

Anders organiseren van Medisch-generalistische Zorg (MGZ) in de regio

Inventarisatie stand van zaken, lopende initiatieven, inzichten en mogelijke oplossingen en tips

Wat zien we op het gebied van regionale initiatieven voor toekomstbestendige Medisch-generalistische zorg?

In het algemeen hebben organisaties meer aandacht voor regionale samenwerking wanneer de personeelsschaarste hoger is, en ze sterker de urgentie voelen om naar duurzame oplossingen te kijken. In het programma Medisch-generalistische zorg in de regio richten we ons op de regionale en bovenregionale initiatieven die dan tot stand komen.

Urgentiegevoel

Bij bestuurders, artsen/professionals, zorgorganisaties, huisartscoöperaties.

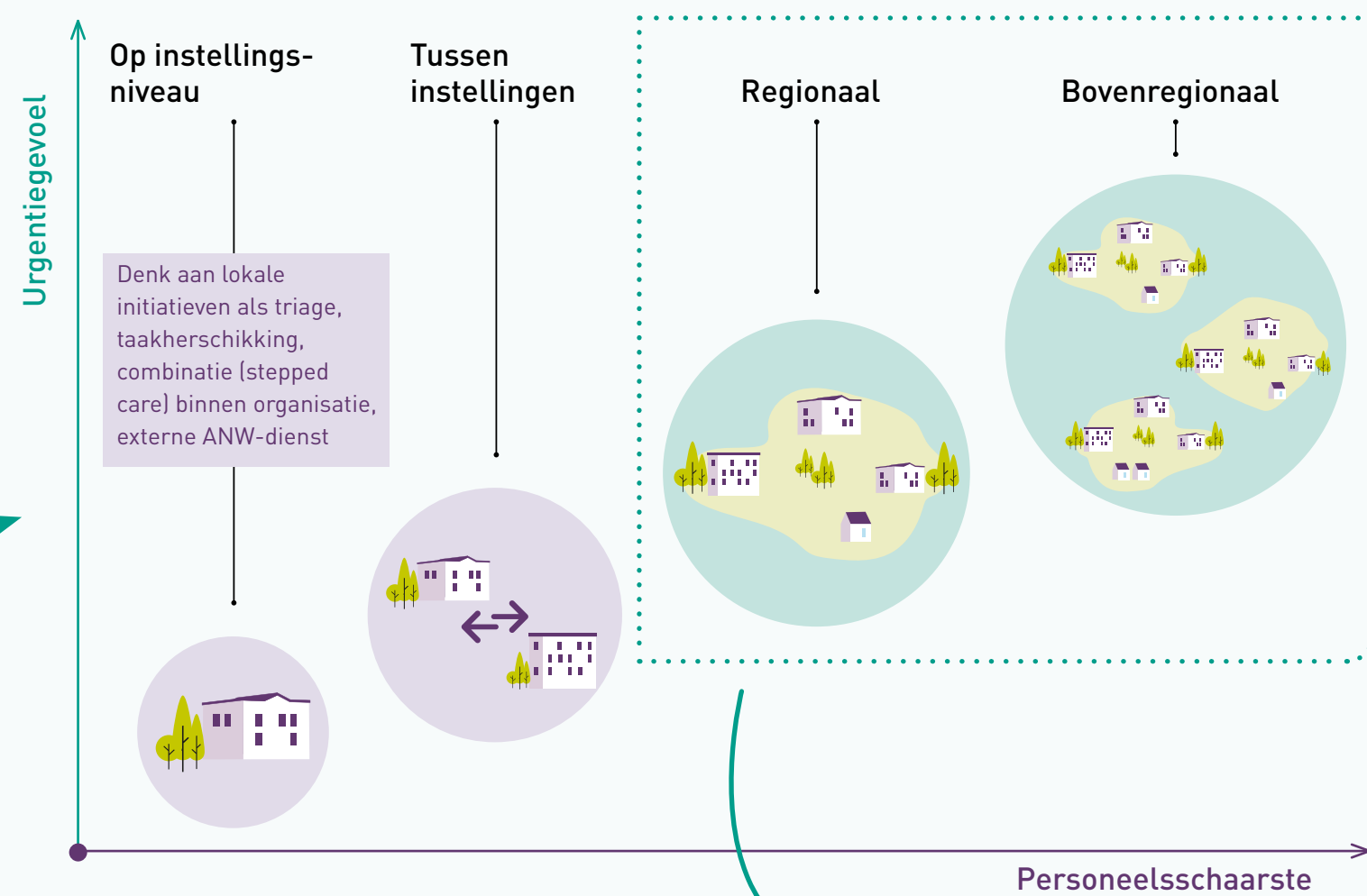
De mate waarin bestuurders, beleidsmakers, zorginkopers en zorgkantoren de urgentie voelen om de blik te richten op de regionale zorgvraag, en regionale samenwerking aan te gaan rondom MGZ.

