



Deze nieuwsbrief verschijnt maandelijks en informeert over de voortgang van het programma MGZ-VG Samen én Anders.

Van de programmaleiding

Met een speciale editie van de nieuwsbrief MGZ-VG Samen én Anders willen we het jaar afsluiten. Terwijl het programmajaar langzaam ten einde loopt, maken we samen de balans op om de tussen- en eindresultaten te waarderen en de opbrengstwaarde te schatten. Binnen de actielijnen hebben de deelnemende organisaties met toewijding gewerkt, resulterend in een solide basis om regionaal samen én vooral ook anders aan de richting, inrichting en organisatie van de gehandicaptenzorg te werken. De voorlopige opbrengsten vormen meteen het vertrekpunt voor het vervolgprogramma. Het Realisatieplan 2024-2025 zal fungeren als het kompas waarmee de regio de volgende fase van samen én anders kan sturen. Het stepped care model, de triagefunctie, capaciteitsraming, regionaal opleiden en digitalisering van de zorg zijn daarbij onderdelen van resultaatgebieden die voor 2024 in voorbereiding zijn en nog worden vastgesteld. Als programmaleiding kijken we met voldoening terug op een intensief programmajaar, waarin we met bewondering en waardering de inbreng van vele zorgprofessionals en -collegae hebben mogen ontvangen. Zonder deze inbreng was het programma MGZ-VG Samen én Anders niet van de grond gekomen. De regio mag trots zijn op deze zorgprofessionals die daadwerkelijk het verschil hebben gemaakt. We hopen dat collega's in het komende jaar het vlaggenschip overnemen, zodat de werklust goed verdeeld kan worden over zoveel mogelijk schouders.

Bedankt voor een inspirerend jaar en laten we samen vol enthousiasme de volgende stappen zetten in het verbeteren van de toegankelijkheid en continuïteit tot medisch generalistische zorg.

Update actielijnen

Actielijn MGZ-functie met werk- en beroepspraktijk in perspectief

Regionale MGZ-functie Actielijn 1



In de afgelopen fase is de pilot werken met de NHG-triagewijzer in een uitvoerende fase gekomen. De professionals van vijf deelnemende organisaties (Amsta, Cordaan, de Hartekamp Groep, Philadelphia en Raphaëlstichting) zijn hard aan de slag gegaan om de NHG-triagewijzer te integreren in de praktijk. Middels evaluatieformulieren hebben zij ons op de hoogte gehouden van de voortgang en op 13 november is er een dialoogbijeenkomst met professionals geweest over het werken met een triagewijzer, de geschiktheid van de NHG-triagewijzer en eventuele alternatieven. Het werken met de NHG-triagewijzer werd als positief ervaren door de deelnemers. Het werkt fijn om de situatie beter in te schatten. De beperking is dat de NHG-triagewijzer niet geschikt is voor VG-specifieke klachten en dat de uiting van de klachten soms anders is bij cliënten uit de VG-zorg. Vanuit de professionals wordt aangeraden om een VG-specifieke triagetool te ontwikkelen en te borgen. Het bestuurlijk netwerk heeft het voornemen/besluit genomen om de ontwikkeling en borging van een VG-specifieke triagetool over te dragen aan Zorgkantoor Zilveren Kruis en Novicare in samenspraak met de stichting NTS (Nederlands Triage Standaard). Met de toezegging dat er een actieve participatie vanuit het programma MGZ-VG Samen en Anders zal gaan plaatsvinden.

Daarnaast hebben bijna alle organisaties inzicht gegeven in de beschikbare en benodigde capaciteit en de functiebeschrijvingen. Vanuit deze data maken we een eerste verkenning van beschikbare en benodigde capaciteit in de regio en de overeenkomsten/verschillen in de functies.

