



SAMEN OP WEG

JAARBERICHT
ROBUUST 2020



ROBUUST
VOOR GEZONDE SAMENWERKING

COLOFON

Jaarbericht Robuust 2020

Tekst:
Team Communicatie Robuust

Vormgeving:
Studiomixx Eindhoven

Datum: mei 2021

INHOUDSOPGAVE

Samen op weg – Voorwoord	4
Trots en kansen: klantonderzoek	7
Robuust beweegt mee	8
Robuuste inspiratie: Samen anders werken – Publicatie	9
Samen delen van Anders denken doen en organiseren	11
Zoom-In kiest In fase 2 voor meer eigenaarschap	12
Proeftuin Deurne: samen met inwoners passende oplossingen bedenken	14
Gezond Samen Leven	16
Wat leerde het programma Gezond Samen Leven ons?	19
Van twee naar één: Anders Beter en MijnZorg naar coalitie Mijnstreek	20
De droom van het Verloskundig Consortium Limburg	22
Kansrijke Start Noord- en Midden-Limburg	25
Vliegende start voor bovenregionaal expertisenetwerk Jeugd Brabant/Zeeland	26
Project Regionale Capaciteitsmonitor Huisartsenzorg – Eindrapportage	29
Samenwerking tussen regionale huisartsenorganisaties	32
Het ‘nieuwe normaal’ voor GGZ (-platforms)	34
Paramedische samenwerking in de regio	36
Oncologienetwerken	36
Patient journey	36
Digitalisering in de zorg	37
2020: het jaar van Data- en Informatiemanagement	38
Regiobeeld Zuidoost-Brabant	39
Regiobeeld West-Brabant	39
Wijk waar zorg verbonden is	40
Netwerk Slimmer Leven zet Regie in de Regio in gang	42
Robuust achter de schermen	44

SAMEN OP WEG

VOORWOORD

Wat een jaar! Ook in 2020 zaten we nog in die 'andere wereld' waar we ons jaarbericht van 2019 mee begonnen. Een wereld op zijn kop gezet door het coronavirus.

We zijn onder de indruk van de veerkracht van onze mensen die ook in die 'andere wereld' de dialoog in de regio gaande hielden, vaak met innovatieve online werkvormen. Zo'n compliment geven we ook graag aan onze klanten, opdrachtgevers en andere stakeholders die flexibel met ons en elkaar meebewogen. In deze tijd hebben we nadrukkelijker gekeken naar waar we de zorg konden ondersteunen. En de situatie was ook een reden om de viering van het 15-jarig bestaan van Robuust een jaar uit te stellen. Ondanks alle beperkingen hebben we toch veel van ons jaarplan kunnen waarmaken. Als inleiding op dit jaarbericht 2020 lichten we er een paar thema's uit.

Regionalisering en schaalvergroting vormen zo'n thema. Organisaties in zorg en welzijn hebben elkaar steeds meer nodig omdat de problemen van mensen die om zorg en sociale ondersteuning vragen steeds complexer worden. Robuust organiseert en ondersteunt inmiddels diverse (boven-) regionale zorg- en expertisenetwerken waarin zelfstandige partners hun rol pakken. Partners die over de grenzen van hun eigen organisatie durven stappen. Partners die kennis en expertise willen delen om tot de beste zorg en ondersteuning te komen, steeds meer vanuit het perspectief van de mens die het (tijdelijk) nodig heeft.

De landelijke beweging Juiste Zorg op de Juiste Plek (JZOJP) ondersteunt deze regionale en bovenregionale samenwerking. Het gaat om (duurdere) zorg voorkomen, zorg verplaatsen en rondom de mensen organiseren en om zorg vervangen door slimme zorg en e-health in te zetten. Je vindt er in dit jaarbericht verschillende voorbeelden van.

**ROBUUST
VERSTERKT AL
15 JAAR DE ZORG
VOOR DE INWONERS
VAN ZUID-
NEDERLAND**

Het klantonderzoek 2020 hield Robuust een interessante spiegel voor. We hebben alle reden om trots te zijn. Onze klanten voelen zich echt geholpen. Onze dienstverlening draagt bij aan veranderingen in de zorg. Klanten zien Robuust als deskundig, professioneel en onafhankelijk en onze mensen als zeer betrokken en ervaren. We krijgen ook de boodschap dat we ons duidelijker mogen profileren, nog wat innovatiever mogen zijn en een meer leidende rol mogen nemen. Daar werken we graag aan. De urgentie om aan te sluiten bij wat nodig is en te veranderen waar het kan is immers hoog.



Onderdeel van die verandering is het groeiende belang van data en informatie. We blijven investeren in de ontwikkeling van data en informatiegedreven werken. We gebruiken data onder meer om een beeld te schetsen van de verschillende regio's en daar, samen met de partners in de regio, onderbouwde plannen voor te maken. Mensen en middelen zijn immers beperkt: we moeten keuzes maken.

Daar gaat dit hele jaarbericht natuurlijk ook over: de keuzes die we in 2020 hebben gemaakt om in de regio de juiste mensen en organisaties bij elkaar te brengen voor een gezonder Zuid-Nederland.

Patrick Ernst & Erika Schrik
Directie Robuust



KLANTENONDERZOEK 2020



Afgelopen jaar hebben we een kwantitatief (online vragenlijsten) en kwalitatief (interviews) klantenonderzoek uitgevoerd. Hierbij zijn de belangrijkste inzichten uit deze onderzoeken weergegeven!

90 van 311
28,9%



Respons online vragenlijsten

17



Afgenomen interviews



Trots

Verbinder in netwerken
Deskundig en onafhankelijk
Persoonlijke betrokkenheid

Ontwikkeling



Heldere en duidelijke profilering
Leidende rol
Voorop lopen in anders denken en doen

Klanten omschrijven ons als:

“ De mensen zijn ontzettend betrokken. Je voelt een klik. Ze zoeken samen met ons naar de weg die we opgaan. ”

“ Ik heb behoefte aan meer structuur. Het zou fijn zijn als Robuust daadwerkelijk leiding neemt. ”

Noodzakelijk
Professioneel
Verbindend
Faciliterend
Gedegen
Prima
Afstandelijk
Methodiek
Stabiël
Analytisch
Rigide
Onafhankelijk
Niet doortastend
Klantvriendelijk
Programma-bureau
Deskundig
Toegankelijk
Gedreven

Aan de slag!



Herkenbare diensten en praktijkvoorbeelden aanbieden



Brede aandacht voor Anders en Innovatie



Leiderschap: van begeleiden naar meesturen



Nadruk op wat klant waardevol vindt

www.rosrobust.nl

Enorm bedankt voor uw feedback!

In samenwerking met
customeyes

TROTS EN KANSEN KLANTONDERZOEK

Robuust heeft in 2020 een klantenonderzoek uit laten voeren door onderzoeksbureau Customeyes. Omdat we het belangrijk vinden dat onze dienstverlening aansluit op de vragen van de klant en de gewenste ondersteuning. De resultaten geven een frisse blik en sommige ervan vragen onze aandacht.

We hebben alle redenen om trots te zijn. Niet alleen op hoe onze medewerkers worden gewaardeerd maar ook om te merken dat onze dienstverlening bijdraagt tot veranderingen in de zorg. Onze klanten voelen zich echt geholpen. We worden omschreven als een deskundige, professionele en een onafhankelijke organisatie die de problematiek goed begrijpt. De persoonlijke betrokkenheid en ervaring van de medewerkers wordt bijzonder gewaardeerd. Robuust wordt hierdoor ervaren als een echte verbinder in de netwerken. We zijn daar blij mee.

Kansen voor ontwikkeling

Het onderzoek geeft ons ook richting voor ontwikkeling. We blijken ons niet altijd duidelijk genoeg te profileren. We mogen zichtbaarder zijn en duidelijker laten zien waar we voor staan. Ook kwam naar voren dat we soms meer een leidende rol kunnen nemen om te komen tot resultaten. Diverse klanten merkten bijvoorbeeld op dat we naast procesbegeleiding en programmamanagement ook de rol van projectleiding op ons kunnen nemen. Een belangrijke uitkomst waar we ons zeker over gaan beraden. Ook interessant vinden we de uitspraken over onze innovatiekracht en het écht anders aanvliegen van een vraagstuk. Sommigen vinden dat we nóg meer out-of-the-box mogen denken. Ook dit vraagt onze aandacht de komende tijd.



ROBUUST BEWEEGT MEE

In 2020 is met een extern bureau een traject gestart om de positionering van Robuust scherp te krijgen. De organisaties waarmee we samenwerken werken in een continu veranderende omgeving, en dat vraagt van Robuust ook dat we ons blijven ontwikkelen en aansluiten.

We discussieerden over wie we zijn en zouden willen zijn en wat daarbij de gewenste positionering is om te komen tot helderheid over het merk Robuust. We brachten onze doelgroepen en stakeholders in kaart waarna vanzelfsprekend de vraag komt: waar focussen we ons op in de toekomst? Het ontwerp van een nieuwe huisstijl past bij de nieuwe krachtige positionering waarbij de slogan Voor gezonde samenwerking in 2021 onlosmakelijk verbonden wordt met de naam Robuust. De kernwaarden Onbegrensd – Samen – Anders gaan we niet alleen terugzien in onze uitingen, maar ook in hoe we ons gedragen. We vertalen onze kernwaarden door in alle facetten van onze dienstverlening, aanpak en ons eigen gedrag.

De ambitie van Robuust van 2020 gaat door in 2021: meer impact realiseren bij (potentiële) klanten, een helder beeld scheppen van wie we zijn, wat we doen en wat we kunnen. Daarnaast willen we, passend binnen onze gestelde kaders, nieuwe diensten ontwikkelen die aansluiten bij een bewegende markt als reactie op een veranderende vraag en intern doorontwikkelen op allerlei gebieden. We willen daarmee meer invloed hebben op een betere gezondheid van de inwoners van Zuid-Nederland.

Onze basis

Missie

Robuust vindt dat iedere inwoner in Nederland de best mogelijke gezondheid moet hebben. Wij zien de kanteling in het zorg en sociaal domein, en de gemobiliseerde krachten als uitgesproken kans om ons systeem in alle mogelijke opzichten te verbeteren ten behoeve van de gezondheid van inwoners.

Visie

Robuust richt zich op het begeleiden van organisaties en hun netwerk bij hun gezamenlijke regionale veranderopgave gericht op gezondheid.

Kernwaarden

Dit zijn wij, hier staan we voor. Deze waarden komen overal in ons werk naar voren zowel in de omgang met elkaar als de diensten die we verlenen naar de klanten.



Onze nieuwe huisstijl



ROBUUST
VOOR GEZONDE SAMENWERKING



SAMEN ANDERS WERKEN ROBUUSTE INSPIRATIE



Idealiter vormen de behoeften van de cliënt het uitgangspunt voor het realiseren van de juiste zorg op de juiste plek. Vanaf het begin is Robuust betrokken bij de begeleiding van dergelijke domeinoverstijgende samenwerkingsverbanden. Samenwerken is niet eenvoudig. Vanuit de gewenste verandering neemt Robuust deel aan de zoektocht van ieder samenwerkingsverband.

Naast het koersen op een gezamenlijke ambitie zien we ook dat samenwerken an sich in een netwerk veel vraagt van de betrokkenen. De complexiteit in de verschillende samenwerkingsverbanden/netwerken om in een regio echt het verschil te maken vraagt dan ook aandacht voor het aspect samenwerken.

