

Wofür stehen wir:

Kooperation

- auf Augenhöhe
- sektorenübergreifend
- berufsübergreifend
- regional verantwortet

Koordination

- strukturiert
- professionell

Kompetenz

zertifiziert





Agenda

Was bedeutet sektorenübergeifend? Vernetzung? (wer mit wem?) Beispiele Schlussfolgerungen



ambulant / stationär hausärztlich / fachärztlich



ambulant / stationär hausärztlich / fachärztlich

Viel zu kurz gedacht!



ärztlich / nicht ärztlich Pflege invlusive Weiterqulifizierte Psychotherapie MFA inclusive Weiterqualifizierte Apotheker

.



ärztlich / nicht ärztlich

Zusammengefasst als Leistungserbringer

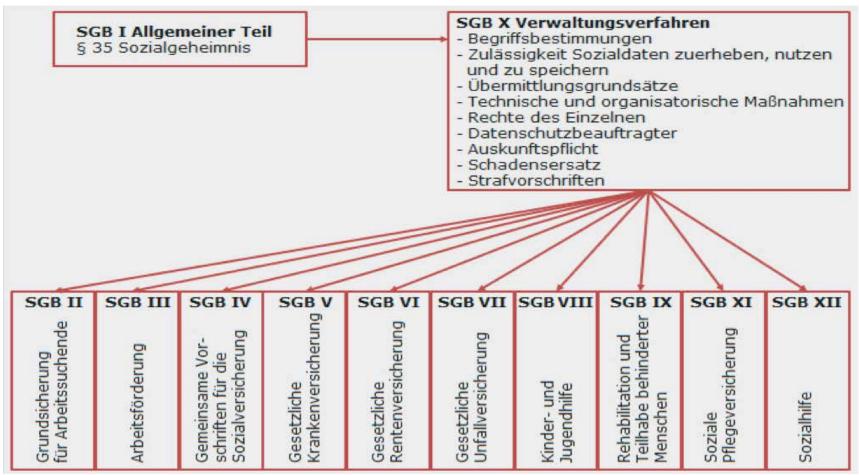


```
Leistungserbringer -- Kostenträger
Leistungserbringer -- andere Hilfesysteme
Leistungserbringer -- Politik (regional)
Leistungserbringer -- Politik (Gesetzgeber)
Leistungserbringer -- Arbeitswelt
Leistungserbringer -- .......
```











Gründung der genial eG 2008

45 Mitglieder in 30 Praxen mit ca. 70 ArztInnen

Etwa 50% Hausärzte

Etwa 85 % der Primärversorgung

Zertifizierung Basisstufe nach § 87b SGB 5 01/2016 mittlerweile rezertifiziert



Kooperationen mit 8 Pflegeeinrichtungen Bonifatius Hospital Lingen **AOK Niedersachsen** Wirtschaftsverband Emsland Landkreis Emsland / Stadt Lingen Fachhochschule Osnabrück

. . .



Mitgliedschaft

Agentur deutscher Arztnetze

BMC

TREND

INGA



Koordination Professionelle Geschäftsstelle!

Diplom Betriebswirt im Gesundheitswesen Assistentin der Geschäftsführung (MFA/QM) Diplom Sozialarbeiterin su.

NÄPA

Kauffrau im Gesundheitswesen



Qualitätssicherung

Prof. Clarissa Kurscheid

Präsidentin der europäischen Fachhochschule für Gesundheitsökonomie und Institutionenökonomie

FIGUS Institut Köln

.



Kooperation ist (noch) keine ärztliche Kernkompetenz.



Kooperation ist (noch) keine ärztliche Kernkompetenz.

Bei den übrigen Partnern aber auch nicht!

Vernetzung geht nur bidirektional!









- Unterstützung
- Begleitung
- Beratung
- Sicherstellung Ihrer Versorgung

Unsere genial care Mitarbeiterin arbeitet mit Ihrer Hausärztin/Ihrem Hausarzt zusammen und stellt sicher, dass Sie gut versorgt sind.

So ist der Ablauf:

- Unsere Mitarbeiterin ruff Sie in den nächsten Tagen an, um mit Ihnen einen Termin in Ihrer häuslichen Umgebung zu vereinbaren.
- Ganz in Ruhe können Sie mit unserer Mitarbeiterin Ihre Situation und Ihre Fragen besprechen.
- Sie macht Ihnen Vorschläge zur Verbesserung Ihrer Situation.
- Unsere Mitarbeiterin hilft auch, wenn weitere Fachstellen für Ihre gesundheitliche Versorgung gefunden oder ggf. Anträge gestellt werden müssen.
- Sie vergewissert sich, dass die Hilfe, die mit Ihnen vereinbart wurde, auch in die Wege geleitet wird und bleibt mit Ihnen in Kontakt.
- Unsere Mitarbeiterin stellt sicher, dass Ihre Hausärztin/ Ihr Hausarzt über Ihre Situation und die eingeleiteten Hilfemaßnahmen Informiert ist.









