**Jaarverslag Stichting Samenwerking Gezondheidscentrum Didam**

**2017**

**Voorwoord**

Voor u ligt het jaarverslag van 2017. Een bewogen jaar met de nodige wijzigingen. Met ingang van 1 juli 2017 heeft er een directiewisseling plaatsgevonden in het Gezondheidscentrum Didam. Voorafgaand aan deze directiewisseling is het voltallige bestuur teruggetreden op 15 juni 2017 en werden op die datum de namen van de leden van de nieuw gevormde Raad van Toezicht bij de Kamer van Koophandel geregistreerd.

Een aantal taken in de zorg is de afgelopen jaren van structuur en financiering veranderd: de jeugdwet, de WMO en de langdurige zorg hebben allen een andere (financierings-) structuur gekregen. Naar aanleiding van deze ontwikkelingen zijn er in 2017stappen gezet om de lokale samenwerking tussen de gemeente, de zorg en het sociale domein verder te versterken.

Het Gezondheidscentrum Didam biedt zorg van ‘wieg tot graf’. Om deze zorg adequaat te kunnen bieden, wordt gebruik gemaakt van demografische gegevens en informatie uit het keteninformatiesysteem. Een zorgvuldige analyse van deze gegevens biedt zorgverleners in het Gezondheidscentrum Didam de mogelijkheid om te anticiperen op de toenemende complexiteit van de zorgvragen van patiënten. De bovengenoemde ontwikkelingen vragen een aangepaste kijk op zorg en leiden tot het aangaan van nieuwe relaties die de patiënt in zijn hele gezondheid meer centraal stellen.

In de strategie en de doelstellingen van de Stichting werden geen wijzigingen aangebracht. De zorgverleners in het Gezondheidscentrum Didam zijn nog altijd van mening dat een sterke, breed georiënteerde, geïntegreerde eerstelijnszorg een sleutelpositie bekleedt als het gaat om verstrekken van multidisciplinaire, wijkgerichte, samenhangende zorg aan de inwoners van Didam.

Ik dank alle zorgverleners in het Gezondheidscentrum Didam voor hun constructieve bijdrage in overlegsituaties van het afgelopen jaar, hun inbreng in werkgroepen en hun inzet tijdens de voorbereidingen van de thema avonden. Door hun enthousiaste bijdrage kan het Gezondheidscentrum de multidisciplinaire aanpak van lokale, vaak complexe zorgvragen verder uitbouwen.

Verder dank ik alle externe partners voor hun vertrouwen en de energie waarmee zij samen met ons zochten naar optimale samenwerkingsmogelijkheden ten behoeve van de inwoners van Didam.

Bert Meijer

Directeur/bestuurder Stichting Samenwerking Gezondheidscentrum Didam

**2. Visie en missie**

De visie die eind 2015 opnieuw werd geformuleerd door de zorgverleners in het Gezondheidscentrum bleef ongewijzigd:

*“Het Gezondheidscentrum in Didam, waaronder ook huisartspraktijk ‘Het Doktershuis’ buiten het Gezondheidscentrum, staat voor geïntegreerde, excellente zorg onder 1 dak; zorg die gericht is op uw zorgvraag en laagdrempelig aangeboden wordt.’*

*‘De zorg wordt onderling afgestemd en samen staan we voor een gezond Didam. We hebben veel kennis over de zorg, stemmen deze onderling af en delen deze met elkaar en onze omgeving. Dit bereiken wij als Gezondheidscentrum door korte lijnen onderling, preventie, innovatie, kwalitatief efficiënte zorg en goede bereikbaarheid voor alle inwoners van Didam en omstreken.”*

De missie van de stichting Gezondheidscentrum Didam is het creëren van een flexibele en laagdrempelige eerstelijns voorziening, waar de patiënt/cliënt een antwoord vindt op zijn zorgvraag. Waar mogelijk worden activiteiten ontplooid om de eigen verantwoordelijkheid van de patiënt/cliënt te vergroten, onder meer door het organiseren van voorlichtingsbijeenkomsten zoals de jaarlijkse diabetes informatieavond. Verder door het organiseren van workshops en meewerken aan projecten, zoals Lekker Lang Leven in Didam. Vanzelfsprekend wordt getracht een zo doeltreffend mogelijk verwijs- en voorschrijfbeleid toe te passen.

Het moge duidelijk zijn dat het Gezondheidscentrum Didam in de regio ´De Liemers en Achterhoek´ haar eigen identiteit heeft.

Samenwerking en overleg met collega’s en zorginstellingen binnen de regio om te komen tot efficiënte vormen van samenwerking zijn in 2017 verder uitgebouwd.

