

Vervolg Koersplan 2019 – 2020 – 2021

ZorgZamen

Oog voor elkaar

Écht contact



Ananz wonen - welzijn - zorg

Inhoudsopgave

1.	Inleiding	3
2.	Over St. Anna Zorggroep	4
3.	Over Ananz	6
4.	Ontwikkeling zorgvraag	8
5.	Trends	10
6.	Missie	18
7.	Visie	19
8.	Kernwaarden	20
9.	Beleid en strategie	22

Dit is een uitgave van Ananz, onderdeel van de St. Anna Zorggroep. Hebt u vragen of opmerkingen over dit Koersplan? Mailt u dan naar communicatie@st-anna.nl.

Ananz
Grote Bos 8
5666 AZ Geldrop
088 – 567 77 00

Oktober 2018

1. Inleiding

Dit Koersplan, 'Oog voor elkaar. Écht contact', is een vervolg op het Koersplan Ananz 2016-2017. Bij het tot stand komen van dit vervolg Koersplan heeft Ananz de interne en externe ontwikkelingen onderzocht en dit vertaald naar mogelijke toekomstige betekenis voor onze cliënten, medewerkers, stakeholders en ons productenaanbod voor de cliënten.

Ananz sluit aan bij het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg (januari 2017). **De cliënt als mens** is het vertrekpunt voor dit kader. Dit past bij de koers die Ananz de afgelopen jaren heeft ingezet. Onze cliënten bepalen hoe de organisatie zo **optimaal en liefdevol** mogelijk kan **bijdragen aan de kwaliteit** van zijn of haar **leven**.

Persoonsgerichte zorg is sinds 2016 een speerpunt voor Ananz. Ananz vindt het belangrijk dat **elke cliënt zich bij ons thuis en welkom voelt en zichzelf mag zijn**, altijd, ook in de laatste levensfase. Cliënten krijgen de ruimte om hun eigen leven te leiden, waarbij eigen regie, keuzevrijheid, een eigen dagindeling en bewegingsvrijheid van groot belang zijn.

Persoonsgerichte zorg vormt de basis om belevingsgerichte zorg te bieden. Ananz koestert de mooie resultaten die hierin inmiddels zijn bereikt. Het uitgangspunt is dat de randvoorwaarden (zoals het levensverhaal, het cliëntportaal en de competenties van medewerkers) blijvend gewaarborgd worden.

Ananz gaat de komende jaren verder op de ingeslagen weg en bouwt met veel vertrouwen Zamen verder aan de kwaliteit en verbetering van de zorg- en dienstverlening voor onze bewoners en cliënten.

Want dat is waar het bij Ananz om draait: mensen. **Oog hebben voor elkaar. Aandacht. Liefde. Vanuit het hart.**

2. Over St. Anna Zorggroep

Ananz maakt deel uit van de St. Anna Zorggroep. Naast Ananz bestaat deze uit het St. Anna Ziekenhuis en medisch sportgezondheidscentrum TopSupport. Tussen het St. Anna Ziekenhuis, TopSupport en Ananz wordt intensief samengewerkt waarbij de patiënt, bewoner en cliënt centraal staat.

De kracht van de St. Anna Zorggroep zit in de kleinschaligheid waardoor de betrokkenheid die wordt nagestreefd optimaal kan worden ingevuld en er flexibel wordt ingespeeld op de zorgvraag van onze patiënten, bewoners en cliënten. Binnen de St. Anna Zorggroep wordt zorg geleverd en georganiseerd op het gebied van preventie, cure, care en nazorg. De care en nazorg (verpleging en woonzorgcentra) worden verzorgd door Ananz.

De St. Anna Zorggroep voelt zich verantwoordelijk voor de gezondheid van de inwoners in de regio. Daarom wordt er belang gehecht aan goede relaties met de eerste en nulde lijn, naast een uitstekende samenwerking met partners in de tweede en derde lijn. Van huisartsen en verloskundigen tot thuiszorginstellingen en wijkverpleegkundigen. De St. Anna Zorggroep heeft een toonaangevende positie in de samenleving van Geldrop - Eindhoven.

Omdat Ananz deel uit maakt van de St. Anna Zorggroep ontvangt de patiënt, bewoner en cliënt van verschillende disciplines de zorg die nodig is. Hierop onderscheiden we ons van de meeste andere tweedelijns zorginstellingen. Daarnaast vindt onderlinge kennisdeling plaats. Onder meer op het gebied van geriatrie en ouderengeneeskunde maar ook op andere aspecten, zoals kwaliteit en veiligheid, behandelkwaliteiten en bedrijfskundige expertise.

Onze ouderenzorg is erop gericht om mensen zoveel mogelijk te laten leven en wonen zoals ze graag willen. In het ziekenhuis, bij mensen thuis (via Zorg Thuis en behandeling) en op de woonzorgcentra van Ananz.

Juist in de huidige tijd, met terugtrekende overheid, vergrijzing, langer thuiswonende ouderen die vaak met meerdere ziektebeelden tegelijkertijd geconfronteerd worden, blijkt dat een zeer waardevolle combinatie. Voor zorgvragers én zorgverzekeraars.

De St. Anna Zorggroep zet op alle fronten stevig in op de 'de Juiste Zorg op de Juiste Plek'. Dit gebeurt zowel in de basiszorg als in de speerpunten – vooral bij chronische zorg, maar ook bij electieve zorg – en zeker ook bij de integrale zorg voor ouderen.

Verder blijft 'samen beslissen' in de relatie met de cliënt de komende periode ook een belangrijk uitgangspunt voor de St. Anna Zorggroep en daarmee ook Ananz. 'Samen beslissen' gaat uit van drie belangrijke vragen van de cliënt: **'Welke opties heb ik, wat betekent dit in mijn situatie en welke alternatieven heb ik?'** Binnen Ananz werken we al met 'Het goede gesprek' en met 'advanced care' planning (pro-actief en in gezamenlijkheid). Vanuit de gedachte dat communicatie de smeerolie is voor een goede zorgverlening, wordt daar de dialoog tussen alle betrokken partijen - cliënten, mantelzorgers en behandelaar(s), verpleegkundigen en verzorgenden – versterkt.



ZorgZamen

3. Over Ananz

Ananz bestaat uit vier woonzorgcentra: Akert, Berk en Heuvel in Geldrop en Nicasius in Heeze. Hier leveren wij een breed pakket aan verpleeg- en verzorgingshuiszorg. Het verzorgingsgebied van Ananz bestaat primair uit de gemeenten Geldrop-Mierlo en Heeze-Leende.

Akert
44 plaatsen verzorgingshuis
39 plaatsen verpleeghuiszorg psychogeriatric
Dagbesteding
Berk
76 plaatsen verpleeghuiszorg psychogeriatric
Dagbesteding/- behandeling psychogeriatric
Heuvel
25 plaatsen geriatriche revalidatiezorg
60 plaatsen verpleeghuiszorg somatic
6 plaatsen hospice
Dagbehandeling somatic
Nicasius
22 plaatsen verzorgingshuis
50 plaatsen verpleeghuiszorg psychogeriatric
Dagbesteding
Ziekenhuis
5 plaatsen geriatriche revalidatiezorg
10 plaatsen eerstelijns verblijf hoogcomplex (ELV)

Kerngegevens Ananz

Clënten (per eind 2017)

Aantal cliënten op basis ZZP	285
Aantal extramurale cliënten wijkverpleging	47
Aantal cliënten dagbesteding / dagbehandeling	82
Aantal cliënten geriatrische revalidatie	21
Aantal cliënten hospice	6

Capaciteit (per eind 2017)

Aantal intramurale plaatsen	323
-----------------------------	-----

Productie

Aantal dagen zorg met verblijf	114.083
Aantal dagdelen dagbesteding/dagbehandeling	15.623
Aantal uren extramurale productie wijkverpleging	7.047

Personeel (aantal FTE in loondienst per eind 2017)

Directe zorgmedewerker	249,5
Behandelaren	18,4
Indirecte zorgmedewerkers	25,4
Administratie, staf en management	28,2

Vrijwilligers

Aantal vrijwilligers	350
----------------------	-----

4. Ontwikkeling zorgvraag naar 2030: toenemend en complexer

De zorgvraag neemt toe

De zorgvraag neemt toe; dit heeft meerdere oorzaken. Allereerst zorgt een verbeterde gezondheidszorg al jaren dat aandoeningen in veel gevallen niet (direct) fataal hoeven te zijn en verbeterde diagnostische mogelijkheden zorgen ervoor dat we eerder van een aandoening weten.

