

Samen zorgen voor de toekomst

Jaarbericht 2023

Inhoud

Voorwoord

1 Regionale samenwerking	2
2 Versterking organisatie eerstelijnszorg	3
<i>Focus op: Integraal Zorgakkoord, regiobeeld en regioplan</i>	4
3 Samenwerking sociaal domein, huisartsenzorg en GGZ	5
4 Binden en behouden van zorgprofessionals	6
<i>Focus op: Lekker blijven werken in de zorg</i>	7
5 Gezond leven en preventie	8
6 Digitalisering en gegevensuitwisseling	9
Contact	10

Voorwoord

De toekomst begint nu

De toekomst lijkt ver weg. Je kunt er rustig op zitten wachten en vanzelf zien wat de toekomst brengt. Of... je start als (zorg)organisatie zelf met het vormgeven van je toekomst. Want de uitdagingen in zorg en sociaal domein zijn te groot om af te wachten.

Nu het Integraal Zorgakkoord (IZA) er ligt, stond de eerste helft van 2023 in het teken van het opstellen van regio-beelden. Deze gaven inzicht en vormden de basis voor de regioplannen in Rivierenland en Gelderse Vallei. Behalve dat deze plannen richting geven aan de toekomst, heeft het ontwikkelen van die plannen ook bijgedragen aan meer verbinding tussen partners uit verschillende domeinen in de regio. Want als je samen uitdagingen te lijf gaat, dan verbindt dat.

Terwijl de regioplannen zich richtten op de toekomst, werkten we in 2023 uiteraard ook aan tal van projecten en activiteiten die nú al bijdragen aan verbeteringen en vernieuwingen in en rond de zorg. We presenteren in dit jaarbericht een bloemlezing hieruit. En geven ze weer in de zes thema's van het IZA waar wij als Regionale Ondersteuningsstructuur (ROS) aan bijdragen.

We kijken terug op een productief jaar waarin het team van Mura samen met veel zorgverleners, zorgorganisaties, gemeenten, organisaties in sociaal domein, inwoners en zorgverzekeraars gewerkt heeft aan een gezonde toekomst voor de inwoners in onze regio's. En we kijken uit naar verdere samenwerking met alle betrokkenen in de regio om hier in 2024 verdere stappen in te zetten. Samen komen we verder! Doe je mee?

Namens het team van Mura Zorgadvies,

Ingrid Elie en Eefje de Bruijne
Directie Mura Zorgadvies



Goede zorg maken we samen



1

Regionale samenwerking

Om de beweging van ‘ziekte en zorg’ naar ‘gezondheid en gedrag’ te kunnen maken, is samenwerking de onmisbare basis. Mura brengt partijen samen en is de onafhankelijke aanjager die nodig is om het samenwerkingsproces te starten en op gang te houden.

Palliatief Zorgpad Rivierenland van start met cardiologische patiënt

Palliatieve zorg vraagt om samenwerking tussen veel verschillende professionals uit eerste en tweede lijn. In 2023 is het [Zorgpad Palliatieve Zorg Rivierenland](#) in de praktijk getoetst in een pilot met cardiologische patiënten. Samen met de vakgroep Cardiologie van Ziekenhuis Rivierenland, de betrokken VVT-instellingen en huisartsenpraktijken, keken we of het regionale zorgpad goed toepasbaar is in de dagelijkse praktijk. De uitkomsten zijn veelbelovend, zowel de professionals als de patiënten zijn positief. In 2024 verbreden we het gebruik van het zorgpad daarom ook naar andere doelgroepen.

Samenwerking is geen doel op zich in het zorgpad, maar een middel om vroegtijdig te signaleren en af te stemmen, zorg efficiënter te maken en beter te laten aansluiten bij de wensen en behoeftes van de patiënt. En om te kunnen verwijzen naar passende zorg en ondersteuning.

Lees meer [over de pilot en het vervolg](#).

Voorbeeld

Regiobeeld Rivierenland: Een gezamenlijk beeld van de situatie nu én in de toekomst is essentieel voor samenwerking

Elke regio in Nederland kent zijn uitdagingen, ook op het gebied van gezondheid, zorg en welzijn. Data op thema's als zorggebruik, bevolkingsontwikkeling en leefstijl laten zien waar in de regio de risico's het grootst zijn dat de toegankelijkheid, betaalbaarheid en de kwaliteit van zorg in het geding komen. Het regiobeeld geeft overzicht en inzicht en helpt om focus aan te brengen: wat zijn de grootste uitdagingen die op ons af komen? Dat helpt bij het maken van keuzes in je zorgverlening én in de regionale samenwerking.

Eefje de Bruijne, directeur bij Mura Zorgadvies: “In Rivierenland hebben we met een kernteam gewerkt aan het regiobeeld. De uitdagingen in de regio zijn goed onderbouwd met een kwantitatieve analyse. En samen met partners in de regio geduid, (kwalitatief) verrijkt en geprioriteerd. Het regiobeeld vormt de basis voor de opgaven in het regioplan. Immers, goede onderbouwing voor de keuzes die we daarbij maken en duiding van hetgeen de cijfers laten zien, zijn onontbeerlijk voor een goed gedragen regioplan.”

Lees meer in de [Samenvatting van het Regiobeeld Rivierenland](#).



Adviseur vertelt



Mariëtte de Vries over ProActieve Zorgplanning in de regio Gelderse Vallei

“Al jaren werken zorgorganisaties in Gelderse Vallei samen aan [behandeling en zorg waarin de wensen en grenzen van patiënten centraal staan](#). Want ‘niet alles wat kan in de zorgverlening, moet je willen of voegt waarde toe voor de patiënt’. Door een subsidie van ZonMw kan het zorgpad voor ProActieve Zorgplanning nu regiobreed worden ingevoerd. Daarmee kunnen de samenwerkende organisaties nog beter zorg en behandeling op maat aanbieden.”

Ervaring uit het veld

Ton Poos, voorzitter Raad van Bestuur van Vilente, over het versterken van de regionale samenwerking in Gelderse Vallei

“Met een breed scala aan domeinoverstijgende organisaties werken wij in Gelderse Vallei nu aan de totstandkoming en uitvoering van het regioplan. Mura staat de regio Gelderse Vallei bij bij de totstandkoming van het regioplan, bij het uitvogelen van een bijpassende governance en bij het gasgeven op de verschillende onderdelen van het plan (coalities). Dankzij de begeleiding van Mura treedt er een harmonieuze versmelting op van wat voorheen drie regionale samenwerkingsverbanden waren naar één nieuw regioverband. Dit, door oog te houden voor de inhoud en de doelstellingen. En eigenaarschap bij de deelnemende organisaties te bevorderen.”



