

t2eWest

JAARVERSLAG
2019





INHOUDSOPGAVE

[Klik voor pagina](#)

OVER WESTWEST

VOORWOORD

INHOUDELIJKE VERANTWOORDING

PREVENTIE EN LEEFSTIJL

PARKINSON

COPD

VROEGSIGNALERING KWETSBARE OUDEREN

SPOEDZORG KWETSBARE OUDEREN

WOND EXPERTISE CENTRUM ZUIDWEST NEDERLAND

CVA-KETENZORG WEST-BRABANT

TRANSITIEMONITOR

ORGANISATIE

SYMPOSIUM BURGERS & BYTES:
PRIKKELT EN SMAAKT NAAR MEER

SAMENWERKINGSSUCCESSEN GEDEELD BIJ MARKT
VAN PROJECTEN WESTWEST

VERVOLG TRANSMURALE SAMENWERKING IN 2020

OVER WESTWEST

WestWest is een samenwerkingsverband tussen zorg- en welzijnsorganisaties in westelijk West-Brabant. WestWest organiseert, gezamenlijk met de deelnemers, de ketenzorg rondom de burger met zorg- of hulpvraag in westelijk West-Brabant:

- A. Zorgverleners en partijen rondom de burger werken integraal;
- B. 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;
- C. De burger met zorg- of hulpvraag staat in het middelpunt van het netwerk van professionals.

De ambitie is vooral inhoudelijk gedreven, in welzijn, preventie, genezing en zorg. Professionals en burgers met hulp- of zorgvraag worden betrokken bij het bereiken van deze ambitie. Op 1 januari 2019 bestond het samenwerkingsverband uit de volgende negen organisaties:

ALLERZORG
SPECIALIST IN ZORG THUIS::

Allerzorg: specialistische thuiszorg



Bravis Ziekenhuis: ziekenhuiszorg



GGZ WNB: specialistische geestelijke gezondheidszorg



Groenhuysen: zorg en behandeling



Surplus: welzijn, zorg en wonen



tanteLouise: zorg en behandeling



TWB: thuiszorg en jeugdgezondheidszorg 0-4 jaar



WijZijn Traverse Groep: welzijn



Zorggroep West-Brabant: huisartsenzorg

VOORWOORD



Ook het afgelopen jaar heeft WestWest haar activiteiten gericht op het verbeteren van de transmurale zorg- en welzijnketen in westelijk West-Brabant. Dit jaarverslag is een uitwerking van het ambitieuze meerjarenbeleidsplan 2019-2021: "Alleen ga je snel, samen kom je verder". Dit thema is in 2018 ontstaan vanuit een gezamenlijke behoefte om meer accent te leggen bij het realiseren van betere bijdragen in de behandeling en zorg voor patiënten/cliënten.

In de ketensamenwerking zien we verschuivingen plaatsvinden: daar waar vorig jaar nog regelmatig gesproken werd over governance en zeggenschap, is in 2019 duidelijker de inhoud van de projecten aan bod gekomen. Daarnaast staan ook landelijke thema's regionaal beter op de agenda.

Preventie is als nieuw project toegevoegd. Bij de bijeenkomst 'Regionaal over-gewicht' bleek met 70 deelnemers brede belangstelling vanuit diverse disciplines uit de hele regio. Er worden komende periode een viertal thema's in kleine lokale initiatieven omgezet.

De thema's die op de agenda staan, blijken ook bij professionals zeer actueel. Het symposium 'Burgers & Bytes' was met 160 deelnemers goed bezocht. Directeur informatiebeleid bij VWS, Ron Roozendaal, noemde tijdens dit symposium in zijn presentatie: "Doen is het nieuw denken en digitaal is het nieuwe normaal. De samenwerking in deze regio is al heel behoorlijk geregeld. Maak gebruik van die voorsprong. Dat moeten zorgpartijen samen doen. Niet alleen op bestuurlijk niveau maar zeker ook de professionals." Dat deze ambitie ook leeft bij professionals, liet Teun van Strien, Neuroloog in Bravis Ziekenhuis, goed zien. Hij bracht in beeld dat rondom een patiënt met Parkinson zo'n 20 zorgprofessionals betrokken zijn. Deze hebben nauwelijks inzage in de data die door collega-professionals bij de patiënt wordt gegenereerd. Laat staan dat die data ook gebruikt wordt om de patiënt nog beter te kunnen begeleiden. Daar ligt een droom en mooie kans voor nog betere zorg, waar de projectgroep Parkinson mee aan de slag is.

