

## Notulen

<b>Datum overleg</b>	16-12-2019
<b>Aanwezig</b>	Priska Israël (vz), Marianne Oosterhout, Marijke van Dongen, Henriëtte Swijgman, Judith Hazelzet
<b>Afwezig</b>	Herman Debets, Thea van der Waart, Guy Schulpen

### Besproken onderwerpen 02-09-2019

Onderwerpen
<p><b>1. Opening</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Priska opent de vergadering. Thea, Herman en Guy zijn afwezig</li> </ul>
<p><b>2. Notulen en actiepunten overleg 04-11-2019</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Notulen akkoord</li> </ul>
<p><b>3. Ingekomen post/ Vimmen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Enquête kaakchirurgie : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aan alle Bac leden wordt gevraagd om input aan te leveren om deze enquête in te vullen. Zie bijlage voor de vragen. Antwoorden s.v.p. aanleveren aan Judith.</li> <li>○ Discussie volgt over inhoud van de vragen; veel vragen zijn lastig te beantwoorden en gaan niet over samenwerking.</li> <li>○ <b>Actie:</b> bespreken in stafconvent overleg</li> </ul> </li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Ouderenzorg</b></li> <li>- Kleinschalige woonvormen <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Het zorgkantoor heeft samen met een aantal woonvormen een plan opgesteld; dit plan is niet geaccordeerd door de huisartsen. In eerste instantie zou daardoor geen huisartsenzorg meer geleverd worden per 1 januari 2020.</li> <li>○ Het zorgkantoor heeft uitstel gevraagd tot 1 maart 2020. Het wettelijk kader (kwaliteitskader waarin staat dat de woonvormen moeten beschikken over een SO) kent namelijk een transitiejaar in 2020. Dit houdt in dat er geen harde eis ligt voor beschikking van een SO. Het zorgkantoor is wel van mening dat de weg die wij inslaan juist is, maar wil met een gedegen plan komen voor 1 maart.</li> <li>○ De BGV heeft aangegeven akkoord te gaan met uitstel tot 1 maart, met de voorwaarde dat er een duidelijk implementatieplan komt en de uitvoering daarvoor voor de zomer gerealiseerd is.</li> </ul> </li> <li>- Samenwerking SO's <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Er wordt een meet en greet georganiseerd. Guy Costongs, Marijke van Dongen en de SO van Envida gaan dit organiseren</li> </ul> </li> </ul>

- Priska geeft aan dat SO's niet georganiseerd zijn in een regionale vereniging o.i.d. Marijke geeft aan dat er wel een landelijke beroepsvereniging is. Het is wenselijk dat SO's regionaal verenigd zijn; dit om overkoepelende afspraken te kunnen maken. Marijke geeft aan dat de meeste SO's in dienst zijn van Envida.
- Per 1 januari zal de samenwerking met de SO's nog belangrijker worden met het in gang treden van de wet verplichte GGZ en de wet zorg en dwang (waar de SO het aanspreekpunt wordt).
  - Vraag is of alle SO's geïnformeerd zijn?
  - Vraag is of alle huisartsen weten wat er op hen af gaat komen?
  - Voorbeelden worden besproken
  - De LHV heeft een duidelijk standpunt.
  - Wenst is uiteindelijk om 1 centraal loket te hebben in de regio waar men terecht kan (dit staat niet per 1-1-2020)
  - Marijke geeft aan dat e.e.a. nog besproken wordt met Frank, Ron Heijnen en evt. Roger Ruijters. Advies van Marijke is te wachten met communicatie totdat er meer helder is. Intussen moet er wel gemonitord worden hoe e.e.a. verloopt en alert zijn op Vimmen.
- Cijfers 'De schakel'
  - Aandachtspunt is dat patiënten vanuit de thuissituatie getrieerd moeten worden op de HAP en soms na de triage terug naar huis worden gestuurd. Dit is geen wenselijke situatie. Met Envida is gesproken om te kijken of er een mogelijkheid is om de wijkverpleegkundige thuis triage en coördinatie te laten doen.
- Acute jeugdzorg:
  - Overdag is de kinderpsychiater het aanspreekpunt
  - In de avond en nacht de crisisdienst; deze bestaat uit een systeem team
  - Er volgt nog een stroomdiagram over de routing bij crisis (ook voor volwassenen en kinderen)

### **Actuele onderwerpen**

- Sociaal Domein:
  - Factsheet POH jeugd: dit is helder. Iedereen is blij en tevreden met POH jeugd. Het is een goede aanvulling.
- GGZ:
  - Wet verplichte GGZ: zie discussie hierboven
- TIPP:
  - Zorgnavigator: beoordeling door huisarts over een aanbieder is lastig en subjectief. Met de gebruikersraad is gesproken over het meten van de kwaliteit. Wachttijden e.d. zijn makkelijker meetbaar. Hier wordt nog verder aan gewerkt.
- MUMC:
  - Stafconvent overleg:
    - Er is gesproken over continuïteit transmurale zorg; i.v.m. pensioen Hans Fiolet. Hier wordt nog een opvolger gezocht
    - Annadal kliniek: huisartsen worden nog geïnformeerd middels een brief
    - Digitale uitslagen; men gaat kijken of dit aangepast kan worden
    - Late ontvangst van brieven van specialisten; dit wil men weer gaan optimaliseren
    - Hoofdbehandelaar wordt nu in de brief vermeld: indien dit niet wordt ingevuld svp meldingen maken
    - Diagnostiek aanbieder in de regio; blijft ongewijzigd voor 2020
- Stadspoli:

- Uitbreiding: een waarnemer plaatst nu ook spiraaltjes op de stadspoli, orthopedie gaat uitbreiden, echoscopie worden gesprekken gevoerd en dermatologie gaat uitbreiden.

#### 4. Afsluiting

Discussie volgt over nut van de BAC Samenwerking. Omdat de BEGRO vergadering in het leven is geroepen wordt ook veel via die route opgepakt. Men wil graag proactiever zijn en de BAC ook gebruiken als input voor vergaderingen met externe partners (elkaar voeden met positieve punten en aandachtspunten)

Optie: Visie stuk ? opdracht van Bestuur?

Wordt vervolgd

#### **Actiepunten vergadering 15-4-2019**

<b>Nr</b>	<b>onderwerp</b>	<b>Actiepunt</b>	<b>Wie</b>	<b>Eind datum</b>
1	Ouderenzorg 2	Frank/ Marijke informeert BAC sw over lopende zaken en vraagt waar nodig advies aan BAC sw in bepaalde dossiers	Frank/ Marijke	doorlopend
2	GGZ	Monitoren	Allen	
3	GGZ entiteit	Klankbord samenwerking nieuwe ggz entiteit	Allen	
4	Sociaal domein	Klankbord samenwerking sociaal domein	Allen	
5	kaakchirurgie	Enquête invullen	Allen	Januari 2020