Lees meer

Case

[Regiobeeld als basis voor zorgvernieuwing](#)

Artikel

[Zorg op de juiste plek door regionale afspraken atriumfibrilleren](#)

Versterking organisatie eerstelijnszorg

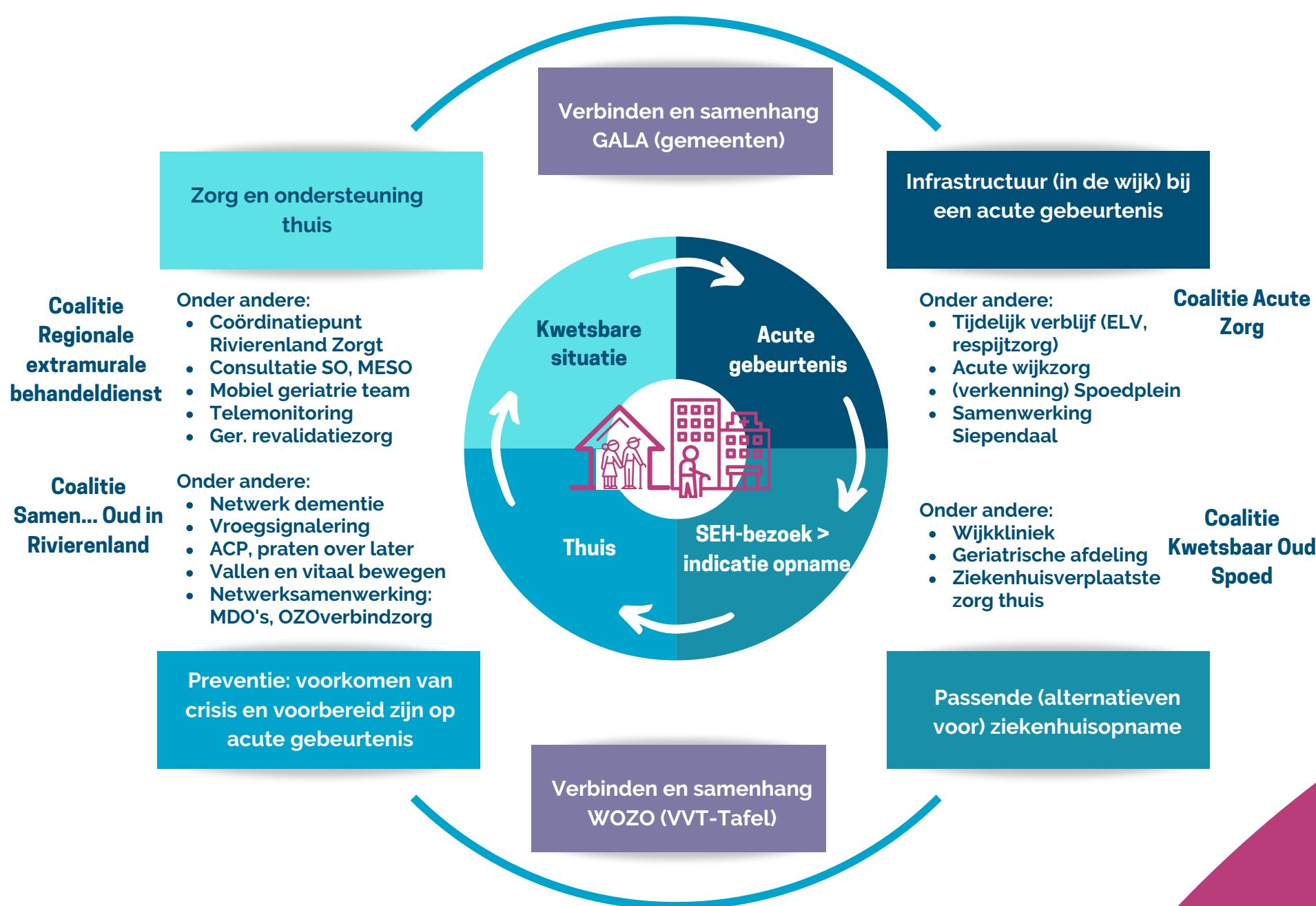


De eerste lijn is voor veel mensen het eerste aanspreekpunt voor vragen over gezondheid en ziekte, vaak zonder dat een verwijzing nodig is. De kracht schuilt in het laagdrempelige, generalistische karakter van de zorg, dicht bij huis. Daarom werken wij aan multidisciplinaire samenwerking in de wijk, lokaal en regionaal om de juiste zorg op de juiste plek te realiseren.

Ouderenzorg dichtbij huis in de regio Rivierenland

Binnen het samenwerkingsverband 'Rivierenland Samen Beter' geven verschillende coalities invulling aan de transformatie naar passende zorg en ondersteuning. Om zo kwalitatief goede en betaalbare zorg voor inwoners in de regio te behouden.

Rondom de zorg voor ouderen zijn verschillende coalities actief, zoals de coalitie 'Kwetsbaar Oud Spoed' en de coalitie 'Samen... Oud in Rivierenland', gekoppeld aan de bouwstenen uit onderstaand model voor de regionale acute ouderenzorg:



Voorbeeld

Coalitie 'Kwetsbaar Oud Spoed'

Eén van de coalities binnen 'Rivierenland Samen Beter' is 'Kwetsbaar Oud Spoed'. De regionale coalitiepartners wilden onderzoeken of de Wijkkliniek een kansrijk vernieuwend zorgconcept is voor de regio Rivierenland. Mura hielp hen bij de ontwikkeling van een aantal scenario's. Medio 2023 is besloten om dit concept, passend bij de regionale opgaven en context, te verbreden naar een kliniek met als werktitel 'Kliniek Gezondheidszorg voor Ouderen'. Een nieuwe afdeling, die vanuit de samenwerking tussen Ziekenhuis Rivierenland, VVT-partners en huisartsen wordt opgezet. Dit is een van de stappen in de ontwikkeling van integrale acute ouderenzorg in de regio gericht op de brug tussen eerste-tweede-eerste lijn.

Lees meer over [Ouderenzorg dichtbij huis in de regio Rivierenland](#).



Adviseur vertelt



Huub Creemers over impact maken door vertegenwoordiging en samenwerking paramedie

"Paramedici zijn belangrijk om de eerstelijnszorg sterk, toegankelijk en betaalbaar te houden en om nu en in de toekomst passende zorg te leveren. Paramedici zijn echter vaak nog niet zo goed georganiseerd, waardoor slagkracht in de samenwerking met andere partijen soms ontbreekt. Mura zet zich daarom in voor een betere organisatiegraad. Dat leidde tot stappen om te gaan verenigen als beroepsgroep en een regionale paramedische vertegenwoordiging te formeren. Inmiddels is er zoveel energie bij enthousiaste paramedici dat deze beweging niet meer te stoppen is. Samen werken we toe naar sterke paramedische coöperaties in de regio's Rivierenland en Gelderse Vallei."

