

Wij zijn Santé Partners


We doen het samen


Onze professionals
hebben
zeggenschap


We zijn deskundig


We geven en nemen
verantwoordelijkheid



Samen sterk in de buurt

2026 - 2030

 **Thuis Verplegen en Behandelen**
Ondersteuning bij herstel, ziekte en laatste levensfase

 **Langer Thuis**
Ondersteuning bij langer zelfstandig wonen

 **Bij Ons Thuis**
Een vertrouwd thuis met intensieve zorg



Zo organiseren we de
zorg en ondersteuning



Voorwoord

Beste geïnteresseerde,

Leuk dat je onze strategie voor de komende 4 jaar leest! Met trots presenteren we **Samen sterk in de buurt 2026-2030**.

Sinds 2023 werken we aan een focusstrategie waarin we ons richten op de ondersteuning en zorg voor 18+ waarbij we uitgaan van de wensen en zelfredzaamheid van de cliënt. Dit doen we in onze regio's Arnhem e.o., Utrecht Lekstroom, Utrecht Zuid Oost, Rivierenland, Gelderse Vallei en Bommelerwaard. Samen met onze collega's en cliëntenraad hebben we de volgende te zetten stappen geformuleerd. In dit document is beschreven waar we over 4 jaar willen staan.

De ambities zijn groot en kunnen alleen in samenwerking met elkaar en al onze samenwerkingspartners worden bereikt.

Wij zijn Santé Partners, samen sterk!

Anne-Marie Laeven – de Boer, Rogier van Dijk
Raad van Bestuur



Santé Partners

samen sterk

Wij zijn Santé Partners



We doen het samen



Onze professionals
hebben
zeggenschap



We zijn deskundig



We geven en nemen
verantwoordelijkheid

Missie (Hier zijn we voor)

Bij Santé Partners ondersteunen we volwassenen met een somatische herstellvraag, chronische ziekte of hulpvraag bij het leven. We helpen ouder wordende mensen met een hulpvraag zodat ze in hun eigen omgeving een zo goed mogelijk leven kunnen leiden. Een leven zoals zij dat voor ogen hebben, binnen de mogelijkheden die er zijn.

We zorgen niet alleen goed voor de cliënt, maar ook voor de wereld om ons heen. Mensen kunnen alleen in gezondheid leven als onze omgeving ook gezond is. We denken daarbij aan de wereld van nu en die van straks.

Visie (Zo kijken we ernaar)

Onze aanpak gaat uit van het idee van positieve gezondheid. Dit betekent dat gezondheid niet alleen draait om het niet hebben van een ziekte, maar vooral om hoe goed iemand kan omgaan met de uitdagingen in het leven en zelf keuzes kan maken. Samen met onze cliënten kijken we naar het hele leven, niet alleen naar de zorgvraag.

We zien, horen en waarderen de mens en staan open voor elkaar. Santé Partners is een inclusieve organisatie en we stimuleren een divers team van medewerkers. Een organisatie waarin iedereen – ongeacht achtergrond, geaardheid, beperking of levensfase – volwaardig kan meedoen. Dat doen we omdat we oprecht geloven in de kracht van Samen Sterk.

Zelf- en samenredzaamheid staan bij ons centraal. We moedigen mensen aan om hun eigen mogelijkheden te benutten, maar erkennen ook dat niemand het alleen hoeft te doen. Door samen te werken met de cliënt, de omgeving, collega's en andere organisaties versterken we elkaar. Zo bouwen we aan een samenleving waarin mensen voor zichzelf én voor elkaar kunnen zorgen.

