

Strategie Santé Partners 2024 – 2026

Samen Sterk

Onze kracht

Wij ondersteunen ouderen en volwassenen zodat zij in hun eigen omgeving een zo goed mogelijk leven kunnen leiden. Een leven zoals zij dat voor ogen hebben, binnen de mogelijkheden die er zijn.

- *Thuis*
Onze focus ligt op het bieden van ondersteuning en zorg bij de cliënt thuis. We helpen cliënten die een somatische hulpvraag, chronische ziekte en/of sociale hulpvraag hebben om langer zelfstandig thuis te wonen en we leveren gespecialiseerde verpleging en verzorging thuis. Kortweg richten we ons op: langer zelfstandig thuis wonen en thuis verplegen en behandelen.
- *Medewerkers*
Het hart van onze organisatie zijn onze medewerkers. Voor onze medewerkers bieden we een fijne en gezonde plek om te werken, waarbij zaken als medewerkerstevredenheid, betrokkenheid en motivatie van groot belang zijn. Daarnaast dragen we als Santé Partners bij aan het verhogen en borgen van de vitaliteit van de organisatie, om daarmee een duurzaam gezonde organisatie te zijn waar medewerkers graag (komen én blijven) werken.
- *Wat belangrijk is voorop*
In ons werk zetten we de vraag van cliënten naar een zo goed mogelijk leven voorop. We kijken met een open en brede blik naar wat écht nodig is, van preventie, tot welzijn, ondersteuning en gespecialiseerde zorg tot aan wonen in een van onze woonvormen. Dat doen we door de inzet van ondersteuning vanuit het sociaal domein en vanuit het zorgdomein. Daarbij leggen we de regie bij de client en zijn omgeving en kijken in eerste instantie wat zij zelf kunnen doen.
- *Preventie*
Wij proberen zwaardere of intensievere ondersteuning en zorg af te bouwen als dit niet (meer) nodig is, te voorkomen of uit te stellen. Dat doen we door mensen te laten zien en ervaren wat ze zelf, en samen met hun omgeving, kunnen. Wij helpen en trainen zo nodig mensen hiervoor. Op deze manier kunnen we zoveel mogelijk mensen helpen én dragen we bij aan het toegankelijk en betaalbaar houden van ondersteuning en zorg. We zetten digitale en technologische vormen van dienstverlening in zodat cliënten en hun naasten zoveel mogelijk zelf de regie kunnen houden. Onze professionele hulp is aanvullend op al deze mogelijkheden.
- *Professionele Zeggenschap*
Binnen Santé Partners vinden we het belangrijk dat de professionals inspraak en invloed hebben op de ondersteuning en zorg die zij leveren. Dat hebben we verankerd in onze Professionele Raad, vakgroepen en commissies.
- *Lokaal*
Wij weten wat er speelt in wijken en buurten. Ons aanbod is in iedere gemeente aangepast op de behoefte in de gemeente en wijken. Daardoor kan ons aanbod net verschillend zijn tussen verschillende gemeenten.
- *Samen*
We realiseren ons dat we niet alles zelf kunnen. En dat willen we ook niet. We zijn een spil in een lokaal netwerk dat bestaat uit naasten, vrijwilligers en andere zorgorganisaties en professionals. In bijna alle regio's zijn wij systeemspeler en hebben daardoor een trekkersrol in die regio.

- *Digitaal en technologie*

Waar mogelijk maken we gebruik van digitale en technologische hulpmiddelen. Om cliënten zelf in hun kracht te zetten doordat het hen helpt zaken zelf te doen en om het beroep op onze medewerkers te verkleinen.