Op dit moment zit onze actielijn dus in een afrondende fase. Achter de schermen hebben we ook al een doorkijkje gemaakt naar 2024. We hebben geadviseerd om met de volgende onderwerpen aan de slag te gaan:

- Ontwikkeling (landelijke) VG-tool voor triage
- Werken aan een ideale functiemix; hoe moet die er uit zien en voor welke doelgroep
- Werkbare verdeling van de beschikbare artsen-VG (capaciteitsverdeling, verdeelsleutel, verdeling en werkvormen, 'eerlijk' te verdelen?)
- Capaciteitsraming in de regio met het 'stepped care model' als onderlegger

Praktijkgestuurd opleiden, leren en ontwikkelen

Regionaal Opleiden Actielijn 2



Het (pilot) MGZ-leerprogramma is gereed en goed geland in de regio. Er zijn veel positieve reacties vanuit de zorgorganisaties gekomen en men heeft waardering uitgesproken voor het vele werk dat door de werkgroep Regionaal Opleiden is verzet. In 2024 zal het (pilot) MGZ-leerprogramma in uitvoering worden genomen en in de praktijk worden gebracht. Dan zal blijken of de gekozen en uitgewerkte leerroutes goed aansluiten op de leer- en presteerbehoefte in de werk- en beroepspraktijk. Het 'stepped care model' is en blijft daarbij een belangrijke onderlegger voor de verdere uitwerking van de leerroutes. Van daaruit zal het (pilot) MGZ-leerprogramma ook verder doorontwikkeld gaan worden. Parallel hieraan loopt het deelproject Proeftuin Regionaal Opleiden Verpleegkundig Specialisten binnen de regio. Het vooronderzoek is afgerond en de belangstellingsregistratie in de regio heeft opgeleverd dat er een volwaardige opleidingsgroep kan gaan starten in 2024 als we kunnen voldoen aan de eisenkaders en de randvoorwaarden voor het (regionaal) opleiden in de praktijk. Wel speelt hierbij nog de financiering van deze proeftuin. Het zal heel moeilijk worden als de zorgorganisaties voor alle kosten zelf de financiële middelen moeten beschikbaar stellen. De proeftuin is een unieke kans om een inhaalslag te maken voor extra capaciteit binnen de MGZ-

functie(familie). Hier lijkt een bestuurlijke aanpak op hoger niveau (van regio naar landelijk) op zijn plaats. Bestuurders zijn hierover met elkaar in gesprek. Ook de gesprekken met vertegenwoordigers van het onderwijsveld wijst in deze richting. Tenslotte worden ook de huisartsen hierbij zo mogelijk betrokken.

Tenslotte is er een advies uitgebracht om de opleiding tot arts verstandelijk gehandicapten in regionaal verband verder te optimaliseren. Mogelijk dat we hierbij vanuit een brugproject gaan samenwerken met het programmteam van NHN Toekomstbestendige Zorg (NHN = Noord-Holland-Noord).

Regionaal Innoveren Actielijn 3



Regionaal Innoveren

Op donderdag 23 november vond een kick-off plaats, waarbij vertegenwoordigers van innovatie hebben deelgenomen met als doel de regionale samenwerking op het gebied van innovatie te versterken. Nienke Wolterbeek van de Hartenkamp Groep en Tessa Sint van SEIN hebben hierin het voortouw genomen. Ruim 17 deelnemers van 11 verschillende zorgorganisaties waren aanwezig. Naast kennismaking werd de bijeenkomst opgewarmd met 'de escaperoom'. Deelnemers ontdekten middels diverse digitale hulpmiddelen voor de zorg waarom 'Harm' onrustig was en was gaan lopen. Daarnaast kregen ze een live demonstratie van Digicontact en konden deelnemers ervaren hoe Digicontact werkt. Naast de mogelijkheid voor het ondersteunen van de cliënten/patiënten lag de focus op de verpleegkundige ondersteuning. Maar liefst 89% van de vragen die anders bij de (huis)arts terecht zouden komen, kunnen worden weggevangen door Digicontact, met name vragen over medicatie. De bijeenkomst eindigde met de belangrijke vraag of we verder willen samenwerken en zo ja, hoe we dit vorm kunnen geven. Nienke en Tessa zullen alle ingevulde lijsten van de deelnemers uitwerken en nadenken over een eerste concrete richting om gezamenlijk aan de slag te gaan, een van de thema's is Digicontact/beeldzorg. Andere thema's worden verder geïnventariseerd, en er wordt een projectorganisatie opgezet. Het was mooi om te zien welke positieve energie er was en de bereidheid om elkaar echt te helpen.

