

Beste zorgverleners,

Graag presenteren wij weer ons “Kwartaalnieuws” waarin we jullie ‘bijpraten’ over wat er loopt en wordt gedaan vanuit het wijkmanagement binnen het wijksamenwerkingsverband Alphen op één Lijn. Na het lezen van dit kwartaalnieuws ben je weer helemaal op de hoogte van alles wat er speelt.

Het bestuur

In het vorige kwartaalnieuws vertelden we jullie dat bestuur en wijkmanagement bezig zijn met de ontwikkeling van WSV AOEL. We willen meer helderheid verschaffen in wát we ondersteunen en hoe we dat organiseren. In maart gaan bestuur en wijkmanagement met een externe partij aan de slag om dit nog beter en duidelijker vorm te geven. Natuurlijk houden we jullie op de hoogte. En jullie ideeën zijn ook altijd van harte welkom.

Zoals gezegd en geschreven is eind december 2024 de laatste editie van patiëntenmagazine “Beter” uitgekomen. AOEL heeft een weloverwogen en bewuste keuze gemaakt om te stoppen met het magazine, waarbij het kostenplaatje en de tijdsinvestering van de zorgverleners de doorslag hebben gegeven. Speciale dank gaat uit naar onze hoofdredacteur, Ester van den Akker. Ester heeft elke editie met zorg en toewijding samengesteld. Samen met iedereen die heeft bijgedragen aan de totstandkoming van *Beter*, heeft zij de inwoners van gemeente Alphen aan den Rijn voorzien van waardevolle informatie over gezondheid en welzijn en hen geholpen om bewuster en gezonder te leven. En dat is van blijvende waarde.

Verderop in dit kwartaalnieuws lezen jullie over Selfbilling. Omdat AOEL aansluit bij de ondersteuning door de financiële administratie van Rijn en Duin, nemen we afscheid van Caroline de Fouw die zich met haar Buro1221 vele jaren heeft ingezet om de financiën van AOEL te verzorgen. Een woord van dank aan Caroline is op zijn plaats. De financieringsstromen van een WSV zijn niet eenvoudig en Caroline heeft zich tot het uiterste ingespannen om deze op een gewetensvolle manier te begeleiden.

Nieuwe aansluitpartners van AOEL/wijzigingen

Overname huisartsenpraktijk Vletter

Huisarts René Vletter en praktijkmanager Alie Vletter zijn per 1 januari 2025 gestopt. De praktijk is overgenomen door huisartsen Jolien Zaal en Claire Westdijk. Zij zijn per 1 januari aangesloten bij AOEL.

Diëtistenpraktijk Marja Haak stopt

Marja Haak heeft besloten per 1 januari 2025 te stoppen met haar diëtistenpraktijk. Diana Noordman, werkzaam bij Vodiservice, neemt het spreekuur in Huisartsenpraktijk Het Centrum van Marja over en sluit aan bij MT Het Centrum.

Gezondheidscentrum Lage Zijde

Per 1 januari 2025 zijn Mike Punselie en Sjoukje Haverhoek met hun fysio- en oefenpraktijk Gezondheidscentrum Lage Zijde aangesloten bij AOEL. Hun praktijk bevindt zich aan de Thorbeckestraat 1b in Alphen aan den Rijn.

Chronische zorg

Op 18 november 2024 heeft een interactieve nascholing plaatsgevonden over Diabetes Mellitus type 2 en zeer hoog risico op cardiovasculaire events. Deze geaccrediteerde scholing werd verzorgd door Novo Nordisk. In 2025 zullen dergelijke scholingen door Rijn en Duin aangeboden worden. De AOEL-Werkgroep Chronische Zorg zal op een andere manier ingevuld worden. De eerstvolgende staat gepland op 17 april 2025.

GGZ

Op 14 oktober 2024 vond een bijeenkomst plaats van de AOEL-Werkgroep GGZ. Het thema was “multidisciplinaire samenwerking rondom de patiënt met angst- en stemmingsproblematiek”. Naast de POH's-GGZ was er vanuit alle disciplines vertegenwoordiging, inclusief het sociaal domein. In 2025 gaat AOEL door met het organiseren van bijeenkomsten voor de Werkgroep GGZ. Op 20 maart 2025 staat de eerstvolgende gepland. We proberen dan Rivierduinen te laten aanhaken én een kaderarts.

