Stichting Transmurale Zorg sterk in verbinden

Stichting Transmurale Zorg den Haag e.o.

RSO Haaglanden

Jaarverslag 2019

Inhoud

1. Voorwoord 4
2. Resultaten Stichting Transmurale Zorg 5
   a. Thema Acute Zorg en ELV 5
   b. Thema Vitaal Thuis 6
   c. Thema Medicatie Overdracht 8
   d. Thema Geestelijke Verzorging Thuis 10
   e. Thema Superdivers Dementievriendelijk Den Haag 11
   f. Programma Dementie 12
   g. Programma Palliatieve Zorg 19
   h. Gezond en Gelukkig Den Haag (GGDH) 25
   i. Overige projecten in 2019 26
3. Resultaten RSO Haaglanden 27
   a. Landelijk Schakelpunt (LSP) 27
   b. Thema Zorg en ICT 28
      Project 1: AVG 28
      Project 2: advies verwijzen ziekenhuizen-VVT vice versa 30
      Project 3: voorstel visie uitwerking regio Haaglanden 31
4. Bestuur 34
5. Financiën 35
   a. Stichting Transmurale Zorg 35
      Personeel 35
      Resultaat 35

Financiële ratio's per 31-12-2019 36
Continuïteit 36
Gebeurtenissen na balansdatum 36
b. RSO 37
Resultaat ten opzichte van de begroting 37
Resultaat ten opzichte van 2018 37
Personeelskosten 38
Investeringen 38
Algemene kosten 38
Financiële ratio's per 31-12-2019 38
Continuïteit 38
Gebeurtenissen na balansdatum 39

1. Voorwoord

In 2019 bestond Transmurale Zorg 20 jaar. Hier werd bij stilgestaan middels het symposium ''patiënt en innovatie''. Diverse sprekers stonden stil bij het belang van digitalisering in de zorg en het centraal zetten van de patiënt bij het vormgeven van digitale innovaties.

Transmurale Zorg richt zich steeds meer op projecten die samenhangen met De Juiste Zorg op de Juiste Plek. Bij de partners binnen STZ ligt hierop een belangrijke focus in het kader van de hoofdlijnenakkoorden welke gericht zijn op afschaling van zorg en meer inzet van e-Health en ICT.

In dat kader werden de PaTz groepen in de regio verder uitgebreid. De PaTz methodiek draagt zorg voor goede samenwerking in de eerste lijn rond palliatieve patiënten. Dit voorkomt onnodige opschaling van zorg en maakt dat deze patiënten de regie kunnen houden en vaker op de plek van voorkeur kunnen sterven.

Ook werd gewerkt aan de verdere opschaling van de Transmurale Zorgbrug naar andere VVT instellingen. Hierbij ontvangen kwetsbare ouderen een aantal vooraf aangekondigde huisbezoeken na ziekenhuisopname. Hierdoor ontstaan minder heropnames en wordt de sterfte van kwetsbare ouderen na opname teruggebracht.

Binnen het programma dementie werd gefocust op de Juiste Zorg op de Juiste plek o.a. middels het project netwerksamenwerking rond de diagnose dementie. In Leidschendam Voorburg werd met partijen nagegaan hoe te komen tot een heldere taakverdeling en communicatie in de eerste lijn rondom de diagnose fase zodat de patiënt en mantelzorger tijdig de juiste steun en zorg ontvangen.

Het onderzoek ''Superdivers Dementievriendelijk Den Haag'' (in opdracht van ZonMw) onder migranten ouderen met dementie kreeg verder vorm. In de toekomst hopen we hiermee meer beeld te krijgen over wat deze doelgroep en hun mantelzorgers nodig hebben in zorg en welzijn en hoe het beste met deze doelgroep gecommuniceerd kan worden.

Tot slot ontstonden in 2019 de eerste stappen om met elkaar de toekomstige ontwikkelingen in de populatie het hoofd te kunnen bieden in de regio Haaglanden. Het bestuur van STZ heeft besloten te komen tot een nieuwe opgave, nieuwe ambities en een nieuwe juridische structuur van STZ. Aan deze benodigde stappen zal verder gewerkt worden in 2020 met als doel te komen tot sterkere regionale samenwerking binnen zorg en welzijn over de domeinen heen.

Ingrid Wolf, plaatsvervangend voorzitter STZ

2. Resultaten Stichting Transmurale Zorg

Hieronder staan per thema of programma de resultaten zoals ze terug te vinden zijn in de kennisbank van onze website. Voor meer informatie over de resultaten kunt u op de pictogrammen klikken. U wordt dan automatisch doorgestuurd naar onze website.

a. Thema Acute Zorg en ELV

In 2019 hebben huisartsen, VVT, ziekenhuizen, GGZ en Wmo met elkaar aan tafel gezeten om te bespreken hoe kwetsbare patiënten met complexe problematiek sneller de juiste zorg op de juiste plek kunnen ontvangen. Er is nog weinig bekend over de patiëntenstromen en op welke punten de samenwerking geïntensiveerd zou moeten worden. Daarom is afgelopen jaar geïnventariseerd wat de grootste knelpunten voor ggz patiënten zijn in de regio Haaglanden en wat de stand van zaken is rondom ELV/acute zorg. Ondertussen is de pilot triagebedden positief geëvalueerd.

Factsheet rapport Zorggebruik van mensen met dementie in beeld

In april 2019 heeft Vektis het zorggebruik van mensen met dementie in beeld gebracht en gepubliceerd in de rapportage "Indicatoren dementienetwerken 2018". Deze factsheet geeft een overzicht van de uitkomsten van dit rapport.

20-06-2019

Grootste knelpunten zorg voor GGZ-patiënten in regio Haaglanden

Door middel van een enquete is uitgevraagd wat de grootste knelpunten zijn.

04-07-2019

Stand van zaken ELV/acute zorg

Hier vindt u een factsheet met een update over oorzaken en oplossingen van de problematiek rond acute zorg en kortdurend verblijf.

01-07-2019

b. Thema Vitaal Thuis

2019 stond in het teken van de pilot Transmurale Zorgbrug. Deze is in februari van start gegaan: kwetsbare ouderen die vanuit het ziekenhuis naar huis gaan, worden al vóór hun ontslag bezocht door de wijkverpleegkundige en ook thuis komt de wijkverpleegkundige nog een paar keer langs. Dit leidt in andere regio's tot minder sterfte, ziekte en heropnames. Ook in onze regio blijkt het goed te werken: wijkverpleegkundigen en patiënten vinden het een prettige manier van werken. De Transmurale Zorgbrug wordt in 2020 opgeschaald. Verder werd de pilot Zorgen voor Welzijn geëvalueerd.

