijvoorbeeld aan de optimalisatie van de instroom richting de VVT-aanbieders, waarbij we de zogenaamde 'no label bedden' willen introduceren. De patiënt kan worden opgenomen in een ongelabeld bed binnen een VVT-instelling, zodat wordt voorkomen dat hij of zij onnodig in het ziekenhuis terecht komt. Zo kan er observatie en diagnostiek plaatsvinden om te bepalen welke zorg passend is. Vanuit onze onafhankelijke rol kunnen we de onderlinge samenwerking stimuleren en helpen met focus houden. Ik vind deze fase van pionieren geweldig interessant. We weten met elkaar waar we naar toe willen en de weg daar naartoe is aan de zorginstellingen om te bepalen."

Evaluatie vroegtijdige zorgplanning

Vroegtijdige zorgplanning is het tijdig bespreken van behandelwensen en -doelen, vooruitlopend op het moment dat de patiënt niet meer in staat is zelf beslissingen te nemen. Tijdens de COVID-19 uitbraak gingen in Gelderse Vallei huisartsen, zorgverleners binnen de VVT-instellingen en Ziekenhuis Gelderse Vallei pro-actief met vroegtijdige zorgplanning aan de slag. Mura voerde een procesevaluatie uit om de ervaringen van patiënten, naasten en zorgprofessionals met Advance Care Planning (ACP) in de Gelderse Vallei te inventariseren: voorafgaand aan en tijdens de COVID-19 uitbraak. In 2021 wordt hiermee toegewerkt naar een regionale, uniforme, onderbouwde ACP-aanpak.



"Goede ouderenzorg vraagt om goede samenwerking tussen zorgpartijen, waarbij Mura een 'spin in het web'-functie kan vervullen."

SAMEN... OUD IN RIVIERENLAND

Mura Zorgadvies is al enkele jaren als programmamanager betrokken bij de ouderenzorg in Rivierenland in het programma 'Samen... Oud in Rivierenland'.

Projecten 2020

- 1 Dementiezorg en sociaal domein
- 2 Samenwerking medisch, (thuis)zorg, welzijn - netwerkvorming en regie
- 3 Ondervoeding
- 4 OZOverbindzorg
- 5 Praten over later / Proactieve vroegtijdige zorgplanning
- 6 (Vroeg)signalering
- 7 Regiobeeld Ouderen
- 8 Netwerken Geriatrie
- 9 Samenwerking Huisarts - SO
- 10 Eerstelijnsverblijf > Coördinatiepunt Rivierenland Zorgt

"Je krijgt de patiënt én zijn netwerk echt beter in beeld"

OZOverbindzorg

In 2020 zijn we stapsgewijs gestart met OZOverbindzorg vanuit lokale netwerken in Rivierenland. Huisartsen, praktijkondersteuners, wijkverpleegkundigen en welzijn/sociaal domein zijn daarbij in ieder lokaal netwerk de kernpartners. We trainen met subsidie vanuit de SET-regeling professionals in lokale netwerken en ondersteunen hen bij de implementatie. Er zijn nu ruim 600 professionals, bijna 300 kwetsbare ouderen en bijna 200 mantelzorgers in Rivierenland die met OZOverbindzorg werken.

Highlights

Eefje de Bruijne, directeur/bestuurder bij Mura en programmanager 'Samen... Oud in Rivierenland': "Het jaar 2020 was natuurlijk anders dan anders. Deels pasten we onze plannen aan, maar we plukten ook de vruchten van wat er al stond aan goede samenwerking in Rivierenland. Denk aan het Coördinatiepunt Rivierenland Zorgt. Of de korte lijnen in de samenwerking vanuit de netwerken geriatrie, de MDO's en lokale netwerkvormingen ouderenzorg. Maar we keken ook vooruit: zo leverde het Regiobeeld Ouderen Rivierenland nieuwe inzichten en nieuwe speerpunten op, waar we in 2021 mee verder gaan."