Ervaring van de zorgverlener



Floor Kolthof, huisarts Eerstelijns Centrum Tiel: delen van 'zachte' informatie over de kwetsbare patiënt is hard nodig

Een opname in het ziekenhuis of een verpleeghuis is niet altijd de best passende oplossing voor een kwetsbare oudere. Maar als de zorg thuis steeds complexer wordt, dan vraagt dat om goede samenwerking. Floor Kolthof, huisarts bij het ECT: "Er is nog meer laagdrempelig overleg tussen de eerste en tweede lijn nodig om meer bewustzijn te creëren over kwetsbaarheid van de oudere patiënt. Met meer aandacht voor zowel het psychische, somatische als functionele en de sociale aspecten in het leven. Een oudere patiënt is meer dan het ziektebeeld, maar de informatie-uitwisseling is nu gericht op de harde medische factoren. Het sociale stuk hoort daar ook bij. Zorg dus ook dat je 'zachte' informatie deelt om de context te weten." Daarom is Floor groot fan van OZOverbindzorg, het communicatieplatform om berichten te kunnen uitwisselen binnen het netwerk rond een patiënt. "Dat heeft de zorg sterk verbeterd."



Lees meer

Thema

[Samen werken aan ouderenzorg](#)

Artikelen

- [Samen werken of samenwerken? De regionale paramedische zorg is in ontwikkeling](#)
- [Drieluik Ouderenzorg \(2\) – Huisarts Floor Kolthof: "Geef meer aandacht aan de context bij de zorg voor de oudere patiënt"](#)



Focus op: Integraal Zorgakkoord, regiobeeld en regioplan



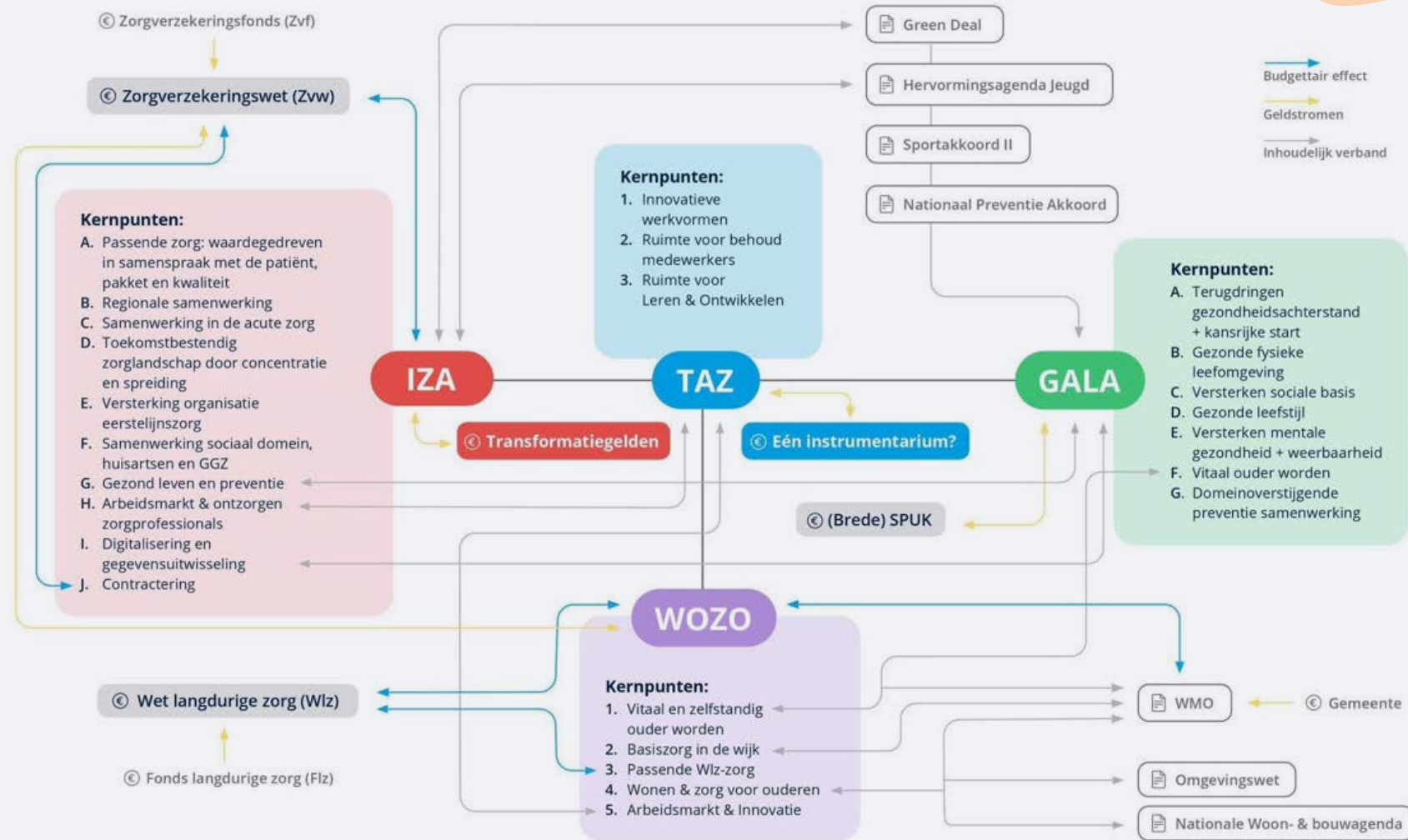
Dit jaar kan met recht het jaar van het Integraal Zorgakkoord (IZA) genoemd worden. Vaak kom je het IZA tegen in combinatie met regiobeelden, regioplannen, GALA en ketenaanpakken, WOZO of TAZ. Om door de bomen het bos te blijven zien, geeft dit intermezzo duidelijkheid.

Vier akkoorden in samenhang

- 1 Het Integraal Zorgakkoord (IZA)** heeft als doel de zorg voor de toekomst goed, toegankelijk en betaalbaar te houden en is gericht op de zorgsector zelf. Met de nadruk op passende zorg op de juiste plek. Het IZA heeft een regionaal karakter en wordt door onder andere zorgaanbieders, zorgverzekeraars, gemeenten en GGD'en opgepakt.
- 2 Het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA)** streeft naar een gezonde generatie in 2040 met weerbare, gezonde inwoners die kunnen opgroeien, leven, werken en wonen in een gezonde leefomgeving. Dit akkoord richt zich vooral op preventie van zorg. Het GALA heeft overwegend een meer lokaal karakter en de uitvoering ligt bij gemeenten, zorgverzekeraars en overheid.
- 3 Het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO)** is gericht op het anders organiseren van de ouderenzorg. Zorgpartijen zetten erop in dat ondersteuning en zorg zich aanpassen aan de voorkeur van ouderen om zo lang mogelijk regie op het eigen leven te houden en dat zware, complexe zorgvragen zo lang mogelijk worden uitgesteld of zelfs worden voorkomen.
- 4 Het programma Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg & Welzijn (TAZ)** wil de uitdagingen aanpakken die liggen op de arbeidsmarkt in de zorg. Zorginstellingen wordt gevraagd om met transitieplannen te komen.



