

Werkplan 2012 Bovenregionaal

Hoewel de meeste projecten een sterk subregionaal karakter hebben, kiest Caransscoop ervoor om een aantal projecten die een regio-overstijgend karakter hebben apart te benoemen. Deze zijn terug te vinden in dit zo genaamde werkplan bovenregionaal. Per programmalijn wordt aangegeven wat de belangrijkste trends en ontwikkelingen zijn. Uiteraard is er ook hier een relatie met de geformuleerde ambities in het strategisch plan van Caransscoop net als met de samenwerkingsafspraken/speerpunten zoals deze met de zorgverzekeraars zijn afgesproken.

1. Zorg in de buurt

Caransscoop ondersteunt eerstelijns zorgverleners bij het opzetten van gebiedsgerichte zorg in de buurt. Multidisciplinaire eerstelijns samenwerkingsverbanden worden gestimuleerd.

De ROS wijkscan vormt de basis voor het formuleren van de lokale plannen(1.1)

In 2012 Inventariseert Caransscoop de gezondheidscentra in de gehele regio op het gebruik van de GEZ/GES-module. Caransscoop gaat in gesprek met de centra waar (nog) geen inhoudelijke samenwerking plaatsvindt en waar een GEZ/GES- module passend kan zijn. Ook bij nieuwe samenwerkingsverbanden, in of buiten een gezondheidscentrum, wordt de mogelijkheid tot het vormen van een GEZ/GES besproken. In eerste instantie is dit gesprek inventariserend, behoeftepeilend en informerend, met als doel het aanjagen van samenwerkingsverbanden meer op inhoud te gaan samenwerken met behulp van een GEZ/GES. Caransscoop biedt bij de aanvraag en bij de uitvoering van het GEZ/GES-traject advies en ondersteuning.

Op deze wijze bevordert Caransscoop de samenwerking tussen de verschillende disciplines in gezondheidscentra op inhoud en legt een basis voor mogelijkheden voor kwalitatief goede zorg in de buurt en substitutie van zorg vanuit de 2^e lijn naar de 1^e lijn.

1.1. Multidisciplinaire samenwerking-algemeen

| | |
|--------------------------------------|--|
| Naam project | Gebiedsanalyse als basis voor lokale zorgplannen |
| Projectnummer | 3020 |
| Betrokken adviseur | Frank Benne en Renate Janssen |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | eerstelijns psycholoog/fysiotherapeut/huisarts/logopedist/ diëtist/ apotheker/oefentherapeut/verloskundige |
| Andere samenwerkingspartners | Indirect de GGD en de gemeente |
| Doelstelling | Ontwikkeling, implementatie en uitvoering van de wijkscan |
| Status | uitvoering |
| Resultaat | In 2012 is voor minimaal tien projecten in de regio van Caransscoop een gebiedsanalyse gemaakt met het systeem van ABF. Deze wordt daarmee getest op zijn bruikbaarheid. |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Naam project | GEZ/GES vorming |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Frank Benne, Henk-Jan de Winter en Bregje Peeters |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | Huisarts, Fysiotherapeut, Oefentherapeut, Diëtist, Verloskundige, Apotheker, Logopedist, Psycholoog |
| Andere samenwerkingspartners | Gemeenten, Zorgverzekeraars, zorggroepen |
| Doelstelling | Caransscoop kan op elk punt in een GEZ/GES traject advies geven en worden betrokken in de uitvoering naar een meer geïntegreerde samenwerking in de eerste lijn. |
| Status | Vorbereiding |
| Resultaat | Caransscoop is betrokken bij geïntegreerde samenwerking tussen de verschillende disciplines, gevestigd in of buiten een gezondheidscentrum, en is betrokken bij GEZ vorming in de regio. |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Naam project | Ondernemen in de eerste lijn |
| Projectnummer | 2018 |
| Betrokken adviseur | Rudie van den Berg |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | m.n. de "kleine" disciplines |
| andere samenwerkingspartners | HAN (hoge School Arnhem Nijmegen) |
| Doelstelling | Onderzoeken welke interventies er nodig zijn om ondernemen in de eerste lijn beter op de kaart te zetten |
| Status | uitvoering |
| Resultaat | In december 2012 is er een notitie gereed waarin staat beschreven hoe Caransscoop ondernemen in de eerste lijn op de kaart zet. In deze notitie staat beschreven: <ul style="list-style-type: none"> • Wat er al gebeurt (vanuit Caransscoop en in den lande) • Wat de behoefte is van met name de "kleine" disciplines in de eerste lijn • Wat de wens is vanuit Caransscoop • Actiepunten voor Caransscoop voor 2013 |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Naam project | Cursus Ondernemen |
| Projectnummer | 2018 |
| Betrokken adviseur | Rudie van den Berg |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | Alle eerstelijns zorgverleners (m.u.v. huisartsen en fysiotherapeuten) |
| andere samenwerkingspartners | MKB adviseurs |
| Doelstelling | Het ondernemingsbewuster maken van eerstelijns zorgverleners Modulair aanbieden van deskundigheidsbevordering rond ondernemen: deelnemers aan deze modules - zorgverleners in de eerste lijn - analyseren de eigen onderneming, maken keuzes en zetten stappen. |
| Status | uitvoering |
| Resultaat | In 2012 kunnen de eerstelijnszorgverleners zich per module inschrijven voor de cursus ondernemen die in het voor- en in het najaar wordt aangeboden. |

