

Werkagenda 2024-2025

Zorgkantoorregio Capelle aan den IJssel, Krimpen aan den IJssel, Rotterdam

Gezond naar Morgen



gezond
naar
morgen

Capelle Krimpen Rotterdam

Van regiobeeld, naar regioplan naar regio werkagenda

Nadat in juni 2023 het **regiobeeld** van de zorgkantoorregio Capelle aan den IJssel, Krimpen aan den IJssel en Rotterdam werd opgeleverd, heeft de daartoe ingerichte werkorganisatie (de bestuurlijke alliantie in oprichting en de programmamanagers van betrokken samenwerkingsverbanden) direct de vertaalslag van regionale uitdagingen naar een thematische aanpak om tot een gedegen **regioplan** te komen. Zie voor regiobeeld- en plan link in bijlage.

Op basis van de conclusies van het regiobeeld is gekozen om de **regionale opgaven te specificeren naar een aantal doelgroepen**: acute zorg, jeugd & gezin, ouderen, mensen met mentale kwetsbaarheid en mensen met een chronische aandoening. Met betrekking tot de acute zorg is periodiek afgestemd over de benodigde verbinding tussen het parallel in ontwikkeling zijnde ROAZ-plan en voorliggend regioplan. Naast de doelgroepgerichte thema's zijn vijf **randvoorwaardelijke thema's** benoemd waarop gezamenlijk optrekken nodig is om de regio ambities te kunnen waarmaken: bewustwording en gezonde leefstijl, integrale wijkaanpak, arbeidsmarkt, coördinatie van capaciteiten en digitalisering. Waarbij het uitgangspunt is dat ondersteunende thema's de inhoud volgen. De ondersteunende thema's komen aan bod in verschillende inhoudelijke thema's én hebben een eigen agenda. In de totstandkoming van de werkagenda is nadrukkelijk gezocht naar deze samenhang, waarbij de inhoud leidend is.

De wijk is de plek waar het regioplan moet gaan landen.

Op basis van voortschrijdend inzicht lijkt het thema integrale wijkaanpak niet zozeer een ondersteunend of inhoudelijk thema, maar veel meer de plek waar het moet gaan gebeuren. Integrale wijkaanpak ontstaat door inhoudelijke thema's goed op te pakken samen met de ondersteunende thema's. Met elkaar gaan we nog meer focus aanbrengen door te bepalen in welke specifieke wijken we gaan starten met bepaalde projecten c.q. proeftuinen. De wijk is de plek waar het fysiek zichtbaar moeten gaan worden. Gezien de schaal van Capelle en Krimpen wordt hier gekozen voor lokaal maatwerk.

Status en totstandkoming werkagenda

Bij de totstandkoming van het regioplan zoals gepubliceerd eind 2023, is voor de verschillende thema's al gewerkt aan de werkagenda. Waar het regioplan de ambitie en doelstellingen schetst om de opgaven zoals benoemd in het regiobeeld het hoofd te bieden, laat een werkagenda zien hoe hier concreet invulling aan kan worden gegeven. Welke activiteiten kent ieder thema, wie staat hiervoor aan de lat, wat zijn de beoogde resultaten, welke planning is voorzien, welke eventuele kosten zijn er mee gemoeid? Dit zijn vragen waarop de werkagenda antwoord biedt.

Het is een **werkdokument**, waarin aanpassingen kunnen worden gedaan, vinger aan de pols kan worden gehouden. Het is geen doel op zich, maar een **middel** om tot een **impactvolle transformatie** te komen. De werkagenda dient als **startpunt van een nieuwe fase**. Dit is waar we nu staan en hiermee gaan we aan de slag.

Het regioplan van december 2023 kende al een werkagenda op hoofdlijnen. Aan de thematrekkers is vervolgens gevraagd om in samenspraak met de bestuurlijk portefeuillehouders, deze werkagenda's in 2024 en 2025 verder uit te werken. Hierbij is ook aandacht besteedt aan de samenhang met andere thema's. De werkagenda zorgt daarmee voor overzicht.

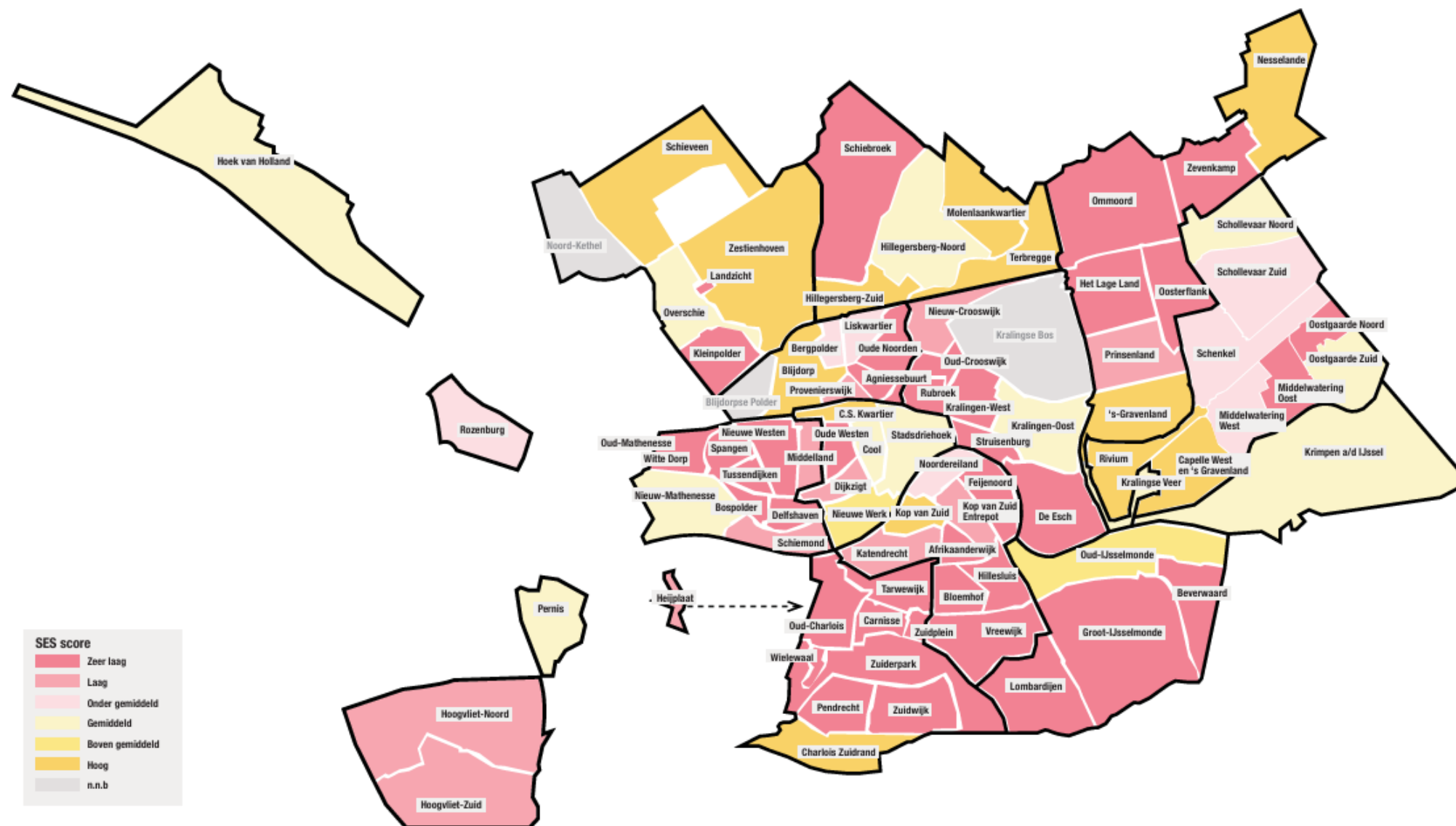
De werkagenda's verschillen in diepgang en omvang: waar sommige thema's kritisch hebben gekeken welke activiteiten wel en niet thuishoren in de agenda (is het transformatief, valt het onder IZA?), kiezen andere thema's voor een uitgebreidere agenda met ook meer reguliere activiteiten.

De **visuele versie van de werkagenda** is in de bestuurlijke alliantie vergadering van 12 september 2024 vastgesteld.



Samenhang tussen de thema's





Lange termijn successen (gekoppeld aan lange termijn werkagenda en meetbare doelstellingen)



Uitwerking per thema en Werkagenda 2024-2025

In de volgende paragraaf is een samenvatting per thema weergegeven. Eerst komen de **doelgroepen thema's** aan bod (acute zorg, mensen met een chronische aandoening, gezond ouder worden, jeugd & gezin, mensen met mentale kwetsbaarheid). Daarna wordt stil gestaan bij de vijf **randvoorwaardelijke thema's**: bewustwording en gezonde leefstijl, integrale wijkaanpak, arbeidsmarkt, coördinatie van capaciteiten en digitalisering. De ondersteunende thema's volgen de inhoud. Bij alle inhoudelijke thema's is bij de uitwerking 'lokaal maatwerk' een leidend principe.

Een concretiseringsslag naar de werkagenda 2024 is toegevoegd (die per thema als activiteitenplanning zal worden bijgehouden en bijgesteld op basis van periodieke evaluatie) voor 2024



Acute Zorg

Ambitie

In 2033 streven wij ernaar om de acute zorg voor iedere patiënt die het nodig heeft toegankelijk te houden. Door proactief de zorgvraag te dempen en het zorgaanbod aan te passen, willen wij de verwachte zorgdruk effectief verminderen.

Hierbij zetten we in op het leveren van kwalitatief hoogwaardige acute zorg, afgestemd op de behoeften van de patiënt en op de juiste locatie.

Onze overkoepelende ambitie hierin is om de toegankelijkheid van zorg minimaal gelijk te houden en voor iedereen gelijke kansen te creëren op zijn minst ten aanzien van toegankelijkheid van zorg.

Zo streven wij ernaar om een doelmatige en inclusieve acute zorgomgeving te realiseren.



Betrokken partijen: ROAZ Zuidwest-Nederland (met voor deze zorgkantoorregio als deelnemers: Aafje, Conforte, Spoedzorg010, Verwijshulp010, Kwetsbare ouderen010, Laurens, Lelie zorggroep, GGD GHOR Rotterdam Rijnmond, Ambulancedienst Rotterdam-Rijnmond, MKA Rotterdam Rijnmond, HAP Rijnmond, Erasmus MC, Franciscus Gasthuis, IJsselland Ziekenhuis, Ikazia Ziekenhuis, Maasstad Ziekenhuis, Spijkenisse MC, Stichting BeterKeten, Stichting SRZ, Rijnmond Dokters, Antes, Yulius, straatdokters, Zorgcoördinatiecentrum Rotterdam-Rijnmond, deRotterdamse Zorg, Zilveren Kruis)

Acute zorg



Opgave

Stijging van zorgvraag in 2033 versus 2022:

- HAP verrichtingen +30%
- SEH bezoeken +15%
- A1 & A2 ritten +15%
- Crisisdienstcontacten +3%
- Toename van 80-plussers met multi-problematiek en langer thuis wonende ouderen leidt bij insturing tot complexe situaties.