Impact realiseren vraagt van alle betrokkenen actief participeren en verantwoordelijkheid nemen. Dit eigenaarschap betekent over eigen grenzen heen denken en handelen, en vertrouwen hebben in de ander. Door deze andere wijze van denken, doen en organiseren wordt het programma meer van de organisaties. Waar we dus voorheen vanuit Robuust vooral gefocust waren op het ondersteunen van de betrokken organisaties bij het dichterbij brengen van geformuleerde resultaten richten we ons nu ook steeds meer op het samenwerkingsproces.

We realiseren ons natuurlijk dat de ambitie en de resultaten voor de eigen organisaties de redenen zijn om aan een samenwerking deel te nemen. Maar wil deze samenwerking op langere termijn effectief zijn, dan blijkt aandacht voor de vraag 'hoe doen we dat samen' binnen de samenwerking een succesfactor. De focus van Robuust is al vanaf 2019 verbreed: van het met betrokken partijen bouwen aan een inhoudelijk programma, naar het met partijen inzoomen op houding en gedrag dat bijdraagt aan een duurzame samenwerking. Een samenwerking waarin de betrokken partijen zelf in staat zijn om met elkaar de inhoudelijke vraagstukken op te lossen.

Ook in 2020 verdiepte Robuust zich in de succesfactoren van duurzame, resultaat-gerichte netwerken. Via het [inspiratiedocument 'Samen anders werken'](#) delen wij graag de inzichten, die we de afgelopen jaren hebben opgedaan.



SAMEN DELEN

VAN ANDERS DENKEN DOEN EN ORGANISEREN

De veranderaanpak 'Anders denken doen en organiseren' (ADDO) ontwikkelde in 2019 en 2020 door als een beproefd veranderconcept.

Het begon allemaal met een experiment in één wijk: De Ruwaard in Oss en werd daarna toegepast in Deurne, Bergen op Zoom, Cuijk Grave Mill en 's-Hertogenbosch. De lessen die hieruit voortkwamen groeiden uit tot een aanpak die op steeds meer plaatsen wordt gezien als dé kans om (complexe) maatschappelijke vraagstukken compleet anders op te pakken.

Nieuwe website

Om bestuurders, beleidsmakers en beroepskrachten te inspireren om ook op deze wijze aan de slag te gaan, ontwikkelden en lanceerden we de website www.andersdenkendoenorganiseren.nl. Met de bedoeling dat hierdoor uiteindelijk de kwetsbare groepen in onze samenleving de hulp krijgen die zij écht nodig hebben.

De website kreeg bij de lancering veel aandacht en werd uitgebreid gedeeld op social media. In 2021 wordt de veranderaanpak ADDO doorontwikkeld en vormt deze website de basis voor leren, informeren en communiceren. De rol die Robuust hierin neemt is een onderwerp dat in 2021 zijn vervolg krijgt.

The screenshot shows the website's header with the logo 'Anders denken, doen en organiseren.' and a navigation menu: Home, Anders denken, Anders doen, Anders organiseren, Aan de slag, Contact. Below the header is a large image of a person's head being held up by two hands. The main content area has the title 'Anders denken, doen en organiseren' and a paragraph: 'Wat in 2016 begon als experiment in één wijk groeide uit tot een aanpak die op steeds meer plaatsen wordt gezien als dé kans om (complexe) maatschappelijke vraagstukken compleet anders op te pakken.' Below this is another paragraph: 'Niet zelden werken organisaties langs elkaar heen, bieden zij diensten aan die niet helpen en zijn er complexe regels die niet meer voor iedereen te begrijpen zijn. Met als gevolg dat kwetsbare mensen die hulp nodig hebben, deze niet of niet tijdig krijgen.' To the right is a box titled 'Effect:' with a list of bullet points: 'Meer ervaren welbevinden', 'Optimaal benutten van de mogelijkheden en kwaliteiten van inwoners én beroepskrachten', 'Hogere kwaliteit van zorg en ondersteuning', 'Verlagen van de maatschappelijke kosten'. Below the list is the text 'De kern is de menselijke maat,'. The footer contains the copyright notice '© 2021 - Anders denken, doen en organiseren' and 'Contact.' on the left, and 'Realisatie door Zmanydots en Robuust' on the right.

Anders denken, doen en organiseren.

Zoom-In

Keuze voor meer eigenaarschap

In Zoom-In bedenken bewoners in de wijken Gageldonk en Warande in Bergen op Zoom en organisaties binnen zorg, welzijn en wonen samen oplossingen waarin mensen meer voor zichzelf en voor elkaar kunnen gaan doen. Waar hun vraag centraal staat en niet het aanbod van organisaties. Samen werken ze aan een wijk waar mensen lekkerder in hun vel zitten. Waar ze zich veilig voelen en waar ze zelf mee kunnen doen.

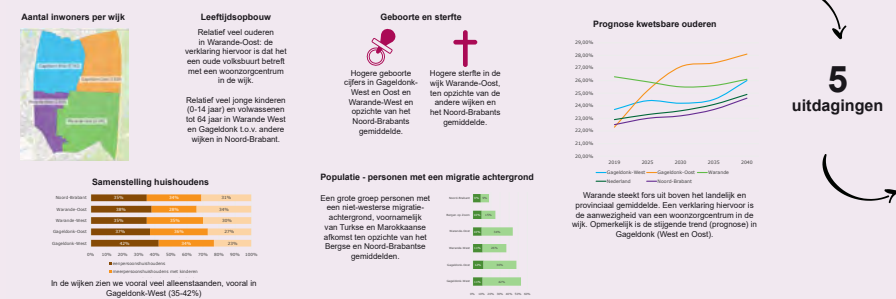
Beeld van de Wijk

Wat willen we bereiken? Wat willen we doen? Waar hebben we het over? Wat zijn onze doelen en wat zijn de interventies? Deze vragen legden de deelnemers zich tot eind 2019 voor. Robuust begeleidde de zoektocht naar de aanpak, het spreken van dezelfde taal, beschikbare data/informatie binnen en buiten de organisaties en de vertaling van al die informatie. Door de verschillen en overeenkomsten tussen organisaties kwamen mooie gesprekken op gang. Een reactie uit de werkgroep: "Naast een gezamenlijk inzicht leren we elkaar ook beter kennen. Dat maakt het samenwerken en elkaar even bellen zoveel gemakkelijker." Voor de resultaten van deze zoektocht, zie onderstaande infographic. In 2020 is door de werkgroep Beeld van de Wijk op basis van dit inzicht verder gewerkt richting (strategische) doelen. Door de werkgroep en door professionals en inwoners is gezamenlijk invulling gegeven aan de vraag: wat hebben we te doen in deze wijk?

Beeld van de wijk

ZOOM-IN

Samenstelling van de wijken: Gageldonk en Warande



5
uitdagingen



Eerste leergeschiedenis

Het Robuust programmameteam presenteerde in 2020 ook de eerste leergeschiedenis van Zoom-In. Hierin werd teruggekeken op wat in de afgelopen 1,5 jaar is opgepakt, bereikt en geleerd. Het geschetste beeld werd onderschreven door de deelnemende bestuurders, managers en professionals. Ook de start van het inzichtelijk maken van (mogelijke) impact van de nieuwe manier van werken binnen Zoom-In werd door hen als zeer waardevol ervaren.

Met samen leren kom je verder

Binnen Zoom-In werken de organisaties volgens de principes van actieleren. Op basis van praktijkervaringen en geleerde lessen ontwikkelen ze samen door. Juist dit samen leren leidt tot een verdieping en verandering in denken, doen en organiseren. Binnen Zoom-In wordt geleerd van zowel individuele als collectieve casuïstiek. Hoe meer casuïstiek worden ingebracht, hoe sneller betrokkenen leren. In 2020 zijn vele casussen ingebracht en meer dan 25 oplossingsgesprekken gevoerd. Bij die gesprekken waren verschillende organisaties betrokken.

Zoom-In in de wijk

De organisaties hebben samen een werkplek in de twee wijken ingericht voor meer zichtbaarheid en nabijheid. In het najaar is ook gestart met een spreekuur in de wijk waar bewoners met hun vragen terecht kunnen. Om de impact te vergroten zal de positie van de inwoners en professionals een prominentere rol krijgen in Zoom-In. Door Corona bleek dit vooralsnog in de praktijk moeilijk te realiseren.

Meer eigenaarschap in fase 2

De organisaties willen in fase 2 'meer eigenaarschap' tonen en ontwikkelen. Met Robuust is in het najaar van 2020 een nieuw traject ingezet van hercontractering, waardoor Robuust in de vervolgfase haar rol anders zal invullen en steeds meer zal afbouwen.

Kijk/Lees ook

- [Waarom anders denken, doen en organiseren in Zoom-In](#)
- [Vast kernteam op locatie](#)
- [Ervaringen van wijkbewoner met Zoom-In](#)



Anders denken, doen en organiseren.

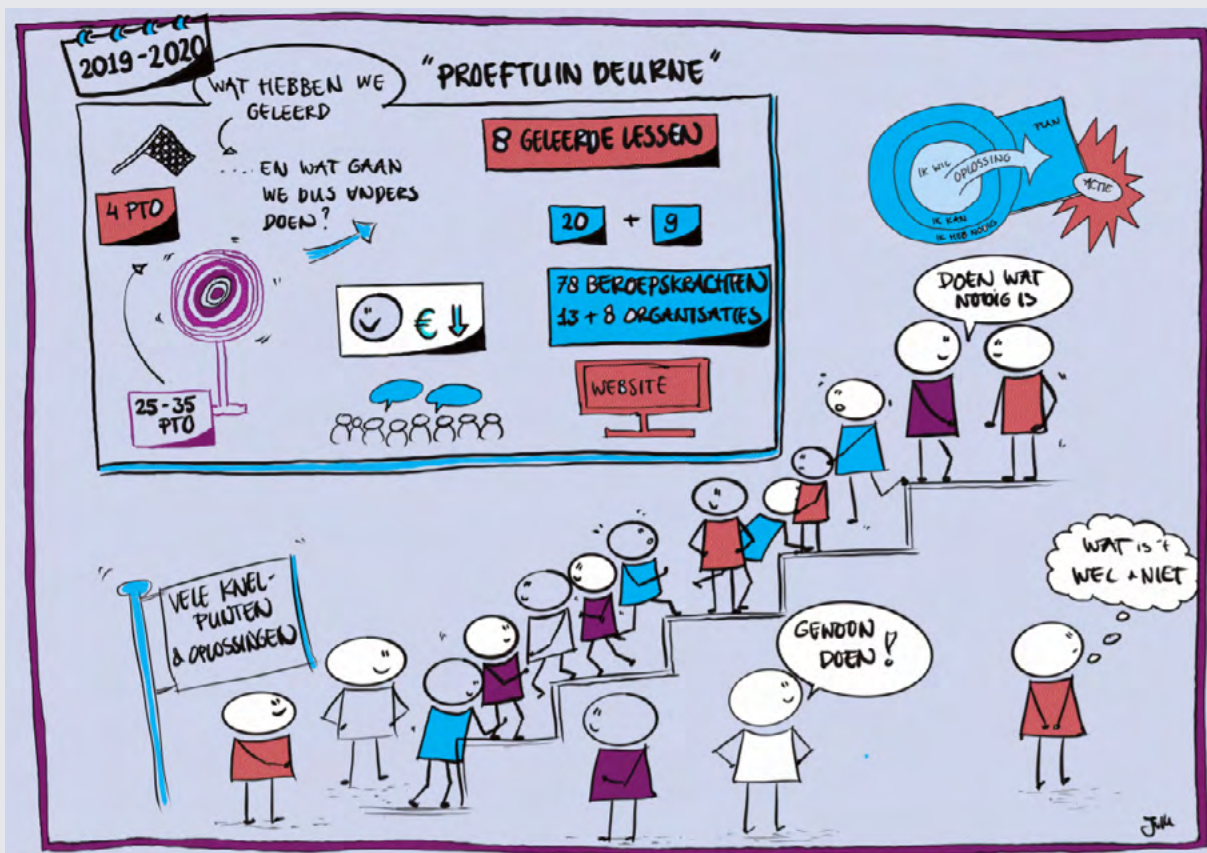
Proeftuin Deurne

Samen met inwoners passende oplossingen bedenken

De gemeente Deurne streeft samen met regionale partners van Peel Duurzaam Gezond en organisaties, zoals Senzer, huisartsen en CZ, naar het duurzaam verankeren van gedragsverandering in relatie tot casuïstiekbespreking en multidisciplinair overleg in de brede aanpak van zorg en ondersteuning in Deurne. Zij kiezen voor een persoonsgerichte aanpak van eenvoudige en complexe problematiek met dereguleren en financieel ontschotten. Dit wordt ervaren als een nieuwe aanpak met op voorhand onzekere uitkomst en is daarmee avontuurlijk te noemen.