1.2. Ouderen

- stimuleren M&I aanvragen kwetsbare ouderen bij huisartsenzorg

| | |
|--------------------------------------|---|
| Naam project | Stimuleren gebruik van M&I module (kwetsbare) ouderen in de regio |
| Projectnummer | 3017 |
| Betrokken adviseur | Adrie Schimmel en Wilma Nijenhuis |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | Huisartsen, POH-ouderen |
| Andere samenwerkingspartners | In eerste instantie niet, wel na uitvoering van de aanvraag: eerstelijns zorg- en hulpverleners die te maken hebben met (kwetsbare) ouderen |
| Doelstelling | Goede gestructureerde ouderenzorg kunnen aanbieden vanuit de huisartsenpraktijk met verbindingen naar welzijn en andere partners |
| Status | Uitvoering |
| Resultaat | In 2012 zijn er minimaal 10 aanvragen voor gestructureerde ouderenzorg in de huisartsenpraktijk gehonoreerd. |

1.3. Ouder en Kind

- Grotere betrokkenheid Caransscoop bij projecten op het gebied van jeugd

| | |
|--------------------------------------|--|
| Naam project | Ketenzorg Jeugd |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Annelies van Zeeland en Rudie van den Berg |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | Relevante eerstelijns zorgverleners rondom de jeugd, CJG |
| andere samenwerkingspartners | Wellicht kraamzorg, het ziekenhuis, zorgverzekeraars. |
| Doelstelling | Oriëntatie op de inzet vanuit Caransscoop op ketenzorg binnen de jeugdzorg. Vanuit Caransscoop stroomlijnen en vormgeven richting de ketenoriëntatie, aansluitend aan Centrum voor Jeugd en Gezin Kijken hoe het netwerk CJG werkt, hoe de verwijzingen bij het CJG onderling verlopen, bijvoorbeeld via verloskundige en andere zorgverleners en dit benaderen als een ketenzorg. |
| Status | Oriëntatie |
| Resultaat | De mogelijkheden rondom Ketenzorg binnen de jeugdzorg zijn in het 1 ^e kwartaal van 2012 geformuleerd en mogelijke afspraken, richtingen voor verdere interventies zijn helder. |