Stijging van benodigd zorgaanbod in 2033:

- Bij huisartsenposten, SEH's en ambulancediensten: benodigde extra huisartsen, SEH-teams, ambulance verpleegkundige diensten nemen in 2033 toe.
- Bij VVT en GGZ verwachten we tevens een toename in benodigd personeel.

Gehanteerde definities (conform RVS, 2003)

Acute zorg: "Een patiënt/slachtoffer of omstander vraagt om onmiddellijke hulp in verband met een ervaren of geobserveerde mogelijk ernstige of een op korte termijn levensbedreigende situatie als gevolg van een gezondheidsprobleem of letsel dat plotseling is ontstaan of verergert." De keten start vanaf het moment waarop de patiënt zich meldt met zijn spoed- ofwel ongeplande zorgvraag. De spoedbeleving van de patiënt is daarbij leidend.

- **Spoezorgvragen acute basiszorg:** Het gaat hierbij om niet-levensbedreigende situaties en niet-planbare zorg, zoals een gebroken been of acute, niet-levens bedreigende buikpijn.
- **Spoeisende zorg:** waarbij handelen met spoed nodig is om te voorkomen dat vitale functies in gevaar komen.

Ambitie vanuit kwaliteitskader - iedere patiënt met een spoedzorgvraag ontvangt 24/7 spoedzorg van goede kwaliteit: de juiste zorg op de juiste plek.



Activiteiten

Vanuit de zorgvraag en zorgaanbod kant zijn er diverse ambities opgesteld waaronder meerdere activiteiten vallen. De ambities zijn hieronder geformuleerd:

- Dempfen van HAP verrichtingen door de dag- en ANW-zorg anders te organiseren (JZOJP).
- Anders organiseren regionale SEH-zorg (JZOZP) om de toename in SEH-bezoeken te beperken en efficiënter inzetten van personeel/intensiever samenwerken op Noord- en Zuidoever in ANW-uren (productiviteitsverbetering) om benodigd aantal extra diensten te dempen.
- Reduceren aantal A1 & A2 ritten en patiënten directer toe te geleiden naar JZOJP en ervoor zorgen dat de paraatheid, beschikbaarheid en spreiding van de regio op orde is voor wanneer meer ambulance diensten nodig zijn.
- Het door middel van zorgcoördinatie, concentratie/ spreiding en gezamenlijke voorzieningen optimaliseren van het beschikbare zorgaanbod voor acute psychisch patiënten in de acute zorgketen.
- Met behulp van beschikbare data nadenken hoe verdere productiviteitsverbetering kan worden bereikt voor psychische problematiek op onder andere de SEH.
- Anders organiseren van (sub)acute zorgvragen voor thuiswonende kwetsbare ouderen en organiseren van ziekenhuis verplaatste zorg.
- Optimaliseren benodigde capaciteit in de (acute) VVT door JZOJP en acute zorg voorkomen.
- Geboortezorg wordt ROAZ regio breed opgepakt als een van de expertisegroepen ambities. Deze zijn te vinden in het ROAZ-plan, hoofdstuk 2.
- Voor de inzet van waardevolle data en slimme technologie zijn er aparte ambities en activiteiten opgesteld. Deze zijn te vinden in het ROAZ-plan, hoofdstuk 4.



Doelstellingen/KPI

Doelstellingen voor de acute zorg zijn niet volgens de quadruple aim geformuleerd maar sluiten aan op de geformuleerde ambities binnen het ROAZ plan Zuidwest-Nederland:

- Stijging in het aantal HAP-verrichtingen beperken tot +2.000 (+5%) in 2033
- Geen toename in het benodigd aantal HA diensten in 2033 ten opzichte van 2022
- Stijging in het aantal SEH-bezoeken beperken tot +9.500 (+7%) in 2033
- Stijging in aantal A1 & A2 ritten beperken tot +2.800 (+5%)1 in 2033
- Minimaal 80% van de patiënten die acute GGZ zorg nodig hebben komt direct op de juiste plek (JZOJP) terecht in 2033
- In Q1-2024 in kaart brengen welke zorgvragen binnen komen ten aanzien van psychiatrie op de SEH en onderzoeken hoe op te vangen.
- Voor kwetsbare ouderen wordt streefwaarde in Q1-2024 bepaald, als er aanvullende dataverzameling heeft plaats gevonden.

"Werken langs de lijnen van de metrokaart en focus op lage SES wijken is in de uitwerking van het thema Acute Zorg nog geen actief onderwerp van gesprek geweest en wordt in 2024 geadresseerd."

Benodigde randvoorwaarden:

- De verwachtingen van burgers moeten herzien worden, zodat het besef ontstaat dat spoed daadwerkelijk spoed is. Alleen door deze bewustwording en wederzijdse begrip kan de effectiviteit van acute zorg gehandhaafd blijven, waardoor de zorgverleners in staat zijn om tijdig en doelgericht de benodigde kwalitatieve zorg te bieden. Campagne spoed = spoed, zowel landelijk als in ROAZ regio.
- Verbinding tussen zorgkantoor regioplan en ROAZ plan (communicerende vaten).
- Passende domeinverbindende financiering.



Thema: Acute Zorg

Werkagenda 2024-2025

Actielijn 1: Zorgcoördinatie en capaciteit

Werken aan coördinatiemechanisme dat waarborgt dat burgers met een niet-levensbedreigende spoedzorgvraag direct de juiste zorg op de juiste plek op het juiste moment door de juiste professional ontvangen. Hiervoor ontplooit men initiatieven die betrekking hebben op eenduidige toegang en urgentiebepaling, het bepalen en coördineren van passende zorginzet en de regie op vervolgzorg.

Actielijn 2: Waardevolle data & slimme technologie

- Inzet triage apps tijdskritische aandoeningen
- Databeschikbaarheid
- Monitoring Zorgcoördinatie
- Opstellen regiobeeld 2.0, Monitoring ROAZ plan

Overstijgende onderwerpen

Continue afstemming tussen acute- en niet acute zorg.

Gezamenlijke monitoring regioplan/ROAZ plan

Data beschikbaarheid

GGZ patiënten

Raakvlak andere thema's

- Digitalisering
- Chronische zorg
- Mentale gezondheid
- Coördinatie van capaciteiten

N.B. De actielijnen zijn binnen ROAZ verband in de **ROAZ Koers 2030** opgenomen en worden daar thema's genoemd.



Thema: Acute Zorg

Werkagenda 2024-2025

Actielijn 3: Acute zorg voorkomen, ontdebelen, verplaatsen, concentreren, spreiden en vervangen

Onderzoeken van mogelijkheden voor samenwerking tussen SEH van ziekenhuizen in regio Rotterdam en afbuigen van instroom

Actielijn 4: Risicomanagement, Crisisbeheersing en Opleiden, Trainen en Oefenen (RC&O)

- Keten brede voorbereiding op rampen en crisissen.

Actielijn 5: Acute GGZ-zorg in de keten

- Verbeteren opvang, beoordeling, behandeling en vervoer van de acute psychiatrische patiënt in de gehele acute zorgketen

Actielijn 6: Wensen en Grenzen Geboortezorg programma in de keten

Overstijgende onderwerpen

Continue afstemming tussen acute- en niet acute zorg.

Gezamenlijke monitoring regioplan/ROAZ plan

Data beschikbaarheid

GGZ patiënten

Raakvlak andere thema's

- Digitalisering
- Chronische zorg
- Mentale gezondheid
- Coördinatie van capaciteiten



Thema: Acute zorg

Prioriteiten 2024-2025

Top 3:

1. Zorgcoördinatie vormgeven in de ROAZ regio Zuidwest-Nederland
2. Inzetten op gebruik van waardevolle data en slimme technologie
3. Samenwerking van SEH ziekenhuizen in regio Rotterdam
4. Inzetten op verbeteren acute GGZ keten

Om deze prioriteiten te realiseren zetten we in op:

1. Die projecten oppakken, die impact hebben op toegankelijkheid, complex zijn en waar partners zelf onvoldoende kunnen starten, versnellen etc.
2. Continue afstemming tussen acute zorg en niet acute zorg. Het zijn communicerende vaten die niet los van elkaar gezien kunnen worden
3. Gezamenlijke monitoring is van groot belang

Chronische zorg

Ambitie

In 2040 is door inzet op preventie en gezonde leefstijl de groei in de prevalentie van chronische ziekten en multi-morbiditeit afgebogen. Patiënten met een chronische ziekte hebben meer eigen regie en zijn, mede door inzet van digitale zorg, zelfredzamer. Er is goede samenwerking over de domeinen heen, waarbij er regionale afspraken zijn over passende ondersteuning en zorg en het uitwisselen van gegevens. Chronisch zieken hebben een reëel verwachtingspatroon over de mogelijkheden. Dit leidt tot minder zorgkosten door minder bezoek aan de huisarts, het voorkomen van ziekte en het verminderen van ziektelast.



Betrokken partijen: Welzijn, VVT, Paramedici, Farmacie, 2e/3e lijn, gemeente, Regionale huisartsen, Zilveren Kruis, Rijnmonddokters als themacoördinatoren – per zorgpad nader aan te vullen met relevante partners (zoals 2^e lijns zorg en acute zorg).

Chronische zorg

Opgave



De prevalentie van chronische aandoeningen neemt toe (chronische aandoening is langer dan 6 maanden). Daarnaast is er een stijging van het aantal mensen met meer dan 1 chronische ziekte: ruim 30% van de inwoners in de regio heeft één of meer langdurige aandoeningen. De complexiteit van zorg thuis wordt groter. In Rotterdam heeft 54% van de inwoners een migratieachtergrond en de gezonde levensverwachting van de bewoners van deze regio ligt 4,8 jaar lager dan het Nederlandse gemiddelde.

Het percentage rokers en personen met overgewicht ligt in deze zorgkantorregio hoger dan het gemiddelde in Nederland. Het percentage personen met overgewicht neemt sterk toe richting 2030. Het percentage wekelijkse sporters ligt lager dan het landelijk gemiddelde.

Patiënten met een chronische aandoening hebben meer contactmomenten met de huisarts. 50% van de contactmomenten vinden plaats met patiënten met diabetes mellitus

Activiteiten



- Vormen van regionale coalitie Chronische zorg en bijpassende programma structuur.
- Constante toetsing en herijking van werkagenda middels focusgroepen op diagnosegroepen en thema tafel.
- Regioplan COPD. Wijkgerichte interventies om laagdrempelig integrale zorg en ondersteuning aan te bieden voor patiënten met COPD.
- Regionale en integrale patiëntvoorlichting voor patiënten met diabetes type 2.
- Volgen van MDO activiteiten vanuit regio om landing en gebruik van MDO in de eerste lijn te bespoedigen.