- Is nodig voor:
- Bestuurlijke samenwerking
 - Draagvlak om samen te investeren in initiatieven
 - Bereidheid 'eigen' capaciteit regionaal in te zetten
 - Regionale zorgfaciliteiten ontwikkelen

Krapte in de regio's:



- Opleidingscentra
- Specialisten ouderengeneeskunde
 - Arts Verstandelijk Gehandicapt
 - Huisartsopleiding



Programma MGZ in de regio

Randvoorwaarden

- Bestuurlijke domeinoverstijgende samenwerking
- Regiovisie: hoe maken we MGZ toekomstbestendig?
- Financiering
- Regelruimte vanuit bestaande kaders en beleid
- Commitment vanuit zorgbestuurders en -professionals

Initiatieven

- Anders opleiden, bijvoorbeeld in de regio
- Regionale dienststructuren
- Regionale afspraken huisarts - SO/ Arts VG over zorg kleinschalige woonvoorzieningen
- Nieuwe medische dienstverlening, zoals regiopolis
- Regionale stepped care

Personeelsschaarste

Te weinig medische capaciteit om aan de zorgvraag te voldoen.

Leidt tot:

- Druk op Medisch-generalisten (Huisartsen, Specialisten Ouderenzorg, Artsen Verstandelijk Gehandicaptenzorg)
- Minder (ervaren) ruimte om extramuraal te werken
- Druk op toegankelijkheid MGZ bij kleine(re) zorgorganisaties
- Druk op ANW-diensten en aanpalende voorzieningen (SEH, HAP)

De krapte verdeeld over Nederland

De krapte in de Medisch-generalistische zorg is niet gelijk verdeeld over Nederland, maar verschilt tussen regio's

- In grote lijnen zien we voor Specialisten Ouderenzorg en Huisartsen: Hoe verder je van de opleidingscentra weggaat, hoe groter de tekorten in de Medisch-generalistische zorg.
- In de gehandicaptenzorg zien we dat patroon niet. Er is maar één opleidingscentrum, en er zijn relatief weinig Artsen VG. Het vertrek of de komst van één Arts VG heeft relatief grotere implicaties voor de formatie in een regio.



Toename aantal zorgvragen



Toename complexiteit zorgvragen



Huisartsen

- Ervaren & beseffen urgentie
- zoeken regionale oplossingen

Oplossingen in domeinoverstijgende samenwerking

Knelpunt:

Vertegenwoordiging van huisartscoöperaties aan regionale (bestuurlijke) tafels verschilt nog sterk tussen regio's



Regionale afspraken tussen Huisartsen en SO'ers en/of Artsen VG over rol- en taakverdeling rondom ouderen met complexe problematiek en bij mensen met een beperking.



Nieuwe medische dienstverleningen

Initiatieven:

- 1 Ondersteuner Sociaal Domein in HAP
- 2 Regionale coördinatie-centra voor intramurale plaatsing
- 3 SO/Arts VG in eerstelijns

Handige handvatten?

Bekijk hier hoe je in jouw regio iets kunt opstarten, of waar je aan kunt denken als je al wat verder bent!



Aan de slag met Medisch-generalistische zorg in de regio?

- Breng de urgentie onder de aandacht bij bestuurders, beleidsmakers, medisch generalisten en innovators bij andere organisaties in jouw regio. Vergroot het urgentiebesef en werk aan commitment.
- Verken regionale knelpunten en al lopende initiatieven. Sorteert in nieuwe samenwerking voor op initiatieven die passen bij de gevonden knelpunten én voortborduren op bestaande infrastructuur.
- Creëer samen met mede-initiatiefnemers een regionale visie op het anders organiseren van de Medisch-generalistische zorg.
- Ga experimenteren met nieuwe manieren van werken die passen bij de regionale visie.

Ben je al wat langer aan de slag?

- Dan zien we dat regionale triage, taakherschikking en zorg op afstand goede bouwstenen zijn voor het anders organiseren van MGZ.
- Indien er (al) een goed functionerend regionaal bestuursnetwerk op gang is: onderzoek of een regionale behandeldienst een passende (deel) oplossing is voor jouw regio.
- Kijk ook eens over de grenzen van de eigen regio: voor goede ideeën, geleerde lessen en de ervaringen van collega's.

Hard op weg?

Probeer daar dan ook de rest van de regio in mee te nemen:

- Vergroot het urgentiegevoel in de regio.
 1. Besteed aandacht aan de borging van ontwikkelde initiatieven: zoek structurele financiering en pak kwetsbaarheden aan zoals afhankelijkheid van de inzet van één of enkele specifieke personen.
 2. Schaal ontwikkelde initiatieven op.
- Deel jouw geleerde lessen en goede voorbeelden met andere regio's. En laat ook zien hoe jullie inspanningen helpen om aan de regionale zorgvraag te voldoen.

Kijk op vilans.nl/mgz voor inspirerende voorbeelden van regionale initiatieven op het gebied van MGZ. Je vindt daar ook meer informatie over het programma Medisch-generalistische zorg in de regio, ondersteuning en bijeenkomsten. Volg [#mgzinderegio](https://twitter.com/mgzinderegio) op LinkedIn