1.4. Chronische zorg

- Verbinden ontwikkeling zorggroepen met de programmalijn zorg in de buurt

| | |
|--------------------------------------|--|
| Naam project | Multidisciplinaire samenwerking |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | regioadviseurs |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | alle |
| andere samenwerkingspartners | |
| Doelstelling | Omzetten van mono- naar multidisciplinaire samenwerkingsverbanden |
| Status | oriëntatie |
| Resultaat | In alle regio's is in 2012 de mogelijkheid onderzocht om monodisciplinaire samenwerkingsverbanden op het niveau van de beroepsgroepen (de zorggroepen of coöperaties) om te zetten naar multidisciplinaire samenwerkingsverbanden. |

1.5. GGZ

| | |
|--------------------------------------|--|
| Naam project | Oriëntatie op basis GGZ |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Henk Jan de Winter en Renate Janssen |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | Zorggroepen, POH GGZ, huisartsen |
| andere samenwerkingspartners | |
| Doelstelling | Informeren eerstelijnszorgverleners over de basis GGZ |
| Status | oriëntatie |
| Resultaat | Er zijn informatiebijeenkomsten georganiseerd voor eerstelijnszorgverleners om hen te informeren over de invoering van de basis GGZ. |

2. Voorkomen van zorg

Caransscoop stimuleert ontwikkelingen op het gebied van zelfmanagement en preventie en haakt waar mogelijk aan bij initiatieven op het gebied van zorg in de buurt.

In 50% van de nieuw op te zetten initiatieven is preventie opgenomen in het zorgaanbod.

Caransscoop levert hiermee een actieve bijdrage aan de ontwikkeling van delen van de keten (preventie (samenhang met aanpalende terreinen), beweegprogramma's, zelfmanagement enz.).

Daarnaast levert Caransscoop een actieve bijdrage aan de implementatie van landelijke programma's in de regio. Daarbij ligt de nadruk op "van ziekte en zorg" naar "gezondheid en gedrag"

2.1. Multidisciplinaire samenwerking-algemeen

| | |
|--------------------------------------|---|
| Naam project | Preventiestructuur |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Elly van Geffen en Henk Jan de Winter |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | |
| andere samenwerkingspartners | GGD Gelre IJssel en VGGM. GGD IJsselland mogelijk later aansluiten |
| Doelstelling | Realiseren preventieplatform voor de gehele regio. |
| Status | Oriëntatie |
| Resultaat | Er is een overzicht gemaakt van bestaande netwerken vanuit ondermeer BwK en GLI. Hiaten zijn weergegeven. Deze hiaten worden in de loop van 2012 waar mogelijk ingevuld. Dit vormt de basis voor het toekomst bestendig maken van deze netwerken. |

| | |
|--------------------------------------|---|
| Naam project | Samenwerking met GGD Gelre-IJssel |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Janet Huizer en Henk-Jan de Winter |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | |
| andere samenwerkingspartners | GGD Gelre-IJssel |
| Doelstelling | Uitvoering geven aan de het werkplan 2012 tussen Caransscoop en GGD Gelre-IJssel, welke op dit moment in ontwikkeling is. |
| Status | Uitvoering |
| Resultaat | Het convenant met betrekking tot de samenwerking is ondertekend en is verder vormgegeven, gebaseerd op onderling gemaakte werkafspraken. Deze werkafspraken zijn gepubliceerd op de website van Caransscoop en GGD Gelre-IJssel |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Naam project | Samenwerking met VGGM |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Hannie van Doorn en Janet Huizer |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | |
| andere samenwerkingspartners | VGGM |
| Doelstelling | Werken richting convenant en een gezamenlijk werkplan |
| Status | Uitvoering |
| Resultaat | Samenwerkingsafspraken tussen Caransscoop en VGGM zijn geformaliseerd. Er is een gezamenlijk werkplan voor 2013. Deze werkafspraken zijn gepubliceerd op de website van Caransscoop en VGGM. |

| | |
|--------------------------------------|---|
| Naam project | Samenwerking met GGD IJsselland |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Elly van Geffen en Janet Huizer |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | |
| andere samenwerkingspartners | GGD IJsselland |
| Doelstelling | Kennismaking en opzet van een samenwerkingsstructuur |
| Status | Oriëntatie |
| Resultaat | Het is helder wat beide partijen voor elkaar kunnen betekenen en of er een basis is voor het maken van samenwerkingsafspraken |

