

Samenvatting Strategiedocument (2013-2015)

Aanleiding nieuwe strategie

De nieuwe en steeds veranderende wereld om ons heen vraagt om een koerswijziging. Een wijziging van strategie, van structuur, van denken en van doen.

Met de ingrijpende veranderingen op het gebied van financieringsvormen, stelselwijzigingen, bezuinigingen en nieuwe technologieën, is doorgaan op de oude weg geen optie. Mensen gaan meer en meer zelf en gezamenlijk regie voeren over de ondersteuning die zij nodig hebben. De maatschappij beweegt zich snel naar 3.0 waar co-creatie en interactieve relaties de rode draad vormen.

Traditionele zorg zoals we dat gewend waren, past niet meer en is niet meer te betalen.

2 jaar geleden al gestart

Thebe heeft twee jaar geleden al voorgesorteerd op een eigentijdse aanpak door de implementatie van de zelfstandige teams. We geloven in die kleinschaligheid naar cliënten en in de professionaliteit van onze medewerkers. De tijd is aangebroken om aanvullende, nieuwe en inspirerende veranderingen door te voeren. Met een positieve blik zetten we koers op de toekomst.

Relatie burger-medewerker centraal

De ambitie blijft hetzelfde: onze cliënten een zo aangenaam en zelfstandig mogelijk leven te laten leiden. Maar meer dan ooit realiseren we ons dat de relatie tussen de burger/cliënt en medewerker hét moment is waarop wij kwaliteit kunnen leveren. In onze visie is elke zorgvrager uniek en moet hij dat bij het verkrijgen van informele en formele zorg ook zo ervaren. De hulpverlener helpt om de eigen kracht te versterken en zo nodig aan te vullen met mantelzorg en vrijwillige hulp. Pas daarna wordt professionele zorg en ondersteuning ingeschakeld.

Zorgvisie Thebe

Wij verlenen professionele zorg aan cliënten, waarbij we uitgaan van hun zelfredzaamheid en rekening houden met hun leefomgeving. Bij ziekte en/of beperkingen bieden we persoonlijke ondersteuning en indien nodig nemen we activiteiten over.

Het doel van onze professionele inzet is het behoud en bevordering van zelfstandigheid en welbevinden. We doen dit in overleg met cliënten en multidisciplinair waar nodig. Dit alles zo veel mogelijk met dezelfde vertrouwde zorgverleners, met de juiste deskundigheid en met passie.

Samen met anderen

Onze cliënt en zijn omgeving moet nog meer dan nu centraal staan in onze zorgverlening. Dat kan alleen als we nauw samen (blijven) werken met andere zorg- en welzijnspartners. Als we de behoefte en het welbevinden van de burger/cliënt als vertrekpunt nemen, vraagt dit automatisch om een bescheidener plaats van onze organisatie. We zullen moeten ontdekken op welke wijze wij onze toegevoegde waarde leveren in het samenspel. We stellen ons op als constructieve netwerkspeler. (Het is denkbaar dat we als organisatie deels 'verdampen' en opgaan in netwerken. Als dit nodig is om zorgvragers beter te helpen, dan zullen we dit doen.)

Zelfstandige teams en professionaliteit

Professionaliteit van onze medewerkers is de kritische succesfactor in onze toegevoegde waarde en vormt daarom een belangrijk strategisch speerpunt. Het werken met zelfstandige teams sluit aan op onze visie waarin zelfstandigheid, professionaliteit en samenwerking belangrijke elementen zijn. Zelfstandige teams bieden ook een uitstekend vertrekpunt voor de ontwikkeling naar een netwerkorganisatie.

We kiezen voor focus

We kiezen voor twee strategische speerpunten:

- Wijkgerichte basiszorg
- Specialistische (thuis-)zorg

De dienstverlening van Jeugdgezondheidszorg en Kraamzorg kenmerkt zich door specifieke doelgroepen met een eigen dynamiek en specifieke netwerkspelers. Om ook die zorgverlening zo goed mogelijk in te richten, oriënteren we ons op een andere manier van organiseren van deze twee diensten.

Voorbeelden wijkgerichte basiszorg:

Extramurale zorg, huishoudelijke zorg en intramurale wijkzorgcentra zullen hierin een plek krijgen. Stimuleren van en samenwerken met informele zorg en ondersteuning zoals mantelzorg, vrijwilligerszorg en diverse vormen van gemeenschapszorg (woongemeenschapen, nabuurschap, ontmoetingsplaatsen e.d.).

Wijkgerichte basiszorg

Thebe wil investeren in verdere ontwikkeling van wijkgerichte basiszorg. Vanuit partnership in het lokale netwerk stimuleren we informele zorg en ondersteuning. Als formele zorg nodig is, bieden we die aan in samenwerking met andere partners en in afstemming met informele zorg. Ledenvereniging Thebe Extra zien we hierin als belangrijke partner.

Wijkgerichte basiszorg vraagt om een integrale aanpak waarbij de wijkverpleegkundigen en huisartsen een cruciale rol spelen. Professionele regie van de wijkverpleegkundigen in het wijknetwerk zien we als kans om antwoord te geven op de enorme bezuinigingen, terwijl we wel de kwaliteit van integrale zorg behouden.

Ontwikkeling van lokale wijknetwerken zal vele vormen aannemen. Daar werken we, in samenwerking met de gemeenten, graag aan mee.

Specialistische (thuis-)zorg

Sommige zorg, verblijf of behandeling is zo specialistisch, dat deze niet in een wijknetwerk te organiseren valt. We zien hier met onze expertise en netwerken kansen: zowel financieel als zorginhoudelijk.

Met Specialistische zorg sluiten we ook goed op ziekenhuizen die diagnostiek en behandeling als kernfunctie zien.

De Specialistische zorg vult de basiszorg in de wijken aan.

Voorbeelden specialistische zorg:

specialistische consultatie vanuit specialisten ouderengeneeskunde –en ouderenpsychologen, observatie en diagnostiek, poliklinische behandeling alsmede tijdelijke opname bij noodzakelijke hoogcomplexere zorg en behandeling (NAH, geriatrische zorg, ernstige gedragsstoornissen, zware psychogeriatric, revalidatie en ziekenhuisverplaatste zorg).

Kortom: care en cure: Somatische doelgroepen met korte lijn ziekenhuis én gedragsproblematiek, waar ook zware dementie onder valt.

Overhead nieuwe stijl

De twee strategische kerntaken vragen een andere bedrijfsvoering, ondersteuning en besturingsstructuur. Uitgangspunt in alles is, dat er een toegevoegde waarde moet zijn op het primaire proces en onze ambitie te ontwikkelen naar een netwerkorganisatie.