Onze kernwaarden (Dit vinden we belangrijk)

- **We doen het samen.** Met cliënten, hun netwerk en met elkaar als collega's van onze eigen en van andere organisaties. We kijken over de grenzen van onze eigen disciplines naar wat de cliënt nodig heeft. En daarbij hebben we oprechte aandacht voor elkaar.
- **Onze professionals hebben zeggenschap over hun vak.** Samen met het lijnmanagement bepalen ze hoe we de ondersteuning en zorg vormgeven. Dat noemen we professionele zeggenschap.
- **We zijn deskundig.** We werken op basis van onze deskundigheid en zijn vakbekwaam. We zorgen dat alles wat we doen – van handelen tot omgaan met data – professioneel en veilig gebeurt. En anderen mogen ons hierop aanspreken.
- **We geven en nemen verantwoordelijkheid.** We geloven in gedeelde verantwoordelijkheid. We nemen niet alles over, maar activeren mensen en leren hen het zo lang mogelijk zelf te doen, met onze hulp waar dat nodig is.



Strategie 2026-2030

We hebben aandacht voor de medewerker en ondersteunen hen in het werken volgens het Santé Kompas, dat we samen verder ontwikkelen.

1. Aandacht voor de medewerker

We bouwen verder op het fundament waarbij de medewerker centraal staat. Hierbij hebben we specifiek aandacht voor medewerkers binnen hun werkomgeving. Hieronder vallen een aantal thema's:



Ten eerste is het belangrijk dat medewerkers **duurzaam inzetbaar** zijn. Dat betekent dat ze lichamelijk en mentaal gezond blijven en met vertrouwen hun werk kunnen blijven doen. Ook willen we een cultuur stimuleren waarin medewerkers **blijven leren en ontwikkelen**. Zo kunnen zij hun talenten gebruiken en meegaan met veranderingen. De leerroutes die we hebben ontwikkeld helpen hierbij.

Tegelijkertijd bouwen we aan **veerkrachtige teams** die goed kunnen omgaan met werkdruk en verandering. We werken met het principe '**bekwaam is inzetbaar**'. Dit betekent dat onze professionals een taak mogen uitvoeren als zij in de praktijk hebben laten zien dat zij genoeg kennis, ervaring en vaardigheden hebben om deze taak veilig, correct en zelfstandig te doen. Deze bekwaamheid moet steeds worden onderhouden. Het gaat erom hoe goed je het daadwerkelijk kunt in de dagelijkse praktijk.

Gezond plannen en roosteren draagt bij aan een goede balans tussen belasting en herstel. Met gezond plannen en roosteren willen we zorgen voor een effectieve positionering van planners en roosteraars en voor een betere planning. Goede planning en roostering is van belang voor de vitaliteit en het behoud van collega's. Tot slot **verlagen we de administratieve taken**, zodat er meer ruimte ontstaat voor het ondersteunen en zorgen voor onze cliënten. We ontwikkelen komend jaar een visie op hoe we bekend willen staan als werkgever. We hebben die ambitie, maar wat houdt het precies in en wat hebben we ervoor te doen?

2. Doorontwikkeling Werken met het Santé Kompas

Bij Santé Partners werken we volgens het Santé Kompas.

De komende jaren werken we alle stappen van het Kompas verder uit: we verbeteren onze werkwijzen, vernieuwen onderdelen van het werkproces en ontwikkelen hulpmiddelen en handvatten. We geven medewerkers hierbij extra kennis, vaardigheden en ondersteuning, zodat zij het Kompas met vertrouwen en als vanzelf kunnen toepassen in hun dagelijkse werk.

Stap 1: Zelf

Stap 2: Met (digitale) hulpmiddelen

Stap 3: Met anderen

Stap 4: Met onze professionele ondersteuning





Kompas Stap 1: Zelf

Zelfredzaamheid cliënt bevorderen

Het bevorderen van zelfredzaamheid is een belangrijk uitgangspunt in onze ondersteuning en zorg. We stimuleren cliënten om zelf regie te nemen over hun dagelijks leven, vanuit de overtuiging dat dit bijdraagt aan eigenwaarde, veerkracht en welzijn. Het aanleren van eenvoudige handelingen aan cliënten zien wij als het bevorderen van de zelfredzaamheid. De komende jaren maken we deze werkwijze tot een vast onderdeel van onze zorg en ondersteuning. We zorgen dat medewerkers de juiste kennis en, waar nodig, hulpmiddelen en technologie hebben om de zelfredzaamheid van cliënten te stimuleren, samen met hun netwerk.

