

Gezondheidscentrum Het Vlie

11 maart 2024



Historie

Intentieverklaring samenwerkende partijen om gezamenlijk te komen tot nieuwbouw van een gezondheidscentrum aan de Urkerweg 4 (2019)



Ondertekening intentieverklaring

- Antonius Zorggroep
- Zorggroep Oude en Nieuwe Land
- Coöperatie Huisartsen
- GGZ Centraal
- Ambulance
- Revalidatie Friesland
- Spoedapotheek (ASP)
- Elyse Klinieken
- Medrie (HAP)
- Huisartsenpraktijken, Kuiken de Valk, Nielen en Schaafsma
- B. Braun Care BV

Het Vlie



Vanuit gezamenlijke visie:

- De patiënt moet in staat zijn eigen regie te voeren over beslissingen die genomen moeten worden ten aanzien van zijn gezondheid. Dit vanuit het begrip “Positieve gezondheid”
- De inhoud van de notitie “Gezondheidszorg Noordelijk Flevoland” wordt door de zorgaanbieders onderschreven. De volgende ontwikkelingen worden voorzien:
 - Preventie wordt belangrijker;
 - De zorg wordt integraler;
 - De zorg wordt meer bij de mensen thuis geleverd;
 - Er ontstaat meer behoefte aan tijdelijke kortdurende zorg;
 - Meervoudige en complexe behandelingen/verzorging blijven op locatie plaatsvinden.

Het Vlie 2023

Ontwikkelingen afgelopen jaar;

- Maart 2023; Bbraun liet weten te stoppen als voorfinanciering en met dochteronderneming Elyse (een van de zorgpartners) en uit Het Vlie te stappen.
- Financiële onzekerheid over afrondingsafspraken met Bbraun (december 2023 afgerond).
- Financieringsmodel en ontwerp blijkt met huidige markt (rentestand en bouwkosten) niet houdbaar.
- Onvoldoende integraliteit in zorg en behandelaanbod
- Besluit om in ontwikkelproces te beperken tot partners Het Vlie (geen huurders B)
- Planning onder druk.

Het Vlie 2.0

10 zorgpartijen (zorgpartners), de gemeenten NOP en Urk en zorgverzekeraar Zilveren Kruis (strategische partners) werken samen in de ontwikkeling van Het Vlie.

Partners handelen altijd vanuit het perspectief van de inwoners, stellen hen in staat eigen regie te voeren over beslissingen die hun gezondheid aangaan. Organisatiebelangen en financieringsdomeinen zijn daaraan ondergeschikt.

Partijen hebben de ambitie om met dezelfde mensen en middelen geïntegreerde, domein overstijgende en meer zorg te leveren en/of inwoners van Noordelijk Flevoland op minimaal hetzelfde gezondheidsniveau te houden.



Het Vlie 2.0

Waarom Het Vlie;