Het huidige kabinetsbeleid zet verder in op regionale samenwerking en anders kijken naar zorg. Hiertoe biedt WestWest de regio inmiddels de vertrouwde plek om elkaar op de inhoud te vinden! Maar ook buiten de regio weten landelijke initiatieven ons te bereiken. De transitie-monitor is daar een mooi voorbeeld van. Hierin trekken we samen met 3 andere regio's op om een goed beeld van onze regio op te stellen. Daarmee kunnen we zowel de behoefte aan zorg als de uitvoering van Juiste Zorg op de Juiste Plek monitoren.

Toekomstgericht kijken we er naar uit om de nodige zorg en hulp vanuit verschillende domeinen en invalshoeken gezamenlijk te blijven bieden, maar ook verbeteren. Door het initiëren, coördineren en faciliteren van de samenwerking voegt WestWest belangrijke waarde toe aan de zorgketens in onze regio.

Met elkaar voor de regio; samen kom je verder!

Bianka Mennema
Voorzitter WestWest

A young woman in a purple shirt is standing behind an elderly woman in a wheelchair. The elderly woman is wearing a blue cardigan and dark pants. They are outdoors, with a house and bushes in the background. The scene is dimly lit, suggesting dusk or dawn. The text 'INHOUDELIJKE VERANTWOORDING' is overlaid on the left side of the image.

INHOUDELIJKE VERANTWOORDING

PREVENTIE EN LEEFSTIJL

In 2019 is het project preventie en leefstijl gestart met een projectgroep van zorg- en welzijnsprofessionals (ZGWB, TWB, Surplus, Bravis, WijZijn Traverse Groep). Het doel van dit project is het verbeteren van de algehele gezondheid van inwoners in de regio Westelijk West-Brabant. Gebaseerd op het Nationale Preventieakkoord heeft de projectgroep ervoor gekozen aan de slag te gaan met drie pijlers uit dit akkoord:

- Overgewicht
- Roken
- Problematisch alcoholgebruik

In 2019 is gestart met de aanpak van de pijler overgewicht. Er is een inventarisatie van het huidige aanbod op overgewicht vanuit de betrokken organisaties bij WestWest gedaan. Tevens is een kort literatuuronderzoek uitgevoerd met meer informatie over overgewicht en bekende aanpakken uit Nederland hierop. Daarnaast is er in september 2019 een startbijeenkomst georganiseerd voor alle professionals uit de regio Westelijk West-Brabant. Hierin vertelden verschillende sprekers over de overgewichtproblematiek in deze regio en werden de ±70 aanwezigen op deze bijeenkomst in werksessies gevraagd om aan te geven welk aanbod op overgewicht er nog meer is in deze regio, wat er goed gaat op aanpak overgewicht in deze regio en wat er nog kan verbeteren. Uit deze bijeenkomst is er een nieuwe groep profes-

sionals uit verschillende organisaties ontstaan die zich onder leiding van de projectgroep Preventie en Leefstijl bezig houden met de aanpak Overgewicht in westelijk West-Brabant. Dit met als doel om het percentage overgewicht van inwoners uit westelijk West-Brabant te verlagen.

