



## Factsheet Convenant Amsterdamse Huisartsenalliantie en Zorg in de Wijk

### Inleiding

De maatschappij vergrijsst en meer mensen ontvangen specialistische zorg thuis. Wijkverpleegkundigen en huisartsen werken nauw samen om zorg te bieden en te coördineren tussen het ziekenhuis, sociaal domein en mantelzorgers. Door toenemende zorgen over de financiële, personele en maatschappelijke houdbaarheid is een goede samenwerking tussen huisartsenzorg, wijkverpleging, buurtteams en ketenpartners nodig. Het convenant is opgesteld om op stedelijk en bestuurlijk niveau afspraken en randvoorwaarden vast te leggen tussen het stedelijk Zorg in de Wijk overleg en de Amsterdamse Huisartsenalliantie (AHA).

#### Stedelijke Zorg in de Wijk overleg

Is een samenwerkingsverband van wijkverpleging in Amsterdam voor ketenpartners, Gemeente Amsterdam, Cliëntenbelang Amsterdam, Zilveren Kruis, AHA en andere betrokkenen in de stad, waarmee de wijkverpleging toegankelijk blijft voor de Amsterdammers die deze zorg nodig hebben. Aan dit samenwerkingsverband nemen deel: Roza zorg, Cordaan, Amstelring, Sigmazorg, Buurtzorg, Eveen, Madeliefje, Zorggroep Amsterdam Oost, Zonnehuisgroep Amstelland, Sarazorg, Thuiszorg de Lindeboom, Zenmo, Happy nurse en Leger des Heils. Passende en doelmatige zorg is het uitgangspunt.

#### Amsterdamse Huisartsenalliantie (AHA)

De Amsterdamse Huisartsenalliantie (AHA) is het aanspreekpunt en vertegenwoordiger van alle zorggroepen en huisartsenpraktijken in Amsterdam e.o. Het heeft de ambitie om de onderlinge samenwerking en die met onze partners in het medisch en sociaal domein te verbeteren.

#### Gedeelde ambities van het Stedelijk Zorg in de Wijk en de AHA

- Werken met heldere samenwerkingsafspraken en toegankelijke professionals in de wijk.
- Ondernemen gezamenlijke initiatieven die bijdragen aan passende en doelmatige zorg.
- Werken volgens de meest recente richtlijnen, zorgtechnologie en digitale zorg.
- Werken met toegankelijke informatie voor spoedeisende hulp (SEH) en huisartsenpost (HAP), huisartsenzorg en wijkverpleging/casemanager via het Landelijk Schakel Punt (LSP).
- Werken samenwerken rond revalidatie (GRZ) en herstelcentra (ELV).
- Dragen actief bij aan samenwerkingsverbanden en stedelijke initiatieven.
- Willen aantrekkelijke werkgevers zijn én blijven voor zorgmedewerkers.

#### Samenwerkingsafspraken huisartsenpraktijken en Zorg in de Wijk

1. De huisartsenpraktijk werkt samen met maximaal drie 'preferente aanbieders wijkverpleging'. (Zie de lijst op de webpagina Ouderen)
2. De aanbieders van de wijkverpleging en de huisartsenpraktijk zorgen voor één vast aanspreekpunt voor een consult of huisbezoek. Beide partijen doen actief mee aan MDO's.
3. De huisartsenpraktijk heeft de continuïteit van zorg voor patiënten geregeld tijdens afwezigheid.