Mensen weten dus eerder dat ze iets mankeren en leven daar langer mee. Dit betekent ook dat deze 'patiënten' over een langere tijd gebruik maken van zorg. Mede door de verbeterde gezondheidszorg is de levensverwachting toegenomen. Met de vergrijzing van de samenleving neemt niet alleen het absolute, maar ook het relatieve aantal ouderen toe. De kans dat iemand een aandoening ontwikkelt neemt toe met de leeftijd. Een gevolg van de vergrijzing is daarom dat ook het aantal mensen met een of meer chronische ziekten toeneemt. Door deze toename van het aantal chronisch zieken, wordt een toename in sterfgevallen verwacht tot 2030.

Toenemende multimorbiditeit maakt de zorgvraag complexer

Doordat aandoeningen steeds minder vaak (direct) fataal zijn, zien we in toenemende mate mensen die meer dan één aandoening hebben: multimorbiditeit. Meer dan 1 op 10 mensen in Nederland heeft 2 of meer chronische aandoeningen. Bij mensen boven de 75 jaar is dit zelfs 1 op de 2. Een opstapeling van chronische aandoeningen brengt verschillende uitdagingen met zich mee. De gezondheidszorg is nu vaak nog onvoldoende afgestemd om, in plaats van te focussen op een aandoening, elke patiënt als individu te benaderen en naar het totaalplaatje te kijken.

Voor dergelijke zorg op maat is een **multidisciplinaire samenwerking** nodig en dit vraagt om verandering op meerdere niveaus: beleid, communicatie en afstemming, proces, ICT, etc. Daarnaast is speciale aandacht nodig voor polyfarmacie, het gelijktijdig gebruik maken van minimaal vijf soorten medicatie. Het risico bestaat dat patiënten onnodig medicijnen ontvangen, dat verschillende medicatie een tegenovergesteld effect heeft of dat er juist schadelijke combinaties ontstaan. Door de toename van het aantal multimorbide patiënten neemt het gelijktijdig gebruik van geneesmiddelen en de kans op interacties en bijwerkingen toe. Afstemming tussen alle betrokken partijen is van belang om de zorg voor deze mensen te optimaliseren.

Veranderende zorgvraag vraagt om transformatie van het zorgsysteem

Westerse zorgsystemen komen door de toenemende en complexere zorgvraag onder druk te staan. We gaan richting een zorgsysteem waarbij niet ziekte, maar gezondheid steeds meer centraal staat.

Speerpunten hierbij zijn dat we meer multidisciplinair werken, de lijnen verdwijnen, preventie wordt belangrijker en steeds meer zorg vindt dichtbij de patiënt plaats. Technologie maakt het mogelijk om de komende jaren de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de gezondheidszorg te waarborgen.

Ook de patiënt kan door middel van een persoonlijke gezondheidsomgeving zelf waardevolle informatie over de gezondheid delen met zorgverleners. Zo kan technologie bijdragen aan zorg waar gezondheid centraal staat en die preventief, persoonlijk, predictief en participatief is. De realisatie van een gezondheidszorg die er zo uitziet, vraagt om een transformatie.

5. Trends

Oud wordt u thuis

Mensen wonen vaker en langer thuis. Het percentage ouderen dat in een instelling woont daalt al jaren. Terwijl in 1995 nog 17 procent van de 75-plussers in een instelling woonde, was dit in 2014 gedaald tot 10 procent. Op dit moment woont 95 procent van de 65-plussers in Nederland (bijna 2,8 miljoen mensen) thuis. Volgens de (Nederlandse Zorgautoriteit) (NZa) (zie monitor Zorg voor ouderen 2018) woont van de 85-plussers 70% nog thuis. Dit doen zij vaak met ondersteuning vanuit de wijkverpleging via de Zorgverzekeringswet (Zvw). Maar 16,4% van de thuiswonende ouderen krijgt zorg en ondersteuning uit een combinatie van vooral Zvw en Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo).

Mensen met een lichte zorgvraag komen vanaf 2013 niet meer in aanmerking voor het wonen in een zorginstelling. De Wet langdurende zorg (Wlz) maakt het mogelijk om ook met een zwaardere zorgvraag thuis te blijven wonen. Ook mantelzorgers, familieleden, burens, vrienden en andere bekenden uit sociale netwerken dragen bij aan deze ontwikkeling.

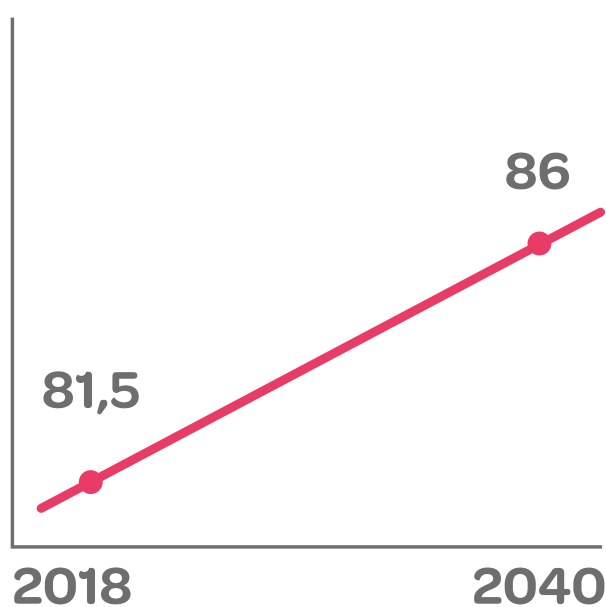
Volgens het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) neemt het aantal inwoners boven de 70 jaar in de gemeenten Geldrop-Mierlo en Heeze-Leende toe.



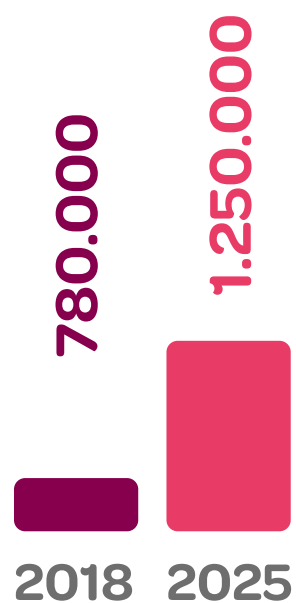
Vergrijzing



Levensverwachting



80-plussers



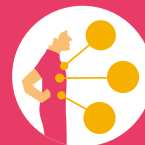
Inzoomen op vergrijzing



Door **betere behandelingen** overleven mensen hart- en vaatziekten en kanker. Wel chronische gevolgen.