Hiernaast zijn de Raphaëlstichting, de Hartenkamp Groep en Ons Tweede Thuis gestart met het ervaren van Digicontact. Per organisatie verloopt de opstart en uitvoeringsfase verschillend. De Hartenkamp Groep en Ons Tweede Thuis zitten in de fase dat ze aan het ontdekken zijn wat de inzet van Digicontact is en welke effecten dit heeft voor de zorgprofessionals. Ook zijn zij aan het bekijken welk onderdeel van de organisatie het beste kan meedoen. Zij zitten in een belangrijke fase wat uit diverse onderzoeken blijkt dat als het nut niet helder is en niet wordt ondersteund een verandering, hoe klein deze ook is, gedoemd is om te mislukken. Bij de Raphaëlstichting starten ze met daadwerkelijk uitproberen. We hebben besloten om de pilot-fase langer te laten duren en door te zetten in 2024. Hierbij kiezen we voor een organische groei.

Om de pilots en mogelijk straks ook een definitieve implementatie te ondersteunen zijn er diverse hulpmiddelen ontwikkeld.

Lees meer over de ontwikkelingen

Na de afronding van (pre)pilotfase in 2023-1e kwartaal 2024 zijn we klaar voor de echte start. De lessen die geleerd zijn tijdens de (pre)pilotfase kunnen worden gebruikt om verbeteringen aan te brengen en ervoor te zorgen dat de pilots in 2024 succesvol verlopen. Het is van groot belang om tijdig te beginnen met de voorbereidingen, zodat alle benodigde stappen genomen kunnen worden om een vlotte start te garanderen.

De andere organisaties kunnen vanaf januari ook instappen om een pilot te draaien met Digicontact.

Actielijn V



Visietraject MGZ-functies 'samen en anders' op weg naar 2030

In de tweede helft van 2023 is er door een groep van meer dan 25 zorgprofessionals samengewerkt aan de totstandkoming van een toekomstvisie op de Medisch Generalistische Zorg en daarmee gelieerde zorgfuncties. Een intensief traject waarbij aan de hand van een zorgkompas de MGZ-toekomstbeelden vorm en inhoud kregen. Het eindresultaat mag er echt zijn: een MGZ -visiedocument, een visienota MGZ in Toekomstperspectief, een Managementsamenvatting en een Trendkijker Gehandicaptenzorg. Het visietraject heeft laten zien dat we er nog niet helemaal zijn. Sommige zaken vragen om verdieping en verdere aanscherping alvorens we kunnen spreken over een gedeelde visie en daarmee richtinggevende koersdocumenten.

Alle documenten kunt u vinden op onze site: <https://www.mgzvg.nl/actielijnen/regionale-zorgvisie>

Deelnemers in beeld

Vandaag introduceren wij Lianne, Anke en Tessa, de actieteamleden vanuit de deelnemende organisaties.



Lianne Krab

Arts Verstandelijk Gehandicapten de Hartekamp Groep
Actieteamlid MGZ-VG Samen én Anders
Visie Traject

Ik neem deel aan dit programma omdat ik de krapte in artsen voor verstandelijk gehandicapten zie. Ik ben ervan overtuigd dat regionalisering, met een focus op de regio arts VG-poli, onontkoombaar is en essentieel om op zijn minst een minimum aan hoogwaardige zorg te kunnen bieden. Deze kans biedt de mogelijkheid om dit goed doordacht en gefaciliteerd op te zetten. Mijn specifieke doel is het opzetten van een regionale poli voor artsen verstandelijk gehandicapten, en ik hoop dat mijn deelname aan dit programma kan bijdragen aan het realiseren van dit doel.

Anke de Ruiter

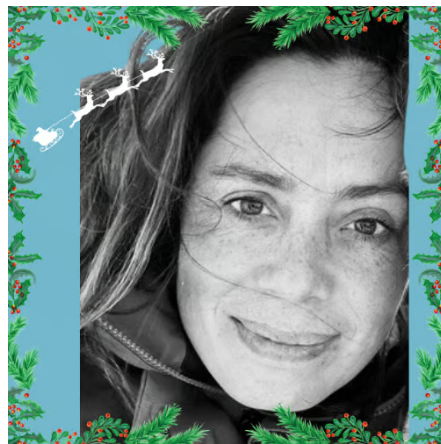
Post-HBO MGZ verpleegkundige complexe gehandicaptenzorg
Philadelphia
Intern projectleider MGZ-VG Samen én Anders Regionalisering
van Medisch Generalistische Zorg (MGZ)
Actielijn 2