De Roadmap Gezond Leven van Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG) laat de samenhang tussen de akkoorden zien:



Mooi dat IZA en hoe halen we het van het papier af?

In het IZA is afgesproken dat regionale partijen samen een regiobeeld opstellen. Met data over zorgvraag, zorgaanbod, gezondheid en leefstijl, bevolkingsontwikkeling, sociale en fysieke omgeving in een specifieke regio. Zorgaanbieders, zorgverzekeraars, gemeenten en andere samenwerkende partijen in de regio gebruiken het regiobeeld om samen plannen voor de regio te maken. Want regionale samenwerking is cruciaal om passende zorg te leveren. Dan helpt een regiobeeld om te begrijpen waarom bepaalde problemen zich in een regio voordoen. Het laat zien waar je aan moet werken en welke keuzes je moet maken. En dat kun je niet alleen, daar heb je elkaar voor nodig. Op 30 juni zijn de basisbeelden hier gepubliceerd:
[Basisbeeld Gelderse Vallei](#)
[Basisbeeld Rivierenland](#)

De regiobeelden liggen aan de basis van de regioplannen. Duiding van deze data en samen de urgentie bepalen en prioriteren, is essentieel als je echt verandering of transformatie wil bewerkstelligen. Beide regio's hebben eind 2023 hun [regioplan](#) opgeleverd. In 2024 volgt uitwerking van de werkagenda's en de vertaling naar transformatieplannen. Zodat het IZA in de regio ook echt van het papier komt!



Christel Robben, regiomanager bij Coöperatie Menzis, over regioplan Rivierenland:

“Ik ben erg blij dat alle deelnemende organisaties dit plan onderschrijven en erkennen dat er verandering nodig is. Want zorg en welzijn zijn goed georganiseerd, maar kijkend naar de uitdagingen in de toekomst zijn samenwerking en verbinding hard nodig.”

De vijf ketenaanpakken die IZA en GALA verbinden

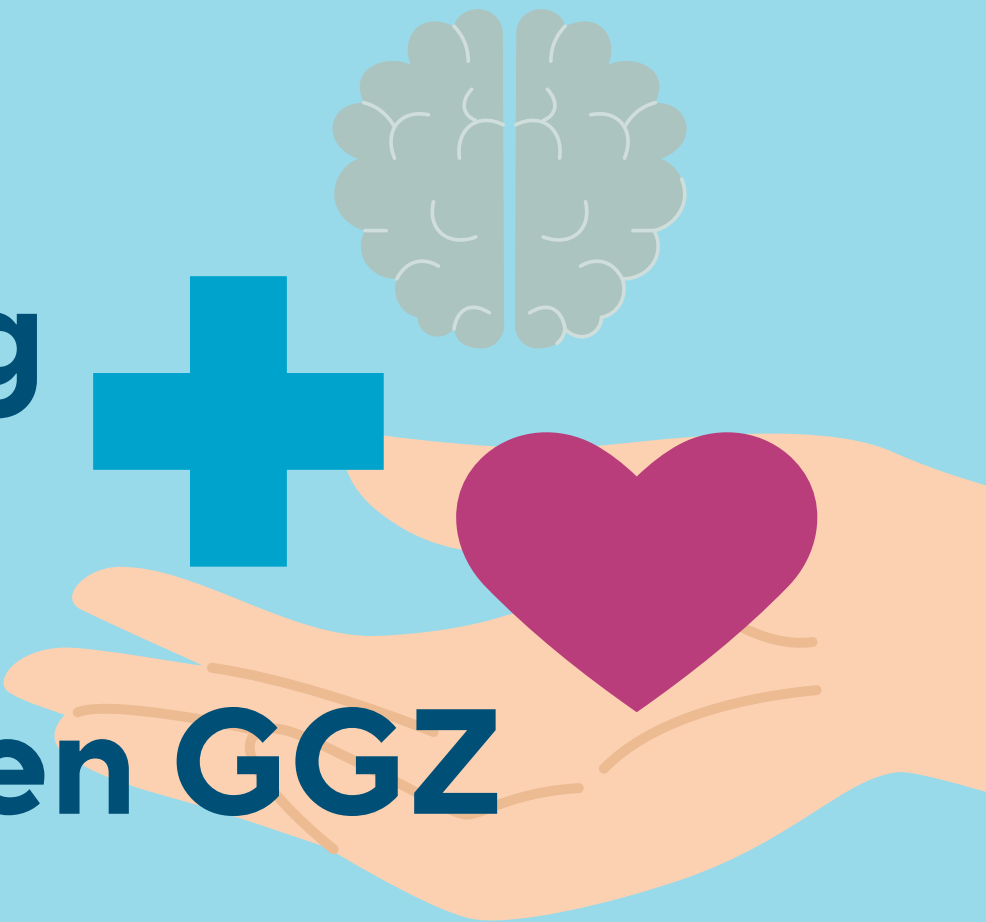
De afspraken uit zowel IZA als GALA komen samen in de inrichting van vijf ketenaanpakken, die zijn gericht op verschillende doelgroepen, van jong tot oud. Een ketenaanpak is een keten waarin verschillende partners uit zorg en sociaal domein samenwerken om kwetsbare doelgroepen te signaleren en screenen en vervolgens interventies aan te bieden op diverse gebieden.

 Kansrijke start	Kind naar gezond gewicht	Overgewicht & obesitas bij volwassenen	Valpreventie	Welzijn op Recept
De ketenaanpak bestaat uit samenwerkingsafspraken tussen het medische, sociale en informele domein. Zo ontstaat een doorlopende lijn van ondersteuning voor (aankomende) gezinnen in een kwetsbare situatie tijdens de eerste 1.000 dagen van kinderen.	Het kind en de samenwerking tussen zorg en sociaal domein staan centraal. Overgewicht of obesitas is aanleiding om in gesprek te gaan. Er wordt gekeken naar achterliggende oorzaken, de huidige situatie en ondersteuning van het kind en gezin.	In de netwerkaanpak brengt een centrale zorgcoördinator alle sociale, psychische en medische factoren in kaart die van invloed kunnen zijn op het overgewicht. De netwerkaanpak maakt optimaal gebruik van zorg en ondersteuning uit zorg en sociaal domein.	Door te voorkomen dat ouderen vallen, houden ze langer hun zelfstandigheid en voorkom je intensieve zorg. Zo blijven ouderen vitaal. De ketenaanpak omschrijft de fases die een oudere doorloopt en hoe je die samen met de juiste professionals invult.	Welzijn op Recept is een alternatief voor mensen met psychosociale klachten. In plaats van het 'traditionele pilletje' voor te schrijven, verwijst de huisarts deze patiënten door naar een partner in welzijn, beweging en/of cultuur.
				