Factsheet Transmurale Zorgbrug

Hier vindt u een factsheet over de Haagse Transmurale Zorgbrug. Deze is in februari 2019 gestart.

28-02-2019

Stroomschema Transmurale Zorgbrug

De projectgroep Transmurale Zorgbrug heeft een stroomschema gemaakt voor de nieuwe werkwijze.

28-01-2019

Transmurale Zorgbrug in de pers

Hier vindt u het bericht over de Transmurale Zorgbrug uit het AD van 15-8-2019

22-08-2019

Evaluatie Pilot Zorgen voor Welzijn

De pilot van Zorgen voor Welzijn heeft in de zomer van 2018 plaatsgevonden. Hier vindt u een factsheet met de resultaten.

21-02-2019

Zorgbrug zomer 2019

In de bijlage vindt u een factsheet over de stand van zaken met de Haagse Transmurale Zorgbrug per augustus 2019.

26-09-2019

c. Thema Medicatie Overdracht

In 2019 is een convenant getekend tussen de ziekenhuizen en de apothekersvereniging EFDH voor het elektronisch verzenden van medicatievoorschriften. De werkgroep medicatieoverdracht is betrokken geweest bij de totstandkoming van dit convenant en bewaakt de afspraken en bespreekt knelpunten en verbeterpunten. Vanuit de ziekenhuizen in de regio is in 2019 gestart met de elektronisch verzending van medicatievoorschriften naar nagenoeg alle apotheken.

Vanuit de FTTO werkgroep zijn de werkafspraak jicht en de concept werkafspraak NOAC verschenen. Verder is er gesproken over antibioticaresistentie en opiatengebruik.

Medicatieoverdracht

Convenant digitale verzending medicatievoorschrift via LSP

Dit convenant is een voorbereiding voor het versturen van medicatievoorschriften via het LSP. In 2019 is het ondertekend door alle partijen.

04-06-2019

Medicatieoverdracht

Resultaten medicatieoverdracht 2019

De resultaten van 2019 zijn samengevat in een factsheet. Deze kunt u hier vinden.

31-12-2019

Medicatieoverdracht

Werkafspraak Jicht

Hier vindt u de werkafspraak over diagnose en behandeling van jicht.

17-04-2019

Medicatieoverdracht

Werkafspraak NOAC/Antistolling

Hier vindt u een eerste concept van de werkafspraak NOAC.

01-10-2019

d. Thema Geestelijke Verzorging Thuis

In 2019 heeft VWS het Netwerk Palliatieve Zorg de opdracht gegeven om een infrastructuur op te zetten voor de inzet van geestelijke verzorgers in de thuissituatie. Voorheen was het alleen mogelijk om geestelijk verzorging te ontvangen in de intramurale setting. Door de verplaatsing van de zorg naar huis, zijn er kwaliteitsverbeteringen nodig voor de aangeboden zorg in de thuissituatie. Het uitrollen van een infrastructuur t.b.v. geestelijke verzorging thuis draagt bij aan deze kwaliteitsverbetering en is opgezet met het doel om de juiste zorg tijdig in te zetten als er sprake is van levensvragen.

Actueel overzicht aangesloten geestelijk verzorgers

Geestelijk verzorgers met een SKGV-registratie kunnen zich melden bij Stichting Transmurale Zorg om zich aan te sluiten voor de dienst geestelijke verzorging in de thuissituatie. Hier vindt u het actuele overzicht!

11-12-2019

Factsheet Geestelijke Verzorging Thuis

Geestelijke verzorging mag sinds dit jaar ook in de thuissituatie aangeboden worden aan mensen die 50 jaar of ouder zijn, palliatieve patiënten en hun naasten. In deze factsheet staat overzichtelijk hoe mensen aanspraak kunnen maken op deze dienst.

06-12-2019

e. Thema Superdivers Dementievriendelijk Den Haag

Migrante mantelzorgers van ouderen met (klachten van) dementie hebben een grotere kans op overbelasting door de zorg die zij op zich nemen. De migrantendoelgroep geeft aan dat de huidige zorg die wordt aangeboden niet aansluit bij de behoeften van zowel de oudere als de mantelzorger. In dit project wordt in samenwerking met de doelgroep, zorgprofessionals en experts de behoeften gepeild die de basis vormen voor oplossingsrichtingen die bijdragen aan zorg die beter aansluit bij de behoeften. Het doel om passende zorg te bieden door het huidige zorgaanbod in samenspraak met de doelgroep aan te passen aan de behoeften.

Factsheet Superdivers Dementievriendelijk Den Haag

Wat is de stand van zaken aan het eind van het jaar voor het project Superdivers Dementievriendelijk Den Haag? Lees het in deze factsheet!

31-12-2019

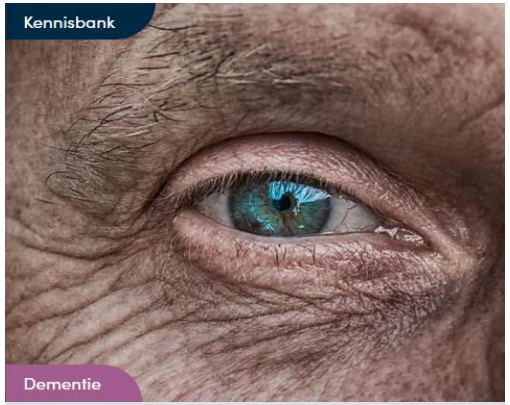
Superdivers Dementievriendelijk Den Haag

In samenwerking met het innovatieprogramma Memorabel van ZonMw wordt er door STZ een klantonderzoek uitgevoerd in de Haagse wijken Transvaal en Schilderswijk en in een deel Laak.

26-08-2019

f. Programma Dementie

Nadat begin 2019 het meerjarenplan is vastgesteld, is het Netwerk Dementie Haaglanden aan de slag gegaan met de realisatie van de plannen in het meerjarenplan. Hierbij is gestart met diverse projecten die zich richten op de vroege fasen van dementie; de niet pluis-fase, de diagnosefase, de fase vlak na diagnose dementie. Hierbij is het continue streven om de juiste zorg op de juiste plaats te organiseren; van het kunnen signaleren in de vroege fase van dementie door de juiste vrijwilliger/professional (onderdeel van Project implementatie zorgstandaard dementie, vroegsignalering is het thema voor 2020), tot de diagnostiek door de juiste "lijn" met verwijzing naar de juiste professional (Project herziening regionale werkafspraken diagnostiek bij dementie). Van tijdige start van de casemanager dementie (Project Samen sterk voor dementie) tot een effectieve samenwerking door de verschillende professionals rond de persoon met dementie (Project Netwerksamenwerking rond diagnose dementie). Door juiste afstemming en slimme samenwerking binnen het beperkte aantal professionals kan de juiste dementiezorg op de juiste plaats en op het juiste moment georganiseerd en verleend worden, afgestemd op de behoeften en wensen van de cliënt.