Projecten

• **Verbinding rondom GGZ**

Bij Prelude is een traject opgestart om de verbinding in de GGZ-keten te verbeteren. Doel is om deze verbinding uiteindelijk Alphen-breed op te schalen. Het traject heeft tot de volgende stappen geleid:

- Eind januari 2025 vindt overleg plaats tussen de huisartsen van Prelude, Rivierduinen en SPA Psychologen. Doel: communicatie bij afsluiting van behandeling van GGZ naar huisarts verbeteren, zodat huisarts meer ‘handvatten’ heeft als de patiënt terugkomt met dezelfde vraag én de verwijzing van huisarts naar GGZ verbeteren. Bij specialistische verwijzingen moet altijd een GGZ-psycholoog aanwezig zijn bij de intake waardoor de wachtlijsten langer worden. Onderzocht wordt of dit anders kan.
- Eind februari: casuïstiekbespreking GGZ met ketenpartners (sociaal domein, 1^e lijn én 2^e lijn). Doel: elkaar (beter) leren kennen, korte lijntjes creëren en van elkaar leren.
- Afhankelijk van de GO/NO GO op de IZA aanvraag het “verkennend gesprek” inzetten. Doel: voorkomen dat iemand op de verkeerde wachtlijst terecht komt + na behandeling bespreken wat patiënt nodig heeft om herstel buiten de GGZ door te zetten.

• **Intensivering samenwerking met wijkverpleging**

In Dillenburg hebben in het 4^e kwartaal 2 casuïstiekbesprekingen plaatsgevonden waarbij alle disciplines uit de 1^e lijn, de wijkverpleging én een specialist ouderengeneeskunde (SO) betrokken waren. Deze bespreking wordt als erg waardevol ervaren. Het vervangt 1 op 1 afstemming tussen zorgverleners onderling. Met name de betrokkenheid van de SO wordt als zeer waardevol gezien. Ook de SO zelf was erg enthousiast. In 2025 wordt deze casuïstiekbespreking voortgezet en verder ontwikkeld.

• **Beweegspecialist huisartsenpraktijk**

Fysiotherapiepraktijk Van den Berg, Fysio Alphen en huisartsenpraktijk Prelude hebben een projectplan geschreven voor de inzet van een beweegspecialist in de huisartsenpraktijk. Het moet de

huisartsen ontlasten en sneller zorgen voor de juiste zorg op de juiste plek. Dit projectplan is ingediend bij Rijn en Duin voor financiering vanuit het innovatiebudget. Zowel Rijn en Duin als Zorg en Zekerheid zijn enthousiast over de inhoud van het plan, hoewel de verzekeraar nog zoekende is hoe de beweegspecialist dan structureel gefinancierd zou moeten worden. Als hier meer duidelijkheid over komt kan het project naar verwachting gaan starten.

- **Samenwerken via VIP NIS**

Gezondheidscentrum Lupine gaat van start met het gebruik van VIP NIS om zowel de onderlinge samenwerking met de disciplines die zijn gevestigd in Gezondheidscentrum Lupine als ook met de wijkverpleging en het sociaal domein te intensiveren. Zo willen zij beter op de hoogte blijven van alles wat er speelt rondom hun patiënten en het gebruik van “hazenpaadjes” zoals appjes, voorkomen. Samen met Judith Abrahamsz, ICT adviseur Rijn en Duin, wordt een plan gemaakt en opgestart. Een fysieke bijeenkomst/scholing over de mogelijkheden van VIP NIS is één van de onderdelen op de planning.

Verbinding medisch-sociaal domein

- **PO Sociaal**

Het sociaal domein werkt hard aan het vinden van financiering voor de PO-Sociaal vanaf 2026 én aan opschaling, want nog niet elke praktijk heeft een PO-Sociaal. Om deze beweging kracht bij te zetten doet de Leidse Hogeschool onderzoek. Eerder is al een aantal interviews afgenomen. Momenteel worden vragenlijsten verzameld. De verwachting is dat na de zomer de resultaten van het onderzoek bekend worden.

- **Ketenaanpakken gemeente (GALA)**

De gemeente Alphen is druk bezig met implementatie van verschillende ketenaanpakken: 1) Aanpak overgewicht kinderen, 2) Aanpak overgewicht volwassenen, 3) Kansrijke Start, 4) Valpreventie en 5) Welzijn op recept. Bij de verdere uitwerking van de ketens, met name bij Welzijn op Recept en Aanpak Overgewicht (GLI), wordt de functie van de PO-Sociaal vaak als spin-in-het-web en verbinder medisch en sociaal domein genoemd. Welke rol de zorgverleners in de 1^e lijn hebben in de verschillende ketens is nog niet goed uitgewerkt.

- **Gemeente: ontwikkeling Gnephoek**

De gemeente heeft besloten de Gnephoek, aan de rand van Alphen aan den Rijn, te gaan gebruiken voor woningbouw. De contouren hiervoor zijn al helder: er wordt uitgegaan van een groei met 5.500 woningen en ongeveer 13.000 mensen (op dit moment heeft heel Alphen aan den Rijn (inclusief de kernen) ongeveer 115.000 inwoners). AOEL was samen met huisarts Marijn Schouten op 9 december jl. aanwezig om mee te denken over de invulling van de Gnephoek, met name over de sociale infrastructuur. Denk bijvoorbeeld aan ruimte om elkaar te ontmoeten, zorg en/of ondersteuning te krijgen, te bewegen, enz. De wijk zal rond 2035 gerealiseerd worden.

