

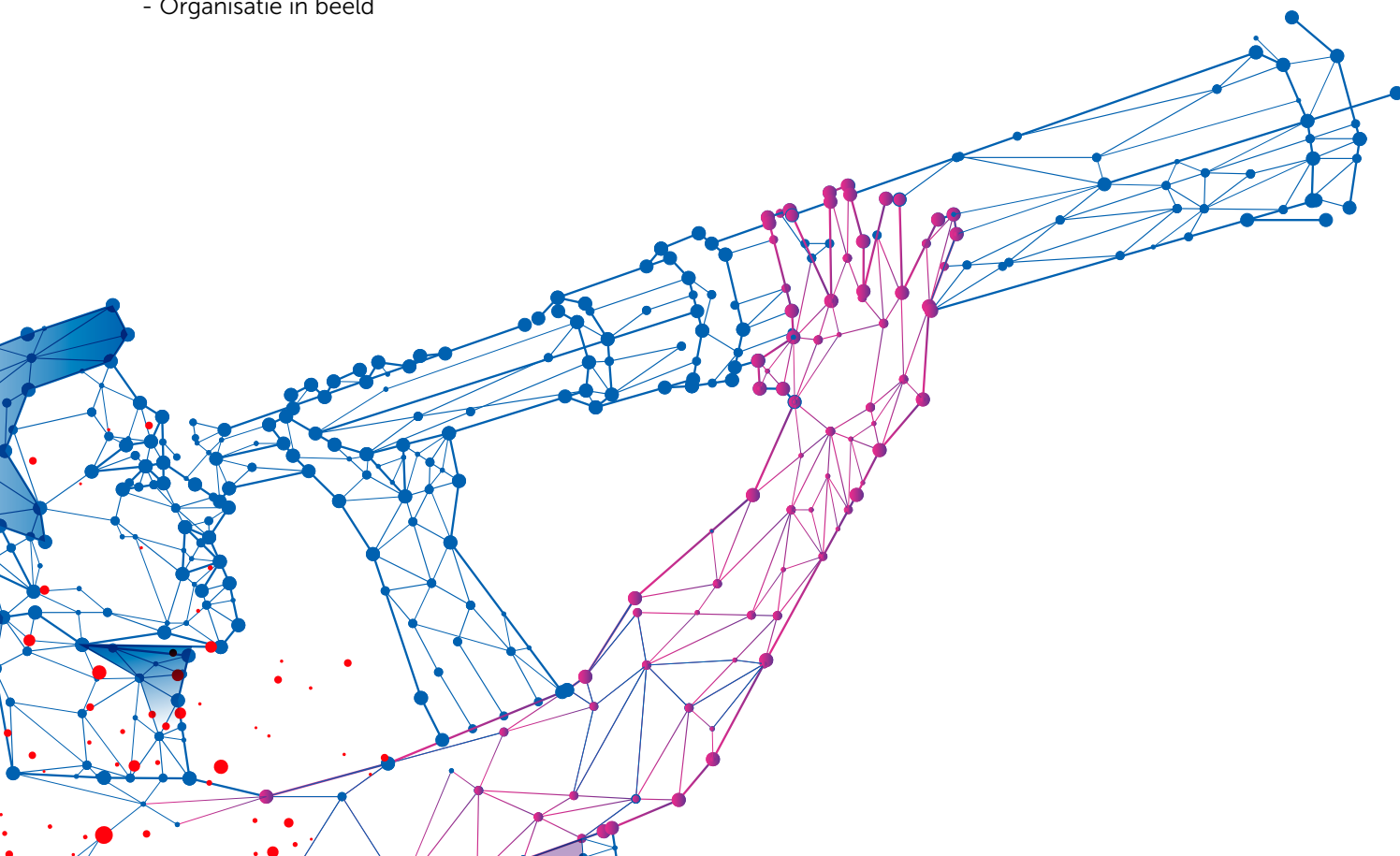
Jaarverslag 2019

**Duidelijk zichtbaar,
makkelijk
aanspreekbaar**

**Samen sterk voor kwalitatief
hoogwaardige zorg**

Inhoudsopgave

Voorwoord	3
Onze zeven speerpunten en de koers voor 2020-2021	4
Actieve inzet op regionale samenwerking	7
Nieuwe aanpak voor chronische zorg	8
- Nieuw kwaliteitsbeleid en nieuw ICT-systeem	
- Diabetes: een meer effectieve behandeling	
- Astma en COPD: meer praktijken doen mee	
- CVRM-programma gericht op kwaliteit	
Passende zorg voor psychische problemen	11
Samenhangende zorg voor ouderen	12
Bedden in de eerstelijns	14
Krappe arbeidsmarkt, knappe oplossing	15
Innovatieve E-Health	16
Scholing en kwaliteit	17
Een jaar in cijfers	18
- Financieel overzicht	
- Organisatie in beeld	



Voorwoord

We groeien naar een meer aanspreekbare eerstelijns die zich met, voor en door huisartsen sterk maakt voor kwalitatief hoogwaardige zorg voor mensen in de regio Voorne-Putten, Rozenburg, Hoogvliet en Pernis. Zo luidde onze ambitie voor 2019. We hebben de samenwerking en verbinding met andere zorgpartijen actief gezocht, aangehaald en verstevigd. We hebben vele fijne en constructieve gesprekken met zorgprofessionals gehad. Om de vraagstukken van huisartspraktijken effectief op te pakken, is ons beleid gericht op relevante thema's en speerpunten voor de dagelijkse zorg en de praktijkvoering.

Terugblik: persoonlijk en relevant

Met het bestuur en onze medewerkers van het bureau hebben we inhoud gegeven aan een zichtbaar, relevant en persoonlijk beleid. We hebben de oude Spiegel & Benchmark-bijeenkomst omgevormd tot persoonlijke praktijkcoaching. De nieuwe bestuurder Dominiek Rutters heeft met een bestuurslid alle huisartsenpraktijken bezocht voor een persoonlijke kennismaking en uitleg over de speerpunten. We hebben geluisterd naar de huisartsen, zodat we deze belangrijke input vanuit de praktijken weer kunnen doorvertalen naar de nieuwe koers voor 2020.

Visie: samen naar toekomstbestendige huisartsenzorg

We zoeken samen met de huisartsen en samenwerkingspartners in de eerstelijnszorg naar kansen in de zorg voor onze patiënten. Daarom luisteren we goed naar de wensen en zorgen van de praktijken. Vol energie hebben we gewerkt aan de kwaliteit van onze zorg- en dienstverlening, zodat we als groep garant blijven staan voor een toekomstbestendige huisartsenzorg. In dit jaarverslag vindt u een kort overzicht van onze activiteiten in 2019 en een vooruitblik naar onze doelstellingen voor 2020.

Blik vooruit: ondersteunen en krachten bundelen

In 2020 zetten we krachtig in op ondersteuning van onze huisartsen, zodat zij hun patiënten geïntegreerde en persoonlijke zorg kunnen bieden; nu en in de toekomst. De praktijken staan onder grote druk door maatschappelijke ontwikkelingen, vergrijzing en arbeidskrapte en hebben onze aandacht. We werken door krachtenbundeling met partners in de regio aan een pragmatische aanpak om de stijgende zorgvraag en de toegenomen complexiteit het hoofd te bieden.

Mede namens collega-bestuursleden Stan Codrington, Henk Hoogervorst, Boris Koerts, Dorien Obbink en Johan de Vries.

