

Een energiek vervolg

JAARVERSLAG 2018



Over WestWest

WestWest is een samenwerkingsverband tussen zorg- en welzijnsorganisaties in westelijk West-Brabant. Op 1 januari 2018 bestond het samenwerkingsverband uit de volgende organisaties:

- Allertzorg: specialistische thuiszorg
- Bravis Ziekenhuis: ziekenhuiszorg
- GGZ WNB: specialistische geestelijke gezondheidszorg
- Groenhuysen: zorg en behandeling
- St. Elisabeth Roosendaal: woonzorgcentrum
- Surplus: zorg, wonen en welzijn
- tanteLouise: zorg en behandeling
- TWB: thuiszorg en jeugdgezondheidszorg 0-4 jaar
- WijZijn Traverse Groep: welzijn
- Zorggroep West-Brabant: huisartsenzorg

“Een bestuurlijke pas op de plaats, ten behoeve van een energiek vervolg”

De transmurale samenwerking binnen WestWest heeft sinds zijn oprichting in 2015 geleid tot een aantal mooie resultaten. Voorbeelden hiervan zijn de gezamenlijke organisatie spoedzorg kwetsbare ouderen en de oprichting van het Wond Expertise Centrum.

Na de vliegende start zijn nieuwe partners aangesloten, is een nieuwe coördinator aangesteld en zijn er veel bestuurswisselingen geweest. Het accent van onze besprekingen leek zich te verschuiven naar spreken over governance en structuur in plaats van de inhoud. Vanuit een gezamenlijke behoefte om meer accent te leggen bij het realiseren van betere bijdragen in de behandeling en zorg voor patiënten/cliënten heeft in de eerste helft van 2018 een herijking van visie, ambitie en doelstellingen van WestWest plaatsgevonden. Dit heeft geleid tot een nieuwe impuls aan bestaande projecten en een ambitieus meerjarenbeleidsplan.

Onze belangrijkste doelstelling richt zich op de zorg die we gezamenlijk leveren aan de burger met een zorg of hulpvraag in westelijk West-Brabant. Om hierin verbeteringen te kunnen doorvoeren zijn de randvoorwaarden zoals het integraal beschikbaar maken van informatie aan burgers en zorgverleners essentieel. Dat kunnen we niet alleen, hiervoor zoeken wij samenwerking met het Regionaal Elektronisch Netwerk West-Brabant (REN WBR) om techniek en inhoud van noodzakelijke informatie te verbinden.

Een aantal van onze lopende projecten zijn toe aan een doorontwikkeling, waarbij bijvoorbeeld in de zorg voor kwetsbare ouderen aandacht besteed wordt aan het behoud van kwaliteit van leven en bevorderen van de zelfredzaamheid, onder andere door het gebruik van innovaties (ehealth en domotica) thuis.

We hebben een mooie weg gevonden om samen te bewandelen. Zorg voor de burger met een hulpvraag bekeken vanuit verschillende domeinen en invalshoeken met bevlogen professionals leidt tot mooie trajecten die merkbaar verschil opleveren voor burgers en medewerkers.

Bianka Mennema
Voorzitter WestWest



In de regio West-Brabant wordt in de eerste lijn binnen veel huisartsenpraktijken het samenwerkingsmodel Vroegsignalering Kwetsbare Ouderen (VKO) toegepast. Dit model richt zich op ouderen van 75 jaar en ouder. Het algemene doel van het VKO is dat de oudere zo lang mogelijk zelfstandig thuis kan blijven wonen, op verantwoorde wijze met behoud van ervaren kwaliteit van leven. Hierbij zijn de volgende subdoelstellingen geformuleerd:

1. Het opzetten van een proactief en integraal samenwerkingsverband, waarbij de huisarts een regiefunctie vervult.
2. Het vroegtijdig signaleren van kwetsbaarheid en het opvolgen van de ouderen.
3. Het verbeteren van de zelfmanagementvaardigheden en welzijn van kwetsbare ouderen door o.a. het versterken van bestaande steunsystemen.
4. Het voorkomen van (her)opname in een ziekenhuis of instelling voor langdurige zorg.

Anno 2018 past ruim 80 procent van de huisartsenpraktijken in de regio dit model toe. In dit verslagjaar zijn in het werkgebied van WestWest weer 4 huisartsenpraktijken gestart met de voorbereiding en implementatie van dit samenwerkingsmodel.