Lees meer

- [Regiobeeld en -plan Gelderse Vallei](#)
- [Regiobeeld en -plan Gelders Rivierenland](#)
- [Wat Mura en collega ROS'en kunnen betekenen bij het Integraal Zorgakkoord \(IZA\)](#)
- [Ambitie regioplan Rivierenland: 'Van zorgvraag naar leefvraag'](#)

3 Samenwerking sociaal domein, huisartsenzorg en GGZ



De wachttijden in de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) zijn te lang. De vraag naar zorg neemt toe en de beschikbaarheid van zorgmedewerkers groeit niet mee. Steeds meer en met name cliënten met complexe problemen krijgen niet tijdig de zorg die nodig is. Hierdoor ontstaan en verergeren problemen op meerdere levensgebieden. Deze uitdaging vraagt aan alle partijen die werken in mentaal, medisch en sociaal domein om steeds meer regionaal samen te werken en meer aandacht aan preventie te geven.

Regionale aanpak wachttijden GGZ Gelderse Vallei

Ook in de GGZ in Gelderse Vallei zijn de wachttijden langer dan de Treeknorm, de maximaal aanvaardbare wachttijd. In 2022 vonden zes transfertafelbijeenkomsten plaats. Conclusie van de bijeenkomsten: er is meer nodig om verandering te realiseren. Zoals een beweging naar voren, naar preventie en samenwerking tussen huisartsen/POH's-GGZ, GGZ partijen en gemeenten. Om zo samen te komen tot een aanpak waarbij vanuit integraliteit en positieve gezondheid naar een hulpvraag wordt gekeken.

Ze kozen voor de volgende drie sporen om aan te werken:

1. Inrichten van een Overlegtafel GGZ Gelderse Vallei voor GGZ-aanbieders, gemeenten en huisartsen om onderling casuïstiek te bespreken en samen oplossingen te bedenken. Met Mura in de rol van aanjager en coördinator.
2. Verkennen en ontwikkelen van een centraal triage-coördinatiepunt GGZ dat bijdraagt aan verbeterde in-, door- en uitstroom en daarmee aan reductie van wachttijden. Met Mura in de rol van procesbegeleider.
3. Versterken van samenwerking tussen huisartsen en de (S)GGZ voor mensen met ernstig psychiatrische aandoeningen (EPA). Met Mura in de rol van verkenner.



Voorbeeld

Handboek WijkGGZ

De WijkGGZ bestaat uit een multidisciplinair team met ervaringsdeskundigen en hulpverleners, zoals specialistisch begeleiders en (sociaal psychiatrisch) verpleegkundigen/professionals met FACT-behandelexpertise. De WijkGGZ levert een bijdrage aan passende zorg; zorg zo dicht mogelijk bij huis, gericht op preventie, eigen regie van de inwoner en met betrokkenheid van naasten. Positieve gezondheid en netwerkzorg staan centraal, evenals op orde brengen van basisbehoeftes en de (sociale) basis. De bedoeling is dat de WijkGGZ helpt te doen wat nodig is door te voorkomen dat inwoners met een psychosociale kwetsbaarheid ontregelen of uitgestoten worden door de omgeving vanwege overlastgevend of risicovol gedrag of (maatschappelijke) teloorgang. In opdracht van en samen met RIBW, Pro Persona, IrisZorg en Pluryn stelde Mura het Handboek WijkGGZ op. Het handboek is geschreven voor hulpverleners, ervaringsdeskundigen, management en stafmedewerkers en vormt voor hen een leidraad om ook op deze beproefde manier te gaan werken.



Adviseur vertelt

Suzan Buitenhuis over de aanpak van wachttijden in de GGZ

“In Gelderse Vallei zijn we met veel partijen bezig met het terugbrengen van de wachttijden in de GGZ. Dit doen we bijvoorbeeld door het verkennen van een centraal triage- en coördinatiepunt en de GGZ-overlegtafel. Het doel is om mensen binnen de Treeknormen te helpen. Ook kijken we naar het verlichten van de wachtperiode; hoe kunnen we die tijd verzachten door een passend aanbod? Het geeft energie te zien hoeveel partijen hier hun steentje aan willen bijdragen en gezamenlijk verantwoordelijkheid nemen. De complexiteit van de situatie maakt nog niet dat de wachttijden morgen zijn ‘opgelost’ maar we plukken nu al de vruchten van de mooie stappen die we zetten als regio door betere samenwerking.”



Ervaring van de zorgverlener

Boukje Roumen, senior zorgmanager Pro Persona Connect Veluwe Vallei, over de GGZ-wachttijstproblematiek

“Ik werkte met Mura samen in de aanpak van de GGZ-wachttijstproblematiek. Wat mij opvalt is dat de Mura-adviseurs ondersteunen in het echt verwezenlijken van (jouw) ideeën. Zij zijn de kartrekker en jagen het proces continu aan waardoor je voortgang blijft boeken. Op deze manier word je als organisatie ontlast. Nu hebben we onze doelstelling, namelijk het oprichten van de GGZ-overlegtafel, binnen de geplande termijn kunnen realiseren. Daar kom je als zorgprofessionals met een drukke agenda echt niet aan toe. Een prachtige uitkomst voor zowel de zorgverlener als de cliënt.”



Lees meer

Artikelen

- [Eenduidige en goede werkwijze met het handboek WijkGGZ](#)
- [Huisartsen in Rivierenland: bespreek GGZ-casuïstiek van jouw praktijk in de 'GGZ Overlegtafel voor Verwijzers'](#)

Binden en behouden van zorgprofessionals



Terwijl de beschikbaarheid van zorgmedewerkers in de zorg afneemt, neemt de vraag naar zorg toe. De werkdruk stijgt, mensen vallen uit of verlaten de zorg zelfs. Dat voorspelt een sombere toekomst. Tenzij we met vereende krachten aan de slag gaan om zorgmedewerkers te binden en behouden. Hoe kunnen we dat doen? Inzetten op zingeving, voldoening, verbinding en plezier is hierbij cruciaal.

Lekker blijven werken bij Dokters in Oost: de kracht van een positieve benadering

Als huisarts Jan van Dijken langdurig ziek wordt, heeft dat een negatieve invloed op het werkgeluk en het verloop binnen zijn team. Hij vroeg ons met een frisse blik naar de situatie te kijken en hem en zijn team te helpen om weer positief verder te kunnen. We startten met een vragenlijst om inzicht te krijgen in de situatie en voerden gesprekken met individuele teamleden. Twee plenaire sessies stonden in het teken van elkaar beter leren kennen, het werken vanuit een positieve benadering en de eigen rol hierin en in het creëren van werkgeluk. Het ervaren resultaat: de gezamenlijk urgentie om er samen wat van te maken wordt meer gevoeld.