Intake herontwerpen

We ontwerpen de intake opnieuw, zodat het werken met het Santé Kompas meteen vanaf het eerste contact onderdeel is van het gesprek. Door vanaf het begin op een andere manier het gesprek te voeren met cliënten en mantelzorgers over ondersteuning en zorg, versterken we zelfredzaamheid, samenredzaamheid en reablement. Daarmee kunnen we het gebruik van formele zorg langer uitstellen of verminderen en werken we doelgerichter. Het vernieuwde intakeproces sluit aan bij de campagne van ActiZ en het ministerie van VWS 'Praat vandaag over morgen'.

Het resultaat van dit project is een uniform, efficiënt en domeinoverstijgend intakeproces: het Santé startgesprek, gebaseerd op het Santé Kompas. Alle intakefunctienarissen binnen Santé Partners gaan hiermee werken. We maken hiermee een nieuw intakeproces voor cliënten en professionals, zowel inhoudelijk als qua werkwijze. Een groot voordeel van het beoogde Santé startgesprek is dat de cliënt of de mantelzorger het gesprek zelf voorbereidt.



Kompas Stap 2: (Digitale) Hulpmiddelen



Hulpmiddelen en zorgtechnologie

We blijven de komende jaren werken aan goede en passende hulpmiddelen en zorgtechnologie voor cliënten. Daarbij kijken we naar drie onderdelen: zorgtechnologie, domotica en hulpmiddelen. Tijdens de intake bekijken we met behulp van het Santé Kompas of technologie kan helpen, en zo ja, welke technologie het beste past bij de situatie van de cliënt.

Door dit al aan het begin te doen, is de inzet van technologie vanaf de start van de ondersteuning duidelijk en goed geregeld.



Kompas Stap 3: Met anderen

Samen met anderen

We kijken verder dan onze eigen ondersteuning en zorg. We kijken hoe we de zorg en ondersteuning samen met naasten, vrijwilligers, welzijnsorganisaties of andere professionals betekenen, binnen én buiten Santé Partners zo goed mogelijk kunnen vormgeven. Onze aandacht gaat de komende tijd specifiek uit naar familieparticipatie: we nodigen familieleden, naasten en mantelzorgers actief uit om een bijdrage te leveren, klein of groot, omdat juist die betrokkenheid een positief effect kan hebben op het welzijn van de cliënt. We plannen in een vroeg stadium overlegmomenten. Zo ontstaat ruimte om samen te verkennen welke rol familie kan vervullen, rekening houdend met ieders draagkracht. In de komende twee jaar willen we dit structureel onderdeel maken van het plan dat de cliënt heeft.



Kompas Stap 4: Onze professionele ondersteuning



Binnen stap 4 richten we ons de komende jaren op het versterken van onze professionele ondersteuning. Daarbij willen we medewerkers nog beter uitrusten met de juiste kennis, vaardigheden en ondersteuning, zodat zij cliënten nog beter kunnen ondersteunen. We versterken onze professionele ondersteuning onder andere via deze vier ontwikkelingen:



Behandeling thuis (MTH/TTV)

We vergroten onze kennis en vaardigheden in teams op het gebied van medisch-technische handelingen (MTH), naast verpleegkundig technische handelingen (TTV). Hierdoor kunnen we zorg die eerder in het ziekenhuis plaatsvond thuis of in de wijk bieden. Voorbeelden hiervan zijn infuustherapie, hormoontherapie en chemotherapie. Hierdoor ontvangen cliënten zorg in hun eigen omgeving en wordt de zorg dichtbij georganiseerd. Het beoogde resultaat van behandeling thuis is dat we een structurele verschuiving realiseren van ziekenhuiszorg naar de thuissituatie of in de wijk. Dit resulteert in een beter georganiseerde en doelmatigere inzet van zorg, met positieve effecten voor cliënten, zorgprofessionals én het zorgsysteem als geheel.