Lees meer:



1. [Programma Ouderenzorg: 'Samen... Oud in Rivierenland'](#)
2. [Huisarts Peter van de Woestijne over netwerk ouderenzorg Deil](#)
3. [Van elkaar leren: onderzoek naar Advance Care Planning in de Gelderse Vallei](#)
4. [OZOverbindzorg in Rivierenland](#)
5. [OZOverbindzorg biedt overzicht in complexe situaties](#)

SAMEN STERK VOOR EEN KANSRIJKE START IN VEENENDAAL EN EDE

Het belang van een kansrijke start

De eerste 1000 dagen van een kind zijn cruciaal voor zijn of haar ontwikkeling. In deze periode – van kinderwens tot peuter – wordt de basis gelegd voor een gezond leven. Het actieprogramma “Kansrijke Start” van het ministerie van VWS is erop gericht om zoveel mogelijk kinderen een kansrijke start te geven. Dit gebeurt door de inrichting van lokale coalities met professionals uit zorg en sociaal domein. Een coalitie heeft als doel te zorgen voor een gezamenlijke aanpak rondom de eerste 1000 dagen van kinderen. Mura ondersteunde in 2020 de gemeenten Veenendaal en Ede bij de coalitievorming.

Samenwerking medisch en sociaal domein

Naast gezondheidsproblemen zijn ook sociale factoren van invloed op een kansrijke start. Denk aan armoede, een beperkt sociaal vangnet, slechte leefomgeving en eenzaamheid. Het is daarom belangrijk dat professionals uit het medische (verloskundigen, kraamzorg, gynaecologen, GGZ etc.) en sociale domein (jeugdgezondheidszorg, wijkteam, welzijn etc.) met elkaar samenwerken aan preventie en betere zorg.



Anneke Jansen, projectleider bij Mura, vertelt: “Deze manier van samenwerken is nog niet altijd vanzelfsprekend. Het is belangrijk om elkaar beter te leren kennen en elkaars taal te spreken. Een gedeelde ambitie is essentieel.”

Ondersteuning lokale aanpak

Mura ondersteunde de coalitie(vorming) dit jaar door professionals bij elkaar te brengen, lokale opgaven in beeld te brengen, gezamenlijke doelen en prioriteiten te stellen en vervolgacties te bepalen.

Kansrijke Start Ede

In Ede organiseerde Mura twee bijeenkomsten en nam interviews af bij professionals en ouders. Anneke vertelt: “We formuleerden eerst een gezamenlijke ambitie die samenwerkingspartners verbindt, inspireert en motiveert. Een belangrijke vervolgstap is het organiseren van de samenwerking en de concretisering naar projecten, passend bij de gezamenlijke ambitie.” Ede gaat in 2021 aan de slag met de speerpunten: vroegsignalering en hechting, passende en afgestemde zorg en ouderschap en opvoeding.

“Door de drijvende kracht van Mura hebben we nu echt concrete resultaten bereikt. Zonder hen was het niet van de grond gekomen.”
Lydia Daniëls (verloskundige)

Kansrijke Start Veenendaal

In Veenendaal heeft Mura de coalitie geholpen om hun ambitie uit te werken tot een concreet project. We gaan in 2021 zorgpaden ontwikkelen waarmee inzichtelijk wordt bij welk type signalering welke stappen gezet kunnen worden. **Lydia Daniëls** (verloskundige) en **Marieke Hendriks** (ambulant jeugd- en gezinswerker CJG), beiden lid van de coalitie, ervaren nu al profijt van de samenwerking. “Er is veel meer verbinding tussen de verschillende disciplines ontstaan”, aldus Lydia. Marieke vult aan: “We hebben inzicht gekregen in elkaars werk en weten elkaar sneller te vinden”.



Oplossingsgerichte groepsconsulten in de verloskundigenpraktijk

Meer kinderen krijgen een kansrijke start als meer aanstaande ouders werken aan een gezonde leefstijl. Tijdens reguliere individuele consulten is daar niet altijd tijd voor. Verloskundigenpraktijk Zuiver kwam daarom met het initiatief om te starten met oplossingsgerichte groepsconsulten in de verloskundigenpraktijk. Mura ondersteunde in 2020 de praktijk bij het opstellen van een projectplan en het voorbereiden van de oplossingsgerichte groepsconsulten.