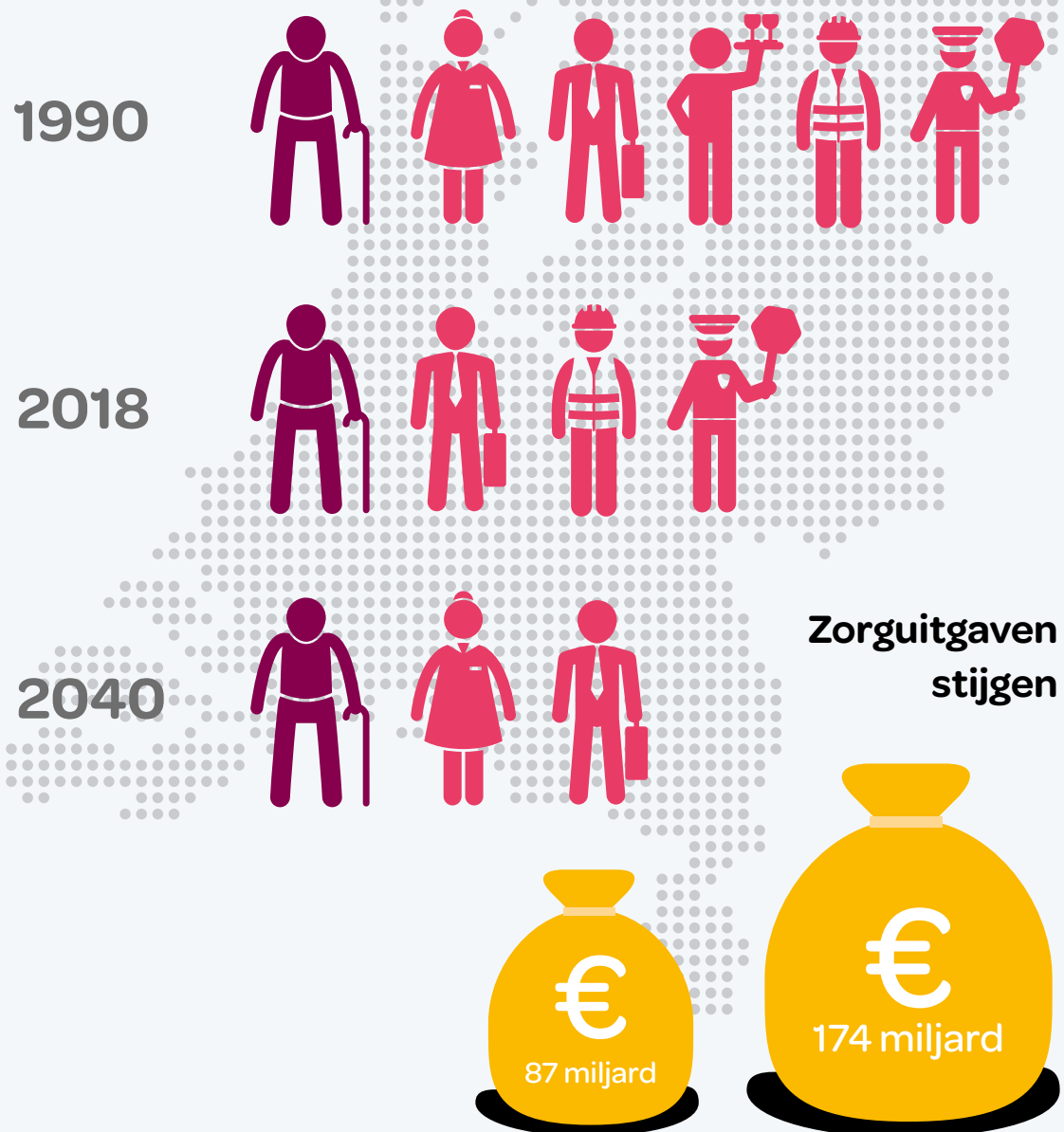
Dementie neemt toe door hogere leeftijd en zal in 2050 meeste sterfte en ziektelast met zich meebrengen.



Mensen hebben vaker **meerdere chronische aandoeningen** tegelijk.

Gevolgen

Voor de arbeidsmarkt
Verhoudingen niet-werkenden
en werkenden verschuift



Bron: ActiZ feiten en cijfers arbeidsmarkt

Voor Ananz betekent dit een intensievere samenwerking in de keten met het ziekenhuis, de huisartsen, de wijkteams en gemeenten. Door de verbeterde samenwerking met de huisartsen en het participeren van de specialisten ouderengeneeskunde in de Multidisciplinair Overleggen (MDO's) voor kwetsbare ouderen in de eerste lijn, ziet Ananz de laatste jaren een groei in de consultaanvragen. Daarnaast is Ananz binnen het ziekenhuis kleinschalig gestart met het bieden van Eerstelijns Verblijf (ELV) bedden.

Diversiteit kleurt zorg

De groep migranten in de ouderenzorg neemt de komende jaren absoluut en relatief toe. De verwachting is dat het aantal migranten boven de 65 jaar groeit van 78.000 niet-westerse migranten in 2011 tot 520.000 in 2050. De grootste groepen zijn op dit moment afkomstig uit Suriname, Marokko, Turkije en Nederlandse Antillen. Ook onder zorgprofessionals neemt het aantal migranten toe.

Volgens het CBS neemt ook in de gemeenten Geldrop-Mierlo en Heeze-Leende het aantal inwoners met een (niet-westerse) migratieachtergrond toe. Bij Ananz is deze ontwikkeling op dit moment nog niet merkbaar. Het aantal cliënten dat zich aanmeldt in zorg met een (niet-westerse) migratiegrond is nihil. Wij benadrukken dat alle ouderen bij Ananz welkom zijn, ongeacht hun (migratie)achtergrond, geloof, levensbeschouwing of seksuele voorkeur.

Zorgprofessional verandert

Zorgprofessionals werken niet langer alleen in zorgorganisaties, maar ook in wijkteams, netwerken en steeds vaker als ZZP-er. Hun rol en functie veranderen. Dit komt mede door een nieuw concept van gezondheid, waarbij niet de ziekte centraal staat, maar veerkracht en zelfmanagement. Veel banen in de zorg krijgen een bredere invulling. Nieuwe taken zijn bijvoorbeeld het vervullen van een poortwachtersrol en signalering en samenwerken met mantelzorgers en vrijwilligers.

Binnen Ananz zien we een verandering van onze medewerkers in rol en functie. Ook het aantal ZZP-ers is substantieel toegenomen. Onze medewerkers werken intensief samen met mantelzorgers en vrijwilligers. Met name voor de mantelzorger is een belangrijke rol weggelegd bij de zorgverlening aan onze cliënten. De mantelzorger kent de cliënt als geen ander, weet van de gewoontes en gebruiken en is een waardevolle aanvulling op onze zorgverlening. Daarnaast is het belangrijk dat de mantelzorgers ontlast worden en dat zij gezien en gehoord worden.

Cliënt in de driver's seat

De zorg rondom de cliënt en zijn netwerk wordt veel persoonsgerichter. Bij het vaststellen van wat een cliënt nodig heeft, worden de cliënt en zijn sociaal netwerk steeds meer het uitgangspunt. De zorg sluit aan op wat de cliënt nodig heeft en het eigen netwerk niet kan opvangen. In de toekomst beheert de cliënt zijn eigen medische en gezondheidsgegevens in een levenslang persoonlijk gezondheidsdossier en kent rechten toe aan zijn eigen netwerk en zijn zorgverleners om de gegevens in te zien.

Sinds 2018 is bij Ananz op alle woonzorglocaties het cliëntportaal beschikbaar voor de cliënt en/of zijn wettelijk vertegenwoordiger. Hiermee hebben zij toegang tot het Elektronisch Cliënten Dossier (ECD) van de cliënt, worden zij meer betrokken bij het zorgproces en wordt hun participatie gestimuleerd.

Technologie heeft de toekomst

In vergelijking tot het buitenland, maakt de Nederlandse zorg veel gebruik van eHealth-toepassingen. Bij technologie in de zorg gaat het onder andere om beeldcommunicatie, monitoring, zelfzorg, robotisering, big data en allerlei digitale platforms voor medische samenwerking. De zorgmedewerkers van de toekomst zijn opgegroeid in een sterk gedigitaliseerde omgeving en zij gebruiken technologie om meer zorg op afstand te leveren en om samen te werken met collega zorgprofessionals van verschillende organisaties.

Ananz maakt op onderdelen gebruik van zorgtechnologie. Maar dit kan beter. Om dit te optimaliseren is daarom in 2018 een project domotica gestart. Hiermee zal Ananz de bewegingsruimte en veiligheid van haar cliënten vergroten en de zorgmedewerkers ondersteunen in hun werkzaamheden.