2.2. Ouderen

- contacten met gemeenten
- samen met GGD en thuiszorg valpreventie ondersteunen

| | |
|--------------------------------------|---|
| Naam project | Valpreventie |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Mirjam Jansen |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | Huisartsen en praktijkondersteuners, fysiotherapeuten |
| andere samenwerkingspartners | Thuiszorgorganisaties en Consument en Veiligheid |
| Doelstelling | Voorkomen van valincidenten bij ouderen |
| Status | Aanvraag voor subsidie is verzonden naar ZONMw. |
| Resultaat | <ul style="list-style-type: none"> • Verkrijgen van de subsidie • Start van het project |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Naam project | Preventieve ouderenzorg |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Adrie Schimmel en Wilma Nijenhuis |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | Alle 1 ^e -lijnszorgaanbieders en organisaties rondom preventieve ouderenzorg in een gemeente |
| Andere samenwerkingspartners | Gemeenten |
| Doelstelling | De rol van de gemeente in de ouderenzorg en de mogelijke samenwerking met de eerste lijn wordt zichtbaar gemaakt. |
| Status | Uitvoering |
| Resultaat | Er zijn twee keer per jaar bijeenkomsten met ambtenaren ouderenzorg om van elkaar te leren en de kennis en de rol van de eerste lijn. Gekeken is naar de verplichting die gemeenten hebben om preventief ouderenbeleid vorm te geven. |

2.3. Ouder en Kind

| | |
|--------------------------------------|--|
| Naam project | Preventie en jeugd |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Annelies van Zeeland en Rudie van den Berg |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | volgt |
| andere samenwerkingspartners | volgt |
| Doelstelling | Reductie overgewicht bij jeugd |
| Status | oriëntatie |
| Resultaat | In 2012 is Caransscoop bij minimaal twee projecten betrokken die te maken hebben met preventie en jeugd. |

2.4. Chronische zorg

| | |
|--------------------------------------|---|
| Naam project | Patiëntenparticipatie |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Bregje Peeters |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | Alle eerstelijns disciplines |
| andere samenwerkingspartners | Gemeente, ouderenbonden, WMO beraad, patiënten en consumentenorganisaties, ZorgBelang Gelderland |
| Doelstelling | Vertaalslag Patiëntenparticipatie in de eerste lijn te bevorderen |
| Status | voorbereiding |
| Resultaat | <ul style="list-style-type: none">• Er is op 1 april 2012 een plan van aanpak gemaakt hoe patiëntenparticipatie toegepast kan worden in de eerste lijn• Er is een o meting uitgevoerd wat er in de regio al gebeurt op dit vlak• In iedere subregio is een project waarbij patiënten actief zijn betrokken. |

2.5. GGZ

| | |
|--------------------------------------|---|
| Naam project | Preventie binnen de GGZ |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Renate Janssen en Henk Jan de Winter |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | Relevante eerstelijns zorgverleners rondom GGZ |
| andere samenwerkingspartners | OGGZ, 2 ^e lijns GGZ, zorgverzekeraars. |
| Doelstelling | Oriëntatie op de inzet vanuit Caransscoop op ketenzorg (preventie-cure en care) binnen de GGZ. Vanuit Caransscoop stroomlijnen en vormgeven richting de ketenoriëntatie, aansluitend bij de ontwikkelingen op het gebied van de basis GGZ. |
| Status | Oriëntatie |
| Resultaat | De mogelijkheden rondom Ketenzorg binnen de GGZ zijn in het 1 ^e kwartaal van 2012 geformuleerd en mogelijke afspraken, richtingen voor verdere interventies zijn helder. |

2.6. Preventie: zie hierboven

3. Zorg op de juiste plek

Caransscoop faciliteert de realisatie van substitutie van specialistische zorg naar basiszorg.