Onze kernwaarden

- *We doen het samen met de cliënt, hun netwerk binnen de keten en vooral ook met elkaar. We kijken over de schutting van onze eigen disciplines naar wat de client nodig heeft.*
- *We zijn deskundig. We werken op basis van jouw deskundigheid. Jij weet het beste wat de client nodig heeft en krijgt ruimte om hier zelf beslissingen in te maken.*
- *We geven en nemen verantwoordelijkheid. We geloven in gedeelde verantwoordelijkheid. We nemen niet alles over maar activeren mensen en leren hen het zelf te doen. Met onze hulp waar nodig.*

Onze focusstrategie

We bieden hulp aan ouderen en volwassenen thuis of in hun thuissituatie (al dan niet in een van onze woonvormen) samen met onze netwerkpartners. Specifiek gaat dit om:

- ***Langer zelfstandig wonen (care)***. Wij bieden diverse vormen van ondersteuning en zorg aan ouderen en volwassenen die dit structureel of langere tijd nodig hebben bij het dagelijks leven. Wij gaan hierbij uit van wat de cliënt belangrijk vindt in het leven. Dit leveren we thuis, in de wijk of in een van onze woonvormen.
Om langer zelfstandig thuis te wonen leveren we ondersteuning en zorg in wijkouderencentra met onze ketenpartners, bieden we hulp bij vragen op sociaal vlak, begeleiden we bij zelfstandigheid en zelfredzaamheid, leveren we verpleegzorg thuis, bieden we intramurale zorg in kleinschalige woonvormen, en begeleiden we de laatste fase van het leven in de thuissituatie.
- ***Thuis verplegen en behandelen (cure)***. Wij bieden verpleging en specialistische zorg thuis (cure) aan ouderen en volwassenen die een somatische hulpvraag of chronische ziekte hebben. We leren cliënten daarbij zelf eenvoudige handelingen aan. We voeren in samenspraak met onze netwerkpartners onderdelen van de (medische) behandeling uit zodat ouderen en volwassenen thuis in hun eigen omgeving geholpen kunnen worden. Als nodig ondersteunen we de client en zijn/haar gezin in deze fase op sociaal vlak en/of begeleiden we bij zelfstandigheid en zelfredzaamheid.

Huidige dienstverlening buiten de focusstrategie

Er is gekozen voor het gaan hanteren van een focusstrategie. De focus zal gaan liggen op twee domein-overstijgende totaalconcepten, zoals hierboven toegelicht. Ondersteunings- en zorgaanbod dat nu niet gericht is op de focusgebieden maar dat wel zou kunnen, zal in de komende twee jaar (2024-2025) daar naartoe worden getransformeerd. De keuze voor een focusstrategie heeft tot gevolg dat dienstverlening die niet, of niet voldoende, tot deze focus behoort of kan gaan behoren in een periode van twee jaar (2024-2025) wordt overgedragen aan andere partijen. Er zijn twee domeinen die nu niet binnen de focusstrategie passen:

- De jeugdgezondheidszorg wordt per 1-1-2026 in overleg met de gemeenten overgedragen aan een overnemende partij.
- De jeugdhulp (BT Jeugd, AMW Jeugd, SMW) en steunpunt vluchtelingen worden overgedragen binnen twee jaar waarbij er per gemeente (en evt. per productgroep) een specifieke overdrachtsdatum wordt vastgesteld door de RvB op advies van de regiodirecteur.

Uitgangspunt hierbij is om tot het moment van overdracht de betreffende zorg te leveren zoals we dat altijd al doen, een fijne en gezonde werkplek voor onze medewerkers te bieden en onze cliënten een zo goed mogelijk leven te geven.

Onze doorontwikkeling 2024- 2026

Wij zijn maatschappelijk betrokken en voelen ons verantwoordelijk voor een gezond gebruik van beschikbare middelen en tijd. Dat betekent dat we bewust omgaan met onze professionele inzet. We letten scherp op hoe wij onze tijd en expertise investeren. Zodat we zoveel mogelijk cliënten kunnen blijven helpen. Daarbij redeneren we vanuit het gedachtengoed van positieve gezondheid: de bredere vraag wat de cliënt belangrijk vindt in het leven staat voorop, niet enkel de zorgvraag.

We kijken wat mensen het belangrijkste vinden in hun leven en wat zij daarin zélf kunnen, welke (technologische) hulpmiddelen aangewezen zijn en wat familie en naasten kunnen bijdragen, voordat we professionals inzetten.