Deze groep is momenteel op verschillende doelgroepen en in verschillende gebieden actief bezig met de aanpak op overgewicht. Zoals de groep Kruisland, die bezig is om van Kruisland een 'gezond dorp' te maken. En de groep ouderen Roosendaal, die bezig is met het uitwerken van een plan om ouderen en professionals in Roosendaal beter te informeren en activeren tot een gezonde leefstijl. In 2020 loopt de uitwerking hiervan verder door. Een duidelijk resultaat die door alle betrokken professionals bij dit project tot nu toe wordt aangegeven, is dat er veel meer verbinding en gebruik van elkaars expertise tot stand komt tussen de verschillende professionals. Professionals kennen elkaars aanbod en expertise beter en zoeken contact met elkaar wanneer nodig. Deze verbinding willen we ook in 2020 verder versterken.

Nu de pijler overgewicht loopt, gaan we in het eerste kwartaal van 2020 de pijler roken ook opstarten.





PARKINSON

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 met enkel de regievoerders in deze keten: 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 2019 is er verder gekeken naar de patiëntgebonden informatie die behandelaren met elkaar willen en moeten delen om de patiënt te kunnen behandelen en zijn de mogelijkheden onderzocht om deze ook voor de patiënt toegankelijk te maken.

Aan de hand van het ziektebeloop van de patiënt is in kaart gebracht welke disciplines in elke fase betrokken zijn bij de zorg en behandeling van de patiënt. Verder is inhoudelijk gekeken naar de benodigde informatie die disciplines nodig hebben om een bijdrage te kunnen leveren aan de behandeling van de patiënt. De multidisciplinaire richtlijn vanuit Parkinsonnet is de basis geweest voor deze uitwerking.

Er is stilgestaan bij de kanalen die worden gebruikt om elkaar te informeren over de plannen en resultaten die worden behaald in de behandeling van de patiënt. Er is afgesproken welke informatie op welk moment gedurende het ziektebeloop met elkaar wordt gedeeld en met de patiënt.

Met ondersteuning vanuit het REN zijn de digitale kanalen gekozen waarlangs patiënt gebonden informatie wordt gedeeld en is afgesproken dat de betrokken disciplines allen deze kanalen gaan gebruiken om gegevens met elkaar te delen. Dat betekent dat enkele disciplines de gegevensuitwisseling zullen moeten gaan digitaliseren en gebruik moeten gaan maken van een beveiligde gegevensuitwisseling tussen zorgaanbieders. De kanalen Zorgmail en Zorgdomein blijken het meest geschikt om op dit moment, langs beveiligde kanalen informatie met elkaar te delen. Helaas is het in 2019 niet mogelijk gebleken om deze kanalen ook toegankelijk te maken voor de patiënt.

Het REN heeft geïnventariseerd bij de betrokken softwareleveranciers in hoeverre er mogelijkheden zijn om kunnen worden gemaakt om deze gegevensstromen ook voor de patiënt te ontsluiten. De mogelijkheden daarvoor zijn nu niet aanwezig, daar de betrokken softwareleveranciers alle capaciteit nodig hebben om te kunnen gaan voldoen aan de wettelijk verplicht gestelde MedMij standaarden. Deze standaarden zijn landelijk vastgesteld om ongeacht de softwarekeuze, gegevens te kunnen ontsluiten tussen systemen. Deze standaarden zijn ontwikkeld om het werken met een Persoonlijke Gezondheids Omgeving (PGO) in 2020 mogelijk te maken. Hierdoor kan de patiënt in de loop van 2020 zijn persoonlijke informatie ophalen uit en delen met de softwareomgeving van de zorgaanbieders.

In 2020 wordt verder stilgestaan bij deze ontwikkeling en samen met ketenpartners nader onderzocht of het werken met een PGO in deze regio als pilot kan worden ingezet vooruitlopend op de landelijke ontwikkelingen.

