



Zeeuwse Zorgschakels

Jaarverslag 2020

Schakelen is ons vak



Vlissingen, maart 2021

Voorwoord

Het jaarplan voor 2020 had de veelzeggende titel 'Omschakelen en doorschakelen'. Na jaren van onstuimige groei, was het tijd om de organisatie aan te passen aan de actuele eisen en mogelijkheden. Om vervolgens de koers voor de komende jaren te bepalen. Het was met recht een schakeljaar.

Het omschakelen en doorschakelen vond plaats in een jaar waar de samenleving te maken kreeg met de nog onbekende werkelijkheid van een pandemie. De zorg kreeg te maken met een enorme uitdaging en de maatschappij maakte kennis met zaken als lockdown, afstandhouden en mondkapjes.

Een enerverend en intensief jaar is het geweest. We zijn er desalniettemin in geslaagd de omschakeling tot stand te brengen en een eerste doorschakeling vorm te geven. Ik dank de medewerkers voor hun inzet, betrokkenheid en bereidheid om de omschakeling met elkaar aan te gaan. Die steun en loyaliteit waren cruciaal net als de support van het bestuur. Zeeuwse Zorgschakels is klaar voor de toekomst.

Monique van Doorn,
directeur

Maart 2021



Inhoud

Voorwoord.....	1
H. 1 Inleiding.....	3
H.2 Wij zijn Zeeuwse Zorgschakels	4
2.1 Bestuur	4
H.3 Bedrijfsvoering	6
3.1 Ontvlechten.....	6
3.2 Financiële verantwoording	7
H. 4 HR	8
4.1 Medewerkers en FTE	8
4.2 Verzuim	8
4.3 Ondernemingsraad	8
4.4 Scholing.....	8
H.5 ICT.....	10
H.6 Huisvesting	10
H.7 Communicatie	10
H.8 Klachtenbeleid.....	11
H.9 Dit is wat we doen.....	12
9.1 Wie en wat we zijn	12
9.2 Casemanagement dementie	12
9.2.1 Samenwerkingsverbanden.....	13
9.2.2 Kwaliteitsgroepen	13
9.2.3 Unieke uitvoering.....	13
9.2.4 Kwaliteitsonderzoek.....	13
9.3 Lerende netwerken	14
9.3.1 Omslag in werken	14
9.3.2 Netwerkcoördinatie	14
9.3.3. Werkwijze lerende netwerken.....	15
9.4 NPZZ: Netwerk Palliatieve Zorg Zeeland	15
9.4.1 Projecten binnen het Netwerk Palliatieve Zorg Zeeland	15
9.5. Netwerk Dementie	17
9.5.1 Samenwerking	17
9.5.2 Projecten binnen het netwerk dementie.....	17
9.6 Netwerk Hersenletsel	18
9.6.1 Projecten binnen het Netwerk Hersenletsel.....	18
H.10 Zeeuwse Zorgschakels als projectorganisatie	19
10.1 Digitaal Zeeland	19
10.2 Triage samenwerking mensen met verward gedrag.....	20

H. 1 Inleiding

De groei van het samenwerkingsinitiatief Zeeuwse Zorgschakels in de periode 2013 tot en met 2019 was indrukwekkend. De keuze van zorgpartijen om casemanagement dementie vanuit een centrale organisatie inhoud en vorm te geven leidde tot een kwalitatief erg goed aanbod voor de hele provincie. In 2019 vroeg de onstuimige groei van de afgelopen jaren op het gebied van casemanagement dementie om bezinning en het maken van keuzes voor strategie en structuur.

Datzelfde was nodig voor de ketennetwerken die door Zeeuwse Zorgschakels worden gefaciliteerd. De tijdgeest vroeg om een doorontwikkeling tot lerende netwerken en de financiering vroeg om aandacht om de netwerken operationeel te houden.

In 2020 is op beide fronten omgeschakeld en er is een start gemaakt met een doorontwikkeling naar de toekomst. Belangrijke stap bij de omschakeling was het ontvlechten van de bedrijfsvoering die voor wat betreft de financiële administratie, HR-zaken en salarisadministratie sinds de start van Zeeuwse Zorgschakels bij één van de partners was belegd.

De ontvlechting vroeg iets van de ICT-infrastructuur en was het momentum om de ICT-organisatie onder de loupe te nemen. In de loop der jaren was er een lappendeken aan instrumenten ontstaan. Naast dat dit extra kosten met zich meebracht, leidde dit in de praktijk ook tot veel gebruikersongemak en dus tijdverlies. Een transformatie van de ICT-inrichting was onvermijdelijk.

Dat we naast deze zaken ook te maken kregen met de COVID-19-pandemie was onverwacht en zorgde ervoor dat ook hier veel aandacht voor nodig was. Hoe begeleid je mensen met dementie en hun sociaal netwerk als huisbezoeken niet mogelijk zijn? Wat betekent de pandemie voor cliënten en medewerkers en hoe zijn zij daar mee om gegaan?

De HR-paragraaf kreeg in dit jaar onder andere daarom ook extra aandacht. Er was meer ruimte voor scholing en er is bewust gewerkt aan alternatieve vormen van verbinding, het stimuleren van steun onderling en het toerusten van medewerkers met de juiste middelen.

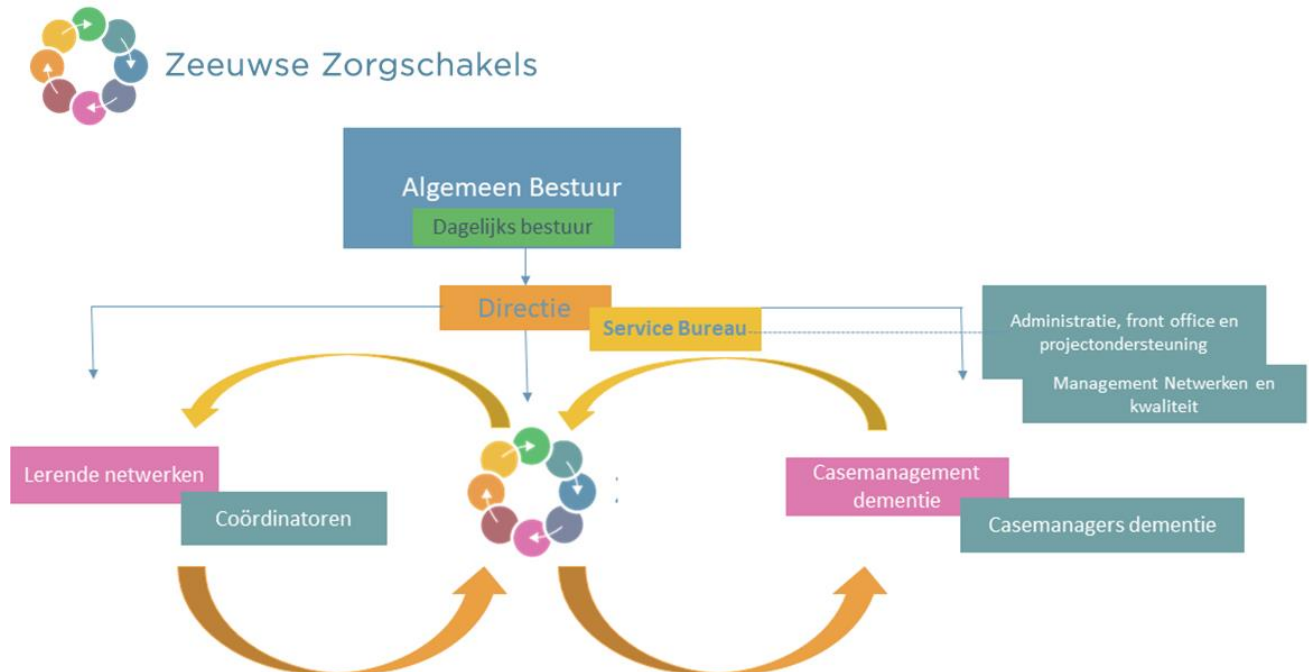
Ondertussen vroeg ook de huisvesting om aandacht. Het hoofdkantoor in Vlissingen is verlaten om komend jaar terug te keren in de nieuwbouw. Voor de casemanagers die werken in de andere regio's is een plan in ontwikkeling om satellietplekken in te gaan richten voor de lokale teams. Helaas heeft de COVID-19-pandemie dit proces vertraagd.

