

# Samenwerken in de wijk

## Samenwerking met Medrie in Organisatie & Infrastructuur

De in 2019 gestarte beleidslijn Organisatie & Infrastructuur (O&I) draait om het ontwikkelen van een nieuwe bekostigingsstructuur voor versterking van de organisatiegraad in de eerste lijn en samenwerking in de wijk. In het kader hiervan voert Proscop in samenwerking met regio-organisatie Medrie wijkscans uit en presenteert de resultaten hiervan op door de huisartspraktijk georganiseerde wijkbijeenkomsten.

Zorg- en welzijnsprofessionals hebben ondersteuning nodig om goede multidisciplinaire zorg in de wijk vorm te geven. 'Samenwerken in de wijk' is erop gericht kwetsbare bewoners met een meervoudige, complexe zorgvraag passende zorg en behandeling te bieden, zo dicht mogelijk bij huis. Het doel is om mensen zo lang mogelijk hun eigen regie te laten voeren en hun zelfredzaamheid te behouden of, waar mogelijk, te vergroten. Door de steeds groter wordende groep kwetsbare ouderen wordt het belang van samenwerking in de wijk steeds belangrijker.

Huisartsenpraktijken worden in het kader van O&I gestimuleerd om te komen tot wijkgerichte samenwerking om de zorg en ondersteuning voor inwoners te bevorderen. Voor het initiëren van de juiste initiatieven is het cruciaal om inzicht te hebben in actuele thema's en ontwikkelingen in de regio. Een wijkanalyse faciliteert bij het identificeren van acute en toekomstige brandhaarden en kansrijke mogelijkheden. Op basis van die inzichten kan invulling worden gegeven aan gerichte projecten.

Medrie, de serviceorganisatie voor huisartsen in Flevoland, Hardenberg en Zwolle, en Proscop werken al anderhalf jaar constructief met elkaar samen in het kader van O&I: samenwerken in de wijk. Proscop is zowel als strategisch samenwerkingspartner van Medrie

als op operationeel vlak aangaande de wijkanalyses en voorbereiding en begeleiding van bijeenkomsten betrokken. In 2019 zijn in achttien wijken in het werkgebied van Medrie wijkanalyses uitgevoerd. Een wijkanalyse geeft inzicht in actuele trends en ontwikkelingen in een wijk. Op basis daarvan kunnen onderbouwde keuzes gemaakt worden voor het opstellen van een plan van aanpak om invulling te geven aan wijkmanagement.

Een wijkscan bestaat uit drie onderdelen: data, dialoog en doen. 'Data' bestaat uit het verzamelen van informatie om de sociale- en gezondheidssituatie van de inwoners van een wijk in kaart te brengen. Proscop maakt deze wijkscan door gebruik te maken van informatie uit landelijke en regionale openbare databronnen (onder andere ROS-wijkscan). Hiervoor is in 2019 door Proscop een standaard format ontwikkeld dat als uitgangspunt dient. Daarnaast wordt gekeken welke aanvullende informatie beschikbaar is via besloten databronnen, zoals de Vektis Praktijkspiegel. Ook worden er gesprekken gevoerd met belangrijke stakeholders uit zorg en welzijn die werkzaam zijn in de wijk, om inzicht te krijgen in ieders ideeën over de huidige situatie in de wijk en de rol die stakeholders kunnen vervullen in het wijkmanagement. De wijkanalyse en gesprekken met stakeholders dienen als basis om met

alle betrokkenen in gesprek te gaan tijdens een gezamenlijke bijeenkomst. Tijdens deze multidisciplinaire wijkbijeenkomsten worden de inzichten en resultaten teruggekoppeld. Zo wordt er bekeken wat er goed gaat in de wijk en wat er beter kan. Vervolgens wordt er een prioritering van de belangrijkste aandachtspunten voor de wijk aangebracht en kunnen er doelen geformuleerd worden.