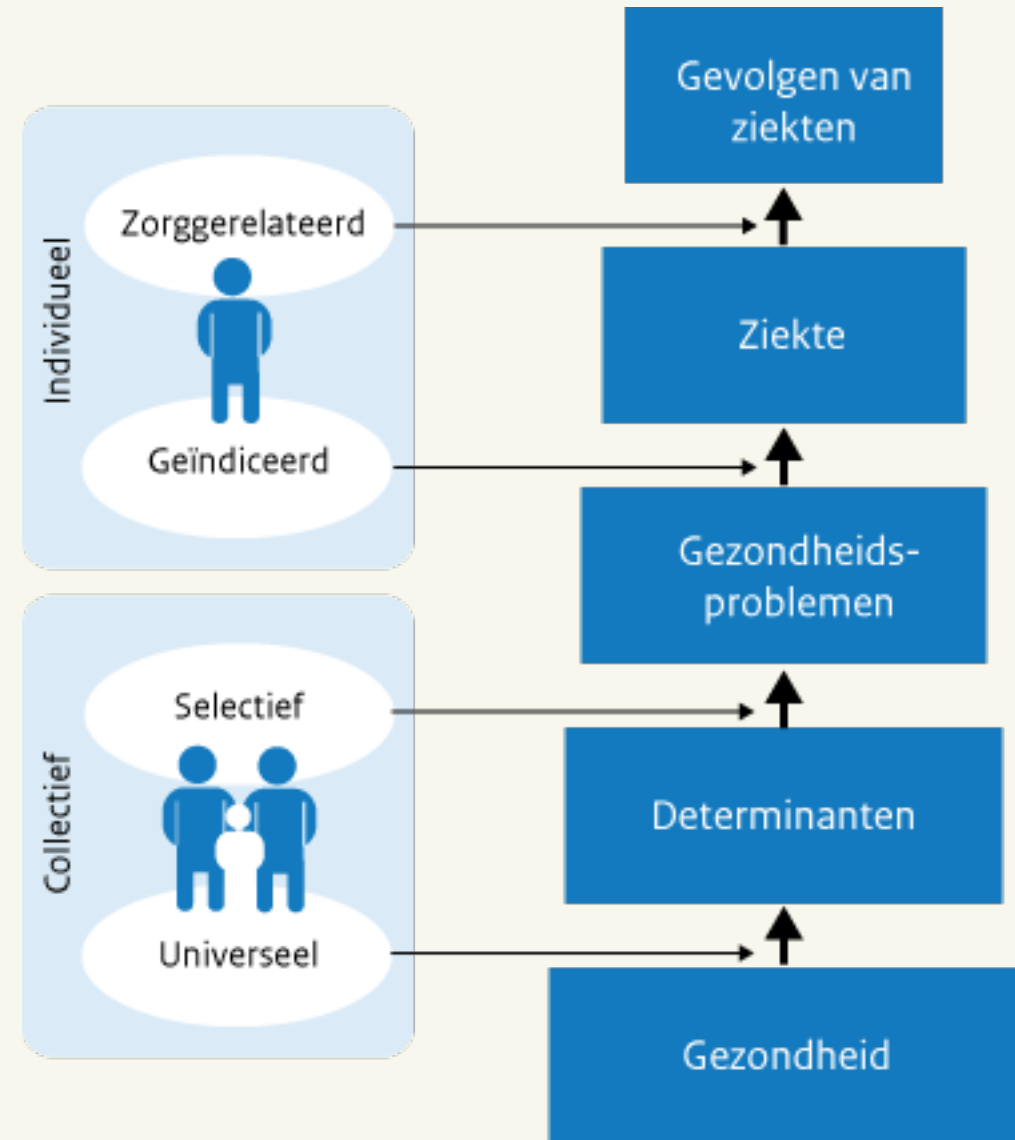
- Groei bevolking en zorgbehoefte
- Betaalbaarheid
- Arbeidsmarkt
- Juiste zorg op de juiste plek
- Behoud van zorg

Uitgewerkt in;

- Integrale zorg en behandeling
- Samenwerkingsafspraken

Het Vlie 2.0; Integrale zorg en behandeling

- Preventie/sociaal domein
- Zorg thuis en lokaal
- Spoedzorg
- Palliatieve zorg
- Dagbehandeling/Thuyskamer
- Klinische zorg



Het Vlie 2.0; Integrale zorg en behandeling

Preventie/sociaal domein.

- Eenvoudige en snelle verwijzing naar en samenwerking tussen sociaal en medisch domein (Preventieve activiteiten en WMO aanvragen)
- Duidelijke, eenduidige en actuele informatie over activiteiten en aanbieders
- Draagt bij aan de juiste zorg op de juiste plek, drempelloze zorg en een verlaging van druk op de (medische)zorg.
- Hierdoor patiënten later in zorg komen (primaire preventie), vroege opsporing van klachten en eerder starten van de behandeling (secundaire preventie) of voorkomen dat klachten erger worden,

Patiëntpaden	Eenzaamheid	Valpreventie	Roken	Alcohol	Overgewicht	Mentaal gezond	Kansrijke start	Beweging	Sociale basis	...
Acute Zorg										
Chronische pijn										
CVA										
Darmkanker										
Kwetsbare ouderen										
Trombose										

Het Vlie 2.0; Integrale zorg en behandeling

- Zorg thuis en lokaal

-**Huisartsenzorg dag en NAW**; huisartsen worden maximaal ondersteund door samenwerking met overige partners, diagnostische, farmaceutische faciliteiten en klinische capaciteit.