Gebruiker bepaalt want gebruiker betaalt

De kosten van ouderenzorg in Nederland gaan snel omhoog. Als de huidige trend doorzet, besteedt Nederland in 2050 8,2% van het Bruto Binnenlands Product aan langdurende zorg. Nederland is dan veruit de grootste stijger in Europa wat betreft publieke uitgaven voor langdurende zorg. Om die reden zal Nederland andere manieren vinden om de zorg te bekostigen, met minder systeem- en overheadkosten.

Ananz beweegt mee met het veranderende financieel kader en is een financieel gezonde organisatie. Ananz kijkt kritisch naar haar bedrijfsprocessen, streeft naar het lean inrichten hiervan en het verminderen van de administratieve lastendruk.

Kennis op maat maakt en deelt u samen

De vraagstukken in de (ouderen)zorg worden steeds complexer. Het onderscheid tussen kennisontwikkelaars, -verspreiders en -gebruikers verdwijnt. Daarvoor in de plaats komt een grote variatie aan ontwikkelaars en gebruikers die in (vaak lokale/regionale) netwerkverbanden nauw samenwerken aan het ontwikkelen, aanbieden en gebruiken van kennis. Zorgorganisaties en maatschappelijke initiatieven geven ook steeds vaker zelf invulling aan de kennisfunctie.

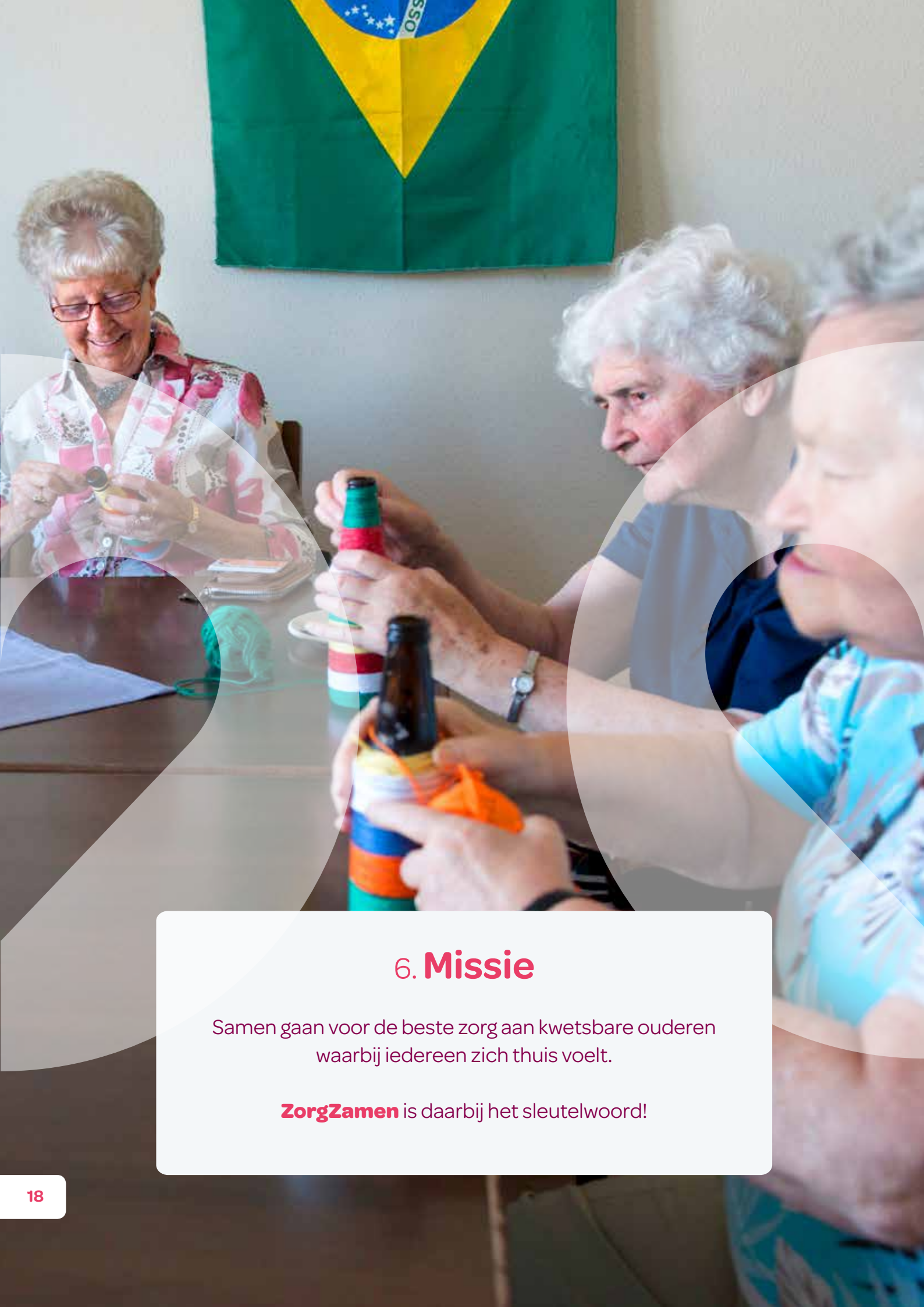


De St. Anna Zorggroep heeft een loket geopend, waar cliënten, patiënten en verwijzers terecht kunnen met al hun vragen. Hiermee sluiten we aan bij de wensen en behoeften van de externe omgeving om ouderen het beste op weg te helpen in het complexe zorgstelsel met het streven dat iedereen de zorg kan vinden die het beste bij hen past.

Krapte op de arbeidsmarkt

Door krapte op de arbeidsmarkt hebben werkgevers in Zorg en Welzijn landelijk problemen met het invullen van vacatures. Ook in Noord-Brabant ervaren werkgevers dit probleem. In de regio trekt het platform Verpleeg-, Verzorgingshuizen en Thuiszorgorganisaties (VVT) hierin gezamenlijk op. Bestuurders van de zorginstellingen hebben een convenant opgesteld omtrent de arbeidsmarktproblematiek voor de regio Zuidoost-Brabant.

Ananz participeert in het VVT-platform en zet zich regionaal in om bij te dragen aan de arbeidsmarktproblematiek in de regio. De focus binnen Ananz ligt al een aantal jaren op behoud van onze medewerkers. Hiervoor heeft zij onder andere een 'Sterk in je Werk box' ontwikkeld waarmee medewerkers tools krijgen aangereikt om vitaal, gezond en gelukkig binnen Ananz te blijven werken. Daarnaast heeft Ananz het strategisch personeelsbeleid opgesteld om te kunnen anticiperen op het veranderende zorglandschap, de ontwikkeling van de zorgvraag en de disbalans op de arbeidsmarkt.



6. Missie

Samen gaan voor de beste zorg aan kwetsbare ouderen
waarbij iedereen zich thuis voelt.

ZorgZamen is daarbij het sleutelwoord!

7. Visie

Ananz biedt kwetsbare ouderen een gevarieerd aanbod van hoogcomplexe geriatrische zorg vanuit onze laagdrempelige locaties. Hiermee speelt Ananz in op de individuele behoefte van iedere cliënt. Uitgangspunt daarbij is het behouden van de zelfstandigheid en eigen regie van cliënten. Onze passie is het bevorderen van de kwaliteit van leven van de kwetsbare oudere mens.

We staan klaar voor onze cliënten op de momenten die ertoe doen. Samen met onze cliënten en op persoonlijke wijze zoeken we naar de beste oplossing, ook als die niet meteen voor de hand ligt.

Ons gevarieerde aanbod wordt kleinschalig georganiseerd door professionele, betrokken en enthousiaste medewerkers in samenwerking met vrijwilligers en mantelzorgers. Tevens werkt Ananz samen met andere zorgaanbieders, zoals het ziekenhuis, huisartsen, thuiszorg- en welzijnsorganisaties, en met de gemeenten waarin onze locaties gevestigd zijn. Ananz is een ondernemende en gezonde organisatie en investeert in haar medewerkers zodat zij met plezier en trots eigen verantwoordelijkheid nemen.





