Convenant Zorg in de Wijk Amsterdam 2023 – 2024

Inleiding

De maatschappij vergrijst, mensen wonen langer thuis en ook specialistische zorg verschuift steeds verder naar thuis. De wijkverpleegkundige komt achter de voordeur en legt verbinding met de huisarts, het ziekenhuis, het sociale domein en de familie van de cliënt. De wijkverpleging is daarmee een spin in het web van de eerstelijnszorg. We staan voor een aantal grote inhoudelijke opgaven op het gebied van zorg en gezondheid. En dat in een context waar toenemende zorgen zijn over de financiële, personele en maatschappelijke houdbaarheid. Samenwerking is erg belangrijk; dit geldt zowel tussen de aanbieders van wijkverpleging, als ook met de andere ketenpartners, te weten de huisartsen – apothekers – ziekenhuizen – sociaal domein, de Gemeente Amsterdam, Cliëntenbelang Amsterdam en Zilveren Kruis.

In 2018 is Zilveren Kruis gestart met Zorg in de Wijk. De deelnemers aan het overleg zijn de door Zilveren Kruis voor de stad Amsterdam gecontracteerde aanbieders van wijkverpleging samen met Zilveren Kruis. In de afgelopen jaren is dit overleg uitgegroeid tot een overleg waarbij er veel initiatieven zijn genomen om de juiste zorg op de juiste plek en passende zorg te bieden en de zorg toegankelijk te houden voor een steeds grotere groep Amsterdammers die een beroep doet op de wijkverpleging.

Het is de wens van de huidige deelnemers van het Zorg in de Wijk overleg om de uitgangspunten en de ambities van de samenwerking met elkaar vast te leggen in een convenant.

Doel convenant

Het convenant dient ertoe op stedelijk en bestuurlijk niveau afspraken en randvoorwaarden vast te stellen tussen de partijen van het Zorg in de Wijk overleg. De thema's en projecten die hieruit voortvloeien worden vastgelegd in een jaaragenda die in het Zorg in de Wijk overleg wordt vastgesteld, en worden dus niet specifiek onderdeel van dit convenant. Een versie van de gezamenlijke agenda met projecten voor 2023 is opgenomen in de bijlage.

Hierbij werken de partijen samen binnen de geldende wet- en regelgeving op het gebied van privacy en mededinging.

Looptijd van het convenant

De ingangsdatum van het convenant is 1 januari 2023. Het convenant heeft een looptijd van 2 jaar en eindigt op 31 december 2024. De inhoud van het convenant wordt eind 2023 geëvalueerd. Partijen kunnen besluiten tot aanpassingen van het convenant.

Vijf pijlers van de samenwerking

De volgende 5 pijlers vormen de basis voor de samenwerking tussen aanbieders van wijkverpleging.

Stedelijke zorgtransformatie
De wijkverpleging heeft een belangrijke rol in de zorgtransformatie in Amsterdam en het mogelijk maken dat steeds meer zorg dichtbij en digitaal plaatsvindt. We werken vanuit een gezamenlijke veranderagenda met onze ketenpartners en dragen er aan bij dat zorgverleners in de wijk goed met elkaar samenwerken en afstemmen. We bevorderen dat met een innovatieve en preventieve aanpak de zorg betaalbaar en toegankelijk blijft.

Herkenbare en aanspreekbare wijkverpleging
We zien het als onze opdracht om Amsterdam integrale zorg te bieden door wijkverpleegkundige teams, die herkenbaar en aanspreekbaar zijn voor cliënten, huisartsen, andere zorgverleners, het sociaal domein en andere partijen in Amsterdam.

Gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de zorgvraag
Aanbieders van wijkverpleging zorgen er samen met de ketenpartners voor dat een zorgvraag van een cliënt opgepakt wordt en geen cliënt tussen wal en schip valt. Zo maken we afspraken om de onderlinge afstemming en coördinatie te verbeteren, overzicht te creëren wie welke capaciteit en specialismes beschikbaar heeft en actief door te bemiddelen als de zorgvraag niet ingevuld kan worden door één van de aanbieders. Hierbij werken de partijen samen binnen de geldende wet- en regelgeving op het gebied van privacy en mededinging.