**3. Organisatie**

**3.1. Rechtspersoon**

De Stichting Gezondheidscentrum Didam, opgericht in mei 1968, staat als rechtspersoon geregistreerd bij de Kamer van Koophandel in Arnhem onder nummer 41047092. Deze rechtspersoon is opgesplitst in twee separate stichtingen, namelijk de Stichting Samenwerking en de Stichting Exploitatie. De Stichting Samenwerking draagt zorg voor de zorginhoudelijke samenwerking die noodzakelijk is om multidisciplinaire eerstelijnszorg aan de inwoners te kunnen verstrekken.

De Stichting Exploitatie behartigt de facilitaire beheerstaken voor alle disciplines die gevestigd zijn binnen het Gezondheidscentrum Didam en draagt de verantwoordelijkheid voor de verhuur van de werkruimtes binnen het gebouw.

Het Gezondheidscentrum Didam is een niet-loondienstcentrum, d.w.z. dat de huisartsen, fysiotherapeuten en andere zorgverleners niet in dienst waren bij een van beide stichtingen, maar dat de zorgorganisaties en –praktijken een ruimte huren in het Gezondheidscentrum. Vervolgens werden met hen zorginhoudelijke samenwerkingsafspraken gemaakt.

**3.2. Wijziging bestuursvorm**

In het kader van de naleving van de Zorgbrede Governancecode 2017 besloot het toenmalige bestuur de stichtingsstructuur voor het Gezondheidscentrum Didam te handhaven en daarnaast een traject op te starten om de situatie van twee stichtingen onder een bestuur en een directeur om te vormen naar 2 statutaire stichtingen die door een Raad van Bestuur aangestuurd worden. De Raad van Toezicht, bestaande uit drie leden, houdt toezicht op het geheel en wordt de Governance code zorg 2017 gehanteerd.

De volgende 5 leden maakten deel uit van het stichtingsbestuur, dat op 15 juni 2017 werd gedechargeerd voor het door hen gevoerde beleid:

J.M. Negenborn, (huisarts) voorzitter

A. Nikkels, (fysiotherapeut) vicevoorzitter

M. Serrée, (podotherapeut) secretaris

H. Bremer, (fiscaal juriste) penningmeester

K. Marissink, (huisarts) lid

Op 15 juni 2017 werden de onderstaande leden van de Raad van Toezicht ingeschreven bij de Kamer van Koophandel in Arnhem:

P. Teunis, voorzitter

A. Stunnenberg, penningmeester

U. Vossen, secretaris

Met ingang van 1 juli 2017 werd als Raad van Bestuur (directeur/bestuurder) B. Meijer benoemd en nam I. Sueters afscheid als directeur van het gezondheidscentrum.

De volgende zorgverleners werden met ingang van 1 juli 2017 benoemd als lid van de Raad voor Samenwerking:

K. Schoenmaker, voorzitter

L. Seesing, huisarts

A. Nikkels, fysiotherapeut

M. Serrée, podotherapeut

I. Lanters, wijkverpleegkundige

Eind 2017 werden nog twee nieuwe leden benoemd, namelijk N. Bijzitter (logopedist) en F. Senhorst (orthopedagoog).

Daarnaast is voor het initiëren, uitwerken en implementeren van zorginhoudelijke samenwerkingsafspraken een Raad voor Samenwerking geformeerd.

Het cliëntenpanel werkt aan de hand van een reglement waarin de doelstellingen en de werkwijze van het panel zijn vastgelegd. De leden van het panel staan ingeschreven als patiënt bij een van de 4 Didamse huisartsenpraktijken.

Het panel vergadert minimaal 2 x per jaar en wordt daarnaast uitgenodigd om bij evenementen aanwezig te zijn om met bezoekers in gesprek te gaan.

Vaste agendapunten tijdens de vergaderingen vormen mogelijke verbeterpunten voor het organisatie qua inrichting, bereikbaarheid en bejegening.

De receptie in het atrium was 36 uur per week bemenst tot 1 juli 2017 en vormde dus een volwaardig aanspreekpunt voor patiënten en medewerkers. De twee parttime receptionistes beschikten over een handboek met informatie over de beschikbaarheid van de interne zorgverleners. Middels een afspraak met de gemeente Montferland is getracht invulling te geven aan de receptie door mensen met een achterstand tot de arbeidsmarkt. Helaas is door het aantrekken van de economie het niet gelukt de receptie alle dagen te bemensen.