“Werken langs de lijnen van de metrokaart en focus op lage SES wijken betekent voor dit thema dat niet alleen een diagnose benadering maar soms ook een doelgroep benadering passend is”

Doelstellingen/KPI



- **Kosten:** stijging in zorgkosten afbuigen door toegenomen zelfredzaamheid, digitale zorg en inzet op welzijn en secundaire preventie.
- **Kwaliteit:** expertise uit verschillende domeinen bundelen waardoor ervaren kwaliteit van leven gelijk blijft.
- **Gezondheid:** afvlakken van de groei in prevalentie van chronische aandoeningen door preventie en gezonde leefstijl. Voorkomen van toename van ziektelast.
- **Medewerkers:** Zorgmedewerkers met plezier laten werken door goede samenwerkingsafspraken en reële verwachtingen over de organisatie van ondersteuning en zorg rond chronisch zieken.

Benodigde randvoorwaarden:

Gegevensuitwisseling: aandoening specifieke data aansluiting professionals uit alle domeinen in projectgroep. Inzet interim- programmamanager 16 uur per week van 1 december t/m 30 april voor het vormen van regionale coalitie Chronische zorg en het verder uitwerken van genoemde werkagenda en te maken keuzen.



Thema: Chronische Zorg

Werkagenda 2024-2025

Algemene Actielijn: Vormen van regionale coalitie Chronische zorg en bijpassende programma structuur

- Vorming bestuurlijke coalitie en positionering programma
- Constante toetsing en herijking van werkagenda middels focusgroepen op diagnosegroepen en thema tafel

	Overstijgende Onderwerpen	Raakvlak andere thema's
Actielijn 2: Regioplan COPD. Wijkgerichte interventies om laagdrempelig integrale zorg en ondersteuning aan te bieden voor patiënten met COPD.	➤ Bewustwording & gezonde leefstijl ➤ Arbeidsmarkt ➤ Coördinatie van capaciteiten	➤ Integrale Wijkaanpak
Actielijn 3: Regionale en integrale patiëntvoorlichting voor patiënten met diabetes type 2.	➤ Bewustwording & gezonde leefstijl	➤ Integrale Wijkaanpak
Actielijn 4: (Re)actief participeren in reeds lopende/startende initiatieven Volgen van MDO activiteiten in regio om landing en gebruik van MDO in de eerste lijn te bespoedigen.	➤ Digitale gegevens uitwisseling ➤ Arbeidsmarkt	➤ Integrale Wijkaanpak ➤ Gezond ouder worden



Thema: Chronische Zorg

Prioriteiten 2024-2025

Top 3:

1. Starten met uitwerking werkagenda COPD regioplan
2. Starten met uitwerking werkagenda regionale patiëntvoorlichting DM2
3. Positionering en governance programma verder vormgeven.

Om deze prioriteiten te realiseren zetten we in op:

- **Regionale werkgroep(en) integrale zorgpaden (Beterketenplus achtige aanpak).** Balans tussen starten met concrete initiatieven en opzet meer structurele inbedden van netwerkaanpak veel voorkomende ziektebeelden.
- **Mogelijke IZA aanvraag: Inhoudelijke vernieuwing**
 - Opstellen wijkgerichte aanpak voor COPD
 - Integrale en regionale patientenvoorlichting DM2
- **Mogelijke IZA aanvraag: Digitale gegevensuitwisseling**
 - MDO / asynchrone communicatie > versnellen samen met RijnmondNet. Regie ligt niet bij Chronische Zorg

Gezond ouder worden

Ambitie

Een gezamenlijke domein verbindende aanpak rondom ouderenzorg met als doel kwalitatieve, persoonsgebonden/ passende ondersteuning en zorg.

Toekomstbestendige, duurzame en betaalbare zorg binnen de grootstedelijke context vanuit het positieve gezondheidsgedachtengoed.



Betrokken partijen: SVK0010 (SRZ, Conforte, Rijnmond Dokters, GGZ, WinO10, gemeenten en zorgverzekeraars) en C&KV.

Gezond ouder worden

Opgave



De vergrijzing neemt toe, vooral in Krimpen en Capelle waar nu al respectievelijk 24% en 21% van de inwoners 65 jaar of ouder is. In Rotterdam is dit 16%.

Er zijn in de regio relatief veel lage SES wijken. Er is een toename complexiteit zorgvraag. De regio kent eenzaamheidsproblematiek, grootstedelijke problematiek en multiculturele doelgroepen.

Er is een tekort aan geschikte woonvormen en een tekort aan arbeidskrachten en afnemend aantal mantelzorgers bij jonge ouderen.

Activiteiten



We zetten in op vijf thema's met daaronder verschillende actielijnen. Voor elk van deze actielijnen worden in Q1 van 2024 concrete plannen gemaakt en in de tijdlijn voor de komende jaren verder uitgewerkt. Hieronder geven we een doorkijk:

1. **Zelf en samenredzaamheid** door onder andere inzetten op reablement, preventie en samenwerking formele en informele zorg (onder andere mantelzorgacademie).
2. **Thuis tenzij** door onder andere versterken van producten en diensten, wijkgericht en domein verbindend werken, versterking van de 1^e lijn, zorgcoördinatie (verbreden verwijshulp010 met onder andere thuiszorg/ ELV), versterken infrastructuur (sub)acute zorg ter voorkoming van acute ziekenhuisopname (onder andere subacute zorgstraat), nieuwe woon(zorg)vormen en het versterken van intramurale vastgoed.
3. **Digitaal tenzij** door onder andere 'Digi Vitaler' maken van ouderen, inzet van technologie voor zorgmedewerkers, Digizorg en data gedreven werken.
4. **Verwachting/bewustwording** door onder andere bekend maken digitale mogelijkheden bij professionals en medewerkers en Advanced Care Planning. Daarnaast inzet op 'bewustwordingscampagne 'praten over morgen'.
5. **Juiste zorg op de juiste plek** door onder andere integraal capaciteitsmanagement, optimaliseren zorgpaden, integrale indicatiestelling.

Doelstellingen/KPI



Kosten: afbuigen inzet formele zorg naar informele ondersteuning en uitstel zorg.

Gezondheid: inwoners kunnen langer in goede gezondheid thuis blijven wonen.

Medewerkers: Voldoende en tevreden personeel en verhoging inzet informele zorg.

Kwaliteit: Betere integratie formele zorg en informele ondersteuning. Ouderen wonen langer zelfstandig thuis.

“Werken langs de lijnen van de metrokaart en focus op lage SES wijken betekent voor dit thema dat we aansluiten op de integrale wijkaanpak en starten in deze wijken”

Benodigde randvoorwaarden:

Structurele middelen en menskracht om aan doelstellingen te werken. Succesvolle, reeds lopende initiatieven moeten doorgaan en niet gehinderd/vertraagd worden door de nieuwe structuur. Toereikende financiering (in het kader van dreigende forse bezuinigingen in de VVT). Mindset gehele maatschappij (inclusief medewerkers).



Thema: Gezond ouder worden

Werkagenda 2024-2025

Actielijn 1: Zelf- en samenredzaamheid

- Valpreventie
- Anders werken
- Informele ondersteuning versterken en verbinden met formele zorg

Actielijn 2: Thuis tenzij

- Optimaliseren/herinrichten subacute keten kwetsbare ouderen

Actielijn 3: Digitaal tenzij

- Digitale toepassingen

Actielijn 4: Bewustwording

- Bewustwordingscampagne 'Praten vandaag over morgen'/ SVKO
- Campagne praat vandaag over morgen/ CKV

Actielijn 5: Juiste Zorg op de juiste plek

Overstijgende onderwerpen

- Arbeidsmarkt (vraagt andere werkwijze van zorg- en welzijns professionals)

Raakvlak andere thema's

- Integrale Wijkaanpak
- Chronische zorg
- Bewustwording & gezonde leefstijl
- Coördinatie van capaciteiten



Thema: Gezond ouder worden

Prioriteiten 2024

Top 3:

- 1. Anders werken** (Wat kan/wil de cliënt nog zelf of nog leren? Hoe kan technologie ondersteunen? Wat kan de familie of het naaste netwerk doen?) → eerste drie thema's gestart vanuit Conforte
- 2. Informele ondersteuning versterken en verbinden met formele zorg.** Opzetten en uitwerken actieplan regio en mantelzorgacademie → gestart verwachting planvorming Q4 2024
- 3. Optimaliseren/herinrichten subacute keten kwetsbare ouderen.** → gestart verwachting planvorming Q4 2024

Om deze prioriteiten te realiseren zetten we in op:

- Met zijn allen werken vanuit de beweging van Zorg naar Gezond Leven
- Nauw samenwerken met alle betrokken domeinen
- Gebruik maken van wat er al loopt in de regio

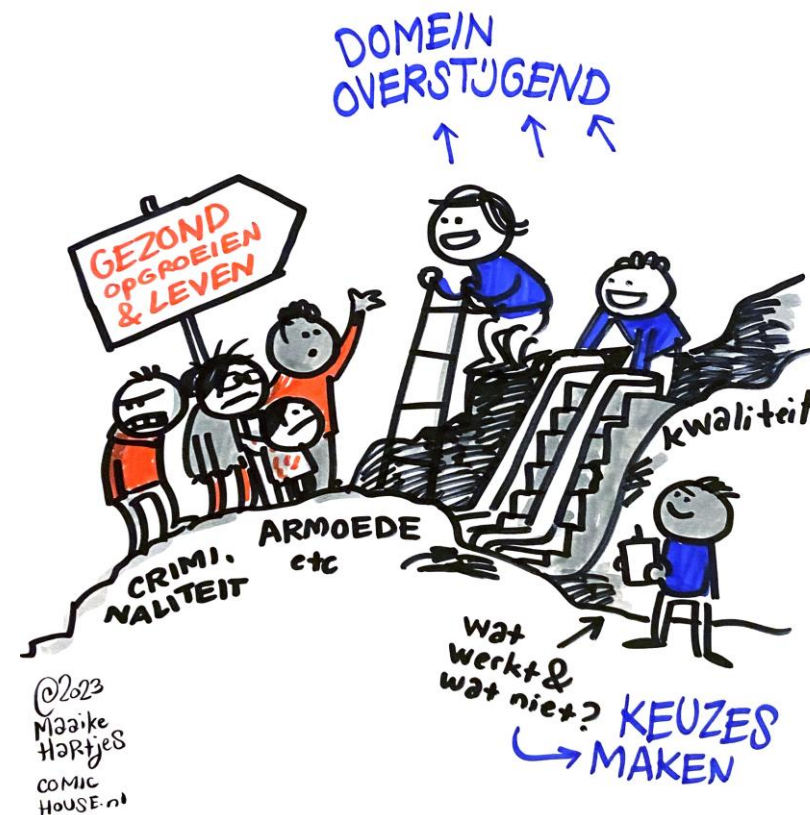
Jeugd en gezin

Ambitie

Gemeenten, zorgverzekeraars en zorgaanbieders van welzijn, ondersteuning en zorg zetten samen de schouders onder gezond leven voor kind en gezin. Opgaven worden gezamenlijk en met positieve energie opgepakt: een deel van de vraagstukken die we vandaag als problemen zien, zien we in 2040 als uitdagingen die bij een normaal leven horen. De gezamenlijke inzet op gezond leven (voeding, middelengebruik en dergelijke) heeft geleid tot het accepteren van 'goed genoeg' en een afbuiging van het beroep op jeugd- en gezinszorg.