Het team is zich bewuster dat een positieve benadering van elkaar en elkaars gedrag meer effect heeft dan een negatieve. Die bewustwording en ook het bespreekbaar maken hiervan ervaart Jan als winst. Jan en zijn collega's gaan met de tools die Mura hen aanreikte nu zelf verder aan de slag om deze behaalde resultaten toekomstbestendig te maken.

[Lees hier meer over de ervaring van huisarts Jan van Dijken.](#)



Voorbeeld

Oplossingsgericht werken met ouderen

Adviseur Susan Adam vertelt: "Na het succes van onze trainingen 'Oplossingsgericht werken in de eerste lijn' - we hebben afgelopen jaar maar liefst 921 zorgverleners getraind - zetten we in 2023 de stap richting de ouderenzorg. We organiseerden inspiratiesessies en trainingen 'Oplossingsgericht werken met ouderen' en er kwam een podcast. De oplossingsgerichte aanpak past namelijk ook goed bij het werken met (kwetsbare) ouderen en ouderen met dementie. Door het stellen van oplossingsgerichte vragen wordt de focus verlegd naar wat voor de oudere belangrijk is: wat de oudere (nog) wil in het leven. De antwoorden op die vragen zijn vaak verrassend."

Adviseur vertelt

Anne-Marie Winkelman over meer tijd voor zorg

"Hoe heerlijk zou het zijn om elke dag de klok terug te draaien en een uur extra te hebben. Dat deden we tijdens het Mura jaarcongres 'Tijd voor zorg, zorg voor tijd', met concrete tips om efficiënter te werken, tijdvreters op te sporen en oplossingsgericht te werken. Deze tips zijn gebundeld in onze [toolbox 'Zorgmedewerkers binden en behouden'](#). Hierin vind je inspiratie voor meer zingeving, voldoening, verbinding en werkplezier. Je leest er meer over in het volgende hoofdstuk '[Lekker blijven werken in de zorg](#)'."



Ervaring van de zorgverlener

Wim Arends, huisarts Eerstelijns Centrum Tiel, over Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP) door werkgeluk

"Wij startten al in 2022 met MTVP. In de gesprekken die we voerden om dat handen en voeten te geven, kwamen we steeds weer tot de conclusie dat werkgeluk een belangrijke rol speelt. Goed in je vel zitten op je werk als professional, is immers een belangrijke voorwaarde voor goede zorg. Daarom besloten we om van werkgeluk een aparte pijler te maken in onze MTVP-aanpak, die in 2023 een breder vervolg kreeg binnen het ECT onder begeleiding van Mura. Het binden en behouden van mensen heeft echt onze aandacht."

[Lees verder over hoe het ECT dat aanpakte.](#)

Oplossingsgerichte podcasts

Wil je kort kennismaken met oplossingsgericht werken? Beluister dan deze podcasts van huisartspodcast.nl (ook via je favoriete podcast app: zoek naar 'huisarts podcast'):

- [Een lichter spreekuur: oplossingsgericht werken in de HA praktijk!](#) (56:30 min.)
- [Oplossingsgericht leidinggeven](#) (48:49 min.)
- [Met meer energie naar huis – Oplossingsgericht werken voor de doktersassistent](#) (34:54 min.)
- [Oplossingsgericht werken met ouderen](#) (32:30 min.)



Lees meer

Thema's

- [Lekker blijven werken in de zorg](#)
- [Positieve gezondheidszorg: Oplossingsgericht werken](#)

Cases

- [Lekker \(blijven\) werken bij Dokters in Oost](#)
- [Oplossingsgericht werken werkt! Volgens huisartsen Bart Timmers en Alian Bouma](#)

Whitepapers

- [Zorgmedewerkers binden en behouden](#)
- [Oplossingsgericht werken: zo pas je persoonsgerichte zorg toe](#)



Focus op: Lekker blijven werken in de zorg



Te druk voor geluk?

Hoe kun je werken aan de duurzame inzetbaarheid van medewerkers en het behoud van personeel? En daarmee een bijdrage leveren aan het arbeidsmarktvraagstuk in de regio? Jij kunt als praktijkhouder, teamleider, manager, directeur of bestuurder zelf aan een aantal knoppen draaien die niets te maken hebben met het werven van meer personeel. Mura gelooft erin dat je niet harder of meer moet werken, want dat is niet de oplossing voor het behouden van jouw medewerkers en het terugdringen van werkdruk. Wat en hoe dan wel? Je leest het in dit intermezzo.

Aan de juiste knoppen draaien

Waar werkgevers nu vaak focussen op het werven van nieuw personeel als antwoord op het arbeidsmarktvraagstuk, richten wij ons op het behouden van personeel en het bevorderen van duurzame inzetbaarheid en loyaliteit. Landelijk uitstroomonderzoek laat namelijk zien dat mensen de zorg verlaten om redenen als loopbaanmogelijkheden, uitdaging in werkzaamheden, de manier van werken en aansturen, werksfeer en samenwerking en werkinhoud. Dat zijn stuk voor stuk zaken waar je als werkgever en als teamlid gelukkig wél invloed op hebt. Hoe je dat aanpakt leggen we in [deze whitepaper](#) uit. Met praktische tips en voorbeelden uit de praktijk.



Download de whitepaper

'Zorgmedewerkers binden en behouden'

Ontdek aan welke knoppen je kunt draaien om het personeel dat je hebt te behouden en hun werkgeluk te vergroten. Geïllustreerd door praktijkvoorbeelden van andere zorgverleners en met tips die je meteen kunt toepassen. [Download hier de whitepaper.](#)

Waarom werkgeluk niet 'soft' en 'fluffy' is

Een van de knoppen waar je aan kunt draaien is werkgeluk. Werkgeluk vaag of soft? Nee hoor! Als je als werkgever het werkgeluk van je medewerkers vergroot, versterk je de binding die een werknemer voelt met het bedrijf en wordt je organisatie bovendien aantrekkelijker voor potentiële nieuwe werknemers.

Feiten en cijfers ondersteunen waarom inzetten op werkgeluk loont

Gelukkige medewerkers presteren beter, dat zie je in deze afbeelding.

Cijfers die aandacht voor werkgeluk in de organisatie ondersteunen lees je [hier](#).