De disciplines binnen het Gezondheidscentrum zijn aangesloten bij een vakgroep en maken gebruik van de klachtenregeling van hun eigen beroepsgroep. Voor het Gezondheidscentrum zelf ligt dit anders. De directeur/bestuurder is verantwoordelijk voor het in ontvangst nemen en het afwikkelen van een klacht. In het jaar 2017 zijn er geen klachten ontvangen.

In 2017 is geen van de medewerkers van een der beide Stichting langdurig ziek geweest en van kortdurend ziekteverlof is slechts bij een werknemer sprake geweest.

**3.3 Behaalde resultaten**

* voorbereidingen treffen voor het opzetten van het zorgprogramma Ouderenzorg in Didamse HA praktijken met digitaal communicatiemiddel als ondersteuning voor de betrokken zorgverleners; contract zorgmodule kwetsbare ouderen is afgesloten met de Stichting Samenwerking in 2017 voor alle Didamse HA-praktijken.
* OZOverbindzorg is geïmplementeerd in alle HA-praktijken.
* afsluiten GEZ contract met preferente zorgverzekeraar voor 2017. Is gerealiseerd in april 2017.
* COPD- zorg alle Didamse HA-praktijken onderbrengen bij Huisartsenzorg Arnhem; Plan van Aanpak is opgesteld; Is gerealiseerd voor 1 juli 2017.
* CVRM-zorg alle Didamse HA-praktijken onderbrengen bij Huisartsenzorg Arnhem; Plan van Aanpak is opgesteld. Realisatie 1 oktober 2017.
* In samenwerking met Proscoop (ROS) en gemeente Montferland zijn de mogelijkheden voor aanstelling POH-GGZ Jeugd onderzocht en per 01-01-2018 gerealiseerd.
* Voorbereiding echografie op locaties heeft geresulteerd in implementatie per 01-01-2018 hiervan door Sonozorg.
* Oriëntatie, herijking en implementatie nieuwe bestuursstructuur op basis van Governancecode 2017 zorg;
* samenwerking regionale GEZ-gezondheidscentra is verder geïntensiveerd;
* Jubileumcommissie is bezig met de voorbereidingen voor de viering van het 50-jarig bestaan van het Gezondheidscentrum Didam in mei 2018;
* Het jaar 2017 is afgerond met een verlies 40.000 euro, waarbij er sprake is van een eenmalige kostenpost van 53.000 euro

Binnen het werkgebied van het Gezondheidscentrum Didam wordt samengewerkt met:

* Sociaal Team Gemeente Montferland
* Welcom (Welzijn en Cultuur Montferland). Inwoners van Didam kunnen bij Welcom terecht voor aan scala aan activiteiten en diensten, van jongerenwerk tot dag verzorging voor ouderen. Zorgverleners in het Gezondheidscentrum adviseren hun patiënten, waar mogelijk, gebruik te maken van de aanwezige voorzieningen.
* Thuiszorgorganisaties, gevestigd in Didam waarmee vooral in het kader van OZOverbindzorg regelmatig contact mee is opgebouwd.
* Ziekenhuis Rijnstate
* Het Slingeland Ziekenhuis
* Liemerije, Ouderenzorg in de Liemers
* Kennisnetwerk Kwetsbare Ouderen West-Achterhoek
* Onze Huisartsen, een faciliterende en ondersteunende organisatie van, voor en door huisartsen in de regio Arnhem
* GGD Oost Gelre en IJssel
* MEE Oost-Gelderland; de samenwerking is voornamelijk intensief in het kader van het project ‘Lekker Lang Leven in Didam’.

**4. Zorgaanbod/ zorgprogramma’s**

**4.1. Algemeen**

Ook in het jaar 2017 beschikte Gezondheidscentrum Didam over een zeer uitgebreid en divers eerstelijns zorgaanbod. In het Gezondheidscentrum zelf zijn meer dan 25 verschillende disciplines gevestigd. Ook het ‘Doktershuis’ aan de Hogenendseweg in Didam is aangesloten bij dit Gezondheidscentrum. Het unieke van Gezondheidscentrum is dat de zorgverleners elkaar kennen, grotendeels zijn gevestigd onder één dak en allen gefocust zijn op de zorgvraag van de patiënt.

Door de centrale ligging van het Gezondheidscentrum en het brede aanbod van disciplines kan er servicegericht, op maat gewerkt worden. De patiënt of cliënt kan voor vrijwel al zijn/haar zorgvragen op één plek terecht.

**4.2. Gerealiseerd zorgaanbod**

- Met de programmatische aanpak voor de zorg aan kwetsbare ouderen was in januari 2016 een aanvang gemaakt binnen een van de Didamse HA-praktijken en in april 2017 werd de voorbereidende module uitgerold binnen de andere 3 HA-praktijken. Het bijbehorende contract met de zorgverzekeraar werd in januari 2017 met de Stichting Samenwerking afgesloten.