Terugblik 2019 en vooruitblik 2020

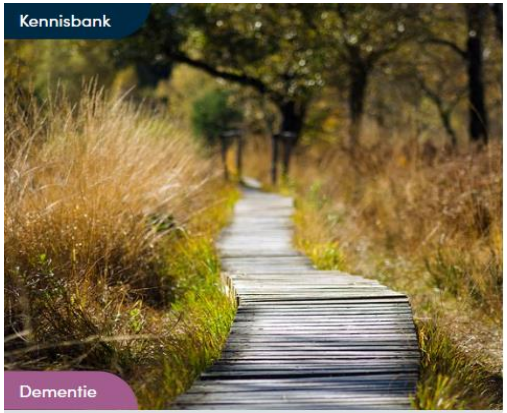
Er is veel gebeurd 2019, u vindt de activiteiten terug in dit terugblik. Ook in 2020 zetten we ons weer ten volle in voor goede dementiezorg in de regio Haaglanden! Wilt u weten hoe? Lees dan verder.

06-01-2020

Meerjarenplan dementie

Het Netwerk Dementie Haaglanden werkt aan betere dementiezorg in de regio Haaglanden aan de hand van het Meerjarenplan Dementie. In 2019 is er door het netwerk een publieksversie van het meerjarenplan ontwikkeld.

18-06-2019



Patiëntreis dementie

Het Netwerk Dementie Haaglanden heeft een patiëntreis dementie ontwikkeld. De regionale knelpunten zijn aan de patiëntreis toegevoegd en geven een beeld van de kansen en knelpunten in de regio.

28-12-2019

ZonMw JZOJP voucher: regiobeeld dementie Haaglanden

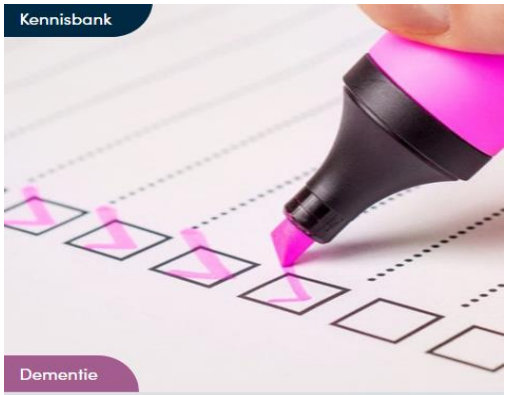
ZonMw heeft een JZOJP voucher toegekend aan het Netwerk Dementie Haaglanden. Met deze voucher wordt een toekomstig regiobeeld over dementie ontwikkeld.

23-09-2019

Netwerksamenwerking rond de diagnose dementie

Het project Netwerksamenwerking rond de diagnose dementie is in Leidschendam-Voorburg van start gegaan. De eerste focusgroep heeft plaatsgevonden.

12-12-2019



Uniforme informatieoverdracht van diagnostiek naar begeleiding

Het Netwerk Dementie Haaglanden heeft een uniform aanvraagformulier voor casemanagement dementie ontwikkeld om de start van het ondersteuningstraject efficiënter in te richten.

12-03-2019

Samen Staan we Sterk

In mei 2019 is de kamerbrief 'Bekostiging en toekomstperspectief wijkverpleging' ingediend. Het Netwerk Dementie Haaglanden is, samen met de extramuraal managers, aan de slag gegaan om de implicaties voor de regio te verkennen.

29-10-2019

Implementatie herziene Zorgstandaard Dementie

Het Netwerk Dementie Haaglanden is als pilotregio aan de slag gegaan met de implementatie van de hernieuwde Zorgstandaard Dementie.

22-12-2019

Herziening regionale werkafspraken diagnostiek bij dementie

Het Netwerk Dementie Haaglanden herziet momenteel de werkafspraken rondom diagnostiek bij dementie.

29-10-2019

Zorgpad Dementie Haaglanden

Het Netwerk Dementie Haaglanden is gestart met de ontwikkeling van een zorgpad dementie voor de regio.

10-10-2019

Informatiefolder casemanagement dementie

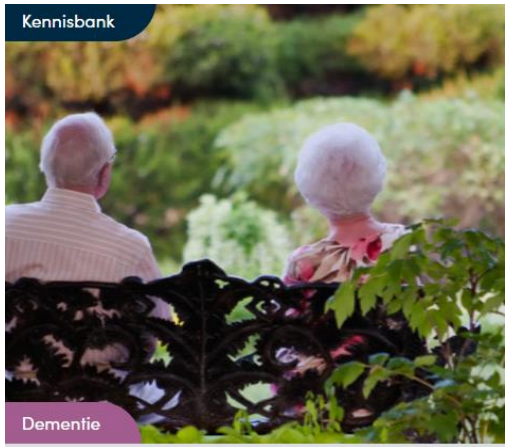
Informatie over casemanagement dementie vindt u in de informatiefolder casemanagement dementie.

27-08-2019

Bereikbaarheidsgegevens casemanagers dementie Haaglanden

Zoekt u een casemanager in de regio Haaglanden? Een compleet overzicht van alle casemanagers – inclusief contactgegevens vindt u in de bijlage.

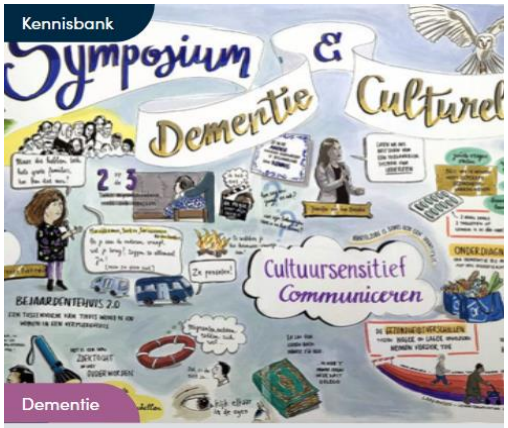
27-08-2019



Geheugensteunpunt

Geheugensteunpunt biedt informatie voor mensen met (een vermoeden van) dementie en hun naasten.