4. De aanbieders wijkverpleging werken volgens afspraken in de landelijke Raamovereenkomst voorbehouden handelingen en gebruiken één uniform uitvoeringsverzoek. Voor risicovolle, niet-voorbehouden handelingen, vragen zij géén uitvoeringsverzoek, dit wordt intern geregeld.
5. De wijkverpleging organiseert gespecialiseerde diensten zoals casemanagement, wondzorg, longzorg, palliatieve zorg en nachtzorg.
6. De wijkverpleging verzekeren beschikbaarheid op alle werkdagen en bepaalde snelheid van handelen op aanmelding; bij spoed binnen 2 uur en regulier: binnen 1 (werk)dag.
7. De communicatie verloopt volgens geldende privacywetgeving.
8. Digitale communicatie verloopt via systemen die voldoen aan beveiligingseisen voor de zorg.
9. Alle partijen gaan gebruik maken van één tool en bijbehorende set afspraken voor onderlinge communicatie tussen wijkverpleging en huisartsenzorg.
10. Wij streven allemaal naar optimale transmurale zorg, vanuit het ziekenhuis naar de thuissituatie.
11. De cliënt houdt zoveel mogelijk zelf de regie over het eigen zorg-/ behandelproces. Lukt dit niet, dan neemt de mantelzorg die rol over.
12. Er wordt gezamenlijk beleid ontwikkeld voor samenwerking ten behoeve van kwetsbare ouderen.



### **Toelichting op de tabel: wijkverpleging, huisartsenpraktijk en POH-ouderen**

Bijgaande lijst is vastgesteld door Zorg in de Wijk en door de huisartsenwijkgroepen van de Amsterdamse Huisartsenalliantie in juni 2025

De lijst is opgedeeld per stadsdeel, postcode en huisartsenwijkgroep en geeft inzicht voor ziekenhuizen met name transferverpleegkundigen, wijkverpleging, POH Ouderen en huisartsenpraktijken over wie er werkzaam is in welk gebied. LLFT staat voor Lang Leven Thuisflat en houdt in geclusterd wonen met zorg: de thuiszorg wordt daar door een vaste organisatie geleverd. <https://vitaalgezond.amsterdam/project/lang-leven-thuisflats-woningen-voor-ouderen/>

Zorg in de Wijk partijen die het convenant hebben gesloten zijn door Zilveren Kruis gecontracteerde partijen. Het betreft: Roza zorg, Cordaan, Amstelring, Sigmazorg, Buurtzorg, Eveen, Madeliefje, Zorggroep Amsterdam Oost, Zonnehuisgroep Amstelland, Sarazorg, Thuiszorg de Lindeboom, Zenmo, Happy nurse en Leger des Heils.

Preferente partijen zijn de thuiszorgpartijen die door de huisartsenwijkgroepen zijn benoemd als voorkeurspartij om mee samen te werken. Deze zijn dik gedrukt in het schema.

#### **De volgende afspraken zijn gemaakt:**

- Afspraak is om per huisartsenwijkgroep te werken met drie vaste preferente aanbieders wijkverpleging. Lang Leven Thuisflats vormen hier een uitzondering op. Voordeel is dat je elkaar kent en dat je makkelijker afspraken kunt maken en daardoor wijkgerichte passende zorg kunt bieden.
- Afspraak is dat de preferente wijkverpleging door bemiddelt naar een andere preferente wijkverpleging als zij zelf geen ruimte hebben. Dan wordt het doormiddelingsbureau bij Cordaan ingezet, namens alle Zorg in de Wijk partijen. <https://www.elaa.nl/actueel/48-ouderenzorg/1296-doorbemiddelingsfunctie-stedelijk-zorg-in-de-wijk-weer-actief>
- Afspraak is dat gecontracteerde aanbieders verantwoordelijk zijn voor de kwaliteit van wijkzorg door onderaannemers.
- Afspraak is dat de transferbureaus van de Amsterdamse Ziekenhuizen gebruik maken van deze lijst om aan te sluiten bij de afspraken van Zorg in de Wijk en de Amsterdamse Huisartsenalliantie. Natuurlijk heeft de patiënt altijd keuzevrijheid en het recht om hiervan af te wijken.

#### **Contact en vragen**

De stuurgroep ouderen & palliatieve zorg overlegt regelmatig met Zorg in de Wijk. Jeroen Baars en Mathilde Dijk zijn hiervoor vanuit de AHA de contactpersonen. Elk jaar wordt de lijst indien nodig herzien. Mocht je vragen hebben, wijzigingen of opmerkingen mail [m.dijk@elaa.nl](mailto:m.dijk@elaa.nl)