In dit jaarverslag worden de stappen uit het afgelopen jaar verantwoord en de keuzes toegelicht. Als eerste wordt de organisatie en haar ontwikkeling beschreven. Daarna wordt stilgestaan bij de inhoudelijke ontwikkeling en bereikte inhoudelijke resultaten. Het doorschakelen heeft een goede start gemaakt. Met het nieuwe meerjarenplan en de omgeschakelde organisatie, gaan we de toekomst met vertrouwen en ambitie tegemoet.

We nodigen eenieder die de toekomst van zorg en welzijn in Zeeland aan het hart gaat uit om met ons samen te werken aan een prachtige toekomst. Om laagdrempelig, onafhankelijk casemanagement voor mensen met dementie die thuis wonen te kunnen garanderen en dynamische, lerende netwerken te laten bloeien.

H.2 Wij zijn Zeeuwse Zorgschakels

Zeeuwse Zorgschakels is een stichting met een algemeen bestuur (AB) en een dagelijks bestuur (DB). De dagelijkse leiding is belegd bij de directeur. Bij Zeeuwse Zorgschakels zijn drie onderdelen te onderscheiden te weten: casemanagement dementie, de lerende netwerken en het servicebureau. Ons werkgebied is de provincie Zeeland, het centrale kantoor is gevestigd in Vlissingen.



2.1 Bestuur

Het algemeen bestuur van de stichting bestaat uit leden die het bestuur vertegenwoordigen van de deelnemende organisaties. De volgende organisaties namen in 2020 deel aan de stichting:

Admiraal de Ruyter Ziekenhuis	RST Zorgverleners
Cederhof	Stichting Allévo
Cedrah	Stichting Lelie Zorggroep
Stichting Ouderenzorg Noord-Beveland (Cleijenborch)	Stichting voor Regionale Zorgverlening
De Schutse	Stichting Zorggroep Ter Weel
Stichting Eilandzorg Schouwen-Duiveland	Stichting Zorgstroom
Emergis	Tragelzorg
Gors	Van Loo en Veerhoek
's Heerenloo Zeeland	WVO Zorg
Iriz Thuiszorg	Zeeuwse Gronden
Revant	Zorgsaam Zorggroep Zeeuws-Vlaanderen

Het algemeen Bestuur kwam twee keer bijeen. In de voorjaarsvergadering (juni 2020) is de jaarrekening vastgesteld en is er inhoudelijk aandacht besteed aan het project Huis voor Levensvragen. In de najaarsvergadering (december 2020) is de begroting voor 2021 vastgesteld en ingestemd met het meerjarenplan. Inhoudelijke thema was toen Transmurale samenwerking.

De samenstelling van het dagelijks Bestuur in 2020 was als volgt:

- Mw. I. Dekker namens Allévo, voorzitter tot 1 juni 2020
- Mw. A. Kallewaard namens WVO Zorg, lid tot 1 juni 2020, vanaf 1 juni 2020 voorzitter
- Dhr. P. v.d. Maas namens Zorgsaam Zorggroep Zeeuws Vlaanderen, lid tot 1 juni 2020
- Dhr. J. de Graaf namens Zorgsaam Zorggroep Zeeuws-Vlaanderen, vanaf 1 juni 2020 vice-voorzitter
- Dhr. R. Leijnse, namens Zorgstroom, penningmeester
- Mw. K. Smit, namens Gors en de overige VG-aanbieders, (periode april 2020 tot en met november waargenomen door mw. A. Klap)
- Mw. A. Bras namens Stichting Voor Regionale Zorgverlening, lid
- Mw. J. Kleinepier namens Iriz Thuiszorg en namens alle kleinere zorgaanbieders, lid
- Mw. N. Mariman, namens Allévo, lid (vanaf 1 juni 2020)
- Mw. M. Smulders namens het Admiraal de Ruyter Ziekenhuis, lid tot 1 juni 2020, nadien waargenomen door Dhr. D. de Rijke.

Het dagelijks bestuur kwam zes keer bijeen. In mei 2020 is er een strategiebijeenkomst geweest. Vanwege de wisselingen in het bestuur in de zomer van 2020, is in het najaar een tweede strategiesessie gehouden. De directeur van de stichting is Mw. M.E. van Doorn.

H.3 Bedrijfsvoering

De financiële situatie van Zeeuwse Zorgschakels was bij aanvang van 2020 kwetsbaar. De onstuimige groei in korte tijd maakte dat er steeds meer omzet via dienstverlening binnenkwam en vaste (personeels)lasten toe waren genomen. Voor het verkrijgen en verantwoorden van subsidies was nog geen beleid geformuleerd, hetgeen de inkomstenstroom van subsidies onbetrouwbaar maakte. De vervlechting met één van de partnerorganisaties maakte pro-actieve sturing lastig. Het geheel maakte dat sturing ingewikkeld was en de organisatie in feite steeds achter de feiten aanliep.

In 2020 is stukje bij beetje de bedrijfsvoering onder handen genomen en is er controle gekomen over de verschillende geldstromen. De ingewikkeldheid van de verschillende geldstromen blijft een punt van aandacht. Door veel verschillende stromen met evenzoveel verschillende contracten die ook nog eens wisselen (van ZVW naar WLZ) vraagt bedrijfsvoering veel extra administratieve lasten, zeker in verhouding tot de omvang van de organisatie en de omzet. Een uitdaging voor de toekomst is om tot verdere vereenvoudiging te komen. Veranderingen in de bedrijfsvoering die in 2020 zijn doorgevoerd zijn:

- Herindeling werkwijze casemanagers dementie van drie regionale teams naar kleinschalige teams per gemeente. Dit leverde onder andere meer beschikbare cliëntentijd op.
- Terugdringen van kleine arbeidscontracten waardoor de betrokkenheid toenam en de kosten per medewerker afnamen.
- Verbetering van het verantwoordingsproces van de subsidies waardoor meer realtime management mogelijk is en er geanticipeerd kan worden op passende verantwoording.
- Er is een klachtenfunctionaris aangesteld.
- De website is in 2020 doorontwikkeld zodat het kennisdelen en de schakelrol van de ZZS meer naar voren komt. Lerende netwerken heeft een eigen pagina gekregen.
- Een grote stap is in 2020 gezet met de herinrichting van de ICT-infrastructuur. Een flinke investering is gedaan om processen beter te stroomlijnen, administraties eenvoudiger te maken en databeheer te optimaliseren.
- Het ontvlechtingsproces is uitgevoerd.

