



Zorggroep
Haringvliet



3 RvC leden

6 LEDEN
huisartsenbestuur

3 GEMEENTEN



OPGERICHT OP
2 MAART 2010



3.697.291
OMZET

2 HUISARTS
MODULES



Ouderen
zorg



Praktijk
management



51
HUISARTSEN

3 SPEER
PUNTEN

1. Persoonsgerichte zorg
2. Samenwerking in de keten
3. ICT en eHealth



4
DIABETES
CAFÉ'S



LONGPUNT
bijeenkomsten
per jaar

1 NIEUW
ZORGPROGRAMMA
22 deelnemers
Gecombineerde
Leefstijl Interventie

7
IN 2019
SCHOLINGEN
GEMIDDELDE WAARDERING:
7,8

SUCCESSVOLLE PILOT
CARDIOLOGIE
MEEDENKCONSULT

83.138
ingeschreven
patiënten



5 ZORGPROGRAMMA'S



4.935
deelnemers
DIABETES



1.102
deelnemers
COPD



9.206
deelnemers
CVRM



1.827
deelnemers
ASTMA

SPEERPUNTEN voor 2020

In de afgelopen tien jaar is de zorgwereld flink veranderd. Huisartsenpraktijken werken aan persoonsgerichte zorg, waar de huisarts als regisseur optreedt samen met de patiënt. Tegelijkertijd is de complexiteit van de zorg toegenomen: verdergaande specialisaties, langer thuis wonen van kwetsbare mensen, de vergrijzing, digitalisering, de krappe arbeidsmarkt en de nieuwe 1,5 meter-maatschappij. Dit alles onderstreept de behoefte aan onderlinge samenwerking en samenhang. In dit complexe zorglandschap vervult Zorggroep Haringvliet een cruciale rol als netwerk- en regio organisatie. **Al onze activiteiten zijn gericht op het mogelijk maken van persoonsgerichte zorg.** Voor 2020 hebben we de volgende speerpunten opgesteld.

Goed geïnformeerde patiënten en mantelzorgers

Zorggroep Haringvliet motiveert patiënten om actief met hun gezondheid en behandeling aan de slag te gaan. Ook in 2020 organiseren we **laagdrempelige ontmoetingsplekken**, zoals het Diabetescafé en het Longpunt. Digitaal helpen we om patiënten om in 2020 meer grip te krijgen op hun **eigen gezondheidsdata**, bijvoorbeeld met de Persoonlijke GezondheidsOmgeving (PGO) en OPEN. Want wie makkelijk zijn gezondheidsgegevens kan inzien, is beter in staat mee te denken, te beslissen en de regie te nemen over zijn eigen gezondheid.

De coachende zorgprofessional

In 2020 staat de **patiënttevredenheidsmeting PREM** op het programma. Het symposium staat in het teken van 'het goede gesprek'. Verder blijft de zorggroep in 2020 vanuit **deskundigheidsbevordering** gratis geaccrediteerde trainingen aanbieden aan zorgverleners. Ook blijven we in het kader van **kwaliteitsbeleid** jaar- bezoeken en spiegel-bijeenkomsten organiseren en kwartaalbrieven versturen.

De faciliterende en ondersteunende zorggroep

Ter ondersteuning bieden we diverse zorgprogramma's en modules gericht op preventie, diagnose, behandeling en begeleiding. Binnen de zorgprogramma's zijn meerdere speerpunten voor 2020 geformuleerd. Een greep:

- + Zorgprogramma COPD en Astma: longpatiënten helpen bij stoppen met roken.
- + Zorgprogramma DM: een protocol ontwikkelen voor zorgafhankelijke diabetespatiënten.
- + Zorgprogramma CVRM: nieuwe richtlijn verder implementeren.
- + Module kwetsbare ouderen: inzet VIPLive voor communicatie bij MDO-overleg in de wijk.
- + Gecombineerde Leefstijlinterventie: coördinatie bij de zorggroep. Nieuwe deelnemers krijgen verwijzing in VIPLive.
- + Module praktijkmanagement: intervisie en scholing voor praktijkmanagers.

Automatisering en datamanagement – onder andere met VIPLive – speelt bij de meeste speerpunten een belangrijke rol, omdat het werkdruk wegneemt en onderlinge communicatie bevordert.

Persoonsgerichte omgeving en zorginkoop

Samen met het bestuur van de coöperatie doen we een behoeften- en draagvlakonderzoek onder alle huisartsen. Zo verzamelen we heldere uitgangspunten om afspraken te maken met stakeholders. Zorggroep Haringvliet werkt regionaal samen met gemeenten, wijknetwerken, ziekenhuizen, zorggroepen en andere zorginstanties op Goeree-Overflakkee, Voorne-Putten en de Hoeksche Waard. Binnen deze toekomstgerichte samenwerking concentreren we ons in 2020 op **online inzage van patiëntendossiers** (PGO en OPEN), data-analyse en kwaliteitsmanagement (PREM). In elke samenwerking leren we van 'best practices'. Het devies: initiatieven pas opschalen als ze effectief zijn, om zo het draagvlak te bewaken en de uitvoering lokaal te houden. Een goed voorbeeld is de **uitbreiding van het Flakkees Model** – een samenwerking rondom longmedicatie tussen het ziekenhuis en apotheken – naar Voorne-Putten en de Hoeksche Waard.