Bij de samenwerking zijn behalve de huisartsenpraktijken ook tanteLouise, Groenhuisen en Welzijnsorganisaties (afhankelijk per huisartsenpraktijk) betrokken.

In oktober 2016 is de *Richtlijn VKO regio Bergen op Zoom en Roosendaal* opgesteld. In 2018 is gestart met de evaluatie van deze richtlijn en is input verzameld om de richtlijn bij te stellen. Streven is om in de eerste helft van 2019 deze richtlijn aan te passen op de actualiteit.

Tijdens de voorbereiding van het meerjarenbeleid van WestWest is met elkaar afgestemd dat het VKO toe is aan een verdere doorontwikkeling. Er is behoefte om te bekijken op welke wijze de eigen regie van (kwetsbare) ouderen bevorderd kan worden en hoe preventie en leefstijlinterventies meer ingezet kunnen worden. Ook gaat onderzocht worden hoe de verbinding tussen VKO en spoedzorg beter vorm kan krijgen.

Vroegsignalering Kwetsbare Ouderen

Spoedzorg kwetsbare ouderen

Om te kunnen voorzien in de vraag naar acute opvang voor ouderen vanuit de huisartsen en de Spoedeisende Hulp, is in 2015 het project Spoedzorg Kwetsbare Ouderen gestart. Daarbij is als subdoelstelling geformuleerd om een aanmeldportaal te realiseren. Dit aanmeldportaal is eind 2017 middels een telefonisch loket gerealiseerd. In 2018 heeft een evaluatie van het oorspronkelijke project plaatsgevonden. Naar aanleiding van die evaluatie is het oorspronkelijke projectplan herzien. Daarbij is o.a. de wens uitgesproken om dit project onder brengen in het reguliere werkproces. Om dit te realiseren en te kunnen borgen zijn nieuwe doelstellingen geformuleerd, die eerst behaald dienen te worden:

1. Visie project spoedzorg
2. Doorontwikkeling van het aanmeldportaal
3. Capaciteit van andere zorgaanbieders toevoegen
4. Processen borgen in een zorgpad.

Eind 2018 is een deel van de nieuwe doelstellingen gerealiseerd. De geformuleerde visie is als volgt:

“Acute opvang voor kwetsbare ouderen waarbij zij zo spoedig mogelijk de nodige zorg ontvangen op de goede plek en ziekenhuisopname voorkomen kan worden. Er wordt regionaal samengewerkt waarbij iedere partner de juiste informatie heeft op het juiste moment en de middelen beschikbaar zijn om efficiënt, doelgericht en met zo hoog mogelijke kwaliteit te kunnen werken.”

Eind 2018 is de werkwijze afgesproken conform een zorgpad, maar nog niet als zodanig beschreven. Dit project zal begin 2019 opnieuw worden geëvalueerd.

Betrokken partijen:

- Bravis
- Groenhuysen
- tanteLouise
- TWB
- Zorggroep West-Brabant
- HAP Bergen op Zoom en Roosendaal



Complexe wondzorg



Het project Wondzorg is in 2015 gestart in een samenkomst van dermatologen en een huisarts met een gezamenlijke toekomstvisie van verbetering van de wondzorg voor hun patiënten: verhoging van kwaliteit van zorg en efficiëntie van het wondproces van onze patiënten en daarmee een verlaging van de kosten van wondzorg in de eerste en de tweede lijn, multidisciplinaire samenwerking en een kennisplatform (gezamenlijke zorgpaden/protocollen en scholing). Zij hebben het initiatief genomen een aanzet te doen tot een regionaal expertteam wondzorg.

In 2017 is een projectplan opgesteld en is met de samenwerkingspartners gekomen tot het maken van afspraken (zorgpad en protocollen) en scholing (theoretisch en praktische scholing wonden, materialen en uitvoeren zwachtelen).