3.1 Ontvlechten

In 2019 is een start gemaakt om ontvlechting van de financiële en salarisadministratie alsmede de HR-administratie te realiseren. Zeeuwse Zorgschakels was vanaf het begin in 2013 voor deze zaken verbonden aan één van de partners.

Het losmaken bracht een belangrijke vraag met betrekking tot de contractering van zorg met zich mee. In 2020 is eerst verkend welke mogelijkheden daarvoor beschikbaar zijn. Het lijkt het meest logisch de route via een WTZi erkenning te gaan lopen. Dit was ook de uitkomst van het externe advies dat in de zomer van 2020 is uitgebracht aan het dagelijks bestuur.

In 2020 is afgesproken om te gaan onderzoeken welke structuur het beste past bij de strategie die nu voor Zeeuwse Zorgschakels is gekozen. Daar wordt 2021 voor gebruikt. Per einde 2020 zijn processen zoals de salarisadministratie, de financiële administratie en HR-werkzaamheden rondom verzuim

ontvlochten en zijn deze ondergebracht bij Schipper Accountants en Sigma. In samenhang met een nieuw declaratiesysteem en de overgang van een Google-omgeving naar een Microsoft Moderne werkplek in de cloud, is een nieuw tijdperk aangebroken waar bedrijfsvoering, financiën en HR eenvoudiger en transparanter zijn uit te voeren.

3.2 Financiële verantwoording

Bij de start van het jaar was er een onzekere situatie over de financiële situatie van Zeeuwse Zorgschakels. Door vervlechting van administraties was het lastig om tijdig inzage te hebben in ontwikkeling van de resultaten. Er is gestart met de verschillende geldstromen beter in beeld te brengen. Daardoor kon er betere sturing op inkomsten en verantwoording georganiseerd worden.

Door organisatorische veranderingen zoals het werken in kleinschalige teams per gemeente en het werken met grotere contracten zijn personele kosten in verhouding iets afgenomen. Tegelijkertijd zijn de zorginkomsten gestegen. In de zomer van 2020 is het bestuur gevraagd in te stemmen met een extra investering om de ICT-infrastructuur aan te passen om werkprocessen te verbeteren. Deze investeringen zijn inmiddels gedaan. Het jaar is afgesloten met een bescheiden resultaat.

De financiële verantwoording van de bedrijfsvoering is uitgebreid terug te vinden in de jaarrekening.

H. 4 HR

4.1 Medewerkers en FTE

Het jaar 2020 startte met 36,2 fte ingevuld door 49 medewerkers. Het jaar eindigde met 39,4 fte en eveneens 49 medewerkers. Dit is het gevolg van het saneren van kleine contracten. Mensen met kleine contracten die vertrokken zijn vervangen door medewerkers met grotere contracten en er zijn mensen in de organisatie meer uren gaan werken. De gemiddeld parttime factor is per 1 januari 2021 0,8 fte (was 0,74).

4.2 Verzuim

Het verzuim in 2019 bedroeg gemiddeld 7,5 %. In 2020 was dit gemiddeld 6,1%. In de eerste negen maanden van 2020 is het lang verzuim fors teruggebracht door intensieve re-integratieprojecten. Het kort verzuim was al beperkt. Helaas is het jaar afgesloten met wederom een groei van het lang verzuim. Al met al zien we wel een verlaging van het totale verzuim, maar dit onderwerp vraagt in 2021 extra aandacht.

4.3 Ondernemingsraad

In 2020 is de personeelsvertegenwoordiging doorontwikkeld tot ondernemingsraad. De ondernemingsraad bestaat uit de volgende medewerkers:

- Diana Branderhorst (voorzitter)
- Monique van der Maas (secretaris)
- Marion Kasse
- Pieterella Pieters
- Joceline van der Poel

Er is een opleidingsprogramma gestart en er is een vergadercyclus afgesproken met zowel de directeur (eens per maand) als de bestuurder (2 à 3 keer per jaar). Van de vergaderingen worden notulen gemaakt die via de sharepointoptie met medewerkers worden gedeeld. De OR heeft een eigen jaarverslag uitgebracht dat beschikbaar is voor alle medewerkers en overlegd wordt met het bestuur.

De OR is van start gegaan met een medewerkerstevredenheidsonderzoek dat is uitgevoerd door Effectory. De uitkomsten zijn gedeeld met de medewerkers en zijn opgenomen in de jaarplannen. Als gevolg van het onderzoek mag Zeeuwse Zorgschakels zich World-class Workplace noemen.

4.4 Scholing

Het ingezette beleid van 2019 om meer aandacht voor scholing en ontwikkeling te hebben, is in 2020 doorgezet. De tweemaandelijks medewerkersbijeenkomsten met een educatief karakter, zijn helaas wat anders gelopen vanwege COVID-19.

In 2020 zijn de volgende scholingsactiviteiten ontplooid:

- Er is een 'Zeeuwse' groep casemanagers gestart. Met 13 nieuwe casemanagers dementie hadden we voldoende omvang om een eigen opleidingsgroep te starten. Naast besparing van reistijd en reiskosten vormt deze groep nu met elkaar een mooi, nieuw netwerk binnen de organisatie van Zeeuwse Zorgschakels. Vanwege COVID-19 zijn de meeste lesdagen helaas online geweest.
- De netwerkcoördinatoren van het Netwerk Hersenletsel en van het Netwerk Dementie zijn in november gestart met de opleiding Ketenregie bij de Erasmus Universiteit in Rotterdam.

- In het najaar is gestart met intervisie voor de casemanagers dementie die niet in opleiding zijn. In 3 groepen van gemiddeld 8 deelnemers is er online uitvoering gegeven aan dit programma. Elke groep had na een introductiemeeting 2 reguliere bijeenkomsten. De intervisie wordt in 2021 voortgezet.
- Bij de introductie van de Microsoft moderne werkplekomgeving en het nieuwe declaratiesysteem, zijn interne opleidingsprogramma's gestart om alle medewerkers te trainen. Hiervoor hebben we gebruikgemaakt van de train-de-trainer methode. De leverancier heeft enkele mensen van Zeeuwse Zorgschakels opgeleid die op hun beurt de kennis verder verspreiden naar de collega's. Ook hier is heel veel online gegaan.
- Binnen de projecten van Digitaal Zeeland, zijn 2 projecten gestart die elk een opleidingsprogramma op maat bevatten. Voor elk van de projecten zijn zes casemanagers geschoold.
- Op individuele basis zijn er opleidingsinitiatieven genomen zoals coaching, het uitvoeren van loopbaanassessments, persoonlijke ontwikkelingstraining en deelname aan webinars of online symposia.

Ook in 2021 zal leren en ontwikkelen hoog in het vaandel staan. Zeeuwse Zorgschakels is een lerende organisatie met hoogopgeleide professionals. Dat stelt eisen aan de organisatie en aan de mensen die er werken. Die doen dit overigens met veel plezier.