COPD

In 2019 is een mooie mijlpaal bereikt met betrekking tot Astma- en COPD-medicatie: er is een kort, duidelijk overzicht opgesteld welke medicatie er wordt voorgeschreven ('regionaal longformularium'). Deze geldt voor de gehele regio West-Brabant (van Breda/Oosterhout t/m Bergen op Zoom). Hiermee komt er eenduidigheid in medicatie en maken we een einde aan de grote diversiteit in voorschrijfgedrag en inhalatie-instructies (er zijn honderden verschillende medicijnen en hulpmiddelen beschikbaar op de markt). In 2019 hebben alle longartsen, huisartsen, apothekers en zorgverzekeraars in de regio overeenstemming bereikt dit tot een kleine set te beperken. Door deze stap is het voor patiënten veel duidelijker welke medicatie genomen moet worden en hoe deze werkt, waardoor de ziektelast minder wordt. Bovendien wordt hiermee een serieuze kostenbesparing gerealiseerd. Het jaar 2020 staat in het teken van het implementeren van dit longformularium.

Het regionale COPD-zorgpad voor patiënten die met een longaanval in het ziekenhuis zijn opgenomen, loopt inmiddels enkele jaren. De interventies die in het ziekenhuis plaatsvinden worden steeds verder geïmplementeerd, waardoor de patiënt beter voorbereid is op de fase na de ziekenhuisopname. Hiermee worden veel heropnames voorkomen. Ook de huisbezoeken bij de patiënten thuis lopen goed. Daarin spreekt de longverpleegkundige van de thuiszorg samen met de patiënt (en eventueel familie) alles nog eens rustig door. Na controle in het ziekenhuis door diverse zorgverleners (arts, verpleegkundige, fysiotherapeut en diëtist) wordt de patiënt, indien verantwoord, overgedragen aan de eerstelijns zorg. In de praktijk blijkt dat een grote groep nog onder controle van de longarts blijft omdat het ziektebeeld complex is. In de regio ontwikkelen alle zorgverleners (ouderenzorg, geriatrische revalidatiezorg, huisartsenpraktijken, paramedici, ziekenhuis, etc.) zich op hun gebied door om de COPD-zorg continu te verbeteren. Het blijft lastig om voor COPD-patiënten een regionaal samenhangend zorgaanbod te creëren, maar er wordt steeds ook gezocht naar de samenhang tussen deze zorgaanbieders.





VROEGSIGNALERING KWETSBARE OUDEREN

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 in stand houden van het proactieve en integrale samenwerkingsverband, waarbij de huisarts de 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 en inzet van zorginnovaties
4. Het voorkomen van (her)opname in een ziekenhuis of instelling voor langdurige zorg.

Anno 2019 past ruim 80 procent van de huisartsenpraktijken in de regio dit model toe. Bij de samenwerking zijn behalve de huisartsenpraktijken ook TWB, tanteLouise, Groenhuysen en Welzijnsorganisaties (afhankelijk per huisartsenpraktijk) betrokken. In dit verslagjaar is er een geactualiseerd concept van de in 2016 opgestelde Richtlijn VKO regio Bergen op Zoom en Roosendaal opgesteld. Ook zijn de ondersteunende rapportage brieven geactualiseerd. Op verzoek van de ouderen is een informatiefolder ontwikkeld waarin er uitleg wordt gegeven over het VKO aanbod. Zo zijn zij, en hun naasten, beter voor bereid op het doel van de vroegsignalering.

De verdere doorontwikkeling van VKO richt zich nu op de verbinding met de projecten preventie, leefstijlinterventies en zorginnovatie. De verbinding met het project Spoedzorg Kwetsbare Ouderen richt zich vooral op de preventieve taak die het samenwerkingsmodel VKO zich tot doel heeft gesteld.

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. Na evaluaties in 2018 en 2019 is vastgesteld dat de huidige werkwijze en het aanmeldportaal spoedzorg voldoende werkzaam is.

In 2019 is door de betrokken organisaties een evaluatie gedaan aan de hand van de door Zorgverzekeraars Nederland en Actiz vastgestelde minimale functionele eisen aan een dergelijk aanmeldportaal. Hierop

zijn nog wat kleine aanpassingen gedaan die ervoor zorgen dat het aanmeldportaal in deze functionaliteiten voorziet.