In 2040 is aangetoond dat integrale samenwerking tussen gemeenten, zorgverzekeraars en zorgaanbieders de gewenste effecten heeft: minder zorggebruik, en jeugdigen en ouders die hulp nodig hebben, krijgen de hulp die past. Die hulp wordt snel ingezet, zonder onnodige wachttijden en verwijzingen. Tot slot hebben we gerealiseerd dat de grens 18-/18+ een vloeiende overgang kent, zowel in zorgaanbod als in kwaliteit van zorg.

JEUGD & GEZIN



Betrokken partijen: SVK0010, BCO, onderwijs, huisartsen, CJG, welzijn (Win010 Rotterdam en Welzijn Capelle). Verbinden met SGLVG/ gehandicaptenzorg.

Jeugd en gezin

Opgave



In onze regio worden kinderen vaker geboren in een kwetsbare situatie dan landelijk het geval is. Kinderen en jongeren in Capelle en Rotterdam hebben een groter risico op armoede en daaraan gerelateerde problemen (zoals stress, eenzaamheid, suicide, middelengebruik en overgewicht). De kosten voor ondersteuning nemen toe in de hele regio. Vanuit verschillende domeinen (sociaal, eerste lijn, VVT, GGZ) bestaan initiatieven erop gericht om mensen in hun omgeving (wijkgericht) te kunnen ondersteunen, onder andere via de inkoop (GRJR).

Met beperkte capaciteiten zullen we meer jeugdigen en gezinnen met complexe zorgvragen moeten helpen, zonder dat dit ten koste gaat van kwaliteit van zorg. Dat kan alleen als we de instroom kunnen afbuigen (preventie en vroegsignalering) en keuzes maken, ook keuzes over wat we niet meer of minder doen. Daarnaast moeten we oog hebben voor de onderliggende problemen – zoals armoede en bestaansonzekerheid, jongeren die opgroeien in (hoog)criminele milieus, opvoedproblemen, die mede leiden tot een hulpvraag. En vraagt de multiculturele samenstelling van onze regio een hierop afgestemde specifieke aanpak.

Activiteiten



1. Inventarisatie en analyse van de keten jeugd.
2. Concretiseren werkagenda.
3. Ontwikkelen transferpunt verbeteren zorgtoeleiding:
 - Verbeteren samenwerking en ondersteuning in het voorliggend veld.
 - Meer inzicht en kennis bij de medewerkers op alle in- en uitstroompunten.
 - Verkennen pilot in de wijk en koppelen aan jeugdroute G12.
 - Gezinsgerichte aanpak ontwikkelen
 - Aanpak jongeren en jongvolwassenen in de leeftijd van 16-23.
 - Vanuit GGZ volwassenen en WMO kijken naar kwetsbare zwangeren en kinderen.
 - Vanuit jeugd ook naar ouders kijken.
 - Ontwikkelen goede aansluiting tussen knooppunten en wijkteams en specialistisch aanbod.
4. Monitoren, samen leren van complexe casussen:
 - Het monitoren van effecten van de projecten op de werkagenda
 - Samen leren vormgeven binnen het RER.
 - Het netwerk versterken.
5. Efficiënt hulpaanbod van preventief tot curatief:
 - Voorkomen van stigmatisering, investeren in taal en dialoog over 'wanneer is goed, goed genoeg'. Dit pakken we op via de werkagenda 'bewustwording'
 - Welzijn op recept Jeugd (Rotterdam)
 - Ontwikkelen collectief aanbod (Rotterdam)
 - Decision Tool (Rotterdam)
 - Kinderlab (Capelle aan den IJssel)
 - Oudertelefoon (Capelle aan den IJssel).
 - Afschalen dure zorg

Doelstellingen/KPI



- **Gezondheid:** meer jeugdigen groeien gezond en veilig op.
- **Kwaliteit:** er is sprake van een stabiele regio, waarin partijen elkaar goed weten te vinden.
- **Kosten:** meer preventieve inzet gericht op kind én gezin leidt aantoonbaar tot lagere kosten in de (gespecialiseerde) jeugdzorg.
- **Medewerkers:** we hebben voldoende betrokken zorgpersoneel met passende kennis en expertise.

Benodigde randvoorwaarden:

Gemeenten, zorgverzekeraars en zorgaanbieders kijken op fundamenteel andere manier naar preventie en zorg, betrokken partijen erkennen dat er ook risico's zijn aan inzet op preventie, bereidheid bij partijen om duurzaam te investeren. Ervaringsdeskundigen 'peer to peer' inzetten. Projectondersteuning.



Thema: Jeugd & Gezin

Werkagenda 2024-2025

Actielijn 1. Ontwikkelen transferpunt verbeteren zorgtoeleiding:

- Verbeteren samenwerking en ondersteuning in het voorliggend veld.
 - Meer inzicht en kennis bij de medewerkers op alle in- en uitstroompunten
 - Verkennen pilot in de wijk en koppelen aan jeugdroute G12
 - Versterken preventie-infrastructuur (met thema bewustwording en gezonde leefstijl)
- Gezinsgerichte aanpak ontwikkelen
 - Aanpak jongeren en jongvolwassenen in de leeftijd van 16-23.
 - Vanuit GGZ volwassenen en WMO kijken naar gezinnen, kwetsbare zwangeren en kinderen en vanuit jeugd ook naar ouders kijken
- Ontwikkelen goede aansluiting tussen knooppunten en wijkteams en specialistisch aanbod

Actielijn 2. Monitoren, samen leren van complexe casussen:

- Het monitoren van effecten van de projecten op de werkagenda
- Samen leren vormgeven binnen het RER.
- Het netwerk versterken.

Actielijn 3: Efficiënt hulpaanbod van preventief tot curatief

- Voorkomen van stigmatisering, investeren in taal en dialoog over 'wanneer is goed, goed genoeg'. Via de werkagenda 'bewustwording'
- Welzijn op recept Jeugd (Rotterdam)
- Ontwikkelen collectief aanbod (Rotterdam)
- Decision Tool (Rotterdam)
- Kinderlab (Capelle aan den IJssel)
- Oudertelefoon (Capelle aan den IJssel).
- Afschalen dure zorg

Overstijgende onderwerpen

Met vrijwel alle tafels verbindingen

Raakvlak andere thema's

- Integrale Wijkaanpak
- Mentale gezondheid
- Bewustwording & gezonde leefstijl
- Coördinatie van capaciteiten



Thema: Jeugd & Gezin

Prioriteiten 2024

1. Inventarisatie en analyse van de keten jeugd.

Onder meer wat is nodig om de transformatie van individuele hulp naar meer collectieve en digitale ondersteuning te maken?

2. Concretiseren werkagenda op basis van input stap 1 maken we afweging op welke activiteiten we gaan inzetten. Het kader is de 3 Actielijnen. Eindproduct van deze fase is concrete werkagenda.

3. Gericht aantal acties kiezen die we per jaar gaan oppakken. Acties die evidence based zijn en concreet resultaat gaan opleveren voor jeugd en gezin. Onder meer:

- Versterken van de preventie-infrastructuur. In samenwerking met thema bewustwording & gezonde leefstijl en mentale gezondheid onderzoeken we het versterken van de preventie-infrastructuur voor jeugd, vooral in verbinding met de in- en doorstroompunten (huisartsen, knooppunten, wijkteams).
- Afstemming mentale gezondheid. Met het thema mentale gezondheid zoeken we afstemming over o.a. gezinsgerichte aanpak.

Om deze prioriteiten te realiseren zetten we in op:

- Gezondheid: meer jeugdigen groeien gezond en veilig op.
- Kwaliteit: er is sprake van een stabiele regio, waarin partijen elkaar goed weten te vinden.
- Kosten: meer preventieve inzet gericht op kind én gezin leidt aantoonbaar tot lagere kosten in de (gespecialiseerde) jeugdzorg.
- Medewerkers: we hebben voldoende betrokken zorgpersoneel met passende kennis en expertise.

Mentale gezondheid

Ambitie

In 2040 ervaren de inwoners van Rotterdam, Capelle aan den IJssel, Krimpen aan den IJssel hun mentale gezondheid vergelijkbaar met het landelijk gemiddelde.

In 2040 is passende ondersteuning en zorg en ondersteuning voor jeugdigen, volwassenen en ouderen die deze zorg nodig hebben binnen 4 weken beschikbaar.



Betrokken partijen: Parnassia Groep, Caleido Zorg, Pameijer, andere aanbieders ggz, MO en VG/LVB, Sociaal domein, Welzijn (Win010, Wedzijn Capelle, CJG Capelle a/d IJssel en Indigo Preventie), Gemeenten, Huisartsen, Zorgkantoor, Zorgverzekeraar, Ziekenhuizen, Ouderenzorg, deRotterdamseZorg.

Mentale gezondheid

Opgave



Om de ervaren mentale gezondheid te verbeteren en te zorgen dat passende ondersteuning en zorg in 2040 binnen 4 weken beschikbaar is, moet er ingezet worden op het vergroten van mentale veerkracht, voorkomen onnodig ggz-gebruik door inzet sociaal domein, het optimaliseren van passende ondersteuning en zorg en het borgen van voldoende (cruciaal) aanbod. Daarnaast zijn er in de regio relatief veel lage SES wijken: Feijenoord, Delfshaven, Charlois en IJsselmonde in Rotterdam, Schenkel, Schollevaar-Zuid, Middelwatering-West en Oostgaarde-Noord in Capelle aan den IJssel. Dit vertaalt zich in een lagere mentale gezondheid, minder regie op het eigen leven, een hoog percentage mentale klachten (jeugd en volwassenen) en een hoog percentage eenzaamheid (vooral bij ouderen).