8. Kernwaarden

Professioneel en Persoonlijk,
Vindingrijk en Verbindend

De kernwaarden concretiseren wat Ananz wil zijn als organisatie. Professioneel en Persoonlijk, Vindingrijk en Verbindend geven we inhoud aan een inspirerend en stimulerend, gezond en veilig leef- en werkklimaat voor onze cliënten en medewerkers.

Professioneel en Persoonlijk

- We bieden een kwalitatief hoogwaardig zorgaanbod.
- We handelen professioneel en oplossingsgericht.
- We doen wat we zeggen en zeggen wat we doen.
Wanneer iets niet haalbaar of verantwoord is, leggen we dit uit.
- We bieden een passend en op de behoefte afgestemd zorgaanbod, dat op persoonlijke wijze, nabij en goed georganiseerd is.
- We gaan voor langdurige relaties en investeren in een aangename beleving en loyaliteit.
- We hebben onze processen efficiënt en klantgericht ingericht, waarbij de zelfredzaamheid van cliënten tot zijn recht komt.

Vindingrijk en Verbindend

- We stellen de mens en zijn behoefte in iedere levensfase centraal en zijn hierbij vernieuwend en origineel.
- We tonen onze betrokkenheid door samen met onze cliënten en zorgpartners te zoeken naar werkende oplossingen, ook als deze niet direct voor de hand liggen.
- We zijn geworteld in de regio en vormen een verbindende schakel in de zorg, die wij in samenspraak met de cliënten en zorgpartners leveren.
- We zijn niet alleen verbonden met onze cliënten en zorgpartners, maar ook met elkaar en de organisatie.
- We zijn een aantrekkelijke werkgever, waar het plezierig en uitdagend werken is en waar eigen initiatieven worden gestimuleerd.

9. **Beleid en Strategie** **2019 - 2020 - 2021**

Ananz is trots op de wijze waarop zij het wonen, welzijn en zorg levert. Ondanks wijzigingen in het stelsel en het toenemend arbeidstekort, is in de afgelopen jaren zowel de cliënttevredenheid als ook de medewerkerstevredenheid toegenomen. In haar strategie voor de komende jaren zal Ananz dan ook met name inzetten op behoud en verdere kwaliteitsverbetering van haar dienstverlening. Daarnaast zullen we blijven inspelen op, en invoeren van, de kaders, richtlijnen en ontwikkelingen, zoals voor de komende jaren binnen de zorg is geschetst. Ananz maakt hierbij zoveel mogelijk gebruik van de kansen die de gewijzigde (ouderenzorg) wereld met zich meebrengt om zo het wonen, welzijn en zorg verder te optimaliseren en professionaliseren. Ananz wil het hele pallet aan zorg blijven bieden voor de kwetsbare ouderen in de gemeenten Geldrop-Mierlo en Heeze-Leende.



I Hoe zorgen we voor onze cliënten?

Het leveren van hoog complexe intramurale langdurige geriatrische zorg (psychogeriatric en somatiek)

Als thuis wonen niet meer mogelijk is, kan een woonzorgcentrum uitkomst bieden. Zo zelfstandig mogelijk wonen is ons uitgangspunt. Noodzakelijke hulp en zorg is in de buurt. Het welzijn, en daarmee de eigen zelfstandigheid, geborgenheid, vrijheid en privacy van cliënten staan centraal. Onze cliënten kunnen hun woonruimte zoveel mogelijk naar eigen smaak inrichten. Ananz biedt hen een breed pakket op het gebied van zorg, welzijn en recreatie en hanteert een multidisciplinaire benadering. Hierbij zetten wij expertise in vanuit de verschillende zorg- en behandel disciplines. De doelgroep waar Ananz zich op richt zijn kwetsbare ouderen. Ananz ondersteunt deze cliënten om hun eigen regie zoveel mogelijk te kunnen blijven voeren. De eerst verantwoordelijke verzorger (Evv'er) is namens Ananz de eerst aanspreekbare persoon voor de cliënt en mantelzorger. Zij zijn een belangrijke schakel in de communicatie en hebben een duidelijke rol in het bieden van deze ondersteuning en in het bieden van cliëntgerichte zorg.

Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Persoonsgerichte zorg is een essentieel speerpunt voor Ananz. Ananz vindt het belangrijk dat de cliënt zichzelf mag zijn, te allen tijde, ook in de laatste levensfase. Cliënten krijgen de ruimte om hun eigen leven te leiden, waarbij eigen regie, keuzevrijheid, een eigen dagindeling en bewegingsvrijheid van groot belang zijn.

Ondanks dat bij Ananz op dit onderwerp reeds diverse resultaten zijn behaald, blijft dit een doorlopend speerpunt. Ananz vindt het belangrijk dat op alle afdelingen persoonsgerichte zorg een levend onderwerp is dat besproken wordt in de teams en dat medewerkers de tools/ competenties hebben om dit te realiseren.

Ananz verwacht dat de medewerkers **écht contact** hebben met onze cliënten; contact maken is het begin van persoonsgerichte zorg. In het contact ontstaat wederkerigheid tussen de medewerkers, vrijwilligers en de cliënt: in een goed contact is er niet alleen een uitwisseling van woorden maar ook van gevoelens, waardoor de ander zich gezien voelt en je als mens iets voor elkaar kunt betekenen.

Persoonsgerichte zorg vormt de basis voor **belevingsgerichte zorg**, waarbij medewerkers op zo'n manier contact maken met de cliënt dat ze kunnen aansluiten bij zijn belevingswereld. Hiervoor is het niet alleen nodig om weet te hebben van de beleving en het verleden van de cliënt maar ook om zich bewust te zijn van de eigen gevoelens. De Psycho Geriatrie (PG) afdelingen van Ananz zijn ingericht op belevingsgerichte zorg. De aankleding van deze afdelingen heeft effect op cliënten, mantelzorgers, medewerkers en vrijwilligers. Voor cliënten biedt de inrichting prikkels die aansluiten bij de fasen van hun dementieproces, wat hen rust geeft. Medewerkers zijn zich bewust wie de cliënt is, volgen hem in zijn dementiefase en laten hem in zijn waarde. Dit komt tot uiting in hun gedrag. Door aan te sluiten bij de belevingswereld van de cliënt, kan kwaliteit van leven op een individuele wijze vormgegeven worden met wat belangrijk is voor de individuele cliënt. In het verder vormgeven van de persoonsgerichte zorg, zal Ananz het Multidisciplinair Overleg optimaliseren om cliënten nog meer bij hun zorg- en behandelvraag te betrekken.

Wonen en welzijn

Bij Ananz gaat het om het toevoegen van leven aan de dagen, in plaats van het toevoegen van dagen aan het leven. Een zinvolle dag is voor ons een dag waar de cliënt met een positief gevoel op terugkijkt. Het uitgangspunt hierbij is dat de cliënt zelf keuzes heeft kunnen maken in de daginvulling aan de hand van het eigen levensritme. Als de cliënt geen eigen keuzes meer kan maken, dan kan de mantelzorger dit voor de cliënt doen. Dit betekent dat de cliënt de regie heeft over zijn eigen agenda.

Er is een goede balans tussen activiteiten en rustmomenten. Activiteiten binnenshuis en buitenshuis (waaraan bijvoorbeeld de cliënt voorheen deelnam en dit wil voortzetten) worden in samenspraak met de cliënt, het sociale netwerk van de cliënt en medewerkers en/of vrijwilligers van Ananz geregeld. We gaan hierbij uit van de mogelijkheden en het levensritme van de cliënt en de organisatie. Het dagprogramma van de cliënt is het eindproduct van het samenspel van partijen.

Veiligheid

Een stijging van het aantal (crisis)opnamen en van cliënten met de drang om weg te lopen, vraagt om aanpassingen in het gebouw en verandering van attitude van medewerkers om de veiligheid van de cliënten psychogeriatric te vergroten. Ananz zorgt voor een veilige woonomgeving, passend bij de doelgroep. Cliënt en mantelzorger kunnen hierop vertrouwen. Ananz biedt cliënten die een drang hebben om weg te lopen toch bewegingsvrijheid door het treffen van preventieve maatregelen. In geval van een incident of calamiteit weten medewerkers hoe te handelen, zodat de veiligheid maar ook de vrijheid van de cliënten optimaal gewaarborgd kunnen worden. Het treffen van preventieve maatregelen (waaronder inbraakpreventie) bevordert het veilig wonen binnen onze locaties. Cliëntveiligheid is een speerpunt bij de inrichting van onze gebouwen.