In de zomer van 2019 is de eindrapportage van het project Spoedzorg Kwetsbare Ouderen opgemaakt en daarmee het oorspronkelijke project afgesloten. Wel is afgesproken om het aanmeldportaal spoedzorg te blijven doorontwikkelen. Daarop is door de projectgroep tijdens het laatste kwartaal van 2019 een onderzoek gestart naar manieren om het huidige aanmeldportaal verder te verbeteren, zodat het de instroom van Kwetsbare Ouderen met een acute zorgbehoefte optimaal blijft faciliteren.

Betrokken partijen:

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



WOND EXPERTISE CENTRUM ZUIDWEST NEDERLAND



In 2015 is in een samenkomst van dermatologen en een huisarts het project 'complexe wondzorg' gestart. De professionals stelden 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: het Wond Expertise Centrum (WEC).

Er is een projectplan opgesteld en met de samenwerkingspartners zijn afspraken gemaakt over het zorgpad, 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. Deze zijn te vinden op de site van WestWest: <https://westwest.nl/wec>

In 2019 is het project overgegaan naar een netwerkorganisatie, waarbij de werkgroep per kwartaal bij elkaar komt en de stuurgroep slechts 1 overleg nodig had. In de evaluatie 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, een kortere hersteltijd en daling aantal consulten waren benodigde gegevens nog niet beschikbaar. Wel zag men in het ziekenhuis het aantal consulten per patiënt met Ulcus Cruris dalen en ook de daarbij horende ziekenhuiskosten.

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.

Eind 2019 is het gelukt om digitale overdrachten te sturen vanuit Bravis Ziekenhuis naar een aantal thuiszorgorganisaties (TWB, Groenhuysen, Surplus en TanteLouise). De ambitie is om in de toekomst ook andere organisaties snel kunnen aansluiten, dit is echter aan organisaties zelf. Daarnaast is het wenselijk, om zoals in het begin gesteld, ook communicatie vanuit thuiszorg terug naar het ziekenhuis mogelijk te maken en uiteindelijk de mogelijkheid om makkelijk tussen alle samenwerkingspartners onderling makkelijk en goedkoop digitaal met elkaar te communiceren. Deze wens is bekend bij het bestuur van WestWest en het Regionaal Elektronisch Netwerk (REN).

De belangrijkste gestelde ontwikkelingen voor 2020 zijn de verdere doorontwikkeling van digitale communicatie, het organiseren van organisatie overstijgende managementinformatie om de doelstellingen te monitoren en verdere vakinhoudelijke verbreding van het WEC.

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

CVA-KETENZORG WEST-BRABANT

Dit netwerk is een samenwerking tussen Allévo, SVRZ, TWB, NAH West-Brabant, Amarant, de MARQ, Surplus, tante-Louise, Groenhuysen en Bravis. In 2018 is besloten om de ontwikkelingen rondom het zorgpad CVA en CVA-ketenzorg West-Brabant te monitoren binnen WestWest. Dit is in 2019 in praktijk gebracht.

Binnen deze ketenzorg zijn een aantal mooie resultaten behaald. Zo heeft er in het verslagjaar 6 keer overleg met ketenpartners plaatsgevonden en is het vastgestelde convenant met afspraken

ondertekend door alle partners. De nazorg voor CVA-cliënten is geëvalueerd met professionals en aan de hand daarvan zijn verbeteracties uitgezet. De afspraken zijn nog helderder gemaakt, omdat de overdracht een duidelijk verbeterpunt bleek. Met enkele aanpassingen in het proces en een vastgesteld hygiëne-, infectie- en preventie-protocol voor de keten loopt de overdracht inmiddels naar tevredenheid.

Naar de toekomst zijn aandachtspunten de doorstroming van cliënten transparant krijgen, kwaliteit van zorg inzichtelijk maken en

de digitale communicatie onderling verbeteren.

Op 14 mei 2019, tevens de dag van de beroerte, vond het symposium 'een reis door de CVA-keten West-Brabant' plaats. Met 110 deelnemers bleek een brede belangstelling in de regio. De laatste ontwikkelingen binnen de keten zijn gedeeld en er werd een film gelanceerd welke partners allemaal een steentje bijdragen in de zorg aan een CVA-cliënt. Deze film is online te zien via:

<https://www.westwest.nl/home/netwerken/cva>.