25-02-2019



Symposium Dementie en Culturele Diversiteit 2019

Op donderdag 14 november 2019 was het zo ver: het jaarlijkse Symposium Dementie & Culturele Diversiteit.

09-12-2019

Bijeenkomsten Wet Zorg en Dwang

Het Netwerk Dementie Haaglanden heeft op 15- en 22 mei een informatiebijeenkomst georganiseerd over de Wet Zorg en Dwang die per 1 januari 2020 van kracht is.

03-06-2019

Netwerkbijeenkomsten dementie 2019

In 2019 werden er drie netwerkbijeenkomsten voor de casemanagers dementie georganiseerd.

29-11-2019

Bijeenkomsten extramuraal managers dementie

Het Netwerk Dementie Haaglanden organiseert jaarlijks een aantal bijeenkomsten voor de extramuraal managers dementie.

10-12-2019

Programmacommissie dementie

Het Netwerk Dementie Haaglanden is in 2019 drie keer bijeengekomen met de programmacommissie dementie.

20-12-2019

Toetreding tot het Netwerk Dementie Haaglanden

De samenwerkingsovereenkomst en de procedure voor toetreding tot het Netwerk Dementie Haaglanden zijn vernieuwd.

30-11-2019

g. Programma Palliatieve Zorg

Het Programma Palliatieve Zorg heeft in 2019 bijgedragen aan de juiste zorg op de juiste plek. Dat is gedaan door de samenwerking tussen de zorgprofessionals en vrijwilligers te bevorderen, waardoor samenhangende zorg (over de lijnen heen) is ontstaan. Daarnaast zijn er diverse scholingsbijeenkomsten georganiseerd om zorgprofessionals en vrijwilligers deskundiger en vaardiger te maken als het gaat om het verlenen van palliatieve zorg met een continue kwaliteit (op basis van het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg Nederland).

Het vergroten van de deskundigheid en vaardigheid en de organisatie van samenhangende zorg, heeft bijgedragen aan het voorkomen van onnodige dure of overbodige zorg, het afstemmen van de zorg op de wensen en behoeften van de patiënt en de naasten en het organiseren van de zorg dichter bij de mensen thuis.

Terugblik 2019 – Netwerk Palliatieve Zorg

Nu het einde van 2019 met rasse schreden nadert, is het een mooi moment om terug te kijken naar alle activiteiten die plaats hebben gevonden in het Netwerk Palliatieve Zorg Haaglanden.

10-12-2019

Kwaliteitskader en zelfevaluatie palliatieve zorg

Het kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland draagt bij aan een landelijk eenduidig beleid ter verbetering van de palliatieve zorg. Wensen en zorgvragen van de patiënt en diens naasten op fysiek, psychologisch, sociaal en spiritueel gebied vormen het uitgangspunt voor de geboden zorg.

11-02-2019

Capaciteitsonderzoek palliatieve bedden regio Haaglanden

Jaarlijks voert Stichting Transmurale Zorg Den Haag e.o. een onderzoek uit naar de beschikbare capaciteit en bezetting van palliatieve zorgplaatsen in de hospices en palliatieve units in de regio Haaglanden.

31-12-2019

Kennisbank

PaTz

PALLIATIEVE THUISZORG

Palliatieve Zorg

Palliatieve Thuiszorg (PaTz)

PaTz staat voor Palliatieve Thuiszorg en heeft het doel de samenwerking tussen huisartsen en (wijk)verpleegkundigen te bevorderen en hun deskundigheid te verhogen.

11-02-2019

Kennisbank

Palliatieve Zorg

Symposium "Palliatieve zorg voor iedereen!"

Terugblik: Het Netwerk Palliatieve Zorg Haaglanden organiseerde op 15 oktober 2019 het Symposium "Palliatieve zorg voor iedereen!".

30-10-2019

Kennisbank

Palliatieve Zorg

Palliatieve cafés 2019

Een aantal keer per jaar organiseert Stichting Transmurale Zorg, in samenwerking met netwerkpartners, zogenoemde Palliatieve cafés.

31-12-2019

Nascholingen en casuïstiekbesprekingen

Stichting Transmurale Zorg en andere zorgpartijen werken actief aan het vergroten van expertise op het gebied van palliatieve zorg in de regio Haaglanden. We organiseren o.a. nascholingen en casuïstiekbesprekingen.

26-12-2019

Programmacommissie palliatieve zorg

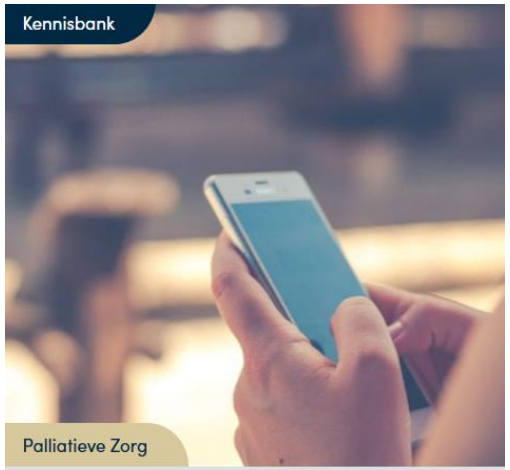
Het Netwerk Palliatieve Zorg is in 2019 drie keer bijeengekomen met de programmacommissie palliatieve zorg.

30-11-2019

Werkconferentie Ont-moeten

16 mei vond de inspirerende Propallia werkconferentie Ont-moeten plaats. Meer dan 125 mensen uit de hele Propallia regio ontmoetten elkaar, deden inspiratie op en gingen met elkaar in gesprek. De bijeenkomst was een groot succes!

17-05-2019



PalliArts

De app PalliArts kan nu ook gebruikt worden in de regio Haaglanden.

11-02-2019

Pal voor U (Editie 8)

De nieuwe uitgave van pal voor U 'Ik leef bij de dag' (editie 8) is uitgebracht. Het magazine deelt informatie en ervaringen over omgaan met een ongeneeslijke ziekte.

26-11-2019

Regiogids palliatieve zorg Haaglanden

Palliatieve zorg is zorg die geboden wordt aan mensen die ongeneeslijk ziek zijn en hun naasten. De zorg richt zich op het verhogen van de kwaliteit van leven tijdens de ziekte en rond het sterven.

26-11-2019

Helpdesk Palliatieve Zorg Haaglanden – DWO

Zorgverleners die informatie of advies nodig hebben over zorg aan patiënten in de palliatieve fase, kunnen terecht bij de Helpdesk Palliatieve Zorg Haaglanden – DWO.

28-05-2019

Roparun

De Roparun heeft al 12 koppelbedden toegekend aan verschillende organisaties uit de regio Haaglanden.