Op 5 mei 2018 is Wond Expertise Centrum West-Brabant officieel van start gegaan. Sindsdien wordt er gezamenlijk eenduidig gewerkt volgens de opgestelde protocollen en het zorgpad voor Ulcus Cruris. In het najaar van 2018 heeft een evaluatie plaatsgevonden. Hierbij is geconcludeerd dat er een veel nauwere en betere multidisciplinaire samenwerking is tussen de betrokken samenwerkingspartners, met een verhoogde kennis van materiaal, wonden en zwachtelen. De enquêtes van betrokken patiënten gaven een hogere patiënttevredenheid aan. Voor een werkelijke daling van de kosten en een kortere hersteltijd en daling aantal consulten was de periode tussen de start en de evaluatie nog te kort om positieve conclusies te trekken. De genoemde verbeterpunten zijn het verhogen van de betrokkenheid van huisartsen en de verbetering van digitale overdracht tussen de zorgverleners, waarbij ook foto's overdraagbaar zijn.

Voor met name huisartsen en collega verpleegkundigen in thuiszorg/VVT kunnen de wondregieverpleegkundigen helpen met hun expertise om advies te geven voor de juiste behandeling bij complexe wondzorg in de eerste lijn. De wondregieverpleegkundigen van de thuiszorg hebben korte lijnen met verpleegkundigen en artsen in het ziekenhuis, zodat uiteindelijk de patiënt voor hun zorg op de juiste plaats terecht kan.

Samenwerkingspartners:

Bravis Ziekenhuis afd. Chirurgie en dermatologie/ dermaTeam, Zorggroep West-Brabant, TanteLouise, Groenhuysen, Allertzorg, TWB, Mediq Combicare, Surplus en Thuiszorg DAT.

Belangrijkste verbeterpunten voor 2019 zijn een betere aansluiting van huisartsen en digitale overdrachtmogelijkheden. Als het zorgpad Ulcus Cruris ruim een half jaar goed loopt en de opstartfase goed verlopen is (na een 2^e evaluatie Q2 2019), zal mogelijk verder worden uitgebreid met andere complexe wonden.

COPD-patiënten die een longaanval hebben doorgemaakt, worden vaak meerdere keren per jaar opgenomen in het ziekenhuis. Een ziekenhuisopname betekent meestal een grote achteruitgang in gezondheid en energie. Daarom heeft de Longalliantie drie jaar geleden een vierjarig programma ontwikkeld om met acht pilotregio's de zorg voor deze kwetsbare doelgroep te verbeteren. West-Brabant is een van de pilotregio's.

In de eerste 2 jaren van dit programma lag de focus op de ontwikkeling van een zorgpad en op geïntegreerde leefstijlinterventies om heropnames van COPD-patiënten te voorkomen. In 2018 is het project uitgebreid met een behandeling zo veel als mogelijk in de eerste lijn. Coaching van patiënten gebeurde standaard vanuit de tweedelijns zorg. Dat had een financieel gestuurde prikkel: zolang een DBC in het ziekenhuis is geopend voor een patiënt, kan dezelfde patiënt niet ook in de eerste lijn behandeld worden voor dezelfde aandoening. De wens was om dichterbij de patiënten coachen; echter het uitgangspunt was niet om de financieringsstromen te wijzigen.

Om coaching vanuit de eerstelijns zorg mogelijk te maken, moet de DBC in het ziekenhuis gesloten zijn. Daarom is afgesproken dat de longarts na 4 weken de DBC van de betreffende patiënt zou sluiten. De huisarts kon dan na vier weken de zorg voor de patiënt oppakken. De huisarts zou dan vier weken na de opname hoofdbehandelaar worden en de regierol krijgen om de leefstijl te veranderen. Hierbij werd gestart met nieuwe COPD- patiënten die nooit eerder in het ziekenhuis bij de longarts zijn geweest.

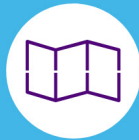
In oktober 2018 is gestart met deze aanpak, maar het bleek erg lastig te realiseren. Vooral omdat deze patiëntengroep zich in een complexe situatie bevinden waarbij niet alleen leefstijl, maar ook angst en depressie een grote rol spelen. Begin 2019 is in onderling overleg tussen de longartsen en huisartsen besloten om eerst met elkaar een aantal casuïstiekbesprekingen met elkaar te beleggen om van daaruit de beste vervolgstappen te nemen.