DUALES STUDIUM MULTIPROFESSIONELLE

GESUNDHEITS- UND SOZIALVERSORGUNG (GSV)





Studiengang Gesundhemmert zwei Studienrichtungen

Studienrichtung

Medizinisch & gesundheitspsychol. Versorgung

Die Studierenden werden darauf vorbereitet, unter Maßgabe der Ärzt*innen bei der medizinischen Versorgung zu unterstützen (delegierbare medizinische Leistungen).

Inhalte:

- medizinische Grundlagen
- Medizinische Teilgebiete
- Rechtliche Belange, etc.

Studienrichtung Soziale & sozialpsychologische Versorgung

Die Studierenden werden darauf vorbereitet, Leistungen im Bereich der sozialen Unterstützung bei der Patient*innenversorgung zu erbringen.

Inhalte:

- Handlungsfelder der sozialen Unterstützung
- Gesundheits- und Sozialpsychologie
- Coaching und Empowerment, etc.

Oualifikationsziele:

- Medizinische Grundwissen
- Psychologisches Grundwissen
- Wissen zur sozialen Arbeit
- Wissen zur multiprofessionellen Beratung und Betreuung
- Wissen zur Unterstützung der Gesundheitsversorgung durch digitale Methoden
- Wissen zur Praxisorganisation





AOK Niedersachsen Die Gesundheitskasse.



Beispiele

Optimierung im System - Heimarztmodell

Optimierung über das System hinaus -- Lotse

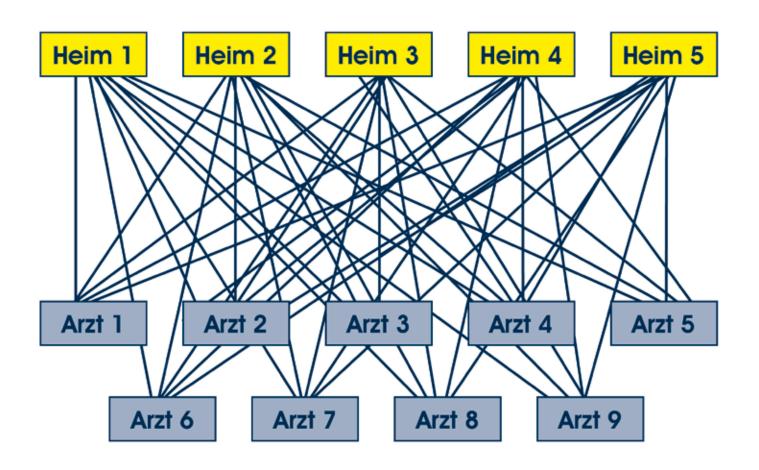


Hausärztliche Versorgung der Bewohner stationärer Pflegeeinrichtungen

- Heimarzt modell -

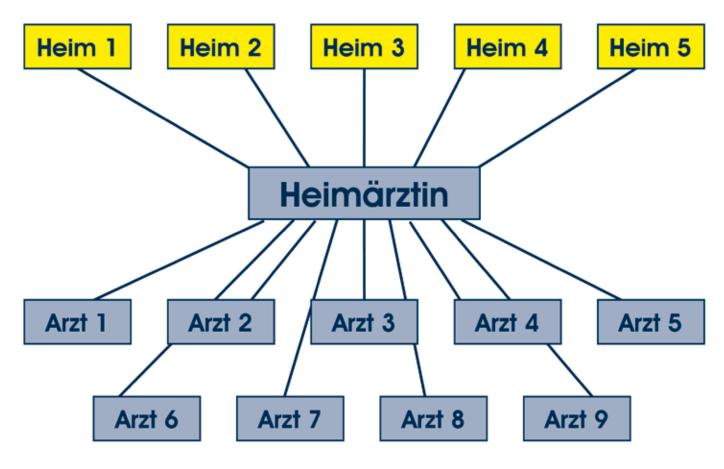


Organisationsstruktur Gesundheitswesen









Berlin 22.1 24



Was war die Vision?

