Raadsinformatiebrief

Datum	22 april 2025	Zaaknummer	2815931
		Portefeuille	Zorg, volksgezondheid en wonen H.J. Compagne
Onderwerp	Transformatieplan Samen in Gezondheid		

Behandeling in commissie
Niet van toepassing

Kennisnemen van:
Transformatieplan Samen in Gezondheid

Aanleiding
Het Integraal Zorgakkoord (IZA) is een landelijk akkoord tussen zorgpartijen, gemeenten, welzijn en overheid, met als doel de zorg in Nederland toekomstbestendig, toegankelijk en betaalbaar te houden. Dit akkoord is in september 2022 getekend en loopt door tot en met 2027. Op 29 november 2024 is er op de ALV VNG gestemd voor de resolutie 'Stop met gesprekken vervolg IZA totdat is voldaan aan gestelde voorwaarden'. Hierin staat dat de VNG en gemeenten pas deelname aan het IZA hervatten en in gesprek gaan over het nieuwe Aanvullend Zorg en Welzijnsakkoord (AZWA) als er afspraken gemaakt zijn over een gezamenlijke, gelijkwaardige start. Op 30 januari 2025 werd bekend dat de VNG de inhoudelijke gesprekken met de IZA-partijen weer heeft hervat. Dit naar aanleiding van de afspraken over gelijkwaardigheid, de eerste voorwaarde van de VNG, tussen de VNG, Zorgverzekeraars Nederland en het ministerie van VWS. Op dit moment worden landelijk vele gesprekken gevoerd over het vervolg van IZA in de vorm van het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA). De VNG is in onderhandeling over de (rand)voorwaarden voor gemeenten en het verkrijgen van structurele middelen voor het sociaal domein. In juni zal er tijdens de ALV VNG een stemming aan de leden gevraagd worden betreffende het wel of niet deelnemen aan het AZWA.

Het huidige IZA omvat twee sporen. Voorliggend advies gaat over de subregio (2)
1. Regionale Samenwerking Noord Oost Brabant + Bommelerwaard (RNOBB) – SPUK IZA
2. Subregionale samenwerking – aanvraag transformatiefonds IZA

1. Regionale samenwerking RNOBB – SPUK IZA
Het IZA verplicht IZA-partijen per zorgkantoorregio tot integrale samenwerking. Deze samenwerking start vanuit het opstellen van een gezamenlijk Regioplan dat gebaseerd is op het Regiobeeld: een feitelijke weergave in de gezondheid, zorgvraag en het aanbod in de regio.

Onze regio Noordoost-Brabant en Bommelerwaard (RNOBB) heeft dit regiobeeld opgesteld wat vervolgens heeft geresulteerd in een regioplan met de zes belangrijkste opgaven voor de regio RNOBB:

- Cultuurverandering
- Veranderende zorgvraag
- Verminderen krapte op de arbeidsmarkt
- Verbeteren doorstroom in de keten
- Gezondheidsverschillen
- Meten en monitoren van impact.

De regio Noordoost-Brabant bestaat uit 3 subregio's:

- Mooi Maasvallei (Land van Cuijk en omgeving)
- Zorgzaam 's-Hertogenbosch en omgeving (Boxtel, 's-Hertogenbosch, Heusden, Land van Altena, Maasdriel, Meierijstad, Sint-Michielsgestel, Vught en Zaltbommel)
- Samen in Gezondheid (Maashorst – Oss – Meierijstad – Bernheze – Boekel)

2. Subregionale samenwerking (SiG) – Aanvraag transformatiefonds IZA

Samen in Gezondheid (SiG) is een samenwerkingsverband van partijen in zorg en welzijn binnen de vijf gemeenten Maashorst, Oss, Meierijstad, Boekel en Bernheze. Met elkaar is besloten om gezamenlijk een integraal transformatieplan te gaan schrijven waarbij we volgens de afspraken in het IZA tot oplossingen voor de knelpunten in zorg en welzijn willen komen.