Caransscoop legt in 2012 accenten op:

- Plattelandsgebieden en gebieden waar nog weinig gestructureerde samenwerkingsverbanden zijn, organisatie graad verhogen en geïntegreerde eerstelijnszorg bevorderen
- Ondersteuning bij ontwikkeling GEZ/GES, zowel ter ondersteuning van regionale samenwerkingsverbanden als ondersteuning van lokale zorgaanbodplannen bij zorggroepen
- Zorggroepen en gestructureerde eerstelijns samenwerkingsverbanden bij elkaar brengen om kansen en mogelijkheden die betrekking hebben op nieuwe ketenzorgprogramma's en populatiemanagement en zorginkoop helpen ontwikkelen. De organisatie en ondersteuning van de zorg kan daarbij op een ander niveau worden georganiseerd dan de zorg zelf die in de regio of wijk aangeboden wordt.
- Bovengenoemde punten gebruik maken van producten als gebiedsanalyse (ROS wijkscan) en Verwijskompas
- In de verschillende Caransscoop regio's worden groepen van fysiotherapeuten, oefentherapeuten, logopedisten en diëtistes ondersteund bij het opzetten van multidisciplinaire zorggroepen c.q. samenwerkingsverbanden
- Ontwikkelingen van ketenzorg worden gevolgd en zorgverleners worden geïnformeerd over belangrijke veranderingen.
- Substitutiemogelijkheden worden in kaart gebracht, m.n. op het gebied van depressie, kwetsbare ouderen.

3.1. Multidisciplinaire samenwerking-algemeen

| | |
|--------------------------------------|--|
| Naam project | |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Bregje Peeters en Marie-Louise Mulder-Marcuse |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | Zorggroepen en Gezondheidscentra en samenwerkingsverbanden |
| andere samenwerkingspartners | |
| Doelstelling | Oriëntatie op gevolgen veranderingen inkoopbeleid van zorgverzekeraars in 2012 voor Gezondheidscentra samenwerkingsverbanden en zorggroepen. |
| Status | Nog op te starten |
| Resultaat | De visie op verandering regionale zorgaanbodplannen voor zorggroepen versus gezondheidscentra/samenwerkingsverbanden is beschreven. |

3.2. Ouderen

- aanjager/projectleider/procesbegeleider geriatrienetwerken

| | |
|--------------------------------------|---|
| Naam project | Ontwikkeling Geriatrienetwerken |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Adrie Schimmel en Wilma Nijenhuis |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | Alle 1 ^e -lijnszorgaanbieders en organisaties rondom ouderenzorg in een gemeente |
| andere samenwerkingspartners | Gemeenten en welzijnsorganisaties |
| Doelstelling | Vormen van Geriatrienetwerken als samenwerkingsvorm om ketenzorg rond ouderen vorm te geven. |
| Status | Uitvoering |
| Resultaat | Per regio is een geriatrienetwerk gerealiseerd/in ontwikkeling Substitutiemogelijkheden voor kwetsbare ouderen zijn in kaart gebracht. |

3.3. Ouder en Kind

| | |
|--------------------------------------|---|
| Naam project | Ontwikkeling van geboortecentra |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Rudie van den Berg en Annelies van Zeeland |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | verloskundigen |
| andere samenwerkingspartners | Ziekenhuizen, kraamzorg |
| Doelstelling | Realiseren anderhalvelijns geboortecentra |
| Status | uitvoering |
| Resultaat | Caransscoop is in elke regio betrokken bij de ontwikkeling van geboortecentra |

