



### Regioplan en Regiobeeld

- 1. In de presentatie werd aangegeven dat in Den Haag de cijfers slechter zijn dan in de andere gemeenten. Weten we waarom de cijfers in Den Haag zoveel slechter zijn?**

*Het hangt ervan af naar welke cijfers je kijkt, hoe een gemeente scoort t.o.v. de regio en t.o.v. van landelijk. Over het algemeen zie je wel dat er meer gezondheidsproblemen zijn in wijken waar je economische achterstanden ziet. Omdat Den Haag relatief veel*

- 2. Hoe zijn de gemeenten betrokken bij de totstandkoming van het regioplan en het regiobeeld?**

*Het regiobeeld en regioplan zijn tot stand gekomen in nauwe samenwerking van gemeenten, zorgverzekeraars en zorgaanbieders in de regio. Hiervoor is een aantal bestuurlijke overleggen geweest om de plannen te ontwikkelen en de richting vast te stellen. Gemeente Zoetermeer en gemeente Den Haag waren hierbij het dichtst betrokken en hebben de andere gemeenten betrokken bij de ontwikkelingen. Zorgaanbieders uit verschillende gemeenten zijn betrokken via de Vereniging Transmurale Zorg of Vereniging Gezondheidsregio Zoetermeer (Zoetermeer 2025).*

### Transformatieplannen

- 3. Wie kunnen transformatieplannen indienen?**

*Als samenwerkingsverband tussen zorg- en welzijnspartijen (en gemeenten) kun je een transformatieplan indienen. De toekenning van transformatiemiddelen gaat via een zorgaanbieder volgens de zorgverzekeringswet.*

- 4. In de Haagse raad werd aangegeven door een huisarts dat veel mensen niet in staat zijn de juiste zorgvraag te stellen. Waardoor het heel lastig is om er op goede wijze op in te gaan. Wat kunnen we doen om dat te verbeteren?**

*Het is belangrijk inwoners hier goed in mee te nemen en over voor te lichten. Verder is het belangrijk de triage met verschillende zorgverleners samen te doen, zodat we overzicht krijgen van de beschikbaarheid van zorg en waar we naar toe door kunnen verwijzen. Er zijn al diverse oplossingsrichtingen die samengevoegd moeten worden.*

## **5. Is er in het proces naar de transformatieplannen nog een stem voor inwoners in de regio?**

*Op dit moment wordt het regioplan via werkconferenties geconcretiseerd en omgezet naar werkagenda's. In dat proces is ook aandacht voor inwonersparticipatie. Zorg- en welzijnspartijen zijn, in samenwerking met de gemeenten, bezig met het vormgeven van deze inwonersparticipatie, zodat inwoners structureel betrokken kunnen worden en blijven bij de (uitvoering van de) werkagenda's.*

## **6. Zijn deze werkconferenties ook toegankelijk voor raadsleden?**

*De werkconferenties gaan over actiegerichtheid en plannen maken met de mensen die zelf actief in het proces staan. Wel is het goed om raadsleden te blijven betrekken bij wat er gebeurt. We zullen in ieder geval de gemeenteraden goed blijven informeren over de voortgang.*

### Gemeentelijke betrokkenheid

## **7. Hoe hebben de gemeenten onderling de taken verdeeld?**

*In IZA is afgesproken dat gemeenten elkaar regionaal vertegenwoordigen. De bestaande samenwerking moest worden geformaliseerd. Het college van **Zoetermeer** is door de andere vier colleges in Haaglanden (Wassenaar, Leidschendam – Voorburg, Rijswijk en Den Haag) aangewezen als gemandateerde gemeente. Wat wil zeggen dat Zoetermeer namens de vijf gemeenten optreedt als aanspreekpunt bij het tot stand komen van het regiobeeld, van het regioplan en de regio-afspraken. Ook beheert de gemeente Zoetermeer als gemandateerde gemeente de middelen die door het rijk via een SPUK IZA aan de vijf gemeenten in onze regio ter beschikking zijn gesteld.*

*Deze mandatering laat onverlet dat besluitvorming en kaderstelling ten behoeve van projecten van de andere gemeenten op basis van het regioplan op de gebruikelijke wijze aan het college en de raad zullen worden voorgelegd.*

## **8. Hoe worden de gemeenteraden betrokken?**

*In 2023 is elke gemeenteraad geïnformeerd over de ontwikkelingen rondom het regioplan. Vanaf januari 2025 zal elk jaar een voortgangsrapportage over de uitvoering van het regioplan van het afgelopen jaar worden gemaakt. Deze wordt aan alle vijf de raden toegezonden.*

## **9. Wat is de verhouding tussen de regionale koers in het regioplan en de lokale koers van onze colleges?**

*Met het regioplan spreken de gemeenten, zorgverzekeraars en zorgaanbieders uit dat zij gezamenlijk willen werken aan toekomstbestendige zorg. Die koers moet deels regionaal en met name ook lokaal tot stand komen. Het regioplan verandert niets aan bestaande bevoegdheden en verantwoordelijkheden.*