Ondersteuningsteam onbegrepen gedrag

Het ondersteuningsteam onbegrepen gedrag helpt wijkteams bij de zorg voor cliënten die complex gedrag laten zien. Het team biedt advies, coaching en begeleiding waardoor zorgprofessionals zich zekerder voelen en escalaties kunnen worden voorkomen. Het ondersteuningsteam onbegrepen gedrag helpt onze professionals om zich zekerder en beter toegerust te voelen in het omgaan met complexe gedragsproblematiek, zoals cliënten met dementie. Het draagt bij aan het voorkomen van crisissituaties en escalatie waardoor langer zelfstandig thuis wonen realistischer wordt.

Extramurale behandeldienst Rivierenland

We bouwen samen met onze collega instellingen SZR en Zorgcentra de Betuwe een extramurale behandeldienst die huisartsen ondersteunt bij de behandeling van kwetsbare ouderen. Dit ontlast huisartsen, voorkomt onnodige doorverwijzingen en verbetert de kwaliteit van leven voor kwetsbare ouderen. De ambitie is een robuuste extramurale behandeldienst met Specialisten Ouderengeneeskunde en Verpleegkundigen Gerontologie en Geriatrie. Deze dienst ondersteunt huisartsen bij de behandeling van kwetsbare ouderen én levert capaciteit aan het spoedplein Rivierenland en de Kliniek voor Gezondheidszorg voor Ouderen.

Ledenservice vernieuwen

We willen onze Ledenservice vernieuwen. De vernieuwde Ledenservice maakt gebruik van de kracht van de lokale gemeenschap en biedt inwoners van onze regio's producten, diensten, advies en ondersteuning. Hiermee stimuleren we zelfredzaamheid en helpen we inwoners en cliënten om langer zelfstandig thuis te blijven wonen.

3. Welke diensten leveren we

We bieden hulp aan ouderen en volwassenen thuis of in hun thuissituatie (al dan niet in een van onze woonvormen) samen met onze netwerkpartners. Specifiek gaat dit om:

Thuis Verplegen en Behandelen

Ondersteuning bij herstel, ziekte en laatste levensfase

Wij bieden (meestal) kortdurende, specialistische verpleging en behandeling thuis aan volwassenen en ouderen met een tijdelijke lichamelijke aandoening of (chronische) ziekte. Ons doel is een zo spoedig mogelijk herstel of leren omgaan met de situatie, zodat iemand zelfstandig verder kan. We richten ons op een concrete en afgebakende hulpvraag.

We voeren onderdelen van de medische behandeling uit in samenspraak met huisartsen en specialisten en leren cliënten eenvoudige handelingen aan. Naast medische zorg en dagelijkse verzorging bieden we ook ondersteuning bij sociale, emotionele en praktische problemen die herstel kunnen belemmeren.





Langer Thuis

Ondersteuning om langer zelfstandig thuis te wonen

Wij bieden ondersteuning en zorg aan (voornamelijk) kwetsbare ouderen en volwassenen met vaak toenemende lichamelijke en/of psychogeriatrische klachten, zoals dementie. Ons doel is om hen te helpen zo lang mogelijk zelfstandig thuis te wonen. We doen dit met een brede blik waarbij we altijd eerst de kracht van de omgeving benutten. Wij vullen aan waar nodig en zetten de ervaren kwaliteit van leven voorop.

Samen werken we aan een situatie waarin iemand zoveel mogelijk de regie heeft en eigen keuzes kan maken. Onze ondersteuning richt zich op het dagelijks leven en is breed: van het aanbrengen van structuur, het organiseren van passende hulp, activiteiten in de wijk en het versterken van iemands netwerk en hulp bij dagelijkse verzorging.

Ook bieden we begeleiding bij dementie en ondersteunen we bij sociale, emotionele en praktische problemen, zodat mensen beter kunnen omgaan met uitdagingen en langer zelfstandig kunnen blijven wonen.

Deze zorg leveren we thuis of in geclusterde woonvormen in de wijk. Daarnaast bieden we ondersteuning en zorg in (wijkouderen)centra samen met onze ketenpartners.





