



Zeeuwse Zorgschakels

Jaarverslag 2019

Omschakelen naar nieuwe tijden

Vlissingen, maart 2020

Voorwoord

Het jaar 2019 was voor Zeeuwse Zorgschakels een bewogen jaar. Na jaren van pionieren en groei was het moment daar om passende eisen te stellen aan bedrijfsvoering en continuïteit van kwaliteit. Met een toename aan cliënten, een groei aan projecten, meer medewerkers en een toename aan maatschappelijke uitdagingen liep de organisatie tegen haar grenzen aan.

Het jaar heeft in het teken gestaan van omschakelen. Omschakelen naar een manifestatie die past bij al deze dynamiek. Deze omschakeling heeft veel gevraagd van medewerkers, hun werk ging door in een onzekere omgeving. Aan het einde van het jaar werd geconstateerd dat de eerste omschakelingen een feit zijn en er stapsgewijs gewerkt wordt aan het toersuten van de organisatie voor de toekomst.

Medewerkers en bestuur dank ik bij deze voor hun inzet, hun betrokkenheid en de moed om de stap naar de toekomst te zetten. De eerste zeven jaren van het bestaan van Zeeuwse Zorgschakels hebben een fundament gelegd voor een andere manier van ondersteunen en kennis delen. Daar kunnen we nu op verder bouwen.

In dit jaarverslag leest u over wat we in 2019 hebben gedaan en hebben gerealiseerd.

Monique van Doorn

Directeur

Maart 2020

Inhoud

Voorwoord	1
Inleiding.....	3
Zeeuwse Zorgschakels in 2019.....	4
Bestuur	4
De organisatie	5
Bedrijfsvoering	6
Financieel	6
HRM	7
Verzuim	7
Scholing	7
ICT	7
Huisvesting.....	8
Communicatie	8
Onze inzet en expertise	9
Netwerk Palliatieve Zorg.....	9
Projecten	10
Project ‘Palliatieve Zorg voor mensen met dementie in de 1e lijn’	10
Project ‘Transmurale Samenwerking Palliatieve Zorg’	10
Palliatieve Verpleegkunde	10
Huis voor Levensvragen	10
Netwerk Dementie.....	11
Projecten	11
Jonge mensen met dementie	11
Wet Zorg en Dwang	11
Dementievriendelijke gemeente	11
Netwerk hersenletsel.....	12
Eerste omschakelingen	13

Inleiding

De zorg voor ouderen, voor mensen met dementie en chronische ziekten alsmede de zorg voor mensen in de laatste levensfase vragen om bijzondere aandacht. Meer mensen worden oud en steeds meer oudere mensen worden ook nog eens steeds ouder. Daarmee nemen zorgvragen op elk van de bovengenoemde terreinen toe en zijn er uitdagingen hoe we met een verder vergrijzende samenleving om gaan.

Zeeuwse Zorgaanbieders hebben reeds in 2013 geanticipeerd op deze ontwikkeling. Toen was al het besef dat steeds meer mensen met chronische ziekten en/of dementie langer zelfstandig zouden blijven wonen. De introductie van Ketenzorg Zeeland betekende in 2013 de start van een samenwerkingsverband dat uniek was en is in zijn soort. Inmiddels is Ketenzorg Zeeland doorgroeid tot de stichting Zeeuwse Zorgschakels en nemen 23 zorgaanbieders in Zeeland gezamenlijk verantwoordelijkheid voor de organisatie en uitvoering van casemanagement dementie en de regionale Netwerken Hersenletsel, Dementie en Palliatieve Zorg Zeeland.

In 2019 heeft de groei van de organisatie geleid tot het momentum om stil te staan bij passende organisatie eisen. De omvang van de activiteiten en de ontwikkelingen binnen de netwerken in combinatie met maatschappelijke ontwikkelingen stelden andere eisen aan de organisatie. Wat gestart is in 2013 met een kleine groep casemanagers dementie is uitgegroeid tot een organisatie waar 40 casemanagers dementie ondersteuning verzorgen voor meer dan 2000 cliënten met dementie in Zeeland en waar drie kennisnetwerken hun thuisbasis hebben.