Verloskundigen maken daarbij gebruik van de oplossingsgerichte aanpak. Zwangeren en partners formuleren hun doelen op het vlak van gezonde leefstijl en bepalen zelf welke stapjes ze gaan zetten om hun doelen te bereiken en hun kindje een kansrijke start te geven. In de loop van 2020 gaf verloskundigenpraktijk Ezra aan ook aan de slag te willen met oplossingsgerichte groepsconsulten. Het is de bedoeling dat, als de maatregelen het toelaten, beide praktijken in de loop van 2021 starten met de pilot.



VIPP Babyconnect

VIPP Babyconnect is een versnellingsprogramma voor informatie-uitwisseling tussen patiënt en professional en tussen professionals onderling in de geboortezorg. Om dit omvangrijke project te implementeren in de regio is subsidie beschikbaar. Mura heeft het VSV Gelderse Vallei ondersteund om een weloverwogen besluit te nemen over deelname aan Babyconnect. De ondersteuning bestond o.a. uit het informeren van het VSV over Babyconnect, creëren van draagvlak en verkennen van potentiële samenwerkingspartners. Mura is voorbereid om begin 2021 – bij positief besluit van het VSV – de subsidieaanvraag te schrijven. De voorbereidingen zijn getroffen om ook het Netwerk Geboortezorg Rivierenland vanaf 2021 te ondersteunen op dit gebied.

Lees meer:

1. [Ede werkt samen aan een Kansrijke Start voor ieder kind](#)
2. [Hoe zorgen we ervoor dat meer kinderen een kansrijke start krijgen?](#)
3. [Geboortezorg tijdens COVID-19: best practices](#)
4. [Gezondhuizen, een oplossingsgerichte aanpak](#)
5. [Project oplossingsgerichte groepsconsulten in de verloskundigenpraktijk van start!](#)



MEER AANDACHT VOOR PREVENTIE

Gezondheid draait om lekker in je vel zitten en kunnen doen wat je wilt; ook als je soms patiënt bent. Het omvat vele dimensies en gaat ook over thema's als zingeving en coping. Dit vraagt om een bredere blik dan alleen naar zorg te kijken. De aandacht voor preventie in de zorg neemt toe. Het gaat hierbij zowel om het bevorderen van sneller herstel als om het voorkomen van (zwaardere) zorg. Veel ziekte last kan worden voorkomen of worden verminderd door preventie en de juiste leefstijl.

Ook om ons zorgstelsel houdbaar te houden, is deze beweging 'naar voren' nodig: van ziekte en zorg en gezondheid en gedrag. Dit betekent dat oplossingen voor (zorg)problemen óók buiten de zorg kunnen liggen. Samenwerking over de domeinen heen is daarvoor nodig. Samen komen we tot innovatieve oplossingen die bijdragen aan meer regie, meer samenredzaamheid, het vergroten van gezondheid en welzijn en betere zorg op maat. Lees hieronder enkele voorbeelden van hoe Mura daaraan bijdraagt.



GLI RIVIERENLAND

De GLI, dat staat voor gecombineerde leefstijl interventie, is een training waarmee deelnemers hun leefstijl kunnen verbeteren. Sinds december 2019 heeft de Zorggroep Gelders Rivierenland een contract afgesloten met een aantal leefstijlcoaches in haar werkgebied. Deze leefstijlcoaches bieden de GLI-Cool-training aan. Mura begeleidde de implementatie en voerde in oktober 2020 een uitgebreide evaluatie uit. Input voor deze evaluatie kwam vanuit de zorggroep, POH's, leefstijlcoaches en deelnemers aan de Cool-training.

Cool-groepen succes ondanks COVID-19

De samenwerking tussen de POH's en de leefstijlcoaches verloopt prima; ze weten elkaar steeds beter te vinden en het aantal verwijzingen neemt toe.

Webinar 12-uurtje met Mura

Iris de Vries van Arts & Leefstijl gaf een presentatie voor Mura: 'Leefstijl bespreekbaar maken bij je patiënt, ook wanneer ze voor iets anders komen'. Over het belang van 'leefstijlgeneeskunde' en hoe je daarbij een praktische tool als het leefstijlroer kunt gebruiken.