10-09-2019

Toetreding tot het Netwerk Palliatieve Zorg Haaglanden

Stichting Transmurale Zorg heeft gewerkt aan een nieuwe samenwerkingsovereenkomst met- en toetreding tot het Netwerk Palliatieve Zorg Haaglanden.

30-11-2019

Week van de Vraag 2019

Om zaken op te sporen die voor palliatieve patiënten en hun directe naasten het leven prettiger kunnen maken, werd in oktober 2019 de week van de vraag gehouden.

26-10-2019

Informatiemap palliatieve zorg voor patiënten en naasten

Zorgverleners uit de regio Haaglanden kunnen informatiemappen aanvragen bij Stichting Transmurale Zorg, welke zij mee kunnen geven aan hun patiënten en naasten.

06-05-2019

h. Gezond en Gelukkig Den Haag (GGDH)

In 2018 was Stichting Transmurale Zorg een van de partijen die het initiatief nam om te kijken naar de keten van zorg en welzijn in de regio en hoe deze te verbeteren met het oog op de toekomstige ontwikkelingen in de populatie. Deze gedachte groeide snel uit tot het programma GGDH, met medewerking van de Campus Den Haag van het LUMC en de gemeente Den Haag. Alle zorg- en welzijnspartners zijn via STZ vertegenwoordigd via GGDH.

In 2019 bleef STZ het programma GGDH ondersteunen. Deze ondersteuning nam verschillende vormen aan: Zo was STZ een vast onderdeel van het Kernteam van GGDH waarin de strategische koers van het programma besloten werd. Daarnaast leverde STZ gevraagd en ongevraagd inhoudelijke expertise over de zorg- en welzijnssector van de regio en schoven medewerkers van Stichting Transmurale Zorg aan bij de ICT/e-Health tafel en de Preventie tafel van het programma.

i. Overige projecten in 2019

In 2019 heeft Stichting Transmurale Zorg nog verschillende projecten uitgevoerd die niet onder de vlag van een groter project of programma vallen. STZ heeft het 20-jarig bestaan gevierd met een bedrijfsfilm en een symposium en er is een nieuwe huisstijl en website gepresenteerd. Daarnaast zijn subsidieaanvragen geschreven voor een project met jeugdGGZ in Vinexwijken, in samenwerking met huisartsen en welzijn.

Symposium 20 jaar inspireren en verbinden – Patiënt en innovatie

Op 16 september 2019 vierde Stichting Transmurale Zorg haar 20-jarig bestaan met een Symposium. Hier vindt u de presentaties.

26-09-2019

Nieuwe website Stichting Transmurale Zorg

Welkom op onze nieuwe website!

20-03-2019

Film over STZ uit monde van zorgprofessionals in de regio

Ter gelegenheid van ons 20-jarig bestaan hebben wij aan zorgprofessionals in ons netwerk gevraagd wat samenwerken in de regio voor hen betekent.

20-09-2019

3. Resultaten RSO Haaglanden

a. Landelijk Schakelpunt (LSP)

Medicatieoverdracht in de regio vindt vooral plaats via het LSP. In 2019 is een flinke stijging gerealiseerd van het aantal huisartsen dat aangesloten is op het LSP. De regio loopt nog wel achter met toestemmingen van patiënten bij de huisarts, maar er is een grotere stijging gerealiseerd dan landelijk. De apotheken maken steeds efficiënter gebruik van het LSP door gebruik te maken van de actualiteitscontrole.

b. Thema Zorg en ICT

ICT vormt een belangrijk onderdeel van ketensamenwerking. Hoe kunnen we techniek inzetten om zorgpartijen beter te laten samenwerken? In het project Zorg en ICT onderzoeken we de mogelijkheden en komen we tot afspraken. We zien in de zorg een versnipperd ICT-landschap: zorginstellingen werken bijvoorbeeld met verschillende applicaties. Dat bemoeilijkt informatie-uitwisseling en samenwerking. Ook de patiënt moet uit verschillende bronnen zijn informatie halen en kan zo moeilijk regie voeren op de eigen gezondheid. De uitdaging is: ICT vóór ons laten werken. Zodat informatiedeling eenvoudiger wordt en we efficiënter en doelmatiger samenwerken. Vanzelfsprekend met oog voor wet- en regelgeving rond gegevensuitwisseling en met oog voor de veiligheid van informatie. Ook in 2019 hebben we hieraan gewerkt.

Project 1: AVG

Inhoud: Opleveren advies rondom veel gebruikte informatiestromen tussen instellingen onderling

Betrokken stakeholders: FG's, CISO's en ICT Managers van zorginstellingen regio Haaglanden

Doelstelling 2019: In 2019 is er een gezamenlijk advies opgesteld door de werkgroep AVG. Dit advies behelst een verkorte analyse vanuit informatiebeveiliging rondom een aantal specifieke informatiestromen. Met het advies voor standaardisatie van applicaties bij transmurale gegevensoverdracht wordt beoogd:

- Verbeteren van patiëntveiligheid, door verminderen van informatieverlies.
- Verbeteren van informatieveiligheid, doordat zorgverleners de praktische mogelijkheid en bekendheid hebben met applicaties voor veilige gegevensoverdracht.

Het advies is een richtlijn, dus geen verplichting, voor elke zorginstelling in de regio Haaglanden voor het maken van beleidskeuzes over de voorgestelde applicaties voor de genoemde use cases.

Resultaten 2019: Voor vijf veelgebruikte use cases in transmurale gegevensuitwisseling in de regio Haaglanden is een analyse gemaakt welke applicaties hiervoor worden gebruikt. Het resultaat is dat voor verschillende use cases een veelheid aan applicaties wordt gebruikt, veelal zonder duidelijk procesafspraken. Dit is in het bijzonder het geval voor de use case verwijzing huisarts naar de VVT en vice versa.

Bij andere use cases is er geen duidelijk beeld welke applicatie hiervoor nu de 'standaard' is in de regio. Dit is in het bijzonder het geval voor instant messaging en secure email. Het advies, zeker voor secure email, is om hier een keuze in te maken, eventueel na

voorafgaande analyse. De use case instant messaging heeft minder prioriteit, omdat vooral de gedragscomponent van de individuele medewerker de grootste uitdaging is en niet zozeer het gebrek aan een regionale 'standaardoplossing'.