Passende en doelmatige zorg
Passende zorg stelt de kwaliteit van leven en het functioneren van mensen voorop. De cliënt en zijn sociale netwerk staan centraal. De zorg is, afhankelijk van de situatie, altijd gericht op ondersteunen, stimuleren of activeren van zelfredzaamheid en zo nodig gedeeltelijke of tijdelijke overname van zelfzorg. Met als doel de kwaliteit van leven voor de individuele cliënt zo optimaal mogelijk te houden tot het levenseinde. Het streven is dat cliënten zo lang mogelijk veilig thuis kunnen wonen in hun vertrouwde woonomgeving.

Betrouwbare partner
Het Stedelijk Zorg in de Wijk-overleg wil een betrouwbare en gewaardeerde gesprekspartner zijn voor de ketenpartners in de stad (huisartsen – apothekers – ziekenhuizen – sociaal domein), de Gemeente Amsterdam, Cliëntenbelang Amsterdam en Zilveren Kruis.

Ambitie van het Zorg in de Wijk overleg

Het Stedelijk Zorg in de Wijk overleg is een aanspreekbaar en betrouwbaar samenwerkingsverband van zorgaanbieders van wijkverpleging in Amsterdam voor ketenpartners, de Gemeente Amsterdam, Cliëntenbelang Amsterdam, Zilveren Kruis en andere betrokkenen in de stad, waarmee de wijkverpleging toegankelijk blijft voor de Amsterdammers die deze zorg nodig hebben. Passende en doelmatige zorg is het uitgangspunt.

Dit doen wij door:

- Gezamenlijk verantwoordelijk te zijn voor de (potentiële) cliënten in Amsterdam en samen te werken om de beschikbare capaciteit van de wijkverpleging zo optimaal mogelijk te benutten.

- Gezamenlijke initiatieven te nemen die bijdragen aan passende en doelmatige zorg.
- Te werken volgens de meest recente richtlijnen zoals het Kwaliteitskader Wijkverpleging en te streven naar eenduidige werkwijzen en processen en de inzet van toepassingen van zorgtechnologie en digitale zorg.
- Actief deel te nemen aan samenwerkingsverbanden (bijv. Sigra, Elaa, Platform Wijkverpleging Amsterdam) en de dialoog te voeren over de ontwikkelingen van de (ouderen)zorg en de positie van de wijkverpleging in deze samenwerkingsverbanden of andere gremia.
- Een actieve bijdrage te leveren aan het realiseren van de doelstellingen van het Programma Amsterdam Vitaal & Gezond/Coalitie Ouderen en andere stedelijke- en regionale initiatieven.
- Door ons in te zetten om aantrekkelijke werkgevers te zijn én te blijven voor zorgmedewerkers en onze verantwoordelijkheid te nemen om nieuwe zorgprofessionals te laten instromen.

Bijdrage van de deelnemers

Wat vraagt dit van de deelnemers?

- Commitment van bestuurders van de aanbieders van wijkverpleging om de juiste randvoorwaarden te creëren om de ambitie van het Zorg in de Wijk overleg te realiseren.
- Commitment van de wijkverpleegkundigen, gespecialiseerde teams en de wijkteams om de afspraken die gemaakt worden tot uitvoering te brengen.
- Commitment van Zilveren Kruis om te faciliteren en waar nodig sturing te geven aan de ambitie van het Zorg in de Wijk overleg.
- Een cultuur waarbij we elkaar kunnen aanspreken op de gemaakte afspraken en ieders bijdrage aan het overleg.

Van de convenant partners in het Zorg in de Wijk overleg wordt het volgende verwacht:

- Bestuurder, directielid of eindverantwoordelijk manager wijkverpleging die mandaat heeft neemt deel aan het Stedelijk Zorg in de Wijk overleg.
- Deelname en actieve bijdrage ter voorbereiding en tijdens overleggen en werkgroepen.
- Beschikbaar stellen van capaciteit, kennis en ervaring.
- Uitvoering geven aan de afspraken die in het Zorg in de Wijk overleg zijn gemaakt en de projecten die de Zorg in de Wijk aangaan.
- Indien nodig een financiële bijdrage aan de projecten.