“Werken langs de lijnen van de metrokaart en focus op lage SES wijken, betekent voor dit thema dat we fors willen inzetten op het versterken van de ervaren mentale gezondheid van de inwoners in de vijf wijken met de laagste scores. In 2024 zal dit verder vorm gegeven worden door de verschillende actielijnen, van preventie tot passende (cruciale) zorg en ondersteuning te realiseren.”

Activiteiten



- Versterken preventie en versterken eigen kracht (GALA).
 - Passende ondersteuning en zorg door combinatie sociaal domein en zorg, mentale gezondheidscentra, verkennend gesprek.
- Borgen van cruciale zorg voor mensen met ernstige psychiatrische aandoeningen (cruciale ggz) inclusief combinatie LVB/GGZ. De inventarisatie van de functies wordt opgenomen als onderdeel van het regioplan van de regio.
- Voldoende passend aanbod sociaal domein.
- Veilige woonvoorzieningen voor mensen met ernstige psychiatrische aandoeningen.
 - Sluitend aanbod voor begeleiding en behandeling jeugdigen en gezinnen (integraliteit van aanbod).
 - Borgen van de 24-uurs bereikbaarheid waarbij organisaties elkaar snel vinden en consultatie/informatie delen.
 - Match tussen vraag en aanbod per stadsdeel. Daar horen ook kwantitatieve en kwalitatieve wachtlijsten bij die regionaal worden opgesteld.
- Versterken samenwerking huisartsen, ziekenhuizen, ouderenzorg, gehandicaptenzorg, sociaal domein.

Doelstellingen/KPI



- **Kosten:** Met beperkte groei aan de zorgvraag voldoen. We gaan meer cliënten behandelen c.q. deels anders behandelen (digitaal en hybride behandelaanbod).
- **Kwaliteit:** Verminderen aantallen wachtenden doordat sociaal domein en huisarts minder door hoeven te verwijzen. Tevredenheid burger door samenhang aanbod gericht op participatie participatie/onderdeel zijn van de samenleving.
- **Gezondheid:** Ervaren mentale gezondheid is gelijk aan landelijk gemiddelde (QALY)
- **Medewerkers:** Aantal hulpverleners gelijk aan landelijk gemiddelde en behouden professionals voor de cruciale zorgfuncties. Meer ruimte voor directe tijd. Toename arbeidsvreugde.

Benodigde randvoorwaarden:

Een kwartiermaker is noodzakelijk om de opgave verder te brengen, de thema's in het brede veld van ggz zorg en ondersteuning af te stemmen, leading coalitions per thema te vormen, tijdspad en KPI's op te stellen en de afgesproken governance te implementeren. 1 fte ter ondersteuning van opstellen, implementeren en monitoren werkagenda en governance GGZ. En: financiering op verschillende onderdelen (zie werkagenda), commitment en actieve houding financiers en overheid, vaststellen cruciale zorg, samenwerking en commitment in de keten, wet- en regelgeving.



Thema: Mentale gezondheid

Werkagenda 2024-2025

Actielijn 1: Versterken sociaal domein

- Inzet POH ggz vergroten
- Versterken inzet Preventie
- Verkennen opzet Herstelacademie Capelle en Krimpen
- Verkennen opzet Rijnmonds steunsysteem

Actielijn 2: Mentaal gezondheidsnetwerk

- Opzetten in Delfshaven en Capelle aan den IJssel
- Mentaal gezondheidsnetwerk Feijenoord verbreden
- Tool ontwikkelen t.b.v. regionaal wachtlijstbeheer

Actielijn 3: Borgen cruciale zorg

- Invulling cruciale zorg
- Regionale inzet capaciteit psychiaters
- 24uurs bereikbaarheid

Actielijn 4: Jeugd & Gezin

- Afstemming activiteiten met thema Jeugd & Gezin

Actielijn 5: EPA

- In kaart brengen zorg- en ondersteuningsbehoefte, aanbod en beschikbare middelen
- Voldoende veilige woonvoorzieningen

Overstijgende onderwerpen

- Administratieve lasten
- Digitalisering
- Arbeidsmarkt
- Bewustwording & gezonde leefstijl

Raakvlak andere thema's

- Integrale Wijkaanpak
- Acute Zorg
- Capaciteitsmanagement



Thema: Mentale gezondheid

Prioriteiten 2024

Top 3:

1. Voldoende cruciale zorg zodat passende ggz geborgd blijft voor de patiënten met de zwaarste/meest ingewikkelde zorgvragen.
2. Wachttijden reduceren naar binnen de treeknormen
3. Vitale, betrokken en bevlogen collega's

Om deze prioriteiten te realiseren zetten we in op:

- Vergroten van mentale veerkracht
- Voorkomen onnodig ggz-gebruik o.a. door inzet informele zorg, sociaal domein, preventie en consultatie
- Borgen van voldoende (cruciaal) aanbod
- Optimaliseren passende ondersteuning en zorg

Arbeidsmarkt

Ambitie

In 2040 hebben alle inwoners die zorg en welzijn nodig hebben dat op de juiste plek met de juiste inzet van mensen. We streven naar een optimale kwaliteit van zorg en welzijn met voldoende mensen die dit kunnen bieden én met zorg- en welzijnsprofessionals die hun werk met plezier doen.

De transitie van zorg en welzijn moet samen met de transitie van de arbeidsmarkt worden vormgegeven. Met gezonde burgers als vertrekpunt, die zo lang mogelijk thuisblijven, met informele en formele zorg nabij, waarbij technologie en monitoring goed zijn ingebed. Dat realiseren we door regionaal werkgeverschap in te richten door anders met elkaar samen te werken en te leren in de regio. Hierin zoeken we steeds weer de samenwerking met andere partijen.



Betrokken partijen: deRotterdamseZorg, Transitie 010, Samergo, Win010, Rijnmond Dokters, Onderwijs, gemeenten, Zilveren Kruis, Welzijn Capelle, Contour de Twern (= welzijn in Krimpen) en alle thematrekkers/programmasecretarissen van alle opgaven/thema's.

Arbeidsmarkt

Opgave



- Zorg en ondersteuning lopen tegen hun grenzen aan. Het personeelstekort bereikt een hoogterecord van 10.000 medewerkers in 2032 (11%).
- Procentueel nemen in de GGZ, VVT, huisartsen/ gezondheids-centra en sociaal werk de tekorten drastisch toe.
- Personeel ervaart steeds meer druk, verzuim ligt rond 10%.
- De uitstroom neemt toe, instroom blijf te veel achter.
- Complexiteit van zorg neemt toe.
- Regionaal over de organisatiemuren heen samen werken op het gebied van arbeidsmarkt: van uitwisselen van personeel, anders organiseren van werk tot gezamenlijk opleiden.

Activiteiten



Vanuit alle prioritaire thema's een duidelijke vertaling maken naar betekenis voor arbeidsmarkt, medewerkers, werkgeverschap en anders werken en leren.

Gap analyse ten opzichte van 4 programmalijnen:

1. Sociale en technologische innovatie geeft andere werkvormen: bouwen aan de professional van de toekomst onder andere door het potentieel te benutten van arbeidsverlichtende (en arbeidsbesparende) digitale oplossingen en samen te werken met informele zorg.
2. Behoud van medewerkers: op weg naar Flex, Sterke Start.
3. Leren en ontwikkelen: regionale stage coördinatie en opleiding in de wijkverpleging.
4. Imago, werven en toeleiden: imago & kiezen, toeleiden.

Op basis van een gap analyse een plan maken om programma's te ontwikkelen die nodig gaan zijn en programma's te finetunen.

“Werken langs de lijnen van de metrokaart en focus op lage SES wijken betekent voor dit thema dat we inzetten op het benutten van het arbeidspotentieel in deze wijken. In lijn met het initiatief ‘Geen Rotterdammer langs de kant’.”

Doelstellingen/KPI



- **Innovatieve werkvormen:** Optimale kwaliteit van zorg met minder menskracht verlaagt totale zorgkosten.
- **Samenwerken formele en informele zorg:** Door focus op zelfredzaamheid en samenwerken met informele zorg optimaler benutten van huidige medewerkers zodat meer inwoners/ cliënten en patiënten geholpen kunnen worden en ongekend talent ontdekt wordt.
- **Behoud van medewerkers:** verzuimpercentages omlaag brengen naar acceptabel niveau; terugdringen externe inhuur, vergroten werkplezier, verhogen autonomie zorgprofessionals en verlagen administratieve lasten. En terugdringen van de uitstroom (in de eerste twee jaar na diplomering).
- **Leren en ontwikkelen:** Uitval uit de zorgopleidingen is minimaal 10% lager; continue aansluiting van zorg en onderwijs; passende instroom in tekortopleidingen binnen zorg en welzijn. Aansluiting opleidingsinspanningen op ramingen Capaciteitsorgaan.
- **Imago, werven, toeleiden:** verbeteren van imago van werken in de zorg en welzijn en aandacht voor ander talent in de zorg.

Benodigde randvoorwaarden:

Slagvaardigheid binnen organisaties om echte verandering teweeg te brengen en de juiste mensen hierbij te betrekken. Borging van arbeidsmarkt in het regioplan én als integraal onderdeel van alle opgaven/thema's. Verbinding met ROAZ plan. Samenwerking met RijnmondNet voor opschalen van digitalisering in de regio. Integrale financiering is noodzakelijk door middel van transformatiemiddelen.



Thema: Arbeidsmarkt

Werkagenda 2024-2025

Actielijn 1: Ruimte voor innovatie werkvormen

Veranderen & Vernieuwen

- Professional van de toekomst- Samenwerking informele zorg, veranderkracht en digivaardig.

Actielijn 2: Ruimte voor behoud van medewerkers

Modern en toekomstgericht werken

- Op weg naar flex +. Aantrekkelijk maken van werken in loondienst
- Sterke start: startende professionals ondersteunen en behouden

Actielijn 3: Ruimte voor leren en ontwikkelen

- Regionale stagecoördinatie. Richt zich op processen, kwaliteit en de kwantiteit van stages voor de opleidingen VIG (MZ), mbo V en hbo V.
- Opleiden in de wijkverpleging

Actielijn 4: Ruimte voor imago, werven en toeleiden

- Imago & kiezen- imago campagne, aan de bak garantie en actieve beïnvloeding jongeren
- Toeleiden- Iedereen die kan en wil een pad heft naar een baan in Zorg & Welzijn

Overstijgende onderwerpen

Passende zorg op de juiste plek door de juiste persoon op de juiste plek

Bewustwording & gezonde leefstijl

Digitalisering

Coördinatie van capaciteiten

Raakvlak andere thema's

- Jeugd & Gezin
- Integrale wijkaanpak
- Mentale gezondheid
- Chronische Zorg
- Acute zorg
- Gezond ouder worden



Thema: Arbeidsmarkt

Prioriteiten 2024

Top 3:

- 1. Eén routekaart ontwikkelen voor een carrière in zorg & welzijn.** Instroom verhogen en loopbaanbaan ontwikkelen Impact: Iedereen die wil werken in de zorg & welzijn toeleiden en een leven lang ontwikkelen.
- 2. Transformatie van werk in Zorg & Welzijn.** Doel: Behoud van medewerkers en voorbereiding op de toekomst. Impact: Daling van verzuim en uitstroom.
- 3. Regionaal Werkgeverschap.** Doel: Behoud van zorgprofessionals voor de sector. Impact: Terugdringen van verzuim en uitstroom, arbeidsproductiviteit verbeteren en verhogen, arbeidsbesparende innovatie, meer zeggenschap/ leiderschap.