De use case medicatieoverdracht is een ingewikkeld proces. Te meer omdat er veel actoren bij zijn betrokken. Deze use case moet, met alle relevante actoren, procesmatig goed in kaart gebracht worden. Na het in kaart brengen kunnen er keuzes worden gemaakt voor standaardisatie van applicaties. Voor de procesmatige analyse wordt bij voorkeur aansluiting gezocht bij bestaande initiatieven in de regio. Wel dienen deze initiatieven dan ook een bredere vertegenwoordiging te kennen.

Indien er geen actie wordt ondernomen om zaken te standaardiseren, bestaat er een substantieel risico op versnippering van informatie, verlies van informatie, onveilige informatieoverdracht (met mogelijke datalekken als gevolg) en uiteindelijk is de patiëntveiligheid in het geding.

Voor de verschillende use cases is geadviseerd om de processen nader te onderzoeken, dan wel specifieke keuzes te onderschrijven voor use cases. Deze procesanalyses en keuzes zijn nodig om tot gestandaardiseerd gebruik van applicaties in de regio te komen met als doelstelling veilige uitwisseling van transmurale gegevensuitwisseling.

Vanuit de risicoanalyses komt de werkgroep AVG tot de volgende prioritering van standaardisaties van applicaties en werkafspraken.

Hoogste prioriteit:
- use case Medicatieoverdracht
- use case Verwijzing huisarts- VVT (vice versa)

Middelste prioriteit:
- use case verwijzing ziekenhuis- VVT
- use case secure mail

Lage prioriteit
- use case instant messaging

De werkgroep AVG onderkent overigens dat met de standaardisatie van applicaties er een 'monopolie' van leveranciers kan ontstaan, met prijsopdrijvende effecten. Echter dit zijn regionale afspraken en geen landelijke en keuzes van applicaties zijn altijd tijdelijk (periodiek wordt de leverancier herzien).

Deze effecten moeten altijd worden afgewogen tegen de risico's op patiëntveiligheid en informatieveiligheid. Het is hiermee belangrijk dat op inkopersniveau betreffende prijs en functionaliteiten, daar waar wettelijk mogelijk, de transmurale krachten worden gebundeld.

Om op middellange termijn als regio niet meer gebonden te zijn aan specifieke leveranciers, is het belangrijk om keuzes te maken voor regionale afspraken wat betreft gebruik van internationale en landelijke standaarden. De inventarisatie voor deze afspraken dient op regionaal niveau plaats te vinden.

Advies: De bestuurders worden gevraagd te investeren in de ontwikkeling van transmurale standaardisatie in applicaties en werkafspraken en zich (in principe) te conformeren aan de opgestelde richtlijnen.

Daarnaast worden de bestuurders geadviseerd om in te zetten op het maken van regionale afspraken op het gebied van informatie-uitwisseling om op middellange termijn minder afhankelijk te zijn van specifieke leveranciers.

Project 2: advies verwijzen ziekenhuizen-VVT vice versa

Inhoud: Opleveren van een advies voor een te gebruiken applicatie voor de verwijzingen tussen ziekenhuizen en VVT organisaties. Door gebrek aan interoperabiliteit tussen dergelijke systemen is standaardisatie van applicaties tussen betrokken instellingen (helaas) noodzakelijk.

Betrokken stakeholders: ICT Managers, managers transferbureaus van ziekenhuizen en VVT instellingen regio Haaglanden

Resultaat 2019: De applicatie POINT wordt in de regio Haaglanden gebruikt voor de verwijzing tussen de ziekenhuizen en de nazorg (VVT). Het huidige contract loopt tot en met 31 december 2020. Het uitgangspunt is dat in de regio Haaglanden met één applicatie het verwijzen van en naar de ziekenhuizen en VVT mogelijk wordt gemaakt. Dit om het verwijsproces optimaal te faciliteren.

Met het aflopende contract POINT, eind december 2020, dient zich de vraag aan of POINT zowel in architectuur als functionele toepassing nog steeds de meest voor de hand liggende oplossing is die gecontinueerd moet blijven worden. Dit ook omdat er een aantal problemen zijn benoemd rondom het huidige gebruikte product.

De adviesvraag is als volgt geformuleerd: Welke realiseerbare oplossingen zijn er voor de regio Haaglanden op basis van functionele vereisten, wensen en technische mogelijkheden om verwijzing tussen de ziekenhuizen en VVT-instellingen mogelijk te maken.

De adviesvraag is beantwoord door allereerst een patiëntreis (use case) te definiëren. Deze use case beschrijving geeft een beeld van hoe het proces optimaal ingericht zou moeten worden. Deze beschrijvingen, opgedeeld in specifieke eisen, zijn vervolgens gebruikt om een uitvraag te doen bij leveranciers.

Eind 2019 is het concept advies opgeleverd aan de ICT Managers van de regio. Na het advies van de ICT Managers, dat als positief wordt voorzien, kan het stuk worden aangeboden aan bestuur van STZ.

Doel 2020: finaliseren van het advies, uitvoeren van het vervolgprogramma zoals dat uit het advies komt.

Project 3: voorstel visie uitwerking regio Haaglanden

Inhoud: Definiëren van een visie stuk voor gegevensuitwisseling in de regio Haaglanden (gecombineerd opdrachtgeverschap met Gezond en Gelukkig Den Haag).

Betrokken stakeholders: Bestuurders, CIO's, CMIO's van zorginstellingen in regio Haaglanden

Context: De afgelopen jaren hebben in de gezondheidszorg grote ontwikkelingen plaatsgevonden, met name op het gebied van (medische) informatie en diagnostiek van een patiënt.

- Substitutie van tweedelijns- naar eerstelijnszorg: na een relatief korte periode van diagnose en diagnostiek in de tweede lijn, worden patiënten al snel weer in de eerste lijn verder behandeld (Van Dijk et al. 2013: Broersma et al. 2016).
- Inzet op specialistische samenwerkingsverbanden (Seesing 2016): deze specialistische samenwerkingsverbanden, zoals oncologische netwerken, richten zich in gezamenlijkheid op bepaalde thema's. Deze ontwikkeling, in combinatie met steeds vaker voorkomende multi-morbiditeit van patiënten, leidt er toe dat een integrale beoordeling van patiënten steeds belangrijker is.
- De mobiliteit van patiënten (Drewes et al. 2013): deze mobiliteit zorgt ervoor dat patiënten steeds vaker gebruikmaken van meerdere zorginstellingen naast elkaar.

- Ontwikkeling rondom privacy en het eigenaarschap van (medische) gegevens. Een concreet voorbeeld hiervan is de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). Deze Europese wet regelt onder andere dat personen, en dus ook patiënten, het recht hebben om hun eigen data in te zien.

