

Samenwerking met gemeenten en andere partners in het sociaal domein

1. Wat is de rol van de zorggroep PoZoB

PoZoB is een zorggroep waar 137 huisartspraktijken (180 huisartsen) in Zuidoost-Brabant en Midden Limburg (22 gemeenten) bij zijn aangesloten. Ruim 250 praktijkondersteuners (POH) zijn bij PoZoB in dienst. Zij werken in deze praktijken en verlenen [ketenzorg](#) aan mensen met een chronische aandoening, psychische klachten en aan kwetsbare ouderen. De POH coördineert en bewaakt de multidisciplinaire zorg rondom patiënten in onze 6 zorgprogramma's: CVRM, Diabetes Type 2, Astma/COPD, Kwetsbare Ouderen en GGZ. Een zorgprogramma beschrijft de totale zorg voor een patiënt: waaruit bestaat de zorg, hoe ziet de zorgplanning eruit, in welke vorm wordt de zorg gegeven en wie zijn de zorgverleners.

PoZoB heeft met patiënten, eerste- en tweedelijns zorgprofessionals, zorgverzekeraars, gemeenten en andere zorgaanbieders afspraken gemaakt over zorgverbetering.

Ook maatschappelijke veranderingen zien we terug in de doorontwikkeling van deze zorgprogramma's. Middels de inzet van [Persoonsgerichte Zorg](#) stimuleren we meer maatwerk, een goede leefstijl, zelfmanagement van de patiënt, digitalisering en samenwerking met o.a. het sociaal domein. We zetten in op [Positieve Gezondheid](#) en verleggen de focus van ziekte naar gezondheid. In samenwerking met het sociaal domein, eerste-, tweede- en derdelijns zorginstellingen werken we aan de [Juiste Zorg op de Juiste Plek](#) voor de patient en kijken we naar passende zorg.

2. Preventie in de eerstelijns zorg

Huisartsen en praktijkondersteuners adviseren, begeleiden, behandelen of verwijzen individuele patiënten. Hierbij richten ze zich op twee soorten preventie:

1. Geïndiceerde preventie: mensen met risicofactoren of symptomen die kunnen leiden tot een (leefstijl gerelateerde) aandoening worden behandeld om het ontstaan van deze aandoening te voorkomen
2. Zorg gerelateerde preventie: mensen met een (chronische) aandoening behandelen we waardoor verergering van de (leefstijl gerelateerde) aandoening kan worden voorkomen.

Deze behandelingen worden bekostigd vanuit de Zorgverzekeringswet.

Zij richten zich dus niet op de zogeheten *collectieve* preventie: alle burgers gezond houden. Dat is een taak voor professionals publieke gezondheid (gemeente, GGD etc.) welke wordt gefinancierd uit de Wet publieke gezondheid.

De huisarts of praktijkondersteuner kan leefstijl- of welzijnsproblematiek signaleren en bespreken met patiënten en hij kan hen doorverwijzen naar collectief aanbod in de wijk of regio.



3. Onze visie op leefstijl

Wij vinden dat leefstijl een prominente plaats verdient in de zorg. We willen dat patiënten weten dat ze bijvoorbeeld met een gezondere leefstijl ziekten kunnen voorkomen en het gebruik van medicatie mogelijk kunnen verminderen. Met leefstijlaanpassingen krijgt de patiënt meer regie over zijn eigen gezondheid, verbetert zijn vitaliteit en neemt het gebruik van medicatie af. Samen zorgen we voor het terugdringen van de ziektelast.

Patiënten adviseren en/of begeleiden rondom leefstijl behoort tot de reguliere taken van huisartsen en praktijkondersteuners. Het betreft zowel geïndiceerde als zorg gerelateerde preventie. De zorgverlener geeft voorlichting over gezondheidsrisico's, motiveert tot een gezonde leefstijl en biedt ondersteuning en begeleiding bij zelfmanagement. Er is een aanbod van leefstijlinterventies waarnaar verwezen kan worden. Wanneer een zorgverlener met een patiënt diens leefstijl bespreekt, is het belangrijk dat er een goed aanbod is waar hij de patiënt naar kan doorverwijzen. Voor patiënten met chronische aandoeningen is dit geregeld in onze ketenzorgprogramma's. Lokaal is er echter een veel gedifferentieerder aanbod. Het is aan de zorgverleners in de huisartsenpraktijk om daar zicht op te hebben en dit aan te kunnen bieden. Voor patiënten met risicofactoren kan wijkgerichte samenwerking kansen bieden om aandoeningen te voorkomen.

4. Onze visie op zelfmanagement en eigen kracht

Wij willen dat patiënten met een chronische aandoening, zoals diabetes, COPD of hart- en vaatziekten, het gezondste uit zichzelf kunnen halen, zodat zij een hoge kwaliteit van leven kunnen behouden en zoveel mogelijk eigen regie hebben. De kern is het inpassen van ziekte en beperkingen in het leven als geheel. Dat bevorderen wij door in te zetten op [eHealth](#), motiverende consulten (Positieve Gezondheid), leefstijl-aanpassingen en inzet van de omgeving van de patiënt. Ook het contact met [lotgenotencontact](#) stimuleren wij ten bate van meer ziekte- en zelfinzicht.

5. Samenwerken met de huisartsenpraktijk

De [Toekomstvisie Huisartsenzorg 2022](#) van het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) en de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) biedt aanknopingspunten om de huisarts te betrekken bij wijkgerichte preventie. De toekomstvisie formuleert de volgende ambitie: 'In samenwerking met collega's in dorp, wijk en regio richten individuele huisartsen hun bijdrage aan populatiegerichte preventie en de volksgezondheid op die zaken waar zij het meeste effect kunnen sorteren.'



Wanneer contact met PoZoB

Heeft u een mooi initiatief dat past binnen bovenstaand kader en waarover u graag in contact wil komen met ons, mail ons dan via info@pozob.nl.

Doelgroep: Zoals benoemd concentreert PoZoB zich in eerste instantie op de gezondheidsbevordering van alleen die patiënten die worden behandeld binnen [één van onze zorgprogramma's](#).

Regio: Wij doen dat binnen de regio Zuidoost Brabant (21 gemeenten) en Midden-Limburg.

Ondersteuning: Wijk- of gemeente gebonden projecten omarmen wij inhoudelijk van harte maar kunnen wij niet altijd met inzet van personeel en/of financiën faciliteren. We denken wel graag mee naar de mogelijkheden tot samenwerking als dat binnen onze visie en doelgroep past.

Meer lezen over hoe de huisartsenzorg werkt en aanknopingspunten en tips voor samenwerking?

De website [Loketgezondleven](#) geeft verdieping.