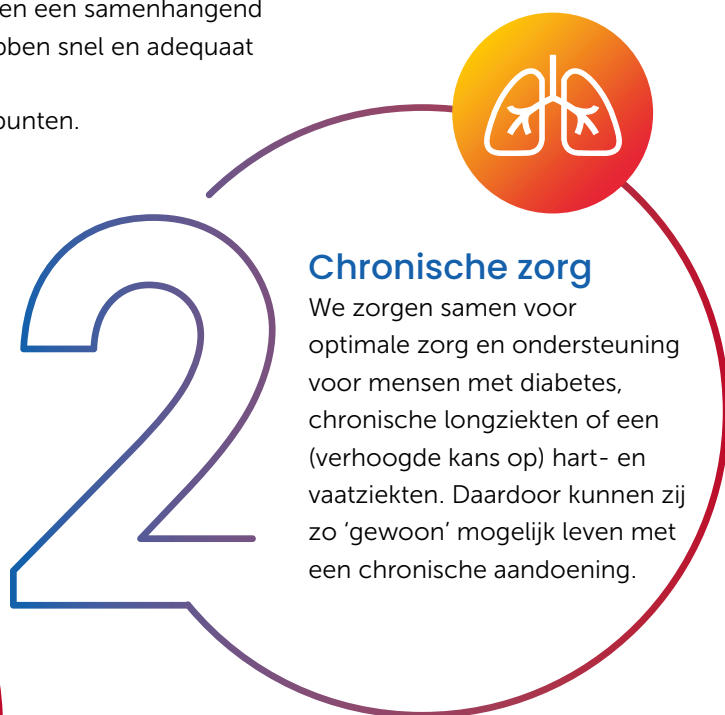
Frank Broere (huisarts)
Voorzitter Bestuur Cohesie U.A.

Dominiek Rutters
Directeur-bestuurder Cohesie B.V.

Onze zeven speerpunten en de koers voor 2020-2021

We zetten krachtig in op de ondersteuning van huisartsen bij het verlenen van geïntegreerde en persoonlijke zorg.

We streven daarbij naar kwalitatief hoogwaardige zorg en een samenhangend aanbod van eerstelijnszorg in onze regio. Patiënten hebben snel en adequaat toegang tot de zorgprofessionals die ze nodig hebben. Dit bereiken we door in te zetten op deze zeven speerpunten.



“Onze aandacht is steeds gericht op het verstevigen van de centrale rol van de huisarts in de multidisciplinaire zorg.”

Dorien Obbink (bestuurslid)



Huisartsenbedden

We realiseren tijdelijk verblijf in de vorm van huisartsenbedden voor mensen die kort voor of na een ziekenhuisopname te ziek zijn om thuis te verblijven. De passende zorg goed geregeld onder hoofdbehandelaarschap van de huisarts.



Werkdruk & arbeidsmarkt

We vangen het voelbare tekort aan huisartsen, doktersassistenten, praktijkondersteuners en ander (wijk)verplegend personeel op door krachtenbundeling en HR-innovatie.

"We streven voortdurend naar het bevorderen van de synergie tussen huisartsen, eerstelijnszorg professionals en regionale partners."

Henk Hoogervorst (bestuurslid)

GGZ

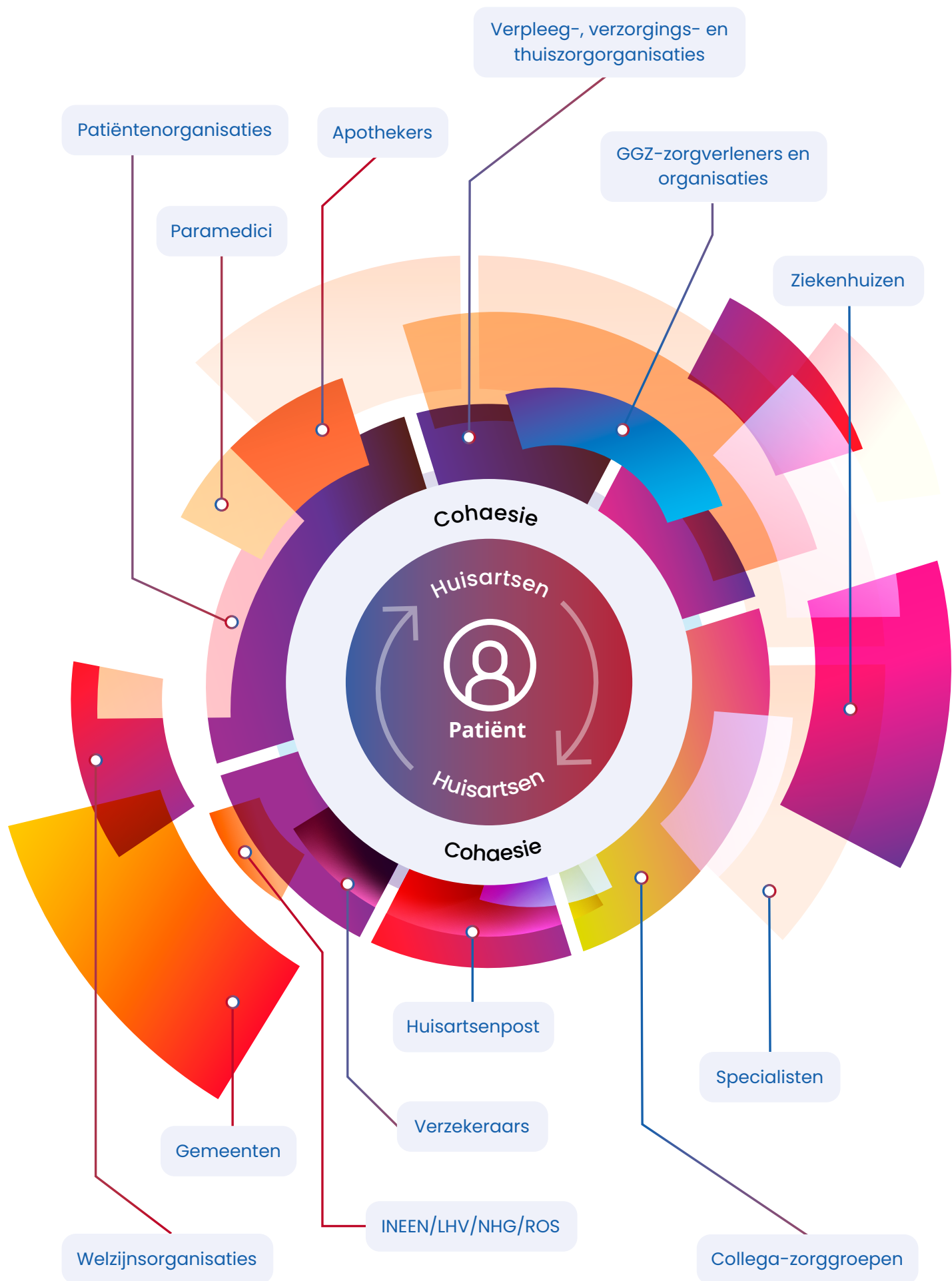
Het leveren van zorg aan mensen met psychische problemen, door huisarts en POH-GGZ (volwassen én jeugd) en het organiseren van samenhangende zorg met omliggende GGZ-organisaties en gemeenten. In de wijk en in de regio.