Ananz brengt doorlopend verbeteringen aan op organisatie- en gebouwniveau en medewerkers worden geschoold om de veiligheid en continuïteit van onze zorg verder te vergroten en om beter voorbereid te zijn op een calamiteit. Ook leven in vrijheid is belangrijk. Daartoe handelt Ananz al zoveel mogelijk in de geest van de Wet zorg en dwang (Wzd). De organisatie is hierop ingericht en medewerkers zijn hierin geschoold. Daarnaast worden behandelaren ingezet voor advies omtrent de benadering van en omgang met de cliënt. Binnen alle psychogeriatric locaties van Ananz is een groot loopcircuit en zijn de binnentuinen veilig toegankelijk. Bij het bieden van persoonsgerichte zorg wordt ook een afweging gemaakt tussen veiligheid/ bewegingsvrijheid en kwaliteit van leven. Afspraken hierover worden op individueel niveau vastgelegd in het zorgleefplan van de cliënt.

Ananz verbetert de inzet van **zorgtechnologie**. Hiervoor is in 2018 een projectplan opgesteld en projectgroep gestart. Na het opstellen van een visie en programma van eisen over zorgtechnologie, krijgt dit project in 2019 een vervolg met de implementatie van nieuwe technologie. Door het optimaler inzetten van het oproepsysteem kunnen medewerkers meer adequaat reageren op een alarm en ervaren cliënten dat er meer tijd en aandacht is.

Hospice

Onze hospice 'Het Bakken' biedt continue, totale zorg en begeleiding tijdens de laatste levensfase. Samen dragen we zorg voor een waardig levenseinde. De kwetsbare en instabiele situatie waarin mensen zich in hun laatste levensfase bevinden, vraagt om gerichte integrale zorg en begeleiding door een multidisciplinair team van beroepsmatige palliatieve krachten en vrijwilligers.

De St. Anna Zorggroep wil er zijn voor mensen in al hun levensfasen en daarom maakt hospice 'Het Bakken' integraal onderdeel uit van het aanbod. Hospicezorg is als 24/7 zorg ook substitutiezorg: opnames in een ziekenhuis kunnen worden voorkomen en vervangen door een samenwerkingsverband van huisartsen, thuiszorg en hospiceteams in de eerste lijn. Daarmee past het ook binnen de doelstelling ketenzorg voor ouderen.

Herontwikkeling locatie Akert

Ananz heeft aandacht voor het wonen en welzijn van de cliënt. Het realiseren van een woonomgeving waar cliënten zich zo prettig mogelijk voelen draagt hieraan bij. De PG-afdelingen zijn ingericht voor het bieden van belevingsgerichte zorg. Ook bij de afdelingen somatiek is aandacht voor 'Goed Wonen'. In verband met een sterk verouderd gebouw, wordt de woonzorglocatie Akert herontwikkeld tot een nieuw gebouw voor onze cliënten somatiek en PG. De plannen hiervoor zijn in volle voorbereiding en zullen de komende jaren ten uitvoer gebracht worden.

Doorontwikkeling facilitaire dienst

In 2016 heeft een grote reorganisatie plaatsgevonden binnen de facilitaire dienst van Ananz. In 2018 is verder doorgegaan met de bepaling en toewijzing van facilitaire taken aan het primaire proces op de onderdelen schoonmaak en eten en drinken. Uitgangspunt is dat daar waar het primaire (zorg) proces facilitair ondersteund kan worden, dit ook zoveel mogelijk ingericht moet worden zodat er meer handen vrijkomen aan het 'bed'. Met oog op het blijvend tekort aan menskracht, vraagt ook de komende jaren deze transformatie aandacht van de organisatie.

Samenwerking Cliëntenraad

Cliëntenraden vervullen een belangrijke rol in het vertegenwoordigen en behartigen van de belangen van cliënten. Samen met de organisatie zorgen zij ervoor dat er daadwerkelijk beleid ontwikkeld wordt voor de wijze waarop er met de zorg en welzijn van cliënten omgegaan wordt. Ook kunnen zij erop toezien dat dit beleid ook werkelijk uitgevoerd wordt. Zij hebben een adviserende en toetsende rol.

De cliëntenraden van Ananz bestaan uit drie lokale cliëntenraden en een centrale cliëntenraad. De centrale cliëntenraad wordt gevormd door een afvaardiging van leden uit de lokale cliëntenraden. De vertegenwoordigers van de lokale cliëntenraden in de centrale cliëntenraad en de jaarlijkse bijeenkomsten met de gezamenlijke cliëntenraden van Ananz, vormen voor de centrale cliëntenraad een belangrijke informatiebron. Zij zijn de ogen en oren op het uitvoeringsniveau. Hierdoor kan op centraal niveau, de in de missie beschreven zorg en ondersteuning aan cliënten, gemonitord worden.

Ananz werkt nauw samen met de cliëntenraad. Dit doet zij door zowel formeel als informeel overleg met elkaar te voeren. Ananz hecht veel waarde aan de inbreng van haar cliëntenraden.

II Hoe zorgen we voor onze medewerkers?

Personeelssamenstelling

Ananz vraagt van medewerkers om het wonen en het welzijn voor de cliënten zo aangenaam mogelijk te laten zijn en daarnaast kwalitatief goede zorg op maat te verlenen. Om dit te kunnen realiseren is het noodzakelijk dat medewerkers vitaal zijn en blijven. Pas dan kunnen ze in hun werk excelleren, zodat ze in deze opdracht kunnen slagen en ze gezond, gemotiveerd, goed en duurzaam een bijdrage leveren aan de organisatie.

Ananz zal haar strategisch personeelsbeleid de komende periode verder invulling geven. Hierin is opgenomen wat nodig is om te zorgen voor een voldoende gekwalificeerde mix van zorgmedewerkers om uitstekende zorg aan de cliënten te kunnen blijven bieden, nu en in de toekomst. Medewerkers die plezier hebben in hun werk, hun talenten benutten, voor elkaar zorgen en van elkaar leren. **Oog voor elkaar. Echt contact.** Ananz zet sinds 2017 de 'Sterk in je Werk box' in, waarin medewerkers tools krijgen aangereikt om vitaal, gezond en gelukkig binnen Ananz te kunnen blijven werken.

Het stimuleren van de juiste omstandigheden en het creëren van randvoorwaarden hiertoe is de missie van Ananz als werkgever. Dit willen we professioneel en persoonlijk doen. Dit betekent als werkgever de verantwoordelijkheid op je nemen, bij te dragen aan het creëren van een goede balans tussen werken, leren en het persoonlijke leven van de medewerker. Omdat deze balans grotendeels individueel bepaald is, betekent dit dat het gesprek, ofwel de dialoog, tussen medewerker en leidinggevende centraal moet staan. In gesprek coacht, faciliteert en stimuleert de leidinggevende de medewerker en maakt zaken bespreekbaar.

De medewerker is verantwoordelijk om thema's die spelen naar voren te brengen en zich in te spannen om de balans te vinden en te behouden. Binnen Ananz zijn de directie, het management en de teamleiders samen verantwoordelijk voor het optimaal verlopen van de interactie tussen leidinggevend en medewerkers, teneinde de medewerker vitaal te houden. Dit beleid draagt bij aan de medewerkerstevredenheid en aan het realiseren van een lager verzuimpercentage.