Om deze prioriteiten te realiseren zetten we in op:

- Inzetten op medewerkersparticipatie
- Arbeidsmarkt verbinden als ondersteunend thema bij alle inhoudelijke IZA thema's
- Bij alle IZA transformatie aanvragen het thema arbeidsmarkt betrekken

Bewustwording & gezonde leefstijl

Ambitie

Professionals en inwoners zijn doordrongen van het belang van gezond leven en opgroeien en de noodzaak van de transitie van recht op zorg naar passende ondersteuning en zorg, en hebben actief bijgedragen aan deze transitie. Daarnaast versterken we de regionale preventie-infrastructuur, waarmee we het fysieke en sociale domein met het zorgdomein van -1 tot 110 jaar verbinden.

Het domein verbindende gesprek tussen professionals over wat 'normaal' en 'niet normaal' is in een mensenleven, heeft ertoe geleid dat er besef is dat goede zorg van belang is maar niet alles kan oplossen. De eigen/ gezinssituatie en maatschappelijke context worden als basis meegenomen bij het inzetten op vragen om ondersteuning en zorg.



Betrokken partijen: Zorgbelang, CJG Rijnmond, GGD Rotterdam-Rijnmond, Gemeenten, WinO10, SVKO010, Welzijn Capelle, Pameijer, JOGG, Sportief Capelle, Alganized, Benu en SRZ.

Bewustwording en gezonde leefstijl

Opgave



De stijgende en steeds complexere zorgvraag in combinatie met een krappere wordende arbeidsmarkt creëert een disbalans tussen vraag en aanbod, de groter wordende zorgkloof. We moeten inzetten op **preventie door bewustwording** te creëren over het belang van gezond leven en opgroeien. Hierbij is het belangrijk te werken aan normaliseren van problematiek. Dit kunnen we doen door met professionals en inwoners het gesprek te voeren over het belang van de transitie van recht op zorg naar passende ondersteuning en zorg. Daarbij willen we uitgaan van wat mensen zelf, samen met hun omgeving, kunnen door anders en digitaal (samen) te werken. Meer collectief organiseren, met een integrale blik over lijnen en domeinen heen.

Verbinding borgen tussen passende zorg en **versterking van de preventie-infrastructuur**, waarin vorm wordt gegeven aan de samenwerking met het sociaal-medisch domein via onder meer de vijf ketenaanpakken (zoals valpreventie, welzijn op recept en GLI Jeugd). Dit in nauwe samenwerking met de themalijnen Integrale wijkaanpak en Gezond ouder worden.

Activiteiten



- Regionale bewustwording campagne en effectmeting waarbij we streven naar een aanpak die op verschillende lagen betrokken partijen en burgers raakt
- Stadsdialogen (gesprek in de wijk) in de drie gemeenten
- Patiënt, cliënt en inwonersperspectief betrekken in IZA samen met zorgbelang/brede raad/adviesraden/bestuurlijke alliantie
- Versterken van de preventie-infrastructuur
- Intensiveren link met uitwerking GALA, WOZO, sportbeleid waar gewerkt wordt aan gezonde leefstijl en gezonde leefomgeving.
- Bewustwording professionals
 - Gedeelde taal en handelwijze rondom normaliseren (bijvoorbeeld rond verwijzingen en gemeenschappelijke trainingen)
 - Verkennen wetenschappelijke adviesraad
 - Reflectie op onderlinge rolverdeling bestuurlijke alliantie
 - Transitie/dialogo wandelingen professionals (Transitie 010)

“Werken langs de lijnen van de metrokaart en focus op lage SES wijken betekent voor dit thema dat we in de aanpak rekening houden met de verschillende culturele achtergronden en talen (inclusief laaggeletterdheid)”

Doelstellingen/KPI



- **Generiek:** een gezamenlijk plan van aanpak wat voortbouwt op ingezette eerdere trajecten. Brede bewustwording van iedereen over het samen leven, opvoeding, opgroeien en ouderschap.
- **Gezondheid:** regionale bewustwordingscampagne
 - Hoofddoel: bewustwording bij inwoners, focus in eerste instantie op het welzijn van ouderen en hun directe omgeving.
 - Secundair doel: brede maatschappelijke bewustwording over ouder worden en preventie.
 - Effectmeting KPI's: positieve associatie, verwarring.
- **Gezondheid:** verkleinen van de gezondheidsverschillen en vergroten ervaren gezondheid (zichtbaar onderwerp van gesprek).

Benodigde randvoorwaarden:

Om te weten hoe we bewustzijn, draagvlak en betrokkenheid kunnen creëren bij inwoners van Rotterdam, Capelle en Krimpen is het belangrijk om met hen in gesprek te gaan. Hoe kijken inwoners aan tegen de veranderingen in de zorg, welke oplossingen hebben zij, wat kunnen zij zelf betekenen en wat hebben zij hiervoor nodig van betrokken partijen? Hoe kijken zij aan tegen het ouder worden, hoe bereiden ze zich daar op voor etc. Digitale vaardigheden zijn randvoorwaardelijk. Zorgbelang is gevraagd een verkenning te doen naar de mogelijke scenario's waarlangs de regio deze ambities het beste vorm kan geven (Q1 2024).



Thema: Bewustwording & gezonde leefstijl

- Werkagenda 2024-2025

Actielijn 1: Regionale campagne

- Brede bewustwordingscampagne -9 maanden tot 110 jaar
- Meer bewustwording van inwoners rondom transformatie van zorg en gezonde leefstijl
- Meer bewustwording bij zorgprofessionals rondom transformatie van zorg
- Maatschappelijke thema's via theatershow aan de orde stellen

Actielijn 2: Patiënt, cliënt en inwonersperspectief betrekken

- Preventie en normaliseren d.m.v. bewustwording
- Aansluiting bij behoeften en wensen van inwoners (ook moeilijk bereikbare groepen)
- Laagdrempelig aandacht vragen voor en normaliseren van maatschappelijke thema's, perspectiefwisseling en samenbrengen van mensen, vaardigheden vergroten (opvoeden, zelfzorg, zorgen voor de ander)

Actielijn 3: Preventie-infrastructuur

- JGZ op recept. Normaliseren en neerwaartse beweging in de keten (i.p.v. opwaartse) door verschuiving specialistische zorg naar preventie en verschuiving huisartsenzorg naar jeugdarts (JGZ)

Overstijgende onderwerpen

i.s.m. Zorgbelang

Data ondersteunt thema's waarbij zorg anders georganiseerd kan worden

Raakvlak andere thema's

- Jeugd & Gezin
- Integrale wijkaanpak
- Mentale gezondheid
- Chronische Zorg
- Acute zorg
- Gezond ouder worden



Thema: Bewustwording & gezonde leefstijl

Prioriteiten 2024

Top 3:

1. Regionale campagne.

Integrale werkgroep communicatie gestart, Gezonde tour i.s.m. met GGD, waaronder belang van vaccineren

2. Patiënt, cliënt en inwonersperspectief betrekken

Vervolg geven aan (bijgesteld) plan zorgbelang. Uitwerken plan theatercolleges met gemeenten en theaters (en evt. GGD en andere partners)

3. Preventie-infrastructuur

- Met Rijnmond Dokters en Samergo en mogelijk SRZ – data analyseren en transformatieaanvraag indienen
- Bewustwordingscampagne op thema's (luchtweginfectie)

Om deze prioriteiten te realiseren zetten we in op:

- Om de tafel met zorgbelang voor verkenning samenwerking op gebied van inwonersparticipatie
- Goede afstemming met andere thema's om de verbinding inhoudelijk goed te maken
- Vinden van geschikte subsidie bronnen op actielijnen uit te kunnen voeren richting 2025. Zoals: SPUK-aanvraag 2025, ZonMW voucher (2024) vervolgen en transformatie aanvraag doen.

Coördinatie van capaciteiten

Ambitie

Een gezamenlijke, domein verbindende aanpak rondom capaciteiten in ondersteuning, welzijn en zorg in de regio die leidt tot toekomstbestendige zorg, de juiste zorg op de juiste plek, transparantie en uniformiteit van data, beschikbaarheid van noodzakelijke en wenselijke zorgcapaciteit, patiënttevredenheid en tevreden medewerkers.

Er is regionale ketencapaciteit en passende bekostiging. Capaciteit wordt naar behoefte ontwikkeld en er wordt effectief en efficiënt gewerkt.



Betrokken partijen: SVK0010/ BCO: SRZ, Conforte, Rijnmonddokters, GGZ, WinO10, Welzijn Capelle, C&KV, gemeenten en zorgverzekeraars. In samenwerking met andere IZA partners afhankelijk van de uitkomsten van de verkennende fase en in verbinding met de activiteiten in ROAZ verband.

Coördinatie van capaciteiten

Opgave



De capaciteit van zorg en welzijn staat onder druk door de toenemende zorgvraag. Door het groeiende tekort aan personeel in zorg en welzijn en de toename van de zorgvraag staat er grote druk op de beschikbaarheid en toegankelijkheid van zorg.

In de regio liggen de gemiddelde zorgkosten per inwoner hoger dan landelijk gemiddeld en nemen toe. Zo wonen ouderen in deze regio gemiddeld minder lang thuis en de kosten 'huisarts-patiënt' zijn hoger dan landelijk gemiddeld. Ook het aantal ouderen dat de SEH bezoekt is hoger dan gemiddeld.

Dit raakt alle domeinen en doelgroepen (en is verbonden met het plan voor de acute zorg). Hoe wordt beschikbaar potentieel in de regio het beste benut?

Activiteiten



- Ontwikkelen van een regionale visie op capaciteit, hiertoe verkennen op welke terreinen de meeste impact wordt verwacht. Bepalen van de focus voor de eerste jaren en heldere communicatie daarover.
- In kaart brengen van capaciteit en anticiperen op knelpunten. Verbindingen in beeld brengen tussen losse eenheden en vertalen naar een plan, onder andere:
 - ROAZ en zorgcoördinatiecentrum Rotterdam Rijnmond (LPZ)
 - Verwijshulp 010, doorstroom VVT-ziekenhuizen
 - Regioportfolio GGZ wonen
 - Overige initiatieven

Activiteiten dragen bij aan:

1. Voorkomen van zorg (verbinden sociaal domein)
2. Toegankelijkheid en beschikbaarheid
3. Juiste capaciteit inzetten – variatie

“Werken langs de lijnen van de metrokaart en focus op lage SES wijken betekent voor dit thema dat we in de verkenning bekijken op welke manier we deze wijken meenemen.”