E-Health

We zetten innovatieve vormen van zorg in, zoals toepassingen van E-Health. Daarnaast zorgen we voor korte digitale lijnen tussen huisarts en zorgprofessionals, zorgorganisaties en patiënt.





Een actieve inzet op regionale samenwerking

Hoe hebben we in 2019 invulling gegeven aan de speerpunten?
Wat hebben we samen bereikt?

Slagkracht door samenwerking en innovatie

We hebben de contacten met onze partners in de zorg aangehaald en diverse nieuwe samenwerkingsverbanden opgestart. De afstemming van het regionale zorgaanbod is verbeterd en verder gedigitaliseerd. Dit hebben we in samenhang met de huisartspraktijken georganiseerd op praktijk-, wijk- of regioniveau. Zo ontzorgen we huisartsen en vormen we een duidelijk aanspreekbare organisatie voor andere domeinen en stakeholders.

We werken onder meer samen met:

Samenwerkingspartner	Thema's
Apothekers	Longformularium en scholing
Collega huisartsen zorggroepen	Regioplanen met zorggroepen Kiek, Haringvliet & de Rotterdamse huisartsenorganisaties
GGZ-zorgverleners en organisaties	Vermindering wachttijden GGZ
Gemeenten en welzijnsorganisaties	Ouderenzorg en GGZ Jeugd
Verpleeg-, verzorgings- en thuiszorgorganisaties (VV&T's)	Ouderenzorg, bedden in de eerstelijns
Ziekenhuizen en specialisten	Gezamenlijke scholingen, meekijkconsulten, nieuwjaarsborrel

Zelfstandig én verbonden

We ervaren dat partners uit de regio ons gemakkelijk weten te vinden. De lijnen zijn korter en persoonlijker geworden. Kerngedachte is dat onze huisartsen zelf aan het roer staan bij het verder ontwikkelen van de zorg en elkaar. Wij stimuleren daarbij innovatie, kennisdelen en van elkaar leren, want samenwerking maakt onze inzet sterk.



Nieuwe aanpak voor chronische zorg

Chronisch zieken hebben constante zorg van verschillende zorgverleners nodig, bijvoorbeeld van de huisarts, specialist en diëtist tegelijk. Cohesie bouwt aan een multidisciplinair zorgnetwerk, waarmee de patiënt kan rekenen op optimale zorg en ondersteuning.

Nieuw kwaliteitsbeleid en nieuw ICT-systeem

Voor de gehele chronische zorg is er voor alle praktijken nog veel werk te doen. In ons nieuwe beleid 'kwaliteitsborging chronische zorg' en de bijbehorende jaargesprekken hebben we individuele resultaten besproken met praktijken. Waar nodig hebben we meer intensieve begeleiding en advies geboden. Daarnaast zijn we met alle 45 huisartspraktijken op 1 januari 2020 overgestapt op het virtuele Keten Informatie Systeem VIPLive. Het werken in één in plaats van twee systemen, namelijk het eigen Huisarts Informatie Systeem, zal een meer volledig en meer betrouwbaar beeld geven van de geleverde zorg.

Diabetes: een meer effectieve behandeling

Met onze huisartsen en praktijkondersteuners werken wij aan een verhoging van de behandelingseffectiviteit van diabetes. Onze consultants gaven coaching on the job en ontwikkelden instructiekaarten met handzame informatie over behandelprotocollen. Ook hebben we ons scholingsaanbod over nieuwe therapieën uitgebreid.



Wat we al hebben bereikt

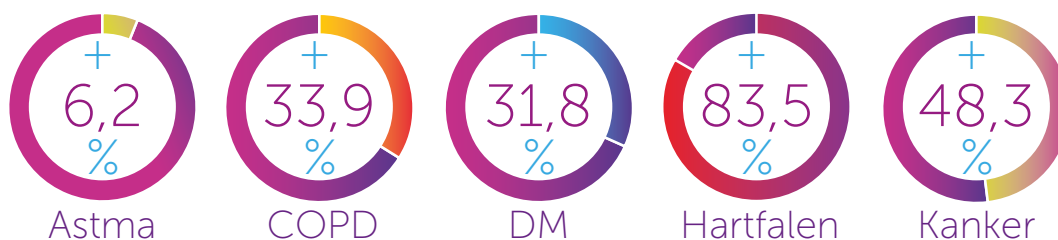
- ✓ 45 huisartsenpraktijken zijn aangesloten bij zorgstraat diabetes
- ✓ Het aantal diabetes ketenpatiënten is toegenomen
- ✓ Scholingen: onder andere van jaarcontrole naar jaargesprek en GLP 1-drieluik
- ✓ GLP 1-protocol is ontwikkeld
- ✓ Instructiekaartenmap is uitgereikt aan alle praktijken



Wat we in 2020 gaan doen

- ✓ Continueren van scholing en coaching on the job:
 - chronische nierschade
 - nierfunctiebeoordeling
 - voetcontrole

Prognose toename van het aantal chronische aandoeningen in 2040 Bron van Careyn: VAAM



Astma en COPD: meer praktijken doen mee

We maken ons sterk voor de juiste zorg en begeleiding van patiënten met astma en COPD. Continue aandacht voor inhalatietechniek en medicatiegebruik via praktijkbezoeken en multidisciplinaire scholing blijft daarbij van belang. Ook de volledige en juiste registratie van de geleverde zorg.



Wat we al hebben bereikt

- ✓ 27 huisartsenpraktijken zijn aangesloten bij de zorgstraat COPD
- ✓ 29 huisartsenpraktijken zijn aangesloten bij de zorgstraat astma
- ✓ Longmedicatie traject 'Flakkees Model' is gestart met huisartsen, apothekers en longartsen
- ✓ Koffers instructiemateriaal longmedicatie en instructiekaartenmap zijn uitgereikt
- ✓ Spirometrie binnen ketenzorg kan uitbesteed worden aan Star-Shl
- ✓ Scholingen gegeven, zoals Caspir, IMIS, Ziektelastmeter, incheckdial
- ✓ Protocol astma is aangepast aan huidige richtlijnen
- ✓ Start implementatie uniforme begeleiding en instructie conform longformulier Flakkees model

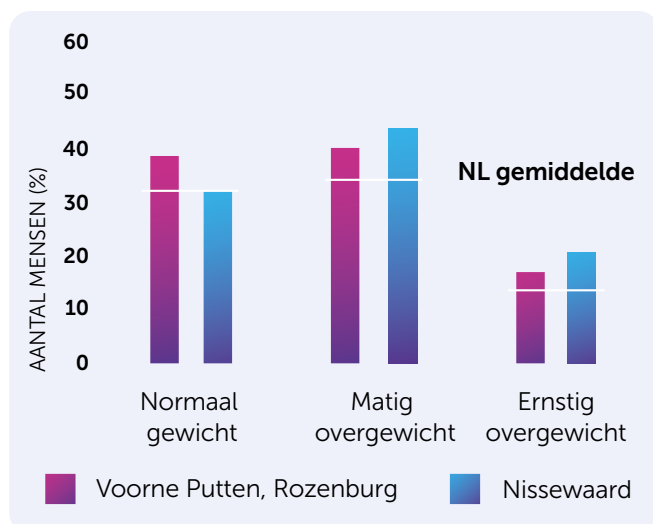


Wat we in 2020 gaan doen

- ✓ Aansluiten van meer praktijken bij zorgstraten astma en COPD
- ✓ Continueren van coaching on the job en scholing
- ✓ Persoonsgerichte zorg door gebruik van ziektelastmeter en implementatie in VIPLive
- ✓ Begeleiding en instructie inhalatie longmedicatie en implementatie in VIPLive
- ✓ COPD protocol herzien
- ✓ RTA COPD evalueren
- ✓ RTA astma opzetten