Betrokken organisaties werken al langer vanuit de werkwijze: verdiepen van de vraag van de inwoner en zijn omgeving. In Proeftuin Deurne staat de inwoner écht centraal bij het zoeken naar een duurzame oplossing voor zijn individuele of collectieve vraag. Door Proeftuin Deurne werken de organisaties nu nog breder, intensiever en duurzamer met elkaar samen. Het enthousiasme en de bereidheid is er op alle niveaus: beroepskrachten, managers en professionals en inwoners.

In 2020 zijn onder begeleiding van Robuust zowel microanalyses uitgevoerd als een leerproces opgesteld. Met een microanalyse meet je het 'ervaren welbevinden' van de inwoner (cliënt, patiënt) en de kosten voor en na de oplossing. Het geeft inzicht in hoe en waar de investering zich terugverdient.



Door de leergeschiedenis te delen, te bespreken en samen te werken aan een gespreksnotitie voor de volgende fase, is meer inzicht en overzicht gekregen in wat alle partijen samendoen, wat geleerd is en wat zij anders gaan doen. Het onderhouden van contact met elkaar en wijkbewoners bleek het afgelopen jaar moeilijk omdat fysieke bijeenkomsten - leersessies - en bezoeken niet of beperkt mogelijk waren vanwege maatregelen door de coronacrisis. Met name het overleg bij de inwoner thuis vroeg extra aandacht en creatieve oplossingen zoals online samenkomen.

Aangezien diverse deelnemende organisaties ook participeren in het netwerk VanEiges in Helmond, is actief de samenwerking opgezocht. VanEiges zet de in Proeftuin Ruwaard ontwikkelde veranderaanpak en samenwerkwijze 'Anders denken doen en organiseren' in voor een betere integrale samenwerking. Binnen Proeftuin Deurne is door alle betrokken organisaties commitment uitgesproken over de gewenste beweging, het gedachtengoed, de te bereiken impact, de veranderstrategie, de eigen rol van organisaties in het steunen en sturen van dit traject tot 2025 met bijbehorende verwachtingen. Besloten is om deze veranderaanpak te integreren in Zorg in Deurne en uit te breiden naar de Peelgemeenten. Voor de extra inspanningen richting de eerste lijn (huisartsen en paramedici) en uitbreiding naar Peelgemeenten is een VEZN-financieringsaanvraag gedaan.

Lees ook:

- [De website Proeftuin Deurne](#)
- [De geleerde lessen van Proeftuin Deurne](#)



GEZOND SAMEN LEVEN

PROGRAMMA

In de regio Midden-Limburg-West speelden veel gezondheidsthema's waarover bestuurders van verschillende organisaties met elkaar spraken in verschillende settings. Het was begin 2017 toen zij besloten dat het efficiënter en effectiever was om deze overleggen te bundelen. Robuust begeleidde het traject om samen te werken in een netwerk, dat in 2020 zijn vervolg kreeg in een portefeuillehouderschap voor thema's die door de leden geagendeerd werden.

De start van het netwerk Gezond Samen Leven

Na verkennende gesprekken blijkt dat de deelnemers dezelfde ambitie voor ogen hebben: ze willen werken aan een innovatief programma voor de inwoners van de regio met resultaten voor de toekomst. Dit doen ze vanuit een morele verantwoordelijkheid voor het vormgeven van een duurzame gezondheidszorg gebaseerd op positieve gezondheid en Triple Aim. Ze willen daarbij over hun eigen schaduw heen stappen. Niet eerder deelden zo'n grote diversiteit aan sectoren gelijktijdig de intentie tot een regionale aanpak voor gezondheidsbevordering.

Aan de slag

De deelnemers kiezen bij de start voor een onderzoek van de populatie om samen de juiste prioriteiten te kunnen stellen. Er wordt een programma- en communicatieteam samengesteld bestaande uit medewerkers van alle aangesloten organisaties en er wordt een datawerkgroep ingericht om data te verzamelen en te analyseren. Het verzamelen van data blijkt nieuw voor de meeste organisaties. Met ondersteuning van Robuust komt er op basis van de data-analyse een advies van het programmateam over de op te pakken thema's.

Uitbreiding en wisseling brengen andere dynamiek

Tijdens het traject wisselen vier organisaties van bestuurder en worden twee nieuwe organisaties toegevoegd. Hierdoor ontstaat op dat moment een hele nieuwe groep met een nieuwe dynamiek en focus. De persoonlijke verhoudingen en relaties die een belangrijke rol spelen bij samenwerking, blijven daardoor in een verkennende fase. De focus van de nieuwe groep ligt meer op acute urgente problemen die hun organisaties op dat moment bezighouden. Een meer instrumentele benadering dus, waarbij als vertrekpunt de eigen organisatiedoelen veel meer voorop staan.

Het verschil wordt door een van de deelnemers aangehaald in een interview: "Het netwerk heeft wel een mooie doelstelling maar weinig raakvlakken met de doelstelling van mijn organisatie. Dat wat je bereikt moet wel sporen met het doel dat je als organisatie moet realiseren."



EEN VAN DE DEELNEMERS VERTELT:

"Ik werd bij het eerste overleg in het ziekenhuis al uitgenodigd. We konden meteen iets voor het ziekenhuis betekenen. Dat was voor het eerst dat ook naar onze organisatie werd gekeken."

Verbinden in de praktijk

Gedurende het traject blijkt de verbinding tussen de bestuurders in de stuurgroep en hun medewerkers in het programma- en communicatieteam beperkt aanwezig. Dit heeft tot gevolg dat echt samen de schouders onder dit programma zetten, moeilijk is. Een van de deelnemers steekt daarvoor de hand in eigen boezem: "We hebben dat ook zo gelaten, elkaar daar niet op aangesproken. Toch vinden ze elkaar door op zoek te gaan naar projecten die aansluiten bij de strategische doelen van het netwerk."

Concretisering geeft houvast

Robuust maakt daarvoor gebruik van een beproefde methode: het opstellen van een Doelen-Inspanningen-Netwerk (DIN) overzicht. Samen met de stuurgroep en de leden van het programmateam worden projectdoelstellingen geformuleerd. Deze bevindingen leiden uiteindelijk tot het besluit om over te gaan op portefeuillehouderschap voor de gekozen projecten en opheffing van het programmateam. Na drie boeiende en leerzame jaren rondt Robuust de begeleiding van het netwerk af in april 2020.

UIT DE INTERVIEWS

“De overtuiging dat we iets met elkaar moeten en willen is er nog steeds. Mijn oproep zou zijn: Omarm dit overleg om naar een gezond systeem te kijken.”

Dit wordt bevestigd door de initiatieven die inmiddels gestart zijn of op het punt staan om op te starten. “Daar heeft deze samenwerking wel degelijk aan bijgedragen.”

EVALUATIE

Het traject werd grondig geëvalueerd en leverde interessante lessen op voor de toekomst. Een van de belangrijkste is wel dat elkaar kennen én de urgentie de netwerksamenwerking versnelt en stimuleert. Dit komt naar voren tijdens de Covid-19-crisis in het voorjaar van 2020 toen netwerkpartners elkaar snel wisten te vinden en te versterken toen dat nodig was. Lees hieronder de geleerde lessen.

Wat leerde het programma Gezond Samen Leven ons?

Ondanks dat het netwerk een ander pad gaat lopen dan het aanvankelijk voor ogen had is er veel geleerd en ontstaan in deze periode. Hieronder een overzicht:

- 1. Nieuwe deelnemers in een netwerk hebben grote invloed.**
Het elkaar leren kennen en bouwen aan de vertrouwensrelatie kost tijd, maar is onontbeerlijk.
- 2. Doelen eigen organisatie versus gezamenlijke ambitie in het programma.**
Het bespaart tijd en is efficiënter om met elkaar in gesprek te gaan over elkaars doelen en deze op de gezamenlijke ambitie af te stemmen.
- 3. Elkaar kennen is belangrijk voor onderlinge samenwerking.**
Door de coronacrisis bleek dat de netwerkpartners elkaar weten te vinden en te versterken wanneer het nodig is. Deze urgentie om samen met elkaar op te trekken leidt tot een betere aanpak van de crisis in de regio. Hiermee wordt opnieuw bekrachtigd dat niet alleen elkaar kennen maar vooral ook de urgentie de netwerk-samenwerking enorm stimuleert en versnelt.
- 4. Om de energie binnen het netwerk vast te houden is snelheid nodig.**
Mensen en middelen moeten beschikbaar zijn om hun bijdragen te leveren en er dient ruimte te zijn voor ‘small wins’ op korte termijn. Dat houdt partijen betrokken en gemotiveerd. Emergerend organiseren, waarmee je de koers aanpast op wat zich voordoet en op wat geleerd is, had de energie mogelijk beter vast kunnen houden.

Conclusie

Het huidige netwerk in Midden- Limburg-West heeft desondanks, of misschien wel dankzij, het programma Gezond Samen Leven, een verandering teweeggebracht. Het inzicht dat er met het netwerk een goede basis is neergezet overheerst bij de meesten.

[Lees hier de uitgebreide versie.](#)

ANDERS BETER EN MIJNZORG NAAR COALITIE MIJNSTREEK

VAN TWEE NAAR ÉÉN

Sinds 2012 werken (zorg)organisaties en zorgverzekeraar via Anders Beter in de Westelijke Mijnstreek (WM) en Mijnzorg in Oostelijk Zuid-Limburg (OZL) samen aan een gezondere populatie. Sinds 2018 groeiden beide regio's vanwege overeenkomsten in ambitie en focus steeds meer naar elkaar toe. Een ontwikkeling die past in de landelijke trend van regionalisering van de zorg. De twee regio's samen, noemen we overstijgend 'Mijnstreek'.

In de Mijnstreek ligt de gezondheid ver onder het nationale gemiddelde en is de zorg ten opzichte van andere regio's het duurst. Tegelijkertijd is het aantal (zorg)partijen te overzien, is er een gezamenlijke drijfveer om de schouders eronder te zetten én er gebeurt al veel in de Mijnstreek. Voor een duurzame en betaalbare gezondheidszorg is gekozen voor een next level aanpak: de juiste zorg, op maat, op de juiste plaats door de juiste persoon en gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de uitvoering en monitoring van deze ambitie. Gekozen is voor samenwerking vanuit regioregie, waar de organisaties al mee experimenteerden in de proeftuinen Anders Beter en MijnZorg.