Kernboodschap

Voorafgaand aan het opstellen en indienen van een transformatieplan komt het indienen van een snelle toets. Een snelle toets is een manier om te bepalen of een transformatievoorstel ook daadwerkelijk impactvol is. Hierbij is het van belang dat het in ieder geval aantoonbaar impact dient te maken op de Zorgverzekeringswet (ZVW). Samen in Gezondheid heeft in februari 2024 een positieve beoordeling gekregen op deze snelle toets.
Hierna zijn we binnen SiG gestart met het uitschrijven van het transformatieplan. In dit transformatieplan ligt de focus op het dempen van de stijgende zorgkosten en het dempen van de groei van het arbeidstekort in de sector Zorg en Welzijn in de komende jaren. In de periode 2024-2027 investeren we € 40,7 mln. voor de gezondheid van onze inwoners. Daarmee realiseren we de komende jaren een impact op de kosten zorg en welzijn van € 103 mln.
In het transformatieplan is de inwoner het startpunt bij alles. Dit is terug te zien aan de Samenwerkwijze die als gezamenlijke werkwijze in de gehele SiG regio is gekozen om in te zetten. De essentie van deze Samenwerkwijze is blijven luisteren naar de vraag van de inwoner.

Het transformatieplan is geschreven vanuit een viertal beleidsuitgangspunten;

- Gezondheid als beleid bij alle belangrijke beleidsbeslissingen (health in all policies).
- Persoonsgerichte zorg/hulp passend bij de vraag van de inwoner.
- De sociale basis als hoofdveld.
- Passende zorg in één keer goed.

Het transformatieplan bestaat uit drie inhoudelijke lijnen:

- Samen Gezond
- Vitaal Ouder
- Mentaal Gezond.

Voor de periode 2025-2027 worden er IZA transformatiemiddelen aangevraagd om binnen deze lijnen te kunnen innoveren en op een aantal interventies te verbreden en te versnellen. Daarbij wordt ingezet op een cultuur van anders denken en anders doen, werkend vanuit de vraag én kracht van de inwoner en de gemeenschap, ofwel de Samenwerkwijze als uitgangspunt.

Transformeren is meer dan alleen het implementeren van een aantal belangrijke interventies. Het is een lerend proces dat met elkaar moet worden vormgeven zodat er naar de toekomst toe een duurzaam gezondheidszorgsysteem ontstaat. De samenwerking tussen zorg én welzijn is daarvoor van groot belang. Dit moet in gezamenlijkheid, op gelijkwaardige basis met elkaar gedaan worden. De bestuurlijke coalitie van Samen in Gezondheid bestaat uit vertegenwoordigers van alle zorg- en welzijnspartijen, de gemeenten en de zorgverzekeraars VGZ en CZ. Bij elkaar aan tafel zitten en gezamenlijke verantwoordelijkheid voelen in de opgaven die er zijn, kan het begin zijn van een duurzame verandering van het gezondheidszorgsysteem waar onze inwoners uiteindelijk de vruchten van zullen plukken.

Communicatie
Naar verwachting zetten op 25 april de afgevaardigden van alle zorg- en welzijnspartijen de handtekening onder het transformatieplan, waarna deze ingediend zal worden bij de zorgverzekeraar.
Na goedkeuring van het transformatieplan vindt gericht communicatie plaats richting inwoners door gezamenlijke communicatie vanuit de Samen in Gezondheid regio.

Participatie
Dit transformatieplan is tot stand gekomen na intensieve samenwerking met interne en externe betrokkenen vanuit de gehele regio Samen in Gezondheid (Maashorst - Oss - Meierijstad - Bernheze en Boekel). Adviesbureau Q consult heeft hierbij ondersteuning geboden.

Duurzaamheid
Dit transformatieplan draagt bij aan duurzame, toekomstbestendige en houdbare zorg voor alle inwoners van de Samen in Gezondheid regio.