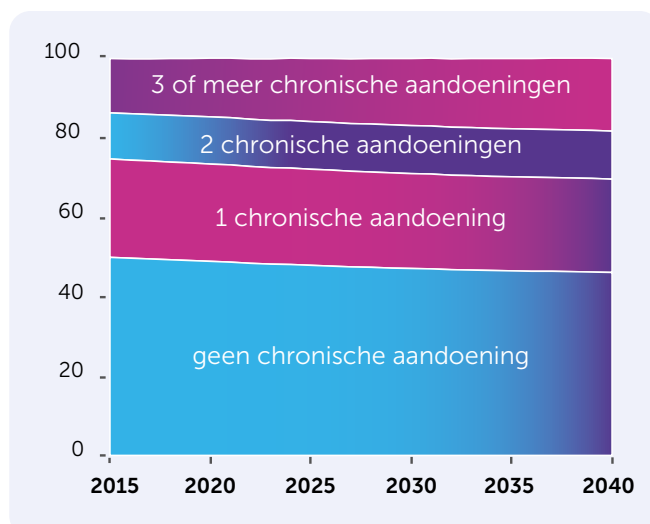
Een ongezonde leefstijl is verantwoordelijk voor bijna 20% van de ziektelast

Ziektelast is het aantal levensjaren dat verloren gaat door ziekte.



Bron van Careyn: Sociaal Cultureel Planbureau

Percentage Nederlandse bevolking met chronische aandoeningen 2015-2040



Bron van Careyn: RIVM, uit Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV) 2018



CVRM-programma gericht op kwaliteit

De registratie van patiënten met verhoogd vasculair risico (VVR) is in onze regio in 2019 licht gestegen. Deze komt daarmee mooi op koers met de landelijke gemiddelden, hoewel er voor de hele groep hart- en vaatziekten (HVZ) nog verbetering mogelijk is. Aandacht voor de registratie blijft daarom belangrijk.



Wat we al hebben bereikt

- ✓ Bijna alle huisartsenpraktijken zijn inmiddels aangesloten bij zorgstraten voor primaire en secundaire preventie CVRM (38 praktijken)
- ✓ Scholingen verzorgd over nieuwe standaard CVRM
- ✓ Instructiekaartenmap uitgereikt aan alle praktijken
- ✓ Verbetering eGFR

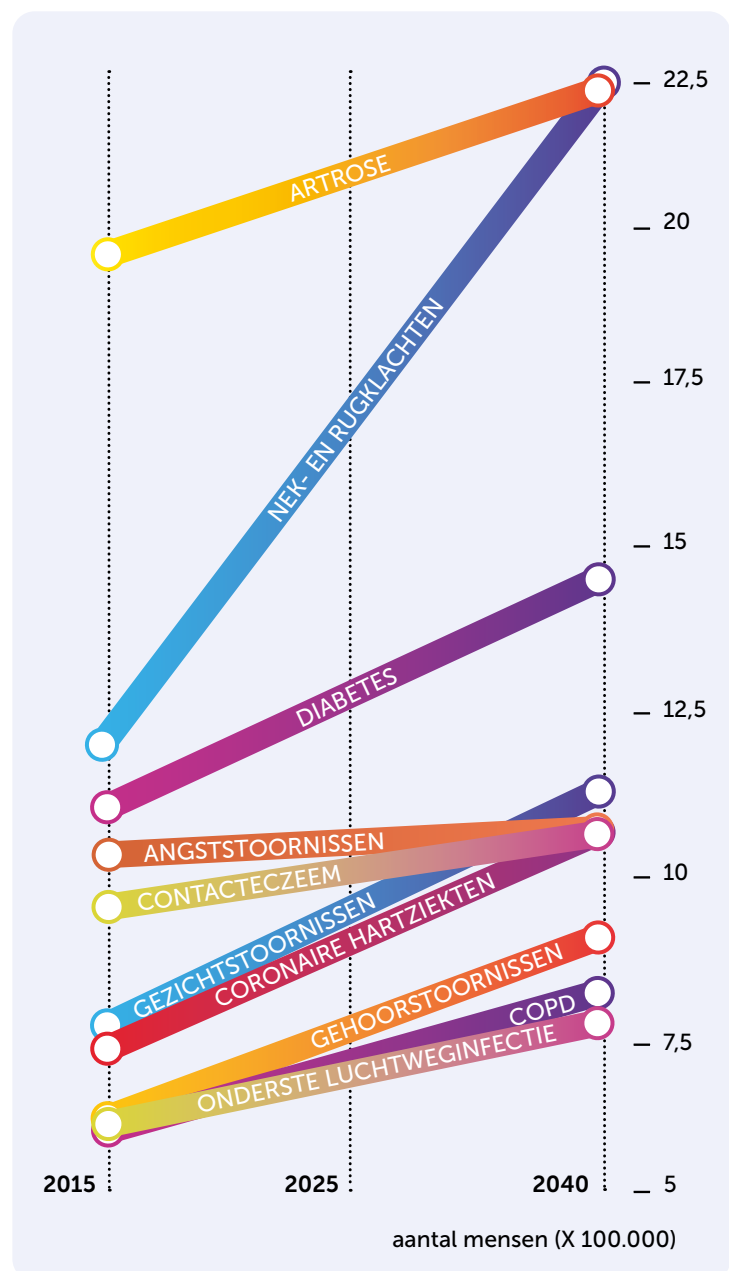


Wat we in 2020 gaan doen

- ✓ Continueren van scholing en coaching on the job: nieuwe standaard CVRM
- ✓ Nierfunctiebepaling en chronische nierschade
- ✓ Uniforme, gestructureerde CVRM-zorg

In 2018 had 50,7% van de Nederlandse bevolking minimaal één chronische aandoening.
In 2040 is dit 54%.

Tien chronische aandoeningen met de hoogste prevalentie in 2040 zijn voornamelijk ouderdom gerelateerd.



Aantal mensen met een aandoening in 2015 en 2040
Bron van Careyn: RIVM 2018, uit VTV 2018

Passende zorg voor mensen met psychische problemen

De huisartsenzorg ziet steeds meer jeugdige en volwassen patiënten met psychische klachten waarbij sprake is van complexiteit. Een deel kan de huisartsenpraktijk zelf opvangen in samenwerking met initiatieven in de wijk en laagdrempelige consultatie, een ander deel is te complex en daarvoor is specialistische zorg nodig.

We zetten ons breed in om de GGZ-problematiek voor huisartspraktijken gezamenlijk aan te pakken en het realiseren van samenhangende netwerkgorg in wijk en regio. Met GGZ-organisaties en gemeenten werken we aan wachttijdvermindering en willen we bereiken dat iedere inwoner uit de regio toegang heeft tot de juiste GGZ-zorg en ondersteuning op de juiste plek.



