



Strategisch Beleidsplan

2021-2023





Strategisch Beleidsplan

2021-2023

ZorgBrug

Inhoudsopgave

1	Inleiding	5
2	Missie, visie en kernwaarden	7
2.1	Missie	7
2.2	Visie	7
2.3	Kernwaarden	8
2.4	Marktanalyse en SWOT	9
3	Strategische domeinen	11
3.1	Medewerkers	12
	<i>Doelen en resultaten binnen het domein 'Medewerkers'</i>	15
3.2	Interne processen	17
	<i>Doelen en resultaten binnen het domein 'Interne processen'</i>	19
3.3.	Eerste lijn	20
	<i>Doelen en resultaten binnen het domein 'Eerste lijn'</i>	24
3.4	Juiste Zorg op de Juiste Plek (FIT!)	25
	<i>Doelen en resultaten binnen het domein 'Juiste zorg op de juiste plek (FIT!)'</i>	28
3.5	Tweede lijn	29
	<i>Doelen en resultaten binnen het domein 'Tweede lijn'</i>	31
3.6	Kennisoverdracht en scholing	32
	<i>Doelen en resultaten binnen het domein 'Kennisoverdracht en scholing'</i>	
	Bijlage 1: SWOT- en concurrentieanalyse	37
	Bijlage 2: Concurrentieanalyse 2019	38



ZorgBrug ziet juist nu kansen om verder in te zetten op de transitie van zorg van tweede- naar eerste- (of anderhalve-) lijns zorg.

Inleiding

Op het moment van het verschijnen van dit beleidsplan is de wereld al ruim een jaar in de greep van de Covid-19 pandemie. Hierdoor hebben sommige gemaakte plannen anders uitgepakt dan verwacht en zijn we meer dan ons lief is bezig met ad hoc reageren op wat op ons pad komt. Toch is het juist nu ook van belang om voorbij deze crisis te kijken en te bepalen waar de stip op de horizon moet staan. Zo ziet ZorgBrug juist nu kansen om verder in te zetten op de transitie van zorg van tweede- naar eerste- (of anderhalve-) lijns zorg. Na het ondernemingsplan 2018-2021 is het voor ZorgBrug tijd om een nieuw strategisch beleidsplan op te stellen, wat hier nu voor u ligt. In dit plan zullen we herijken wie we zijn en waar we voor staan, zullen we doelen stellen voor de komende jaren en waar mogelijk acties benoemen om bij die stip op de horizon te komen. In dit beleidsplan zullen eerst de missie en visie van ZorgBrug worden beschreven (wie zijn we), daarna de analyse over onszelf en onze omgeving (waar staan we), waarna de strategische thema's voor de komende jaren worden toegelicht (wat willen we).

Bart Hugen
Directeur ZorgBrug



De drie kernwaarden
van ZorgBrug zijn
kwaliteit, ondernemer-
schap en verbinding.



Missie, visie en kernwaarden

ZorgBrug levert gespecialiseerde verpleegkundige zorg in de regio's Midden-Holland en Zoetermeer.

2.1 MISSIE

Door het doelmatig leveren van kwalitatief hoogwaardige zorg draagt ZorgBrug bij aan het optimaliseren en verbeteren van het zelfmanagement van de patiënt. Dit doen we door het leveren van specialistische zorg op de plek waar de patiënt zich bevindt, in de tweede lijn indien noodzakelijk en hierbuiten indien mogelijk. Vanuit deze expertise is ZorgBrug hét kenniscentrum op het gebied van gespecialiseerde verpleegkundige zorg en zijn wij de uitvoerende partner in de regio bij de transitie van zorg van de tweede naar de eerste lijn.

2.2 VISIE

ZorgBrug is een belangrijke schakel in de gespecialiseerde verpleegkundige zorg, zowel in de eerste lijn, in de Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg (VVT) als in de tweede lijn en op de grensvlakken daartussen. Hiermee versterken wij de zorgketen voor de patiënt en zijn wij de verbindende schakel tussen de patiënt en de medisch specialist, huisarts, specialist ouderengeneeskunde en wijkverpleging. Voor onze patiënten betekent dit dat zij de eigen regie zo veel als mogelijk behouden en dat de juiste zorg, zo laagdrempelig mogelijk, op een vakkundige manier wordt

aangeboden. Dit alles doen we met het ultieme doel om bij te dragen aan beschikbare, betaalbare en doelmatige zorg in de regio.

Door het delen van onze gespecialiseerde verpleegkundige kennis met andere zorgaanbieders, zorgen wij voor een hoog kennisniveau van de zorgprofessionals in de regio (en hier buiten) wat uiteindelijk tot kwalitatief hogere zorg leidt.

Verder zorgen wij voor permanente doorontwikkeling en professionalisering van onze eigen medewerkers. We doen dit, onder andere, door het actief stimuleren en faciliteren van het gebruik van de meest actuele inzichten en innovatieve en wetenschappelijke ontwikkelingen en door het aanbieden van verschillende (vervolg-) opleidingsmogelijkheden. Een goede samenwerking met de verschillende partners in de regio is hierbij essentieel.

2.3 KERNWAARDEN

De drie kernwaarden van ZorgBrug zijn kwaliteit, ondernemerschap en verbinding.

Kwaliteit omdat wij werken met hoog opgeleide gespecialiseerde verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten en andere professionals. We realiseren ons dat de medewerkers van grote waarde zijn en investeren hierom permanent in de doorontwikkeling van hen. Op die manier hebben wij een bevlogen en kundige groep zorgprofessionals, die hoogwaardige zorg leveren.

Het **ondernemerschap** zit in ons aanpassingsvermogen om snel in te kunnen springen op nieuwe ontwikkelingen, maar ook in het voorop lopen op het gebied van innovaties en het op zoek gaan naar nieuwe kansen en mogelijkheden. Door de relatief kleine omvang van onze organisatie, kunnen we ons flexibel opstellen en

snel schakelen. Hoewel we een relatief kleine partij zijn in een complex zorglandschap, kunnen we zo wel een grote impact hebben. Dat we goede connecties in de regio hebben, onder andere door de contacten met onze aandeelhouders, speelt hierbij een belangrijke rol.

Verbinding bereiken we door partijen in de regio bij elkaar te brengen op het gebied van anderhalvelijnszorg. Waarin wij de uitvoerende partij van specialistische zorg zijn in de eerste lijn, Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg (VVT) én de tweede lijn, als op het grensvlak daarvan. Wij bieden een compleet pallet aan verpleegkundige zorg, waarbij we als vast aanspreekpunt tussen patiënt, huisarts, medisch specialist en andere zorgprofessionals bewegen. Verder zetten we onze expertise in bij het overbrengen van kennis naar andere zorgprofessionals zowel binnen als buiten de regio.



2.4 MARKTANALYSE EN SWOT

Op het gebied van gespecialiseerde verpleegkundige zorg streeft ZorgBrug ernaar de beste in haar werkgebied te zijn. Dit is mogelijk doordat eerder genoemde kernwaarden bij ons hoog in het vaandel staan. Om dit te kunnen bereiken is echter wel inzicht in onze concurrentiepositie en eigen sterktes en zwaktes nodig. Beide zullen in deze paragraaf geanalyseerd worden.

Om in beeld te krijgen waar kansen en aandachtspunten liggen, hebben we een SWOT-analyse en concurrentieanalyse uitgevoerd. Deze zijn terug in te vinden in Bijlage 1 en 2.

Doordat we een kleine, wendbare organisatie zijn, kunnen we snel schakelen op de uitvoer van zorg, mede door onze goede connecties met andere zorgaanbieders.

Deze analyses laten zich samenvatten in een aantal conclusies:

STERKTES

Het sterkste punt van ZorgBrug is de aanwezigheid van een grote groep hoog opgeleide gespecialiseerde verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten. Dit maakt het mogelijk om in te spelen op kansen die we zien om zorg uit het ziekenhuis te houden of te verplaatsen naar de 1e lijn en om in het ziekenhuis te werken aan taakherschikking. Doordat we een kleine, wendbare organisatie zijn, kunnen we snel schakelen op de uitvoer van zorg, mede door onze goede connecties met andere zorgaanbieders.

