



NETWERK HEUVELRUG GEZOND

**Uitgangsdokument
10 augustus 2021**



WAT IS NETWERK HEUVELRUG GEZOND?

Een netwerk van professionals die bijdragen aan de gezondheid en het welzijn van de inwoners van de gemeente Utrechtse Heuvelrug.

“Handiger om de samenwerking te behouden onder één gemeente. -
Wijkverpleegkundige”

WAAROM EEN NETWERK?

Het netwerk is er om gezamenlijk nog beter passende zorg en hulp te bieden met en voor de inwoners. Door in een netwerk samen te werken kan iedere zorg- of hulpverlener een bijdrage leveren op de bij hem of haar passende wijze en daarbij gebruik maken van elkaars sterkten. Door zo samen een betere basis te bieden voor de inwoners die zorg of ondersteuning nodig hebben kunnen we:

- de zorg kwalitatief verbeteren. (Wijkverpleegkundige)
- het niveau van de zorg naar een hoger level tillen, zodat de patiënt ervaart dat er een stevig team om hem/haar staat. (Fysiotherapeut)
- de levenskwaliteit van de patiënt verbeteren. (Huisarts)
- in het verlengde van elkaar werken: ieder vanuit zijn/haar eigen expertise van toegevoegde waarde zijn voor de inwoners. (Buurtsportcoach)
- goed naar bewoners communiceren waar zij laagdrempelig contact kunnen opnemen. Zodat bewoners ook weten wat er aan faciliteiten zijn. Nu is de zorg en de onderlinge verbanden en mogelijkheden voor de bewoners onvoldoende zichtbaar en bekend. (POH-GGZ)
- elkaar versterken door elkaar beter te leren kennen, bijvoorbeeld met informele bijeenkomsten. (consulent Dorpsteam)



“Voordelen boven organiseren per dorpskern, want wij werken ook buiten dit gebied. - Verloskundige”

WAAR GAAN WE VOOR?

- gezondheidswinst van de inwoners van de gemeente Utrechtse Heuvelrug
- toename van de ervaren kwaliteit van zorg
- toename werkplezier zorgprofessional
- minder kosten

“Hoe kunnen we een gezamenlijke bijdrage leveren aan een gezonde leefstijl van de jeugd?”
- GGD adviseur jeugd

“Wanneer we werken aan gezondheid, niet willen wachten tot inwoners patiënt zijn en de druk op de zorg willen verminderen, vindt het grootste deel buiten de praktijken plaats. Door gezamenlijk de agenda te bepalen, kunnen betere afspraken tussen de gemeente en dorpssteams, inwoners en zorg- en hulpverleners gemaakt worden.”

“Omdat we de inwoner belangrijk vinden en onze focus op activering, hulp en in de kracht zetten is, lijkt mij dat de inwoner een grote rol moet krijgen.”
- Consulent Dorpssteam

Onze Visie

Samenwerken met een gezamenlijk perspectief, voor zorg op de juiste plek. Zo klein als het kan en zo groot als nodig.

Hoe

Heuvelrug Gezond faciliteert de samenwerking met:

Zorg verbeteren door multidisciplinaire samenwerking

Ondersteuning bij samenwerking

Elkaar makkelijker weten te vinden

Gezamenlijk draagvlak voor projecten

DISCLAIMER

Het waarmaken van juiste zorg op de juiste plek gebeurt door individuele praktijken en organisaties die daarvoor eigen contracten met de zorgverzekeraar of gemeente hebben. We zijn dus geen zorgorganisatie, maar een leer- en verbeter- en innovatienetwerk. Praktisch gezien organiseren we dus ontmoetingen. Ontmoetingen die leiden tot nieuwe relaties, nieuwe inzichten, nieuwe werkwijzen. Die op hun beurt de patiënt of inwoner ten goede komen.

De regie kan per thema verschillen. Afhankelijk van de rollen die samen afgesproken worden. Zo kan bijvoorbeeld bij een project voor Jeugd GGZ de regie bij de sociale dorpssteams liggen en een project voor ouderenzorg meer vanuit de wijkverpleegkundigen georganiseerd worden.

“Door schaalvergroting en uniformering kan samenwerken verbeteren, in ieder geval de methodiek. Maar samenwerking op de werkvloer moet geen ‘dorpseest’ worden.”
- Huisarts

“

Als we over een groter gebied eenduidige werkafspraken maken en de zorg protocolleren, ontstaat meer eenduidigheid in beleid. Daardoor wordt de kwaliteit van de zorg over de grenzen van dorpen gewaarborgd. Zo kunnen we effectiever en efficiënter samenwerken, omdat de lijnen duidelijk zijn. Weten we elkaar goed te vinden en weten wat de verwachtingen zijn.

- Praktijkondersteuner Huisartsenzorg

”

“

PREVENTIE! IEDERE LEEFTIJD HEEFT Z'N EIGEN UITDAGINGEN. ZORGEN DAT OUDEREN THUIS KUNNEN BLIJVEN WONEN. DE GEMEENTE IN SOCIALE ZIN OOK GEZONDER MAKEN: KOPPELING TUSSEN EERSTELIJNSZORG EN BIJVOORBEELD VRIJWILLIGERS/ SOCIALE HULP VANUIT DE GEMEENTE. - FYSIOTHERAPEUT

”

Wie

Er is een start gemaakt met een netwerkanalyse. Daaraan hebben deelgenomen:

- Buurtzorg Driebergen
- Diëtheek (Driebergen, Maarn)
- Fysiotherapie Driebergen
- Fysiotherapie Driebergen FIT
- Fysiotherapie en Beweegcentrum de Bosrand
- Gezinshuis 't Klopt
- Gezondheidscentrum de Bosrand (Huisartsen)
- GGD regio Utrecht
- HUH gezondheidscentrum Maarn-Maarsbergen
- Huisartsenpraktijk Aukema
- Huisartsenpraktijk Groen en Van Vugt
- Huisartsenpraktijk Langbroek
- Huisartsenpraktijk Maarn-Maarsbergen
- Huisartsenpraktijk Stroes & Lems
- Huisartsenpraktijk van Grondelle en Littooi
- Huisartsenpraktijk van Lennep
- Huisartsenpraktijk Suijker
- Huisartsenpraktijk Müller
- Huisartsenpraktijk Kramer
- Huisartsenpraktijk De Kaapsche Poort
- ISZ de Brug
- Netwerk dementie Utrechtse Heuvelrug
- Praktijk oefentherapie Cesar Gilia Cinjee
- Psychologiepraktijk Suntjens
- Stichting Sociale Dorpssteams UH Samenopdeheuvelrug
- Santé Partners (Vitras)
- Somatic Fysio
- Utrechtse Heuvelrug Sportief en Gezond (Buursportcoaches)