TRANSITIEMONITOR

Net als veel andere regio's is WestWest bezig met projecten om de Juiste Zorg op de Juiste Plek te organiseren. Om dit efficiënt en doelgericht te realiseren is het van belang om inzicht te hebben in de patiëntenpopulatie en zorgconsumptie in de regio, zodat vervolgens vastgesteld kan worden voor welke patiëntgroepen het interessant is om de zorg anders te organiseren.

In 2019 is WestWest benaderd door Q-Consult om samen met 3 andere regio's in Nederland hiervoor een transitie-monitor te ontwikkelen. Dit project betreft een experiment, dat bestaat uit 2 fases. Fase 1 is gericht op inzicht in de generieke ontwikkeling van de zorgconsumptie en gezondheidsstatus van de populatie in de regio. Fase 2 zal meer inzicht geven in de regiospecifieke transitieafspraken. WestWest heeft besloten om aan dit project deel te nemen.

In fase 1 wordt de monitor ontwikkeld met de verwachting inzicht te krijgen in de generieke ontwikkeling van de zorgconsumptie en gezondheidsstatus van de populatie in de regio. Dit generieke niveau is van waarde om op lange termijn het effect te meten van de transitie-initiatieven op de risicoprofielen van patiënten en consumptie van zorg. Daarnaast is de verwachting dat de resultaten van dit niveau aanknopingspunten bieden voor het segmenteren van de populatie en het selecteren van patiëntengroepen om transities in het kader van de juiste zorg op de juiste plek vorm te geven.

Alle deelnemers van WestWest hebben toegezegd om mee te werken aan de benodigde data-aanlevering. Vanuit ZonMw is een subsidie verkregen om dit project te starten.

In september 2019 is het project gestart met het bepalen van de aanleverspecificaties van alle betrokken organisaties. Er heeft een plenaire bijeenkomst met de 4 betrokken regio's plaatsgevonden bij Q-Consult. Hierbij is input geleverd voor de te ontwikkelen transitie-monitor en gegevensuitvraag aan de deelnemende organisaties.

In 2019 hebben bijna alle deelnemers hun data aangeleverd. De verwachting is dat in het voorjaar van 2020 de eerste resultaten opgeleverd worden.





ORGANISATIE

SYMPOSIUM BURGERS & BYTES: PRIKKELT EN SMAAKT NAAR MEER

ROOSENDAAL – Zorg- en welzijnspartijen in West-Brabant kunnen mogelijk baanbrekend werk verrichten door samen een systeem te ontwikkelen, waarmee patiëntgegevens eenvoudig, maar ook compleet, kunnen worden gedeeld. Tijdens het symposium Burgers & Bytes, dat netwerkorganisatie WestWest op 22 januari 2019 in het kader van de eHealthweek organiseerde, werden de geesten rijp gemaakt.

Niemand hoefde zich te vervelen in de volle Kapel van Wiekendaal in Roosendaal, die plaats bood aan 160 gasten. Voor het merendeel met een zorgachtergrond. Dat laatste is niet verwonderlijk: het symposium was een initiatief van WestWest, de netwerkorganisatie waarin alle grote zorg- en welzijnsaanbieders in de regio elkaar hebben gevonden. Dat het een enerverende avond werd, had alles te maken met het onderwerp dat voor deze gelegenheid was gekozen: de uitwisseling van informatie tussen partijen, de technologie die daarvoor nodig is en de uitdagingen die dat oplevert. Een uiterst actueel thema dat door de interactie met de aanwezigen maar vooral door de prikkelende stellingname van de vier gastsprekers nog eens op scherp werd gezet.