Bij Ons Thuis

Een vertrouwd thuis met intensieve zorg

Wij bieden kleinschalige woonvormen aan voor ouderen die niet meer zelfstandig thuis kunnen wonen. Deze woonomgevingen zijn huiselijk, vertrouwd en gericht op het behouden van zoveel mogelijk eigen regie. Ouderen wonen er in kleine groepen met vaste gezichten, waardoor persoonlijke aandacht en betrokkenheid vanzelfsprekend zijn. We stimuleren familieparticipatie en hebben een open-deurenbeleid, zodat bewoners zich verbonden voelen met hun omgeving. Familie en naasten blijven een belangrijke rol spelen en samen met bewoners, familie, medewerkers en vrijwilligers creëren we een veilige en warme plek die echt voelt als thuis, waar kwaliteit van leven en samenwerking centraal staan.



4. Doorontwikkeling van hoe we onze zorg en ondersteuning organiseren

De komende jaren is er ook aandacht voor hoe we onze ondersteuning en zorg organiseren. We doen dit op basis van drie uitgangspunten: op één centrale plek waar dat kan, met andere organisaties en toekomstbestendig. Deze uitgangspunten geven richting aan hoe we onze ondersteuning en zorg vernieuwen. We doen dit met verschillende projecten, die we per uitgangspunt verder toelichten.



We organiseren de ondersteuning en zorg op één centrale plek waar kan

Geclusterd werken is ons uitgangspunt wanneer er professionele hulp nodig is, aanvullend op wat de gemeenschap kan doen. Wij geloven dat veel antwoorden op de vragen van onze cliënten te vinden zijn in de verbinding met de maatschappij. Het bieden van geclusterde ondersteuning en zorg zorgt voor ontmoeting van cliënten binnen de gemeenschap. Wij maken hierbij slimme combinaties, zodat er meer samenhang ontstaat om multidisciplinaire ondersteuning en zorg te bieden. Bij geclusterde wijkverpleging organiseren we onze zorg bijvoorbeeld dicht bij huisartsenzorg, andere medische zorg, of dichtbij een wijkouderencentrum. Naast het feit dat dit ontmoeting in de wijk stimuleert, scheelt het reisdrempels van onze medewerkers. Hierdoor houden zij meer tijd over voor de cliëntenzorg. Daar waar het nodig is, blijven we onze zorg achter de voordeur leveren.



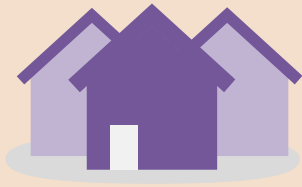
Wijkouderencentra

Wijkouderencentra zijn lokale ontmoetingsplaatsen waar ouderen samenkomen voor sociale activiteiten, ondersteuning en zorg. Deze laagdrempelige voorzieningen bevorderen de sociale cohesie. Daarnaast bieden ze een plek waar ouderen hulp kunnen krijgen, bijvoorbeeld met geclusterde wijkverpleging, het aanleren van handelingen om zelfstandigheid te behouden (reablement) of financieel advies via bijvoorbeeld sociaal raadsliedenwerk. Samen met gemeenten en welzijnspartners kijken we waar we kunnen aansluiten bij buurthuizen of andere initiatieven die er zijn of in ontwikkeling zijn.

Geclusterde wijkverpleging

Geclusterde wijkverpleging betekent dat we zorg op een centrale plek in de wijk aanbieden. Cliënten komen hiernaartoe voor hun zorgmomenten. Door zorg op één locatie te bundelen kunnen zorgprofessionals efficiënter werken, reistijd beperken en meer cliënten helpen binnen dezelfde tijd. Met geclusterde wijkverpleging werken we toe naar een hybride zorgmodel, waarbij wijkverpleging deels op centrale locaties wordt aangeboden. Voor cliënten die mobiel zijn, wordt het mogelijk om zorg te ontvangen op een geclusterde plek in de wijk. Tegelijkertijd blijft zorg aan huis beschikbaar voor cliënten die onvoldoende of niet mobiel zijn.





Meer zorg thuis met MPT & VPT

De komende jaren groeit het aantal ouderen dat verpleegzorg nodig heeft, maar deze zorg niet in een instelling kan of wil ontvangen. Daarom is het belangrijk dat we het werken met het Modulair Pakket Thuis (MPT) en het Volledig Pakket Thuis (VPT) goed blijven organiseren binnen onze organisatie.