De vier pijlers van werkgeluk

Werkgeluk kent vier pijlers waar je op in kunt zetten:

- **Zingeving:** bijdragen aan iets wat groter is dan jezelf, je nuttig voelen en verschil maken voor iemand anders.
- **Voldoening:** voortgang in betekenisvol werk, flow (uitdaging versus competenties), resultaten boeken, persoonlijke groei, autonomie en eigenaarschap.
- **Verbinding:** gevoel van erbij horen, vertrouwen, psychologische veiligheid, jezelf kunnen zijn, samenwerken, gewaardeerd worden en echte aandacht.
- **Plezier:** plezier en goede sfeer, vitaliteit, lekker in je vel zitten en energie krijgen van je werk.



Aan de slag!

In onze Toolbox 'Zorgmedewerkers binden en behouden' vind je per pijler van werkgeluk concrete handvatten hoe je werk maakt van werkgeluk binnen jouw team en organisatie. Je krijgt praktische tools waarmee je als werkgever of leidinggevende direct aan de slag kunt binnen je organisatie. We helpen je daar graag bij!

[Download hier de toolbox.](#)

Adviseur vertelt

Esmee Boerstal over Werkgeluk(t)

Waarom staat er een 't' achter werkgeluk bij jullie workshop: Werkgeluk(t) in jouw team!? "Dat is simpel", antwoordt Esmee. "Door in te zetten op werkgeluk creëer je productievere en innovatievere medewerkers. Er is dan aan het einde van de dag meer werk... gelukt."



Lees meer

Artikelen

- [Hoe blijf je overeind in de zorg? "Veerkracht gaat niet over vitaliteitsbananen voor je personeel"](#)
- [Zorgmedewerkers binden en behouden, tips voor gelukkige medewerkers \(waarom werkgeluk niet 'soft' en 'fluffy' is\)](#)
- [Zo vang je die tijdvreter en kom je aan werken toe \(in de zorg\)!](#)
- [Blog - Personeelstekort in de zorg: eerst de gaten in het vergiet dicht](#)

Gezond leven en preventie

Gezondheid bevorderen om zo ziekten of klachten te voorkomen: preventie is het sleutelwoord in steeds meer beleidsstukken, visies en plannen. Om de zorg voor iedereen toegankelijk en betaalbaar te houden, moeten we voorkomen dat (duurdere) zorg nodig gaat zijn. Daar komt preventie om de hoek kijken. Uiterlijk in 2025 moet een gezonde leefstijl met aandacht voor een gezonde leefomgeving onderdeel uitmaken van het dagelijks leven, volgens het IZA. Preventie vraagt om goede samenwerking tussen zorg, gemeenten, sociaal domein en tal van andere organisaties. Maar hoe pak je dat aan?

Valpreventie: vallen en vitaal bewegen in Rivierenland

De ketenaanpak Valpreventie (een van de vijf ketenaanpakken uit het GALA/IZA) omschrijft de stappen die een oudere doorloopt in deze ketenaanpak en hoe je deze als gemeente samen met de juiste professionals implementeert. Denk hierbij aan: signaleren, screenen, verschillende interventies inzetten, het aanbieden van een structureel aanbod van valpreventie en borgen van de ketenaanpak. Belangrijk om rekening mee te houden is het signaleren van valrisico's en het creëren van bewustwording over vallen bij ouderen. Dit blijkt uit de pilot valpreventie in de regio Rivierenland.

De pilot vond plaats binnen het programma 'Samen... Oud in Rivierenland' in de gemeente Culemborg en West Betuwe. Hieruit bleek dat bij een domeinoverstijgende aanpak duidelijke afspraken over verdeling van taken en rollen nodig zijn. Het bleek dat er juist meer bewustwording bij de doelgroep nodig is door informatie en voorlichting. Dit alles vanuit een positieve mindset, zoals vitaal ouder worden waar valpreventie een onderdeel van is. Dit wordt nu opgenomen in de ketenaanpak Valpreventie.

[Klik hier voor het zorgpad valpreventie.](#)



Voorbeeld

De ketenaanpakken van GALA en IZA

Binnen het IZA staat passende zorg centraal, waarbij gezonde leefstijl en preventie een grote rol hebben. Ze krijgen een plaats in de medische zorg en vallen onder geïndiceerde en zorggerelateerde preventie binnen de Zorgverzekeringswet (Zvw). Bij het GALA gaat het om ondersteuning bij een gezonde leefstijl in het publieke of sociaal domein, zodat medische zorg niet of minder nodig is. IZA en GALA liggen dus inhoudelijk in elkaars verlengde. Concreet komt dat tot uiting in de opdracht om aan de slag te gaan met de volgende vijf ketenaanpakken waar de partners vanuit IZA én GALA lokaal én regionaal samen mee aan de slag moeten:

- Kansrijke Start – [voorbeeld](#)
- Ketenaanpak Kind naar gezonder gewicht – [voorbeeld](#)
- Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI) – [voorbeeld](#)
- Welzijn op Recept – [voorbeeld](#)
- Valpreventie – [voorbeeld](#)



Adviseur vertelt

Anneke Jansen over Kansrijke Start

“In oktober 2023 bestond het actieprogramma Kansrijke Start vijf jaar. Mura begeleidt diverse lokale coalities bij het zetten van concrete stappen naar een integrale aanpak, bijvoorbeeld door het opzetten van een multidisciplinair overleg tussen medisch en sociaal domein, het ontwikkelen van zorgpaden voor gezonde eerste 1.000 dagen en het helpen beschikbaar stellen van bewezen interventies. Professionals hebben daardoor het gezin en zijn behoeften steeds beter in beeld en zorgen er samen voor dat passende hulp geboden wordt. Kortom, een kansrijke start voor meer kinderen en meer werkplezier voor de professionals. Dit heeft [vijf jaar Kansrijke Start](#) opgeleverd.”



Ervaring van een vrijwilliger

Dagmar Wijnbelt, vrijwilliger 60+ Soos Passewaaij Tiel over vroegsignalering kwetsbaarheid bij ouderen

“Adviseur Huub Creemers gaf in onze soos de workshop ‘Kijken om te zien, samen signaleren’ voor ouderen en hun mantelzorgers. Hij leerde ons over de meest voorkomende signalen van kwetsbaarheid en de stappen die je kunt zetten op het moment dat je je zorgen maakt over iemand. Die stappen vind je ook terug in de bijbehorende [folder over vroegsignalering](#). Een duidelijk verhaal. Vooral het ‘niet pluis gevoel’ spreekt erg aan. Het was een interactief programma waar het publiek enthousiast op reageerde met vragen. Ik vind het een echte aanrader.”

[Meer over vroegsignalering van kwetsbaarheid bij ouderen.](#)



Lees meer

Case

[Preventief werken in lokale coalities voorkomt zwaardere zorg](#)

Artikelen

- [Resultaten pilot 'Kom in de benen, voorkom vallen' in Rivierenland](#)
- [Culemborg in 2027: "Fastfoodketens staken, Culemborgs beleid veroorzaakt ons faillissement"](#)

Digitalisering en gegevensuitwisseling



Zorgverleners worden zich steeds bewuster van de noodzaak tot digitalisering. Juist nu, met een veranderende zorgvraag, stijgende zorgkosten en de arbeidsmarkt-krapte, geeft digitalisering een extra stimulans om slimme, passende, toegankelijke zorg te bieden. Digitalisering staat nooit op zichzelf. Je moet *kennen, kunnen en kiezen* waarop en hoe je digitalisering inzet.