H.5 ICT

De ontvlechting was een directe aanleiding om de inrichting van de ICT bij Zeeuwse Zorgschakels op de schop te nemen. Door de jaren heen waren er veel reparatieslagen en kleine aanpassingen gemaakt. Uitkomst was een lappendeken van systemen, processen, dubbels, onduidelijkheid en veel handwerk. Eind van de zomer heeft het dagelijks bestuur ingestemd met een voorstel dat weliswaar een flinke extra investering vroeg, maar waarvan de opbrengsten ook aantrekkelijk waren. Door die tussentijdse instemming met een extra investering, heeft de transformatie van de infrastructuur in het vierde kwartaal plaats kunnen vinden. Beide operaties hebben geleid tot een nieuwe datasystematiek met eigen sharepoint, intranetpagina, mailaccounts via de cloud en een nieuw declaratiesysteem. Per januari 2021 waren beide systemen in de lucht en klaar voor optimalisatie in het eerste kwartaal van dat jaar.

Met deze operatie is ook een upgrade van de hardware toegepast. Er werd gewerkt met verouderde spullen, terwijl de ICT het hart van de zaak is voor goed casemanagement. Er is wel een beleidskeuze gemaakt om van smartphone, tablet en laptop over te gaan naar een set van smartphone en laptop. Op de tablets zijn niet altijd alle opties te gebruiken en met het in stand houden van de tablets hadden we ook een vervangingsvraag van circa 45 tablets. De keuze is gemaakt om te gaan voor laptops en goede smartphones. In 2021 zal het gebruik van apps tot goede benutting van beide devices moeten leiden.

H.6 Huisvesting

In het voorjaar van 2020 is het besluit genomen dat het kantoor van Vlissingen niet langer voldeed als gezonde werkplek. Er is een huisvestingsplan opgesteld en met de huisbaas zijn afspraken gemaakt over nieuwbouw. Zeeuwse Zorgschakels heeft tijdelijk huisvesting gevonden in Vlissingen en we zullen eind van de zomer van 2021 naar de nieuwbouw op de Hermesweg terugkeren.

De nieuwbouw wordt ons thuis voor kennisdelen en ontmoeting, terwijl er in de provincie satellietplekken komen voor de teams van casemanagers die te ver van Vlissingen af opereren. Met de nieuwbouw creëren we een plek waar medewerkers van Zeeuwse Zorgschakels elkaar kunnen ontmoeten, kunnen samenwerken en met elkaar kunnen leren én waar we met onze netwerkrelaties kunnen samenkomen. Die opvatting past bij de ontwikkeling van Zeeuwse Zorgschakels waar het schakelen tussen relaties, het verbinden van mensen en kennis en stimuleren van leren en ontwikkelen centraal staan.

H.7 Communicatie

Met de organisatieontwikkelingen die zijn doorgemaakt in 2020, was het ook zaak om de communicatie aan te passen. De website is herzien en met behoud van de nieuwe opzet die in 2019 is opgeleverd, is gezocht naar de mogelijkheden om de website mee te laten groeien met onze organisatieontwikkeling. Dit proces zal doorlopend aandacht blijven vragen.

Er is meer aandacht voor onze social mediakanalen, met name de uitingen via LinkedIn willen we meer benutten. Interne communicatie heeft meer vormgekregen. Er is aanvankelijk elke 14 dagen een interne nieuwsbrief verschenen.

Tijdens de eerste lockdown is er zelfs gewerkt met dagelijkse nieuwsbrieven. Met de komst van een intranetpagina, is de nieuwsbrief overgegaan in een rubriek op deze pagina. Daar hebben ook de OR en HR-zaken een eigen rubriek.

Voor externen verschijnt er elk kwartaal een nieuwsbrief. Naast nieuws over projecten en ontwikkelingen presenteren ook de lerende netwerken zich.

Daarnaast is gestart met ontmoetingen met relaties. Helaas kon dit maar beperkt op locatie. In het voorjaar was de eerste kennisdag voor de lerende netwerken, een ontmoeting van de verschillende expertteams van de lerende netwerken. Een moment om elkaar bij te praten, om stil te staan bij een project of thema dat bijzondere aandacht verdient en een moment om informeel nader kennis te maken met elkaar.

In het najaar was de eerste editie van wat de jaarlijkse Zorgschakeldag gaat worden. Via een livestreamgesprek en vier online themasessies hebben ruim 600 mensen de middag direct kunnen volgen. Het livestreamgesprek met hoogleraar Anne-Mei The is nadien ook via de website nog vaak bekeken.



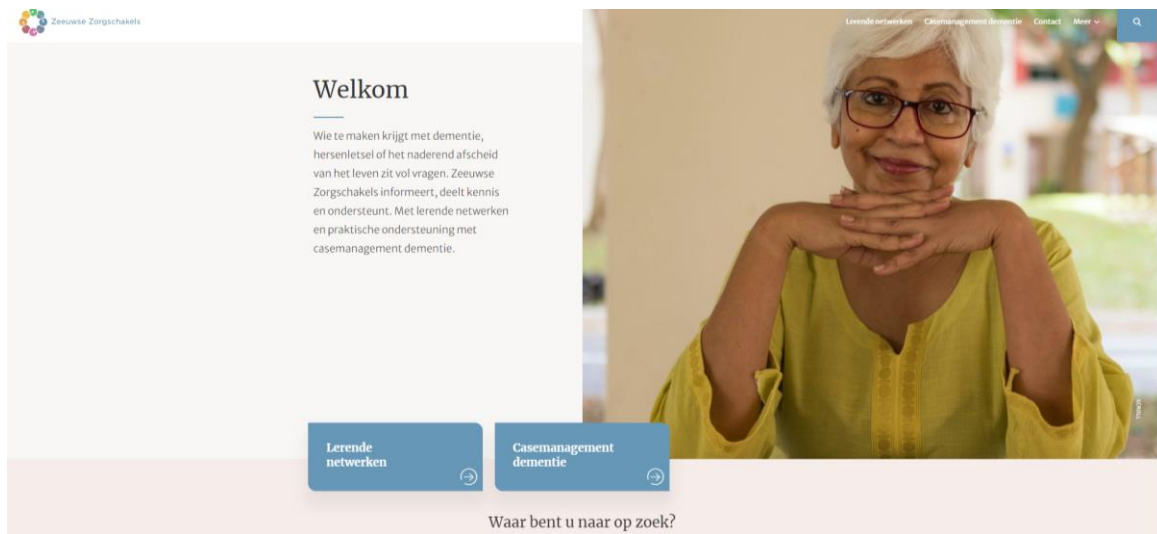
H.8 Klachtenbeleid

Het klachtenbeleid is onder de loep genomen. Naast de klachtenprocedure en deelname aan de klachtencommissie Zeeland is er ook een klachtenfunctionaris aangesteld. Deze externe onafhankelijke professional is in 2020 een keer ingeschakeld.

Daarnaast zijn er twee klachten binnen gekomen die met name betrekking hadden op het kunnen inzien of delen van rapportages. Beide klachten zijn voorgelegd aan een externe jurist en op basis van die adviezen met betrokken mensen afgehandeld. We observeren dat het aantal cases waar familie niet op een lijn zit en onenigheid in de familie al aanwezig was toeneemt.

H.9 Dit is wat we doen

9.1 Wie en wat we zijn



Bij Zeeuwse Zorgschakels onderscheiden we twee kernactiviteiten:

- Casemanagement dementie
- Lerende netwerken

In 2020 is er gewerkt aan het maken van meer verbinding onderling, zodat deze kernactiviteiten ook in verbinding tot synergie leiden. Dat is onder andere gedaan door te gaan werken met gemengde functies. Ervaren casemanagers dementie zijn deels gaan werken als coördinator van een lerend netwerk. Daarnaast is er een manager aangesteld die overkoepelend de werkwijze voor de verschillende netwerken heeft gestroomlijnd. Al is de inhoud verschillend, er zijn in de uitvoering vergelijkbare processen bij de verschillende netwerken. Door deze processen meer samen te laten vallen ontstaat er meer uitwisseling en vermindert de tijd die per netwerk besteed moet worden aan managementzaken.