We willen MPT en VPT in alle regio's van Santé Partners verder uitbreiden. Dat doen we op twee manieren: geclusterd (meerdere cliënten dichtbij elkaar) en ongeclusterd (cliënten verspreid in de wijk). De afgelopen twee jaar lag onze focus vooral op ongeclusterd VPT. De komende periode richten we ons juist meer op geclusterd VPT en MPT. Dit is nodig omdat ons personeelsbestand verder krimpt en we zorg slimmer moeten organiseren.

Voor geclusterde uitbreiding werken we samen met woningcorporaties en, waar nodig, met vastgoedontwikkelaars. We hebben de juiste mix van medewerkers om deze zorg goed te kunnen leveren.



We organiseren de ondersteuning en zorg met andere organisaties

Steeds vaker is het helpen van mensen niet iets van één beroep, één sector of één organisatie. We kijken breder en werken meer over verschillende gebieden heen (domeinoverstijgend). In de toekomst zijn welzijnswerkers, mantelzorgers, familie, burens en zorgprofessionals samen verantwoordelijk voor het welzijn van mensen die zorg nodig hebben.

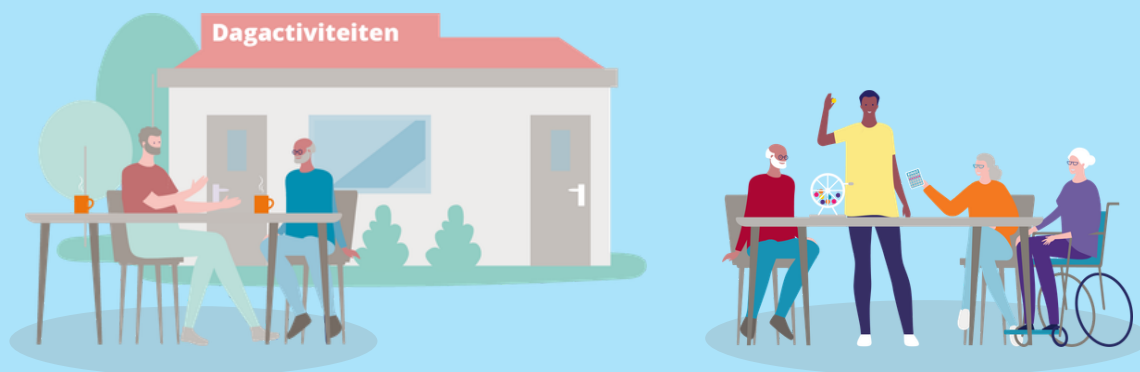
Dit betekent dat zorg, welzijn, wonen en sociale ondersteuning naadloos op elkaar aansluiten. Ook wordt samenwerken met organisaties buiten de zorgsector, zoals gemeenten en lokale netwerken, de standaard. Het doel is dat de verschillende domeinen van zorg en ondersteuning goed samenwerken en flexibel inspelen op wat zorgbehoevenden nodig hebben, ongeacht welke domeinen betrokken zijn.

Een belangrijke stap is om samen met andere organisaties invulling te geven aan de Eerstelijnsvisie in al onze regio's. Hierbij werken huisartsen, wijkverpleging, apothekers en sociaal werk samen. Daarnaast richten we ons specifiek op nauwere samenwerking met de welzijnsorganisaties in het voorliggend veld en rond acute wijkverpleging.



Samenwerking welzijnsorganisaties

De komende twee jaar zetten we actief in op het versterken van de samenwerking met welzijnspartners in onze regio's. We zien dat goede zorg niet alleen gaat over medische of lichamelijke ondersteuning, maar juist ook over welzijn, zingeving, sociale verbinding en het bevorderen van zelfredzaamheid. Ons doel is cliënten de regie over het eigen leven te laten (her)pakken. Door intensiever samen te werken met welzijnsorganisaties kunnen we cliënten beter ondersteunen in alle levensdomeinen en eerder inspelen op veranderende behoeften. Samen kunnen we het concept 'Langer Thuis' vollediger vormgeven. We kiezen er hierbij voor dit in stevige samenwerkingsvormen vorm te geven.