Wat we al hebben bereikt

- ✓ Met vijf gemeenten zijn plannen in voorbereiding voor (verdere) uitrol POH-GGZ Jeugd in huisartspraktijken (Brielle, Hellevoetsluis, Nissewaard, Rotterdam, Westvoorne)
- ✓ Samen met omliggende zorggroepen, GGZ-organisaties en gemeenten is het programma 'Op weg naar vermindering wachttijden GGZ Zuid-Hollandse Eilanden' ontwikkeld



Wat we in 2020 gaan doen

- ✓ Opzetten van laagdrempelig overleg/ laagdrempelige consultatie met psychiater
- ✓ Inzet van POH-GGZ Jeugd in huisartsenpraktijk.
- ✓ Realiseren van multidisciplinaire scholing en kennisuitwisseling tussen huisartsen en POH-GGZ
- ✓ Zorgen voor goede en adequate heen- en terugverwijzing en 'warme overdracht' van patiënten
- ✓ Opstellen van visieplan E-Health vanuit de huisartsenzorg

"Samen kunnen we de toenemende zorgvraag en complexiteit in goede banen leiden."

Stan Codrington (bestuurslid)



Samenhangende zorg voor ouderen

Het aantal ouderen neemt de komende jaren toe. Geschat wordt dat ongeveer 25% van de 75-plussers kwetsbaar is en waarvan bij een deel sprake is van complexe problematiek. Goede begeleiding en op elkaar afgestemde zorg voor deze ouderen is essentieel.

We zetten ons in voor een integrale, multidisciplinaire aanpak voor zorg en begeleiding van kwetsbare 75-plussers op praktijk-, wijk- en regioniveau. Dit doen we door samen te werken met wijkteams, specialisten ouderengeneeskunde, dementieconsulenten, gemeenten, partners in sociaal en medisch domein en VVT-organisaties.



Wat we al hebben bereikt

- ✓ Zorgprogramma gestructureerde ouderenzorg is ontwikkeld
- ✓ Ontwikkeling pilot zorgpad dementie met multidisciplinaire werkgroep is gestart
- ✓ Samenwerkingsomgeving multidisciplinair team is gestart in Portavita
- ✓ Ouderenzorg Voorne: een regionaal programma met huisartsen, gemeenten en thuiszorgorganisaties is gestart

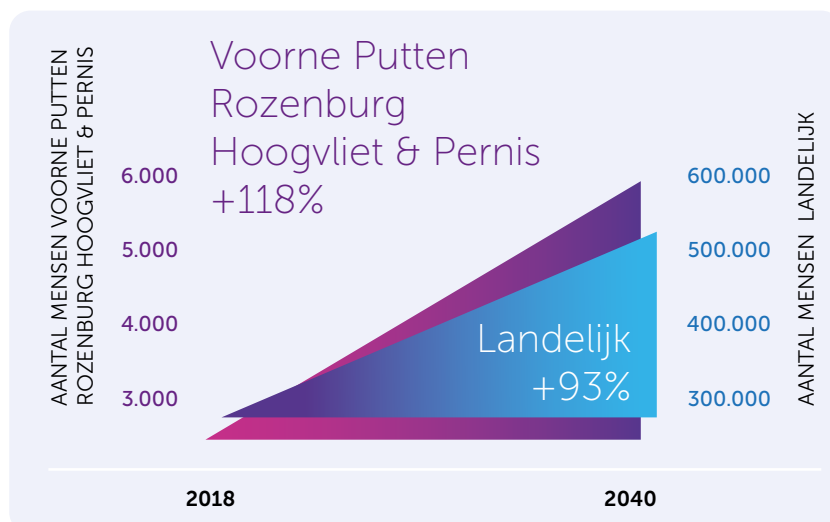


Wat we in 2020 gaan doen

- ✓ Verder ontwikkelen gestructureerde ouderenzorg en organiseren van bijbehorende scholing
- ✓ Implementeren van pilot en scholing zorgpad dementie
- ✓ Ondersteunen bij vorming multidisciplinair team rondom kwetsbare ouderen en gebruik samenwerkingsplatform VIPLive
- ✓ Starten met pilot consultatie met specialist ouderengeneeskunde
- ✓ Starten programma Voorne: uitschrijven zes projecten

In onze regio groeit het aantal mensen met dementie sterker dan in Nederland

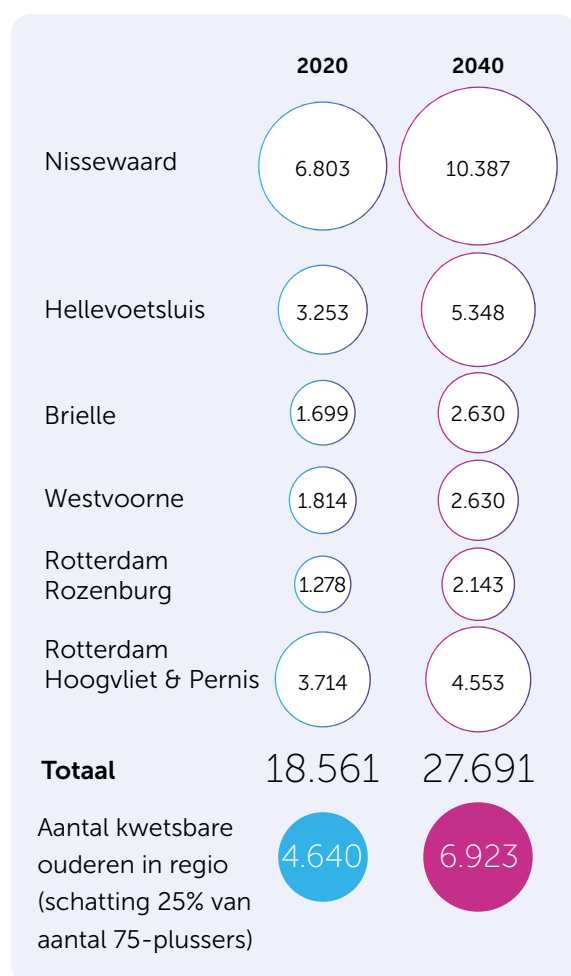
Bron van Careyn: VAAM 2016



“Sociale verbinding beschermt tegen eenzaamheid, depressies en blijkt een cruciale factor in langere, gezonde levensjaren.”

Bron: Careyn 2019, bebricht

Binnen 10 jaar is het aantal kwetsbare ouderen met 50% toegenomen



Bron basisbestand: KOEL Cohaesie ROS regioscan 2018

Heldere communicatie maakt Cohaesie duidelijk zichtbaar en gemakkelijk aanspreekbaar

Communicatie, verbinding en synergie gaan hand in hand. Door goed en helder te communiceren weten onze huisartspraktijken en onze regionale zorgpartners wie we zijn, wat we doen en waarvoor we aanspreekbaar zijn. Hierdoor zien huisartsen de ondersteunende rol van Cohaesie bij het komen tot gezamenlijke doelstellingen. En versterken we de samenwerking in de hele keten. Onze communicatie is opgebouwd uit op elkaar afgestemde en elkaar aanvullende uitingen. Ze zijn herkenbaar, relevant en menselijk.

We hebben ons in 2019 zichtbaar gemaakt door in gesprek te gaan met praktijken, door input en draagvlak te verzamelen voor ons beleid en door maandelijks een nieuwe, digitale nieuwsbrief te verzenden. Ons jaarverslag heeft in 2019 een nieuw gezicht gekregen en laat zien waar we mee bezig zijn, waar we voor staan en welke koers we varen. Met een nieuwe website in 2020 maken we ook online goed zichtbaar dat we een organisatie van, voor en door huisartsen zijn.