ZWAKTES

ZorgBrug kent echter ook zwaktes in haar dienstverlening. Als relatief kleine onderneming zijn we op meerdere punten afhankelijk van andere zorgaanbieders. Verder bieden we een breed scala aan diensten, waarmee de focus af en toe kan verwateren. Mede hierdoor is het gevoel van de eigen identiteit nog niet optimaal en is transmurale samenwerking over de volle breedte lastig gebleken. Naarmate ZorgBrug zich sterker als een eigen onderneming zal kunnen gaan neerzetten zullen deze zwaktes vanzelf minder worden.

KANSEN

Met de landelijke trend van de 'Juiste Zorg op de Juiste Plek' en het bevorderen van ziekenhuisverplaatste zorg, ligt een van de belangrijkste kansen voor ZorgBrug de komende jaren in het verplaatsen van zorg vanuit het ziekenhuis naar hier buiten. ZorgBrug heeft naast de mogelijkheid om zorg op basis van gespecialiseerde wijkverpleging te leveren ook mogelijkheid om zorg in samenwerking met de huisartsen in de eerste lijn te leveren en om zorg vanuit specifieke anderhalvelijnscentra te bieden. Hiernaast zijn er door beperkte budgettaire groei ruimte binnen de medisch specialistische zorg kansen voor ZorgBrug in de bijdrage aan taakherschikking binnen het ziekenhuis. Tot slot ziet ZorgBrug toenemende kansen op het gebied van patiënteneducatie om zelfmanagement te vergroten.

BEDREIGINGEN

De belangrijkste bedreiging voor ZorgBrug zit met name in het financieringssysteem van de wijkverpleging, welke niet altijd even goed past bij de dienstverlening van ZorgBrug. Door lange reistijden en inefficiëntie van huisbezoeken kan onze zorg als ondoelmatig worden bestempeld en minder of tegen een lagere prijs worden ingekocht. Hierbij komt ook nog dat het financieringsstelsel in 2023 zal worden vernieuwd en dat de eventuele gevolgen voor onze dienstverlening hiervan nog onduidelijk zijn. Op dit punt is het van belang dat we aandacht blijven besteden richting zorgverzekeraars en NZa van het speciale karakter van de gespecialiseerde verpleegkundige zorg in de wijkverpleging. Verder is het zaak om te blijven zoeken naar manieren om de door ons geleverde zorg zo efficiënt mogelijk te organiseren. Andere bedreigingen komen vanuit het blijven vinden van het juiste personeel en de toenemende mate van concurrentie op het gebied van gespecialiseerde verpleging.

Naar aanleiding van bovenstaande analyses hebben wij voor de komende jaren een aantal zaken benoemd waarop we verder willen ontwikkelen. In komend hoofdstuk worden die door middel van een aantal domeinen behandeld.

Strategische domeinen

Om focus aan te brengen in onze activiteiten van de komende jaren, hebben we deze onderverdeeld in zes domeinen.

Dit zijn:

1. Medewerkers
2. Interne processen
3. Eerste lijn
4. Juiste Zorg op de Juiste Plek
5. Tweede lijn
6. Kennisoverdracht en scholing

In de komende paragrafen zal voor deze domeinen worden beschreven wat de doelen zijn en welke onderliggende activiteiten we gaan ontplooien om die doelen te bereiken.



3.1 MEDEWERKERS

De regie terug bij de medewerker en ontwikkeling van verpleegkundig leiderschap

We willen dat de (inhoudelijke) regie weer bij de medewerker/vakgroep komt te liggen. Dit vraagt een verandering van de mindset en houding van (sommige van) onze medewerkers. We stimuleren een proactieve houding waarbij medewerkers mee denken over het aanbod van diensten en zelf initiatieven ontplooiën. Een dergelijke cultuurverandering kost tijd en energie en zal een goede ondersteuning vanuit staf en management nodig hebben, maar zal uiteindelijk voor iedereen binnen de gehele organisatie tot een fijnere werkbeleving leiden.

Hoe gaan we dat doen?

Duidelijke organisatiestructuur, met korte lijnen tussen MT/staf en vakgroepen (en vice versa). Onderdeel hiervan zijn de vakgroepoverleggen. Deze vinden minimaal één keer per kwartaal per vakgroep plaats, waarbij in ieder geval op elk overleg de voortgang van de jaarplannen wordt besproken. Hiernaast worden relevante onderwerpen vanuit de Planning & Control cyclus en het thema Kwaliteit in dit overleg besproken.

Er zijn regelmatige contactmomenten van leidinggevende met medewerkers. Dit gebeurt onder andere door het voeren van een jaarlijks feedbackgesprek.

Meer gelegenheid voor ontwikkeling, met een focus op verpleegkundig leiderschap. Iedereen maakt een persoonlijk opleidings- en ontwikkelingsplan, dat integraal onderdeel van de feedback-/jaargesprekken vormt.



Visie bepalen op verpleegkundig specialist (VS) en physician assistant (PA)

ZorgBrug zal zich in de komende jaren als de belangrijkste organisatie in de regio op gebied van gespecialiseerde verpleegkundige zorg profileren. We willen productleider zijn. We kunnen daarin ook bijdragen aan taakherschikking in de zorg door bijvoorbeeld verpleegkundig specialisten (VS) in te zetten. Hierbij hoort ook de (maatschappelijke) taak om, waar mogelijk, gespecialiseerd verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten op te leiden.

Tot op heden heeft ZorgBrug zich beperkt tot eerder genoemde verpleegkundige groepen, maar elders in het zorgveld wordt in toenemende mate ook al gewerkt met physician assistants (PA) om taakherschikking te bewerkstelligen. Wij gaan daarom de komende periode benutten te onderzoeken wat een eventuele rol van PA's binnen ZorgBrug zou kunnen zijn.

Hoe gaan we dat doen?

.....

Dit vraagt visie vanuit de groep VS-en binnen ZorgBrug en goede afstemming met medisch specialisten en huisartsen. Er kan dan een inschatting gemaakt worden van de hoeveelheid werk die er is voor gespecialiseerd verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten en/of physician assistants.

Dit zal dan leiden tot het formuleren van een optimale verhouding tussen deze beroepsgroepen. Op het moment van schrijven is ongeveer één op de zeven verpleegkundigen binnen ZorgBrug verpleegkundig specialist. Naar aanleiding van de nieuwe visie moet deze verhouding hoger komen te liggen.

.....

We willen VS-en aan ons binden met het bieden van uitdagende en boeiende werkomgeving. Daarnaast willen we nieuwe VS-en werven en/of opleiden.

.....

Het is zaak om binnen ZorgBrug sfeer en mogelijkheden te creëren waarbinnen de VS-en tijd, ruimte en financiële mogelijkheden krijgen om zich met wetenschappelijk onderzoek bezig te houden. Hierbij moet actief gezocht worden naar externe financieringsmogelijkheden op dit gebied. Op termijn kunnen we de mogelijkheid verkennen om samenwerking op te zetten met een leerstoel verplegingswetenschappen.

.....

Aantrekkelijke werkgever worden en blijven

Als hét centrum voor gespecialiseerde verpleegkundige zorg in de regio zal ZorgBrug een aantrekkelijke werkgever worden en blijven, waar iedereen zich graag aan bindt. Dit moet de uitstroom van medewerkers beperken en de keus bij nieuw aan te nemen medewerkers vergroten. Op deze manier blijft de kennis en kunde behouden voor ZorgBrug en de regio.

Hoe gaan we dat doen?

.....

We bieden ruime mogelijkheden en financiering voor scholing. Er wordt een ruimer scholingsbudget dan in eerdere jaren opgenomen in de begroting.

.....

We bieden ruimte voor persoonlijke interesses en geven voldoende ondersteuning.

.....

We bieden de mogelijkheid van doorontwikkeling tot verpleegkundig specialist (of wellicht als physician assistant).

.....

Vanaf 2020 zijn we begonnen met de implementatie van een Customer Relationship Management (CRM-)systeem. Doel van dit systeem is om ondersteuningsvragen vanuit onze medewerkers snel en zorgvuldig op te kunnen pakken. Daarnaast kunnen ook wervingsprocedures, contractbeheer, projecten en strategische kansen op een gestructureerde manier bijgehouden en opgevolgd worden. In de komende jaren zal dit systeem verder vormgegeven moeten worden en een integraal onderdeel zijn van de bedrijfsvoering van ZorgBrug.

.....