De gezamenlijke ambitie is om in 2030: de gezondheid in de regio op het gemiddelde landelijk niveau te brengen

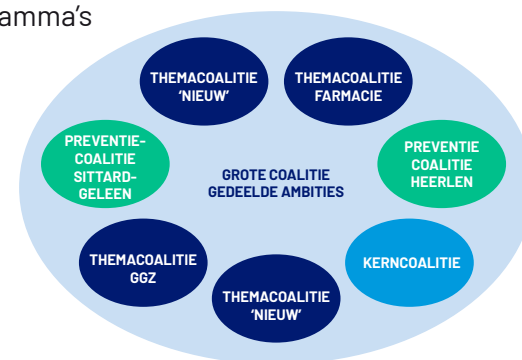
- de kwaliteit van zorg in de Mijnstreek te verbeteren;
- de onverklaarbaar hoge zorgconsumptie en zorgkosten naar een genormaliseerd niveau in vergelijking met de rest van Nederland terug te brengen;
- de ervaren arbeidsdruk voor alle zorgprofessionals in de Mijnstreek positief te beïnvloeden.

Een stevige ambitie. Dit kan niet zonder de mensen zelf te betrekken. Tripartite samenwerking met inwoner/patiënt is de basis van samenwerking in de Mijnstreek.

Next level aanpak onder begeleiding van Robuust

Robuust heeft in 2019 samen met de deelnemende organisaties een eerste regiobeeld opgeleverd. Dit beeld, in lijn met de juiste zorg op de juiste plek en de hoofdlijnakoorden, geeft inzicht in de problematiek en kansen voor next level samenwerking in de Mijnstreek. In 2019 is Robuust eveneens gestart met een gezamenlijke aansturing van beide programma's via de grote Mijnstreekcoalitie. In dat jaar is ook gewerkt aan het borgen en doorontwikkelen van alle projecten en initiatieven binnen Anders Beter en MijnZorg.

Daarnaast investeerden de organisaties in verbreding van de samenwerking richting sociaal domein en preventie: de brede coalitie Mijnstreek.



'De vergevorderde samenwerking in het zorglandschap in de Mijnstreek is uniek en een goede basis om de knelpunten aan te kunnen pakken.'

Programmatistische aanpak en netwerkregie

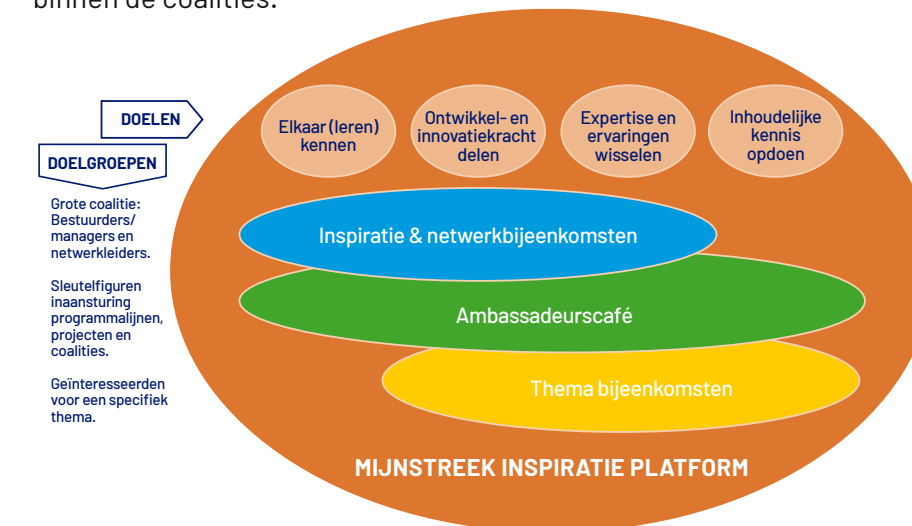
In 2020 richtte de ondersteuning van Robuust zich in de Mijnstreek op zowel de programmatistische ondersteuning van de Kerncoalitie, als de opbouw van de grote Mijnstreekcoalitie vanuit netwerkregie. Deze ontwikkelingen hangen samen, omdat de Kerncoalitie één van de werkende coalities is binnen de grote Mijnstreekcoalitie.

Corona: vertraging en versnelling

Door corona was er in 2020 sprake van enige vertraging van de plannen binnen de programmalijnen en themacoalities. Echter in enkele programmalijnen, zoals het regionaal zorgpunt Mijnstreek en centrale triage, heeft de crisis juist geleid tot een versnelling in de uitvoering van projecten of initiatieven (zoals e-health en triage voor de tweede lijn).

Leren, verbinden en inspireren

In de Mijnstreek zijn tal van netwerken en initiatieven. Om van elkaar te kunnen leren, elkaar te inspireren én om elkaar nog beter te leren kennen is samen met een aantal organisaties het 'Mijnstreek Inspiratie Platform' (MIP) opgezet. Dit initiatief komt de samenwerking ten goede en zorgt voor meer samenhang en verbinding. Het MIP is een platform bestemd voor bestuurders, managers, projectleiders en professionals die samen streven naar een gezonde en vitale Mijnstreek. Eveneens zijn er in 2020 twee online Nieuwsflitsen uitgebracht om elkaar te informeren over de ontwikkelingen binnen de coalities.



Lees ook

- [MIP: meer inzicht in risicoverevening: de effecten daarvan in de Mijnstreek](#)
- [Netwerkleiderschap in regionale zorgnetwerken](#)
- [Coronacentrum Urmond: het regionale grondwerk was al gedaan – Zorgvisie](#)
- [Nieuwsflits december 2020](#)
- [Nieuwsflits juli 2020](#)
- [Geleerde lessen van 7 jaar samenwerken in de proefregio's Anders Beter en MijnZorg](#)

DE DROOM VAN HET VERLOSKUNDIG CONSORTIUM LIMBURG:

“ONGEKENDE DALING PERINATATALE STERFTE IN LIMBURG DOOR BAANBREKENDE VERLOSKUNDIGE SAMENWERKING”

Eind 2021 stopt de ZonMW subsidie voor het gezondheidsprogramma Limburg Obstetric Quality System (LOQS) van het Verloskundig Consortium Limburg (VCL) waarin de vijf Limburgse Verloskundige Samenwerkingsverbanden (VSV) zich hebben verenigd. Er liggen twee prangende vragen op tafel: willen de deelnemende Limburgse geboortezorgprofessionals een vervolg geven aan hun samenwerking binnen LOQS? En zo ja, hoe dan? Als het aan de ruim honderd verloskundigen, gynaecologen en kraamverzorgenden ligt, lezen we in 2024 in de kranten: ‘Ongekende daling perinatale sterfte in Limburg door baanbrekende verloskundige samenwerking’.

Robuusters Jacqueline Philipsen en Sandra Adamini begeleiden in 2020 de toekomstverkenning voor het LOQS. Dat deden ze door leden van het consortium steeds uit te dagen open en eerlijk te zijn over wat ze willen en kunnen; binnen het VCL in de context van de landelijk ontwikkelingen in de geboortezorg. Het is een complex geheel. Dat maakt samenwerken ook uitdagend, maar heel cruciaal voor alle zwangere vrouwen in Limburg. “Ons motto is steeds dat alle stemmen tellen. Hiermee geven we de ruimte voor verschillende zienswijzen waarbij iedere inbreng ertoe doet.” Een terugblik op de eerste fase van beide Robuusters.

“Iedere inbreng doet ertoe.”

Nieuwe energie voor het consortium

Toen we in december 2019 onze transitieopdracht aannamen, was de energie eruit. De leden waren het doel van samenwerken kwijtgeraakt door ontwikkelingen na afsluiting van LOQS1 (2012 tot 2016). Onder geleide van een promotieonderzoek boekte het VCL de eerste vier jaren volop concrete resultaten, zoals 17 zorgpaden en de Expect-calculator, een gevalideerd -instrument dat tot fors minder complicaties bij geboorten leidt. Die prachtige resultaten zijn samen bereikt dankzij de ontwikkeling en inzet van de ACCORD-methode, als onderdeel van het promotieonderzoek. De ACCORD-methode is een bottom-up strategie die alle ruim honderd betrokken geboortezorgprofessionals zeggenschap gaf over ieder te ontwikkelen zorgpad.

Geen gemakkelijke weg dus, maar een die voor veel kwalitatieve input en een breed draagvlak voor de uitkomsten heeft gezorgd. In 2019 eindigde het promotieonderzoek en later dat jaar moest ook de Robuust Programmamanager het consortium om pri- veredenen loslaten. Dit vertrek had zijn gevolgen. De kwartaalbijeenkomsten van LOQS



Promotie-onderzoek

DEVELOPING OBSTETRIC CARE PATHWAYS – THE BIRTH OF CONSENSUS

Proefschrift S.M.P. Lemmens

Om de samenwerking tussen verloskundigen, gynaecologen en kraamcentra te bevorderen, werkten we in Limburg 8 jaar aan integrale zorgpaden, waarin gezamenlijk afspraken zijn gemaakt over moeder- en kindzorg. Hiervoor hebben we de ACCORD-methodiek ontwikkeld, waarin op voorhand iedereen systematisch wordt gehoord, voordat de inhoud van de zorg wordt beschreven. De ACCORD-methodiek is bruikbaar voor iedere groep (zorgverleners) die vlot tot breed gedragen overeenstemming wil komen. Tegelijk met de invoering van de zorgpaden en een digitaal hulpprogramma om risico's in te schatten, zagen we in Limburg een daling in kindersterfte ten opzichte van de rest van het land. Deze daling lijkt te stagneren nu de ACCORD-methodiek, noodgedwongen (financiën) weer losgelaten is.

gingen steeds minder over de inhoud en de zorgpaden en steeds meer over delen van kennis en informatie rond landelijke ontwikkelingen in de geboortezorg. Daarmee verdween het enthousiasme. Hoe nu verder? Robuust pakte in 2020 met vertrouwen deze transitieopdracht op.

Uitkomsten

De uitkomsten zijn veelbelovend. De deelnemers hechten waarde aan een samenwerking waarin de leden gelijkwaardig en betrokken zijn. Voor de toekomst zien ze de ACCORD-methode opnieuw als een manier om gedragen zorginhoudelijke besluiten te

ONZE AANPAK

- **Alle stemmen gehoord.** Alle stemmen komen aan bod komen door inzet van diverse methoden en werkvormen die er echt voor zorgen dat iedereen zijn bijdrage kan leveren, ook als mensen niet live bij elkaar kunnen komen, zoals in coronatijd.
- **Enquête.** We hielden een enquête voor we alle leden van het netwerk en interviewden professionals van zowel binnen als buiten het netwerk.
- **Wereldcafé.** Leden kregen hiermee in korte tijd inzicht in elkaars denkwijze, ervaringen, beelden en ideeën. We daagden ze ook uit om te dromen: "Wat schrijven de kranten over jullie succesvolle samenwerking in 2024?"
- **Advies in beeld.** Speciaal voor de online dialoog ontwikkelde Robuust de interactieve methode Advies in beeld. Hiermee komen alle stemmen aan bod en is ieders inbreng zichtbaar. Zo gingen we onder andere verder met prioriteiten stellen, taken en rollen definiëren en oriëntatie op organisatievormen passend bij de vijf VSV's.

nemen. De deelnemers aan de werkgroep benoemden hoe ze de samenwerking in de toekomst willen organiseren en over welke thema's het gesprek verder moet gaan. Als de droom uitkomt dan kopt de krant in 2024: 'Ongekende daling perinatale sterfte in Limburg door baanbrekende verloskundige samenwerking'.