De digitale uitwisseling van patiëntgegevens tussen samenwerkende partijen staat hoog op de politieke agenda. Een oplossing is dringend noodzakelijk, meent neuroloog Teun van Strien. Er zijn al goede stappen gemaakt qua samenwerking en technische infrastructuur, maar tijdens zijn werkzaamheden wordt hij ook dagelijks geconfronteerd met de tekortkomingen van het huidige systeem van informatieoverdracht. "Een Parkinson-patiënt wordt tijdens het ziektebeloop soms omringd door wel twintig zorgprofessionals. Al die specialismen spreken een eigen taal en gebruiken hun eigen systemen die vervolgens nauwelijks aan elkaar gekoppeld zijn. Dat is niet wat de burger verwacht en moet met de huidige technologie anders kunnen."

Van Strien pleit voor een systeem waarin alle disciplines in dezelfde taal met elkaar kunnen communiceren en ook op elkaar aangesloten zijn. Uiteraard rekening houdend met privacy en andere wetgeving. Die oplossing lijkt, gezien de enorme technologische

inspanning die dat vergt en het grote aantal partijen dat ermee gemoeid is, niet een-twee-drie voorhanden. Toch kan een regionaal netwerk als WestWest mogelijk de ban breken, denkt Ron Roozendaal, directeur informatiebeleid van het ministerie van VWS. "Mobiliseer alle bestuurders, stroop de mouwen op en ga aan de slag. Doen is het nieuwe denken, digitaal is het nieuwe normaal. Maar dat dwingt de minister niet af en dat krijgt de politiek niet voor elkaar, dat moeten de zorgpartijen in deze regio samen doen. Niet alleen op bestuurlijk niveau, maar zeker ook de professionals zelf."

Roozendaal ziet wat dat betreft kansen in West-Brabant. "Het is een klus die jaren vergt en waar moed en doorzettingsvermogen voor nodig is. De basis is gelegd, maar het kan nog beter. Als we accepteren zoals het is, verandert er niets. Er ligt een schone taak om gezamenlijk het voortouw te nemen. De samenwerking is in deze regio, in tegenstelling tot andere delen in het land, al heel behoorlijk geregeld. Maak gebruik van die voorsprong."

De twee andere gastsprekers, Menno Jansen van zorgverzekeraar CZ en 'verandergoeroe' Menno Lanting, onderstreepten daarbij het belang van de technologische ontwikkeling.

Middels ICT is het beter mogelijk om invloed op de behandeling en zorg op maat te realiseren. Dat kan bijdragen aan een betere kwaliteit van leven van de burgers. Zo helpen sensoren kwetsbare burgers om langer thuis te kunnen wonen. Dat vraagt een verandering van zorgprocessen. "In China ga je nu al met je klachten naar de zelflerende digitale dokter. Gewoon, in de supermarkt. Dat geeft ons een vervelend gevoel, maar het is niet langer een utopie." De technologische ontwikkeling raast onverminderd voort. Maar de behoefte aan aandacht en persoonlijk contact blijft. Om dat te integreren in onze zorgprocessen: daar ligt de uitdaging binnen de zorg- en welzijnssector.



SAMENWERKINGSSUCCESSSEN GEDEELD BIJ MARKT VAN PROJECTEN WESTWEST

Op 1 oktober 2019 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 9 zorgaanbieders in de regio westelijk West-Brabant hebben opgepakt. Dit om de burger met hulpvraag in de regio beter te kunnen helpen. Tijdens de markt zijn de volgende 6 projecten gepresenteerd:

PREVENTIE EN LEEFSTIJL

Om de zorg ook naar de toekomst toe betaalbaar te houden, is het noodzakelijk meer aan preventie en leefstijl te gaan doen. Dit project geeft het Nationaal Preventieakkoord een regionale invulling, onder andere door onderling samen te werken aan aanpak overgewicht. In een later stadium zullen ook het verminderen van alcoholgebruik en stoppen met roken regionaal worden aangepakt.