De komende tijd zullen we de bestaande functieomschrijvingen bijwerken en waar nodig zullen we nieuwe opstellen, hierbij zal er ook naar de functiewaarderingen worden gekeken. Doel is dat er eind 2021 bijgewerkte functieomschrijvingen zijn voor minimaal 80% van de functies binnen ZorgBrug.

.....



DOELEN EN RESULTATEN BINNEN HET DOMEIN 'MEDEWERKERS'

Doelstelling

De regie terug bij de medewerker en ontwikkeling van verpleegkundig leiderschap

Waar staan we in 2023?

Alle medewerkers hebben een persoonlijk opleidings- of ontwikkelingsplan; de structuur van feedback-gesprekken is aangepast; er is een duidelijke organisatiestructuur.

Visie bepalen op verpleegkundig specialist (VS) en physician assistant (PA)

Er is een nieuwe gewenste verhouding tussen gespecialiseerd verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten (en mogelijk physician assistants) vastgesteld, en VS-en worden gewonnen of door ons zelf opgeleid. Ook is er ruimte voor wetenschappelijk onderzoek door VS-en.

Aantrekkelijke werkgever worden en blijven

Er is een ruimer scholingsbudget en er zijn doorontwikkelmogelijkheden binnen ZorgBrug; we pakken ondersteuningsvragen vanuit medewerkers snel op en spelen in op strategische kansen door een CRM-systeem te gebruiken; we gaan functieomschrijvingen (en -waarderingen) aanpassen.





Het op orde houden van de bedrijfsvoering is een basisbehoefte waar permanent aandacht voor moet zijn.

3.2 INTERNE PROCESSEN

Huis op orde / controle over de (financiële) administratie

In 2020 is het project “Bedrijfsvoering ZorgBrug op orde” in gang gezet. Belangrijk onderdeel van dit project was de overgang van de salaris- en financiële administratie naar een andere (externe) partij. Deze overgang is goed verlopen en hiermee heeft ZorgBrug meer inzicht en controle over haar eigen systemen en processen gekregen. Het op orde houden van de bedrijfsvoering is een basisbehoefte waar permanent aandacht voor moet zijn. Hierbij liggen er met name bij de monitoring van de productiecijfers en het verkrijgen van de juiste stuurinformatie nog een aantal uitdagingen. Deze punten zullen in de komende periode actief worden opgepakt en verder uitgewerkt.

Hoe gaan we dat doen?

Opstellen van een duidelijke Planning en Control-cyclus. Deze zal worden opgevolgd en hierop wordt gestuurd. Hierin zal zowel de bedrijfsmatige kant worden geborgd als het kwaliteitssysteem van ZorgBrug.

Systemen voor monitoring van financiële en productie parameters inregelen en verder finetunen, zodat productiecijfers tijdig en veilig beschikbaar worden gesteld. Hiervoor is overleg nodig met onze grootste klanten, GHZ en Vierstroom Zorg Thuis. Voorwaarde is dat deze systemen aan alle veiligheids- en privacy eisen voldoen en dat er veilige koppelingen tussen de systemen van onze klanten en onze eigen systemen wordt gelegd. Uiteindelijk leidt dit er toe dat we tijdige en volledige maand- en kwartaalrapportages hebben welke op tijd aan de aandeelhouders aangeleverd kunnen worden.

CRM-systeem inregelen voor contractmanagement en goede klantrelaties. Zo worden contracten met zowel klanten als leveranciers opgevolgd en tijdig verlengd/gestopt.

Inzichtelijk voldoen aan alle wet- en regelgeving en richtlijnen en governance verder vormgeven

In het verlengde van het op orde hebben van het huis, is het ook nodig dat ZorgBrug voldoet aan wet- en regelgeving en richtlijnen en ook voor de toekomst borgt dat dit zo blijft. In 2020 is ZorgBrug gestart met de verbetering van de bedrijfsvoering (zie bovenstaand). Zodra dit op operationeel niveau staat is het zaak om ook naar de vorm en inhoud van de medezeggenschap en de governance te kijken. Dit is een proces wat zorgvuldig zal moeten worden onderzocht en aangepakt. Hierbij zijn wet- en regelgeving en de Governancecode Zorg leidend.

Hoe gaan we dat doen?

Er zal een overzicht worden gemaakt van de wet- en regelgeving waar we aan moeten voldoen, inclusief een analyse óf we voldoen. Dit wordt jaarlijks geëvalueerd.

Er wordt onderzocht wat voor ZorgBrug de optimale vorm is om medezeggenschap vorm te geven. Mogelijk komt er een nieuwe OR voor en door ZorgBrug.

Naast de medezeggenschap zal er ook onderzoek plaatsvinden naar de juiste vorm van governance. Hierbij zal, onder andere, worden gekeken naar de rol van de aandeelhouders, Raad van Commissarissen en/of Cliëntenraad.

Goede bekendheid ZorgBrug

Hoewel ZorgBrug al meer dan 15 jaar bestaat, is de bekendheid en identiteit in de regio nog altijd beperkt. Vanuit de verschillende waarde strategieën excelleert ZorgBrug zich op product leadership. Hierbij gaat het om innovatie en kwaliteit boven prijs. In de regio willen wij ons profileren als een belangrijke, uitvoerende partij. Naast dat we meedenken en praten op bestuurlijk niveau, is ZorgBrug vooral een organisatie die uitvoerend is op operationeel niveau. Hierbij zijn we een voorkeurspartner voor huisartsen en zorginstellingen in de regio, met name in de transitie van (chronische) zorg van de tweede naar de eerste lijn.

Hoe gaan we dat doen?

Samen met ziekenhuis en de (kader)huisartsen zullen we de mogelijkheden verkennen van specialistische anderhalvelijnscentra in de regio.

We gaan uit van onze eigen kracht en het unieke concept van ZorgBrug als verbinder tussen eerste en tweede lijn. Door de sterke verankering in zowel wijkverpleging en eerste lijn alsmede in de tweede lijn, zijn we hét expertisecentrum op het gebied van de anderhalve-lijnszorg. Dit unieke concept moeten we durven uitdragen.

Hierbij hoort ook e-health en virtuele zorgmodellen, waarbij we ons bewust moeten zijn van de kansen en bedreigingen die dit met zich meebrengt. Als relatieve kleine organisatie bezitten we niet de kennis en kunde om dit zelf te ontwikkelen, maar zullen we de samenwerking moeten zoeken met belangrijke spelers op dit gebied. Verder is er voor ons een rol weggelegd om onze klanten en partners te stimuleren en te begeleiden om e-health toepassingen in te zetten.

Ondersteund door externe partij(en) op het gebied van communicatie en/of design zullen we in de komende periode werken aan een nieuwe huisstijl en representatie naar buiten, onder andere via een vernieuwde website.

We haken aan bij verschillende overleggen in de regio en bij relevante overleggen van onze aandeelhouders, partners en andere stakeholders.

DOELEN EN RESULTATEN BINNEN HET DOMEIN 'INTERNE PROCESSEN'

Doelstelling

Waar staan we in 2023?

Huis op orde / controle over de (financiële) administratie

Er is een P&C-cyclus opgesteld; de systemen voor monitoring van financiële- en productieparameters zijn gefinetuned; er is een CRM systeem voor o.a. contractmanagement.

Inzichtelijk voldoen aan alle wet- en regelgeving en richtlijnen en governance verder vormgeven

Er is een overzicht van wet- en regelgeving waar we aan moeten voldoen, dat jaarlijks geëvalueerd is; er is een model voor medezeggenschap vastgesteld binnen ZorgBrug; het huidige governance model is onderzocht en eventueel aangepast.

Goede bekendheid ZorgBrug

Samen met ziekenhuis en (kader) huisartsen zijn mogelijkheden verkend voor specialistische anderhalvelijns-centra, ZorgBrug heeft nieuwe vormen van zorg ontwikkeld; we hebben een nieuwe website en nieuwe huisstijl; we zitten bij alle relevante regionale overleggen aan tafel om actief te participeren.



3.3. EERSTE LIJN

Versteviging van de samenwerking met de huisartsen in de regio

Op dit moment wordt er op beperkte schaal samengewerkt met de huisartsen in de regio. De komende jaren zal er vol worden ingezet op het uitbreiden en verstevigen van de samenwerking met de huisartsen.