Werk aan de winkel

De consortiumleden zijn oprecht blij dat er een volmondig 'Ja, we willen samen verder!' op tafel ligt. Ook voor het 'Hoe dan?' liggen er bouwstenen. De persoonlijke gedrevenheid van de leden om alles wat al bereikt is voort te zetten en nieuwe activiteiten te ontwikkelen, is bewonderenswaardig groot. Dat de voortgang nu nog voornamelijk afhangt van de individuele inzet van personen, maakt het geheel kwetsbaar. Er is nog volop werk aan de winkel. De vragen voor het consortium komend jaar zijn: hoe kunnen we als consortium, met alle landelijke ontwikkelingen die op ons afkomen, zelf onze inhoudelijke koers varen? En hoe organiseren we ons binnen het consortium met oog voor ieders rol en verantwoordelijkheid? Kortom, aan samenwerken blijven ze werken.

Lees ook

- [4 jaar het LOQS](#)

NOORD- EN MIDDEN-LIMBURG

KANSRIJKE START

Ieder kind verdient de best mogelijke start in het leven. De eerste 1000 dagen blijken cruciaal voor een goede start. De gezondheid van een kind voor, tijdens en na de geboorte blijkt een belangrijke voorspeller te zijn van problemen – zowel fysiek als mentaal – op latere leeftijd. De cijfers in Noord- en Midden- Limburg (NML) zorgen ervoor dat gemeenten de noodzaak zien om met dit onderwerp samen aan de slag te gaan. De samenwerking 'Kansrijke Start NML' werd op 24 september 2020 geboren en werkt toe naar een gezamenlijk actieplan en ketenafspraken met betrokken organisaties. Robuust vervult hier de rol van kwartiermaker en procesbegeleider.

Samenwerken en verbinden

We werken in dit actieprogramma toe naar een regionale samenwerking tussen organisaties uit het medisch- en het sociaal domein die betrokken zijn bij de eerste 1000 dagen van een kind. We richten ons daarbij op 'verbinden': partijen in de regio verbinden aan de opgave van Kansrijke Start, professionals met elkaar verbinden en initiatieven die er al zijn aan elkaar verbinden. Een goede koppeling tussen het medische- en het sociaal domein, inclusief de publieke gezondheid, is in dit programma essentieel. De coalities maken onderling ketenafspraken die inhoudelijk gaan over de inzet van de meest effectieve maatregelen en praktisch over de manier waarop organisaties samenwerken.

Verkleinen van het verschil

We willen de gezondheidsverschillen in Limburg terugdringen, daarom moeten we inzetten op een kansrijke start voor alle kinderen. Dat kan alleen als iedereen die betrokken is bij die start, lokaal en op meerdere domeinen, samenwerkt in het verbeteren van de ondersteuning en zorg in de eerste 1000 dagen van een kind. We krijgen allemaal één kans op een goede start. Daarom is het van groot belang om alles te doen om jonge kinderen deze goede start ook daadwerkelijk te geven door aandacht te besteden aan zowel de medische als de sociale factoren.

WIE DOEN MEE?

Gemeenten, GGD, Gehandicaptenzorg, Jeugdzorg, Verloskundig Samenwerkingsverbanden, Kraamzorg, Jeugd-gezondheidszorg, GGZ, Welzijn, Provincie Limburg, Kinderopvang, Ziekenhuis, Zorgverzekeraars, Bibliotheek, Veilig thuis, Burgerkracht, Kinderfysiotherapie, Pharos.



Meer informatie

- [Bekijk het geboortekaartje van Kansrijke Start NML](#)
- [Landelijke website Kansrijke Start](#)

VLIEGENDE START VOOR BOVENREGIONAAL EXPERTISENETWERK JEUGD BRABANT/ZEELAND

Doen wat goed is, is de leus. De intrinsieke motivatie om ervoor te zorgen dat (gezinnen met) de meest kwetsbare kinderen en jongeren niet meer tussen wal en schip vallen is bij alle betrokkenen groot. Robuuster Ingrid van Gool is projectleider en kwartiermaker voor het lerend bovenregionaal expertisenetwerk Jeugd Brabant/Zeeland. “Ik ben tevreden en trots op wat we in de laatste maanden van 2020 samen hebben neergezet. We voelen allemaal dezelfde urgentie.”

In heel Nederland wachten (gezinnen met) kinderen en jongeren tot 23 jaar té lang op passende jeugdzorg. Het aanbod is divers, breed en ingewikkeld georganiseerd. Daardoor raken kinderen en jongeren regelmatig tussen wal en schip met alle gevolgen van dien. Om die reden wees minister De Jonge van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) acht grote gemeenten aan om een zogenoemd Bovenregionaal Expertise-centrum Jeugd te realiseren. Voor Brabant en Zeeland ligt de coördinatie bij de gemeente Eindhoven die Robuust heeft gevraagd de ontwikkeling te begeleiden.

Geen centrum maar netwerk

“We werken in deze regio niet aan een expertisecentrum maar aan een expertisenetwerk.” Met een netwerkaanpak hebben Robuust en onze partners goede ervaringen als het gaat om bundelen en efficiënt inzetten van expertise. Een netwerk kan namelijk



SCHRIJNEND VOORBEELD

Het expertisenetwerk zet zich in voor zéér kwetsbare kinderen en jongeren tot 23 jaar met complexe en meervoudige, weinig voorkomende problematiek die nu vastlopen in de zorg en niet de juiste hulp krijgen. Een van de vele schrijnende voorbeelden gaat over een meisje van 17 met traumatische ervaringen, autisme en chronische zelfmoordneigingen. Ze weet wat ze nodig heeft, maar dat bestaat niet. Ze is al jarenlang door diverse organisaties ondersteund met behandelingen en crisisopnames, waarbij ze afwisselend ook thuis woont. In een open setting brengt ze zichzelf in gevaar.

De gesloten crisisopnames zijn volgens haar “eigenlijk bushaltes waar de bus niet komt”. Diep van binnen wil ze niet op gesloten afdelingen verblijven, maar ze wil veiligheid die ze zichzelf niet kan bieden. Ze wil óf thuis wonen óf op een rustige plek waar het veilig is en haar hulphond bij haar kan zijn. Wat te doen? Dit is geen menswaardig bestaan, vindt ook haar moeder.

slagvaardig en flexibel opereren. Dit netwerk wil expertise toevoegen, doorbraken helpen organiseren, maatwerk mogelijk maken en samen leren en ontwikkelen. Ons doel is de juiste hulp op de juiste plek te brengen, samen met de jeugdige en de ouders en zoveel mogelijk binnen hun vertrouwde omgeving.

Projectorganisatie en projectplan

“Geografisch beslaat ons netwerk zes jeugdhulpregio’s: Zeeland, West-Brabant West, West-Brabant Oost, Hart van Brabant, Noordoost Brabant, Zuidoost Brabant. In 2020 hebben we de projectorganisatie ingericht en een eerste inventarisatie gemaakt van aantallen, doelgroepen, zorgbehoeften, bovenregionale knelpunten en witte vlekken en van behoeften/vragen van expertteams, aanbieders, ervaringsdeskundigen en gemeenten.” Het projectplan dat eind 2020 door alle partijen is goedgekeurd gaat over het ontwikkelproces van het Bovenregionaal Expertisenetwerk Jeugd





Brabant/Zeeland. “Om het een succes te maken moet het netwerk nadrukkelijk van de deelnemers zijn en gedragen blijven ook als het projectteam ophoudt te bestaan. Dat vraagt om intrinsieke motivatie en een gezamenlijke ambitie. Wat dat betreft maken we een vliegende start.”

Drie functies

Het netwerk heeft drie functies. Ten eerste consultatie & advies. Ten tweede ondersteuning bij het organiseren van hulp en ten derde kennis en ontwikkeling. “Die drie functies zijn natuurlijk onlosmakelijk met elkaar verbonden. We creëren geen nieuw aanbod maar willen mensen en middelen zo samenbrengen dat jongeren in de knel echt en snel geholpen worden. Iedere casus gebruiken we meteen om van te leren. Waarom lukte de juiste zorg organiseren eerder niet?”

En waarom is het nu wel gelukt? Met het expertisenetwerk willen we bijdragen aan ketenbreed leren, verbeterde behandelingen en ervoor zorgen dat passende hulp op tijd beschikbaar is. Alleen dan voorkomen we erger.

Verder in 2021

Nu de basis met een gedreven projectorganisatie en -plan is gelegd, wordt 2021 het jaar van concrete ambities, gezamenlijke beelden en doelen en de acties die nodig zijn om kwetsbare jongeren echt van dienst te zijn.

PROJECT REGIONALE CAPACITEITS-MONITOR HUISARTSENZORG

EINDRAPPORTAGE

Robuust is op verzoek van zorgverzekeraars CZ en VGZ medio 2018 gestart met een project om in 8 arbeidsmarktregio's de capaciteitsproblemen in de huisartsenzorg in kaart te brengen. De aanleiding van dit verzoek was een toenemende ervaren druk op de huisartsencapaciteit, zowel door huisartsen als door de zorgverzekeraars en patiënten. Dit ervaren probleem kon echter niet getalsmatig worden onderbouwd. Deze constatering leidde tot het project 'Regionale Capaciteitsmonitor Huisartsenzorg' om in eerste instantie maat en getal te krijgen bij de ervaren tekorten.

Zorgverzekeraars werden (en worden) daarnaast ook geconfronteerd met patiënten die geen huisarts kunnen vinden en met huisartsen die geen opvolger voor hun praktijk kunnen vinden. Het was in veel regio's onduidelijk welke initiatieven werden genomen en door wie om het capaciteitsprobleem aan te pakken. Aangezien het capaciteitsvraagstuk verbonden is met veel andere problemen is in deze pilot de verbinding gezocht met partijen die zich ook met capaciteitsproblemen bezighouden: Het NIVEL, SSFH (Stichting Sociaal Fonds Huisartsenzorg), Prismant, Transvorm en Viazorg. Met deze organisaties is een werkwijze afgesproken om te komen tot een goed zicht op de capaciteit en de problemen op dit gebied in de huisartsenzorg.

Al snel in het proces werd de definitie van het vraagstuk vergroot van huisartsen naar huisartsenzorg om daarmee alle professionals die in de huisartsenpraktijk werkzaam zijn mee te nemen in de analyse. Ook opleidingscapaciteit en stageproblemen zijn meegenomen in de analyse, omdat er signalen waren dat met name de stage en bottleneck is in de totale opleidingscapaciteit.

Capaciteit is een ingewikkeld begrip en is in elk geval meer dan het aantal huisartsen gedeeld door het aantal inwoners. Bevolkingsontwikkeling en toenemende zorgvraag zijn in het ramingsmodel meegenomen. Ook carrière keuzes die net afgestudeerde



professionals maken zijn opgenomen in de schattingen. Dat betekent dat er zowel naar aantal mensen als naar FTE gekeken is omdat professionals in de huisartsenzorg in toenemende mate in deeltijd werken. Aangezien capaciteit en werkdruk een duidelijk relatie hebben, is ook een uitvraag gedaan naar ervaren werkdruk. Al deze overwegingen hebben meegespeeld in de totstandkoming van een enquête die door het NIVEL onder huisartsenpraktijken is afgenomen. Daarnaast is door Prismant onderzoek verricht onder opleidingen om in kaart te brengen welke problematiek aan de opleidingskant (met name stageproblemen) bestaat.

