

MISSIE

Hét aanspreekpunt en de vertegenwoordiger zijn voor en namens de huisartsen in Amsterdam, Diemen, Duivendrecht en Badhoevedorp, waardoor samenwerking wordt verbeterd ten behoeve van goede, doelmatige zorg voor de inwoners van Amsterdam e.o. en ten behoeve van een efficiënt gebruik van zorg.

AMBITIE

Sterke en betrouwbare organisatie neerzetten. Goede vertegenwoordiging van achterban. Efficiënt bestuur (algemeen en dagelijks). Bekendheid vergroten onder huisartsen Amsterdam en netwerkpartners. Op belangrijke thema's heldere doelstellingen en stappen zetten in realisatie, waardoor huisartsen beter gefaciliteerd worden in hun rol. Uitgangspunten hierbij zijn dat de alliantie gebruik maakt van het bestaande, efficiënt wil verbinden en een goede samenwerking tussen alle partijen nastreeft.

THEMA	SOCIAAL DOMEIN	CHRONISCHE ZORG	OUDERENZORG	GGZ	SPOEDZORG	SAMENWERKING 1e-2e-3e lijn	BESTUURLIJK OVERLEG	ICT
Trekker / portefeuillehouder	Mireille van Bree Francine Francke	Marianne Bramson / Mariska van Heerde Marianne Bramson / Mariska van Heerde	Bernard Prins / Frans Smits Frans Smits	Frans Smits Frans Smits	Jacqueline Langeslag/ Katinka Prince Katinka Prince	Joost Leferink / Katinka Prince / Stella Zonneveld Katinka Prince	Vertegenwoordiging van huisartsen in strategische, bestuurlijke overleggen	Kees Kanters / Lonneke Reuser Marianne Bramson
DOEL	Versterken samenwerking sociaal en medisch domein, zodat de Juiste Zorg op de Juiste Plek komt en mensen niet onnodig gebruik maken van het medisch domein.	Persoonsgerichte integraal zorgaanbod voor de chronische zorg, waarbij de juiste zorg op de juiste plaats geboden wordt	Verbeteren van de integrale zorg voor kwetsbare ouderen in en vanuit de huisartsenpraktijk	De juiste (GGZ)zorg op de juiste plek. Betere samenwerking en afstemming in de GGZ-keten. Verkorting van de wachtlijsten en minder moeilijk plaatsbare patiënten in de huisartsenpraktijk. Betere samenwerking en betere somatische zorg voor EPA-patiënten	Verbeteren samenwerking huisartsen, Huisartsenposten Amsterdam en SEH, zodat echte spoedzorg voor patiënten goed is geborgd en op de juiste plaats wordt geboden.	Verbeteren samenwerking 1 ^e -2 ^e -3 ^e lijn. Duidelijkheid voor artsen t.a.v. verwijsopties	- Door DB-lid, AB-lid, afgevaardigde huisarts of ondersteuner. - Altijd in afstemming met DB.	Vanuit een gezamenlijk visie samenwerken aan een heldere koers richting optimale inzet van digitalisering in de huisartsenzorg
SUBDOELEN	<ul style="list-style-type: none"> - Elke wijkgroep heeft een aanspreekpunt in sociaal domein. - Alliantie is geïnformeerd en inhoudelijk betrokken bij vorming sociale wijkteams in Amsterdam. - Betere overdracht tussen huisarts en sociaal domein, via zorgmail. - Samenwerking binnen programma Kansrijke start. - Aandacht positieve gezondheid / 4D / persoonsgerichte zorg, zowel in medisch als sociaal domein, werken aan gezamenlijke taal. - Samenwerkingsrelaties met OKT onderhouden. - Inventariseren van wensen in samenwerking met jeugdhulpverlening. - Structureel overleg met gemeente Diemen / Duivendrecht / Badhoevedorp over samenwerking in het sociaal domein. 	<ul style="list-style-type: none"> - Doorontwikkeling van de ketenzorg naar persoonsgerichte integrale chronische zorg volgens de stedelijk definitie en ambitie. - Basis voor de persoonsgerichte integrale chronische zorg is stad - brede implementatie van alle ketens: CVRM, DM, Astma/COPD op basis van de in het TPA vastgestelde transmurale afspraken. - Juiste Zorg op de Juiste Plaats: zo mogelijk per wijkgroep bepalen waar verbetering mogelijk is en welke stappen genomen moeten worden. - Stedelijk format voor medisch inhoudelijke scholingen/trainingen gericht op kennis en vaardigheden persoonsgerichte begeleiding op maat. 	<ul style="list-style-type: none"> - Verdere ontwikkeling complexe ouderenzorg voor kwetsbare ouderen in huisartsenpraktijk conform Beter Oud Amsterdam. - Meer en betere ondersteuning van de huisarts, door inzet van POH-O en samenwerkingsafspraken SO(G), maatschappelijk werk, wijkverpleging, apotheek e.d. - Goede en vaste samenwerking met preferente VVT-aanbieders per wijk conform convenant. - Verminderen van vermijdbare presentaties SEH en opnames in ELV/ziekenhuis. - Soepele ketenzorg en snelle overgangen tussen de lijnen (SEH; ELV; WLZ; GGZ; WMO). - Advance care planning bij alle kwetsbare ouderen. - Meer huisartsen participeren in een MDO. - Er is één elektronisch communicatietool voor huisartsen en VVT. - 75% van de kwetsbare ouderen is aangemeld bij LSP. 	<ul style="list-style-type: none"> - Inventariseren van knelpunten in stagneren doorstroming. - Organiseren van een goed lopend bestuurlijk overleg met GGZ-partners. - Actieplan opstellen ter verbetering van knelpunten. - Afspraken over de zorg van EPA-patiënten. - Huisarts houdt recht om jeugdigen te verwijzen naar specialistische GGZ. 	<ul style="list-style-type: none"> - Spoedzorg alleen voor spoedzorg, dus geen 24 uren zorg. - Laag complexe vragen worden afgehandeld door de HpA in goede samenwerking met SEH. 	<p>TPA Paulien van Hessen, Joost Leferink, Annechristien Slegt, Annelijn van der Wolf</p> <p>H+P Serge Dijkgraaf <u>Doel:</u> vergroten aantal specialistisch advies consulten e.a. verlengde eerstelijns zorg door meer inzet specialisten en meer deelnemend huisartsen, waardoor minder onnodige</p> <p><u>Subdoelen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - TeleMC onderdeel H+P - Orthopedie, OHK, gynaecologie - Locaties Zuid, Zuidoost en (Nieuw) West - Bekendheid onder huisartsen en patiënten <p>VIRTUAL WARD Frans Smits Zorg voor patiënten beter en slimmer organiseren door het benutten van nieuwe technologische mogelijkheden.</p>	<p>Stedelijke denktank 'Groeï van de Stad'</p> <p>Arbeidsmarkt</p> <p>Taskforce Therapietrouw Amsterdam (medicatie)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> - De werkgroep OPEN is stedelijk aanspreekpunt voor implementatie, deelt kennis en informatie. - Uitvoeren van twee pilots van ICT-platform voor informatie delen tussen zorgverleners en patiënten. Keuze hieruit maken. - Inbrengen huisartsen perspectief bij Virtual Ward. - Verbeteren LSP-registraties kwetsbare patiënten. - DOHTS? - Stuurgroep ICT.