COPD



Stoppen met roken 2018

Resultaten programma



3000+
folders
verspreid



339 correct
afgesloten
dossiers



170 actieve
dossiers
2018



220+
patiënten
gestopt
met roken



65% gestopt met roken in 2018

(gebaseerd op de afgesloten trajecten)

Organisatie



- 27 Stoppen met roken begeleiders in huisartsenpraktijk
- 4 Stopcoaches in: Bravis Roosendaal
Bravis Bergen op Zoom
De Grebbe Bergen op Zoom
Jagersberg Roosendaal
Vliethof Tholen
Margaretha Medisch Centrum Huijbergen
Praktijk Molenweg, Steenberg

Samenwerking



- Verschillende afdelingen Bravis ziekenhuis o.a. Pre-operatief traject, Werkgroep Rookvrij Bravis
- Verloskundigenkring (rookvrije start)
- GGZ-WNB
- GGD West- Brabant

Stoppen met roken

Zorggroep West-Brabant heeft sinds 2017 met diverse partners hard gewerkt aan een regionaal plan "stoppen met roken". Patiënten van zowel huisartsen als specialisten konden en kunnen zich aanmelden om met ondersteuning van een stop-coach het regionale stoppen met roken programma te volgen. De betrokken partijen hebben zich als doel gesteld dat na een jaar nog steeds 30% van de deelnemers gestopt is met roken. In 2019 zal bekend worden of deze doelstelling behaald is. Eind 2018 is gemeten dat 65% van de starters van het programma, daadwerkelijk het programma tot het einde heeft gevolgd.

Binnen de regio West-Brabant zijn veel verschillende netwerken actief. Uit een analyse in 2016 werd duidelijk dat de netwerken afzonderlijk redelijk tot goed functioneren, maar dat er weinig verbinding onderling is. Ook bleek dat netwerkcoördinatoren tegen dezelfde knelpunten aanlopen en dat zij veel van elkaar kunnen leren. In 2017 is daarom besloten om meer samenhang en efficiëntie te gaan bewerkstelligen bij de volgende netwerken: Netwerk Palliatieve Zorg, Dementienetwerk West-Brabant, CVA-keten, Vroegsignalering Kwetsbare Ouderen en transmuraal samenwerkingsverband WestWest.

De netwerkcoördinatoren hebben in overleg met de besturen van de netwerken besloten de focus te leggen op het realiseren van efficiëntie op de volgende onderdelen:

- facilitaire en secretariële ondersteuning
- scholing en accreditatie
- communicatie
- financiën

De efficiëntie van samenwerking is in 2017 gestart met een gezamenlijke werkplek voor de netwerkcoördinatoren en secretaresses van de netwerken, ingericht op de Fabiolaflat in Bergen op Zoom. Hierdoor treffen netwerkcoördinatoren en secretaresses elkaar gemakkelijker waardoor zij ervaringen uit kunnen wisselen, knelpunten kunnen bespreken en gezamenlijk naar oplossing kunnen zoeken.

In 2018 zijn met name stappen gezet in het afstemmen van de scholingsagenda's en de organisatie van de scholingen, waardoor efficiency is behaald. Ook zijn diverse gezamenlijke themabijeenkomsten georganiseerd, zoals Palliatieve Zorg bij Dementie.

Binnen WestWest is afgesproken dat netwerkcoördinatoren ondersteuning kunnen invoeren van experts uit organisaties op het gebied van ICT, Communicatie, scholing/accreditatie en HRM. Dit is voor hen zeer waardevol omdat zij zich bezighouden met zeer uiteenlopende onderwerpen. Daarnaast is het vraagstuk behandeld wat het onderscheid is tussen netwerken en zorgpaden en hoe deze in onze regio gepositioneerd gaan worden. Er is het volgende besluit genomen:

→ Netwerken kennen een eigen bestuurs- en financieringsstructuur. Zij behouden hun zelfstandigheid en vallen niet onder het transmuraal samenwerkingsverband WestWest, maar zijn wel nauw verbonden aan WestWest;

→ Zorgpaden kennen geen eigen financieringsstructuur. Zij worden ontwikkeld binnen WestWest wanneer er minimaal 3 organisaties bij het betreffende zorgpad betrokken zijn.

Samenhang netwerkzorg

Website WestWest

Om de communicatie omtrent projecten van WestWest efficiënter te laten lopen, is onderzocht hoe dit het beste vorm kon worden gegeven. Besloten is een digitaal communicatieplatform te ontwikkelen.