In dit jaarverslag over 2019 leest u over de start van de omschakeling naar een toekomstbestendige netwerkorganisatie. Deze omschakeling heeft gevolgen voor alle processen binnen de organisatie. Het najaar van 2019 stond in het teken van omschakelen naar een organisatie die qua structuur, financiering en inhoud past bij deze tijd en recht doet aan de oorspronkelijke ambitie van het gezamenlijke initiatief.

Zeeuwse Zorgschakels in 2019

Zeeuwse Zorgschakels is een stichting met een Algemeen bestuur (AB). Het bestuur heeft een Dagelijks bestuur (DB) aangesteld, dit DB stuurt de directeur aan van de stichting.

De stichting is in 2019 gegroeid tot een organisatie met 49 medewerkers. Daarvan waren er 40 aan de slag als casemanager dementie, 4 medewerkers vervulden de rol van Netwerkcoördinator, er was 1 projectleider actief en samen met de directeur vormden drie medewerkers het Servicebureau.

Zeeuwse Zorgschakels heeft haar hoofdkantoor in Vlissingen. In Terneuzen en in Kapelle zijn werklocaties. De werkzaamheden spelen zich af in de gehele provincie.

Bestuur

Het Algemeen bestuur van de stichting bestaat uit leden die het bestuur vertegenwoordigen van de deelnemende organisaties. De volgende organisaties namen in 2019 deel aan de stichting:

Admiraal de Ruyter Ziekenhuis	Stichting Allévo
Arduin	Stichting Lelie Zorggroep
Cederhof	Stichting voor Regionale Zorgverlening
Cedrah	Stichting Zorggroep Ter Weel
Cleijenborch	Stichting Zorgstroom
De Schutse	Tragelzorg
Eilandzorg	Van Loo en Veerhoek
Emergis	WVO Zorg
Gors	Zeeuwse Gronden
Iriz Thuiszorg	Zorggroep Peri Scaldes
Revant	Zorgzaam Zorggroep Zeeuws-Vlaanderen
RST Zorgverleners	

Het dagelijks bestuur is vanuit het Algemeen Bestuur gedelegeerd aan het Dagelijks Bestuur. De samenstelling van dit bestuur in 2019 was als volgt:

- Mevrouw I. Dekker namens Allévo, voorzitter
- De heer R. Leijnse namens Zorgstroom, penningmeester
- Mevrouw K. Smit, namens Gors en de overige VG-aanbieders, vice voorzitter en secretaris
- Mevrouw A. Kallewaard namens WVO Zorg, lid
- Mevrouw A. Bras namens Stichting Voor Regionale Zorgverlening, , lid
- Mevrouw J. Kleinepier namens Iriz Thuiszorg en namens alle kleinere zorgaanbieders, lid
- De heer E. van Russen Groen namens Peri Scaldes, lid
- Mevrouw M. Smulders namens het Admiraal de Ruyter Ziekenhuis, lid
- De heer P. van der Maas namens Zorgzaam Zorggroep Zeeuws-Vlaanderen, lid

De organisatie

Zeeuwse Zorgschakels is een platte organisatie. Er is een directeur en er zijn twee uitvoerende diensten. Door inmiddels 40 casemanagers dementie wordt ondersteuning gegeven aan bijna 2000 cliënten (meting december 2019). Daarnaast zijn er drie coördinatoren voor de respectievelijke netwerken Hersenletsel, Palliatieve zorg en Dementie.

Vanuit het Netwerk Palliatieve Zorg is in 2019 gestart met een landelijk geïnitieerd en gesubsidieerd project voor Geestelijke verzorging in de eerste lijn. Zeeuwse Zorgschakels is penvoerder en leverde in 2019 de projectleider.

De directeur en de medewerkers worden bij de uitvoering van hun diensten bijgestaan door het secretariaat dat bestaat uit 3 medewerkers die taken vervullen op het gebied van receptie, secretariaat, communicatie en support op het gebied van finance en ict. In 2019 is de basis gelegd om het secretariaat door te ontwikkelen tot een Servicebureau.