ORGANISATIE	DOEL:	SUBDOELEN	DOEL:
⋮	<ul style="list-style-type: none"> - Heldere structuur voor effectieve vertegenwoordiging van huisartsen in Amsterdam, Diemen, Duivendrecht en Badhoevedorp, intern overleg, ontwikkeling en implementatie stedelijk beleid. - Onderhandeling over financiën en afspraken over verdeling. 	<ul style="list-style-type: none"> - Voor elk beleidsthema een accounthouder, een werkgroep en aanspreekpunt binnen DB - Beleidsondersteuning op elk thema - Heldere afspraken over ondersteuning Elaa - Communicatieplan intern uitgewerkt en uitgevoerd met als doel het informeren en betrekken van huisartsen en externe stakeholders. Communicatie vanuit Alliantie wordt afgestemd met communicatie HKA, Elaa en AOF. - Zorggroepen zorgen voor input op beleid vanuit huisartsen, mandatering en implementatie afspraken. Tenminste één afgevaardigde per zorggroep in AB. 	<ul style="list-style-type: none"> - 90% van huisartsen maakt deel uit van een wijkgroep - Helderheid onder welke zorggroep de wijkgroep valt - Ondersteuning voor elke wijkgroep - Waarnemers worden geïnformeerd over activiteiten en doelen Alliantie en geven inbreng in beleid en doelen. - Onderhandelt namens huisartsen van Amsterdam e.o. met regionale verzekeraar.