Ondanks de COVID-19-uitbraak zijn de groepen door blijven draaien en startten er weer nieuwe groepen op. In 2020 hebben al bijna 140 mensen deelgenomen aan de GLI-Cool-training in Rivierenland. De ambitie voor 2021 is dat het aantal gecontracteerde leefstijlcoaches en het aantal deelnemers nog verder toe gaat nemen.

“Het blijft een levenslang proces om gezond te leven, de Cool-training helpt mij op weg om stapjes te zetten en het vol te houden!”

JEUGDZORG IN WEST-BETUWE

De afgelopen jaren is een flinke stijging te zien in het aantal cliënten in de jeugdzorg, met name door de inzet van jeugdhulp zonder verblijf. Uit landelijke cijfers blijkt dat de kosten per cliënt per jaar gestegen zijn met 20%. Dat ervaren ze ook in de gemeente West-Betuwe. Om goede jeugdzorg te kunnen blijven leveren, nu én in de toekomst, gaan zij aan de slag om beter passende zorg te leveren en daarmee zwaardere zorg te voorkomen.

Een belangrijk onderdeel van een goede jeugdzorgaanpak is de samenwerking tussen huisartsen en sociaal team. Hoe kunnen huisartsen en sociaal team in gemeente West-Betuwe elkaar beter vinden en benutten. En hoe kunnen ze beter met elkaar samenwerken op het gebied van jeugd-ggz? De gemeente West-Betuwe vroeg Mura Zorgadvies om deze vraag te beantwoorden.

In de zomer startte adviseur **Suzan Buitenhuis** met het interviewen van POH's-GGZ Jeugd, medewerkers van team sociaal, huisartsen, een schoolmaatschappelijk werker, een teamcoach, een beleidsadviseur en een jeugdarts. Ook verzamelde zij cijfers over de jeugdzorg in West-Betuwe. De uitkomsten van de interviews gaven in combinatie met cijfers over West-Betuwe meer inzicht in de lokale situatie en een beeld van de knelpunten en kansen. Suzan “Naast lokale informatie ben ik in ons landelijke en regionale netwerk op zoek gegaan naar goede voorbeelden waarvan we kunnen leren in West-Betuwe”. De bevindingen werden gepresenteerd tijdens een online meeting.



Daar kwamen we ook tot een plan van aanpak met een aantal uitgewerkte oplossingsrichtingen. Suzan vertelt over één van de oplossingen: “De gemeente werkt al enige tijd met de POH-GGZ Jeugd. De inzet van de POH-GGZ Jeugd lijkt bij te dragen aan de aansluiting tussen gemeente en huisartsen. Wel is het dan erg belangrijk dat de POH-GGZ Jeugd onder de juiste condities wordt geplaatst en voldoende wordt ondersteund. Los van de verbindingfunctie die de POH-GGZ Jeugd heeft, draagt deze ook echt bij aan de kwaliteit van de jeugdzorg dichtbij huis.” Er ligt nu een plan voor de gemeente West-Betuwe om daar ook op in te zetten de komende tijd en de jeugdzorg in de gemeente toekomstbestendig te maken.

“Jeugdproblematiek vraagt wel echt een andere expertise. Dan moet je de ontwikkelingslijnen van een kind wel kennen en begrijpen om goed in te schatten wat nodig is. Bijvoorbeeld is het depressie in de dop of klachten die horen bij de puberteit?”
POH-GGZ Jeugd

Lees meer:

1. [Deelnemers en verwijzers tevreden over de Cool-training in Rivierenland](#)
2. [Hoe zorgen we dat jeugd met psychische klachten de juiste zorg op de juiste plek krijgt in de gemeente West-Betuwe?](#)
3. [Jeugdzorg in West Betuwe: samenwerken nú en in de toekomst](#)
4. [Jeugdzorg sterker en beter: 5 oplossingsrichtingen](#)
5. [Blog – De jeugdprofessional: wel of geen succes?](#)



JEUGDZORG STERKER EN BETER: HOE?