Op dit moment is de inzet van (technologische) hulpmiddelen alleen onvoldoende om de toekomst van de zorg in de komende jaren te blijven garanderen. In Nederland hebben we te maken met twee trends; aan de ene kant neemt het aantal beschikbare medewerkers af en aan de andere kant een groei van de vraag naar ondersteuning en zorg. Op organisatieniveau hebben we hier ook mee te maken en ontstaat er een gat tussen wat er wordt gevraagd en wat we kunnen leveren. Gegeven deze externe ontwikkelingen betekent dit dat we een fundamenteel andere manier van dienstverlening moeten neerzetten. Dat noemen we de Sante Partners Manier van Werken. We zijn hier als Sante Partners al volop mee bezig. In de komende jaren zullen we dit verder uitbouwen.

Het toegankelijk en beschikbaar houden van zorg maakt dat we soms keuzes moeten maken die niet ieders voorkeur hebben. Niet iedere cliënt zal langer thuis willen blijven wonen. En niet elke professional vindt het prettig om alleen die ondersteuning te bieden die echt de cliënt en/of zijn omgeving niet zelf al kan. Zoals door een cliënt iets aan te leren in plaats van te zorgen of door nieuwe technologie aan te bieden. Wij gaan collega's helpen de nieuwe rol die we kunnen spelen te omarmen.

We zien in de Sante Partners Manier van Werken veel kansen. We kunnen het werk makkelijk maken door medewerkers te ondersteunen met technologie. We kunnen onze krachten bundelen met partners in de regio. We kunnen cliënten vroegtijdig ondersteunen om zware zorg te voorkomen. Tegelijkertijd geven we hiermee invulling aan de landelijke akkoorden waaronder het IZA, WOZO en het GALA. We vervullen onze rol op de onderdelen waar we systeemspeler zijn.

In de komende twee jaar willen we de omslag naar de Sante Partners Manier van Werken voltooien. We willen medewerkers en cliënten helpen bij de verandering naar de Sante Partners Manier van Werken en de genoemde keuzes die we maken. Dat doen we door middel van drie uitgangspunten die ons daarbij gaan helpen. De drie uitgangspunten zijn Samen, Digitaal en Thuis & in de wijk. We lichten dit hieronder verder toe.

Samen

1. Medewerker Centraal

In het hart van onze strategie Samen Sterk staat dat Santé Partners een fijne en gezonde plek is om te werken. Om daar invulling aan te geven zetten we de medewerker centraal, zorgen we voor een financieel gezonde organisatie en een duurzame werkomgeving. Het Programma 'Medewerker Centraal' heeft als doelstelling dat medewerkers een fijne en gezonde plek om te werken in de dagelijkse praktijk ook zo ervaren, waarbij zaken als medewerkerstevredenheid, betrokkenheid en motivatie verder toenemen. Daarnaast draagt het bij aan het verhogen en borgen van de vitaliteit van de organisatie, om daarmee een duurzaam gezonde organisatie te zijn waar medewerkers graag (komen én blijven) werken.

In het programma gaan we medewerkers equiperen om te werken vanuit het gedachtegoed van positieve gezondheid (de leefvraag), advanced care planning en reablement: vroegtijdig bedenken wat belangrijk is in het leven, wat op het moment van ziekte belangrijk is en wat de cliënt en omgeving hier zelf in kunnen doen zo mogelijk met digitale of technologische hulpmiddelen. We helpen medewerkers om te gaan met onbegrepen gedrag zodat ze cliënten met dementie en lichte GGZ en of LVB-problematiek kunnen helpen langer zelfstandig thuis te wonen. Ook verstevigen we hier het wijk en buurtgericht werken en geven we extra aandacht aan palliatieve zorg thuis.



Digitaal

2. Virtuele thuiszorg

Virtuele thuiszorg is de naam voor de inzet van digitale en technologische producten in het zorgproces. Deze inzet kan veel bijdragen in de omvang van inzet van professionele zorgverleners bij cliënten. Echter niet elke client is gebaat bij dezelfde digitale producten. We gaan werken met een digitaal platform van Virtuele Thuiszorg waar professionele zorgverleners direct toegang hebben tot meerdere EHealthproducten, waardoor voor elke cliënt een passend aanbod van digitale ondersteuning gevonden kan worden. De doelstelling van virtuele thuiszorg is om met hetzelfde personeel meer zorg te kunnen leveren.