Vanuit de netwerken en vanuit het casemanagement dementie worden thema's geagendeerd die vragen om onderzoek of verdieping. Als de situatie dat nodig maakt of er zijn aanwijzingen dat dit thema voor de provincie belangrijk is, dan kan er een project gestart worden. Onderdeel van het project is het vinden van funding om het project ook daadwerkelijk van start te laten gaan.

Komende jaren zal deze projectaanpak steeds meer vorm krijgen. In de projecten werken we samen met onze partners en met partijen die (nog) niet aan Zeeuwse Zorgschakels zijn verbonden. Zo schakelen we via de aanpak van thema's met relevante stakeholders en kennisdragers in Zeeland.

9.2 Casemanagement dementie

De organisatie van het casemanagement dementie is met ingang van januari 2020 gereorganiseerd via uitvoering in kleinschalige teams per gemeenten. Elke gemeente in Zeeland heeft sindsdien de beschikking over tenminste 1 team van casemanagers. Met 16 teams dragen de casemanagers dementie zorg voor een snelle start na aanmelding en voor continuïteit bij de uitvoering. De leden van de teams nemen voor elkaar waar en 1 tot 3 teams samen vormen een samenwerkingsverband voor continuïteit tijdens vakanties en ziekte.

De compacte organisatie per gemeente wordt uitgevoerd door medewerkers die als het even kan ook in die regio wonen. Naast dat zij bekend zijn met de cultuur en het sociale netwerk zorgt deze manier van werken voor minder reistijd. Er is derhalve meer tijd voor de client beschikbaar.

Aanvankelijk was er aarzeling wat deze manier van werken voor de samenwerking met de huisartsen zou betekenen. In de regel zijn zij echter ook per wijk of gebied ingericht, dus in de praktijk is er veel overlap van werkgebied. En omdat de kleinschalige teams goed onderling afstemmen over lopende cases en bijzondere vraagstukken, kan er daadkrachtig gehandeld worden. Vanuit de partners hebben we goede reacties op de huidige werkwijze ontvangen. En sinds deze manier van werken is ingevoerd, zijn er geen wachtlijsten meer. De kleinschalige teamsamenwerking maakt dat er beter en flexibel op fluctuaties kan worden ingespeeld waardoor aanmeldingen vlot kunnen worden opgepakt.

9.2.1 Samenwerkingsverbanden

De kleinschalige teams werken zelforganiserend. Binnen de kaders van Zeeuwse Zorgschakels dragen zij als team de verantwoordelijkheid voor de organisatie en uitvoering van het casemanagement. Twee tot vier teams samen vormen een samenwerkingsverband. Hier zijn er zes van. Deze samenwerkingsverbanden overleggen maandelijks met elkaar over inhoudelijke thema's, over hulp bij waarneming tijdens ziekte of vakanties en over zaken die de organisatie (en dus hunzelf) raken. Dit zijn ook de momenten dat de OR, een projectgroep of directie kan aansluiten om bij te praten over ontwikkelingen. Deze samenwerkingsoverleggen worden vanaf 2021 altijd in Vlissingen georganiseerd (zodra dit weer op locatie kan...). Daarmee krijgen ook de teams van buiten Vlissingen de gelegenheid om het nieuwe kantoor in Vlissingen straks als hun thuis te ervaren.

9.2.2 Kwaliteitsgroepen

Voor het gezamenlijk doorontwikkelen van onze kaders en innovaties, zijn er in 2020 kwaliteitsgroepen opgericht. Er zijn er nu 3 met de thema's Casemanagement Dementie, Voorlichting en Digitalisering. De bezetting in de kwaliteitsgroepen is zo georganiseerd dat er vanuit elk samenwerkingsverband een afgevaardigde is. Via deze kwaliteitsgroepen zijn daardoor mooie kruisbestuivingen door de teams heen ontstaan. Die kruisbestuivingen zijn ook gestimuleerd door de medewerkersbijeenkomsten die elke twee maanden zijn georganiseerd. Natuurlijk hadden we hier ook last van de sociale isolatie als gevolg van COVID-19, maar via online sessies zijn toch de nodige bijeenkomsten georganiseerd.

9.2.3 Unieke uitvoering

De uitvoering van casemanagement dementie in Zeeland is uniek. Door de goede samenwerking en de professionele organisatie kan er uitstekende ondersteuning geboden worden. Met ruim 40 casemanagers dementie werd per eind december 2020 aan bijna 2200 cliënten ondersteuning geboden. Deze manier van werken biedt uitgelezen mogelijkheden voor professionalisering en biedt ook een omgeving om te innoveren. Hierover later meer bij de projecten.

9.2.4 Kwaliteitsonderzoek

De cliëntwaardering is hoog, dat merken we aan dagelijkse waardering van familie voor de casemanagers. We zien het ook in het kwaliteitsonderzoek dat we uitvoeren. Begin 2020 hebben we ook dit proces geoptimaliseerd. Sinds die tijd verzorgt het servicebureau het verzenden van de evaluatieformulieren. Dat doen we steeds meer online. Van de binnengekomen evaluaties maken we analyses en die bespreken we met de OR en met de casemanagers. Zo leidt dit kwaliteitsonderzoek casemanagement dementie tot vanzelfsprekende verbetercycli.

9.3 Lerende netwerken

De ketennetwerken hadden in de jaren voor 2020 te maken met veel personele wisselingen en inkrimping van subsidies. Het gevolg was dat er voor de netwerken coördinatoren met steeds kleinere contracten waren aangesteld en er weinig tot geen verbinding en/of samenwerking was tussen de coördinatoren. Naast deze verzuilde organisatie waren er allerlei initiatieven voor opleidingen ontwikkeld. Er was onduidelijkheid over waar de netwerken nu over gingen en de opleidingen eisten veel tijd voor organisatie, uitvoering, certificering en kwaliteitsbewaking. Reeds in 2019 heeft het bestuur van Zeeuwse Zorgschakels de keuze gemaakt om het organiseren en uitvoeren van opleidingen vanuit Zeeuwse Zorgschakels te staken. Van zelf doen werd de aanpak om kennisvragers en kennisdragers bij elkaar te brengen en samen te gaan werken met gerenomeerde opleidingspartijen in en wellicht buiten Zeeland.

9.3.1 Omslag in werken

Voor wat betreft het functioneren van de netwerken, is in 2020 een fundamentele keuze gemaakt om de ketens om te vormen tot lerende netwerken. Een keuze die ervoor zorgt dat de focus van de netwerken verschuift. Van zelf allerlei zaken organiseren, zijn de lerende netwerken nu volop bezig om mensen en kennis met elkaar te verbinden en kennisdeling te faciliteren. Zo zijn de netwerken van Zeeuwse Zorgschakels dus niet langer verantwoordelijk voor het organiseren en uitvoeren van opleidingen. Maar werken ze wel aan het verbinden van opleidingspartijen, experts en zorgpartijen om tot deskundigheidsbevordering te komen. Op die manier is in september 2020 een opleiding Palliatieve Verpleegkunde gestart. Zeeuwse Zorgschakels heeft opleidingspartijen uit Zeeland en West-Brabant bij elkaar gebracht om samen en in Zeeland een opleiding aan te bieden.