In 2019 heeft een directiewisseling plaatsgevonden. Na het afscheid van de directeur Mw. M. van Werkhoven is er eerst gewerkt met een interim directeur voor de periode mei tot en met augustus 2019. De directie wordt sinds 1 september 2019 gevoerd door Mw. M.E. van Doorn. Haar opdracht is om de organisatie klaar te maken voor de toekomst.

Bedrijfsvoering

Het financiële resultaat van 2018 zette druk op de bedrijfsvoering van 2019. De groei van het aantal cliënten vraagt daarnaast zowel op inhoud als inrichting aanpassingen om toekomstbestendig te worden. In 2019 is een start gemaakt met de omschakeling naar een toekomstbestendige organisatie.

Financieel

De financiële situatie van Zeeuwse Zorgschakels leidde begin 2019 tot zorgen. De focus in 2019 lag derhalve op het versterken van de financiële situatie. Werkprocessen zijn herzien, de caseload per casemanager kon na het inwerken en opleiden van de nieuwe casemanagers verhoogd worden en er zijn diverse maatregelen genomen om de uitgaven te beperken.

Met de groei van de organisatie namen ook de risico's toe. De aard van de dienstverlening maakt dat personele kosten een groot deel van de kosten bepalen. Die kosten zijn lastig te beperken, anders dan de bezetting te verminderen. Tegelijkertijd was er druk op het tegengaan van wachtlijsten en het ontwikkelen van kwaliteitsbeleid.

In 2019 is een start gemaakt met de reorganisatie van het uitvoerend werkproces van de casemanagers. De voorbereidingen zijn gedaan om meer gebiedsgericht te gaan werken met kleinschalige teams van casemanagers per gemeente. Het bleek dat de indeling van casemanagers per gebied/gemeente en in kleine teams kon zorgen voor een werkwijze waarbij de casemanager minder reistijd woon/werk maakt en de reistijden binnen het werkgebied afnemen. Tijd die ten goede kan komen aan cliënten.

De ingezette veranderingen hebben direct korte termijn effect gegenereerd op de bedrijfsvoering. Lijnen werden korter en het proces van aanmelden tot in zorg nemen werd geoptimaliseerd. Dit leidde tot een beter rendement in het vierde kwartaal van 2019 en het wegwerken van de wachtlijsten.

De financiële bedrijfsvoering van ZZS gaat voor wat betreft de inzet van de casemanagers dementie nog via een samenwerking met een zorgaanbieder die als zodanig geregistreerd staat. Deze manier van werken vraagt zowel van ZZS als van die zorgaanbieder extra (administratieve) inspanningen. Met het oog op de toekomst lijkt de tijd rijp om ook op dit vlak te schakelen naar een andere werkwijze. In het vierde kwartaal van 2019 is een eerste verkenning uitgevoerd naar de mogelijkheden en de wensen. Dit heeft geleid tot de start van een ontvlechtigingsproces dat in 2020 zal worden uitgevoerd.

Wat een passende manier is om de financiële bedrijfsvoering beter en op de toekomst gericht te kunnen inrichten zal daar ook een rol bij moeten spelen. Na een spannende aanloop van de bedrijfsvoering in 2019, waar gevreesd werd voor opnieuw een negatief financieel resultaat, is het tij gekeerd en sloot Zeeuwse Zorgschakels het jaar af met een bescheiden positief resultaat. Zie voor verdere informatie de jaarrekening.

HRM

Met de groei van het aantal cliënten nam ook het aantal casemanagers toe. Het jaar 2019 startte met 28,46 fte en eindigde met 36,2 fte. Deze bezetting op basis van FTE werd ingevuld door 49 medewerkers. Met dit aantal groeit de organisatie naar het punt waarop de personeelsvertegenwoordiging zich moet doorontwikkelen tot Ondernemingsraad (vanaf 50 medewerkers). Eind 2019 zijn hiervoor de voorbereidingen getroffen.

Verzuim

In 2019 had Zeeuwse Zorgschakels helaas ook te maken met enkele cases van langdurig verzuim. Met de medewerkers wordt gekeken hoe de belasting belastbaarheid van betrokkenen weer in balans kan komen en wat ervoor nodig is om herhaling van verzuim te voorkomen. Het percentage ziekteverzuim over 2019 (uitgezonderd zwangerschapsverlof) bedraagt 7,5 %. Analyse van het verzuim laat zien dat er sprake is van een samenloop van omstandigheden en dat er met name door ernstige ziekten bij enkele medewerkers een flink stempel op het verzuimcijfer wordt gedrukt. ZZS heeft zich ingespannen om tot aangepast werk en re-integratie te komen.