3. Spraakgestuurd rapporteren

Medewerkers in de zorg hebben veel te maken met administratieve taken. Voor collega's, behandelaren en mantelzorgers wordt gerapporteerd over de levensloop van de cliënt. Het rapporteren kost veel tijd en zorgt ervoor dat er minder tijd overblijft voor de primaire zorgtaken. Spraakgestuurd rapporteren kan leiden tot een efficiëntere manier van werken. Medewerkers hoeven niet langer handmatig rapporten te typen, wat veel tijd en moeite kost. Zorgmedewerkers kunnen hun observaties en informatie direct inspreken, waardoor de rapportages nauwkeuriger en accurater zijn. Santé Partners voert het spraakgestuurd rapporteren in voor de gehele wijkzorg, in de kleinschalige woonvormen en in delen van het sociaal domein. Daarnaast kijken we samen met professionals naar de inhoud van de rapportage om deze te laten aansluiten bij de digitale verandering en het vooropstellen van wat cliënten belangrijk vinden in hun leven in plaats van de zorgvraag. De doelstelling van spraakgestuurd rapporteren is om de tijd die we aan administratieve taken besteden te verminderen.

4. Uitbreiding VPT en MPT

De komende tijd is er een snel en sterk stijgende groep ouderen die verpleegzorg nodig heeft en deze niet intramuraal kan ontvangen. Dit zorgt voor noodzaak tot het verder uitbreiden van verpleegzorg thuis in de verschillende leveringsvormen VPT en MPT in alle regio's van Sante Partners. Dit doen we zowel geclusterd als ongeclusterd. De geclusterde uitbreiding doen we door samen te werken met woningcorporaties en eventueel vastgoedontwikkelaars. Daarnaast is een goede aansluiting met lokale geriatische netwerken en samenwerkingsverbanden belangrijk voor het kunnen aanwenden van bestaand vastgoed. Sante Partners heeft de juiste mix van medewerkers in huis om deze zorg te kunnen leveren.

5. Clustering van zorg

De sterke krimp in het personeel maakt dat we zoveel mogelijk geclusterd gaan werken. De clustering krijgt op twee manieren vorm. We zorgen voor zoveel mogelijk clustering van verpleegzorg thuis (VPT en MPT) in overleg met woningcorporaties en eventueel projectontwikkelaars. We bieden ook ongeclusterde woonzorg thuis aan bij de inwoners van onze gemeenten. En we gaan zorgen voor clustering van laagcomplexere zorgvragen in de wijkverpleging in wijkposten, zo mogelijk gekoppeld aan wijkouderencentra. We gaan werken vanuit het principe: bij voorkeur vanuit de wijkpost, in 2^e instantie thuis (net zoals een huisarts dat doet). De clustering moet leiden tot een vermindering van reistijd waarmee tijd beschikbaar komt om meer cliënten te helpen. De doelstelling is om met minder mensen meer cliënten te helpen.

6. Wijkgerichte samenwerking in de eerste lijn: huisarts, apothekers, sociaal domein en wijkverpleging.

Sante Partners biedt in de eerste lijn ondersteuning aan. Zo helpen we bij eenzaamheid, lichte sociale en psychische problematiek, scheiding, stress, of problemen met het krijgen of vasthouden van structuur en regelmaat, financiële problematiek. Volwassenen bieden we ook ondersteuning, vanuit de samenwerking in de eerste lijn met de huisartsen, apothekers en wijkverpleging. We zetten in op nog nauwere wijkgerichte samenwerking met de andere eerste en nulde lijnsaanbieders. Zo worden we onderdeel van wijkgerichte community's die samen voor elkaar zorgen.