De jeugdzorg staat onder druk. Stijgende kosten, lange wachtlijsten en veel bureaucratie. Jeugdigen en gezinnen krijgen niet altijd tijdig passende zorg of ondersteuning. Meer aandacht voor preventie, normaliseren en demedicaliseren is nodig om het stelsel op lange termijn houdbaar te houden. Hoe doe je dat? Het stelsel veranderen we niet zomaar; we kunnen wel binnen deze kaders samen werken aan praktische oplossingen. Mura zet in op vijf oplossingsrichtingen.:

1. Bieden van **inzicht en stuurinformatie**, zodat je inzicht krijgt in jouw lokale situatie en weet of jouw aanpak werkt;
2. Meer **preventie** en **versterken van de sociale basis**, zodat je problemen voorkomt;
3. **Netwerkvorming en samenwerking**, zodat je efficiënter en met beter resultaat samenwerkt;
4. **Sterke eerste lijn**, zodat je minder specialistische hulp nodig hebt;
5. **Sterke jeugd(zorg)teams**, omdat professionals én ouders zelf goed weten wat nodig is!



INFORMATIEMANAGEMENT

Data, dialoog, doen: nieuwe wijkscan

D3 is een kenniscentrum dat Regionale Ondersteuningsstructuren (ROS'en) ondersteunt om informatiemanagement toe te passen binnen zorgprojecten en programma's. Mura nam in 2020 deel aan de kernwerkgroep van D3. De kernwerkgroep gaf onder meer advies over de verbeterde versie van de D3 Wijkscan met regionale en lokale cijfers over o.a. demografie, gezondheidssituatie en zorgvraag. Hiermee kunnen we ons werkgebied cijfermatig in kaart brengen.

Werk sessie Informatiemanagement

Mura verzorgde een webinar over evalueren op Quadruple Aim. De principes van Quadruple Aim worden toegepast bij het ontwikkelen, implementeren en evalueren van zorgvernieuwing en -verbetering. De deelnemers leerden o.a. waarom en wanneer de principes van Quadruple Aim worden toegepast bij zorgvernieuwing, hoe Quadruple Aim doelen geformuleerd worden, hoe deze doelen meetbaar gemaakt worden en hoe de doelen worden gemonitord en geëvalueerd.

Lees meer:

1. [Hoe ziet de toekomst van de oudere in Rivierenland er uit? Lees het in het Regiobeeld Ouderen in Rivierenland](#)
2. [Regiobeeld Ouderenzorg Renkum-Heelsum zorgt voor heldere keuzes in zorg en preventie](#)
3. [Netwerk Ouderenzorg Deil houdt zichzelf scherp met actieonderzoek](#)
4. [Samen sterk in informatiemanagement met D3, Data Dialoog Doen](#)
5. [Hoe weet je of het werkt? Monitoring & evaluatie op Quadruple Aim](#)



DE REGIO IN BEELD

Hoe organiseer je de juiste zorg op de juiste plek voor (kwetsbare) ouderen? Welke vragen komen er op zorgverleners af en hoe spelen we daar op in om de zorg te verbeteren? Een regiobeeld geeft inzicht in deze en andere vragen.

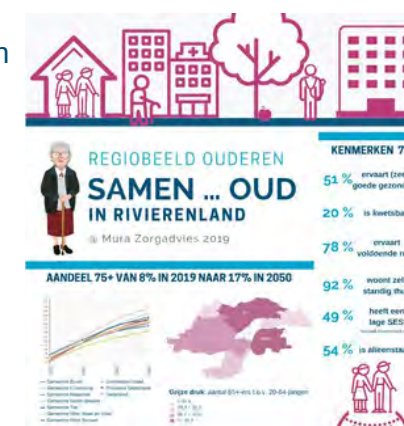


Drie regionale samenwerkingsverbanden in Rivierenland, Gelderse Vallei en in Renkum/Heelsum kregen via een subsidieregeling van ZonMW een voucher toegekend om een regiobeeld Ouderenzorg samen te stellen. Een regiobeeld bestaat uit cijfers met betrekking tot o.a. de demografische situatie, gezondheidssituatie en de huidige en verwachte zorgvraag van een populatie. Met behulp van een regiobeeld kan beter ingeschat worden hoe de vraag naar en het aanbod aan verschillende zorgtypen zich de komende jaren naar verwachting gaan ontwikkelen. Hiermee kunnen de samenwerkingspartijen bekijken of zij de juiste dingen doen en waar mogelijke kansen liggen voor hun programma of project.