Scholing

Zeeuwse Zorgschakels is een professionele organisatie. Kennisontwikkeling speelt daarbij een belangrijke rol. Het bestaande beleid om elke medewerker een eigen ontwikkelbudget van 250 euro per jaar beschikbaar toe te kennen is halverwege het jaar stopgezet in verband met bedrijfsmatige ontwikkelingen. De inzet van het tweede deel van 2019 heeft geleid tot een positief bedrijfsresultaat en daarmee tot een herorientatie op het te voeren opleidingsbeleid.

Reeds in het najaar van 2019 is gestart met tweemaandelijks medewerkersbijeenkomsten waar leren en ontwikkelen deel van uitmaken. Om dat te stimuleren en te realiseren zijn er in 2019 diverse activiteiten gestart. Er zijn interne scholingen georganiseerd, onder andere over de introductie van de nieuwe wet Zorg en dwang en er is een scholing palliatieve gespreksvoering voor casemanagers georganiseerd. Met deze scholing is een verbinding gemaakt tussen het netwerk Palliatieve zorg en de casemanagers dementie.

Net als eerdere jaren is in 2019 intervisie georganiseerd en er zijn weer een groot aantal nieuwe casemanagers gestart met de opleiding casemanagement dementie. Voor 2020 staat de ontwikkeling van een vernieuwd scholingsbeleid op de agenda.

ICT

De ICT is een ingewikkeld dossier binnen Zeeuwse Zorgschakels. Vanuit de roots zijn we aangehaakt bij verschillende partners voor zaken als huisvesting, financiële administratie en HR. Ook ICT is op die wijze tot stand gekomen. Wat gestart is op kleine schaal en in verbinding met samenwerkende partners komt in de knel bij groei van de organisatie. Zeeuwse Zorgschakels werkt met meerdere systemen die onderling niet kunnen communiceren. Voor 2020 staat op de agenda om tot inzicht in de verschillende onderdelen van bedrijfsautomatisering te komen en op basis daarvan tot passende keuzes voor de toekomst. Met de vereenvoudiging van de systemen en de administratieve processen valt tijd en werkplezier te winnen.

Huisvesting

Met de groei van de organisatie ontstaat ook een vraagstuk voor huisvesting. In 2019 hadden we de beschikking over 3 kantoorlocaties met Vlissingen als hoofdkantoor. We merken dat de groei van de organisatie en een andere manier van werken met zich meebrengt dat er behoefte komt aan andere werkplekken. In 2020 zal een passend huisvestingsplan gemaakt worden voor ZZS. Bij dit plan speelt mee dat de kwaliteit van de huidige huisvesting niet langer past bij de ambities die ZZS heeft en wat ze wil uitstralen.

Communicatie

In 2019 is de website vernieuwd en gelijktijdig is de huisstijl aangepast. Van de felle kleuren is overgegaan naar meer pasteltinten. Communicatie had in 2019 daarnaast niet veel aandacht. Doorvoeren van huisstijl, nieuwsbrieven en interne communicatie waren ad hoc ingericht. Met de start van het omschakelen naar een toekomstbestendige organisatie is tevens een start gemaakt met een meer beleidsmatige aanpak van communicatie. Er is gestart met een tweewekelijkse interne Nieuwsbrief (Schakelaar) en per decemebr 2019 is de Nieuwsbrief ZZS nieuw leven ingeblazen. Deze zal vooralsnog elke drie maanden verschijnen. De website zal met de ontwikkelingen meegroeien.

Onze inzet en expertise

Zeeuwse Zorgschakels biedt als schakelpunt operationeel casemanagement dementie en het delen en stimuleren van kennisontwikkeling in de vorm van netwerken. Het casemanagement biedt concrete kaders, bij de netwerken is dat minder eenduidig geregeld. In het najaar van 2019 is een start gemaakt met het zichtbaar positioneren van de netwerken Dementie, Hersenletsel en dementie tot lerende netwerken. Onderstaand een overzicht van hun inzet en resultaten per netwerk.