- De projectleider ouderenzorg is op 1 maart gestart en heeft de werkzaamheden eind 2017 afgerond. De gemaakte afspraken worden gevolgd door een werkgroep ouderenzorg.

- De werkgroep ‘Wondzorg’ werd begin 2016 opnieuw opgestart. De werkgroep werd uitgebreid met een huisarts, een wijkverpleegkundige van een thuiszorgorganisatie en met twee vertegenwoordigers uit de 2e lijn. De herziening van de Wondkaart en het bijbehorende protocol was in juni 2017 vrijwel afgerond.

- Het geriatrienetwerk heeft ook in 2017 een aantal bijeenkomsten georganiseerd.

In samenwerking met Zorggroep Onze Huisartsen zijn onderstaande zorgprogramma’s gerealiseerd:

- Zorgprogramma Diabetes Mellitus is uitgevoerd.

- Zorgprogramma CVRM is uitgevoerd.

- Zorgprogramma COPD/Astma is uitgevoerd.

**5. Team- en netwerkactiviteiten**

Een basisvoorwaarde voor het uitbouwen van de multidisciplinaire samenwerking is wel dat betrokken zorgverleners elkaar kennen en een duidelijk beeld hebben van elkaars expertise.

Vandaar dat in de loop van een werkjaar een aantal activiteiten worden georganiseerd voor zorgverleners, zodat zij contact met elkaar kunnen opbouwen, elkaar persoonlijk leren kennen, kunnen netwerken etc.

* Aan het begin van 2017 is een nieuwjaarsreceptie georganiseerd in combinatie met een reanimatie training. Zo’n 50 zorgverleners namen deel aan deze training.
* Driemaal per jaar wordt er een themabijeenkomst georganiseerd, nl. met Pasen, Kerst en voor de zomervakantie aanbreekt. Vanzelfsprekend vinden de bijeenkomsten op steeds wisselende werkdagen plaats, aangezien een aantal zorgverleners parttime in het gebouw aanwezig zijn. Gemiddeld nemen zo’n 40 zorgverleners deel aan een dergelijke bijeenkomst.
* Uitgangspunt is om tweemaal per jaar een thema avond te beleggen. In 2017 werd er slechts een thema avond georganiseerd waarop voedingsproblemen werden besproken die zich voordoen bij oncologische patiënten. Een voormalig oncologisch patiënt deelde -als inleiding- haar ervaringen, waarna onder leiding van een diëtist zich een levendig gesprek ontwikkelde met de aanwezige huisarts, praktijkondersteuners, fysiotherapeuten, wijkverpleegkundigen en andere aanwezige zorgverleners.
* Het jaarlijkse teamuitje werd in 2017 gecombineerd met de feestdagen eind december. Enig speurwerk werd gevraagd om te achterhalen wie de moord met welk wapen en waar had gepleegd.
* De zorgverlenersconferentie in mei 2017 stond in het teken van het drankgebruik van 50 plussers, onder de titel ‘Proost, op uw Gezondheid’. Als gastspreker werd uitgenodigd Anton Selman (Iriszorg), die duidelijk aantoonde hoe het algemeen geaccepteerde glas wijn of biertje uiteindelijk kan zorgen voor verslavingsproblematiek. De aanwezige zorgverleners waren bijzonder geïnteresseerd in de wijze waarop zij het gesprek met een mogelijke probleemdrinker zinvol zouden kunnen voeren en kregen hiervoor een aantal handvatten aangereikt.

Naast al deze bijeenkomsten wordt eenmaal per kwartaal het blad ‘HUISORGAAN’ uitgebracht, waarin interne disciplines schriftelijk op de hoogte worden gesteld van lopende zaken in het Gezondheidscentrum en van nieuwe ontwikkelingen.

**6. Vooruitblik 2018**

Voor het jaar 2018 zijn er twee aparte afspraken gemaakt met de preferente zorgverzekeraar Menzis. Het gezondheidscentrum heeft een afspraak gemaakt in het kader van de module kwetsbare ouderen namens alle huisartsen in Didam.

Daarnaast is een ambitieus inhoudelijk Zorgaanbodplan voor 2018 en 2019 goedgekeurd door de preferente zorgverzekeraar Menzis. De financiële kant is voor 2018 goedgekeurd en voor 2019 zal eind 2018/begin 2019 nadere afspraken worden gemaakt.

Dit betekent dat we met vol enthousiasme aan 2018 gaan beginnen.