Hiervoor is een werkgroep aan de slag gegaan. De werkgroep heeft voorbeelden bekeken van websites van andere transmurale samenwerkingsverbanden en contact gelegd met mogelijke partners die een webomgeving kunnen bouwen. Uiteindelijk is met een partij een opdracht afgesloten. Er is een bouwplan gemaakt voor invulling van de website en er heeft een scholing plaatsgevonden om het Content Management Systeem te leren gebruiken. De werkgroep heeft de website met teksten en beeld gevuld.

In oktober 2018 is tijdens De Markt van Projecten de website www.WestWest.nl live gegaan. Op deze website zijn de projecten, netwerken en zorgpaden beschreven en beschikbare documenten toegevoegd. Tevens is het aanbod van scholingen in de regio zichtbaar en kan er ook ingeschreven worden op scholingen. Daarnaast biedt de website plaats voor het delen van nieuwe ontwikkelingen en nieuwsberichten.

Welkom bij WestWest!

WestWest is een transmurale samenwerkingsverband in westelijk West-Brabant tussen 9 organisaties in de regio.

Scholingen



Regionale bijeenkomsten



Inloggen



In 2018 is begonnen met een oriëntatie op de transmurale Ketenzorg Parkinson. Uit een eerste inventarisatie is de volgende doelstelling geformuleerd:

“De uitwisseling van informatie tussen behandelaren over en met patiënten/ cliënten met Parkinson verloopt effectief en efficiënt om zo de continuïteit van zorg goed te borgen. Mede hierdoor ervaart de patiënt/cliënt de keten van Parkinson als een geheel.”

Een belangrijk subdoel hierin is dat gestreefd wordt naar een optimale informatievoorziening voor behandelaren en patiënt/cliënt in een digitale context.

De projectgroep is klein gehouden met enkel de regievoerders in deze keten, te weten: neurologen, revalidatieartsen, huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde en de Parkinson verpleegkundigen.

Deze behandelaren staan in (nauw) contact met andere professionals en managers in de keten via o.a. Parkinsonnet/connect, het ZEBRApad, WestWest en de organisatie waar men werkzaam is.

In 2018 is de projectgroep vier keer bijeen geweest. Daarbij zijn de volgende aspecten behandeld:

- Kennismaking en oriëntatie op de keten
- Een overzicht van knelpunten in de keten
- Opgetekend proces van alle disciplines die een rol hebben in de keten, bij de verschillende fases van Parkinson.
- Doelen beschreven
- Oriëntatie op mogelijkheden van digitalisering (bij Parkinson) op landelijk en regionaal niveau.

Daarnaast zijn aspecten in werkgroepen uitgewerkt.

In 2019 zal het netwerk zich bezighouden met welke patiënteninformatie de behandelaren met elkaar willen, kunnen en mogen delen. En hoe (regionale) systemen hierbij ondersteunend kunnen zijn.

Parkinson



Psychiatrisch thuiswonende patiënten



In samenwerking tussen GGZ WNB en WijZijn Traverse Groep is in het voorjaar van 2018 een initiatief uitgewerkt over psychiatrisch thuiswonende patiënten en, daaraan gekoppeld, het inzetten van een crisiskaart voor deze doelgroep. De crisiskaart wordt door de betrokkene bij zich gedragen. In een situatie waarin deze inwoner niet zelf de informatie kan verstrekken, bijvoorbeeld bij verward gedrag, is in een vroeg stadium de relevante informatie beschikbaar. Hierdoor kunnen hulpverleningsdiensten adequaat handelen en de geregistreerde contactpersonen snel bereiken.

Dit initiatief is gepresenteerd bij het managersoverleg van WestWest. Dit project zou vanuit de reguliere middelen van GGZ WNB gefinancierd moeten worden, waarbij nadruk ligt op de inzet van ervaringsdeskundigen verbonden aan GGZ WNB. De overige deelnemers van WestWest zagen een mooie kans om de crisiskaart breder in te zetten ten behoeve van andere kwetsbare doelgroepen.