Netwerk Palliatieve Zorg

Het Netwerk Palliatieve Zorg Zeeland (NPZZ) kent inmiddels een jarenlange vertrouwde opzet. Landelijk is het netwerk aangeschakeld bij Fibula (belangenbehartiger van de netwerken palliatieve zorg en de afdeling palliatieve zorg van het IKNL). Op bovenregionaal niveau is er aansluiting bij het Consortium voor Palliatieve Zorg West Nederland. De coördinator van het NPZZ heeft in 2019 meegewerkt aan de organisatie van een symposium voor de netwerken uit Brabant en Zeeland met als thema Markering.

Op regionaal niveau faciliteert Zeeuwse Zorgschakels een Consultatief Palliatief Team dat werkt met een groep van consultants (artsen en verpleegkundigen) die bereikbaar zijn via de Palliofoon. De inzet van deze consultants geschiedt via IKNL, Zeeuwse Zorgschakels verzorgde de roostering en de deskundigheidsbevordering van deze groep.

In 2019 is gewerkt met een expertgroep palliatieve zorg Zeeland. Leden zijn afgevaardigden van de deelnemende organisaties aan Zeeuwse Zorgschakels en andere stakeholders zoals vertegenwoordigers van gemeenten, patiëntenverenigingen en dergelijke. Van de leden van deze groep wordt verwacht dat zij minimaal 2x per jaar de bijeenkomst bezoeken, relevante informatie die in de expertgroep wordt besproken delen in hun eigen organisatie en zich inzetten om besluiten op het gebied van palliatieve zorg door zetten binnen de eigen organisatie.

Tenslotte zijn er regionale werk- en projectgroepen. De veelheid aan initiatieven zal in kader van het omschakelen aandacht krijgen. Kunnen initiatieven gebundeld worden? Zijn er prioriteiten nodig? Met de beschikbare tijd en middelen zullen er keuzes gemaakt moeten worden om de effectiviteit en het rendement van het netwerk te bevorderen.

In de loop der jaren heeft het Netwerk Palliatieve Zorg Zeeland een opleidingsaanbod opgebouwd dat veelgevraagd is en goed wordt gewaardeerd. Organisatie en coördinatie werd tot op heden gedaan vanuit Zeeuwse Zorgschakels. Die ontwikkeling speelde ook bij andere netwerken hetgeen leidde tot de vraag of het organiseren van opleidingen een taak voor Zeeuwse Zorgschakels is. Besloten is dat ook dit onderdeel wordt omgeschakeld. Zeeuwse Zorgschakels kan initiëren, faciliteren en partijen verbinden. Ook kunnen we inhoudelijk bijdragen. Maar de organisatie van opleiden is geen schakeltaak. In 2020 gaan we op zoek naar een passende partner die hier samen met Zeeuwse Zorgschakels wil optrekken.

De financiering van het Palliatieve netwerk gebeurt nu nog via een subsidie vanuit VWS en projectgelden. Over de financiering voor de toekomst lopen gesprekken. Dat is voor Zeeland van belang om te bewaken. Met ons grote werkgebied en het kleine aantal inwoners vallen landelijke verdeelsleutels in de regel niet goed uit. Komend jaar heeft dit de aandacht.

Projecten

Project 'Palliatieve Zorg voor mensen met dementie in de 1e lijn'

Het in 2018 ingezette project waarbij twee methodieken vanuit de palliatieve zorg onderzocht worden op het gebruik bij mensen met dementie in de eerste lijn is in 2019 voortgezet en loopt tot en met het eerste kwartaal van 2020. Na enkele aanloopproblemen is het project energiek uitgewerkt met een opleidingsprogramma Besluitvorming in de palliatieve fase als een heel concreet resultaat. Dit programma is binnen het project uitgevoerd bij 78 thuiszorgmedewerkers en een groep van 10 casemanagers dementie en is nu beschikbaar. De looptijd van het onderzoek is drie jaar, in 2020 zal het project worden afgesloten met een literatuuronderzoek naar de ontwikkeling van casemanagement palliatieve zorg en een behoeftepeiling onder huisartsen.