Ik ben mijn hele werkende leven in de zorg werkzaam binnen verschillende gebieden, maar met de gehandicaptenzorg als leidraad. Nu sinds twee jaar werkzaam bij Philadelphia als kwaliteitsverpleegkundige, een relatief nieuwe functie binnen onze organisatie die al lerende en doende steeds meer vorm krijgt. In mijn huidige functie, heb ik onder meer als belangrijke uitdaging om bij te dragen aan het verder ontwikkelen van het verpleegkundig perspectief in de zorg voor al onze

In mijn ogen is een verpleegkundige onmisbaar voor verbintenis binnen de MGZ en valt er in de ontwikkeling van de beroepsgroep als expertise in de gehandicaptenzorg in de volle breedte nog veel te leren en te ontwikkelen. Dit is voor mij als verpleegkundige de reden waarom de zorg voor mensen met een beperking zo blijft boeien.

Ik hoop dan ook, dat we binnen het programma MGZ VG Samen én Anders het vak van verpleegkundige in de zorg voor mensen met een beperking aantrekkelijk maken en houden voor verpleegkundigen binnen de regio, en dat we komen tot een verdere professionaliteit van het vak binnen de MGZ voor deze doelgroep.

Nu dat het (pilot) MGZ-leerprogramma is gepubliceerd en de informatiebrochures zijn verspreid, ontvang ik enorm enthousiaste reacties van collega's. Dit geeft me nog meer zin om dit project tot uitvoering te brengen!





Tessa Sint

Programmanager Innovatie Sein

**Actieteamlid MGZ-VG Samen en anders Regionaal Innoveren
Actielijn 3**

Ik ben benaderd vanuit de organisatie om deel te nemen aan het MGZ VG Samen én Anders programma. Gezien de directe relevantie binnen mijn functie vond ik dit een logische stap. Het doel, niet alleen regionaal maar mogelijk ook landelijk, is om meer samenwerking te realiseren. Ik geloof sterk in het creëren van een win-win situatie door deze samenwerking, en mijn persoonlijke ambitie is gericht op het bevorderen van een snellere opschaling en implementatie. Ik kijk ernaar uit om bij te dragen aan dit programma en samen met jullie onze doelen te verwezenlijken.

**Wil jij de andere actieteamleden ontmoeten?
Lees dan zeker de volgende nieuwsbrief**

Doorkijk 2024

Een Realisatieplan voor de Gehandicaptenzorg



Realisatieplan 2024-2025

Het realisatieplan van het programma MGZ-VG Samen en Anders is opgesteld om concrete vervolgstappen te definiëren die genomen moeten worden om de gestelde ambities te bereiken. Het plan biedt een duidelijk overzicht van de resultaatgebieden, ambities en acties die nodig zijn om de kwaliteit van zorg te verbeteren.

Ambities formuleren voor 2024

Een belangrijk onderdeel van het programma MGZ-VG Samen en Anders is het formuleren van realistische en toch ook ambitieuze doelen voor de komende jaren. Het streven is om uiterlijk eind 2024 significante verbeteringen te realiseren binnen de gehandicaptenzorg (en op onderdelen in samenspraak met de ouderenzorg en huisartsenzorg). Enkele voorbeelden van geformuleerde ambities zijn:

- Het verminderen van poliklinische wachtlijsten binnen de gehandicaptenzorg met minimaal 50% voor (externe) cliënten in de thuissituatie.
- Het regio breed implementeren van digitale communicatietools om de samenwerking tussen verschillende zorgprofessionals te optimaliseren.
- Het opzetten van regionale samenwerkingsverbanden tussen gehandicaptenzorg, ouderenzorg en huisartsenzorg om de continuïteit van zorg te waarborgen.