DOORONWIKKELING VROEGSIGNALERING KWETSBARE OUDEREN

Om ouderen zo lang mogelijk thuis te laten wonen, vindt een screening plaats rondom het 75e levensjaar en wordt met diverse professionals besproken hoe men zo lang mogelijk thuis kan blijven wonen, evt. met bepaalde ondersteuning. Dit project loopt al langer, maar nu wordt gewerkt aan het verbeteren van het oorspronkelijke proces en verbeteren van de informatievoorziening aan de betrokken burger.

CVA-KETENZORG WEST-BRABANT

In de keten van CVA-zorg werken verschillende organisaties samen om de beste (na)zorg te kunnen geven aan de patient. In een filmpje werd getoond hoe de patient hierbij centraal staat.

WOND EXPERTISE CENTRUM

Wondbehandelingen hoeven niet altijd in het ziekenhuis plaats te vinden, maar kunnen in afstemming met de specialist in bepaalde gevallen ook prima in de thuissituatie behandeld worden.

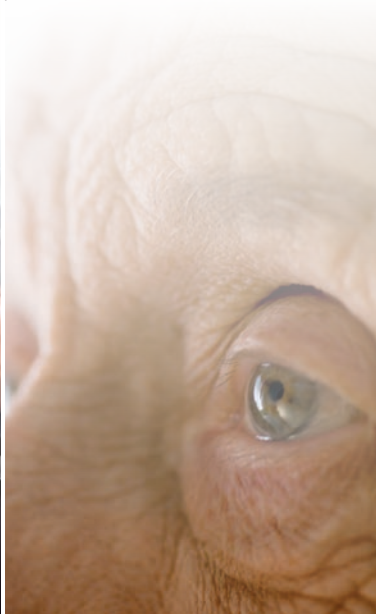
PARKINSON

Bij een Parkinsonpatient zijn veel professionals uit diverse disciplines betrokken. Iedere zorgverlener houdt zijn eigen dossier bij. Dit project is er op gericht om de beschikbare informatie ook voor andere betrokken professionals digitaal inzichtelijk te krijgen. Dit ter voorkoming van dubbele zorghandelingen en om de patiënt de best mogelijke zorg te kunnen geven.

TRANISTIEMONITOR

WestWest werkt mee aan de ontwikkeling van een monitor om te kunnen bepalen of projecten, gericht op de juiste zorg op de juiste plek, ook daadwerkelijk het gewenste effect hebben.

Op de website www.westwest.nl vindt u meer informatie over WestWest en de lopende projecten en het samenwerkingsverband. U wordt van harte uitgenodigd om een kijkje te nemen.



VERVOLG TRANSMURALE SAMENWERKING IN 2020

Voor de periode 2019-2021 zijn eind 2018 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 2020 zal de nadruk liggen op verbeteren van overdrachten, heldere eenduidige communicatie en werkwijzen in de keten. Ook komt er meer aandacht voor preventie. Er wordt gestart met het project 'Integrale GGZ in het sociaal domein', de zorg aan patiënten met Ernstig Psychiatrische Aandoeningen.

Om de benodigde technische infrastructuur ten behoeve van informatie-uitwisseling op topniveau georganiseerd te krijgen, wordt de hechte samenwerkingsrelatie met het Regionaal Elektronisch Netwerk West-Brabant (REN WBR) vervolgd. Daarnaast sluit REN WBR waar nodig aan bij de individuele projecten.

Het project 'Transitiemonitor' loopt door. De analyses die hieruit voortkomen kunnen input leveren voor nieuw te starten projecten in 2020. Aan de verplichtingen die gesteld zijn vanuit de subsidie wordt in 2020 voldaan. Daarnaast wordt in Q1 van 2020 bepaald of fase 2 van start gaat.

Om te bepalen welke doelstellingen WestWest naar de toekomst toe wil realiseren, wordt aan de hand van reeds bestaande data een analyse gedaan.

Tenslotte wordt in 2020 aandacht besteed aan het vijfjarig bestaan van Stichting WestWest.





t2eWest

The logo features the text 't2eWest' in a sans-serif font. The 't2e' is in a light grey color, and 'West' is in a dark grey color. Below the text are six small colored squares: red, green, purple, blue, green, and orange.