Per project wordt gekeken wat de (financiële) bijdrage is van iedere deelnemende organisatie en de capaciteit die beschikbaar wordt gesteld, rekening houdend met ieders verantwoordelijkheden. Daarbij wordt rekening gehouden met de omvang (groot – middel – klein) en draagkracht van de deelnemende aanbieders van wijkverpleging. Partijen spreken af dat alle deelnemende aanbieders van wijkverpleging evenredig hun bijdrage leveren.

Voor de inzet van de aanbieders van wijkverpleging aan het Stedelijk Zorg in de Wijk-overleg en het realiseren van de ambities stelt Zilveren Kruis het budget Wijkgericht werken beschikbaar.

Overlegstructuur

- Minimaal 6x per jaar met alle deelnemers van het Zorg in de Wijk overleg; waarvan 2x per jaar een zgn. Grootstedelijk overleg, inclusief de netwerkpartners, Gemeente Amsterdam, Cliëntenbelang Amsterdam en op uitnodiging andere betrokkenen.
- De voorzitter wordt benoemd uit één van de deelnemers voor een periode van 2 jaar. Het voorzitterschap rouleert iedere 2 jaar.
- De voorzitter is verantwoordelijk voor het opstellen van de agenda. Dit vindt plaats in afstemming met de betrokken afgevaardigde van Zilveren Kruis. Agendapunten kunnen worden aangedragen door alle deelnemers aan het overleg.
- Van de overleggen wordt een verslag en een besluiten- en actielijst gemaakt.
- Uiterlijk een week voor de vergadering wordt de agenda met stukken gedeeld.

Jaarlijks vindt een evaluatie plaats van het samenwerkingsverband waarbij in ieder geval stil gestaan wordt bij de effectiviteit van het overleg en het samenwerkingsverband en de bijdrage van de deelnemers.

De voorzitter van het Zorg in de Wijk overleg:

- Is het eerste aanspreekpunt voor het Zorg in de Wijk overleg.
- Is het eerste aanspreekpunt voor Zilveren Kruis.
- Initieert een periodiek bestuurlijk overleg met de Amsterdamse Huisartsen Alliantie (AHA)
- Voert periodiek overleg met de voorzitter van het Wijkverpleegkundig Platform om inhoudelijke agenda's en projecten af te stemmen.
- Neemt op verzoek namens Stedelijk Zorg in de Wijk deel aan stedelijke of regionale overleggen of bijeenkomsten, zoals in het kader van Amsterdam Vitaal en Gezond.

Voorwaarden voor deelname aan het Overleg Zorg in de Wijk

Alle deelnemers zijn gecontracteerd door Zilveren Kruis voor het leveren van wijkverpleging. De huidige deelnemers van het Zorg in de Wijk overleg bevestigen hun samenwerking middels dit convenant.

Bij de toekenning van het budget Wijkgericht Werken is het inkoopkader Wijkgericht werken 2023 – 2024 hierbij van toepassing (bijlage 4, Inkoopbeleid Wijkverpleging 2023-2024 Zilveren Kruis). Het budget wordt evenredig verdeeld, rekening houdend met de omvang van de deelnemende aanbieders van wijkverpleging, en wordt per individuele aanbieder apart opgenomen in een addendum bij de overeenkomst.

Een (nieuwe) gecontracteerde aanbieder van wijkverpleging mag zich melden en een verzoek doen aan de voorzitter om deel te nemen aan het overleg. De partijen beoordelen dat verzoek gezamenlijk, waarbij de toezeggingen vanuit dit convenant voor de nieuwe partij gelden. Tenzij er naar redelijkheid en billijkheid bezwaren zijn van een meerderheid van de huidige partijen, kan een nieuwe partij toetreden aan het overleg.

Door het tekenen van dit convenant committeert de organisatie zich om mee te doen aan de projecten, samenwerkingsafspraken, werkwijze en wat verder voortkomt uit deze samenwerking.