Bedden in de eerstelijns

De zorg voor kwetsbare patiënten gaat ons aan het hart. Onnodig lang in een ziekenhuis verblijven is niet goed voor patiënten en zorgverleners.

Om dit gat op te vullen, zijn we twee projecten gestart voor huisartsenbedden: het Buurtzorgpension in Spijkenisse en Huisartsenbedden in Hoogvliet.

Buurtzorgpension Spijkenisse

In samenwerking met Buurtzorg, Spijkenisse Medisch Centrum, zorggroep KIEK en Huisartsenpost Rijnmond, hebben we hard gewerkt aan de opening van een eerstelijnsverblijfsmogelijkheid met 38 bedden in Spijkenisse. Een speciale collegiale pool van waarnemend huisartsen zorgt ervoor dat patiënten uit de gehele Cohaesie-regio een zorgplek kunnen krijgen en onder supervisie van de huisarts blijven.

Huisartsenbedden Hoogvliet

Voor de Cohaesie huisartsen uit Hoogvliet is het Buurtzorgpension letterlijk een brug te ver. In 2019 zijn vergaande stappen gezet voor een eigen pilot met twee huisartsenbedden. In afwachting van akkoord met alle zorgverzekeraars, kunnen de huisartsenbedden in samenwerking met Leliezorg gerealiseerd worden.



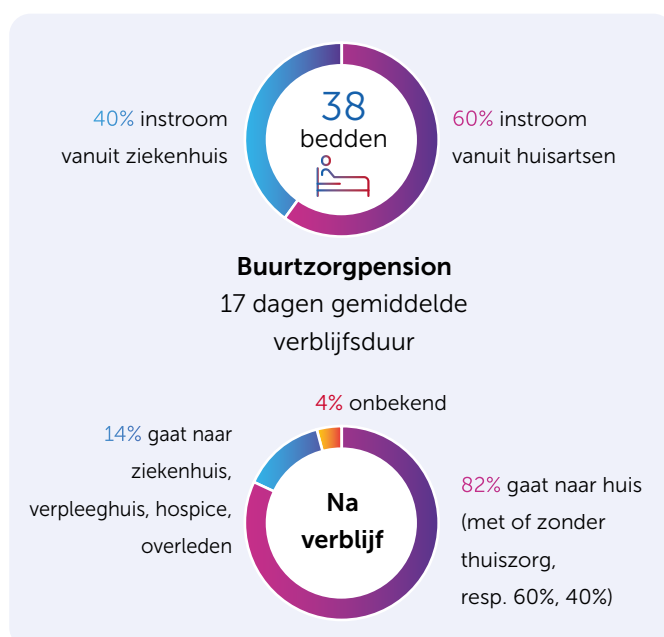
Wat we in 2020 gaan doen

- ✓ Delen casuïstiek met huisartsen voor juiste in- en uitstroom
- ✓ Verbeteren doorlooptijd: patiënten liggen soms langer in het Buurtzorgpension dan aangegeven
- ✓ Toegankelijkheid regelen via een regionaal coördinatiepunt met 24-uurs opnamemogelijkheden



Wat we in 2020 gaan doen

- ✓ Verbouwen en inrichten kamers bij Leliezorg voor huisartsenbedden: medio 2020 klaar voor eerste patiënten
- ✓ Vastleggen procedures, protocollen en informeren alle huisartsen en andere betrokkenen



"De slimme inzet van capaciteit en innovatie bij Buurtzorgpension heeft onze speciale aandacht."

Boris Koerts (bestuurslid)



Krappe arbeidsmarkt, knappe oplossing

Het tekort aan praktijkpersoneel is merkbaar in de dagelijkse praktijk. Voldoende gekwalificeerd personeel is een randvoorwaarde voor goede zorg. Vandaar dat we werken aan slimme inzet van capaciteit, krachtenbundeling en HR-innovatie op personeelsgebied.

Alternatief voor Flexpool Zuid-Hollandse eilanden

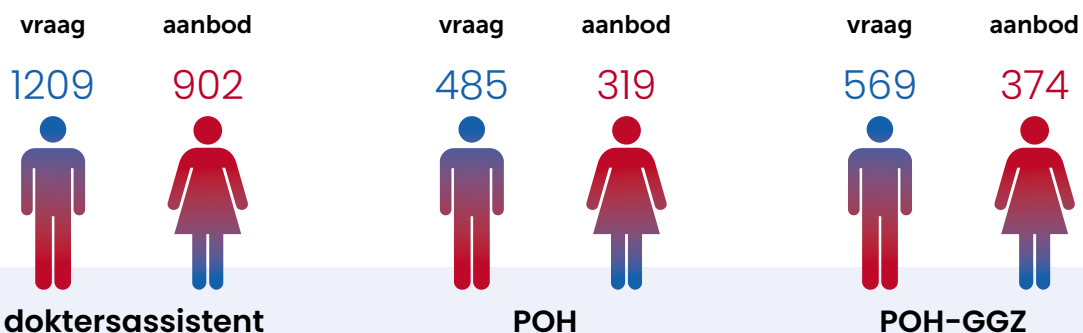
Vanwege de krappe arbeidsmarkt houdt de Flexpool ZHE per medio 2020 op. Samen met de zorggroepen Haringvliet en Hoeksche Waard en Pro Groep bereidt Cohaesie een nieuw concept voor, zodat we de continuïteit in de huisartsenzorg kunnen waarborgen.



Wat we in 2020 gaan doen

- ✓ Faciliteren van huisartspraktijken met praktijkmanagers
- ✓ Peilen van de behoefte onder huisartspraktijken naar ondersteuning op HRM-gebied
- ✓ Opzetten aanbod voor nieuw concept voor personeelsmanagement praktijken, waaronder begeleiding bij werving & selectie, inrichten stagepunt, aantrekken zij-instromers, creëren opleidingsplatform
- ✓ Verkennen van oplossingen voor dreigend en toekomstig tekort aan huisartsen

Balansvraag en aanbod in 2023



Zowel voor doktersassistenten, POH's en POH's GGZ geldt dat vraag en aanbod in Rotterdam Rijnmond in 2023 niet in evenwicht zal zijn. Voor al deze functies laat de prognose een flink tekort zien. Om dit op te vangen is het nodig een groot aantal personen aan te trekken en/of op te leiden.

Bron: NIVEL/Prismant, 2018

Innovatieve E-Health

We zetten in op innovatieve vormen van zorg en stimuleren kortere digitale lijnen met zorgprofessionals, zorgorganisaties en patiënten rondom de huisarts.

Overstap Portavita naar VIPLive

Na uitgebreid voorwerk door onze werkgroep 'heroverweging KIS', besloot Cohesie medio 2019 unaniem een overstap te maken naar VIPLive. We hebben de huisartsenpraktijken begeleid in de diverse voorbereidingsstappen. In december waren alle praktijken geschoold in het gebruik van VIPLive en per 1 januari 2020 zijn we live gegaan.

Meekijkconsult

Deskundigheid en toegankelijkheid staan aan de basis van goede eerstelijnszorg. Voor deskundigheidsbevordering en het voorkomen dat patiënten onnodig worden doorverwezen naar de tweedelijns, voeren huisarts en specialist samen consulten uit in de huisartsenpraktijk; het meekijkconsult. Het meekijkconsult biedt huisartsen op ieder gewenst moment een laagdrempelige mogelijkheid tot e-consultatie. Zo krijgt de patiënt zijn zorg dicht bij huis en wordt er gelijktijdig kennis overgedragen.