Verder levert ZorgBrug op dit moment nog sporadisch praktijkondersteuners (POH-S) aan bepaalde huisartspraktijken. Aangezien dit over het algemeen weinig specialistisch is past dit minder in de toekomstvisie van ZorgBrug. In principe zullen we in de komende jaren géén nieuwe POH-S meer bij huisartsen plaatsen en zullen we bij het vertrek van een bestaande POH-S samen met de betreffende huisarts kijken naar een alternatief.

Hoe gaan we dat doen?

Het is van belang om bij de stakeholders de meerwaarde van de samenwerking met ZorgBrug voor het voetlicht te brengen. Deze meerwaarde zit met name in complexe, meer gespecialiseerde zorg, waarbij een huisarts anders snel de neiging zal hebben om naar de tweede lijn te verwijzen. Voorbeelden hiervan zijn diabeteszorg, kinderastma, wondzorg, hartfalen, reuma en/of bepaalde oncologische en terminale zorg. Hoewel we al veel doen staan we op dit gebied ook nog aan het begin van hetgeen er mogelijk is.

Bij de terminale zorg onderscheiden wij ons van andere aanbieders in de thuissituatie doordat het team thuiszorgtechnologie (TT-team) van ZorgBrug met name oog heeft voor de complexiteit van de situatie. Hierbij wordt de behandelend huisarts door het TT-team intensief ondersteund vanuit een eigen zienswijze, ruime ervaring en een andere relatie met de patiënt. Hiermee wordt er voor gezorgd dat patiënten eerder naar huis kunnen of langer thuis kunnen blijven en hiermee de regie over hun stervensproces langer behouden.

Om te kijken hoe zowel patiënten als de huisartsen zelf onze zorg ervaren is het van belang om op een regelmatige wijze de klanttevredenheid te testen. Hiervoor hebben we nog geen duidelijk systeem in werking. De komende jaren kunnen gebruikt worden om een dergelijk systeem te ontwikkelen en te implementeren. De ontvangen feedback is zeer waardevol om de door ons geleverde zorg verder aan te passen naar de wensen van de patiënt en de huisarts.



Anderhalvelijnscentrum

De samenwerkingen met de huisartsen zullen deels binnen de bestaande huisartspraktijken plaatsvinden. Naar mate er echter meer van dit soort zorg geleverd zal worden zal het lastiger worden om dit in alle verschillende huisartspraktijken te doen. Voor het doelmatig neerzetten van deze zorg wordt er gezocht naar een aantal centrale punten in de regio van waaruit wij de specialistische zorg in de regio kunnen leveren.

Hoe gaan we dat doen?

Voor de verdere uitbreiding van onze zorg buiten het ziekenhuis is het van belang dat we een plan opstellen hoe we met onze huisvesting willen omgaan. Wat zijn de (minimale) voorwaarden voor goede huisvesting, wat mag het kosten en op welke plekken denken we in de toekomst gevestigd te zijn. Hiervoor is het belangrijk dat we een idee hebben waar onze patiënten vandaan komen en wat de wensen van hen zijn. Toekomstige (bouwkundige) ontwikkelingen binnen de regio dienen hierbij meegenomen te worden.

We zullen zelf locaties regelen buiten het ziekenhuis van waaruit we onze zorg kunnen aanbieden. Hierbij geniet het de voorkeur om dergelijke locaties gekoppeld te hebben aan bestaande grotere huisartspraktijken en/of gezondheidscentra. Vanuit een dergelijk centrum zouden verschillende anderhalvelijnspoli's gedraaid kunnen worden door gespecialiseerd verpleegkundigen en/of verpleegkundig specialisten. Daarnaast zouden er infuuspoli's kunnen worden ingericht, het Transfer coördinatiecentrum kunnen huisvesten en als standplaats kunnen dienen voor de Technologische Thuiszorg en de regiefunctie wondzorg. Om voldoende draagvlak te hebben zou dit alles vanuit een samenwerkingsverband met verschillende partners in de regio kunnen worden weergegeven.

Door middel van het zoeken van de juiste financieringsvormen. Op dit moment leveren wij onze zorg buiten het ziekenhuis vrijwel uitsluitend vanuit een onderaanneming op het gebied van (gespecialiseerde) wijkverpleging. In de komende periode is het zaak om de voors en tegens van zelf kunnen declareren te onderzoeken. Samen met huisartsenorganisatie en zorgverzekeraars zullen we moeten kijken welke vormen van financiering het beste past bij de door ons geleverde zorg buiten het ziekenhuis. Hierbij staat centraal dat deze zorg (deels) substitutie vanuit de tweede lijn betreft en door ons op een zo doelmatig mogelijke manier wordt aangeboden.



Bij de terminale zorg onderscheiden wij ons van andere aanbieders in de thuissituatie doordat het team thuiszorgtechnologie (TT-team) van ZorgBrug met name oog heeft voor de complexiteit van de situatie.

Coördinatiecentrum transferzorg

Sinds 2020 heeft ZorgBrug een samenwerking met de huisartsen in de regio Midden-Holland, via Mediis, op het gebied van de transferzorg. Het doel van deze samenwerking is dat de huisartsen worden ondersteund op het gebied van de transferzorg en dat hiermee onnodige verwijzingen naar de tweede lijn worden voorkomen. Hoewel de focus op dit moment nog sterk op Midden Holland gericht is, is het niet ondenkbaar als op termijn ook de samenwerking met de eerstelijnszorg in de regio Zoetermeer steeds meer vorm begint te krijgen.

De huidige samenwerking is slechts een eerste stap in het goed neerzetten van de transferzorg in de regio. Het uiteindelijke doel, zoals dit ook door het samenwerkingsverband “Gedeelde Zorg” is uitgesproken, is om te komen tot één regionaal coördinatiecentrum voor transferzorg. Alle regionale zorgvragen vanuit huisartsen, ziekenhuizen en andere zorginstanties zou via dit coördinatiecentrum moeten lopen. Een dergelijk centrum zou een enorme efficiëntieslag betekenen binnen de regio. ZorgBrug heeft hiervoor reeds de kennis en expertise in huis en met de samenwerking met de huisartsen via Mediis is de eerste stap in deze richting reeds gezet.

Hoe gaan we dat doen?

De komende tijd zal gebruikt worden om deze samenwerking verder vorm te geven en met name om de bekendheid van het transferbureau van ZorgBrug onder de huisartsen te vergroten.

Naast één-op-één gesprekken met individuele (kader)huisartsen en eerstelijnsorganisaties zoals Mediis in Midden-Holland en SGZ in Zoetermeer, is dit ook door aan te sluiten bij de verschillende netwerkbijeenkomsten welke onder gedeelde zorg en/of vanuit het Transmuraal Netwerk Midden-Holland worden georganiseerd. Tijdens deze overleggen kunnen plannen voor verdere samenwerking worden gedeeld en uitgewerkt.

Verkennde gesprekken worden gevoerd om een regionaal coördinatiecentrum voor transferzorg op te zetten. Een dergelijk centrum zou te allen tijde het volledige overzicht moeten hebben van alle beschikbare bedden en zorgmogelijkheden in de regio. Samen met de betrokken partners in de regio zullen we het plan van een regionaal coördinatiecentrum voor de transferzorg moeten uitwerken. Hierbij is het goed om naar dergelijke projecten elders in het land te kijken om te zien wat we vanuit deze projecten kunnen leren.

DOELEN EN RESULTATEN BINNEN HET DOMEIN 'EERSTELIJN'

Doelstelling

Waar staan we in 2023?

Verstevinging van de samenwerking met de huisartsen in de regio

Meerwaarde en onderscheidend vermogen uitdragen; er is een systeem opgezet om klanttevredenheid bij huisartsen te meten.

Anderhalvelijnscentrum

Er is een huisvestingsplan opgesteld, en ZorgBrug huurt een aantal ruimtes voor het bieden van anderhalvelijnszorg; er zijn afspraken gemaakt met hoofdaanemers/zorgverzekeraars over passende financiering voor deze zorg.

Coördinatiecentrum transferzorg

Het overgrote deel van de huisartsen in de regio kent het transferbureau van ZorgBrug en is tevreden over de dienstverlening. De mogelijkheid voor een regionaal coördinatiecentrum voor transferzorg is verkend en (hopelijk) gerealiseerd.



De komende jaren zal er vol worden ingezet op het uitbreiden en verstevigen van de samenwerking met de huisartsen.

