



ROS-Wijkscan

Startpunt voor samenwerking

Met de ROS-Wijkscan is het mogelijk om een diepgaande analyse te maken van een buurt, wijk of gemeente. Tabellen, grafieken en geografische kaarten geven inzicht in de (toekomstige) behoeften van de populatie. Door een confrontatie met het huidige zorgaanbod in de buurt ontstaat een beeld van de toegankelijkheid en beschikbaarheid van eerstelijnszorg. De ROS-Wijkscan vormt daarmee steeds vaker het startpunt voor lokale en regionale samenwerkingsinitiatieven die door de ROS'en worden ondersteund.

Hoge verwachtingen

De verwachtingen ten aanzien van de eerstelijnszorgaanbieders zijn hoog. Zij zijn, in de ogen van overheid en politiek, de oplossing voor betaalbare, efficiënte zorg in de buurt voor de steeds meer vergrijzende, zorgbehovende bevolking. De organisatie van de eerstelijnszorg is van oudsher kleinschalig: ondernemers met hart voor hun vak, en aandacht voor de patiënt. Dit is de kracht, maar ook een zwakte: om grote groepen chronisch zieke ouderen te kunnen bedienen, moet de organisatie van de eerstelijnszorg opschalen. En bovendien zal dit moeten gebeuren in afstemming met gemeenten, GGD'en, ggz-instellingen, thuiszorginstellingen, eerstelijnszorgaanbieders, welzijnsorganisaties, maatschappelijke organisaties, ziekenhuizen, V&V instellingen, zorgverzekeraars en patiëntorganisaties.

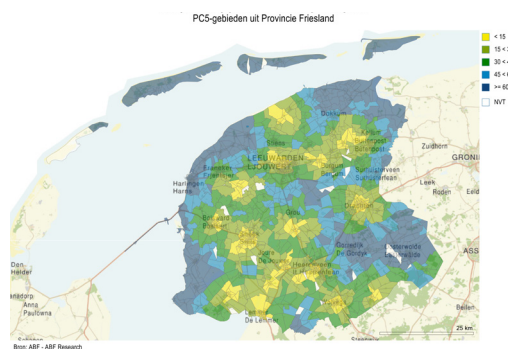
Delen van informatie in de regio

Elke ROS stimuleert in zijn regio deze ontwikkeling van professionaliseren en samenwerken tussen de verschillende organisaties. Om goed samen te werken aan een duurzaam beleid, een agenda voor de zorg in elke gemeente, is de ontwikkeling van een gezamenlijke visie ontzettend belangrijk. Goede informatie staat aan de basis van een dergelijke visie/agenda, die regionaal en vaak op wijk/buurtniveau specifiek kan zijn. De landelijke bronnen in de ROS-Wijkscan kunnen worden aangevuld met lokale cijfers die regionale partijen zelf inbrengen. Zo kunnen de verschillende bronnen gezamenlijk worden geanalyseerd.

De ROS-Wijkscan bevat:

- demografische gegevens over leeftijd, inkomen, geslacht etc., afkomstig van bronnen zoals CBS, SCP en de gemeenten,
- gegevens over ziektebeelden, afkomstig uit huisartsenregistraties (LINH: NIVEL),
- door de ROS'en bijgehouden gegevens over het aanbod van eerstelijnszorg.

Met het NPCF en Nivel wordt gewerkt aan structurele samenwerkingsafspraken voor ontsluiting van VAAM-gegevens.

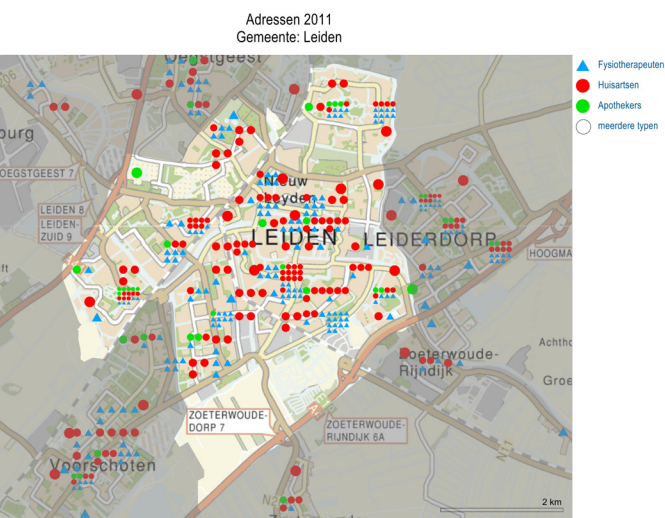


ROS'en werken samen

Al enkele jaren maken ROS'en analyses van de wijk wanneer zij zorgaanbieders begeleiden bij samenwerkingstrajecten. In 2011 waren dat er landelijk ruim 250. In 2011 hebben de ROS'en bovendien verder geïnvesteerd in het toegankelijk maken van zorg- en aanbodgegevens zodat het informatie oplevert om beleid te ontwikkelen en bij te stellen. De ROS'en hebben een doorontwikkeld internetinstrument in gebruik genomen waarmee de ROS-adviseur nog gemakkelijker analyses kan maken: de ROS-Wijkscan.

Drie standaardanalyses

Zorgaanbieders kunnen bij hun ROS terecht voor een profiel van een buurt, wijk, of gemeente. Hierbij worden standaard drie analyses gemaakt. In de eerste analyse wordt informatie over zorgvraag en -aanbod in de eerste lijn gecombineerd, zodat een inschatting is te maken van een tekort of overschot aan zorg. In de tweede analyse worden deze cijfers verbonden met bevolkingsprognoses (PRIMOS) zodat een voorspelling over vraag en aanbod valt te maken: een wijk die verjongt heeft andere zorg nodig dan een vergrijzende wijk. Voor de derde analyse toont een benchmark de afwijkingen ten opzichte van andere buurten, wijken, gemeenten, provincies of de nationale situatie.



Regionale context

Maar hoe breng je dit grote aanbod van gegevens terug tot relevante stuurinformatie in de regio? Misschien lijkt er een huisartsentekort te zijn, maar wordt dit opgevangen door naburige wijken, of zijn er spreekuurlocaties in buurthuizen. De ROS-adviseur kan de zorgverlener of beleidsmaker hierbij van dienst zijn. De ROS-adviseur weet wat er speelt in de regio en kan de cijfermatige analyse interpreteren en verrijken met kwalitatieve kennis over de regionale context. De ROS-adviseur kan een standaardrapport maken van de regio, maar ook een analyse op maat opstellen. In dit geval heeft de zorgverlener de mogelijkheid om eigen registraties toe te voegen, bijvoorbeeld (geanonimiseerd) over zijn eigen patiëntenpopulatie. Met deze informatie kan elke zorgverlener goed geïnformeerd het gesprek aangaan met samenwerkingspartners, gemeente, zorgverzekeraar, enz.

Voor wie is de ROS-Wijkscan interessant?

- Voor praktijken en eerstelijnszorgcentra die zich willen vestigen, die hun zorgaanbod willen aanscherpen, of hun praktijk willen uitbreiden.
- Voor zorgaanbieders die met andere partijen een regionale visie willen ontwikkelen op de toekomst van de zorg.
- Voor gemeenten, zorgverzekeraars en andere beleidsmakers die in samenwerking met de ROS de ondersteuning en versterking van de eerstelijnszorg in de regio op de agenda willen zetten.



Meer informatie bij elke ROS

Documentatie en contactgegevens over de ROS'en en de ROS-Wijkscan zie:

www.ROS-netwerk.nl

De ROS'en zijn lid van de LVG.