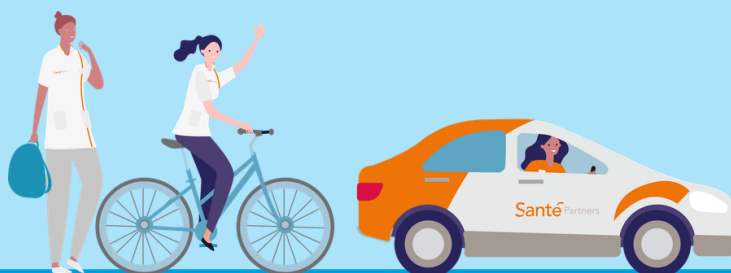


Eerstelijnsvisie

We willen in de eerstelijns nog beter samenwerken met huisartsen, apothekers, sociaal domein en wijkverpleging. We zetten in op een nauwe samenwerking met alle organisaties die zorg of ondersteuning in de wijk bieden (eerste- en nuldelijnsaanbieders). Zo worden we onderdeel van wijkgerichte community's die samen voor elkaar zorgen. We nemen actief deel aan de hechte wijkverbanden en nemen onze verantwoordelijkheid in de Regionale Eerstelijns Samenwerkingsverbanden (RESV's).

Acute wijkverpleging

De komende jaren zal de vraag naar acute zorg toenemen door een sterke stijging van het aantal ouderen. Naast de ambulancedienst, de huisartsenpost (HAP) en de spoedeisende hulp (SEH) kan ook de acute wijkzorg een rol krijgen om deze druk op te vangen. We vinden het belangrijk om goede afspraken te maken met onze partners om deze zorg dan te gaan leveren. Landelijk is acute wijkzorg een thema binnen de IZA-plannen zorgcoördinatie van het ROAZ. Wij vallen onder twee ROAZ regio's: ROAZ Oost en ROAZ Midden-Nederland. In de zes regio's waar wij actief zijn, doen we mee aan samenwerkingsverbanden die werken aan deze ontwikkeling. We ontwikkelen, eventueel samen met onze partners, acute wijkteams. Zo zorgen we dat acute zorg in de regio beschikbaar en goed geregeld blijft.





Toekomstbestendig

We organiseren de ondersteuning en zorg toekomstbestendig

Om goed te blijven inspelen op de ontwikkelingen die op ons afkomen, is het belangrijk dat we onze ondersteuning en zorg toekomstbestendig organiseren. We richten onze ondersteuning en zorg zo in dat deze op de lange termijn haalbaar, toegankelijk en van goede kwaliteit blijven. We richten ons op onze belangrijkste taken (core business) en geven tegelijk ruimte aan vernieuwing. Zo bouwen we aan een organisatie die waarde blijft toevoegen.

Omdat ons personeelsbestand kleiner wordt en we daardoor waarschijnlijk ook minder productie kunnen leveren, werken we in 2026 een aparte continuïteitsstrategie uit. Die strategie helpt ons om ook in de toekomst aan alle eisen te blijven voldoen.

Aandacht voor kwaliteit

Kwaliteit is een breed begrip. Het gaat over hoe goed onze ondersteuning en zorg aansluiten bij wat nodig en gewenst is. Kwaliteit gaat over meetbare dingen, zoals betrouwbaarheid en het nakomen van afspraken. Maar het gaat ook over meer subjectieve elementen, zoals ervaring, zorgvuldigheid en tevredenheid. Alle medewerkers hebben invloed op onze kwaliteit: zowel collega's in het primaire proces als in de serviceorganisatie. We werken vanuit onze gezamenlijke visie op kwaliteit. Het kwaliteitsbeeld helpt ons hierbij: het laat zien wat goede zorg is in de dagelijkse praktijk.