Financiën
In de periode 2024-2027 wordt € 40,7 mln. geïnvesteerd voor de gezondheid van de inwoners. Daarmee wordt de komende jaren een impact gerealiseerd op de zorg- en welzijnskosten van € 103 mln (demping van de stijging van de zorg- en welzijnskosten). In het transformatieplan wordt een splitsing gemaakt in middelen voor het medisch domein (IZA transformatiemiddelen, ong. 22 mln) en middelen voor het sociaal domein (SPUK transformatiemiddelen, ong. 18,7 mln). Het transformatieplan is een impuls en daarmee een incidentele geldstroom. Er worden geen structurele verplichtingen aangegaan met de SPUK transformatiemiddelen.

Een ander belangrijk uitgangspunt, onder andere in verband met het ravijnjaar van gemeenten, is dat het budget dat we krijgen vanuit de SPUK transformatiemiddelen (als het toegekend wordt) taakstellend is. We gaan dus uitgaven doen tot maximaal het toegekende SPUK-bedrag.

De transformatiemiddelen worden uitgekeerd op basis van KPI’s. De IZA transformatiemiddelen worden uitgekeerd op het moment dat de KPI’s behaald worden.

De SPUK transformatiemiddelen worden jaarlijks vooraf uitgekeerd en worden achteraf verantwoord. Het behalen van de KPI's is daarvoor ook het meetinstrument dat bepalend is of de middelen verantwoord kunnen worden en dus terecht zijn toegekend. We proberen het risico op terugbetaling van SPUK-middelen te mitigeren op 3 manieren:

1. Het voorstel van de deelnemende gemeenten is om hier als voltallige SiG-regio solidair om te gaan met een eventuele terugbetalingsverplichting, tenzij helder is dat een partner aantoonbaar niet gedaan heeft wat afgesproken is. Dit moet nog verder afgestemd worden met alle SiG-partners.
2. Door elke stap in de transformatie steeds eerst te concretiseren in een plan van aanpak, zoals we hiervoor ook hebben aangegeven. Op deze manier is vooraf steeds helder welke partij welke inzet gaat doen en welke resultaten hiermee behaald moeten worden.
3. Bij het bepalen van de KPI's wordt zoveel mogelijk gewerkt met realistische doelen waarbij de nadruk ligt op inspanningsverplichtingen en zo min mogelijk op resultaten. Dit neemt niet weg dat een groot bedrag resultaatafhankelijk zal zijn.

Zodra het transformatieplan is goedgekeurd door de zorgverzekeraar moet er namens de vijf gemeenten van de SiG-regio de aanvraag voor SPUK transformatiemiddelen voor het sociaal domein worden ingediend bij VWS. Hiervoor dient 1 gemeente als mandaatgemeente te worden aangewezen. De mandaatregeling en samenwerkingsovereenkomst hiervoor zullen in een later collegevoorstel aangeboden worden.

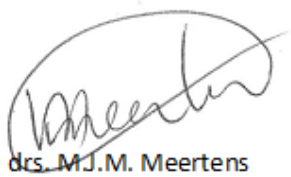
Planning
Naar verwachting zetten op 25 april alle afgevaardigden van de zorg en welzijnspartijen de handtekening onder het transformatieplan. Het plan wordt op dat moment ingediend bij de zorgverzekeraar. Zij dienen het plan goed te keuren. Op voorhand is niet bekend hoeveel tijd dit proces in beslag zal nemen. Na goedkeuring van de zorgverzekeraars dient het plan ingeleverd te worden bij VWS voor de beoordeling van de SPUK transformatiemiddelen die uitgekeerd dienen te worden aan het Sociaal Domein. Hier staat een maximale tijdsduur van 10 weken voor.

Bijlage(n)
Transformatieplan SiG
Regiobeeld
Regioplan

Ter inzage documenten

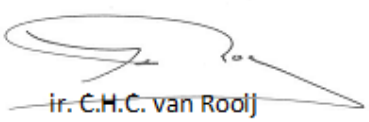
Met vriendelijke groet,
Burgemeester en wethouders van de gemeente Meierijstad

De secretaris,



drs. M.J.M. Meertens

De burgemeester



ir. C.H.C. van Rooij