3.4 JUISTE ZORG OP DE JUISTE PLEK

De kloof tussen de zorgvraag en de beschikbare zorg neemt de komende jaren snel toe. De Juiste Zorg op de Juiste Plek is een landelijke beweging die zich bezig houdt met de vraag hoe we onze zorg toekomstbestendig maken. Daarbij staat niet de ziekte maar het dagelijks functioneren van de mens centraal. In het GHZ wordt de beweging van de Juiste Zorg naar de Juiste Plek aangejaagd met een programma, genaamd FIT!. ZorgBrug ziet zichzelf als een belangrijke partner van dit programma.

Ziekenhuiszorg naar de eerste lijn verplaatsen

We staan nog maar aan het begin van de transitie van de zorg van de tweede naar de eerste lijn. In de medisch specialistische zorg ligt er met het bestuurlijk akkoord 2019 t/m 2022 een duidelijke taakstelling voor de ziekenhuizen om op macroniveau de volumegroei te beperken. Een belangrijke bijdrage aan deze transitie zal moeten worden geleverd door het verplaatsen van zorg vanuit de tweede naar de eerste lijn. Het bestuurlijk akkoord schrijft hier o.a. het volgende over: “het verplaatsen van zorg, (dichter) bij mensen thuis als dat kan dan wel verder weg (geconcentreerd) als het omwille van de kwaliteit en doelmatigheid moet”. Dit is het gebied waar voor ons de kansen liggen en we het ziekenhuis en de regio in het algemeen kunnen ondersteunen.

De algemene doelstelling voor ons bij het verplaatsen van zorg van de tweede naar de eerste lijn is naast de verlichting van de druk op de tweede lijn dat dit er ook toe leidt dat de zorg in het algemeen dicht bij de patiënt en tegen lagere kosten wordt aangeboden.

Hoe gaan we dat doen?

.....

Een belangrijk deel van de verplaatsing van zorg kan ons inziens worden gerealiseerd op het gebied van infuus- en andere technische verpleegkundige handelingen buiten het ziekenhuis. Met het team thuiszorgtechnologie zijn wij hiervoor reeds goed uitgerust. De verwachting is dat we op dit gebied in de komende jaren tal van nieuwe mogelijkheden zullen gaan zien en dat groei haalbaar is. Samen met onze huidige samenwerkingspartners (PAMH, GHZ en huisartsen), maar eventueel ook met nieuwe partijen, zullen we permanent de (nieuwe) mogelijkheden verkennen hoe we de uitbreiding van deze zorg op een kwalitatief hoogstaande en doelmatige manier kunnen neerzetten. Hierbij zal er ook nadrukkelijk worden gekeken naar de eerder genoemde mogelijkheid van het leveren van dergelijke zorg op (centrale) locaties binnen de regio.

.....

.....

In de komende jaren zullen we, samen met (de vakgroepen binnen) het ziekenhuis, de werkgroep FIT! en onze andere partners in de regio, op alle gebieden waar we reeds zorg leveren binnen het ziekenhuis moeten kijken welk deel van de zorg eventueel geschikt is voor verplaatsing naar een setting buiten het ziekenhuis. Dit vindt onder andere plaats door aansluiting bij de stuurgroep en verschillende werkgroepen op dit gebied. Op specifieke reeds lopende projecten, zoals bijvoorbeeld diabetes en astma bij kinderen, vindt er ook al regelmatig overleg buiten deze stuur- en werkgroepen plaats en de verwachting is dat dit in de toekomst op meer gebieden zo zal zijn.

.....

Naast bovenstaande aansluiting bij FIT! zal er voldoende aansluiting gezocht moeten worden bij verschillende overlegorganen en partners in de regio. Hierbij kan gedacht worden aan (onderdelen van) Gedeelde Zorg, Zoetermeer 2025 en het Transmuraal Netwerk.

.....

In 2019 is er met behulp van een extern bureau specifiek gekeken naar de productiviteit en efficiëntie van de werkzaamheden van het team thuiszorgtechnologie. Hierbij zijn bepaalde wijzigingen doorgevoerd welke tot een verhoging in productiviteit en efficiëntie hebben geleid. De komende periode zal dit verder moeten worden opgepakt om er voor te zorgen dat ook bij een toename van deze zorg deze op een kwalitatief goede en doelmatige manier kan worden aangeboden.

.....



De regiefunctie wondzorg

Een specifiek onderdeel waar in de afgelopen jaren er al veel ontwikkelingen zijn geweest op het gebied van de Juiste Zorg op de Juiste Plek is de wondzorg. Via de wondverpleegkundigen van ZorgBrug bieden we in de grote regio (Midden-Holland en Zoetermeer) de regiefunctie wondzorg aan. Hierbij wordt er voor gezorgd dat complexe wonden, welke anders in het ziekenhuis behandeld zouden moeten worden, in een setting buiten het ziekenhuis gediagnosticeerd en behandeld worden. Naast het voordeel voor de patiënt dat hij of zij niet meer regelmatig naar het ziekenhuis hoeft te komen, levert dit ook direct voordelen voor het ziekenhuis op vanwege de gecreëerde ruimte waarbinnen hoog-complexe wonden kunnen worden gezien en behandeld. Door de nauwe band van onze wondverpleegkundigen in zowel eerste als tweede lijn kunnen zij ook direct schakelen indien een complexe wond toch in de tweede lijn behandeld dient te worden.

Hoe gaan we dat doen?

De rol van onze verpleegkundigen als regievoerder zal verder worden doorontwikkeld. Mede door de inzet van technologische hulpmiddelen en e-health, zal de rol van onze wondverpleegkundigen steeds meer op het gebied van diagnose stellen, behandeling en monitoring komen te liggen, waarbij de daadwerkelijke wondbehandeling door goed geschoolde wijkverpleegkundigen gedaan kan worden. Bij deze scholing is een belangrijke rol weggelegd voor onze wondverpleegkundigen.

Een brede procesbeschrijving maken (over de ketenpartners heen), inclusief kostprijs-analyse en formatieplan, waarbij er naar moet worden gestreefd om het aantal externe inhuur (personeel niet in loondienst) te beperken. Deze documenten kunnen als basis dienen bij het afsluiten van overeenkomsten met zorgverzekeraars.

Palliatieve zorg in de eerste lijn

Op dit moment is er een palliatief team actief in het ziekenhuis en wordt er door ons Team Thuiszorgtechnologie bepaalde palliatieve zorg buiten het ziekenhuis geleverd. Het palliatief team binnen het ziekenhuis heeft aangegeven dat zij tegen bepaalde beperkingen aanlopen op het moment dat ze de palliatieve behandeling vanuit het ziekenhuis in een setting buiten het ziekenhuis willen voortzetten. Dit is iets wat prima zou passen binnen de doelstellingen van ZorgBrug om dergelijke belangrijke zorg vanuit een team in zowel ziekenhuis als thuissetting te leveren.

Hoe gaan we dat doen?

Er gaat onderzocht worden wat de precieze wensen zijn met betrekking tot deze zorgverlening. Aan de hand daarvan wordt onderzocht welke financieringsmogelijkheden er voor ZorgBrug zijn. Als er mogelijkheden zijn, zal er in de komende periode verder gewerkt worden aan een plan om dit te realiseren.

Op korte termijn zal een besluit moeten volgen of wij de palliatieve zorg in de keten van ziekenhuis en thuissituatie kunnen gaan aanbieden. Indien dit het geval is het met name van belang om dit in goed overleg met de andere partners op het gebied van palliatieve zorg in de regio, zoals bijvoorbeeld het netwerk palliatieve zorg vanuit het Transmuraal Netwerk, te doen.

DOELEN EN RESULTATEN BINNEN HET DOMEIN 'JUISTE ZORG OP DE JUISTE PLEK'

Doelstelling

Waar staan we in 2023?

Ziekenhuiszorg naar de eerste lijn verplaatsen

Er is met samenwerkingspartners, zowel in het ziekenhuis als met huisartsen en andere partijen, continu aandacht voor het verplaatsen van zorg. Het Team Thuiszorgtechnologie heeft daarbij een grotere rol gekregen.

Regiefunctie wondzorg

De regiefunctie wondzorg is verder doorontwikkeld; er is een procesbeschrijving gemaakt, inclusief formatieplan en kostprijsanalyse; deze zorg maakt integraal onderdeel uit van de reguliere zorg welke in de wijk wordt geleverd.