3.4. Chronische zorg

3.5. GGZ

| | |
|--------------------------------------|--|
| Naam project | Ondersteuning POH GGZ |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Henk Jan de Winter en Renate Janssen |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | POH-GGZ en huisartsen |
| andere samenwerkingspartners | Geen |
| Doelstelling | Deskundige POH-GGZ die de huisartsenzorg rond mensen met psychische aandoeningen met de laatste inzichten vorm kan geven. |
| Status | Uitvoering |
| Resultaat | <ul style="list-style-type: none">• Er is frequent contact met de POH- GGZ.• Zij ontvangen de landelijke GGZ nieuwsbrief• Ondersteuning scholing en deskundigheidsbevordering POH op gebied van eerstelijns GGZ. |

3.6. Preventie zie 2.

4. Regionale zorgagenda

Voor wat betreft de programmalijn regionale zorgagenda is het tevens van belang regionale kennis te delen tussen de ROS'en in het gebied van de preferente zorgverzekeraar, maar ook met de zorgverzekeraar.

4.1. Multidisciplinaire samenwerking-algemeen

| | |
|--------------------------------------|--|
| Naam project | Multidisciplinaire samenwerking |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Arie Jongejan, Janet Huizer Marie-Louise Mulder-Marcuse |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | LHV-Kring(en) |
| andere samenwerkingspartners | Menzis en Achmea |
| Doelstelling | Het aangaan van een Package Deal met zowel Menzis als Achmea, LHV-Kring(en) en mogelijk andere partijen om gezamenlijke, haalbare visie en doelen te formuleren en projecten op te starten, in het kader van zorg op de juiste plek en het beschikbaar stellen van regionale zorgkennis. |
| Status | Nog op te starten |
| Resultaat | <ul style="list-style-type: none">• gezamenlijke haalbare doelen en resultaten zijn benoemd• gezamenlijke verantwoordelijkheid is bepaald voor wat betreft de betrokken participanten• Er is commitment bij besturen/directies, een helder mandaat• Er is transparantie bij/door zorgaanbieders en zorgverzekeraars• Er is sprake van consensus ten aanzien van de selectie van vijf substitutieprojecten en zo mogelijk is de uitvoering gestart• Er is een stuurgroep |

4.2. Ouderen

- advisering geriatrienetwerken in Apeldoorn, West-Achterhoek en Didam, zie 3.2
- aanjager te vormen netwerken, zie jaarplan per regio
- ondersteunen POH ouderen
- Achterhoek 2020

| | |
|--------------------------------------|--|
| Naam project | Achterhoek 2020: 7x24 uren bereikbaarheid en beschikbaarheid |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Adrie Schimmel |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | Huisartsen, POH-ers |
| andere samenwerkingspartners | Achterhoekse gemeenten, thuiszorg, specialist ouderengeneeskunde, geriater |
| Doelstelling | Samenwerking op gebied van ouderen |
| Status | Uitvoering |
| Resultaat | Project '7x24 uren bereikbaarheid en beschikbaarheid' vanuit de werkgroep Eerstelijns gezondheidszorg is onderdeel van groter project 'Vitale leefomgeving en eerstelijnszorg' is gestart in 2012. |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Naam project | Ondersteuning POH ouderen |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Adrie Schimmel en Wilma Nijenhuis |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | POH-somatiek/ouderen |
| andere samenwerkingspartners | Geen |
| Doelstelling | Deskundige POH-s/ouderen die de huisartsenzorg rond ouderen met de laatste inzichten vorm kan geven. |
| Status | Uitvoering |
| Resultaat | Er zijn drie keer per jaar bijeenkomsten voor de POH-s/ouderen. Ondersteuning scholing en deskundigheidsbevordering POH op gebied van ouderen. |