De medewerkers bij Ananz voelen zich toegerust en deskundig om hoogwaardige kwaliteit van zorg te kunnen bieden aan onze kwetsbare ouderen. Voor het uitvoeren van hun werkzaamheden zijn zij bekwaam en hebben ze de juiste attitude. Ananz schept de randvoorwaarden om de competenties en kennis van medewerkers aan te laten sluiten bij de zorgvraag van de cliënten. Ananz verwacht dat medewerkers zich blijven ontwikkelen en investeren in hun loopbaan. Hiervoor heeft Ananz zowel een strategisch meerjaren opleidingsplan als een operationeel opleidingsplan per jaar. Omdat Ananz zich realiseert dat de complexiteit van onze cliënten toeneemt en dat scholing hiervoor nodig is, biedt Ananz de mogelijkheid voor het separaat scholen van medewerkers en inzetten van extra middelen.

Ananz streeft naar meer vaste medewerkers in dienst voor de zorgverlening. Ananz wil daarom de wervingsbehoefte en eigen positionering meer planmatig aanpakken. Hiervoor is een arbeidscommunicatieplan ontwikkeld, gericht op verzorgende Individuele Gezondheidszorg (IG).

Ananz investeert extra in het opleiden van medewerkers op alle niveaus en biedt hen doorgroeimogelijkheden. Ananz heeft oog voor professionele en persoonlijke ontwikkeling en zet zich in om het leerklimaat binnen haar organisatie te vergroten. Daarnaast ontwikkelt Ananz **oriëntatiebanen**. De CAO 2018-2019 introduceert deze mogelijkheid. Enerzijds biedt dit kandidaten de optie om kennis te maken met Ananz en de ouderenzorg, anderzijds heeft dit voor Ananz een toegevoegde waarde doordat deze medewerkers boven-formatie worden ingezet waardoor er meer tijd en aandacht voor cliënten ontstaat.

Bovendien gaat de St. Anna Zorggroep de komende jaren flink investeren in het **werkgeluk** van medewerkers. Gelukkige medewerkers zorgen immers voor tevreden cliënten. Om meer inzicht te krijgen over hoeveel werkgeluk onze medewerkers ervaren starten we samen met de Erasmus Universiteit een 3-jarig onderzoek. Samen kijken we wat we kunnen doen om werkgeluk te behouden en te vergroten, inclusief de ontwikkeling van nieuwe interventies en acties.

III Hoe zorgen voor en met onze mantelzorgers en vrijwilligers?

Mantelzorgers

Uit onderzoek is bewezen dat door inzet van mantelzorgers de kwaliteit van leven voor de cliënten toeneemt. Behoud van eigen regie is een uitgangspunt van de zorgverlening aan onze cliënten. Voor de mantelzorger is een belangrijke rol weggelegd bij de zorgverlening aan onze cliënten. Hij kent de cliënt als geen ander, weet van de gewoontes en gebruiken en is een waardevolle aanvulling op onze zorg. Ananz zet mantelzorgers meer en meer in hun kracht. Dit doen we onder meer door workshops en bijeenkomsten te organiseren specifiek gericht op de (veranderende) rol en context van de mantelzorger waarbij de persoonsgerichte zorg een duidelijk onderwerp is.



Omdat ook mantelzorgers iets kan overkomen heeft Ananz de Mantelzorg noodpas ontwikkeld. Op dit pasje noteert de mantelzorger de Ananz-locatie en telefoonnummer van naasten, die in geval van nood de zorg over kunnen nemen.

Vrijwilligers

Vrijwilligers zorgen voor de extra aandacht voor de cliënten.

Met veel betrokkenheid en warmte leren zij de cliënten van dichtbij kennen, waardoor zij het mogelijk maken om samen te genieten van de kleine dingen in het leven. Ananz kan momenteel op ruim 350 vrijwilligers rekenen. De hulp die zij op allerlei terreinen bieden, is onmiskenbaar en van grote toegevoegde waarde. En deze waarde wordt alleen maar groter gezien de toekomst waar, door vergrijzing en toenemende dementie, de zorgkosten blijven stijgen. Bij Ananz werken de medewerkers nauw samen met vrijwilligers. Naast hun bijdrage bij groepsactiviteiten, wil Ananz ook vrijwilligers meer koppelen aan een cliënt. Op al onze PG-afdelingen zal Ananz dan ook **'Het Momentum'** implementeren vanwege de positieve ervaringen die in 2018 zijn opgedaan tijdens de pilot op Akert. In 'Het Momentum' wordt een vrijwilliger gekoppeld aan één van onze PG-bewoners. Hierdoor kan meer persoonlijke aandacht gegeven worden, bijvoorbeeld in een gesprek over het werkverleden, hobby of door samen wat te ondernemen. Ananz wil dit ook inzetten voor cliënten die al wat verder verzonken zijn in de dementie.

Met dit vrijwilligerswerk op maat kan iedere cliënt de aandacht ontvangen die bij hem of haar past. Cliënten met dementie hebben met name zorg en aandacht nodig, om zich prettig en rustig te voelen. Ananz biedt haar cliënten zoveel mogelijk een thuisgevoel, waarbij aandacht is voor wat uit de individuele geschiedenis van elke cliënt belangrijk en waardevol is. Zo voelen cliënten zich maximaal veilig en vertrouwd.

Met 'Het Momentum' biedt Ananz op regelmatige basis persoonlijke aandacht voor iedere cliënt met dementie, zodat zij zich echt gehoord voelen, kunnen praten over hun vroegere werk of familie, een spelletje doen, zingen of dansen of gewoon genieten van een aai over hun wang.





**“Ik ben slecht ter been.
Hoe regel ik dat mijn
woning aangepast wordt?”**

IV Hoe gaan wij ons voorbereiden op de toekomst?

Capaciteit voor psychogeriatrische verpleegzorg uitbreiden

Verpleeghuiszorg is bedoeld voor cliënten die 24 uur per dag bescherming, verpleging en intensieve geestelijke of lichamelijke zorg en behandeling nodig hebben. De coördinatie van de (medische) zorg en behandeling is in handen van een specialist ouderengeneeskunde. Onze medewerkers van het behandel- en zorgteam zijn specifiek opgeleid in de begeleiding van ouderen met dementie en/of ernstige lichamelijke beperkingen. De uiting aan cliëntgerichte en belevingsgerichte zorg die Ananz geeft is hierbij uitgangspunt en steeds belangrijker. Ananz signaleert dat in de gemeente Geldrop-Mierlo en in de gemeente Heeze-Leende het aanbod voor de doelgroep psychogeriatricie achterblijft bij de zorgvraag. Ananz levert deze zorg en komt hiermee voor een deel tegemoet aan de behoefte van intramurale langdurige psychogeriatricie. Ananz onderzoekt de haalbaarheid naar capaciteitsuitbreiding specifiek voor deze doelgroep.

Het leveren van hoog complexe geriatrische revalidatiezorg

Oudere cliënten die na een ziekenhuisperiode tijdelijk moeten revalideren, kunnen bij Ananz terecht in het Centrum voor Herstel en Revalidatie. Deze afdeling heeft een revalidatieklimaat en is ingericht voor geriatrische revalidatie. Om meer kwaliteit te bieden worden voor deze cliënten onder meer zorg- en behandelpaden ontwikkeld, met als doel terugkeren naar huis. Ananz constateert een grote vraag naar revalidatiezorg voor cliëntenpsychogeriatricie en onderzoekt de mogelijkheid om deze revalidatiezorg aan te kunnen bieden.

Binnen de St. Anna Zorggroep is de ambitie uitgesproken om de Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ)-productie uit te breiden. Ananz gaat hiervoor nu de mogelijkheden bekijken.

Uitbreiden van het Geriatric Expertise Centrum voor de kwetsbare ouderen in de thuissituatie

Door de toenemende vergrijzing zal het aantal kwetsbare ouderen de komende jaren in de regio nog verder toenemen. Gezien het landelijk beleid blijven deze ouderen langer thuis wonen. Met de steeds complexere zorgvragen zullen de kwetsbare ouderen de huisarts consulteren.