Palliatieve zorg in de eerste lijn

Wensen zijn geïnventariseerd, financieringsmogelijkheden hiervoor zijn gezocht, en daarna is een besluit genomen of ZorgBrug dit gaat uitvoeren.

3.5 TWEEDE LIJN

Eerder in dit document is al gesproken over de kansen die er liggen binnen de tweede lijn, onder andere op het gebied van taakherschikking. ZorgBrug heeft dan ook binnen dit domein een aantal doelen voor de komende jaren.

Positie binnen GHZ behouden en verstevigen

Een groot deel van de medewerkers van ZorgBrug levert zorg in het Groene Hart Ziekenhuis. Deze samenwerking en onze positie binnen het GHZ is dus ook van groot belang voor ons. Enerzijds omdat ZorgBrug hier, zoals al eerder is opgemerkt, op meerdere plekken in het ziekenhuis kan bijdragen aan taakherschikking. Anderzijds omdat het GHZ qua werkomgeving en ontwikkelingsmogelijkheden van belang zijn voor ZorgBrug. Het uiteindelijke doel is dat we samen met het ziekenhuis een werkomgeving weten te creëren waar onze zorgprofessionals graag willen werken en ook zij de meerwaarde gaan inzien ten opzichte van een werkomgeving waar uitsluitend in de tweede lijn wordt gewerkt. Een dergelijke werkomgeving zou moeten leiden tot een beperkte uitstroom, voldoende nieuwe interesse om eventueel opengevallen plekken snel weer op te vullen en grotere flexibiliteit, wat dus ook weer een meerwaarde van een bedrijf als ZorgBrug creëert. Op die manier kunnen we mogelijk de gevolgen van een krappe arbeidsmarkt voor ons beperken.

Hoe gaan we dat doen?

.....

We dragen onze meerwaarde uit. Deze zit in het feit dat wij een grote groep, hoog opgeleide, zelfstandig werkende verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten hebben met een duidelijke link en netwerk naar de eerste lijn, VVT en wijkverpleging. In de eerder genoemde transitie van de Juiste Zorg op de Juiste Plek door de Juiste Professional is hiermee een cruciale rol weggelegd voor ZorgBrug zowel binnen als buiten het ziekenhuis.

.....

We creëren een werkomgeving binnen het ziekenhuis waarbinnen het voor onze medewerkers fijn en uitdagend is om in te werken. Hierbij moeten we de juiste balans weten te vinden tussen het zelfstandig als een eigen bedrijf opereren en een integraal onderdeel uitmaken van het ziekenhuis als een geheel. Hiervoor zijn regelmatige gesprekken met de verschillende stakeholders in het ziekenhuis (medisch leiders, management en RvB) en goede en duidelijke afspraken van belang.

.....

Met betrekking tot taakherschikking gaan we in gesprek met het ziekenhuis en de medisch specialisten, eventueel via het MSB.

.....

.....

Het is van groot belang dat er duidelijke samenwerkingsafspraken komen met het GHZ. Hiernaast willen we samen met het GHZ tot een eenvoudigere afspraak komen ten aanzien van de registratie en declaratie van onze activiteiten. Dit om de administratieve belasting van onze medewerkers zo veel als mogelijk te beperken. Per vakgroep en/of eenheid komen er gedetailleerde afspraken ten aanzien van productie, overige werkzaamheden en tevredenheid. Deze afspraken worden minimaal drie maal per jaar geëvalueerd.

.....

Met een nieuwe samenwerkingsovereenkomst met het GHZ is het zoals gezegd ook van belang dat we op regelmatige basis onze prestaties kunnen monitoren. Dergelijke monitoring dient ter onderbouwing van de financiële afspraak, als stuurinformatie en als basis voor de afspraak in een volgend jaar. Een eerste stap zal zijn om duidelijk te krijgen, samen met het GHZ, welke informatie we op maandelijkse, dan wel op kwartaal basis willen monitoren. Hierbij is het van belang dat dit data is die zonder extra handelingen van onze medewerkers vanuit de standaard systemen gehaald kan worden. Als dit proces is afgerond moet er worden gekeken naar een goede manier van ophalen en verwerken van deze gegevens en naar een (online) systeem voor de weergave van dergelijke data.

.....

Er vinden regelmatig overleggen plaats met de verschillende vakgroepen en eenheden binnen het GHZ. Door dergelijke regelmatige overleggen, worden eventuele problemen vroegtijdig gesignaleerd en kan hier op gehandeld worden. In principe vinden dergelijke gesprekken drie maal per jaar per vakgroep/eenheid plaats, maar indien er noodzaak toe is kan dit ook vaker zijn.

.....

De administratieve last binnen de zorg is in het algemeen hoog. Dit probleem wordt tweeledig aangevlogen. Aan de ene kant door het verminderen van de administratieve handelingen tot enkel de strikt noodzakelijke handelingen en aan de andere kant door het bieden van voldoende secretariële ondersteuning.

.....



Door regelmatige overleggen, worden eventuele problemen vroegtijdig gesignaleerd en kan hier op gehandeld worden.

Structuur vakgroepen evalueren en eventueel aanpassen

De structuur binnen ZorgBrug bestaat uit verschillende vakgroepen. Deze vakgroepen zijn in meer of mindere mate gelijk aan de vakgroepen binnen het ziekenhuis opgesteld. De huidige indeling van de vakgroepen leidt er echter toe dat er bepaalde vakgroepen zijn waar meer één of twee medewerkers werkzaam zijn. Dit gaan we evalueren, en zo nodig aanpassen.

Hoe gaan we dat doen?

Het is zaak om in de komende periode de structuur van de vakgroepen goed te onderzoeken, waarbij er met name wordt gekeken naar de kleinere specialismen en de mogelijkheid om deze samen te voegen met andere vakgroepen zodat er synergie voordelen en toenemende flexibiliteit ontstaat en het minder kwetsbaar wordt. Hierbij kan het helpen om ook naar de structuur van vakgroepen en eenheden binnen het ziekenhuis te kijken, om ook inzichtelijk te krijgen waar eventueel nog kansen voor ZorgBrug liggen binnen de tweede lijn.

DOELEN EN RESULTATEN BINNEN HET DOMEIN 'TWEDE LIJN'

Doelstelling

Waar staan we in 2023?

Positie binnen GHZ behouden en verstevigen

We hebben onze meerwaarde uitgedragen; er zijn nieuwe samenwerkingsafspraken gemaakt met het ziekenhuis rondom registratie, financiering en monitoring en secretariële ondersteuning. Er vinden regelmatig overleggen plaats met vakgroepen en eenheden binnen het GHZ.

Structuur vakgroepen evalueren en eventueel aanpassen

Er is een (nieuwe) vakgroepstructuur vastgesteld, met oog voor synergie en flexibiliteit.

3.6 KENNISOVERDRACHT EN SCHOLING

Het overbrengen van specialistische (verpleegkundige) kennis en ervaring aan andere zorgaanbieders en professionals is een van de kernkwaliteiten van ZorgBrug. De combinatie van uitgebreide en actuele specialistische kennis met jarenlange praktijkervaring van de ZorgBrug medewerkers is zeer waardevol. Door middel van het overdragen van deze kennis en kunde naar andere zorgprofessionals hoopt ZorgBrug bij te dragen bij versterking van de zorg in de gehele keten.

Samenwerking met scholingsinstituten

ZorgBrug is géén scholingsinstituut en bezit op dit moment ook niet de menskracht om als eigen scholingsinstituut te fungeren. De randzaken die bij het organiseren van scholingen komen kijken, zoals bijvoorbeeld het regelen van scholingsruimtes en accreditatie, zijn namelijk talrijk. Wel kunnen onze medewerkers een totaalpakket aan scholingen bieden, waarbij ze ter plekke komen voor het geven van een scholing, maar hiernaast ook de gehele voorbereiding en presentatiemateriaal ontwikkelen. Om het organisatorische gedeelte van de scholingen ook goed geregeld te hebben zullen we in de komende periode de samenwerking met verschillende scholingsinstituten opzoeken.

Hoe gaan we dat doen?

.....