Voor de deelnemers aan deze opleiding betekent dit dat zij de provincie niet uit hoeven en dat veel reistijd en reiskosten worden voorkomen. Tegelijkertijd vormen zij met elkaar ook een eigen Zeeuws netwerk van palliatieve verpleegkundigen, hetgeen een verrijking van het lerende Netwerk Palliatieve Zorg Zeeland betekent.

Een ander voorbeeld van de uitwerking van de lerende netwerken, is de organisatie van een jaarlijkse kennismiddag lerende netwerken. Experts en belangstellenden voor een vakgebied van palliatieve zorg, hersenletsel of dementie ontmoeten elkaar. Enerzijds biedt het programma informatie over de projecten en ontwikkelingen in elk van de netwerken, anderzijds is er die middag ruimte voor een expertmeeting met elk van de netwerken. Tenslotte is er een inhoudelijke lezing over een thema dat alle betrokkenen van zorg en welzijn in Zeeland aangaat. Delen van kennis door mensen (on- of offline) samen te brengen en samen te leren van en met elkaar, is het resultaat.

9.3.2 Netwerkcoördinatie

Voor de bemensing van de coördinatorrol is gezocht naar een bezetting die past bij de veranderende financiering en de veranderende maatschappelijke vraag. Hoe kan de inzet van coördinatoren tot synergie leiden? Door het vertrek van de zittende coördinatoren, werd het ook mogelijk om het werk anders te organiseren. Per netwerk is er een coördinator aangesteld voor 12 uren per week en overkoepelend is er een manager lerende netwerken gestart. De coördinatoren vervullen allen combinatiefuncties (een casemanager dementie vervult ook de rol van coördinator netwerk dementie). Die combinaties maken dat hun werk als vanzelf ook verbinding heeft met de netwerken en vice versa.

9.3.3. Werkwijze lerende netwerken

De werkwijze van de lerende netwerken stimuleert om kennis in Zeeland te verspreiden en te verrijken. Via verbinding met landelijke kenniscentra, branches en overheden halen we kennis en trends op. Die kennis vertalen we voor de praktijk van Zeeland. Via expertteams, netwerkcontelingen en contacten in de praktijk delen we die kennis, terwijl we daar ook vraagstukken die spelen en goede praktijken ophalen om elders te agenderen.

De netwerkpartners worden nadrukkelijk uitgenodigd kennis te komen brengen en elkaar te bevragen. Hiermee zijn we niet langer een statische kennispreider, maar veel meer de motor of katalysator om kennis te stimuleren, te verrijken en te verspreiden. Het netwerk is tegelijkertijd niet langer een statische ontvanger of zender van kennis, maar ook zij dragen actief bij aan (onderlinge) kennisdeling en verdere verrijking van kennis over een bepaald thema in Zeeland. De werkwijze en de acties die daar bijhoren worden in 2021 verder in beeld gebracht ter verspreiding en verheldering.

Elk van de netwerken is ondanks COVID-19 tenminste drie keer bijeengewoest met de experts. Vanuit elk van de netwerken is een bijdrage geleverd aan de Zeeuwse Zorgschakeldag en binnen elk van de netwerken zijn projecten uitgevoerd. Onderstaand de verslagen per netwerk.

9.4 NPZZ: Netwerk Palliatieve Zorg Zeeland

Landelijk is het Netwerk Palliatieve Zorg Zeeland verbonden aan 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 participeert in het coördinatorenoverleg Zuid-West Nederland.

De financiering van het palliatieve netwerk gebeurt via een subsidie vanuit VWS, bijdragen vanuit de partners van Zeeuwse Zorgschakels en projectgelden. In 2020 is nader inzicht verkregen in de verschillende geldstromen en uit te voeren activiteiten. Vanuit dit inzicht zijn keuzes gemaakt. Een keuze is dat de dominante betrokkenheid van Zeeuwse Zorgschakels bij het landelijk online opererende initiatief E-Pal per 1 januari 2021 is beëindigd. Een andere keuze is dat het netwerk bijdraagt aan een kennismiddag voor de lerende netwerken in Zeeland. Het streven is deze jaarlijks te gaan organiseren. In 2020 was de eerste editie.

In 2020 is een verandering doorgevoerd in de samenwerking met het Consultatief Palliatief Team (CPT). Dit team staat 24/7 klaar om vragen van collega's te beantwoorden. De organisatie van deze werkzaamheden is een verantwoordelijkheid van IKNL die in 2020 zijn gefuseerd met Fibula. Voor de bereikbaarheid en het organiseren van bereikbaarheidsschema's was er in de loop der tijd een rol voor Zeeuwse Zorgschakels ontstaan. In overleg met het CPT en Fibula is deze rol veranderd. De verantwoordelijkheid van de organisatie is eind 2020 overgedragen vanuit de ZZS naar Fibula. Met de experts uit het CPT blijft een nauwe relatie bestaan, omdat zij het hart van het lerende netwerk vormen. Samen werken we aan grotere bekendheid van de CPT-functie en het verbreden van het kennisnetwerk rondom palliatieve zorg.

9.4.1 Projecten binnen het Netwerk Palliatieve Zorg Zeeland

Het Huis voor Levensvragen

De uitwerking van het project Geestelijke Verzorging in de eerste lijn dat in 2019 van start is gegaan, heeft zich in 2020 ontwikkeld tot een zichtbare dienstverlening met mogelijkheden voor individuele consulten, groepssessies, moreel beraad en opleidingsmogelijkheden. Een netwerk van geestelijk verzorgers in Zeeland geeft met elkaar inhoud aan het Huis. Via een online community onderhouden

ze onderling contact. In het vierde kwartaal hebben zij met enkele interessante webinars hun visistekaartje afgegeven.

De ontwikkeling van individuele consulten blijft nog achter. Ook hier speelt COVID-19 een rol, de sociale isolatie maakte consulten lastig terwijl de doorverwijsfunctie van huisartsen niet goed werkte. In 2021 zal het Huis verder worden gepositioneerd en zal voorbereid worden hoe de toekomst van het Huis eruit gaat zien. Zeeuwse Zorgschakels is voor dit project penvoerder en levert de projectleider. Daarnaast ondersteunt het servicebureau van Zeeuwse Zorgschakels het project.

Project Palliatieve Zorg voor mensen met dementie in de 1ste lijn

Het in 2018 ingezette project is in maart 2020 afgerond. In 2020 is nog een deel uitgewerkt dat nog geagendeerd stond. Er is als slot van dit project een trainingsprogramma ontwikkeld voor huisartsen met de titel 'Tijdig spreken over het levenseinde bij mensen met dementie'. Dit programma is ondertussen beschikbaar gesteld aan huisartsen en andere partijen.

Project Transmurale Samenwerking Palliatieve Zorg

Ook dit project is in maart 2020 afgerond. Na deze afronding stond nog gepland om een literatuuronderzoek naar de ontwikkeling van casemanagement palliatieve zorg en een behoeftepeiling onder huisartsen uit te voeren. COVID-19 was hier ook een vertrager, maar inmiddels is dit onderzoek uitgezet en wordt dit nu uitgevoerd door een onderzoeker van UCR/HZ. Er is een klankbordgroep samengesteld en de coördinator van het netwerk stemt de voortgang regelmatig af. Voor de zomer van 2021 wordt het onderzoek opgeleverd.