In 2019 zijn er bij meerdere huisartsenpraktijken van Cohesie pilots voorbereid voor meekijkconsulten:

- 2019: in Hoogvliet gestart met het meekijkconsult dermatologie.
- 2019: in Rozenburg gestart met het meekijkconsult orthopedie.

In 2020 zetten we met diverse specialismen van omliggende ziekenhuizen meer pilots op voor meekijkconsulten.

OPEN (Online Patiëntinzage in de Eerstelijnszorg)

Samen met zorggroep Haringvliet en zorggroep KIEK vormen wij een regionale coalitie in het kader van het programma OPEN. Per 1 juli 2020 hebben patiënten wettelijk recht op elektronische inzage in hun medisch dossier. Door onze krachten te bundelen, kunnen wij praktijken praktische hulp bieden bij de voorbereiding en realisatie van de online patiëntinzage. In 2019 zijn alle huisartsenpraktijken aangesloten bij deze coalitie.

PGO (Persoonlijke Gezondheid Omgeving)

Online inzage via een PGO geeft de patiënt overzicht en persoonlijke informatie over de gezondheid en behandeling. Voor de doelgroep oncologische patiënten hebben we samen met Spijkenisse Medisch Centrum en Het Van Weel-Bethesda Ziekenhuis en zorggroep Haringvliet een actieplan opgesteld hoe we in 2020 en 2021 kunnen toewerken naar een werkend PGO.



Scholing en kwaliteit

De overstap naar persoonsgerichte zorg, het vergroten van kennis en het aanscherpen van kwaliteitsbewustzijn vraagt nadrukkelijk om de continuering van ons brede scholingsprogramma.

Scholing legt het verband

Cohaesie ondersteunt het deskundigheidsniveau bij huisartsen en praktijkondersteuners via een speciale scholingsagenda. In 2019 hebben we het aantal scholingen uitgebreid en het programma verbreed.

Nieuw kwaliteitsdenken: meer persoonsgerichte zorg

Kwaliteit is meer dan richtlijnen toepassen en focussen op metingen en uitkomsten. We werken toe naar een zorg waarin de patiënt als persoon centraal staat en niet zijn medische toestand. Wij faciliteren praktijken in de overstap naar persoonsgerichte zorg.

Vergroten kennis en kwaliteitsbewustzijn

Deskundigheid is het fundament van zorgkwaliteit. Kennisoverdracht bevordert de kwaliteit en maakt vakgenoten tot collega's. Daarnaast verscherpt de collegiale, inhoudelijke bespreking van herkenbare casussen het kwaliteitsbewustzijn van medewerkers.



Wat we al hebben bereikt

Organisatie van 39 geaccrediteerde scholingen op de vakgebieden chronische zorg:

- ✓ **Astma/COPD:** Caspir, ziektelast, inhalatie-instructie longformulair, 'COPD in breder perspectief' en 'COPD dit moet je zien'
- ✓ **DM/CVRM:** 'GLP-1 bijeenkomsten', 'Langerhans insuline', 'Nieuwe standaard' DM2: 'Persoonsgerichte diabeteszorg', 'Nieuwe standaard CVRM'
- ✓ **Ouderenzorg:** 'Aandacht voor de kwetsbare oudere', 'Instructiebijeenkomst VIP ouderen', 'Individueel zorgplan en MDO' en themascholingen als 'VILive' en 'Buurtzorgpension'
- ✓ POH-bijeenkomsten rondom diverse thema's



Wat we in 2020 gaan doen

- ✓ Continueren van ons brede scholingsprogramma, bij voorkeur en waar mogelijk multidisciplinair.
- ✓ Stimuleren van bewustwording rondom persoonsgerichte zorg.
- ✓ Aanbieden gerichte coaching om praktijkvariatie te verminderen.
- ✓ Organiseren van de tweede Cohaesie (na)zomeravond voor ontmoeten en kennis delen.



We organiseerden voor het eerst de Cohaesie zomeravond voor aangesloten huisartsenpraktijken. De bijeenkomst stond in het teken van elkaar ontmoeten en kennis delen. Het was een groot succes.

Een jaar in cijfers

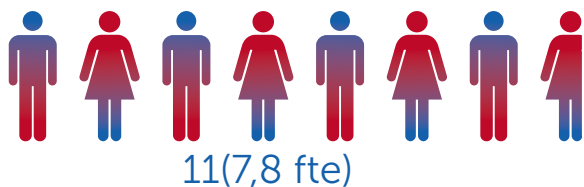
Organisatie in beeld



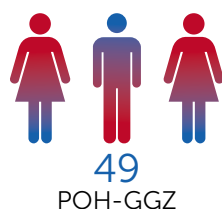
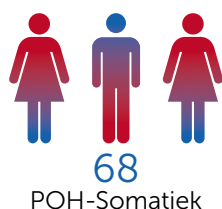
"Door goede samenwerking in de hele keten, kunnen we de zorg kwalitatief hoogwaardig houden."

Johan de Vries (bestuurslid)

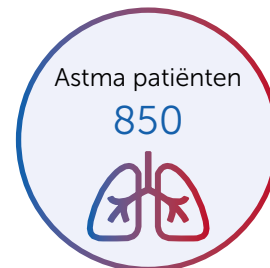
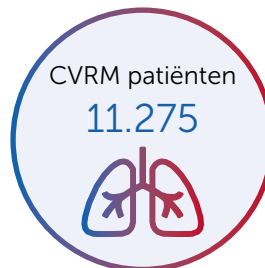
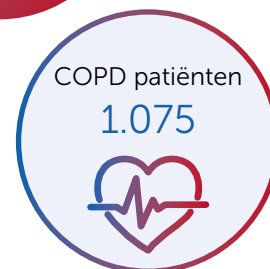
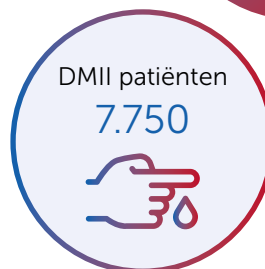
Medewerkers binnen de zorggroep