Met name de digitale uitwisseling van (medische) gegevens behoeft nog veel aandacht in Nederland. De uitwisseling is tot op heden beperkt georganiseerd. De goede voorbeelden in Nederland die worden benoemd (vaak: St. Gerrit, RijnmondNet, zie ook de Kamerbrief van Minister Bruins, december 2018) zijn ook nog ver verwijderd van een compleet digitale uitwisseling van (medische) gegevens tussen zorginstellingen.

Om uitwisseling van medische gegevens goed te organiseren, is het zaak dat partijen met elkaar afspraken maken. Een modelmatige benadering van deze afspraken, zoals o.a. beschreven door Nictiz (https://www.nictiz.nl/standaardisatie/interoperabiliteit/) laat zien dat er afspraken gemaakt moeten worden op verschillende lagen. Dit zijn achtereenvolgens beleidsmatige afspraken, zorginhoudelijk afspraken, afspraken op informatieniveau en informatiestructuur, afspraken over koppelingen van applicaties en als laatste afspraken op infrastructuurniveau.

De koppeling van gegevens tussen het medische domein enerzijds en het sociale domein anderzijds is nog zeer beperkt tot niet gerealiseerd in Nederland. Dit ook omdat binnen het ministerie van VWS deze domeinen, en dus ook de aanpak op inzichtelijk maken van deze gegevens, los van elkaar worden opgepakt. Een gecombineerde visie in dit traject is echter wel van belang om de 'Haagse' problematiek, zoals gezamenlijk gedefinieerd, op te pakken.

Integrale benadering

Veel initiatieven, projecten en pilots die uitwisseling van gegevens organiseren, focussen zich op enkele gebieden, en laten de andere lagen ongemoeid. Dit leidt, ergens in de implementatie en uitrol, onherroepelijk tot problemen. Een integrale benadering, conform de genoemde lagen, bij de uitwisseling van medische gegevens is dan ook onherroepelijk van belang.

De genoemde ontwikkelingen hebben vooral betrekking op het medische domein. De samenwerking of gezamenlijke ontsluiting van gegevens inclusief het sociale domein is zeer prematuur te noemen. Inhoudelijk gezien spelen hier echter dezelfde discussies. Het is in deze vooral een zaak van volgordelijkheid om te bepalen welke ontwikkelingen eerst gaan. Dat een integrale benadering, tussen medisch en sociaal domein, wenselijk is, moge duidelijk zijn.

In lijn met de integrale benadering conform het genoemde model, is het van belang om allereest in samenspraak (beleidsmatige) kaders te definiëren. Deze kaders schetsen een beeld van (on)wenselijkheden van uitgangspunten. Te bespreken uitgangspunten in de interviews zijn (zie bijlage 1 voor een nadere uitwerking):

- Wat is de visie op gegevensuitwisseling in de regio?
- Wat is de rol van landelijke beleidskaders en ontwikkelingen?
- Wat is de rol van de professional in deze?
- Wat is de positie van de burger in deze?
- Wat is de manier waarop we de visie kunnen realiseren?
- Wat zijn leidende inrichtingsprincipes voor de realisatie?
- Wat is de rol/positionering van juridische/privacy gerelateerde zaken?

Waar ligt de regie om dit te organiseren?

Resultaat 2019: Het beoogd resultaat na doorlopen van dit plan van aanpak is een gedragen visie op transmurale samenwerking in de regio Haaglanden. Deze visie wordt ondersteund door een aantal strategische suggesties om de visie ook te implementeren. In 2019 is het Plan van Aanpak in concept opgeleverd aan de werkgroep.

Doel 2020: Opleveren van het advies en inzet voor een programma rondom het thema gegevensuitwisseling in de regio Haaglanden.

4. Bestuur

Het bestuur bestond in 2019 uit de volgende leden:

Mw. R. Barge*, HMC (voorzitter, DB) tot en met 1 juli 2019*
Dhr. M. van Rijn *(voorzitter DB) vanaf 1 juli 2019*
Dhr. N. Honig*, ZorgScala (DB vanaf 1 juli 2018)*
Dhr. B. Deitmers *ZorgScala (lid)*
Dhr. K. Rondaij*, HagaZiekenhuis (lid)*
Dhr. J. Verbeeck*, Parnassia Groep (lid)*
Dhr. W. Wiegersma*, Basalt (lid)*
Dhr. E. Lemstra, *Xtra Welzijn (penningmeester)*
Dhr. R. Jansen, *Hadoks (lid)*
Mw. N. van Nieuw-Amerongen*, Stichting Haagse Gezondheidscentra en Arts en Zorg (lid)*
Dhr. P. Fox*, Expertise Centrum Farmaceutische Zorg Haaglanden (lid)*

Het bestuur kwam in 2019 zes keer bij elkaar.

5. Financiën

a. Stichting Transmurale Zorg

Stichting Transmurale Zorg is een project georiënteerde organisatie met als belangrijkste inkomsten:

- Bijdrage van participanten dat zijn 1e en 2e lijn zorginstellingen uit de Haagse regio
- Subsidies voor projecten van subsidiegevers, waaronder VWS, ZonMw

Daarnaast is de STZ 100% aandeelhouder van de RSO waardoor resultaten van de RSO in de jaarrekening van de STZ worden verwerkt.

Personeel

Inzet personeel in 2019

Project	fte	zzp	totaal
secretariaat	2,2	0,4	2,6
eigen projecten	1,9	0,4	2,3
netwerk palliatieve zorg	1,2	0,1	1,3
netwerk dementie	1,4	0,1	1,5
ZonMw Divers	0,1	-	0,1
geestelijke verzorging	0,4	0,1	0,5
	7,2	1,1	**8,3**

Resultaat

Het resultaat 2019 bedraagt € 68.679 positief, dit is inclusief de waardevermeerdering van de ROI ten bedrage van € 69.730. De begroting 2019 ging uit van een nihil resultaat (exclusief de waarde mutatie RSO). Over de gehele linie zijn alle in 2019 uitgevoerde projecten binnen de begroting 2019 gebleven. Omdat projecten over meerdere jaren lopen, zijn er binnen het eigen vermogen bestemmingsreserve gevormd teneinde resultaten te kunnen egaliseren. Daarnaast heeft het bestuur besloten een deel van het resultaat 2019 te bestemmen voor toekomstige ontwikkelingen en continuïteit. Na verwerking van de resultaatbestemming ziet het eigen vermogen per 31-12-2019 er als volgt uit:

Algemene reserve	457.078
Bestemmingsreserve Netwerk palliatieve zorg	36.262
Bestemmingsreserve HIS Haaglanden	17.500
Bestemmingsreserve Herijking regionale ifrastructuur	30.000
Bestemmingsreserve Continuïteit	212.000
	752.840

Investeringen

De STZ is gehuisvest in een gehuurd pand, het meubilair en de automatiseringsapparatuur zijn in eigendom. In 2019 is een nieuwe computer aangeschaft.