Anticiperend op deze toenemende vraag van de huisartsen naar de expertise van de specialist ouderengeneeskunde, wil Ananz de samenwerking met de

huisartsen continueren en uitbreiden en blijven participeren aan de MDO's (waarin ook de wijkteams participeren) en het uitvoeren van consulten. Ananz zal zich in het adherentie gebied van de St. Anna Zorggroep met het **Geriatric Expertise Centrum** (GEC) nog verder in gaan zetten voor de kwetsbare ouderen. De kennis en kunde die aanwezig is binnen Ananz is een meerwaarde voor de ouderen met een complexe hulpvraag in de thuissituatie. In 2018 treedt het GEC nog meer als een multidisciplinair team naar buiten. In de komende jaren zal het GEC zich dan ook verder professionaliseren en uitbreiden.

St. Anna Zorggroep – Ouderenzorg in de keten intensiveren

Sinds 2015 is gewerkt aan de verbinding tussen het St. Anna Ziekenhuis en Ananz waarbij is ingezet op maximale synergiewinst op het gebied van zorg voor ouderen. Ruim 18% van de patiënten in het ziekenhuis is ouder dan 65 jaar en vertegenwoordigt een zorgvraag van 42% van de totale omzet van de St. Anna Zorggroep.

In 2018 is het loket Anna voor Ouderen geopend. De ambitie van Anna voor Ouderen is voor iedere zorgvraag van/voor een (kwetsbare) oudere een passende oplossing bieden. Dit wordt gedaan met de kennis, kunde en mogelijkheden binnen de St. Anna Zorggroep, daar waar nodig aangevuld met samenwerking met onze ketenpartners. Cliënten en patiënten kunnen terecht bij een duidelijk herkenbaar loket.

Ook voor de verwijzers is er een aanspreekpunt voor alle vragen. Vanuit het bestaande Geriatric Expertise Centrum wordt de inzet verbreed met gedreven professionals op het gebied van ouderen zorg. Daarbij is de identiteit rondom ouderen zorg herkenbaar en passend bij de wensen en behoeften van de externe omgeving. Er worden de kortste toegangstijden van de regio geboden, de mogelijkheid voor e-consult en het inzetten van een transmuraal zorgpad.

In onze visie op ouderen zorg,

- ligt de eigen regie bij de cliënt/patiënt; zijn/haar wensen en waarden staan voorop;
- bieden wij zorg op maat in een veilige omgeving met een excellente klantbeleving;
- bieden wij een kwalitatief hoogstaand zorgaanbod dat het

“Ik ben slecht ter been.
Hoe regel ik dat mijn woning
aangepast wordt?”

Wat is er aan
de hand met
mijn geheugen?

Kan ik thuis
blijven wonen?

“Ik maak me zorgen over
mijn moeder. Wat zijn de
beste mogelijkheden voor
ondersteuning thuis en
dagbesteding?”

‘Ik kan na mijn ziekenhuis-
opname niet (meteen) naar
huis. Welke zorg is het
meest geschikt voor mij?’

Wie gaat mij
verzorgen?

Wie helpt mij
dan met mijn
stevnkousen?



Loket Anna voor Ouderen

Transmuraal Team met onder andere
transferverpleegkundigen en cliëntadviseurs

Antwoord op uw vragen
rondom ouderenzorg.



St. Anna Ziekenhuis



Ananz wonen - welzijn - zorg

gehele spectrum van zorg rondom ouderen beslaat: preventie, diagnose, behandeling en verblijf;

- vervullen wij een actieve en optimale en regionale samenwerking met cliënten/patiënten, mantelzorgers, verwijzers en ketenpartners op het gebied van ouderenzorg;
- leveren wij een maatschappelijke bijdrage aan het bevorderen van thuis verblijven door ouderen.

Het komende jaar zal dwars door de organisatie heen gebruik worden gemaakt van de unieke mogelijkheid om de zorg voor ouderen in onze regio naar een hoger niveau te tillen. De strategie rondom ouderenzorg zal niet alleen vakinhoudelijk en relationeel steeds meer vorm krijgen, ook op het vlak van naamsbekendheid en reputatie, gaan we stapsgewijs bouwen aan een ijzersterk merk. Met duidelijke doelen voor ogen:

- 1) voor iedere zorgvraag van een (kwetsbare) oudere een passende oplossing,
- 2) onderscheidend in zorg voor ouderen regionaal, en
- 3) verdere groei op omzet, kwaliteit, merkbekendheid en marktaandeel.

Uitbreiding productportfolio met Eerstelijns Verblijf (ELV-bedden)

Steeds meer ziekenhuizen ervaren problemen met de 'doorstroming van cliënten' naar (tijdelijke) verpleeghuiszorg of naar de thuissituatie. Ook komen steeds meer thuiswonende ouderen op de spoedeisende hulp terecht. Het onnodig gebruik van ziekenhuisbedden dat hierdoor plaatsvindt, gaat gepaard met hoge (maatschappelijke) kosten. Daarnaast vindt (te) vaak onnodige of onjuiste opname in de geriatrische revalidatiezorg plaats. Om het leveren van de juiste zorg op de juiste plaats te bevorderen, zien we steeds meer aanbieders van eerstelijns verblijf (ELV) als een schakel tussen eerste- en tweedelijnszorg.

De huisartsen uit de gemeente Geldrop-Mierlo en Heeze-Leende en het St. Anna ziekenhuis hebben aangegeven te willen beschikken over deze functie met als voorkeur de beschikbaarheid dicht in de eigen gemeente te hebben. Geldrop-Mierlo en Heeze-Leende beschikt niet over ELV-bedden. De marktpotentie is hier hoog. Kijkend naar het profiel en de ambitie van Ananz is het bieden van hoogcomplexe ELV het best passend. De doelgroep en de geleverde zorg bij hoogcomplexe ELV sluiten beter aan bij de expertise van Ananz dan het bieden van laagcomplexe ELV. Bovendien beschikt Ananz niet over intramurale capaciteit in haar woonzorgcentra om laagcomplexe ELV te bieden. In samenwerking met het St. Anna Ziekenhuis heeft Ananz haar ELV-bedden kunnen realiseren binnen de muren van het ziekenhuis.

Uitbouwen samenwerking andere partijen

In het aantal ouderen dat stijgt, neemt vooral de groep oudste ouderen sterk in aantal toe. Daarnaast blijven ouderen, ook bij een complexe zorgvraag, vaker dan voorheen thuis wonen. De eerste lijn krijgt een cruciale rol toebedeeld in de ouderenzorg. Deze ontwikkeling vraagt om intensieve samenwerking en een goede organisatie binnen de eerstelijns praktijken en samenwerking met regionale partijen zoals gemeenten, ziekenhuis, zorginstellingen, thuiszorg en woningcorporaties. In de komende jaren zal Ananz de samenwerking met de verschillende partijen uitbouwen om zo de zorg aan onze ouderen, op iedere plek waar dit zich voordoet, te borgen.

Samenwerking met partners VVT

Ananz is een sterke partij in het leveren van intramurale ouderenzorg. Vanwege de schaalgrootte en de externe ontwikkelingen, is het noodzakelijk dat Ananz zich verder versterkt. Dit kan ook door op zoek te gaan naar organisaties in de VVT-sector die willen samenwerken. Het gaat hier om partijen binnen of in de nabijheid van de eigen regio die waarde toevoegen aan het leveren van zorg, wonen en welzijn waarbij Ananz haar eigen identiteit blijft behouden.

Medewerkers van Ananz nemen actief deel in verschillende netwerken. In het kader van leren en verbeteren van kwaliteit wil Ananz dit als lerende organisatie meer structureel vormgeven. Ananz wil meer expliciet onderdeel uitmaken van een lerend netwerk, meer samenwerken en meer onderlinge uitwisseling van kennis en kunde.

Financiële positie Ananz

Ananz verstevigt haar financiële positie ten behoeve van verantwoorde uitgaven voor het verbeteren van haar kwaliteit, het uitvoeren van het strategisch personeelsbeleid, innovatie en het ondersteunen van ondernemerschap te ondersteunen, evenals het kunnen realiseren van vastgoed. Het streven is een solvabiliteit te behouden van 25%.





Ananz *wonen - welzijn - zorg*
zorgt dat u zich thuis voelt



ONDERDEEL VAN
ST. ANNA
ZORGGROEP

www.ananz.nl