-**Wijkverpleging**; door de samenwerking met het sociaal domein zal een deel van de werkzaamheden van de wijkverpleging door het sociaal domein opgepakt worden. Hierdoor ontstaat een verschuiving naar zorg door de huisartsenpraktijk of het ziekenhuis. Dit geldt ook voor het gezamenlijk en gericht inzetten van de gespecialiseerde verpleegkundigen (vanuit ZONL, Antonius, RAV, Medrie en de huisartsen) en de specialisten ouderen geneeskunde

-**Poliklinische zorg**; In Het Vlie leveren een aantal partners poliklinische zorg. Gezien de bevolkingsgroei en de ontwikkeling van zorg, is het belangrijk dat de huidige poliklinische zorg geleverd blijft en geoptimaliseerd wordt door een optimale samenwerking in Het Vlie.

Het Vlie 2.0; Integrale zorg en behandeling

- Zorg thuis en lokaal

-**Revalidatiezorg thuis**; Één Revalidatieteam thuis (ZONL, Revalidatie Friesland) biedt ondersteuning. Hiermee wordt het klinische en poliklinische revalidatietraject verkort en revalideert de patiënt in de eigen omgeving.

-**GGZ zorg**; De aanbieders van GGZ zorg (POH GGZ huisartsen, maatschappelijk werk , FAN) bieden, samen met GGZ Centraal, een aansluitend aanbod van GGZ zorg.

-**Diagnostische zorg (afname lab en radiologie)**; Diagnostische zorg is beschikbaar op werkdagen. Het Vlie biedt ook diagnostiek in de ANW-uren t.b.v. de spoed- en klinische zorg

-**Farmaceutische zorg**; De farmaceutische zorg wordt uitgebreid met het Apotheek Service Punt (ASP) en specialistische farmaceutische zorg, die onder de verantwoordelijkheid van het ziekenhuis valt.

Het Vlie 2.0; Integrale zorg en behandeling

- Spoedzorg

Binnen het Vlie wordt een groter deel van de spoedeisende zorgvragen verantwoord afgehandeld Dat leidt tot;

- Vermindering van reistijd voor patiënten en relaties uit de NOP/ Urk
- Vermindering van congestie op de SEH's
- Vermindering van vervoersbewegingen van ambulances naar de ziekenhuizen
- Maakt werken in het Vlie aantrekkelijk voor professionals

Voor dit (integrale) spoedzorgaanbod maakt het Vlie gebruik van al aanwezige zorgprofessionals van de verschillende partners.

Het Vlie 2.0; Integrale zorg en behandeling

- Dagbehandeling.

De Thuiskamer is een plek voor patiënten die nu thuis of op een dagbehandelingslocatie van Antonius en evt. de huisartsenpraktijk zorg en ondersteuning ontvangen.

Zorg die geleverd wordt is oncologische behandelingen, immunotherapie, andere infusie therapieën en injecties voor uiteenlopende ziektebeelden en wondzorg.

Daarnaast biedt Het Vlie de mogelijkheid voor instructie en voorlichting, bijvoorbeeld op het gebied van dementie zorg maar ook paramedische zorg zoals diëtetiek en logopedie.

- Klinische zorg.

Er is klinische capaciteit beschikbaar binnen Het Vlie. De beschikbaarheid van deze ongelabelde bedden leidt tot een snellere doorstroom vanuit de ziekenhuizen, het voorkomen van ziekenhuis opnames en het verminderen van ambulance ritten buiten de polder in de ANW.

Het Vlie 2.0; Dilemma's

Partners lopen tegen dilemma's aan bij de ontwikkeling van integrale zorg in en vanuit Het Vlie;

1. Financiële dilemma's; zowel financiering bouwkosten/huur, bekostiging structureel (productie) en incidenteel (transitie)
2. Dilemma's die betrekking hebben op de samenwerking (tussen partners onderling en met gemeenten en zorgverzekeraar)
3. Dilemma's die betrekking hebben op de organisatie van de zorg (verantwoordelijkheid voor integrale zorg, commitment medewerkers)
4. Dilemma op korte termijn: noodzakelijk ontwikkelbudget 'tussenfase' tbv snelheid versus risico's en mogelijke rol gemeente, provincie, zorgverzekeraar

Het Vlie 2.0; Vervolgstappen

Besluiten eind maart 2024

- Samenwerkingsafspraken.
- Plan nieuwbouw en financiering.
- Bekostigingsafspraken met zorgverzekeraars
- Transformatieplan en transformatiemiddelen
- Beschikbaarheid ontwikkelbudget tussenfase

Besluit eind juni 2024

- Definitief go/no go

Realisatie nieuwbouw Het Vlie; begin 2026



Het Vlie
GEZONDHEID CENTRAAL