Resultaatgebieden

Binnen het programma MGZ-VG Samen en Anders zijn verschillende resultaatgebieden geïdentificeerd. Deze resultaatgebieden richten zich op diverse aspecten van zorgverlening aan mensen met een verstandelijke beperking:

- Verbetering van interdisciplinaire samenwerking tussen verschillende zorgprofessionals.
- Optimalisatie van het opleiden, leren en ontwikkelen binnen de gehandicaptenzorg, (in samenspraak met de ouderenzorg en huisartsenzorg).
- Ontwikkeling van innovatieve zorgmethoden en -technologieën om de kwaliteit van zorg te bevorderen.
- Versterking van de zelfredzaamheid en participatie van mensen met een verstandelijke beperking.
- Borging van kwaliteitsnormen en het monitoren van de zorgresultaten.

Programmaleiding in ontwikkeling

Om het programma MGZ-VG Samen en Anders succesvol te implementeren, is er een sterke programmaleiding nodig. Momenteel wordt er hard gewerkt aan de verdere ontwikkeling en versterking van deze programmaleiding, waarbij zorgprofessionals en experts uit de gehandicaptenzorg (en op onderdelen de ouderenzorg en huisartsenzorg) betrokken zijn. De programmaleiding is verantwoordelijk voor het coördineren van de verschillende acties en het bewaken van de voortgang. Al met al biedt het realisatieplan een veelbelovend perspectief op verbeterde zorg binnen de gehandicaptenzorg. Door middel van een gedegen realisatieplan, duidelijke resultaatgebieden, realistische edoch ambitieuze doelen voor 2024 en een sterke programmaleiding zal dit programma hopelijk nog meer gaan bijdragen aan de continuïteit in de beschikbaarheid van hoogwaardige zorg voor mensen met een verstandelijke beperking.

Zorgprofessionaal overleg en werktafel



In de gehandicaptenzorg speelt een team van zorgprofessionals een essentiële rol bij het bieden van kwalitatieve zorg en ondersteuning aan mensen met een beperking. Deze zorgprofessionals bestaan uit verschillende disciplines, waaronder artsen VG, huisartsen en Specialisten Ouderengeneeskunde en ook de VS en PA kunnen hier in een adem worden genoemd. Hun betrokkenheid, inspraak en zeggenschap zijn van groot belang om optimale zorg te kunnen bieden.

Belang van betrokkenheid, inspraak en zeggenschap

Betrokkenheid, inspraak en zeggenschap van zorgprofessionals in de gehandicaptenzorg zijn cruciale elementen voor het realiseren van kwaliteit en veiligheid binnen de zorginstelling en in de regio. Door deze professionals actief te betrekken bij besluitvormingsprocessen en hen de ruimte te geven om mee te denken over beleid en praktijkvoering, ontstaat er een cultuur waarin iedereen zich gehoord voelt.

Wanneer zorgprofessionals zich betrokken voelen bij hun werk en organisatie, ervaren zij meer werkplezier. Dit heeft directe invloed op de kwaliteit van de geleverde zorg aan mensen met een beperking. Bovendien hebben zij vaak waardevolle expertise en ervaring die kan worden benut om verbeteringen door te voeren.

Inspraak en zeggenschap dragen ook bij aan het creëren van een gezonde werkomgeving. Door zorgprofessionals de mogelijkheid te bieden om mee te praten over hun werkomstandigheden, arbeidsvoorwaarden en ontwikkelingsmogelijkheden, wordt hun professionele autonomie versterkt. Dit leidt tot meer tevredenheid onder de zorgprofessionals en bevordert het behoud van gekwalificeerd personeel in de gehandicaptenzorg.

Werktafel als overlegplatform voor zorgprofessionals en bestuurders

Een effectief middel om betrokkenheid, inspraak en zeggenschap van zorgprofessionals in de gehandicaptenzorg te bevorderen, kan het creëren van een overlegplatform zijn. Een voorbeeld hiervan is de werktafel, waarbij zorgprofessionals en bestuurders periodiek samenkomen om gezamenlijk beslissingen te nemen en beleid vorm te geven.

De werktafel fungeert als een plek waar verschillende perspectieven worden gedeeld en waar ideeën worden besproken. Het is een platform waar zowel bestuurders als zorgprofessionals evenwaardig kunnen participeren in het nemen van besluiten die direct impact hebben op de kwaliteit van de geboden zorg.

Tijdens deze overlegmomenten kunnen onderwerpen zoals werkdruk, kwaliteitsverbetering, innovatie en scholing aan bod komen. Zowel

bestuurders als zorgprofessionals brengen hun expertise in en dragen bij aan het vinden van oplossingen voor uitdagingen binnen de gehandicaptenzorg.