Adviseur en informatiemanager **Ellen Selten** stelde de regiobeelden samen. Ze maakte daarbij gebruik van verschillende databronnen. Ellen: "Sommige databronnen zijn openbaar, zoals cijfers van het Centraal Bureau voor de Statistiek en Vektis. Andere cijfers betreffen registraties van de deelnemende partijen, zoals data van de huisartsenpost, paramedici, ziekenhuis en VVT-instellingen. Dat maakte het tot een interessante mix van cijfers!"

Na de dataverzameling en -analyse presenteerde Ellen de regiobeelden aan de samenwerkingsverbanden in een interactieve sessie. Gezamenlijk werden de cijfers geïnterpreteerd en vertaald naar aandachtspunten of speerpunten voor de regio. Wat is herkenbaar? Wat valt op? Wat is urgent? In Rivierenland werden de onderwerpen 'preventie door een gezonde leefstijl', 'passende woonvormen' en 'faciliteren eigen regie' aangemerkt als speerpunten op basis van het regiobeeld. In Renkum en Heelsum sprak men over het mantelzorg-potentieel en de samenwerking tussen de eerste en tweede lijn om klinische opnames te voorkomen en verkorten. In Gelderse Vallei zoomde men in op verbinding medisch/zorgdomein met sociaal domein en welzijn, capaciteit professionals en mantelzorgers, domeinoverstijgende samenwerking en advance care planning.



"Het Regiobeeld Renkum-Heelsum levert verwachte én onverwachte uitkomsten op, die je als samenwerkingsverband richting geven voor de toekomst. Het geeft inzicht in je populatie en draagt bij aan het realiseren van de juiste zorg op de juiste plek."

Fysiotherapeut Inge Blom

OPLOSSINGSGERICHT WERKEN WERKT!

Niet de vraag ‘waar wil je vanaf?’ maar ‘waar wil je naartoe?’ staat centraal bij de oplossingsgerichte aanpak. En dat werkt goed in de praktijk. Zorgverleners ervaren meer lucht in de behandeling van hun patiënten. En de patiënt komt zelf verder omdat hij meer regie krijgt over de aanpak.

Huisarts Alian Bouma:
“De patiënt komt zelf met de goede ideeën.”

Oplossingsgerichte vragen

Oplossingsgericht werken is een aanvulling op het medisch model, maar heeft een ander vertrekpunt; de patiënt/cliënt bepaalt wat hij wil bereiken. De zorgaanbieder sluit aan bij het doel van de patiënt/cliënt en helpt hem zoeken naar mogelijkheden om de gewenste situatie te bereiken. De professional geeft geen adviezen, maar helpt de patiënt/cliënt de gewenste toekomst te bereiken door het stellen van oplossingsgerichte vragen (Waar hoop je op? Welk verschil zal dat maken?), het vinden van uitzonderingen (Wanneer is het probleem/klacht er niet of minder?) en het geven van positieve bekrachtiging van wat werkt.

Kwaliteit voorop



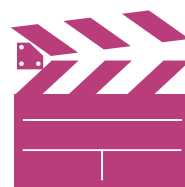
Susan Adam, adviseur bij Mura die de trainingen coördineert: "Steeds meer zorggroepen, gezondheidscentra en huisartsenpraktijken weten ons te vinden. In 2020 planden en organiseerden we weer diverse inspiratiesessies en trainingen

'Positieve gezondheidszorg. Oplossingsgericht werken in de eerste lijn'. Helaas gooide COVID-19 roet in het eten en moest een aantal trainingen, soms meermaals, worden uitgesteld." Hoewel veel andere scholingsaanbieders snel overstapten op het aanbieden van online



trainingen hebben Mura en de trainers, Fredrike Bannink, Pieter Jansen, Eva Kuiper, besloten om dit niet te doen. **Fredrike Bannink**: "Onze ervaring is dat de aandachtspanne online echt stukken minder is. Eén tot anderhalf uur is voor mensen vaak echt de max en daar zitten dan al heel veel activerende werkvormen in. Als we de driedaagse training online aanbieden dan gaat dat ten koste van de kwaliteit en dat willen we niet."