Inzichtelijke factsheet per arbeidsmarktregio

Het resultaat van al deze inspanningen is samengevoegd in een factsheet per arbeidsmarktregio waarin de volgende zaken duidelijk worden:

- De personele samenstelling (functiemix) van de huisartsenpraktijken.
- De ervaren werkdruk in de huisartsenpraktijken.
- De balans in vraag en aanbod van de ondersteunende beroepen (doktersassistenten, POH, praktijkmanager en verpleegkundig specialist).
- De balans in vraag en aanbod van de huisartsen (de precieze werkwijze staat in de methodologische verantwoording).

Op basis van de resultaten uit het onderzoek zijn eind 2018 8 factsheets opgeleverd. 5 daarvan uit het werkgebied van Robuust. Deze informatie is breed verspreid en kreeg ook aandacht in de media.

Informatie voor planmatige aanpak in de regio

Met de factsheet als basis heeft Robuust, in samenwerking met Transvorm (Regio-plus organisatie Brabant) en Viazorg (regio-plus organisatie in Zeeland), werksessies georganiseerd met bestuurders en beleidsmedewerkers. Tijdens deze werksessie zijn plannen gemaakt of aangescherpt waarbij de actie vooral werd ondernomen door zorggroepen. Na publicatie van de factsheets is eveneens contact gezocht met diverse regionale organisaties die zich bezighouden met arbeidsmarktvraagstukken in de huisartsenzorg. Vooral met zorggroepen en regio-plus organisaties hebben gesprekken plaatsgevonden over uitdagingen en oplossingen. Uit deze gesprekken en werksessies kwam naar dat de factsheets hebben geholpen bij het bespreekbaar maken van de capaciteitsproblematiek en dat het overzicht behulpzaam is bij het opzetten van gerichte interventies.

Met name zorggroepen en regio-plus organisaties houden zich, al dan niet in samenwerking met opleidingen, intensief bezig met het oplossen van knelpunten in de capaciteit van de huisartsenzorg. Het probleem wordt erkend en de er is een voelbare urgentie om het probleem aan te pakken. Zorggroepen werken in veel gevallen ook samen, zowel voor de ondersteunende beroepen als voor het werven en houden van dokters. Vele projecten lopen nu in de regio door in 2020, vooral gericht op klassieke HRM interventies voor de ondersteunende beroepen: instroom, opleiding, doorstroom en carrièreperspectief. Voor wat betreft de werving en het behoud van huisartsen zien we dat in bestaande samenwerkingsinitiatieven in de regio specifieke projecten worden opgestart.

Ondersteuning vanuit Robuust

Robuust heeft in diverse regio's en samenwerkingsverbanden na de realisatie van de factsheets, het aanbod gedaan om mee te denken en uitvoering te geven aan oplossingsrichtingen die gestoeld zijn op het anders organiseren van de zorg en



samenwerken in de regio. Regionale huisartsenorganisaties (in oprichting) of samenwerkende zorggroepen zijn logische partijen om mee samen te werken op het vlak van de arbeidsmarktcapaciteit. Robuust nam dit onderwerp dan ook mee in 2020 bij de veel bredere ambitie om te komen tot regionale huisartsenorganisaties of regionale samenwerkingsverbanden. De arbeidscapaciteit in de huisartsenzorg is een urgent probleem en zal de komende jaren nog een prominente plaats houden in het uitvoeren van een regionale agenda voor de eerste lijn. Op veel plaatsen speelt Robuust een belangrijke rol als procesregisseur van samenwerkingen. Het capaciteitsprobleem blijft hierdoor ook voor Robuust op de agenda staan.

Opbrengsten van het project en vervolgstappen

Het project heeft een belangrijke bijdrage geleverd aan het inzichtelijk maken van ervaren tekorten in de huisartsenzorg. De factsheets hebben voor een versnelling gezorgd in de regionale aanpak van het capaciteitsprobleem. Het capaciteitsvraagstuk in de huisartsenzorg zal de komende jaren zeker urgentie behouden en zal een belangrijke rol spelen in de agenda's van de verschillende regionale samenwerkingsverbanden. Robuust zal door het mede vormgeven van de data-analyse én door het toevoegen van andersoortige oplossingsrichtingen een bijdrage blijven leveren aan het oplossen van de capaciteitsproblemen.

Landelijke opschaling van vraagstuk

Min of meer parallel aan de pilot werden er in de Tweede Kamer vragen aan de minister van VWS gesteld over de capaciteitsproblemen in de huisartsenzorg. Het NIVEL kreeg toen de opdracht om dit vraagstuk landelijk in kaart te brengen. Dit betekende dat de methode (enquêtes onder huisartsen en opleidingsinstituten en data-analyse uit openbare bronnen) die voor de pilot was ontworpen, nu landelijk kon worden uitgezet. De enquête en de daarbij behorende factsheets zijn dermate succesvol dat door het ministerie van VWS en het NIVEL is besloten om de enquête structureel uit te voeren. Het werkveld zal waarschijnlijk jaarlijks bevraagd worden over de ervaren tekorten. Tevens zal in samenwerking met D3 en het NIVEL gezocht worden naar een manier om relevante data te verzamelen op een wijze waardoor we minder afhankelijk te worden van enquête data en responspercentages. De eerste pogingen met behulp van CBS micro-data zijn veelbelovend. Hierdoor wordt het ook mogelijk om op andere schaal dan de arbeidsmarktregio (kleinere regio's) relevante informatie op te halen en te gebruiken voor de specifieke regio-agenda.

SAMENWERKING TUSSEN REGIONALE HUISARTSENORGANISATIES

In alle regio's is een grote behoefte om te komen tot een regionale huisartsenorganisatie. Zowel om samen sterker te staan als ook om het beleid dat de huisartsen raakt weer van, voor en door de huisartsen te laten zijn. Veel landelijk beleid wordt momenteel ook bij 'de regio' neergelegd en vanuit 'de regio' is er geen eenheid die adequaat kan reageren op een dergelijke claim. De ambitie om tot een regionale organisatie te komen is meestal wel duidelijk maar de vraag hoe de organisatie er dan uit moet zien is nog vaag. Hoe kom je dan tot zo'n regionale organisatie? Robuust gaat de uitdaging om dit proces te begeleiden graag aan.

Het vormen van een regionale samenwerking tussen organisaties die huisartsen vertegenwoordigen in welke vorm dan ook, is een inspirerend proces. Wij zijn ervan overtuigd dat elk samenwerkingsinitiatief zijn eigen dynamiek kent en dus ook vraagt om een eigen inrichting. De inrichting van het proces en de eventuele bijbehorende interventies zijn op maat gemaakt voor de situatie en meestal niet vooraf te bepalen. We bepalen dit samen met de betrokken personen bij de samenwerking. Soms best ingewikkeld, maar altijd de moeite waard.

Versnippering

Het landschap van de huisartsenzorg is een versnipperd landschap. Naast formele structuren zijn er ook veel informele structuren zoals projectgroepen, kennisgroepen, thematische overlegtafels, bestuurlijke overlegtafels etc. Het gevolg van deze versnippering is dat er onduidelijk beleid ontstaat en bovendien is het onduidelijk op welke plaats met huisartsen afspraken gemaakt kunnen worden. Voor de huisartsenachterban geldt dat ze ver af staan van beleid dat gemaakt wordt en weinig invloed ervaren op dat beleid.

Regionalisering als proces

Robuust wordt vaak gevraagd om het proces van de vorming van een regionale huisartsenorganisatie te begeleiden. Hoewel de vraag op verschillende plaatsen min of meer identiek is, staat de uitkomst niet bij voorbaat vast en er is zeker geen standaard uitkomst of oplossing. Wij hanteren bij dergelijke vragen een aanpak die je het trechtermodel zou kunnen noemen. Samen met de betrokkenen richten we een proces in dat begint bij algemene ambities en ideaalbeelden en dat zich langzaam ontwikkelt tot een concrete invulling van het samenwerkingsverband. Op hoofdlijnen ziet een dergelijk proces er als volgt uit:

1. Vaststellen van de gemeenschappelijk ambitie en urgentie
2. Op welke thema's willen we samenwerken en hoe?
3. Ruwe schets van het samenwerkingsverband
4. Welke vorm van samenwerking past?
5. Concreet vormgeven van het nieuwe samenwerkingsverband



De procesbegeleiding door Robuust verandert in de verschillende fasen van dit proces. Tussentijds wordt dit toegelicht en besproken in de samenwerking zodat de rol die wij bekleden met de bijbehorende taken en verantwoordelijkheden steeds helder zijn.

Impact

Procesbegeleiding door Robuust kent een tweeledig karakter. Enerzijds creëren we een situatie waarin deelnemers van het samenwerkingsverband waardevrij met elkaar kunnen onderzoeken waar de knelpunten en dilemma's zijn, maar anderzijds nemen we ook de rol van kritische vriend. Door van een afstand naar een samenwerking te kijken en die (proces)observaties te bespreken, sturen we aan op een gesprek over de manier waarop de samenwerking tot stand komt: 'hoe doen we dit nu met z'n allen, welke dynamiek is er aanwezig?' en 'helpt deze dynamiek de samenwerking verder?'

Het doel van de procesbegeleiding is niet om 'alle neuzen dezelfde kant op te laten wijzen' maar juist om verschillen te accepteren en te gebruiken om de beste beslissingen te kunnen nemen. Regionale samenwerking voegt immers iets toe, deze is nodig omdat er uitdagingen zijn die de afzonderlijke organisaties niet zelfstandig kunnen oplossen.

HET 'NIEUWE NORMAAL'

VOOR GGZ [-PLATFORMS]

Covid-19 en de maatregelen om de coronacrisis aan te pakken treffen ons allemaal, zowel op het werk als privé. Ook kennismanager Man Kuen van Steensel merkte dat in de begeleiding en ondersteuning van de GGZ-platforms en andere GGZ-gerelateerde activiteiten. De impact van deze nieuwe situatie werd snel duidelijk. Wat gebeurde er en wat hebben is er te doen in de regio's? Man Kuen vertelt...

Een directeur van een GGZ-organisatie merkte de negatieve gevolgen op van het coronavirus bij patiënten die behandeld worden voor een angststoornis of depressie: hun klachten verergerden. Een ander gevolg van Covid-19 was de afgelasting van enkele regionale platformbijeenkomsten, omdat de prioriteiten op dat moment op de acute zorg lagen. Voor de deelnemers blijkt het inzetten van beeldbellen een prima alternatief voor een fysieke bijeenkomst, ook in een toekomst na de coronacrisis. Een ontwikkeling die wij zonder deze crisis niet zo snel hadden ingezet.

Vanaf het moment dat de coronamaatregelen ingevoerd werden, volgde ik actief de nieuwsberichten over Covid-19 en de gevolgen daarvan voor de ziekenhuizen. Ik zag berichten onder andere uit Zuid-Nederland, die verdeeld kunnen worden in drie categorieën:

1. 'Spontane' (samenwerkings)initiatieven

De GGZ-organisaties bieden bijvoorbeeld (kosteloos) psychologische ondersteuning aan het zorgpersoneel in het ziekenhuis in hun eigen regio, aanvullend op de interne psychologische ondersteuning van het ziekenhuis zelf. Dit zijn mooie voorbeelden van domeinoverstijgende – op het oog spontane – samenwerkingen.

2. Digitale zorg op afstand

Daarnaast zijn er berichten over de snelle toename en doorontwikkeling van digitale zorg op afstand in de GGZ, zoals beeldbellen. Dit wordt ingezet om de behandeling, begeleiding of ondersteuning van de patiënten te continueren.