Jeugdzorg

Bijeenkomst huisartsen en Oog voor Thuis

Op 3 december 2024 vond een bijeenkomst plaats waarin de samenwerking tussen huisartsen en Oog voor Thuis aan bod kwam. Besproken is waar je een kind het beste kunt aanmelden (bv. CJG, Kwadraad, Oog voor Thuis), hoe je dit kunt doen en hoe onderlinge communicatie verloopt. Er was een hoge opkomst en er is veel informatie gedeeld. Het wijkmanagement van AOEL deelt binnenkort informatie uit de bijeenkomst, met o.a. een overzicht wanneer je naar wie en hoe kunt verwijzen en welke actiepunten worden opgepakt. Ook komt er een vervolg op deze bijeenkomst.

Kwadraad

Ter informatie in deze [link](#) een eenmalige uitgave van Kwadraad over opvoeden en opgroeien.

Meer Tijd voor de Patiënt (MTVP)

In oktober en november vorig jaar zijn weer 3 intervisiebijeenkomsten MTVP georganiseerd. Dit keer over personeelsbeleid. Er zijn veel tips en ervaringen uitgewisseld over het behouden van personeel, werving, werkdruk en ziekteverzuim. Er kwamen ideeën voort over verdere samenwerking tussen huisartsen als het gaat om het werven en inzetten van personeel. Ook zijn er suggesties gedeeld met Rijn en Duin, o.a. of Rijn en Duin een flexpool zou kunnen creëren voor doktersassistenten en waarnemend huisartsen. In het tweede deel van de bijeenkomst is bediscussieerd of de chronische zorg buiten de huisartsenpraktijk georganiseerd zou kunnen worden, zoals eerder dit jaar werd geopperd door het NHG. De conclusie was nee. Wel denken huisartsen dat AI en slimme algoritmes veel kunnen betekenen voor de chronische zorg.

Financiën

- **Selfbilling:** per 1 januari 2025 is AOEL aangesloten op de nieuwe, eenduidige werkwijze van Rijn en Duin. Vanaf die datum hoeven jullie zelf geen uren meer in te voeren, maar neemt het wijkmanagement van AOEL dit over. Hiermee nemen we jullie registratiewerk uit handen, worden er geen uren meer vergeten en krijgen we een beter overzicht van de besteding van de O&I-gelden. In 2025 worden de vergoedingen per kwartaal uitbetaald.
- **Zorgafstemmingsvergoeding:** uitbetaling van de zorgafstemmingsvergoeding verloopt via Rijn en Duin. Tot en met kwartaal 4 van het jaar 2024 is deze vergoeding aan alle disciplines uitbetaald. Rijn en Duin denkt mee in een bovenregionaal traject om te komen tot een uniform model voor de zorgafstemming per 1 januari 2026. De zorgafstemmingsvergoeding is nu afgestemd op chronische zorg patiënten. De meeste afstemming vindt echter plaats over ouderen, GGZ-patiënten, jeugd en over opname en ontslag van patiënten uit het ziekenhuis.
- **Praktijkmanagementgelden voor huisartsen:** Rijn en Duin zal de praktijkmanagementgelden Q4 op korte termijn uitbetalen. Praktijkmanagementgelden hoeven niet langer per praktijk te worden aangevraagd. Rijn en Duin declareert dit voor alle praktijken. Praktijken die niet aan de voorwaarden voldoen, moeten de ontvangen bedragen terugbetalen aan Zorg en Zekerheid. Geef wijzigingen in het praktijkmanagement (zoals vertrek van een praktijkmanager) tijdig door aan Zorg en Zekerheid én aan de administratie van Rijn en Duin (administratie@rijnduin.nl). Dit voorkomt verrekeningen achteraf. Het doorgeven is de verantwoordelijkheid van de huisartspraktijken.

Jaarplan & Begroting 2025

Wil je binnen jouw praktijk, MT of wijk aan de slag met activiteiten waarvoor je financiering wilt ontvangen? Bespreek dit dan altijd eerst met het wijkmanagement van AOEL. Zo kunnen we afstemmen of dit binnen de planning en begroting past en welke ondersteuning gewenst is. Het jaarplan 2025 van WSV AOEL vind je op alphenopeenlijn.nl/Managementrapportage/Jaarplan-AOEL.