Een goede basis is essentieel om professionele ondersteuning en zorg te kunnen leveren. Daarom blijven we de basis verder ontwikkelen. We willen dat kwaliteit stevig verankerd is in alle lagen van de organisatie, met extra aandacht voor wat dit betekent voor het dagelijks werk binnen teams. Dit doen we onder andere door het gesprek over kwaliteit te stimuleren, teams te helpen bij reflectie en te blijven werken aan continue verbetering.

Voorbereiden zwaardere zorg en kortere zorg in de woonvormen

De zorgvraag in de woonvormen verandert. Bewoners hebben steeds vaker zwaardere zorg nodig. Dit komt doordat mensen met complexere problemen langer thuis blijven wonen. Ze verhuizen pas naar een woonvorm als de zorg intensief wordt. Daarom richten we ons de komende twee jaar op het toekomstbestendig maken van ons werkproces in de woonvormen. We zorgen dat medewerkers voldoende kennis hebben. Ook verbeteren we de processen bij instroom, doorstroom en uitstroom. De woonomgeving richten we zo in dat deze past bij de nieuwe zorgvragen. Daarnaast maken we ons zorgaanbod flexibeler. Verschillende disciplines werken hierbij vanzelfsprekend samen. We werken ook samen met Eerstelijnsverblijf (ELV) en Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ). Zij bieden kortdurende zorg voor herstel en terugkeer naar huis. Zo bouwen we aan een zorgstructuur die beter past bij de toekomst.

Digitalisering

We werken met de Digitaliseringsroadmap. Deze passen we elk jaar aan. De komende vier jaar richten we ons vooral op twee dingen: (1) het uitwisselen van gegevens binnen de regio en (2) het verminderen van administratieve taken.



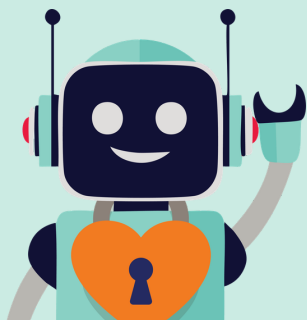
Regionale gegevensuitwisseling

We willen dat informatie tussen zorgverleners sneller, veiliger en makkelijker gedeeld kan worden. Daarom doen we mee aan projecten in de regio die dit verbeteren. Waar mogelijk zorgen we ervoor dat systemen op dezelfde manier worden ingericht. Dat maakt samenwerken eenvoudiger.

We werken per zorgpad (use case). Teams uit de zorg en de serviceorganisatie doen dit samen. Zo helpt digitalisering echt om de zorg beter te maken.

Automatisering van administratieve processen

We zetten in op vergaande automatisering om de administratieve taken voor zorgprofessionals te verminderen. Waar passend verkennen we ook de inzet van kunstmatige intelligentie (AI) om repeterende taken te ondersteunen en zo meer tijd vrij te maken voor directe zorg.



AI

Bij Santé Partners zien we de disruptieve kracht die AI in zich heeft. Wij willen de komende jaren op AI inzetten om de zorgtransformatie te versnellen of administratieve lasten te verlichten. Het uitgangspunt is om sowieso te gaan investeren in AI-readiness: het vergroten van kennis en bewustwording van mogelijkheden van AI/digitale vaardigheden, data-infrastructuur, adoptievermogen. AI wordt daarbij een vaste overweging in onze besluitvorming.

Duurzaamheid

Ons duurzaamheidsbeleid is opgebouwd rond vijf pijlers van de Green Deal Duurzame Zorg 3.0: (1) het bevorderen van de gezondheid van cliënten en onze medewerkers; (2) het vergroten van het bewustzijn en kennis over duurzaamheid en de impact van de zorg op het klimaat en andersom; (3) het verminderen van CO₂-emissies van gebouwen, energie en vervoer; (4) circulair en spaarzaam werken met grondstoffen en materialen; en (5) het verminderen van de milieubelasting door medicatie(gebruik). De uitwerking voor de komende twee jaar is vastgelegd in het SMART-doelstellingenplan van aanpak. Daarnaast onderzoeken we in de komende twee jaar of we kunnen voldoen aan de Milieuthermometer Zorg.