Door regelmatig werktafeloverleg te organiseren, wordt de betrokkenheid van zorgprofessionals vergroot en ontstaat er een open communicatiecultuur. Hierdoor voelen zorgprofessionals zich gehoord en gewaardeerd, wat bijdraagt aan hun motivatie en professionaliteit.

In 2024 worden de mogelijkheden van een werktafel in de regio verder uitgewerkt binnen het programma MGZ-VG Samen-en-Anders.

Regionaliseren en kennisdelen

Kennisproductiviteit belangrijk binnen de Gehandicaptenzorg

Binnen de Gehandicaptenzorg is kennisdeling van groot belang om gezamenlijk de kwaliteit van zorg te verbeteren en innovatie te stimuleren. Een goede samenwerking en uitwisseling van kennis tussen verschillende stakeholders is hierbij essentieel.

Kennisdelen vanuit het programma MGZ-VG Samen-en-Anders

Een belangrijk initiatief binnen de Gehandicaptenzorg is kennisdeling vanuit het programma MGZ-VG Samen én Anders. Dit programma richt zich op het bevorderen van multidisciplinaire samenwerking en kennisontwikkeling in de sector. Binnen het programma wordt er actief gewerkt aan het delen van kennis en ervaringen tussen verschillende kennispartners. Door middel van bijeenkomsten, workshops en online platformen worden professionals gestimuleerd om kennis uit te wisselen en van elkaar te leren. Het doel is om gezamenlijk tot nieuwe inzichten te komen die de zorg voor mensen met een beperking kunnen verbeteren. Het programma MGZ-VG Samen én Anders draagt op deze manier actief bij aan het verhogen van de kennisproductiviteit binnen de Gehandicaptenzorg.



Sigra als kennispartner

Een belangrijke partner in het bevorderen van kennisdeling binnen de Gehandicaptenzorg is Sigra. Sigra is een netwerkorganisatie die zich inzet voor samenwerking en innovatie in de zorgsector. Binnen de Gehandicaptenzorg fungeert Sigra als kennispartner en ondersteunt zij zorgorganisaties bij het delen en ontwikkelen van kennis. Sigra organiseert regelmatig bijeenkomsten, workshops en trainingen waar professionals uit de Gehandicaptenzorg elkaar kunnen ontmoeten en ervaringen kunnen uitwisselen. Daarnaast biedt Sigra ook online platformen aan waar professionals terecht kunnen voor informatie, best practices en inspiratie op het gebied van kennisontwikkeling in de Gehandicaptenzorg.

Vilans als kennispartner

Een andere belangrijke speler op het gebied van kennisdeling binnen de Gehandicaptenzorg is Vilans. Vilans is een landelijk kenniscentrum dat zich richt op langdurende zorg. De organisatie heeft veel expertise opgebouwd in de Gehandicaptenzorg en ondersteunt zorgprofessionals bij het ontwikkelen, implementeren en evalueren van innovatieve zorgmethoden. Vilans speelt een actieve rol in het delen van kennis en best practices binnen de Gehandicaptenzorg. Dit doen zij onder andere door het organiseren van congressen, symposia en themadagen waar zorgprofessionals bijeenkomen om kennis uit te wisselen. Daarnaast biedt Vilans ook online platforms aan waar professionals terecht kunnen voor informatie, tools en richtlijnen op het gebied van kennisproductiviteit in de Gehandicaptenzorg.



de gehandicaptenzorg (in samenspraak met ouderenzorg en huisartsenzorg). Dit is essentieel om optimale zorg te kunnen bieden en waarborgen aan alle mensen met een verstandelijke beperking thuis en in huis.

We zijn trots op wat we dit jaar hebben bereikt. Dankzij jullie betrokkenheid en expertise hebben we nieuwe kennis kunnen vergaren, goede praktijken kunnen delen en innovatieve oplossingen kunnen ontwikkelen. Samen zijn we erin geslaagd om de continuïteit in de beschikbaarheid van zorg voor deze kwetsbare groep mensen stapsgewijs te verbeteren.