7. Gespecialiseerde verpleging samen vormgeven met het ziekenhuis en collega aanbieders

Gespecialiseerde verpleging in de wijk is van groot belang om verder vorm te geven aan ziekenhuisverplaatste zorg. Het in dienst hebben van gespecialiseerd verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten maakt dat we hen direct kunnen inzetten en dat ze onze wijkteams in de zwaardere zorg kunnen ondersteunen. Als systeemspeler voelen we ons verantwoordelijk voor het aanbieden van deze zorg. Deze zorg is alleen leverbaar in allianties met ziekenhuizen en collega-instellingen die deze zorg bieden. Dit betekent dat de zorg regionaal ingericht moet zijn in samenwerking met de in de regio aanwezige ziekenhuizen en collega-aanbieders in onze regio's. Een voorwaarde voor Sante Partners om deze zorg te blijven leveren is dat deze op rendabele wijze moet kunnen worden ingericht zonder onnodig veel extra administratieve lasten.

8. Ontwikkeling acute wijkteams

De komende jaren zal de vraag naar acute zorg toenemen door een sterke stijging van het aantal ouderen. Naast de ambulancedienst, HAP en SEH ligt er ook een taak voor de acute wijkzorg om dit op te vangen. Sante Partners vindt het belangrijk om goede afspraken te maken met onze partners om deze zorg te gaan leveren. Landelijk wordt het belang van acute wijkzorg ook gezien en ondersteunt via het IZA. Alle regio's gaan daarom aan de slag met de doorontwikkeling van de acute zorg in de regio. Santé Partners participeert in de samenwerkingsverbanden die deze ontwikkeling

vorm moeten geven in de zes regio's waar zij werkzaam is. We ontwikkelen, eventueel samen met onze partners, acute wijkteams om de acute zorg in de regio te waarborgen.

9. Wijksteunsystemen & Wijk-ouderencentra opzetten

We zetten actief dorps- en wijksteunsystemen op. Bij voorkeur samen met welzijnsorganisaties. Vanuit de visie dat de klantreis van mensen met een (zorg)vraag eerst langs verschillende mogelijkheden moet leiden (o.a. in het eigen sociale netwerk, andere mensen in de woonomgeving, woonaanpassingen, vervoer, technologie/domotica, welzijn etc.), voordat er oplossingen worden gezocht in het professionele circuit. Het wijk-ouderencentrum is hét middelpunt van de buurt. Het is de plek waar mensen elkaar ontmoeten, de bouwsteen onder de community waar mensen elkaar (leren) kennen en elkaar helpen. Het gaat niet alleen om zorg. Er zijn veel mogelijkheden; van preventie, scholingen tot en met verpleegkundige handelingen.

10. Palliatieve zorg thuis

De palliatieve zorg thuis zal naar verwachting sterker gaan toenemen door het grotere aantal ouderen dat langer zelfstandig thuis woont en door de toename van ziekenhuisverplaatste zorg. Santé Partners wil een rol spelen in het opvangen van deze groei in de eerste lijn. Dit vraagt ontwikkeling in de regio samen met de huisartsen en overige aanbieders van wijkzorg.

Eén Santé Partners

We zijn actief in zes regio's: Arnhem e.o., Bommelerwaard, Gelderse Vallei, Rivierenland, Lekstroom en Utrecht Zuid Oost. Deze regio's kennen allemaal hun eigen dynamiek en context. Wij maken dan ook steeds de vertaalslag naar wat we kunnen en willen in die regio. En wie of wat we daarvoor nodig hebben. Per regio maken we zo onze strategische keuzes specifiek, passend bij de regionale situatie en ontwikkelingen en samen met onze lokale partners. Zo hebben we in de ene gemeente welzijn onder eigen aansturing en in de andere gemeente werken we samen met een partnerinstelling die welzijn biedt.

Tegelijkertijd zijn we ook één Santé Partners. Daarom kiezen we bewust voor één merk, één uitstraling en één manier van werken die ons kenmerkt. Daarnaast maken we gerichte keuzes over wat we gezamenlijk of op dezelfde manier doen en waar we juist kiezen voor een regionale aanpak. Die keuzes kunnen we altijd uitleggen omdat we het belangrijk vinden dat iedereen weet wat je van ons op welke plek kan verwachten.

Anne-Marie Laeven en Jef Mol
Raad van Bestuur Santé Partners

Tiel, oktober 2023