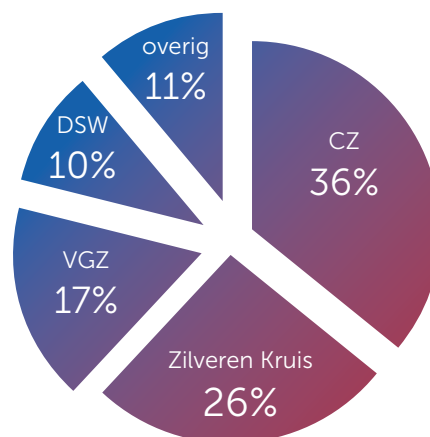
Medewerkers binnen de huisartsenzorg



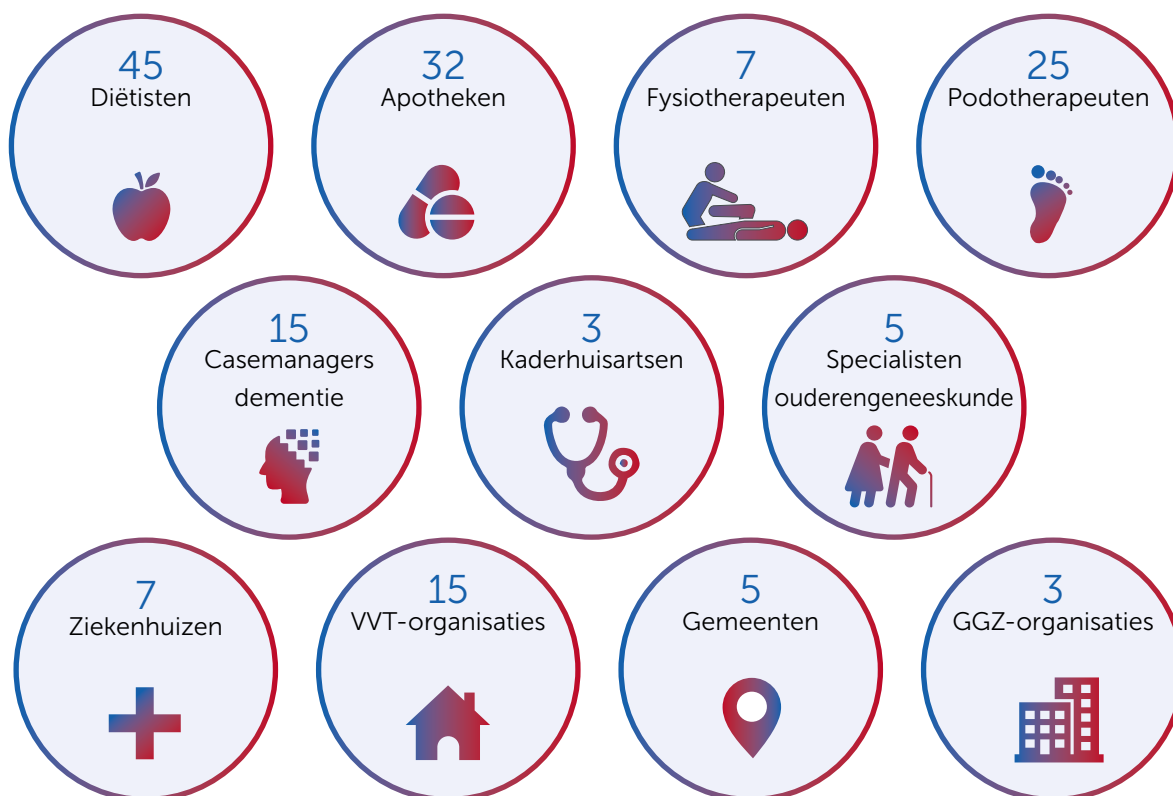
Patiënten binnen de huisartsenzorg



Verdeling patiënten over verzekeraars



Samenwerkingspartners



Nissewaard, Hellevoetsluis, Westvoorne, Brielle,
Rotterdam (Rozenburg, Hoogvliet, Pernis)

Financieel overzicht

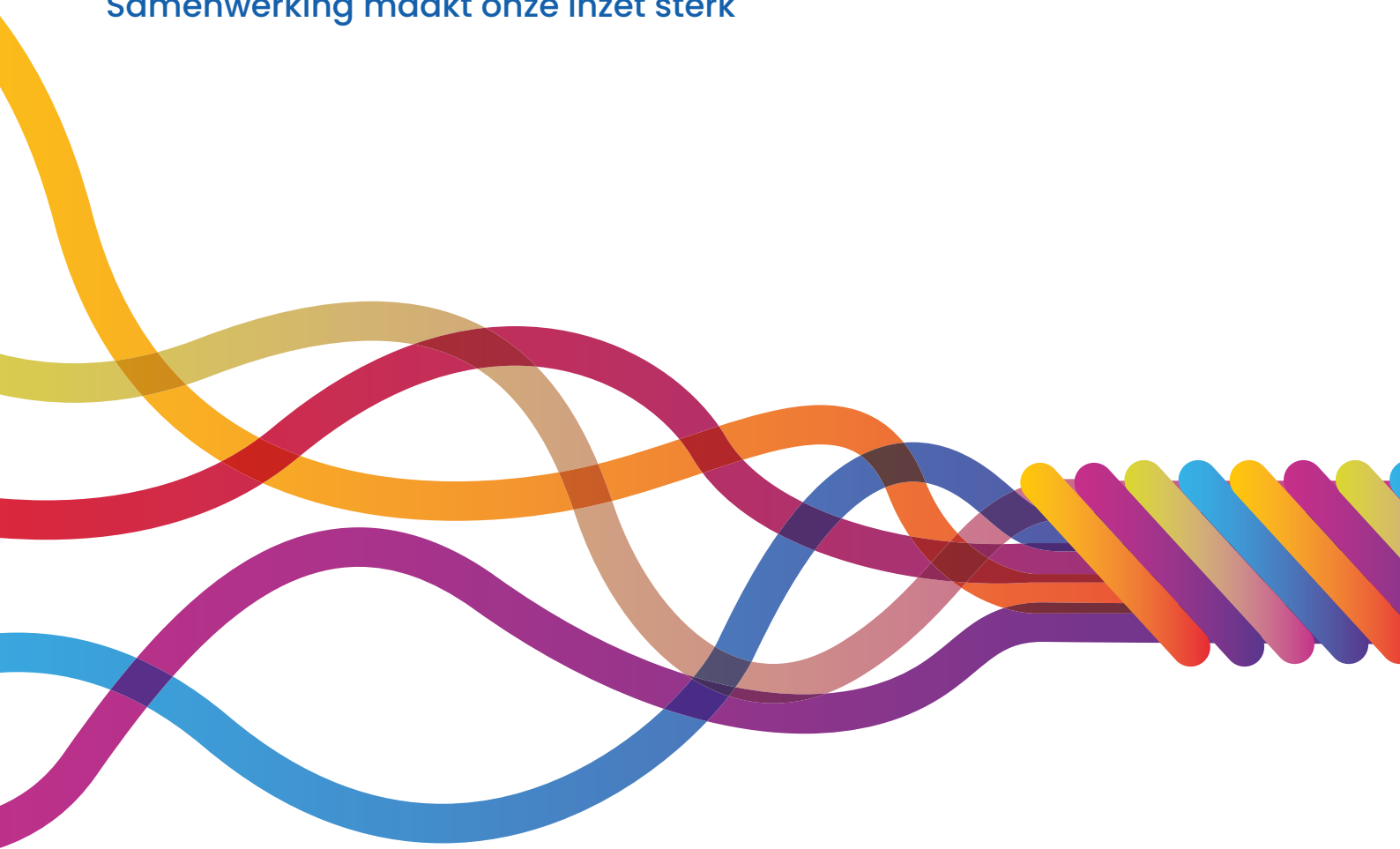
	2019	2018
Opbrengsten ketenzorgprogramma's	4.933.639	4.944.497
Zorgkosten (besteed)	3.340.529	3.565.929
Zorgkosten (terugbetaald)	344.471	239.132
ICT & organisatiekosten	1.240.324	1.137.945
Resultaat	8.315	1.491

Raad van Toezicht Cohesie Zorg B.V.

Met dank aan Careyn Zuid-Hollandse
Eilanden voor infographics uit
'Externe analyse van het district'
30 september 2019

Drs. M. Vente MM, voorzitter
Drs. J.F.M. Meijer MBA, secretaris en
vice-voorzitter
Drs. G. van der Lee, lid

Samenwerking maakt onze inzet sterk



cohaesie.nl



Voorstraat 2
3201 BB Spijkenisse

Telefoon 0181 - 301 220
secretariaat@cohaesie.nl