- Entlastung der Ärzte und des Praxispersonals
- Einheitliche medizinische Versorgung der Heimbewohner
- Steigerung der Zufriedenheit und Lebensqualität der Bewohner
- Entlastung der Pflegeeinrichtungen
- Vermeidung unnötiger Krankenhauseinweisungen und Notarzteinsätze
- Verbesserung der Kommunikation zwischen niedergelassenen Ärzten und Pflegeeinrichtungen



Ergebnis der Steuerungsgruppe: Wie läuft es jetzt?

- Regelmäßige Visitenzeiten
- Visiten gemeinsam mit Pflegekräften
- Standardisierte Prozesse
- Gemeinsam entwickelte Kommunikationsabläufe
- Einheitliches Formularwesen



Entwicklung des Modells







Koordination mit ≥ 64 Beteiligten:

- 8 verschiedene Heimbetreiber
- 8 Heimleitungen, 8 Pflegedienstleitungen,
 - ≥ 8 Bereichsleitungen
- 22 verschiedene Ärzte
- bei 6 Arztpraxen ≥ 6 Medizinische Fachangestellte
- 4 verschiedene Apotheken mit ≥ 4 PTA´S
- Personalfluktuation

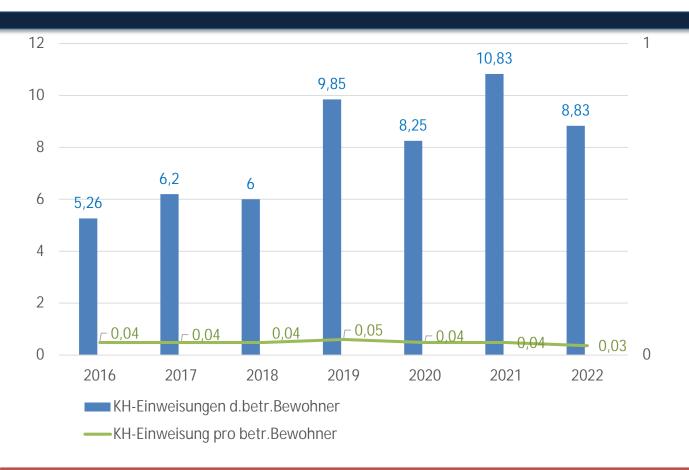


Entwicklung der besuchten Bewohner 2016 - 2022





Entwicklung der Krankenhauseinweisungen 2016-2022





<u>Pflegereport 2022:</u> **20** % der stationär betreuten Pflegebedürftigen sind im Quartal mindestens einmal im Krankenhaus aufgenommen. (S. 274)

beim genial HA sindektorenübergreifende Versorgungqualität



Sprechen Sie uns gerne an.



genial Lotse • genial eG • Poststraße 18 • 49808 Lingen

Tel.: 0591 96496451 Mobil: 0151 72429414

Mail: schulteloose@genial-lingen.de

So finden Sie uns:









für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

für mehr

- Wohlbefinden
- Klarheit
- Perspektiven
- Lebensqualität
- Zufriedenheit



Fotos @ iStock-photo.com

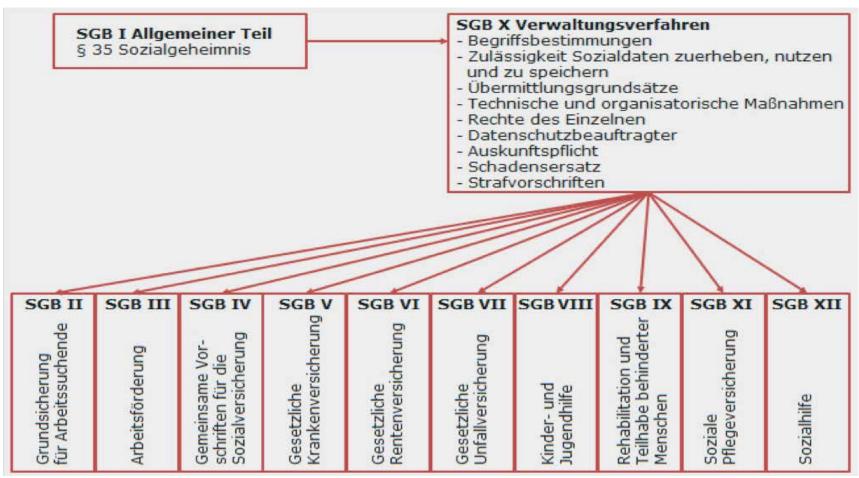


Es läuft nicht alles glatt im Leben...





Wer ist zuständig?