3. Financiële gevolgen

De derde categorie bestaat uit minder positieve berichten. Bijvoorbeeld de negatieve financiële gevolgen van de coronacrisis op de GGZ-zorg in het gehele GGZ-landschap van sociaal domein, huisartsenzorg tot de zorg verleend door de basis- en gespecialiseerde GGZ-organisaties.

Hoewel bijna alle tijd en aandacht nog steeds gaat naar de acute situatie en de huidige knelpunten en uitdagingen, zien we ook dat er naar de toekomst gekeken wordt. Er wordt nagedacht over de gevolgen van de coronacrisis voor de reguliere (GGZ-)zorg op middellange en lange termijn? En welke betekenis hebben de korte termijnveranderingen zoals digitale zorg op afstand."

Kansen

Een crisissituatie zoals de huidige biedt kansen om broodnodige vernieuwingen op de agenda te krijgen en door te voeren. Hoe dat in zijn werk gaat, leren we uit het zogenaamde 'stromenmodel' van Kingdon. Wil je meer hierover weten?

[Lees door op onze website.](#)

Stromenmodel vertaald naar de GGZ-platforms

Als organisaties op bepaalde omwentelingen en ontwikkelingen willen doorpakken, zoals digitale zorg op afstand, dan is het zaak dat ze nú voorbereidingen treffen door voorstellen te doen of eerdere voorstellen te actualiseren op basis van de opgedane ervaringen in de coronacrisis.

De rol van Robuust

Robuust kan samen met het GGZ-platform een podium zijn waar deze vraagstukken, met de regionale partijen in het GGZ-zorglandschap, aangepakt worden. In mijn rol als kennismanager GGZ kan ik het proces faciliteren dat regionale partijen nodig hebben om samen met de nieuwe inzichten, praktijk- en ervaringskennis aan de slag te gaan en de randvoorwaarden creëren voor de juiste zorg en ondersteuning op de juiste plaats voor de burger/patiënt.



PARAMEDISCHE SAMENWERKING IN DE REGIO

2020 stond in het teken van het organiseren van de landelijke 'ROS-netwerk Overlegtafel paramedische zorg' met als doel om paramedische platforms te realiseren waarin multidisciplinaire samenwerking gestimuleerd en geïnitieerd wordt.

In januari was er een inspiratiebijeenkomst in Molenschot waarin Diek Scholten een presentatie gaf over de multidisciplinaire zorggroep FleGel. Paramedici uit Breda, Meierijstad en de provincie Zeeland namen deel. In het Robuust adherentiegebied zijn twee paramedische platforms in oprichting, in Breda en in Meierijstad. Naast het begeleiden van deze regionale multidisciplinaire samenwerking is veel energie gestoken in de landelijke samenwerking van de ROS'en en Paramedisch Platform Nederland waarin zes paramedische beroepsverenigingen vertegenwoordigd zijn. Door corona is er vertraging ontstaan in de realisatie van de platforms. In 2021 pakten we deze draad voortvarend op.

Bij het uitgaan van dit jaarbericht kunnen we melden dat de ROS'en de opdracht is gegund voor de uitvoering van een landelijk onderdeel van het programma Organisatiegraad Paramedisch. Vanwege onze uitgebreide kennis en ervaring gaan we hier het voorzitterschap van oppakken.

Oncologienetwerken

Het Project Netwerkvorming, ook voor zorg voor de gevolgen van kanker, is een onderdeel van het Nationaal Actieplan Kanker en Leven dat valt onder de Taskforce Cancer Survivorship Care. Robuust neemt deel aan de projectgroep en de klankbordgroep van het project 'Netwerkvorming, ook voor zorg voor de gevolgen van kanker'. Er zijn verschillende regionale initiatieven voor netwerkvorming. Zowel de eerstelijnszorg als informele zorg als ziekenhuizen zoeken samenwerking voor patiënten met kanker. Robuust is betrokken bij initiatieven in Den Bosch en in Oosterhout. Het uitwerken van patiëntreizen heeft bijgedragen aan inzicht in de samenwerking en verbeterpunten in de processtappen die patiënten met kanker doorlopen. In 2021 wordt uitwerking gegeven aan deze verbeterpunten.



De Patient Journey in 2020

De ontwikkelingen in 2019 van de opzet van de methodiek Patient Journey zijn in 2020 doorgezet. Het is een werkmethode die wordt ingezet met verschillende doelen. Belangrijk is dat de methodiek ondersteunend is aan het proces van samenwerking en verandering van regionale partners. Met het uitwerken van verschillende patiëntreizen wordt voor professionals duidelijk welke hiaten er zijn in het aansluiten van processtappen, in communicatie rondom overdracht en informatieverstrekking, in zelfma-



nagement van de patiënt en wanneer, hoe en of digitale ondersteuning beschikbaar is. De zes domeinen van Positieve Gezondheid zijn leidend in de uitwerking van de patiëntreis. De beperkingen die corona in 2020 heeft opgelegd leidde tot een innovatie van de methodiek zodat deze nu ook in digitale vorm inzetbaar is. In 2021 wordt de methodiek verbreed van patiënt naar inwoners van een wijk. Ook vraagstukken in het sociaal domein of die spelen over domeinen heen kunnen geanalyseerd worden met 'De reis van de patiënt'.

Digitalisering in de zorg

Blog 'Gaan we allemaal digitaal?'

We leven in een bijzondere tijd. Het coronavirus heeft wereldwijd velen ziek gemaakt. De meeste mensen zijn echter niet fysiek maar mentaal door het virus geïnfecteerd. Het virus is besmettelijk, doet onzichtbaar zijn werk en niemand weet waar het zich bevindt. Omdat fysiek samenkomen hierdoor beperkt mogelijk werd, had dit ook een groot gevolg voor het samenkomen en overleggen in de zorg. De digitalisering van allerlei werkprocessen ontwikkelden zich in een ongelooflijk rap tempo. Patiënten, die de afgelopen tijd meer vertrouwd zijn geraakt met e-coaching, online oefenen en beeldbellen met hun behandelaar zullen naast deze digitale mogelijkheden hun behandelaar zo nu en dan ook willen zien. De combinatie van digitaal en fysiek contact biedt veel mogelijkheden voor patiënt en behandelaar. Robuust communiceerde het blog 'Gaan we allemaal digitaal?'

2020: HET JAAR VAN DATA- EN INFORMATIEMANAGEMENT

In 2020 was er veel aandacht bij Robuust voor data- en informatiemanagement. In 2019 zagen we de vraag naar ondersteuning bij datavraagstukken binnen samenwerkingen al toenemen, dat zette zich in 2020 voort. Vanuit onze visie dat data en informatie een middel is om focus te kunnen aanbrengen in samenwerkingen zijn we gestart met het ontwikkelen van een werkwijze voor de procesbegeleiding van datavraagstukken. Het jaar 2020 stond voor Data- en Informatiemanagement bij Robuust in het teken van (door)ontwikkeling van werkwijze en tooling.

Routekaart D&I

Hiertoe hebben we een D&I Routekaart ontwikkeld; een instrument waarmee we zowel collega's als externe partijen ondersteunen om datavraagstukken te agenderen, inzichtelijk te maken en in de samenwerkingen toe te werken naar meer datagedreven werken. Een belangrijk onderdeel hierin is het creëren van een gemeenschappelijke taal; hebben we hetzelfde beeld van een 'regiobeeld', 'data', 'informatie', 'impact' of 'monitoring & evaluatie'?

Toepassingen

In diverse samenwerkingen hebben we onze werkwijze kunnen toepassen en verfijnen, zoals o.a. als procesbegeleider Regiobeeld 2.0 West-Brabant, kwartiermaker Regiobeeld ZO-Brabant, coördinator Data-Analyse-Informatieteam bij de Mijnstreeksamenwerking. De Robuust werkwijze heeft tevens model gestaan voor de wijze waarop landelijke ROS'en samenwerkingen willen ondersteunen zoals beschreven in de [ROS-netwerk Position Paper](#).

Nieuwe D3 ROS-Wijkscan

Ook hebben we voor het maken van regiobeelden, samen met collega's van andere ROS'en en D3, het initiatief genomen om de 'D3 ROS-wijkscan' door te ontwikkelen. Hiermee kunnen de ROS-medewerkers op een makkelijkere manier gebruik maken van data en informatie om de gezondheid van een populatie, de zorgvraag- en gebruik en kosten in een gebied inzichtelijk te maken via een standaard opgemaakt 'wijkscan dashboard' en of via het maken van eigen dashboards/analyses.

Werkwijze en tools

We experimenteerden met het gebruiken van data binnen de huisartsenzorg om 'veelgebruik' inzichtelijk te maken. Ook werkten we samen met Prof. Dr. Patrick Kenis van de Universiteit Tilburg¹ bij de ontwikkeling van de tool 'Relaties in Beeld'; een tool om samenwerkingsrelaties in een regio te kunnen visualiseren en ontwikkelingen in deze samenwerkingsrelaties over tijd te kunnen volgen.

Innovaties online

De coronamaatregelen en de intelligente lockdown grepen we aan om te innoveren binnen Data- en Informatiemanagement. Door de coronamaatregelen konden bijeenkomsten niet meer face-to-face plaatsvinden, en zijn we over gegaan naar het online

¹ Hoogleraar op het gebied van organisatienetwerken.



REGIOBEELD 2.0 ZUIDOOST-BRABANT

Zorgverzekeraar CZ en de gemeenten Veldhoven en Best hebben het initiatief genomen om de samenwerking tussen het zorg- en welzijnsdomein in de regio te versterken met als ultieme doel een betere gezondheid voor de inwoners in Zuidoost-Brabant. Zij betrekken hier andere belanghebbende organisaties in zorg en welzijn bij. Robuust is gevraagd voor de procesbegeleiding op samenwerking en begeleidt partijen om te komen tot een gedragen Regiobeeld Zuidoost-Brabant 2.0. Dit Regiobeeld moet leiden tot een uitvoeringsagenda voor de regio.

Fase 1: Opbouw en smeden coalitie
Fase 2: Actieprogramma
Fase 3: Uitvoering en zorgdragen voor continuering naar toekomst

Binnen deze opdracht wordt door een externe adviseur de dataverwerking en analyse uitgevoerd.



REGIOBEELD 2.0 WEST-BRABANT

Zorgverzekeraar CZ, ZorgBelang Brabant Zeeland en de gemeente Breda hebben het initiatief genomen om de samenwerking in de regio te versterken. Met als ultieme doel een betere gezondheid voor de inwoners in deze regio. Zij betrekken hier andere belanghebbende organisaties in zorg en welzijn bij. Robuust draagt zorg voor de procesbegeleiding van de samenwerking tussen de deelnemende organisaties en begeleidt de deelnemers om te komen tot een gedragen Regiobeeld West-Brabant 2.0. Dit Regiobeeld vormt de basis voor een uitvoeringsagenda van deze regio waarmee de zorg in deze regio versterkt gaat worden. Het PON is verantwoordelijk voor data-analyse en opstellen van het regiobeeld.

Fase 1: Data-analyse en opstellen van Regiobeeld 2.0.
Fase 2: Opstellen uitvoeringsagenda aan de hand van de data uit het regiobeeld.