Project 'Transmurale Samenwerking Palliatieve Zorg'

Dit project heeft geleid tot een aanbeveling die is gedaan om verder onderzoek te doen naar de behoefte aan en mogelijkheden van casemanagement palliatieve zorg. Dit zal in het eerste deel van 2020 worden uitgevoerd met middelen vanuit dit project.

Palliatieve Verpleegkunde

Met de inwerking treding van nieuwe wetgeving is de behoefte aan expertise op het gebied van palliatieve zorg bij verpleegkundigen toegenomen. Dat leidde tot de vraag of we voor de partijen in Zeeland een regionale uitvoering van het opleidingsprogramma kunnen initiëren. In het vierde kwartaal van 2019 is de belangstelling voor een dergelijk programma gepeild en zijn voorbereidingen getroffen om in 2020 tot een uitwerking te komen.

Huis voor Levensvragen

Begin 2019 is er na overleg met het Dagelijks Bestuur de beslissing genomen om mee te gaan doen met de ontwikkeling van een project Geestelijke Verzorging in de eerste lijn. Door personele veranderingen en een pilotachtige start bij VWS over de toekenning van de subsidie heeft de opstart en inrichting van dit project veel extra inspanning gevraagd. Uiteindelijk is er voor 2019 en 2020 een bedrag toegekend waarmee er gewerkt kan worden aan de start van een Huis voor Levensvragen Zeeland. Dit virtuele huis komt tot stand in nauwe samenwerking met de groep gecertificeerde geestelijk verzorgers in Zeeland. Eind 2019 waren de voorbereidingen getroffen en liggen de bouwstenen klaar.

Netwerk Dementie

Het Netwerk Dementie kende in 2019 net als de jaren er voor een verdeling in twee gebieden te weten Zeeuws-Vlaanderen en Oosterschelde regio. In elk van de regio's liggen de accenten net iets anders, maar is de thematiek gelijk. Bij de omschakeling naar de toekomst is een aandachtspunt hoe deze netwerken meer verbonden kunnen raken. De huidige versplinterde opzet belet een daadkrachtige werking en leidt tot veel kleinschalige initiatieven zonder vertaling naar de betekenis voor Zeeland breed.

Het Netwerk Dementie is verbonden aan de landelijke initiatieven Dementie Netwerk Nederland (DNN), de coördinatoren van Zeeuwse Zorgschakels maakten net als de andere coördinatoren van regionale netwerken deel uit van de landelijke coördinatorenraad van DNN.

Op regionaal niveau werken de coördinatoren samen met Alzheimer Zeeland, met de expertgroep dementie Zeeland en met het samenwerkingsverband Zorgpadoptimalisatie (Ossterschelderegio) en Netwerk kwetsbare ouderen (Zeeuws Vlaanderen).

Projecten

Jonge mensen met dementie

Een bijzondere doelgroep is de groep jonge mensen met dementie. Voor deze doelgroep is in 2019 in samenwerking met SVRZ, partner van Zeeuwse Zorgschakels, een specifieke dagbesteding in de Kraayert in Lewedorp geopend. Twee casemanagers zijn opgeleid juist voor deze doelgroep. Eenzelfde uitwerking wordt beoogd om in 2020 in Zeeuws Vlaanderen te starten.

Wet Zorg en Dwang

Een belangrijk aandachtsgebied in 2019 was de voorbereiding voor de Wet Zorg en Dwang. De casemanager dementie heeft in deze wet geen specifiek rol, maar krijgt in haar werk wel met de wet te maken. Vanuit het Netwerk Dementie hebben de coördinatoren samengewerkt met enkele casemanagers om te komen tot een werkwijze waar casemanagers in de praktijk mee uit de voeten kunnen. In december heeft deze werkgroep de casemanagers geschoold.

Dementievriendelijke gemeente

Diverse gemeenten in Zeeland zijn actief om hun gemeente 'dementievriendelijk' te maken. Zeeuwse Zorgschakels heeft hier een wisselende rol. In 2019 zijn voorbereidingen getroffen om meer eenduidig en concreet te acteren op dit gebied en duidelijkheid te geven over onze rol.