De benodigde financiering is in eerste instantie niet tot stand gekomen. Daarom is men op zoek gegaan naar alternatieve financieringen. Vanuit deze zoektocht heeft een gesprek plaatsgevonden met de wethouder van de Gemeente Roosendaal, die dit initiatief omarmde maar wel sterk de voorkeur gaf aan de inzet van onafhankelijke ervaringsdeskundigheid. Dit zou kunnen door de inzet van een onafhankelijke partij. Hierop aansluitend is een subsidieaanvraag gedaan bij ZonMw en de gevraagde subsidie is verkregen. In maart 2019 wordt door Fameus gestart met de inzet van ervaringsdeskundigen in de gemeente Roosendaal en omliggende gemeenten. WijZijn Traverse Groep en GGZ WNB zijn volledig betrokken bij de opstart van dit initiatief, waardoor de verankering in de gemeente snel tot stand kon worden gebracht. Deze samenwerking loopt constructief.

Het format voor de crisiskaart is naar een landelijk model ingezet. De ervaringsdeskundige heeft een belangrijke ondersteunde rol bij het voorafgaand traject. Het is immers een hele stap om tot invulling en registratie over te gaan. Vanuit de vertrouwensrelatie gaat men vervolgens over tot het invullen van de (geregistreerde) kaart.

De verwachting is dat in de regio Bergen op Zoom in 2019 een vergelijkbaar initiatief zal worden gestart. Ook zal dan bekeken worden of de crisiskaart die naar aanleiding van dit initiatief ontwikkeld is, bruikbaar is voor andere doelgroepen.

Bijeenkomst 'Markt van Projecten'

Op 2 oktober 2018 heeft de Markt van Projecten van WestWest plaatsgevonden in de Aula van Bravis Bergen op Zoom. Dit betrof een markt waar diverse projecten werden gepresenteerd aan 75 geïnteresseerden. Hierbij het persbericht:

Samenwerken in de zorg in westelijk West Brabant:

Markt van Projecten WestWest geeft inzicht in successen

Gisteravond vond de Markt van Projecten van WestWest plaats. Een markt voor genodigde medewerkers in de zorg of hulpverlening, gemeentes en zorgverzekeraars, met presentaties over diverse projecten die 10 zorgaanbieders in de regio westelijk West-Brabant hebben opgepakt. Dit om de burger met hulpvraag in de regio beter te kunnen helpen.

WestWest is een samenwerking tussen 10 organisaties in de regio op het gebied van ziekenhuiszorg, ouderenzorg, thuiszorg, welzijn en GGZ. De deelnemers zijn Allercare, Bravis ziekenhuis, GGZ WNB, Groenhuysen, St. Elisabeth Roosendaal, Surplus, TanteLouise, TWB Thuiszorg met aandacht, WijZijn Traverse Groep en Zorggroep West-Brabant.

Tijdens de markt, die goed bezocht werd, zijn 4 projecten gepresenteerd:

COPD-longaanval

Een van de projecten is COPD-longaanval. Hierbij wordt getracht om COPD-patiënten die een benauwdheidsaanval hebben gehad en daarbij zijn opgenomen in het ziekenhuis, niet in een herhaalde situatie terecht te laten komen. Dit door inzicht te geven in de oorzaken van de longaanval en op dit vlak begeleiding te geven in de preventiesfeer.

Wond Expertise Centrum

Ook is er een Wond Expertise Centrum opgericht. Dit is geen fysiek centrum waar de patiënt naar toe kan, maar een samenwerkingsvorm met als doel: patiënten met complexe wonden de meest efficiënte zorg en behandeling te geven, op de juiste plek, van goede kwaliteit en tegen zo laag mogelijke kosten. Er is een zorgpad ontwikkeld, waarin iedere betrokkene zijn eigen verantwoordelijkheid en zijn eigen taken heeft. Groot voordeel van de eenduidige, vernieuwde werkwijze zijn de korte lijnen in de samenwerking en de snelle onderlinge doorverwijzing, waardoor de patiënt eerder op de juiste plek de juiste zorg krijgt.

Spoedzorg kwetsbare ouderen

Het project spoedzorg kwetsbare ouderen beoogt om ouderen die met spoed hulp nodig hebben zo spoedig mogelijk de nodige zorg ontvangen op de goede plek en ziekenhuisopname voorkomen kan worden. Er wordt regionaal samengewerkt waarbij iedere partner de juiste informatie heeft op het juiste moment en de middelen beschikbaar zijn om efficiënt, doelgericht en met zo hoog mogelijke kwaliteit te kunnen werken. Door middel van een aanmeldportaal waarin het aantal vrije spoedbedden regionaal in is opgenomen, wordt de juiste zorg ingezet. Hierdoor wordt de in-, door-, en uitstroom in de regio verbeterd en worden kwetsbare ouderen niet langer onnodig opgenomen in het ziekenhuis. Zij kunnen via de huisarts toegang krijgen tot een eerstelijns bed indien hiervoor de juiste indicatie is.