Ihre Ansprechpartnerin:

Frau Katharina Schulte-Loose

- Diplom-Sozialarbeiterin
- NLP-Coach
- Systemischer Coach
- Diakonin
- Weiterbildungen:
 - Klientenzentrierte Gesprächsführung
 - Psychosoziale Onkologie
 - Berufsplanung und vernetztes Denken



Zielgruppe:

- 20-?? jährige Erwerbstätige
- Alle Berufsgruppen
- Gemeinsamer Nenner:

scheinbar ausweglose Situation, oft verbunden mit körperlichen oder seelischen Stresssymptomen



Wir unterstützen bei:

- Familien- und Beziehungsprobleme
- Zeitdruck oder berufliche Überforderung bei der Arbeit



- Abgeschlagenheit und Energieverlust
- Konflikte mit Arbeitskollegen



Wie gehen Menschen damit um?





Zwei unterschiedliche Zugangswege

Betroffener wird in der Praxis angesprochen und von dort vermittelt.

Ursprüngliches Prinzip seit Beginn 2015 Gilt auch für genial care



Zwei unterschiedliche Zugangswege

Seit 2020 auch die Möglichkeit für Arbeitnehmer sich direkt an uns zu wenden.

Gilt für Betriebe, die einen Dienstleistungsvertrag mit uns haben.

Derzeit ca. 3000 Arbeitnehmer in Betreuung.



- Vorstellung des Konzepts in den Praxen
- wiederkehrende Information über Flyer,
 Plakate, Fortbildung, Mitarbeitergespräche
- Klarstellung der absoluten Vertraulichkeit
- Kontaktaufnahme durch Ärztin/Arzt
- Evaluation / Rückmeldung in die Praxis



- Vorstellung des Konzeptes im Betrieb
- betriebsinterne wiederkehrende Information über Flyer, Plakate, Fortbildung, Mitarbeitergespräche
- Klarstellung der absoluten Vertraulichkeit
- Kontaktaufnahme durch Mitarbeiter
- Rechnung
- Evaluation



Genico Wir unterstützen und begleiten Sie!

- Auf der Suche nach einem für Sie passenden Weg aus der belastenden Situation
- Mit Herausforderungen und schwierigen Situationen besser umzugehen
- Sich Ihrer eigenen Fähigkeiten bewusst zu werden und sie zielorientiert zu nutzen
- Durch die Vermittlung an fachkompetente Ansprechpartner, die für Ihren Lösungsweg hilfreich sein können





Gesprächsphasen im lösungsorientierten Beratungsgespräch

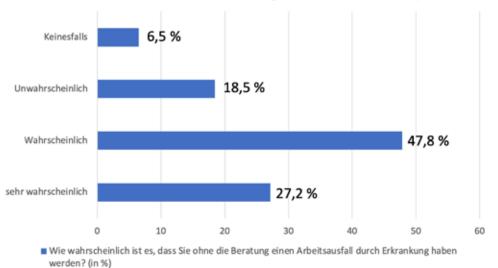




Frage 12



Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie ohne die Beratung einen Arbeitsausfall durch Erkrankung haben werden? (in %)



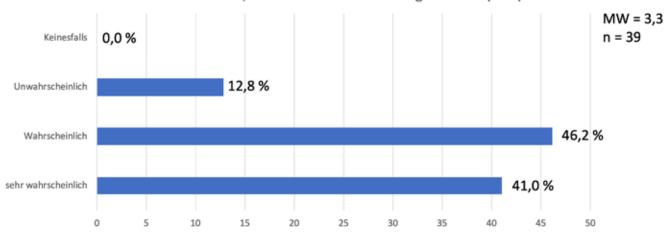
MW = 3,0 n = 92



Frage 13



Falls Sie zum Zeitpunkt der Beratung nicht erwerbstätig/erwerbsfähig sind: Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie wieder berufstätig werden? (in %)



■ Falls Sie zum Zeitpunkt der Beratung nicht erwerbstätig/erwerbsfähig sind: Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie wieder berufstätig werden? (in %)



Strukturwandel

Wir werden den Fachkräftemangel im Gesundheitswesen nicht durch Fachkräfte ausgleichen können!

Wir brauchen mehr Intelligenz (künstliche und natürliche), bessere Strukturen, eine funktionierende Digitalisierung und mehr Mut.



Strukturwandel

Strukturierung und Koordination müssen integraler Bestandteil der Vergütung werden!

Alle Sektoren müssen miteinander integriert werden.







Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit.



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit.

Besteht Interesse an einer Take-Home-Message?



Digitalisierter Murks bleibt Murks