Netwerk hersenletsel

Het jaar 2019 was een roerig jaar voor het Netwerk Hersenletsel dat een verbinding vormt van expertise op het gebied van Niet aangeboren hersenletsel (NAH) en de CVA keten. Door een flinke korting op de beschikbare landelijke subsidie is het aantal uren coördinatie flink teruggebracht met een verloop van personele bezetting als gevolg.

Netwerk Hersenletsel is verbonden aan LOHL (landelijk overleg Hersenletsel), die tevens voor alle netwerken de contractpartner is voor VWS. Regionaal werkt ook het Netwerk Hersenletsel met een expert team en werkgroepen. Tevens is er een consultatiefunctie die in 2019 nog vervuld werd door de coördinator.

Twee thema's hebben in 2019 de meeste aandacht gekregen. Dat is het vraagstuk om de ketenaanpak vanuit ontslag uit het ziekenhuis naar huis of elders te optimaliseren. Hier zijn overleggen over geweest, maar het thema heeft nog niet tot een eenduidige werkwijze geleid. Voor 2020 zal dit wederom geagendeerd worden.

Het andere thema is de verbetering van de consultatiefunctie. Voor dit laatste is aangesloten bij een landelijke Pilot om als een van de vier regio's te starten met een landelijke uitwerking van de in West-Brabant gestarte werkwijze met Breinlijn. Hiervoor is een projectcoördinator aangesteld voor 16 uren per week. Met haar ervaring bij Breinlijn West-Brabant kon zij snel en efficiënt te werk gaan om de introductie van Breinlijn Zeeland in maart 2020 samen met een werkgroep voor te bereiden. Met de start van Breinlijn is er ook een heroriëntatie op de coördinatorfunctie nodig.

Eerste omschakelingen

In het najaar van 2019 zijn conform de opdracht aan de nieuwe directeur eerste omschakelingen ingezet om de bedrijfsvoering effectiever te maken en om recht te doen aan maatschappelijke ontwikkelingen.

Een belangrijke omslag is de voorbereiding om per januari 2020 te gaan werken met teams van casemanagers per gemeente. Van een regionale indeling in drie werkgebieden gaat de organisatie over naar een indeling over 13 gemeenten. Met deze omslag worden de casemanagers als kleinschalige zelforganiserende teams gepositioneerd. De casemanagers worden met elkaar als team eigenaar van hun eigen gezamenlijke caseload per gemeente terwijl tegelijkertijd de afstand tot de cliëntengroep kleiner wordt. In het vierde kwartaal zijn de voorbereidingen voor deze omslag getroffen. Deze omslag is meteen benut om de casemanagementteams te herzien. Streven is om medewerkers nabij hun eigen woonplaats te laten werken en door het compacte werkgebied (per gemeente) ook minder te laten reizen.

Ook bij de netwerken is een start gemaakt met organisatieontwikkeling. Zij hebben een begin gemaakt om te komen tot lerende netwerken. Vanuit de netwerken stimuleren we kennisdelen en kennis verrijken door mensen en partijen op verschillende manieren bij elkaar te brengen. De netwerken halen landelijke kennis en trends op die ze delen met partijen in het Zeeuwse. Omgekeerd faciliteren zij dat vragen en vraagstukken alsmede goede praktijken vanuit de Zeeuwse praktijk zichtbaar worden en met behulp van experts en expertgroepen verder gebracht worden.

Belangrijke omslag bij beide ontwikkelprocessen is dat we als Zeeuwse Zorgschakels bewust zijn dat we schakelaars zijn en vanuit die rol waarde kunnen toevoegen. Vanuit dit bewustzijn zal er scherper gekeken worden naar onze rol bij de vele initiatieven die er zijn. Tevens zullen we ernaar streven om tot verbindingen te komen van verschillende initiatieven. Om in de uitvoering bij te dragen aan het beschikbaar houden van goede zorg in Zeeland en op organisatorisch niveau te komen tot rendement van samenwerking.

Het omschakelen is gestart, het nieuwe jaar geeft ruimte voor doorschakelen.