Doelstellingen/KPI



- **Kosten:** integrale bekostiging voor regionale keten capaciteit en reductie van zorgkosten.
- **Kwaliteit:** verbeteren kwaliteit door data gedreven werken, onder andere door uniformiteit en transparantie in data te creëren.
- **Gezondheid:** door ontwikkelen van capaciteit naar behoefte.
- **Medewerkers:** een prettige en goede werkomgeving voor professionals en efficiënte en effectieve inzet van medewerkers.

Benodigde randvoorwaarden:

Transparantie (van data) is noodzakelijk, verbinding met andere opgaven (arbeidsmarkt, digitalisering, gezond ouder worden, acute zorg, bewustwording etc.) en sub- en bovenregionale samenwerkingen in beeld. Mogelijk wetgeving en de huidige vorm van financiering kunnen belemmerende factoren zijn. Een projectleider voor het maken van een transformatieplan gedurende 9 maanden is aangesteld om tot een bestuurlijk gedragen implementatievoorstel te komen. Op basis van dit plan en samen te maken keuzen wordt bepaald hoe eventuele vervolgondersteuning eruit ziet nodig voor de uitvoeringsfase.



Thema: Coördinatie van capaciteiten

Werkagenda 2024-2025

Actielijn 1: Regionale Integrale Capaciteitsmanagement (R-ICM)

- Opstellen regioplan t.b.v. integrale capaciteitsmanagement voor Regio Rotterdam, Capelle a/d IJssel, Krimpen a/d IJssel.
- Start implementatie regioplan, focus op de eerste doelgroepen (o.a. ouderen) en verder aanjagen domeinen zoals Jeugd om eerste stappen richting ICM te zetten.

Actielijn 2: lopende initiatieven in de regio verbonden aan ICM

Bv Verwijshulp010, verder uitbreiden en inrichten Zorgcoördinatiecentra, Gezondheid Inzicht datacoalitie, Regioportfolio GGZ Wonen/ GGZ regiotafel etc.

Belangrijk: Volwassenheid en kennis m.b.t. ICM in de regio is wisselend. Dit dient voor een gedeelte nog ontwikkeld te worden. Dit initiatief zal een grote impact op toegankelijkheid van zorg hebben en schept de voorwaarden om te transformeren. Daarom belangrijk dat deel van de transformatie de opbouw van kennis is en in samenwerking binnen regionale alliantie opgestart wordt

Overstijgende onderwerpen

GGZ

Welzijn

Jeugd

Bewustwording & gezonde leefstijl

Arbeidsmarkt

Digitalisering

Raakvlak andere thema's

- Gezond ouder worden

- Jeugd & Gezin

- Integrale wijkaanpak

- Mentale gezondheid

- Chronische Zorg

- Acute zorg



Thema: Coördinatie van capaciteiten

Prioriteiten 2024

Top 3

1. Opstellen regioplan t.b.v. regionaal integraal capaciteitsmanagement (R-ICM) voor Regio Rotterdam, Capelle a/d IJssel, Krimpen a/d IJssel → oplevering eind juli 2024
2. Snelle toets (Q3-2024) en transformatie aanvraag (Q4-2024 - Q1-2025)
3. Start implementatie regioplan deel 1 'Reactivering',
 - Focus op de eerste doelgroepen (o.a. ouderen) en verder aanjagen domeinen zoals Jeugd om eerste stappen richting R-ICM te zetten. → start Q4-2024 (Mits financiering)

Om deze prioriteiten te realiseren zetten we in op:

- Reactiveer (bouwen op wat er al is) en verbind ICM initiatieven die al lopen in de regio om eerste stappen met regio ICM te zetten (Q3-Q4).
- Kwetsbare ouderen start → Sturen op stroom naar kwetsbare ouderen in een makkelijk grijpbare setting om te leren, vertrouwen op te bouwen en de eerste transformatie en rendement te behalen (Q4-2024 – Q4-2026).
- 'Kwetsbare ouderen compleet': Stuur op stroom kwetsbare ouderen in meer complexe setting om te leren, vertrouwen te bouwen en volgende set aan transformatie doelen te halen (Q1-2027- Q4-2028). Volledige integratie vanaf 2029
- In verbinding met regionale initiatieven als Verwijshulp010, Zorgcoördinatie Centra, GGZ regiotafel etc.

Digitalisering

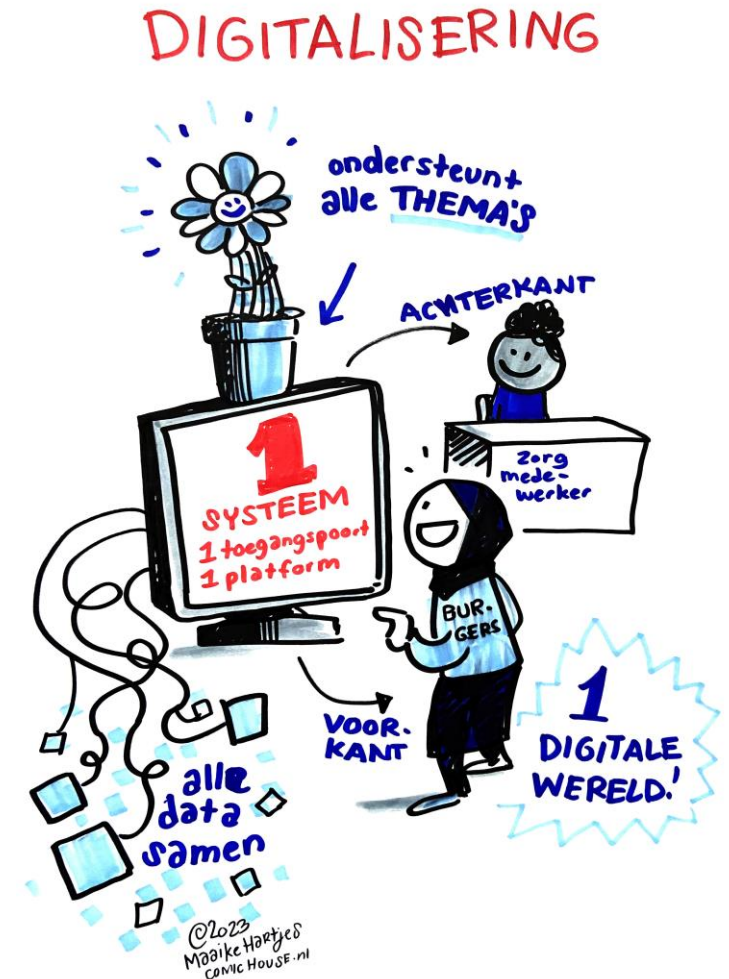
Ambitie

In 2040 is zorg voor burgers toegankelijk en gepersonaliseerd. Digitale oplossingen vergroten zowel de toegankelijkheid als de kwaliteit van zorg én ondersteuning.

Het zorgproces wordt ondersteund door slimme digitale toepassingen waardoor patiënten inzicht hebben in behandelopties en verwachte uitkomsten en zorgverleners minder werkdruk en registratielast ervaren.

De zorgverlener in de regio beschikt over alle voor de behandeling noodzakelijke informatie.

Geïntegreerde geavanceerde technologieën zorgen voor inzicht/overzicht en optimale doorstroom van patiënten en professionals.



Betrokken partijen: Regionale huisartsen, RijnmondNet, ConForte, Verwijshulp010, Gemeenten/GGD, Apothekers (VAVR), GGZ, Rijnmonddokters, SRZ, SVK010, ROAZ, Star-shl, Welzijn Capelle, C&KV.

Digitalisering

Opgave



Zorg en ondersteuning lopen tegen hun grenzen aan. De gemiddelde zorgkosten per inwoner liggen in de regio in alle leeftijdsgroepen hoger dan landelijk gemiddeld en nemen toe.

Het personeelstekort bereikt een hoogterecord (11% in 2032). En, het mantelzorgpotentieel in deze regio neemt af. Digitale innovaties worden nog niet maximaal benut. De regio kent lage digitale en lage gezondheidsvaardigheden.

Met digitalisering en gegevens uitwisseling kunnen de zorgmedewerkers en IZA thema's van het regioplan ondersteund worden en beter digitaal samenwerken. De samenwerking tussen zorg en sociaal domein wordt verstevigd. De burger wordt ondersteund in het dagelijks leven en ontvangt proactief advies om de gezondheid te optimaliseren en vermijdbare zorgvragen worden voorkomen (via preventie en vroegsignalering). Hiermee vergroten we toegankelijkheid van ondersteuning, welzijn en zorg in Rotterdam.

“Werken langs de lijnen van de metrokaart en focus op lage SES wijken betekent voor dit thema dat er veel rekening moet worden gehouden met herkenbaarheid en eenduidigheid van de oplossingen. En aandacht voor implementatie, niet alleen focus op techniek.”

Activiteiten



Ontwerpen en optimaliseren van de interactie tussen bestaande programma-organisaties, het realiseren van een coherent programmaportfolio in de tijd en versnellen van implementaties. Digitalisering vraagt een trekkende rol in digitaliseringsprojecten, een ondersteunende rol voor de andere thema's, een integrale afstemming over de keten heen in de regio. Hiervoor zijn 5 actielijnen gedefinieerd.

1. Gegevensuitwisseling/ databeschikbaarheid binnen en over de keten heen: Samen werken vraagt om brede toegang van de informatie. We implementeren bestaande infrastructuur versneld en werken aan interactie tussen en binnen sectoren.
2. Digizorg: Digitale transformatie versnellen in co-creatie met patiënten en professionals. Gezamenlijk realiseren ze een app voor patiënten (de “Digizorg” app) waarin (digitale) zorg eenvoudig toegankelijk wordt gemaakt. Voor zorgverleners komt er een “cockpit” die de werkdruk verlaagt door gegevens uit de regio integraal inzichtelijk te maken en communicatie te faciliteren.
3. Gezondheids- en digitale vaardigheden populatie verbeteren: Samen met de GGD/ gemeente en sociaal domein werken aan het beter gebruiken van digitale middelen, ontwikkelen van leerprogramma's en ondersteuning van trainers. In lage SES wijken is dit een grotere uitdaging.
4. Inzicht in capaciteit van de verschillende sectoren ter ondersteuning van optimale regionale coördinatie van capaciteiten.
5. Inzet gegevens voor secundair gebruik op een neutraal dataplatform, onder andere voor operationele excellence en proces ondersteunende rapportages. Multidisciplinair inzichten en het doen van effectmetingen op de interventies vanuit quadruple aim. Eventueel het gebruik van gezondheidsgegevens voor wetenschappelijk onderzoek.