Er worden afspraken gemaakt met scholingsinstituten waarbij zij gebruik kunnen maken van onze expertise en kunde bij het geven van scholingen en wij gebruik maken van de organisatorische en ervaringskracht op het gebied van scholingen van hen. Hiermee ontstaat een win-win situatie. Hiernaast heeft het voor ons het voordeel dat we gebruik kunnen maken van het netwerk van deze instituten en er hiermee meer mogelijkheden voor scholing kunnen ontstaan.

.....

In het kader van de bekendheid van onze organisatie zullen onze medewerkers de scholingen aanbieden onder de naam van ZorgBrug en niet direct onder de naam van het scholingsinstituut waarmee we samenwerken.

.....

Op langere termijn kunnen scholingen ook bovenregionaal worden aangeboden. Hierbij is het van belang om ook de mogelijkheden van digitale scholingen te gebruiken.

.....

Verdere groei op gebied van kennisoverdracht bewerkstelligen

Op dit moment maakt de kennisoverdracht maar een zeer beperkt deel van het totale aanbod van onze werkzaamheden uit. Met de samenwerking met een of meerdere scholingsinstituten en toenemende bekendheid in de regio is verdere groei op dit gebied mogelijk. Hoewel groei op zichzelf geen doel zou moeten zijn, zien we hierbij vooral het voordeel dat dit een onderdeel van de werkzaamheden is wat over het algemeen als zeer leuk en nuttig wordt ervaren. Verder levert groei van betaalde scholingen ook meer budgettaire ruimte op want weer kan worden geïnvesteerd in aanvullende scholing van onze eigen medewerkers en waar nodig uitbreiding op de formatie.

Hoe gaan we dat doen?

.....

In het verleden heeft ZorgBrug afspraken gehad voor gastdocentschappen bij verschillende post-HBO opleidingen. Dit was bijvoorbeeld het geval voor de diabetes en de longgeneeskunde. In de toekomst zullen we weer naar de mogelijkheden kijken om de samenwerking met de verschillende hogescholen te intensiveren. Hierbij kijken we gezamenlijk naar de mogelijkheden van les geven bij post-HBO opleidingen voor gespecialiseerd verpleegkundigen.

.....

Naast de samenwerking met de scholingsinstituten zal ZorgBrug ook nog scholingen direct aan andere zorgaanbieders en onderwijsinstellingen blijven aanbieden. Dit is vooral goed mogelijk als er géén accreditatie is vereist en scholingen administratief eenvoudig kunnen worden georganiseerd. Op dit moment lopen er contacten op dit gebied met vijf tot tien partners in de regio. Hoe meer bekendheid ZorgBrug verwerft op dit gebied in de regio hoe meer mogelijkheden er zullen ontstaan om dit stuk dienstverlening uit te breiden. Dit kan met de reeds bestaande partners, maar ook zeker met nieuwe partijen.

.....



DOELEN EN RESULTATEN BINNEN HET DOMEIN 'KENNISOVERDRACHT EN SCHOLING'

Doelstelling

Samenwerking met scholingsinstituten

Waar staan we in 2023?

We hebben met minimaal één scholingsinstituut afspraken gemaakt over het bieden van scholing, waarbij ZorgBrug de scholing biedt en het instituut de randvoorwaarden er omheen.

Verdere groei op gebied van kennisoverdracht bewerkstelligen

Via scholingsinstituten, zoals ook HBO-V scholing bieden, maar ook door zelf scholingen aan andere zorg-aanbieders en onderwijsinstellingen te blijven/gaan aanbieden.



Bijlagen

SWOT- en
concurrentieanalyse



De landelijke beweging van verplaatsing van (gespecialiseerde) zorg vanuit het ziekenhuis naar hierbuiten sluit perfect aan op de ervaring en werkwijze van ZorgBrug.

BIJLAGE 1: SWOT-ANALYSE



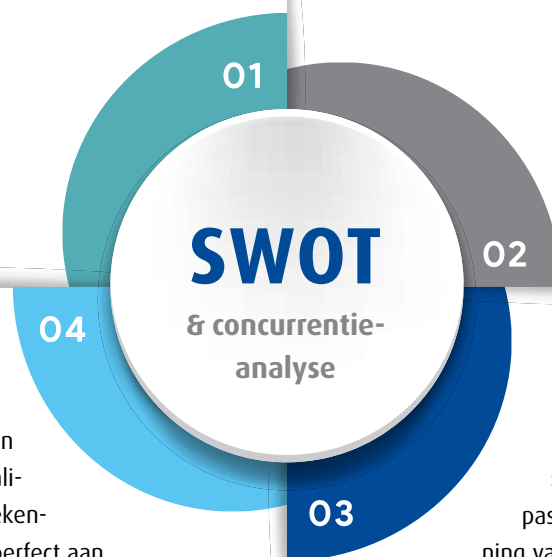
STERKTES

- Grote groep **hoog opgeleide gespecialiseerde verpleegkundigen** en verpleegkundig specialisten, die zowel gespecialiseerde verpleegkundige zorg bieden als scholing aan andere zorgprofessionals.
- De verpleegkundige van ZorgBrug verleent **zowel zorg in het ziekenhuis als in de buurt** van de cliënt /patiënt of bij huisartsen.
- Relatief kleine, wendbare organisatie die **snel kan schakelen** in de uitvoer van zorg op de juiste plek in de regio, door de goede connecties met andere zorgaanbieders (o.a. via de aandeelhouders).



ZWAKTES

- ZorgBrug is een relatief kleine onderneming, met veel **afhankelijkheden** van aandeelhouders of hoofdaanemers. We hebben beperkte eigen financiële middelen voor grote investeringen.
- Gevoel van **eigen identiteit** als organisatie is nog niet optimaal.
- ZorgBrug biedt een breed scala aan diensten, met hierdoor **kans op versnippering** en verlies van focus. Het is lastig om over de hele breedte van zorgverlening van ZorgBrug een transmurale karakter te behouden of ontwikkelen.



- De landelijke beweging van verplaatsing van (gespecialiseerde) zorg vanuit het ziekenhuis naar hierbuiten sluit perfect aan op de ervaring en werkwijze van ZorgBrug. Deze toegenomen vraag biedt veel nieuwe kansen voor **uitbreiding van het zorgaanbod buiten het ziekenhuis**.
- De beperkte macrobudgettaire groeirimte binnen de medisch specialistische zorg biedt kansen voor **taakherschikking** binnen het ziekenhuis door inzet van verpleegkundig specialisten (of physician assistants).
- ZorgBrug doet al aan **patiënt-educatie**. Toenemende aandacht voor leefstijl en het nuttigen van minder zorg door op de juiste manier met een chronische aandoening om te gaan, biedt een kans om dit segment te vergroten.

- Het huidige **financieringsstelsel**, wat sterk verzuurd is, past niet goed bij de zorgverlening van ZorgBrug. Dit voorkomt dat we vernieuwende vormen van zorg (kostendekkend) kunnen ontwikkelen. Daarnaast wordt onze zorg door **hoge reistijd en inefficiëntie** als duur gezien. Zorgverzekeraars zullen dit als niet doelmatig kunnen bestempelen en deze zorg nog maar beperkt willen inkopen.
- Het **financieringsstelsel van wijkverpleging** wordt gewijzigd in 2023, waarbij het nog onzeker is of deze wijzigingen gunstig zullen zijn voor ZorgBrug.
- Een **toenemend personeelstekort** in de gehele zorgsector is ook van invloed op ZorgBrug. Vacatures worden ingevuld door mensen die nog opgeleid moeten worden, maar sommige opleidingen zitten al vol.
- Er komt **meer concurrentie** op het gebied van gespecialiseerde verpleegkundige zorg.



KANSEN



BEDREIGINGEN

BIJLAGE 2: CONCURRENTIEANALYSE 2019

Voor deze concurrentieanalyse is uitgegaan van de huidige business to business dienstverlening van ZorgBrug, terwijl andere partijen business to consumer werken.