Fijne feestdagen

Graag willen we van deze gelegenheid gebruik maken om jullie fijne feestdagen toe te wensen. Na een jaar van hard werken, is het belangrijk om even tot rust te komen en tijd door te brengen met dierbaren. We hopen dat jullie kunnen genieten van een welverdiende vakantieperiode en nieuwe energie kunnen opdoen voor het komende jaar.

Alvast een gezond en gelukkig 2024

Terwijl we afscheid nemen van 2023, kijken we vol verwachting uit naar wat het nieuwe jaar zal brengen. We hopen dat 2024 een jaar zal zijn vol positieve ontwikkelingen, nieuwe kansen en vooral goede gezondheid voor iedereen.

We willen jullie aanmoedigen om de samenwerking die we hebben opgebouwd in het kader van MGZ-VG Samen én Anders voort te zetten. Door blijvend kennis te delen en samen te werken, kunnen we de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking blijven verbeteren en innoveren.

Nogmaals hartelijk dank aan alle deelnemers van het programma MGZ-VG Samen én Anders. Jullie inzet en toewijding zijn van onschatbare waarde geweest. We kijken uit naar verdere samenwerking in 2024.

Fijne feestdagen en alvast een gezond en gelukkig nieuwjaar!

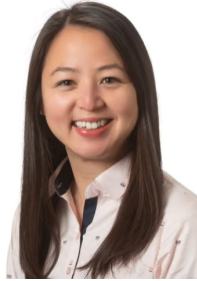
In de volgende Nieuwsbrieven:

- Update van de programmaleiding
- Realisatieplan 2024-2025
- Resultaatgebieden in beeld
- MGZ Leerprogramma - pilots in uitvoering
- 'Stepped Care Model' uitgangspunten in wording
- DigiContact - een ontwikkeling in toekomstperspectief
- Programmaleiding 'Samen en Anders' 2024
- Programmaleiders en opgaven in beeld
- Interne deelprojectleiders aan het roer
- 's Heerlen Loo in 2024 als kennispartner
- Brugprojecten in beeld
- Zorgprofessionals en bestuurders in dialoog



Programmakerteam

Het programmakerteam bestaat uit Kawin Chong (medisch) programmaleider en Jan Hendriks (programmabegeleider) die samen met Lisa van Taanom (programmaondersteuner) bij de uitvoering van het programma faciliterend bijdragen. Het programmakerteam is bereikbaar via onderstaande contactgegevens.



Kawin Chong is als arts VG actief werkzaam binnen de VG-sector. Daarnaast interesseert zij zich voor MGZ toekomstvraagstukken en organisatieontwikkeling van de MGZ-functie in de werk- en beroepspraktijk. Het Stepped Care Model (SCM) binnen de VG-zorg heeft haar bijzondere interesse. Als kwartiermaker borgt zij vooral ook de medisch/geneeskundige inbreng.

[Email Kawin](#)



Jan Hendriks is als senior consultant inzake mens- en organisaties-vraagstukken werkzaam in de sector Zorg. De zorgberoepsopleidingen verpleegkunde/operatiekunde en zijn jarenlange samenwerking als HR directeur (met portefeuille medici) maken hem tot een relevante gesprekspartner voor zorgprofessionals. Maatschappelijke opgaven hebben zijn focus.

[Email Jan](#)



Lisa van Taanom is virtueel assistent en deelt haar jarenlange ervaring als project ondersteuner met Ascie Group. Daarnaast helpt zij ambitieuze online ondernemers met de groei van hun bedrijf door te helpen met het opzetten van een online programma van A tot Z. Het aanbrengen van structuur, overzicht en vooral het doorvoeren van de branding van een bedrijf in een online programma ligt haar passie.

[Email Lisa](#)



Ellen Hemler is naast planner in een kliniek werkzaam als virtueel assistent. Met haar ervaring in de arbeidsbemiddeling, retail-management en de zorg neemt zij ruime organisatorische vaardigheden mee in haar rol van projectondersteuner bij Ascie. Haar hart ligt bij het ontzorgen van de betrokkenen door het aanbrengen van structuur, overzicht en procesbewaking.

[Email Ellen](#)

Sent to: lisa.vantaanom@ascie.nl

[Unsubscribe?](#)

Ascie Group, Tribunusallee 34, 6852 RK Huissen, Nederland