Toen fysieke opfrustrainingen, vanwege COVID-19, niet door konden gaan, hebben we gekeken naar wat er wel mogelijk was om op korte termijn in behoeften te voorzien. Zo verzorgde Fredrike Bannink korte online sessies 'begeleide intervisie'. "Ook dat is oplossingsgericht werken, op zoek gaan naar de mogelijkheden in plaats van te kijken naar wat niet kan", aldus Susan Adam.



Bekijk hier het filmpje over de trainingen:
Training Oplossingsgericht Werken - Mura Zorgadvies

Positieve gezondheid in praktijk

"Wat oplossingsgericht werken mij vooral oplevert is de praktische toepassing van Positieve Gezondheid", zo vertelt huisarts **Alian Bouma** die ook de training volgde. "Wij waren al langere tijd bezig met het spinnenweb van dit concept. Wat ik van de training heb geleerd is dat je als huisarts niet zelf alle domeinen na hoeft te gaan en als je het de patiënt zelf laat uitkiezen dat het dan veel sneller gaat. Daardoor kun je in veel kortere tijd veel meer effect sorteren. Het maakt het concept Positieve Gezondheid en persoonsgerichte zorg dus veel praktischer toepasbaar in de praktijk."



MEER TRAININGEN EN BIJEENKOMSTEN IN 2020:

Leren van elkaar en elkaars expertise tijdens de Netwerkbijeenkomsten Oncologische (na)Zorg

Voor zowel de regio Gelderse Vallei als de regio Rivierenland is in 2020 een (online) Netwerkbijeenkomst Oncologische (na)Zorg georganiseerd voor zorgverleners uit de nulde, eerste en tweede lijn die zich bezighouden met oncologische (na)zorg. Het interactieve programma was gevuld met lezingen en casuïstiek. Ook was er ruimte om elkaar en elkaars expertise beter te leren kennen. De thema's waren 'voeding en kanker' in Rivierenland en 'communicatie en gedrag' in de Gelderse Vallei.

“De voorzitter van de SCEN-groep Gelders Rivierenland: "Door de ondersteuning van Mura verloopt de intervisie vlekkeloos. De beschikbare tijd kan hierdoor geheel besteed worden aan het doel: intervisie in een groep van SCEN-artsen.”

Ondersteuning SCEN intervisiegroep

Al jaren verzorgt Mura de ondersteuning van de SCEN intervisiegroep in onze regio. SCEN staat voor Steun en Consultatie bij Euthanasie in Nederland. In 2020 zijn er vier intervisiebijeenkomsten georganiseerd. Actuele thema's zoals euthanasie bij dementie en psychiatrie kwamen terug in de bespreking van de ingediende casussen. Daarnaast werden casussen waarbij meerdere artsen betrokken zijn en casussen waarbij negatief is geadviseerd standaard in de groep besproken.



Lees meer:

1. [Oplossingsgericht werken werkt!](#)
2. [Huisarts Bart Timmers: "Oplossingsgericht werken is geen 'trucje' maar een vaardigheid"](#)
3. [Online Netwerkbijeenkomsten Oncologische \(na\)Zorg: elkaar beter vinden](#)
4. [Kijk terug naar de opname van de mini-training 'Vol energie in én uit een \(online\) bijeenkomst'](#)
5. [Blog: negen tips voor een energieke online meeting](#)

Wij zijn bereikbaar op:

Telefoon: 0488-417400

E-mail: info@mura.nl

Edisonring 15

6669 NA Dodewaard



Volg ons:

 [LinkedIn](#)

[Nieuwsbrief](#)

[Website](#)

We gaan graag met je in gesprek om samen de zorg beter te maken!