4.3. Ouder en Kind

| | |
|--------------------------------------|--|
| Naam project | Met gezonde jeugd naar vitale toekomst (Achterhoek 2020) |
| Projectnummer | 5025 |
| Betrokken adviseur | Henk Jan de Winter |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | Regionale Huisartsen Vereniging |
| andere samenwerkingspartners | GGD Gelre IJssel, Achterhoekse gemeenten (Achterhoek 2020), IJsselkring, Sensire (Yunio) |
| Doelstelling | Aandacht voor gecombineerde leefstijl interventies voor de jeugd (tot 13 jaar) in de Achterhoek, om hen aan te zetten tot meer/beter bewegen en gebruik van gezonde voeding. |
| Status | Uitvoering |
| Resultaat | Vanuit de bestuurlijke werkgroep zijn concrete stappen gezet richting gemeenten en lokale stakeholders om lokale initiatieven te ontplooiën in het kader van JOGG / GKJK. |

4.4. Chronische zorg

| | |
|--------------------------------------|--|
| Naam project | contacten met KNGF / RGF |
| Projectnummer | 3055 |
| Betrokken adviseur | Janet Huizer en Elly van Geffen |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | De fysiotherapeuten Deventer e.o. |
| andere samenwerkingspartners | Alle fysiotherapeuten uit de andere regio's van Caransscoop |
| Doelstelling | Afstemming binnen de eerste lijn |
| Status | Uitvoering |
| Resultaat | Duidelijkheid over de rol bij: <ul style="list-style-type: none"> • de vorming van Zorggroepen fysiotherapie • het informeren van Fysiotherapeuten • het uitzetten van bijeenkomsten. |

4.5. GGZ

| | |
|--------------------------------------|---|
| Naam project | Oriëntatie uitvoering programmalijs GGZ |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Henk Jan de Winter en Renate Janssen |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | Zorggroepen, beroepsgroepen GGZ, netwerken werkzaam binnen de GGZ |
| andere samenwerkingspartners | Zorgverzekeraars, tweedelijns zorgorganisaties, gemeenten |
| Doelstelling | Het is inzichtelijk op welke manier Caransscoop de rol van aanjager, informant en verbinder regionaal inzet op het thema GGZ in verband met de komst van de BasisGGZ en de ontwikkelingen rondom E-health en zorgprogramma's. |
| Status | Oriëntatie |
| Resultaat | Een plan van aanpak met geformuleerde uitgangspunten voor ondersteuning |

4.6. Preventie zie 2.

5. Overig

| | |
|--------------------------------------|---|
| Naam project | Verwijskompas |
| Projectnummer | 2029 |
| Betrokken adviseur | Frank Benne en Annelies van Zeeland |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | Alle eerstelijns zorgverleners |
| andere samenwerkingspartners | Gemeente, ziekenhuis, thuiszorg. |
| Doelstelling | Implementeren van Verwijskompas in de eerste lijn. |
| Status | Uitvoering |
| Resultaat | In 2012 is 95% van alle eerstelijns zorgverleners opgenomen in Verwijskompas. |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Naam project | Zorginterventiespel |
| Projectnummer | |
| Betrokken adviseur | Rudie van den Berg en Adrie Schimmel |
| Betrokken eerstelijns zorgaanbieders | Belangstellenden |
| andere samenwerkingspartners | Belangstellenden |
| Doelstelling | <p>Zorgverleners in de eerste lijn op een speelse wijze confronteren met het eigen gedrag in samenwerking als de cliënt centraal staat:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inzicht in deskundigheid en aanbod van diverse zorgverleners en het constateren van verschillen en/of overlap • Afstemmen van de vraag van de cliënt op het aanbod • Laagdrempelige manier om je in een andere rol te verplaatsen dan die je dagelijks uitvoert, waardoor je beter inzicht krijgt in elkaar en voor je reguliere praktijk • Handvatten en inspiratie om het zorgproces anders vorm te geven\feedback op hoe je als zorgverlener met een vraag omgaat en hoe de cliënt reageert • Op gedeeld niveau inzicht in elkaars positie (niet alleen weten, maar ook voelen) |
| Status | Oriëntatie |
| Resultaat | In april 2012 is duidelijk hoe en tegen welke prijs (wel/niet betaald) Caransscoop het Zorginterventiespel aanbiedt. |