Rijn en Duin

Voortgang toekomstige organisatie- en governance model Rijn en Duin

De planning is dat het voorstel tot statutenwijziging van Rijn en Duin en de WSV's in de ALV van 10 februari 2025 op de agenda staat. De 2 grootste wijzigingen zijn:

1. De samenstelling: leden van Rijn en Duin zijn straks niet meer de WSV-besturen maar Huisartsencoöperatie De LIMES, de Verenigde Eerstelijns Apotheken en het Paramedische Platform ZHN.
2. Het aantal stemmen per lid: de nieuwe stemverhouding is nog onderwerp van gesprek met de toekomstige leden, want ook bij hen is hiervoor draagvlak nodig als toekomstige ALV. Uiteindelijk is het de aan de huidige ALV om hier wel of niet mee in stemmen.

IZA

- **Knie artrose:** het plan Knieartrose is in afstemming met Transmuralis en Zorg en Zekerheid teruggetrokken. Besloten is dit plan samen met het Alrijne ziekenhuis verder uit te werken en op een later moment opnieuw in te dienen.
- **PO-Sociaal:** het plan met betrekking tot de PO-Sociaal zal waarschijnlijk worden afgekeurd. Daarom wordt momenteel een alternatief uitgewerkt, waarin de PO-Sociaal wordt meegenomen in het bovenregionale plan Welzijn op Recept, dat samen met de regio-organisaties Haarlemmermeer en Amstelland wordt uitgewerkt. In Alphen werken we al met de PO-Sociaal, maar deze ontwikkelingen kunnen invloed hebben op de mogelijkheden rondom opschaling en voortzetting vanaf 2026 in Alphen.
- **Overige plannen:** op alle andere plannen (coördinatie en capaciteit, mentaal gezondheidsnetwerk, ouderen langer thuis, valpreventie en arbeidsmarktprogramma) hoopt Rijn en Duin begin 2025 (eindelijk) een akkoord te ontvangen.

Caliber Werkt en Caliber Zorgt

Caliber Werkt en Caliber Zorgt zijn opgericht. Beide bedrijven zijn 100% dochters van Rijn en Duin.

- **Caliber Werkt:** helpt zorgverleners bij hun bedrijfsvoering. Ze maken daarbij onderscheid tussen basisondersteuning en betaalde dienstverlening. Een overzicht van de services die worden aangeboden vind je op de website: www.caliberwerkt.nl. Emely Verdel (emely@rijnduin.nl) is aanspreekpunt van Caliber Werkt.
- **Caliber Zorgt:** de contracten met GLI-coaches zijn bij Caliber Zorgt ondergebracht. In verband met wetgeving en aansprakelijkheid was het verstandig om deze contracten onder te brengen in een aparte entiteit.

Praktijkmanagersbijeenkomst

Rijn en Duin heeft op 7 november 2024 een praktijkmanagersbijeenkomst georganiseerd voor praktijkmanagers uit huisartsenpraktijken in de hele regio. Praktijkmanagers zijn hier geïnformeerd over ontwikkelingen en actuele zaken waar Rijn en Duin bij betrokken is.

Vooruitzichten AOEL

- **Kick-off project Hart voor Verbinden in Alphen:** voor POH's Somatiek en betrokken huisartsen uit GZC Dillenburg en GZC Lupine op 28 januari, onder leiding van Rijn en Duin.
- **MT- voorzittersoverleg:** op donderdag 6 februari.
- **MTVP-intervisiebijeenkomst:** op 13 februari onder leiding van Bart Götte.
- **Praktijkmanagersbijeenkomst:** op 4 maart voor praktijkmanagers van de AOEL-huisartsenpraktijken.
- **Scholing "Pijn in Focus":** deze geaccrediteerde SOLK/ALK scholing vindt plaats op 11 maart tussen 17.30-20.00 uur in het Centrum van Alphen. Doelgroep: huisartsen, POH-S, POH-GGZ, fysio- en oefentherapeuten, psychologen en het sociaal domein. Huisartsen kunnen deelname aan deze scholing indienen onder de MTVP interventie SOLK/ALK. Aanmelden kan via deze [link](#).
- **Werkgroep GGZ:** op donderdag 20 maart vindt de volgende bijeenkomst van de werkgroep GGZ plaats. De kaderhuisarts GGZ zal aanwezig zijn en wordt betrokken in de voorbereiding. Uitnodiging volgt.
- **Werkgroep Chronische zorg:** op donderdag 17 april, nadere invulling en uitnodiging volgen.

Vragen en/of opmerkingen?

Benader het wijkmanagement van AOEL via heleen.aantjes@aoel.nl en anneke.kroeze@aoel.nl.

Mocht je collega dit kwartaalnieuws onverhoopt niet hebben ontvangen, deel hem gerust.

Geef het door aan het wijkmanagement, dan zorgen wij ervoor dat het volgende kwartaalnieuws je collega ook bereikt. Laat ons ook weten als je geen prijs stelt op het ontvangen van het kwartaalnieuws.