Financiële ratio's per 31-12-2019

Liquiditeit current ratio 2,44

De uitkomst is hoger dan 1, dan wil dat zeggen dat er op korte termijn voldoende 'liquiditeit' is om aan de korte schulden te voldoen. De STZ zit hier ruim boven.

Solvabiliteit 74%

Solvabiliteit geeft de verhouding weer van het eigen vermogen ten opzichte van het totaal vermogen. Er is sprake van een 'financieel gezonde' onderneming als de uitkomst ligt tussen de 25 en de 40 procent. De STZ zit hier ruim boven.

Continuïteit

De STZ is afhankelijk van de inkomsten van participanten en subsidies. Dat maakt de organisatie kwetsbaar. Aan de andere kant is er behoefte aan transmurale projecten, hetgeen volop kansen biedt. Om die reden is het voor de STZ belangrijk zichtbaar te blijven door in te spelen op nieuwe ontwikkelingen. De geldende de-minimus regel maakt het steeds lastiger om aanspraak te maken op externe middelen. De geldende de-minimus grens van 200.000 staatssteun over een periode van 3 jaar is nagenoeg bereikt. Dit betekent dat STZ voorlopig geen aanspraak kan maken op externe middelen waar de de-minimus regel geldt, tenzij andere penvoerders bereid zijn om de aanvraag in te dienen.

Gebeurtenissen na balansdatum

De ontwikkelingen rondom het Corona (Covid-19) virus hebben grote invloed op de gezondheid van mensen en onze samenleving en daarbij ook op de operationele en financiële prestaties van organisaties en de beoordeling van de mogelijkheid om de continuïteit te handhaven. De jaarrekening en de daarbij behorende controleverklaring zijn een momentopname en de situatie

verandert van dag tot dag. Onduidelijk is welke effecten deze ontwikkelingen zullen hebben op de financiering van de activiteiten van Stichting Transmurale Zorg Den Haag en Omstreken in 2021 en daarna.

Per 31 december 2019 beschikt de Stichting Transmurale Zorg Den Haag en Omstreken over een eigen vermogen van € 752.840. Met deze buffer is er geen sprake van onzekerheid over de continuïteit van de stichting op de korte termijn.

b. RSO

Resultaat ten opzichte van de begroting

Het resultaat 2019 na belastingen is € 69.730, begroot was een nihil resultaat. Over het algemeen is de exploitatie 2019 beter verlopen dan was begroot. Hogere bruto winst en lagere kosten hebben ertoe geleid dat er een positief exploitatie resultaat is gerealiseerd.

Resultaat ten opzichte van 2018

Het bruto omzetresultaat is in 2019 ca € 37K lager dan 2018. Voornaamste oorzaak is een lagere productie POINT en hoger inkoopkosten Edifact, vanwege een overschrijding van het afgesproken inkoop volume.

De overige inkomsten hebben betrekking op doorbelaste kosten nieuwe aansluitingen en opbrengst VZVZ (LSP project).

	werkelijk 2019 totaal €	werkelijk 2018 totaal €
Bruto-omzetresultaat		
Bruto omzet	573.627	591.439
inkoopwaarde	350.504	330.705
Som der bedrijfsopbrengsten	**223.123**	**260.734**

Aantal berichten	werkelijk 2019	werkelijk 2018
Point dossiers	10.301	10.927
POINT verzoek	14.697	15.515
POINT Niet gerealiseerde zorgaanbieder	2.276	2.434
Edifact berichten	1.700.535	1.576.424

Personeelskosten

De RSO heeft geen eigen personeel meer in dienst, maar maakt gebruik van de diensten van ZZP'ers. De totale personeelskosten zijn ca € 28K hoger dan 2018 door extra inhuur van een ZZP'er, vanwege een innovatieproject. In 2018 heeft nog een vrijval van de reorganisatievoorziening plaatsgevonden.

Investeringen

De RSO is gehuisvest in een gehuurd pand, het meubilair en de automatiseringsapparatuur zijn in eigendom.

Algemene kosten

De algemene kosten 2019 zijn ca € 17K lager dan 2018. De belangrijkste redenen zijn de automatiseringskosten. Een andere leverancier en eigendom van de hardware i.p.v. huur.

Financiële ratio's per 31-12-2019

Liquiditeit current ratio 5,96

De uitkomst is hoger dan 1, dan wil dat zeggen dat er op korte termijn voldoende 'liquiditeit' is om aan de korte schulden te voldoen. De RSO zit hier ruim boven.

Solvabiliteit 83%

Solvabiliteit geeft de verhouding weer van het eigen vermogen ten opzichte van het totaal vermogen. Er is sprake van een 'financieel gezonde' onderneming als de uitkomst ligt tussen de 25 en de 40 procent. De RSO zit hier ruim boven.

Continuïteit

De RSO koopt berichten in van leveranciers en verkoopt deze door aan de zorginstellingen in de regio.

Het portfolio van de RSO bestond aanvankelijk uit drie producten, te weten:

- POINT dossiers en verzoeken
- ZorgDomein
- Edifact berichten

Per 1 januari 2018 is gestopt met ZorgDomein en per 1-1-2020 wordt gestopt met Edifact, dat betekent dat vanaf deze datum er slechts één product is. Het contract met de overgebleven leverancier loopt eind 2020 af. Het jaar 2020 zal gebruikt worden voor een oriëntatie over de toekomst van de RSO. Voor 2020 wordt uitgegaan van een nihil begroting.

Gebeurtenissen na balansdatum

De ontwikkelingen rondom het Corona (Covid-19) virus hebben grote invloed op de gezondheid van mensen en onze samenleving en daarbij ook op de operationele en financiële prestaties van organisaties en de beoordeling van de mogelijkheid om de continuïteit te handhaven. De jaarrekening en de daarbij behorende controleverklaring zijn een momentopname en de situatie verandert van dag tot dag.

Onduidelijk is welke effecten deze ontwikkelingen zullen hebben op de financiering van de activiteiten van Regionale Samenwerkings Organisatie Haaglanden B.V. in 2021 en daarna.

Per 31 december 2019 beschikt Regionale Samenwerkings Organisatie Haaglanden B.V. over een eigen vermogen van € 366.946. Met deze buffer is er geen sprake van onzekerheid over de continuïteit van de vennootschap op de korte termijn.