Adviseur **Janiek Hanken**: "Tijdens een bijeenkomst kijken we wat er speelt in de wijk: welke knelpunten er zijn, maar ook naar de positieve dingen. Vervolgens bepalen de betrokken wijkpartners gezamenlijk waar ze mee aan de slag kunnen, dan ontstaan er vaak al enthousiaste ideeën. Op basis van waar de gezamenlijke meerwaarde ligt maken ze een keuze waar ze aan gaan werken." Tot slot wordt besproken wat er op dit moment al binnen de wijk wordt gedaan om de gezondheid van en zorg voor inwoners te verbeteren. Dit helpt om een inschatting te maken of de doelen met de huidige interventies behaald kunnen worden of dat nieuwe of andere interventies gewenst zijn.

Onder 'doen' verstaan we de gezamenlijke ambitie voor samenwerking in de wijk. Proscop ondersteunt de betrokken professionals bij het opstellen hiervan. Deze ambitie wordt vervolgens omgezet in concrete doelen en een plan van aanpak om in te kunnen spelen op de aandachtsgebieden in de wijk. Gedurende het proces wordt zowel met de betrokken huisartsenpraktijken en andere professionals als met de regio-organisaties regelmatig geëvalueerd en waar nodig bijgestuurd.

"Voor een bijeenkomst merk je wel een bepaalde spanning of onzekerheid vanuit de huisartsenpraktijk. Maar daarna is iedereen altijd heel positief en stappen ze vol goede moed in het project", aldus Janiek.



Adviseur **Robin Haverkamp** vult aan: "Tijdens bijeenkomsten zie je verbinding tussen partijen ontstaan en het enthousiasme om samen dingen op te pakken." Medrie heeft Proscop gevraagd om in 2020 opnieuw voor twintig wijken een wijkanalyse te verzorgen, inclusief wijkbijeenkomst. Daarnaast wordt in 2020 vervolg gegeven aan het afstemmingsoverleg dat regelmatig plaatsvindt tussen

Medrie en Proscop. Onderwerp van gesprek is onder andere optimalisatie van de huidige samenwerking en doorontwikkeling van de inhoudelijke opzet van het lokale proces rondom 'samenwerken in de wijk'.

**Henny Knoop is regiomanager van regioteam Zwolle bij Medrie:**

"Medrie en Proscop werken op meerdere plekken samen. We weten elkaar te vinden en weten waar we elkaar kunnen versterken. In het algemene zorgveld heeft Proscop een belangrijke rol in het verbinden. Ook in O&I brengen ze deze kennis en kunde in. Daarnaast hebben ze als regionale organisatie overzicht over de regio en een faciliterende rol. Naast het maken van de wijkscan en het organiseren van wijkbijeenkomsten samen met de huisartsenpraktijken, geven ze richting tijdens de bijeenkomsten. Dat is belangrijk om het doel – zorgen dat de burger zorg op de juiste plek krijgt – niet te verliezen. Die kracht benutten we om het verschil te maken in de wijk. De weg vinden in hoe we gaan samenwerken in de wijk vraagt om een beweging vanuit het hele veld. Want als er betere samenwerking in het netwerk is en bepaalde zorgvragen worden opgevangen door andere partners, komt alleen de juiste zorg 'op het bureau' van de huisarts. Uiteindelijk zorgt dat ervoor dat de burger beter geholpen kan worden."