Samenhang netwerkzorg

Samenhang netwerkzorg tracht om de diverse netwerken in de regio rondom zorg en hulp van elkaar te laten leren. Hierbij wordt de samenwerking gezocht tussen het Netwerk Palliatieve Zorg, Dementienetwerk West-Brabant, CVA, Vroegsignalering Kwetsbare Ouderen en WestWest, allen actief in westelijk West-Brabant.

Nieuwe website

Tijdens de markt is de website www.westwest.nl officieel live gegaan. Op deze website vindt u meer informatie over WestWest en de lopende projecten. Ook hebben de netwerken hier een platform om zich te presenteren. U wordt van harte uitgenodigd om een kijkje te nemen: www.westwest.nl.

In 2017 is er veel gesproken over Governance en organisatie. Er bleek duidelijk een behoefte aan een herijking over een primaire visie en doelstelling van WestWest, de betrokkenheid van deelnemers en een reële inhoudelijke ambitie voor de komende drie/vier jaar. Hiertoe is in 2018, onder externe begeleiding, een herijkingsproces doorlopen met de bestuurders en managers van WestWest.

Het proces bestond uit een enquête voor bestuurders en managers van WestWest en een bijeenkomst. Welke partijen zitten in de kern van de activiteiten en welke partijen blijven aan de kant staan en betekent dit dan iets voor de structuur/betrokkenheid en het ambitieniveau van WestWest?

Dit proces heeft geresulteerd in de totstandkoming van een herijkingsdocument, en vervolgens een meerjarenbeleidsplan en jaarplan 2019.

Bij het herijkingsproces is de volgende visie tot stand gekomen:

- WestWest organiseert, gezamenlijk met de deelnemers, de ketenzorg rondom de burger met zorg- of hulpvraag in Westelijk West-Brabant:
 - Zorgverleners en partijen rondom de burger werken integraal;
 - Informatie van de burger/patiënt is integraal beschikbaar en wordt tussen de deelnemers van WestWest waar nodig actief gedeeld en beschikbaar gesteld, met inachtneming van de privacywetgeving;
 - De burger met zorg- of hulpvraag staat in het middelpunt van het netwerk van professionals.

Om het herijkingsproces formeel te bestendigen, heeft eind 2018 een statutenwijziging voor Stichting WestWest plaatsgevonden. Daarbij is de naam gewijzigd (WestWest in plaats van West-West), de visie als doel bekrachtigd en het boekjaar aangepast aan het kalenderjaar.

Herijking





2019 en verder

Voor de periode 2019-2021 zijn de volgende doelstellingen geformuleerd:

- WestWest organiseert in Westelijk West-Brabant het professioneel netwerk rondom de burger met hulp- of zorgvraag. Hierbij richten we ons in eerste instantie op de volgende doelgroepen/ zorgpaden:

- Kwetsbare ouderen en vergrijzing
- Ziekenhuis verplaatste zorg/Zorg Op de Juiste Plek (ZOJP)
- Overdracht aan ketenpartners (inhoud)
- Netwerkgeneeskunde (COPD, diabetes, hartfalen)

- Informatie van de burger/patiënt met betrekking tot de zorg-/hulpvraag wordt ten behoeve van de transmurale samenwerking integraal beschikbaar gesteld en wordt tussen de deelnemers van WestWest waar nodig actief gedeeld, met inachtneming van de privacywetgeving;

- WestWest initieert en stimuleert om landelijke ontwikkelingen een lokale invulling te geven.

In 2019 zal de nadruk liggen op de volgende projecten:

- Vroegsignalering kwetsbare ouderen
- Spoedzorg
- Ketenzorg/netwerkzorg
- Digitale informatieoverdracht tussen zorgverleners

Ook vindt in januari 2019 het symposium 'Burgers & Bytes, een netwerk als regionale specialiteit' plaats. Dit symposium is georganiseerd door de deelnemers van WestWest.