(Poli)klinische gespecialiseerde zorg

	ZorgBrug	Diabeter Rotterdam	Diabetes Centraal	Franciscus Gasthuis & Vlietland	IJsselland zkh	LLZ	Sint Maartens-kliniek Woerden	St. Antonius
Kwaliteit¹	8,6	9,2	6,7	7,8	7,9	8,2	8,9	6,7
Assortiment	++	-	-	++	++	++	+	++
Werkgebied	Midden-Holland	Rotterdam	Utrecht	Rotterdam, west MH	Rotterdam, west MH	Zoetermeer/Den Haag	Regio Utrecht	Regio Utrecht (incl Woerden)
Bekendheid	+	++	++	++	++	++	++	++
Onderhandelingspositie	Zwak	Middelmatig	Middelmatig	Goed	Middelmatig	Middelmatig	Zeer goed	Goed
Focus op		Diabetes	Diabetes	Borstkliniek, ouderen-, geneeskunde, astma/COPD, kanker	MDL	Ouderenzorg	reumatologie, orthopedie, revalidatie en pijnbestrijding	Hart, kanker en long
Nu collega of concurrent		Concurrent	Concurrent	Concurrent	Concurrent	Concurrent	Collega	Concurrent
Potentie om nieuwe producten te ontwikkelen of onze regio binnen te treden	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Gering (focus ligt op regio Den Haag)	Ja, maar niet zozeer op verpleegkundig vlak	Gering (focus van de regio beweegt weg van ZorgBrug)

Tabel 3: Analyse van aanbieders van (poli)klinische gespecialiseerde zorg, met ZorgBrug als referentiepunt

¹ Kwaliteit gedefinieerd als patiënttevredenheid, cijfers gemeld op zorgkaartnederland.nl

ZorgBrug heeft op het gebied van diabeteszorg, astma/COPD, kanker, reumatologie en pijnbestrijding concurrenten die relatief gemakkelijk in ons werkgebied zouden kunnen opereren. In de randgebieden is er daarnaast ook concurrentie van andere ziekenhuizen, mits die het zo goed doen dat patiënten liever naar een ander ziekenhuis gaan en een grotere reistijd voor lief nemen. Overigens is het van deze partijen niet duidelijk of zij de verpleegkundige zorg ook thuis kunnen leveren.

Technologische thuiszorg

	ZorgBrug	Allerzorg	Expert Care	Apothekers, bijvoorbeeld politheek GHZ	De Zorgprofs	Vierstroom Zorg Thuis	Zorgpartners	Mediq Tefa	Cedrah	Happy Nurse	De Zorgster
Kwaliteit	9,3	9,3	9,0*		9,8*	8,5	8,7	6,5*	7,5	8,9	9,5
Assortiment	+	++	++	++	+	-	-	++	-	-	-
Werkgebied	Midden-Holland, Zoetermeer	Landelijk	Rijswijk e.o., Utrecht (niet in MH)	Midden-Holland	Zoetermeer	Midden-Holland, Zoetermeer	Midden-Holland		Oost-Rotterdam, west MH	Zoetermeer	Zoetermeer
Bekendheid	++	+	-		-	++	++		- (alleen reformatorisch)	-	-
Onderhandelings- positie	Zwak	Zeer goed	Zeer goed	Middelmatig	Zwak	Zeer goed	Goed		Middelmatig	Middelmatig	Zwak
Focus op	Infuus- therapie, TPV, pijn- bestrijding, euthanasie	Infuus- therapie, (antibiotica, enzymtherapie, TPV, immunoglo- bulinen, chemo, pijnbestrijding)	Kindzorg, oncologie, intraveneuze medicatie, (stollingsfactoren, immunoglobulinen, infiximab en vedolizumab), dialyse		Stoma, katheter, toedienen van vloeistof via infuus, palliatieve zorg	Verpleging algemeen, palliatieve zorg	Verpleging algemeen, palliatieve zorg	Medische voeding, infuustherapie	Infuus of katheter aanbrengen, palliatieve zorg	Verpleging algemeen, palliatieve zorg. Onduidelijk welke specia- listische verpleging ze bieden.	Verpleging algemeen, palliatieve zorg. Biedt maatwerk.
Nu collega of concurrent		Concurrent	Collega	Concurrent	Concurrent	Collega	Collega	Concurrent	Collega	Collega	Concurrent
Potentie om nieuwe producten te ontwikkelen of onze regio binnen te treden	Ja	Ja, zeer sterk	Ja, zeer sterk want zeer snel groeidend	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Klein	Klein	Klein

Tabel 4: Analyse van aanbieders van technologische thuiszorg.

*n<10

ZorgBrug heeft op het gebied van technologische thuiszorg twee grote concurrenten, namelijk Allerzorg en Expertcare. Beiden zijn commerciëler en innovatiever dan ZorgBrug, hebben een grote overlap met de dienstverlening van ZorgBrug en staan als specialist bekend. Bovendien zitten zij zowel ten westen als ten oosten van ZorgBrug, dus zou het voor hen een kleine moeite zijn om onze regio erbij te pakken. Beide zijn ook van een dusdanige omvang dat ze een goede uitgangspositie hebben voor onderhandelingen met zorgverzekeraars.

Wondzorg

	ZorgBrug	Allerzorg	QualityZorg	Buurtzorg	Mediq CombiCare	Key-Thuiszorg	Zorgpartners
Kwaliteit	Onbekend	9,3	9,0	10*	Onbekend	9,5*	8,7
Regiefunctie	Ja	Ja	Ja	Nee	Ja	Nee	Nee
Werkgebied	Midden-Holland, Zoetermeer	Haaglanden, Utrecht, Rotterdam	Landelijk	Landelijk	Onbekend	Midden-Holland	Midden-Holland
Bekendheid	++	-	++	-	-	-	-
Onderhandelingspositie	Goed	Zeer goed	Goed	Goed	Middelmatig	Zwak	Middelmatig
Focus op	Alle complexe wonden, regiefunctie.	Alle complexe wonden, regiefunctie.	Alle complexe wonden, regiefunctie.	Onbekend	Leveren hulpmiddelen en begeleiding daarbij.	Onbekend	Algemene verpleging
Nu collega of concurrent		Concurrent	Concullega	Concurrent	Concurrent	Collega	Collega
Potentie om nieuwe producten te ontwikkelen of onze regio binnen te treden	Ja	Ja	Klein	Ja	Ja	Klein	Klein

Tabel 5: Analyse van aanbieders van complexe wondzorg

*n<10

ZorgBrug heeft op het gebied van wondzorg een aantal concurrenten. Allerzorg is de belangrijkste, want zij hebben op veel plekken in het land al gespecialiseerde wondteams, en kunnen gemakkelijk uitbreiden naar de regio van ZorgBrug. Qualityzorg is nu een collega en partner, die wil samenwerken met ZorgBrug en dus niet zelf investeert in onze regio, maar zij hebben wel de kennis en expertise in huis om het product te leveren en zijn ook al gecontracteerd door zorgverzekeraars. Bovendien leveren beiden hoge kwaliteit en staan bekend als specialist.

Conclusie

ZorgBrug is op dit moment de enige die in de kern van Midden-Holland zorg levert op alle drie de domeinen. In de randgebieden is er echter concurrentie van ziekenhuizen of andere aanbieders van gespecialiseerde thuiszorg. Vooral in Zoetermeer en Woerden is deze concurrentie te verwachten. Uit de meest oostelijke regio van ZorgBrug (Bodegraven-Reeuwijk) komt 6,49% van de productie en uit Zoetermeer 24,72%. Bij elkaar staat hiermee dus ruim 31% van de productie onder druk. Daarnaast is Allerzorg landelijke gezien een grote speler, die veel slagkracht heeft en gemakkelijk een nieuwe regio op kan pakken indien daar ruimte voor wordt gelaten. Allerzorg is bovendien innovatief en goed in marketing, dus de kans is reëel dat Allerzorg ook in Midden-Holland of Zoetermeer actief wordt.

COLOFON

Redactie

Bart Hugten (directie)
Sandra van Roermund

Contactpersoon

Cora Kühnen-Nap

Ontwerp & vormgeving

De Mediagraaf
DeMediagraaf.nl

Fotografie

Marketing en Communicatie GHZ

Mei 2021



ZorgBrug

Bleulandweg 10
2803 HH GOUDA
0182 50 54 32
info.zorgbrug@ghz.nl

Wij zijn van maandag t/m vrijdag
tussen 8.30 - 12.30 uur telefonisch
bereikbaar.

Onze gespecialiseerd verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten werken samen rondom specifieke expertise-gebieden. Zij vormen met elkaar verpleegkundige vakgroepen. Deze zijn verantwoordelijk voor de kwaliteit en ontwikkeling van hun zorg. Op deze manier stemmen zij hun aanbod optimaal af op de wensen van zorgvragers.

www.zorgbrug.nl