Amsterdam, 13 maart 2023

Organisatie	Naam	Handtekening
Amstelring		
Buurtzorg		
Cordaan		
Evean		
Leger des Heils		
Madeliefje Thuiszorg		
Roza Zorg		
Sara Zorg		
Sigma Zorg		
Thuiszorg Lindeboom		
ZenMo		
Zorggroep Amsterdam Oost (ZGAO)		
Zonnehuisgroep Amstelland (ZHGA)		
Zorgfront		
Zilveren Kruis		

Bijlage bij Convenant Zorg in de Wijk overleg Amsterdam - Jaaragenda en thema's 2023

Doorbemiddelingsfunctie

In 2022 is gestart met een zgn. Doorbemiddelingsfunctie waarbij de Stedelijk Zorg in de Wijk aanbieders, in geval van schaarste in capaciteit of het ontbreken van de juiste deskundigheid binnen wijkteams vragen voor verpleging en verzorging melden bij een centrale doorbemiddelingsfunctie, die de vraag uitzet bij de andere aanbieders. Hiermee wordt de beschikbare capaciteit van de aanbieders optimaal benut en kunnen huisartsen erop vertrouwen dat mocht de voorkeursaanbieder geen ruimte hebben, de vraag doorgezet wordt naar een andere aanbieder.

In 2023 zal onderzocht worden of de doorbemiddelingsfunctie uitgebreid kan worden; hierbij wordt ook gekeken naar wat de wensen en ideeën zijn vanuit de transferbureaus van de ziekenhuizen en de huisartsen en de verbinding gezocht met stedelijke ontwikkelingen en projecten van het programma Amsterdam Vitaal & Gezond/Coalitie Ouderen.

Stedelijk Nachtteam

Het project stedelijke samenwerking nachtteams Amsterdam loopt al geruime tijd en is opgepakt vanuit het Programma Amsterdam Vitaal en Gezond en het bestuurlijk overleg Coalitie Ouderen wat daar onderdeel van is. Het gezamenlijk inrichten en organiseren van de ongeplande nachtzorg sluit aan bij de landelijke ontwikkelingen die we zien in de verpleegkundige nachtzorg en het Integraal Zorgakkoord/IZA (sept '22).

Voor nachtzorg is de beschikbaarheidsfunctie van groot belang en dienen er altijd professionals bereikbaar en beschikbaar te zijn, terwijl relatief weinig cliënten daadwerkelijk onverwacht nachtzorg nodig hebben. Wanneer meerdere zorgaanbieders in dezelfde regio onplanbare nachtzorg aanbieden is dat inefficiënt. Daarnaast is het de verwachting dat de zorgvraag de komende jaren alleen maar toe zal nemen, o.a. door de toenemende vergrijzing, cliënten die langer thuisblijven, complexere zorgvragen, toenemende druk op de huisartsenposten, etc. Dit in combinatie met een groeiend tekort aan (nacht)verpleegkundigen zorgt ervoor dat de urgentie om deze zorg gezamenlijk en beter te organiseren alleen maar groter is.

In de eerste helft van 2023 gaan de nachtteams van Cordaan, Evean en Amstelring een samenwerking aan door te starten met het Ambulant Nachtzorgteam Amsterdam zijn. Voor de tweede helft van 2023 worden de mogelijkheden onderzocht:

- Uitbreiding van de samenwerking naar de avond en het weekend. De wens is uitgesproken om de diensten vanuit de samenwerking uit te breiden naar de avond en in het weekend.
- Uitbreiding van dienstverlening aan 'nieuwe' cliënten. De samenwerking richt zich nu op cliënten die al bekend zijn bij een van de drie organisaties. In de stad bestaat daarnaast ook de behoefte om zorg te verlenen aan nieuwe cliënten, denk daarbij aan verwijzingen vanuit bijvoorbeeld de huisartsenpost. Onderzocht zal worden of en hoe die zorg vanuit samenwerking verleend kan worden.
- Mogelijkheid tot aansluiten andere thuiszorgorganisaties. Op het moment dat de samenwerking goed loopt is het de wens ook andere thuiszorgorganisaties te laten participeren.

