

Hoger doel

In gezamenlijkheid bieden van zo goed mogelijke zorg, met als uitgangspunt dat ieder mens uniek is en functioneert binnen een context die somatische, sociale, psychische en levensbeschouwelijke facetten heeft.

Visie

Binnen het gezondheidscentrum staat de visie van Levinas centraal: "een mens ontmoeten betekent wakker blijven door een raadsel".

- * Ieder mens is anders
- * We willen de zorgbehoefte persoonsgericht invullen waarbij de zorgvrager wordt gesteund in het nemen en behouden van de eigen verantwoordelijkheid / regie
- * Hulp en zorgverlening vinden plaats bij de gratie van de relatie
- * Als centrum hebben we de ambitie om multidisciplinair met elkaar, in de wijk, in de stad en/of de regio samen te werken en zo de kwaliteit van zorg te optimaliseren

Kernwaarden

- * Klantgerichtheid
- * Goede kwaliteit
- * Betrouwbaar en transparant
- * Vernieuwend en verbindend
- * Goede werkomgeving en collegialiteit

SWOT

Sterk	Zwak
<ul style="list-style-type: none"> • Zelfstandige ondernemers • Korte lijnen • Klantgericht • Coöperatieve structuur • Mdw: Enthousiast, open, hartelijk, inzet • Strategische positie en naamsbekendheid 	<ul style="list-style-type: none"> • Individuele belangen • Werkdruk • Beperkte bestuursmogelijkheden
Kansen	Bedreigingen
<ul style="list-style-type: none"> • Vergrijzing • Substitutie • O&I - verbreding / samenwerking in de wijk • Ontwikkeling welzijn dichtbij • Geïnformeerde, meedenkende, meebeslissende zorgvragers 	<ul style="list-style-type: none"> • Concurrentie dichtbij • Uittreding deelnemers • Korte termijn denken van de overheid • Druk op kosten en beschikbare zorgtijd

Gewaagde doelen

Doel	I	II	III	IV
1 In drie jaar IPH (Positieve Gezondheid) invoeren				
2 Uitbreiding en verdieping samenwerking in de wijk				
3 Ontwikkelen en versterken individuele disciplines (ook door samenwerking met externe partijen)				
4 Over 3 jaar is er een samenhangend wijkgezondheidsplan voor Kralingen-(Crooswijk).				
5 Verhogen van kwaliteit door bredere transmurale samenwerking				
6 Versterken samenwerking en collegialiteit binnen GCL				
7 Verdere organisatorische ontwikkeling GCL				
8 Wijkkliniek (ELV voorziening) met partners in de wijk is opgezet				

Acties

Actie	GD	Wie	I	II	III	IV
1 Zorginhoudelijk overleg organiseren voor specifieke doelgroepen. Zie de project A3 per zorgpad	5-6	KF				
2 Continue aandacht voor prestaties d.m.v. monitoring / prestatie-indicatoren met terugkoppeling naar de afzonderlijke disciplines.	5	Werkgroepen Zorgpaden / KF				
3 Uitbouwen digitalisering t.a.v. e-health / inzage eigen gegevens. Onderzoek en offerte aanvraag CGM of VIP (1e kw). Besluitvorming in Q2-3, implementatie Q4	1-7		O	BV	BV	I
4 Borgen verantwoord omgaan met data ihkv wet bescherming persoonsgegevens (AVG). Door stappenplan te maken en aan te sluiten bij bestaande plannen.	7	Bestuur				
5 Implementeren instrumenten positieve gezondheid ter concretisering van onze mens- en zorgvisie binnen 3 zorgpaden (DM, COPD en CVRM) door informatie op de website (Q1), opstellen simpele vragenlijsten en scholing medewerkers (Q2) en inzetten bij jaargesprekken (Q3-4).	1	Ha-POH	x	x	x	x
6 Uitbreiding van de disciplines binnen Levinas obv visie	3-7	Bestuur				
7 Samenwerking: uitnodiging welzijn en CJG binnen ontwikkelde zorgpaden	2	Werkgroepen zorgpaden				
8 Ontwikkeling op gebied van leefstijlcoaching	1					
9 Scholingsprogramma (o.a. reanimatie/AED en BHV)	6-7	Bestuur		x	BHV op plan AED +1 jaar	
10 Contacten stakeholders obv plan (Drift-Vlechtwerk) ism Zorgimpuls. Samenwerking en waar mogelijk aansluiten bij plannen en initiatieven. Eigen plannen inbrengen.	alle	Bestuur-KF-CM				
11 Aandacht voor de veranderende financieringsstructuur voor het gezondheidscentrum. Stedelijke ontwikkelingen O&I - Regio organisatie	7	Bestuur-CM				
12 Opzetten zorgpad kwetsbare ouderen; incl. aanbieden valpreventie	5	poh en fysio			ex valpreventie	
13 Opzetten rugscholing voor patiënten met chronische nek- en lage rugklachten	3	fysio				
14 Verloskundigen: samenwerking realiseren met ziekenhuizen (ijselland/sfg-Vlietland/Sophia), geboortecentra, AMK en evt. anderen	3	Verlosk.				
15 Versterking en borging van de samenwerking binnen GCL. Door diverse activiteiten die beschreven staan in een apart A3	3-6	PR-Commissie				

Hoofdstrategieën

- * Verder implementeren nieuwe definitie van gezondheid ("IPH" - Machteld Huber), werken met spinnenweb (GD 1)
- * Zelf doen waar we goed in zijn, delegeren wat kan. (GD 1)
- * Ruimte voor ontwikkeling en innovatie. (GD 1-4)
- * Organiseren en optimaliseren van multidisciplinaire zorg aan patiënten (GD 2-4-5)
- * Investeren in samenwerking in de wijk met het oog op signaleren en om het zorgaanbod beter af te stemmen op de hulpvraag. Meer focus op lifestyle en (val)preventie (GD 2-4-5)
- * Per discipline inzetten op (vernieuwende) ontwikkelingen, uitdagingen en kansen (GD 3)
- * Behoud en uitbreiding van samenhang en zorg binnen GCL Levinas (GD 5-6-7)
- * Intercollegiale samenwerkingsverbanden vergroten. (GD 6-7)
- * Afstemming samenwerkingspartners ELV voorziening (wijkkliniek). (GD 8)

Controle / Voortgang

- Gepland
- Kritisch
- Geen
- Op schema
- Niet haalbaar

Status van "Gewaagde doelen" of "Acties" in tabellen.

Vervolgvoorstellen

- Plan voor 2019:
3 pijlers/thema's
- Leefstijl:
 - Een goed gesprek
 - Positieve Gezondheid
 - Zelfzorg Ondersteund, Gezonde Leefstijl Company
 - Kwetsbare Ouderen
 - Samenwerkingsagenda Ouder en Wijzer
 - Wijkgerichte Samenwerking
 - Wijknetwerkoverleg, Tussenruimte (Drift), Vlechtwerk
 - Themabijeenkomsten (coop samenwerkingsverband)