*Het laat dus onverlet dat besluitvorming en kaderstelling ten behoeve van lokale projecten op basis van het regioplan op de gebruikelijke wijze aan het college (en indien het een raadsbevoegdheid betreft aan de raad) zullen worden voorgelegd en dat de raad zal worden geïnformeerd.*

*Voorbeeld: in IZA is afgesproken dat er ketenaanpakken tussen medisch en sociaal domein worden ingericht. De rol van het welzijnswerk is hierbij van groot belang. In het lokale welzijnsbeleid zal duidelijk worden welke keuzes er hierover worden gemaakt.*

## Financiële middelen

- 10. Er zijn in Nederland heel veel middelen. Gemeenten worden daardoor geprikkeld om te gaan lopen en preventie op de kaart te zetten als oplossing voor alle tekorten. Je ziet alleen dat er weinig continuïteit in zit. Preventie gaat over lange termijn terwijl de middelen over korte termijn beschikbaar zijn. Hoe voorkom je dat gemeentes vervolgens aan de beurt zijn om zelf te financieren?**

*Het is belangrijk preventieactiviteiten te starten die lang door kunnen gaan en kunnen beklijven. We gaan dan ook niet opeens nieuwe dingen doen. Het gaat vooral om zaken die we al deden versterken en meer met elkaar in samenhang brengen. En meer met zorgpartners samen optrekken. Op die manier proberen we langere termijneffecten te bereiken.*

*Tegelijk hangt het samen met de hoeveelheid middelen die het rijk beschikbaar stelt. Dat hangt ook sterk samen met de politieke ontwikkelingen. We proberen onze invloed op de landelijke politiek aan te wenden om ook voor langere termijn middelen te krijgen om op preventie in te blijven zetten.*

- 11. Interessant om mensen vanuit de WLZ gezien langer thuis te houden. Maar als gemeente zijn we aan zet voor kosten dat mensen langer thuis wonen, zoals woningaanpassing. Van waaruit worden die kosten vergoed?**

*Vanuit de transformatiemiddelen worden de kosten voor de transformatie gedekt. We zien de beweging naar de voorkant gemaakt worden. Terecht dat gemeenten vragen hoe het zit met de impact op de Wmo. Gemeenten willen wel graag zicht op hoe groot die impact is en of dat realistisch is binnen de huidige kaders en budgetten. Belangrijk is scherp te krijgen hoe groot die impact is om het op de landelijke tafel goed te kunnen adresseren.*

- 12. Er is toch geld beschikbaar voor het sociaal domein? Hoe zit dit?**

*De gemeente Zoetermeer ontvangt als gemandateerde gemeente een bedrag uit de zogenaamde SPUK IZA. Dit budget is 6,7 miljoen per jaar tot en met 2026.*

*Dit budget kan in de regio (lokaal of bovenlokaal of subregionaal) worden ingezet voor plannen die aansluiten bij het regioplan vanuit het sociaal domein. Het budget wordt over de H5 gemeenten verdeeld naar inwoneraantal. Bij de besteding wordt onderling afstemming gedaan, maar per gemeente wordt bepaald hoe het budget het beste kan worden ingezet (lokaal en/of regionaal).*

*Voor overhead en gezamenlijke kosten zal max 10% worden gereserveerd. Gemeenten zijn bereid elkaar te helpen als blijkt dat budget niet voldoende is, dan wel tegenvallers in het uitgeven ervan.*

### **13. Hoe wordt voor mijn gemeente het budget van IZA ingezet?**

*De inzet van het budget van de gemeente wordt ambtelijk voorbereid en er wordt regionaal op ambtelijk niveau zoveel mogelijk afstemming gezocht. Zo kunnen de gemeenten elkaar versterken en van elkaar leren. Daarnaast wordt het Regioplan uitgewerkt in werkagenda's per Actielijn. De inzet van de gemeente wordt in deze werkagenda's opgenomen.*

#### Relatie tussen de verschillende akkoorden

### **14. Wat is de relatie tussen de SPUK IZA, GALA en WOZO?**

*GALA, IZA en WOZO versterken elkaar in de integrale transformatie naar goede en betaalbare zorg. De brede SPUK-regeling maakt het voor gemeenten mogelijk om stevig en meer in samenhang in te zetten op preventie. In het IZA zijn afspraken gemaakt over preventie op het gebied van goede, toegankelijke en betaalbare zorg. Bij het IZA wordt, anders dan bij de Brede Spuk, ook regionaal de samenwerking opgezocht met andere gemeenten. Het WOZO richt zich expliciet op de omslag naar ondersteuning en zorg, aangepast op de veranderde voorkeuren van ouderen en daarmee houdbaarheid van financiën en personeel. In de Brede SPUK en de SPUK IZA komt de ambitie van het WOZO ook voor als belangrijke pijler.*