Lees ook: [website het PON](#)



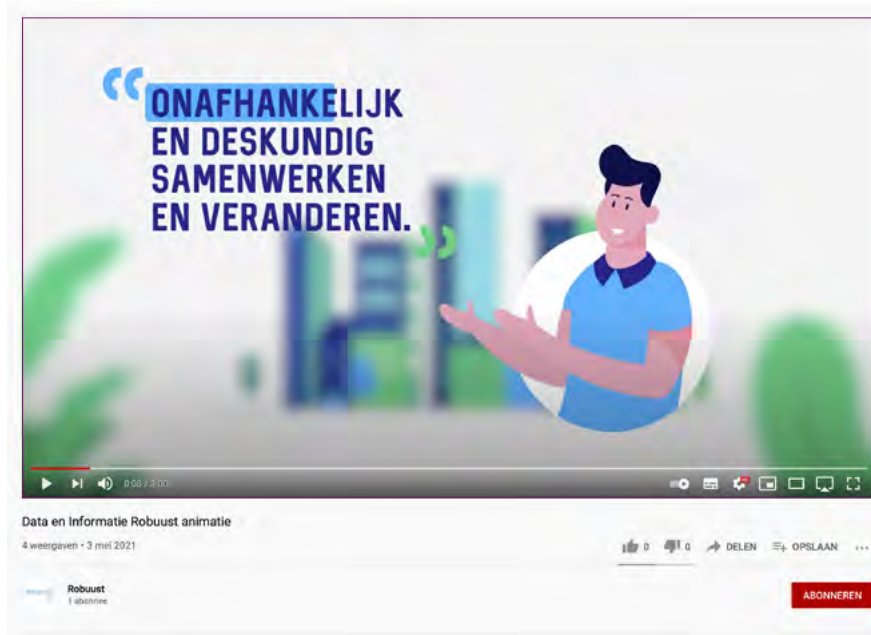
DE WIJK WAAR ZORG VERBONDEN IS

Robuust heeft in 2019 de opdracht aangenomen om het project 'De wijk waar zorg verbonden is' in Tilburg-Noord te monitoren. Het doel is om zichtbaar te maken dat de zorg voor de meest kwetsbare groepen in de wijk verbetert, door structurele samenwerking tussen huisartsen en hulpverleners uit andere domeinen. Vanaf de start van de opdracht werken we samen met INSZO en analyseren we registraties van huisartsen in hun huisartseninformatiesysteem (HIS) en gebruiken hiermee het HIS als vindplaats van mensen in de wijk met een meer-voudige hulpvraag. Robuusters Sandra Adamini en Yvonne Jansen werden geïnterviewd door INSZO over deze bijzondere samenwerking wat leidde tot een artikel in de [nieuwsbrief van INSZO](#) in december 2019.

begeleiden van bijeenkomsten. Hiervoor hebben we nieuwe tools ontwikkeld, zoals Patient Journey Online en Advies in Beeld. Hiermee is het mogelijk om gezamenlijk met deelnemers online een patiëntreis te maken of inspraak te organiseren en/of advies te laten geven.

Focus en impact

Om ons aanbod helder en inzichtelijk over te kunnen brengen startten we in 2020 met de voorbereidingen van een animatie. In 2021 blijven we aandacht houden voor data- en informatiemanagement en leggen we meer focus op hoe de impact van samenwerkingen inzichtelijk gemaakt kan worden en monitoring & evaluatievraagstukken.



NETWERK SLIMMER LEVEN

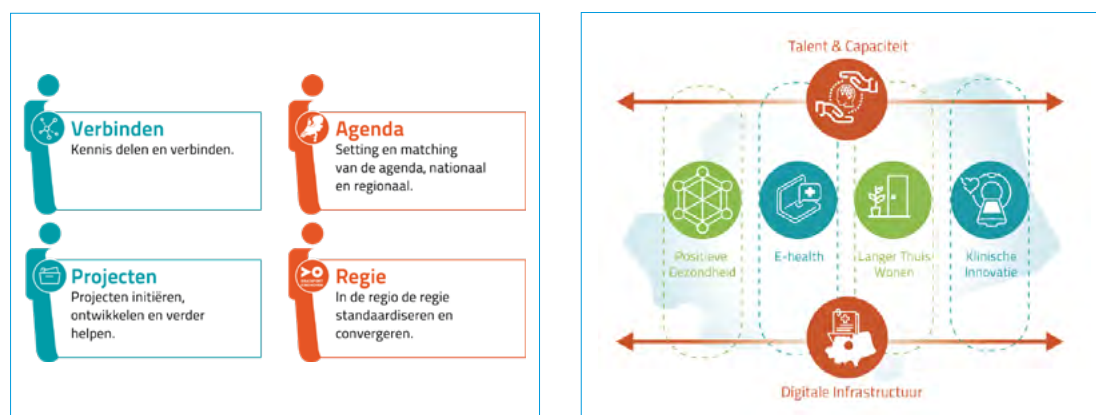
ZET REGIE IN DE REGIO IN GANG

De coöperatie Slimmer Leven is een netwerk dat inmiddels zo'n zestig leden uit de Brainport Regio verbindt die allemaal bijdragen aan de gezondheid en vitaliteit van mensen. In samenwerking met het programmateam heeft Robuust in 2020 het proces ingericht om, samen met de leden van Slimmer Leven, de kerntaak Regie in de Regio concreter in te vullen.

Om dit proces te faciliteren bracht Robuust in 2020 bestuurders en innovatiemanagers een aantal keer (online) bij elkaar met als doel: informatie ophalen, het samen delen en prioriteren van beelden en perspectieven en het maken van keuzes voor gezamenlijke voorzieningen en vervolgstappen.

Inspirerend

Het waren inspirerende sessies waarin de wil en het enthousiasme om er samen de schouders onder te zetten duidelijk naar voren kwam. We vroegen de deelnemers onder meer: "Welke impact wil je met het netwerk maken?" De leden willen vooral impact voor de patiënt dus alle inspanningen moeten leiden tot een betere, en blijvend betaalbare, zorg. Waarbij de patiënt de regie heeft of neemt. Dit betekent, onder andere, dat die patiënt zelf eigenaar is van zijn of haar eigen gezondheidsgegevens. Het antwoord op de vraag: "Wat wil je concreet als eerste samen oppakken onder Regie in de Regio?", sluit hier dan ook op aan: We willen een Regionaal Zorgcommunicatie Platform voor digitale gegevensuitwisseling. Slimmer Leven pakt dit onderwerp in 2021 verder op, in samenwerking met het Regionaal Zorgcommunicatiecentrum (RZCC) en het CIO-Platform.



Samen verder op pad in 2021

Behalve regie op een concreet project gaat regie volgens de deelnemers ook over een gezamenlijke visie en agenda (richting en focus), bestuurlijk commitment, faciliteren van organisatie en medewerkers, samenwerking als vanzelfsprekendheid, vanuit vertrouwen en, waar nodig, loslaten van een stukje autonomie. In 2021 begeleiden we vanuit Robuust het proces om te komen tot meer regie op andere themalijnen zoals Talent & Capaciteit en Positieve Gezondheid. Voor Slimmer Leven houden we de ingezette beweging in 2021 met veel enthousiasme op gang.



COÖPERATIE SLIMMER LEVEN

Coöperatie Slimmer Leven heeft samen met haar leden een gezamenlijke opdracht om de inwoners gezond en vitaal te krijgen en de zorg in Brainport Regio betaalbaar en toegankelijk te houden. Dit betekent nieuwe kansen benutten, zoals nieuwe samenwerkingsvormen. De Coöperatie bundelt krachten en werkt samen om innovatie te versnellen op 6 themalijnen: Digitale Infrastructuur, Talent & Capaciteit, Positieve Gezondheid, E-health, Langer Thuis Wonen en Klinische Innovatie. Behalve de zorgketen behoren ook kennisinstellingen, bedrijfsleven en overheden, zoals gemeenten, tot de leden. Slimmer leven heeft vier kerntaken: Kennis delen en verbinden – Agendasetting & -matching (nationaal en regionaal) – Projecten initiëren, ontwikkelen en verder helpen – Regie in de Regio.

ROBUUST

ACHTER DE SCHERMEN

Uren scholing in 2020

In het totaal hebben we 1.793 uren aan scholing besteed: naast externe scholingen informeren en inspireren we elkaar via interne zomercarroussels en Robuustdagen voor nog meer slagkracht in de regio.

Personeelsvertegenwoordiging (PVT)

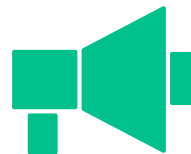
Sinds 2015 is de Personeelsvertegenwoordiging (PVT) binnen Robuust actief. De PVT behartigt de belangen van de medewerkers. In 2020 heeft de PVT een belangrijke bijdrage geleverd in de vorm van klankborden, punten ter bespreking inbrengen en voortgang bespreken van onder andere externe positionering Robuust, HRM strategie, competenties en kansen herkennen en oppakken. Op al deze punten heeft Robuust stappen gezet. Gedurende het jaar heeft de PVT haar reglement herzien en is er een roulatieschema voor aftreden van PVT-leden geïntroduceerd voor de leden van de PVT waardoor een constante bemensing is gegarandeerd en kennis van zaken blijft behouden.



VERLOOP 2020

IN DIENST **+ 4**

UIT DIENST **- 4** (+ 1 stagiaire)



VERDELING 2020

1 JANUARI 2020 IN DIENST

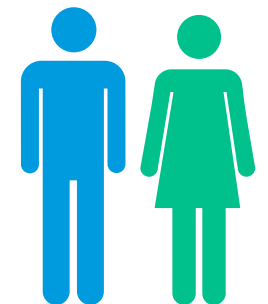
22 VROUWEN

6 MANNEN (+ 1 stagiaire)

31 DECEMBER 2020 IN DIENST

23 VROUWEN

5 MANNEN



ZIEKTEVERZUIM 2020

KORT **1,12%**

LANG **3,65%**

TOTAAL **4,77%**



Ook voor Robuust als organisatie heeft de coronapandemie grote invloed gekregen. Ondanks dat thuiswerken de norm is geworden en bijeenkomsten online worden gehouden, is vanuit de PVT én directie veel aandacht geschonken aan voorzieningen om prettig te werken in de thuissituatie, het welbevinden van en informele contacten tussen de Robuusters.

Team Robuust



Anja Mertens
Communicatiemanager



Ans Priem
Officemanager



Charlotte Hulshof
Officemanager



Erika Schrik
Adjunct-directeur



Franca van Rosmalen
Kennismanager



Ingrid van Gool
Programmamanager



Ingrid van de Wetering
Officemanager



Jacqueline Philipsen
Programmamanager



Jolande van Meer
Programmamanager



Jurjen Scharren
Programmamanager



Lianne van der Wijst
Kennismanager



Man Kuen van Steensel
Kennismanager



Marieke Cloosterman
Programmamanager



Marieke de Wit
Kennismanager



Mark van Oirschot
Kennismanager



Michèle van den Bragt
Programmamanager



Patricia Teuns
Communicatiemanager



Patrick Ernst
Directeur-Bestuurder



Pepijn van den Beemt
Programmamanager



Rienk Overdiep
Programmamanager



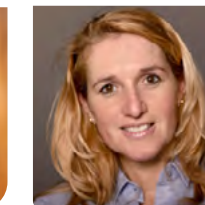
Riky de Veth
Kennismanager



Sandra Adamini
Programmamanager



Susanne Smits
Programmamanager



Thea van de Rijdt
Programmamanager



Yvette Couwenhoven
Programmamanager



Yvonne Jansen
Programmamanager



Yvonne Röselaers
Programmamanager



Volg ons via
[Nieuwsbrief](#)
[LinkedIn](#)
[Twitter](#)