**Albertien Clerx is programmamanager chronische zorg van regioteam Flevoland bij Medrie:**

"In 2019 zijn we samen met Proscop gestart met de praktische uitvoer van O&I. Tijdens de startbijeenkomst heeft de samenwerking vorm gekregen en sinds dat startpunt zit er echt een groei in de samenwerking tussen Medrie en Proscop. Het wordt steeds duidelijker wat er nodig is en wat we van elkaar verwachten. Daardoor gaat het steeds gemakkelijker en weten we hoe we het beste kunnen samenwerken. Proscop heeft de expertise en kennis in huis rondom de wijkscan. Daarnaast heeft Proscop ervaring met het ondersteunen en opstarten van wijkgerichte projecten bij GEZ en OWZ praktijken. De scan wordt gebruikt als basis om plannen te maken voor de wijk. Wanneer de wijkscan klaar is, vindt er een wijkbijeenkomst plaats onder begeleiding van Proscop. De meerwaarde van deze bijeenkomsten is dat iedereen op één plek aanwezig is en vanuit zijn of haar eigen perspectief kijkt. Niet alleen vanuit het medisch domein, maar bijvoorbeeld ook vanuit het sociaal domein. Zo worden bijvoorbeeld een politieagent, leerkracht, welzijnsmedewerker en praktijkondersteuner bij elkaar in een groepje gezet om te discussiëren over een probleem in de wijk, zoals 'hangjongeren' of 'drugsgebruik'. Professionals die elkaar normaalgesproken niet direct spreken. Wat je dan ook veel hoort tijdens een bijeenkomst is: 'wat zijn er veel mensen actief in de wijk en wat wordt er al veel gedaan'. Daar zijn mensen soms verbaasd over. Het is van meerwaarde om van elkaar te weten wat iedereen te bieden heeft, want van daaruit kan er verder worden samengewerkt. Daarvoor wordt een wijkplan gemaakt."

**Jacob de Groot is praktijkmanager bij huisartsenpraktijk Mangard in Lelystad:**

"In 2018 hebben we een gezondheidscentrum opgezet in de wijk Warande in Lelystad. In 2019 heeft dat verder vorm gekregen en in juni van dat jaar is het centrum geopend. We kwamen in aanmerking voor O&I. Tijdens de bijeenkomst met huisartsenpraktijken De Plaats en Warande van Annette Mangard en praktijk De Kameleon van Mobin Abbas die volgde, gingen we aan de slag met het vertalen van de huidige zorgvraag en keken we wat dat voor de toekomst betekent. Zo moesten we een top 10 samenstellen van thema's en een keuze maken wat prioriteit kreeg. De top 3 die daaruit kwam was: lage SES, gezonde leefstijl en regie over eigen leven. Daarna gingen we in groepen discussiëren hoe we dat samen aan kunnen pakken. Dat is vervolgens vastgelegd op een poster. We zitten nu middenin de uitwerking daarvan. We hebben bijvoorbeeld al contact gezocht met een school en supermarkt in de wijk om te kijken of we kunnen samenwerken.

De kracht van de bijeenkomsten zit in het bij elkaar komen. Dat levert verschillende invalshoeken op vanuit meerdere disciplines. Niet alleen vanuit de huisartsenpraktijk/zorg, maar ook vanuit alle andere professionals waarmee we samenwerken in de wijk inclusief informele partijen of mensen die een bijdrage leveren aan complementaire zorg. En we kijken ook wat er nodig is om de bewoners van de wijk te betrekken en samen met hen tot activiteiten te komen.

De toegevoegde waarde van Proscop is dat zij mensen met kennis en kunde leveren, die de juiste vragen stellen. Iemand van 'buiten' stelt andere vragen. De manier waarop Robin vragen stelt dwingt tot nadenken. Daardoor ontstaat er meer scherpte en diepgang. Daarnaast komt hij bij veel praktijken, je merkt dat hij goed in de materie zit. Het feit dat hij onafhankelijk is en de kennis in huis heeft maakt dat hij autoriteit heeft. Hij dwingt je uit je comfortzone te komen en het gesprek aan te gaan. Die gesprekken hebben veel waarde, omdat er bijvoorbeeld verbinding wordt gemaakt met het sociaal wijkteam of het maatschappelijk domein.

Waar we nog iets aan kunnen verbeteren is dat we het individu achter de groep zien, de unieke patiënt. We gaan nu uit van de gemiddelde burger. Dat is lastige materie, maar het is mooi om daarover van gedachten te kunnen wisselen."