Palliatieve Verpleegkunde

In vervolg op een behoeftepeiling in 2019 is er gezocht naar een uitwerking van een Zeeuwse opleiding Palliatieve Verpleegkunde. Door een bijzondere samenwerking van een opleidingspartner van buiten de provincie met de HZ, is de opleiding tot stand gekomen. In september 2020 is een eerste groep studenten gestart in Vlissingen (en nadien veel online...).

Basisscholing Palliatieve Zorg

Een hoog gewaardeerd en goed bezocht onderdeel van de scholing door het Netwerk Palliatieve Zorg is de basisscholing Palliatieve Zorg. Voor 2020 stonden in het voor- en najaar groepen gepland, terwijl we in die tijd ook zouden onderzoeken hoe de voortgang bij een opleidingspartner geborgd kon gaan worden in de jaren erna. Door de lockdown in het voor- en najaar van 2020 zijn slechts enkele lessen doorgegaan en is het zoeken geweest naar een passend alternatief. Vanuit Zeeuwse Zorgschakels heeft de manager lerende netwerken zich ingezet om samen met docenten een online uitvoering tot stand te brengen. Uiteindelijk is er 1 groep op die manier uitgevoerd. Het onlinescholen van medewerkers vraagt weer andere expertise en bij voorkeur zien mensen elkaar ook fysiek. Tel daarbij op dat de lockdown nog tot ver in 2021 duurde en Zeeuwse Zorgschakels zelf geen opleidingen meer uit gaat voeren, dan is de conclusie dat deze scholing en de toekomst nog wat vraagstukken kent. Er zijn inmiddels contacten gelegd met verschillende opleiders, onder andere met opleiders van onze partners. In 2021 zal gezocht worden naar een best passende (blended?) uitwerking.

9.5. Netwerk Dementie

Het Netwerk Dementie Zeeland was in 2020 op landelijk niveau verbonden aan het Deltaplan Dementie en het Dementie Netwerk Nederland (DNN). DNN heeft een coördinatoren raad. Deze wordt gevormd door vertegenwoordigers van de bij DNN aangesloten netwerken dementie. De coördinatoren raad komt tweemaal per jaar bijeen. Daarnaast zijn er op provinciaal niveau zes keer per jaar netwerkoverleggen. DNN houdt zich bezig met een groot aantal onderwerpen die wezenlijk belang zijn voor de ondersteuning en zorg voor mensen met dementie en hun naasten.

Het Deltaplan Dementie is per einde 2020 ontbonden. Het gedachtegoed en de opbrengsten zijn overgenomen in de Nationale Dementiestrategie van het ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport.

Binnen de provincie verbindt het Netwerk Dementie de experts uit de provincie met elkaar via ontmoeting in de Expertgroep. De samenstelling van de groep experts staat niet vast. Wie als expert mee wil doen is welkom. Tenminste drie keer per jaar brengt Zeeuwse Zorgschakels deze groep bijeen via expertmeetings en/of via Kennisdagen en de Zorgschakeldag.

9.5.1 Samenwerking

Het Netwerk Dementie werkt met diverse partijen samen om de zorg voor mensen met dementie en voorlichting over het leven met dementie te verbeteren. Voor Alzheimer Zeeland werken casemanagers dementie mee aan voorlichting via de Alzheimercafés. Daarnaast is in 2020 wederom de dementiemonitor voor mantelzorgers van mensen met een dementie uitgevoerd door Alzheimer Zeeland. Mantelzorgers zijn gevraagd naar hun situatie, draaglast en zorgzwaarte die wordt ervaren. Uitkomsten leverden het volgende op; Regionaal rapport aan de hand van 60 ingevulde vragenlijsten. De uitkomsten geven onder andere weer dat 58% van de mantelzorgers zich sterk overbelast voelt. 80% zegt dat de directe omgeving meestal hulp biedt wanneer zij daarom vragen. 92% van de mantelzorgers ondersteuning ontvangt van een casemanager dementie waarvan 42% niet is geweest op hun recht op een casemanager dementie.

Via het samenwerkingsverband Zorgpadoptimalisatie is er enkel jaren samengewerkt met gemeenten, zorgaanbieders en huisartsen. In 2020 is dit project afgerond en zijn de verschillende opbrengsten gedeeld en geborgd.

De kerngroep en de stuurgroep zouden oorspronkelijk nog 1x per kwartaal bijeenkomen in 2020, maar ook hier liep dit anders door Covid-19. Het vervolg van het project is deels bij Zeeuwse Zorgschakels ondergebracht. Met projecten op het gebied van overzicht van ondersteunings- en voorlichtingsmogelijkheden (Houvast 2.0) en inzet van digitale instrumenten voor ondersteuning van mensen met dementie (Digitaal Zeeland) en ambities op het gebied van respijtzorg geeft Zeeuwse Zorgschakels hier inhoud aan.

9.5.2 Projecten binnen het netwerk dementie

Wet zorg en dwang (Wzd)

Het jaar 2020 was het eerste jaar van de werking van deze wet. Casemanagers en de coördinator van het Netwerk Dementie hebben gezamenlijk kennis en bevindingen verzameld over de uitvoering van de wet in de praktijk. Op initiatief van Zeeuwse Zorgschakels is er een overleg gestart om periodiek de ervaringen en hobbels die ervaren worden te bespreken. Aan dit overleg doen onder andere specialisten ouderengeneeskunde vanuit diverse VVT-organisaties mee naast beleidsmedewerkers, medisch adviseurs en het CIZ. Dit overleg zal in 2021 worden voortgezet.

Op weg met dementie

Zeeuwse Zorgschakels werkt bij de uitvoering van dagbesteding en andere activiteiten voor mensen met dementie die thuiswonen alsmede voor hun mantelzorgers, samen met veel partijen. Soms doen we mee bij de uitvoering, dan weer zijn we organisator of expert. In 2020 zijn we gestart met een evaluatie van de Kopgroep, een dagbesteding voor mensen met dementie in Goes. Vanuit deze evaluatie ontstond een verdere inventarisatie en inmiddels ligt er een basis om tot meer kennisdeling te komen over wat ervoor wie is, in welk stadium en hoe er contact kan worden opgenomen. Deze inventarisatie willen we een online uitwerking geven en als het ware een vervolg laten zijn op de Houvast die afgelopen jaren weer als boekwerk is uitgebracht en uitgedeeld aan nieuwe cliënten. In 2020 is naar aanleiding van de eerste versie een invitationaal georganiseerd met belangstellenden en experts. Die feedback wordt in 2021 verwerkt en het streven is om te komen tot een online uitwerking van het overzicht.

9.6 Netwerk Hersenletsel

In 2020 is ook binnen het Netwerk Hersenletsel de omslag naar lerend netwerk gemaakt. Het netwerk dat een verbinding vormt van expertise op het gebied van Niet aangeboren hersenletsel (NAH) en de CVA-keten is na een roerige periode met interim coördinator aan een volgende fase begonnen. Per juni 2020 is er een nieuwe coördinator aangesteld voor 12 uur per week en er wordt voor de consultvragen gewerkt met een team van hersenletseldeskundigen die werken volgens de aanpak van Breinlijn. De aangestelde manager lerende netwerken completeert het team.