Stedelijk Netwerk Ouderengeneeskunde Amsterdam

In 2022 is het Netwerk Ouderengeneeskunde Amsterdam (NOA) gestart voor leveren van 1e lijnszorg aan thuiswonende ouderen. De dienstverlening die op verzoek van de huisartsen kan worden ingezet is:

- Telefonisch collegiaal overleg

- Deelname aan MDO
- Thuisconsult

In 2023 zal aandacht gaan naar:

- Verdere bekendheid geven aan het NOA bij de huisartsen
- Evalueren van de dienstverlening van NOA
- Financiering van NAO (via GZSP)

Dementie

De vraag naar ondersteuning van mensen met dementie zal de komende jaren stijgen door de groei van het aantal thuiswonende mensen met dementie. In 2023 worden stappen gezet om in het programma van Amsterdam Vitaal & Gezond/Coalitie Ouderen aan het verstevigen van de dementieketens in de stad. Samenwerking wordt gezocht met partners zoals de Buurtteams om de ondersteuning van mensen met dementie die (nog) geen zorg nodig hebben te faciliteren door ondersteuning vanuit het sociale domein. We sluiten daarbij aan bij de stedelijke ontwikkelingen en initiatieven.

De aanbieders van casemanagement dementie werken samen om de beschikbare capaciteit van casemanagement zo optimaal mogelijk in te zetten.

Innovatie en zorgtechnologie

Inzet van zorgtechnologie kan o.a. bijdragen aan:

- Zelfredzaamheid/eigen regie van de cliënt
- Doelmatigere zorg
- Monitoring en zorg op afstand
- Verbeteren van kwaliteit van leven
- Minder (fysieke) belasting van de zorgverlener en mantelzorger door inzet van hulpmiddelen
- Vermindering van administratieve lasten

In 2023 zal gewerkt worden aan:

1. Overzicht van best practices van innovatie en inzet van zorgtechnologie
2. Het definiëren van een standaard voor thuiswonende cliënten die thuiszorg krijgen van de Stedelijk Zorg in de Wijk-aanbieders
3. Een meerjaren routekaart en formuleren van ambities op gebied van innovatie en zorgtechnologie

Er zullen stedelijke projecten en initiatieven gedefinieerd worden die voldoen aan de voorwaarden van het IZA en gefinancierd kunnen worden uit binnen de door het IZA akkoord beschikbare transformatiegelden.

Arbeidsmarkt

In 2023 start een werkgroep Arbeidsmarkt waarbij gezocht wordt naar oplossingen voor de knelpunten die de aanbieders ervaren op het gebied van de arbeidsmarkt en de groei van het aantal ZZP-ers. Stedelijk Zorg in de Wijk sluit daarbij aan bij initiatieven die gestart zijn en de voorstellen die o.a. door Sigra worden uitgewerkt.

Nieuwe bekostiging wijkverpleging

Door de NZA wordt gewerkt aan een bekostiging op basis van cliëntprofielen. Deze geven inzicht in de zorgvraag van cliënten op basis van een aantal cliëntkenmerken. Deze manier van bekostigen draagt bij aan het voorkomen van zorg (preventie), het versterken van innovatieve vormen van zorg,

en het stimuleren van eigen regie en zelfredzaamheid. Een ander doel van de experiment bekostiging is dat er meer ruimte ontstaat voor de professionele autonomie van de wijkverpleegkundigen, zodat zij het vak in de volle breedte zo kan uitoefenen. De cliëntprofielen vervangen niet de indicatiestelling.

In 2023 zullen de voorbereiding getroffen worden voor het werken op basis van cliëntprofielen.

Volledig Pakket Thuis (VPT)

Samen met het Zorgkantoor wordt gekeken op welke wijze VPT (WLZ gefinancierde thuiszorg) in de stad zich kan ontwikkelen. Hiervoor wordt in 2023 met het Zorgkantoor een dialoog georganiseerd om ervaringen uit te wisselen en te leren van de (landelijke) ervaringen die er zijn op het gebied van VPT.