Babyconnect

In 2023 is het partnerschap Babyconnect Midden- en Oost-Nederland, bestaande uit 100 organisaties, gestart met de implementatie van digitale gegevensuitwisseling in de geboortezorg. Een belangrijke mijlpaal was het tekenen van het dienstverleningscontract met softwareleverancier HINQ. En ook de eerste demo- en testbijeenkomsten, waarin zorgverleners ervaring opdeden met de viewer*, waren een belangrijke stap. Deze innovatie komt tot stand door een intensief samenspel tussen zorgverleners, patiënten en leveranciers op landelijk en regionaal niveau. Alleen samen bereiken we het doel: naadloos aansluitende zorg voor moeder en kind(eren) rond de zwangerschap en geboorte. ROS Proscopio verzorgt het projectmanagement, Mura het inhoudelijke projectleiderschap.

**Digitale werkomgeving waar alle actuele gegevens van een zwangere of kraamvrouw samenkomen en toegankelijk zijn voor de zwangere/kraamvrouw en betrokken zorgverleners.*



Voorbeeld

Be-My-Coach stimuleert kinderen met overgewicht om samen met hun zorgprofessional te beslissen over de best passende zorg en leefstijlaanpassing

Betrokken adviseur Noor Scheffers: “Het doel van Be-My-Coach is een app te ontwikkelen die kind, ouder en (zorg)professional ondersteunt om beter samen te beslissen en goede keuzes te maken op basis van de juiste informatie. En zo overgewicht bij kinderen van acht tot en met dertien jaar in de regio Gelderse Vallei terug te dringen. De kern van Be-My-Coach is goede aansluiting bij de leefwereld van het kind. Daarom ontwikkelen we samen met de kinderadviesraad Kids2Go2 de vormgeving en inhoud van de applicatie.”



Adviseur vertelt

Ellen Selten over Datagedreven werken in Gelderse Vallei

“Het samenwerkingsverband ‘Vallei Vitaal en Gezond’ werkt aan gezondheidsbevordering en preventie in de regio Gelderse Vallei. Voor de verschillende thema’s binnen het programma stelde Mura regiobeelden samen met relevante data, zoals bevolkingssamenstelling, zorggebruik en leefstijl. Het voeren van gesprekken over de interpretatie en betekenis van data, samen met verschillende professionals én inwoners, helpt bij het maken van onderbouwde en gerichte keuzes voor doelgroepen en wijkgerichte interventies binnen het programma volgens de methode van population health management.”



Ervaring uit het veld



Marcel Knijnenburg, huisarts en voorzitter van de Zorggroep Gelders Rivierenland, over communicatieplatform OZOverbindzorg

“OZOverbindzorg zorgt voor de patiënten en mij. Ik heb als huisarts makkelijker contact met de zorgprofessionals rondom de kwetsbare patiënt. Ik kan communiceren op een passend tijdstip binnen mijn agenda. Iedereen is op hetzelfde moment op de hoogte, inclusief de patiënt en/of mantelzorger, wat de eigen regie bevordert. Ook als bestuurder zie ik kansen in verbreding van OZO; zowel uitbreiding naar andere professionals als naar meerdere doelgroepen. Mura helpt ons met de opstart van nieuwe netwerken en ontzorgt ons daarmee. Domeinoverstijgende communicatie, bruikbaar voor alle inwoners, dat zou echt een meerwaarde zijn!”

Lees meer

Thema's

- [Informatiemanagement](#)
- [Digitalisering in de eerste lijn](#)

Infographic

[Digitalisering in de Regio Rivierenland en Gelderse Vallei](#)

Whitepaper

[Met data onderbouwen en overtuigen. Drie toepassingen van informatiemanagement in de zorg](#)

Artikelen

- [Blog - Hoe digitaal wil de zorg zijn?](#)
- [Stress door verdere digitalisering in de zorg? Zo bereid je je voor](#)
- [OZOverbindzorg: niet meer weg te denken in de dagelijkse communicatie](#)
- [Mijlpaal Babyconnect Midden- en Oost-Nederland: regio Arnhem test digitale gegevensuitwisseling](#)
- [Datagedreven werken binnen Vallei Vitaal & Gezond, wat levert het op?](#)



Contact



Over Mura

Betere zorg en gezondheid voor onze inwoners

Iedere dag werken we bij Mura Zorgadvies aan het doel de zorg voor en gezondheid van onze inwoners (nog) beter te maken. Want de uitdagingen in de zorg zijn complex en veranderingen gaan niet vanzelf. Mura helpt zorgverleners om ideeën te veranderen in successen.

Waarmee kunnen wij je helpen?

Wij zijn een Regionale Ondersteuningsstructuur (ROS) en een onafhankelijk zorgadviesbureau zonder winstoogmerk. We werken samen met partners binnen én buiten de zorg, zoals zorgverleners, gemeenten, welzijn, zorgverzekeraars en inwoners. Ons portfolio is breed: van het opzetten van een nieuw project tot programmamanagement. Van ontwikkeling en implementatie van zorgvernieuwing tot evaluatie en monitoring. We bieden procesbegeleiding, netwerkvorming en organisatieadvies. Maar ook voor praktische trainingen en kennissessies kun je bij Mura terecht.

Bekijk ons [aanbod](#) en onze [cases](#).

Het team van Mura



Ingrid Elie
Directeur/bestuurder



Eefje de Bruijne
Directeur/bestuurder



Susan Adam
Adviseur



Lilian Kreuger
Projectassistent



Esmee Boerstal
Adviseur



Ellen Selten
Adviseur



Mariëtte de Vries
Adviseur



Gitte van 't Hof
Communicatieadviseur



Simone Lodder
Financieel medewerker



Suzan Buitenhuis
Adviseur



Anneke Jansen
Adviseur



Anne-Marie Winkelman
Adviseur



Noor Scheffers
Adviseur



Huub Creemers
Adviseur



Colofon

Dit jaarbericht is een uitgave van Mura Zorgadvies, onafhankelijk adviesbureau voor zorg, welzijn en sociaal domein.
Vormgeving Loep Ontwerp
Publicatiedatum 29 mei 2024
Copyright Mura Zorgadvies

T (0488) - 41 74 00
info@mura.nl

Bezoekadres
Edisonring 15
6669 NA Dodewaard
[Route](#)

Volg ons:
[LinkedIn](#)
[Nieuwsbrief](#)
www.mura.nl