Missie: Platform wijkverpleegkundige zorg in Amsterdam

Doel: we geven gevraagd en ongevraagd advies over wijkverpleegkundig werk in Amsterdam. Onderstaand geven we een beschrijving van de deelnemers, onze rol en de acties die we oppakken in 2018-2021 en hoe we dat organisatorisch inrichten.

Welke deelnemers heeft het platform wijkverpleegkundige zorg in Amsterdam?

- Het is primair een platform van wijkverpleegkundigen. Per thuiszorgorganisatie neemt in ieder geval een wijkverpleegkundige en evt. een teamleider/manager deel.
- Het platform is voor iedere thuiszorgorganisatie die een contract heeft met een zorgverzekeraar. De 10, door Zilveren Kruis gegunde, thuiszorginstellingen zijn verplicht om deel te nemen. Ook staat het platform open voor ZZP wijkverpleegkundigen, mits zij een grotere achterban vertegenwoordigen. Deelnemen op persoonlijke titel is niet mogelijk, je vertegenwoordigt altijd een grotere groep of organisatie.
- We spreken af dat elke organisatie zorgt voor váste vertegenwoordigers in het platform, twee mensen (wijkverpleegkundige en evt. teamleider, zie hierboven).In ieder geval komt er steeds één vertegenwoordiger ('aanwezigheidsplicht').
- Deelnemers worden geacht actief deel te nemen, mee voor te bereiden en mee te ontwikkelen en zijn gericht op informatie overdracht. Deelnemers zijn verantwoordelijk voor de inbedding binnen de eigen organisatie.
- Naast de wijkverpleegkundige organisaties zijn vaste deelnemers: HKA, de gemeente Amsterdam, SIGRA en Elaa.
- Zilveren Kruis en overige zorgverzekeraars en de zorggroepen worden afhankelijk van de agenda uitgenodigd. De zorggroepen die nu al deelnemen ontvangen wel standaard de agenda en notulen.
- Elaa levert voorzitter en notulist/ begeleiding van het platform, ziet toe op evenredige inzet en betrokkenheid van deelnemers (halen & brengen).

Welke rol heeft het platform wijkverpleegkundige zorg in Amsterdam?

Wat zijn haar kernwaarden?

- Het platform geeft gevraagd en ongevraagd advies, vanuit de inhoud aan de bestuurders van de aan het platform deelnemende organisaties.
- Het platform ondersteunt de positie en het beroep van de wijkverpleging (zie notitie Hermion van den Broek) en draagt zorg voor de juiste randvoorwaarden.
- Het platform heeft een proactieve houding.
- Het platform is onafhankelijk.
- Het platform is voor Amsterdam.
- Het platform richt zich op samenwerking.

- Het platform stelt de klant centraal.
- Het platform is gericht op elkaar te versterken
- Het platform deelt de aanwezige kennis met elkaar.

Wat willen we zijn en doen als platform?

- Proactief risico's signaleren en communiceren naar het bestuur van de eigen organisaties.
- Gezamenlijk een vuist maken, zorgen voor de juiste voorwaarden voor wijkgerichte samenwerking en het goed uitoefenen van het wijkverpleegkundig beroep.
- We sluiten aan, laten ons vertegenwoordigen in het overleg aanbieders Zorg in de Wijk Amsterdam.
- We willen fungeren als een toets of spiegel voor alle projecten die betrekking hebben op wijkverpleegkundig werk.

Wat gaan we doen in 2018?

Naast het gevraagd worden pakken we als platform zelf een aantal onderwerpen concreet op.

1. Het ontwikkelen van samenwerkingsafspraken in de driehoek (huisarts, wijkverpleging en sociaal domein).
2. Uniformiteit in de overdracht en het zorgplan, hierbij sluiten we aan bij de al ontwikkelde protocollen, zoals medicatie-overdracht.
3. Samenwerking en afstemming rond scholing: het beroep wijkverpleging een hart onder de riem: een dag/middag organiseren voor alle wijkverpleegkundigen in de stad.
4. Kennis uitwisselen en gezamenlijk inzetten op innovatie, e-health en medicatieveiligheid (bijvoorbeeld app Care XS).
5. Het slimmer organiseren van wijkverpleegkundig werk in de wijk: het bundelen van ervaringen.

Hoe richten we dat organisatorisch in?

We gaan werken met tijdelijke werkgroepen die onderwerpen uitwerken en terugkoppelen in het platform. Het platform komt frequenter bij elkaar, denk aan 1 keer per 8 weken. Een kleine kerngroep bestaande uit Karin Heijne (Cordaan) en Marjoleine Koopman (Evean) en Mathilde Dijk (Elaa) bereiden de platform vergaderingen voor en maken de opdrachten voor de werkgroepen. Deze kerngroep kan na een jaar wisselen van deelnemers. Karin Heijne en Marjoleine Koopman fungeren ook als linking pin naar het overleg aanbieders Zorg in de Wijk Amsterdam.

Voorstel voor werkgroepen 2018

In de tijd van het platform overleg komt ook ruimte voor werkgroepen, voorstel is om een uur aan algemene onderwerpen te besteden en daarna ruimte te hebben voor een uur werkgroepen.

1. **Samenwerkingsafspraken huisarts, wijkverpleging en sociaal domein ontwikkelen en toetsen:** Kort inventariseren welke samenwerkingsafspraken tussen huisartsen, wijkverpleegkundigen en sociaal domein/welzijn, er al zijn in Amsterdam. Neem hierbij de afspraken met de SAG en wijkverpleegkundigen als voorbeeld. Deze samenwerkingsafspraken toetsen op volledigheid. Wat ontbreekt? Wat werkt niet in de praktijk? Wat werkt wel? Maak hiervan een kort A-viertje en neem onderstaande punten mee.
2. **Uniformiteit in de overdracht en het zorgplan, hierbij sluiten we aan bij de al ontwikkelde protocollen, zoals medicatie-overdracht:** Kort inventariseren welke geprotocolleerde overdrachten tussen eerstelijns partijen er zijn in de thuiszorg. Welke zorgplannen worden gebruikt door wijkverpleegkundigen. Mist er wat? Neem de landelijke richtlijn van de V&VN hierin mee (zorgleefplan.nl). Verken of hier een gemeenschappelijke Amsterdamse standaard van is te maken.
3. **Scholing en/of iets leuks: Bijeenkomst rond diabetes en kennis mee organiseren:** Bijeenkomst rond diabetes organiseren, komt van de wijkgroep Noord, hierin zitten wijkverpleegkundigen en apothekers. Verken of we hierbij aan kunnen haken. Daarnaast brengt de werkgroep in kaart welke scholing er is voor wijkverpleegkundigen bij de verschillende thuiszorgorganisaties. Verken of dit aanbod opengesteld kan/mag worden voor derden. Onderdeel van deze werkgroep is naast de praktische scholing om het beroep wijkverpleging in Amsterdam een hart onder de riem te steken. Maak een plan om een middag te organiseren voor alle wijkverpleegkundigen in de stad.
4. **Het slimmer organiseren van wijkverpleegkundig werk in de wijk: het bundelen van ervaringen:** Maak een overzicht van alle ervaringen en initiatieven van het wijkverpleegkundig werk in de wijk (medisch en sociaal domein), welke positieve ervaringen zijn er? Denk bijvoorbeeld aan de handreiking kwetsbare ouderen vanuit Beter Oud In Amsterdam. Wat kunnen we van elkaar leren? Is er een rode draad uit deze initiatieven te halen en hoe kunnen we deze initiatieven met elkaar delen en op elkaar afstemmen.