Zoals overal had Corona pandemie ook hier stevige impact. De werkgroepen die begin 2020 liepen, zijn stil komen te liggen. Bijvoorbeeld omdat de dag van de beroerte niet doorging. De werkgroep Nazorg is ook nog niet afgerond omdat de aandacht in de zorg voornamelijk uitging naar de coronapandemie. Er zijn wel voorbereidingen getroffen om in 2021 aandacht te geven om het zorgpad NAH en de ambitie om dit te optimaliseren. Verder is een stap gezet om een Zeeuwse methodiek transmuraal werken te ontwikkelen.

Het Hersenletsel Netwerk is verbonden aan LOHL (landelijk overleg Hersenletsel), die tevens voor alle netwerken de contractpartner is voor VWS. Zeeuwse Zorgschakels is ook lid van het landelijke CVA Network. Net als de andere lerende netwerken wordt op regionaal niveau samengewerkt met experts. Door de andere opzet van het netwerk en de introductie van de hersenletseldeskundigen met Breinlijn is de opzet voor samenwerking veranderd. Binnen de expertteams staat kennisdeling en kennisverrijking op de agenda. Casuïstiekbespreking kan een onderdeel zijn via de inbreng van de hersenletseldeskundigen. Wat de omslag naar lerende netwerken van betekent voor de positie van het expertteam vraagt nog om aandacht.

Het Netwerk Hersenletsel heeft een eigen inbreng aan de jaarlijkse Kennisdag voor de lerende netwerken die in het voorjaar gehouden wordt en aan de Zorgschakeldag die in oktober van elk jaar plaatsvindt.

9.6.1 Projecten binnen het Netwerk Hersenletsel

Breinlijn

Dit initiatief is in 2019 is gestart. Zeeland deed als een van de vier koploperregio's aan de ontwikkeling van dit landelijke concept mee. In april 2020 zijn er twee hersenletseldeskundigen aangesteld die binnen de omgeving van Breinlijn de consultfunctie voor Zeeland vervullen. In mei 2020 is Breinlijn Zeeland officieel van start gegaan en in december 2020 is Breinlijn landelijk gelanceerd. Er is nu een landelijke dekking voor de consultfunctie voor vragen van professional en burgers over hersenletsel. Via een landelijk werkend systeem worden allerlei data verzameld die periodiek gedeeld worden met de regio's. Met deze opzet kan Zeeland ook gebruik maken van landelijke kennis en draagt de

regionale kennis uit Zeeland ook bij aan landelijke kennisontwikkeling. De consultfunctie bij de coördinator is met de introductie van Breinlijn gestopt.

Transmurale samenwerking

Via de netwerken en één van de bestuursleden, is het thema transmurale samenwerking geagendeerd en wel in het bijzonder de samenwerking binnen het CVA-netwerk. Al langer worden er werkwijzen gezocht om beter samen te werken, maar de praktijk geeft telkens weer aanleiding om het onderwerp te agenderen. Hoewel er meerdere modellen circuleren en diverse groepen professionals met dit thema zijn bezig geweest, is er nog geen goede praktijk.

Met de ontwikkeling van een Zeeuws transmuraal samenwerkingsmodel willen we in 2021 aandacht vragen voor de kunst van samenwerken in netwerken en partijen betrekken bij verbetering.

H.10 Zeeuwse Zorgschakels als projectorganisatie

Met onze rol als expert op het gebied van casemanagement dementie en de lerende netwerken zijn we doorlopend aan het schakelen met partners, externe relaties, professionals en anderen. Zeeuwse Zorgschakels participeerde al langer in netwerken en werkgroepen. Wat daarbij opviel was de vaak vrijblijvende setting en het zoeken naar de rol die we te vervullen hadden. Als schakelaars kunnen we samenwerking rondom thema's doelgerichter maken en ondersteunen. In 2020 is een stap gezet om de deelname aan allerlei kennisuitwisseling en werkgroepen meer te concretiseren tot projecten. Binnen die externe projecten spelen zowel casemanagers dementie als de netwerkcoördinatoren een rol. Naast de projecten die reeds bij de bespreking van de lerende netwerken al aan de orde zijn gekomen, zijn er in 2020 ook andere projecten gestart. Onderstaand vertellen we hier meer over.

10.1 Digitaal Zeeland

Een belangrijke stap met meer projectmatig samenwerken aan kennis en ontwikkeling is gezet met het programma Digitaal Zeeland. Een samenloop van omstandigheden maakte dat dit programma snel en met hulp van meerdere partners tot stand is gebracht. Technische ontwikkelingen vragen al enige tijd om onze aandacht. Hoe kunnen we werk beter, slimmer en effectiever maken met technologie? De COVID-19-crisis liet ons gedwongen kennismaken met beschikbare toepassingen. Naast alle narigheid was er ook een positieve spin-off. De koudwatervrees rondom beeldbellen, digitale technologie en online activiteiten nam af bij medewerkers, cliënten en mantelzorgers.

Digitaal Zeeland is opgezet om als programma ruimte te bieden aan digitale instrumenten die ertoe leiden dat de vitaliteit van cliënten, mantelzorgers en van professionals versterkt wordt. Niet het één of het ander, maar het één én het ander.

Een eerste poging om de positieve spin-off van de lockdown te benutten leidde tot veel enthousiaste reacties en door de verbinding met bestaande instrumenten kon het hard gaan. In mei 2020 werd het eerste voorstel rondgestuurd, in september waren er concrete uitvoeringsplannen en in het vierde kwartaal van 2020 is het programma operationeel van start gegaan met twee projecten.



Op Walcheren is gestart met de Sociale Benadering Digitaal (SBD) en in de Oosterschelderegio en Terneuzen is gestart met Partner in Balans. Beide instrumenten zijn landelijk uitgezet en vragen om co-creatie voor uitvoering in de regio. Deze snelle realisatie kon tot stand komen door de ontvankelijkheid van cliënten en mantelzorgers, de inzet van casemanagers dementie, de bereidheid van het bestuur om hier ruimte aan te geven en CZ die van meet af aan bereid was de uitvoering financieel mede mogelijk te maken.

Digitaal Zeeland is een paraplu waar de komende jaren meerdere projecten onder kunnen vallen. Overkoepelend werken we nu samen met onderzoekspartijen om te komen tot een monitor die de vitaliteit van de drie betrokken actoren gaat volgen.



10.2 Triage samenwerking mensen met verward gedrag

De afgelopen jaren is er landelijk veel te doen geweest over mensen met verward gedrag. Het Zorg & Veiligheidshuis Zeeland vervult een regierol op dit gebied in de provincie. Daar leefde het idee dat er mensen door de politie gezien worden die ook cliënt zijn bij Zeeuwse Zorgschakels. We zijn sinds augustus 2020 aangesloten bij een netwerk van samenwerkers onder regie van het Zorg & Veiligheids huis. Wekelijks checken we of bij de binnengekomen politiemeldingen cliënten van ons zitten. Als dat het geval is, dan kan de casemanager snel schakelen met familie en de cliënt over wat er gaande is. Gegevens worden zorgvuldig behandeld, alle AVG-regels zijn in acht genomen. Vooral nog levert het ons kennis op over hoe het gedrag bij cliënten ontwikkelt. En we kunnen tijdig handelen als dit gewenst is.

Met dit overzicht van externe projecten waar we als Zeeuwse Zorgschakels bij betrokken zijn sluiten we dit Jaarverslag af. Na omschakelen en doorschakelen kunnen we met recht zeggen, schakelen is ons vak. Dat hebben we met veel plezier uitgevoerd en gaan er in 2021 ook met elan mee aan de slag.