Doelstellingen/KPI



Kosten: Door goede analyse en samenwerking vooraf worden duurzame oplossingen bedacht die bruikbaar zijn over sectoren heen. Minder registratielast bij overdrachten. Minder medische fouten door betere informatie. Minder zorgkosten door betere algemene gezondheid. Per actielijn worden KPI's concreter geformuleerd in de IZA aanvragen.

Kwaliteit: Herkenbare oplossingen voor de burger en professional maakt samenwerken eenvoudiger. Meer regie naar de burger en verlaagde werkdruk. Minder verkeerde bed problematiek. Betere gegevens bij overdracht. Betere informatie in spoedsituaties. Per actielijn worden KPI's concreter geformuleerd.

Kwaliteit: Zorgpaden in de regio zijn geharmoniseerd en worden digitaal ondersteund en gemonitord. Vermindering administratieve last tot 20%. Meer regie naar de patiënt/ burger. Lagere IT kosten in de regio door hergebruik van oplossingen.

Gezondheid: De “levensverwachting in goede gezondheid” van de populatie neemt gemiddeld toe. Minder medische fouten. Verkleinen van gezondheidsverschillen. Betere digitale vaardigheden.

Medewerkers: Reductie van verzuim en verloop doordat zorgprofessionals volledig worden geëquipeerd en administratieve lasten tot een minimum zijn gereduceerd. Uitwisselbaarheid van personeel is gegroeid. Er is meer sprake van flexplanning.

Benodigde randvoorwaarden:

Projectleider/ programmamanager bij RijnmondNet, project/portfoliomanager in de IZA programmaorganisatie, implementatiecapaciteit tijdig ingericht bij organisaties, ondersteuning bij IT investeringen en contractering met leveranciers. In de governance is afstemming met bestaande structuren geborgd, denk aan architectuur board, ICT raden et cetera. Er is intensieve afstemming op planning en aanpak met aanpalende initiatieven als het Santeon Zorg Bij Jou, Cumuluz en digitale voordeur 2.0(Rijnmonddokters) zodat verschillende initiatieven complementaire bijdragen leveren voor de Rotterdamse regio.



Thema: Digitalisering

Werkagenda 2024-2025

Actielijn 1: Gegevensuitwisseling over de keten

Overstijgende onderwerpen

- Arbeidsmarkt

Raakvlak andere thema's

- Jeugd & Gezin

Actielijn 2: Digizorg: een toegang tot regionale zorg

- Bewustwording & gezonde leefstijl

- Integrale wijkaanpak

Actielijn 3: Gezondheidsvaardigheden van populatie verbeteren

-

- Mentale gezondheid

Actielijn 4: Inzicht in capaciteit

- Coördinatie van capaciteiten

- Chronische Zorg

- Acute zorg

Actielijn 5: Inzetten gegevens voor secundair gebruik

- Gezond ouder worden



Thema: Digitalisering

Prioriteiten 2024-2025

Top 3-4 (en de verwachte status eind 2024)

1. Digizorg is goedgekeurd
2. Gegevensuitwisseling aanvraag is ingediend of goedgekeurd
3. Coördinatie van Capaciteit (hierin voorzien we een grote datavraag), snelle toets goedgekeurd.
4. Bewustwording: De interactie tussen de gemeente en thema digitalisering is in gang gezet en geconcretiseerd. De verwerking hiervan is net niet gelukt voor de bestuurlijke alliantie, maar gebeurt komende weken.

Om deze prioriteiten te realiseren zetten we in op:

- De snelle toets/ transformatie aanvraag goedgekeurd krijgen
- Vanuit dit ondersteunende thema ondersteunen we de inhoudelijke thema's met hun digitaliserings-elementen. De gedachte die wij hierbij hebben is dat de digitaliseringsvraag volgt op de inhoudelijke vraagstelling.

Integrale wijkaanpak

Ambitie

“Van medicaliseren naar socialiseren
van patiënt naar wijkbewoner
van ziekte & zorg naar preventie & gezondheid”

De beweging van voorkomen, vervangen of verplaatsen van zorg en ondersteuning naar meer preventieve ondersteuning of lichtere zorg vanuit het voorliggend veld dichtbij de leefwereld van bewoners, heeft door de inzet van de integrale wijkgerichte én wijk-specifieke aanpak in 2040 geleid tot een substantiële stijging van gezonde en gelukkige bewoners, met kans-gelijkheid voor iedereen en waarbij de stijging van de totale zorg- en ondersteuningskosten is afgeremd.

*De focus op **wijk-specifieke inzet per wijkplan** heeft geleid tot de maximale impact per wijk. Het professionele netwerk werkt sámen met bewoners en hun informele netwerk waarbij de bewoner de route weet in de verbeterde weg van vraag naar aanbod.*



Betrokken partijen: Win010, Gemeenten, C&KV, Rijnmond Dokters, VVT (Conforte), SVKO010, GGZ, GHZ, CJG, SRZ, Welzijn Capelle, Sportief Capelle, Contour de Twern.

Integrale wijkaanpak

Opgave



Voor inwoners en gezinnen in de regio is de toegang tot passende ondersteuning en zorg niet vanzelfsprekend en is het aanbod (in de wijk) nog vaak versnipperd. In de grootstedelijke en multiculturele regio zijn relatief veel lage SES wijken en de vergrijzing neemt toe. Het potentieel aan mantelzorg is onvoldoende, er is een stijgende vraag naar mentale zorg en ondersteuning, en we zien onder meer een toename HAP bezoeken, een stijging van het aantal personen met obesitas en druk op kosten en capaciteit bij huisartsen.

Als professionals in de 0e, 1e en 2e lijns-zorg elkaar beter weten te vinden en met een brede, preventieve blik integraal én wijkgericht gaan samenwerken, dichtbij de leefwereld van de bewoners en hun (in)formele netwerk, kan inzet van (te) zware zorg voorkomen worden.

“Werken langs de lijnen van ‘de metrokaart’ en focus op lage SES wijken betekent voor dit thema dat we specifiek doorbouwen op ervaring die we in deze wijken al opdoen en ons bij het uitrollen van de aanpak richten op de genoemde lage SES wijken”.

Activiteiten



1) Integrale Wijkaanoak - inzicht op wijkniveau

- Domein-verbindende inzicht: input ophalen vanuit de bewoners, en 0e, 1e en 2e lijn zorg -en ondersteuning,
 - Regionale aanpak: Rotterdam, Capelle & Krimpen betrekken, én eventuele doorvertaling andere ZK-regio's
- Wijkgericht inzicht: initiatieven en projecten die in de wijk zijn/worden opgestart in beeld brengen (breder dan alleen IZA thema's – ook BoZ, GALA)

2) Integraal samenwerken 'Regie in de Wijk'

Implementatie plan 'Regie in de Wijk' Rotterdam, Capelle en Krimpen. Regie op integraal domein-verbindend samenwerken in de wijk

3) Focus op producten/ wijken met meeste impact:

- In ieder wijkplan staat in ieder geval de implementatie van (nieuwe) producten benoemd die de grootste impact hebben (5 ketenaanpakken, informele ondersteuning, GGZ verschuiving naar de wijk en aansluiting ontwikkeling Jeugd & Gezin). Dit is een wijk-specifieke aanpak, dus keuze en prioritering kan per wijk verschillen.
- We kiezen voor een start in die wijken waar al een goede basis ligt. We trainen en begeleiden de teams en evalueren ervaringen. Op basis hiervan versterken we de aanpak en rollen we in 2025 breder uit.

Doelstellingen/KPI



Let op: nog aan te scherpen als onderdeel van business case

- **Kosten:** de integrale wijkaanpak levert een bijdrage aan het remmen van de totale groei van zorguitgaven en ondersteuning, waarbij de daling van zorguitgaven in generieke zin hoger moet zijn dan de benodigde investering in het voorliggende veld.
- **Kosten:** Overhead kosten zijn gedaald (geen dubbel overleg / minder overleg).
- **Kwaliteit:** integraal wijk-specifiek plan in minimaal elke wijk met een gezondheidsachterstand ten opzichte van het landelijk gemiddelde.
- **Gezondheid:** de wijk-specifieke inzet leidt tot een zichtbaar positief effect in de cijfers van het regiobeeld (bijvoorbeeld % obesitas, HAP bezoeken, mantelzorg et cetera).
- **Medewerkers:** ervaren lagere werkdruk en meer werkplezier (MTO).

Benodigde randvoorwaarden:

Programmamanager integrale wijkaanpak/ thematrekker, kwartiermaker regie in de wijk, wijknetwerken zijn samenwerkingspartners met een gezamenlijk doel en voldoende tijd om mee te kunnen doen. In de samenwerking met bewoners en sociaal ondernemers moeten we rekening houden met vrijwilligheid van deelname en privacy wetgeving. Overkoepelende bewustwordingscampagne en koppeling GALA/IZA/BoZ. De integrale wijkgerichte aanpak vraagt andere competenties en vaardigheden van medewerkers.



Thema: Integrale Wijkaanpak

Werkagenda 2024-2025

Actielijn 1: Aanscherpen opdracht Regie in de Wijk, en aanstelling nieuwe Kwartiermaker

Doel is om z.s.m. naar gedragen plan van aanpak 2024-2026 te Komen, zodat er gestart kan worden met (nieuwe) integrale wijze van samenwerken op wijkniveau

Actielijn 2: Implementatievoorstel en transformatieaanvraag Regie in de Wijk

Starten met integrale samenwerking in 3 wijken waar al goede basis ligt
Business case uitwerken t.b.v. transformatieaanvraag

Actielijn 3: Het creëren van integraal overzicht van alle pilots/initiatieven op wijkniveau vanuit IZA

Borging aansluiting "Integrale wijkaanpak" met ander IZA, GALA en BoZ thema's

Actielijn 4: Borgen regionale aansluiting en doorontwikkeling Capelle & Krimpen Verbonden (CKV).

De gemeenten Capelle en Krimpen betrekken in pilots Regie in de Wijk (leren van). Ze werken samen al met veel instanties samen op het gebied van zorg, welzijn en wonen.

Overstijgende onderwerpen

Integrale wijkaanpak gaat over doel/ambitie gehele IZA

Sociale basis in de wijken verstevigen

Bewoners en andere (in)formele partijen betrekken is essentieel

Raakvlak andere thema's

Gezond ouder worden

Mentale gezondheid

Jeugd & Gezin

Integrale Wijkaanpak komt in meer of minder mate in alle IZA thema's terug

Bewustwording & gezonde leefstijl

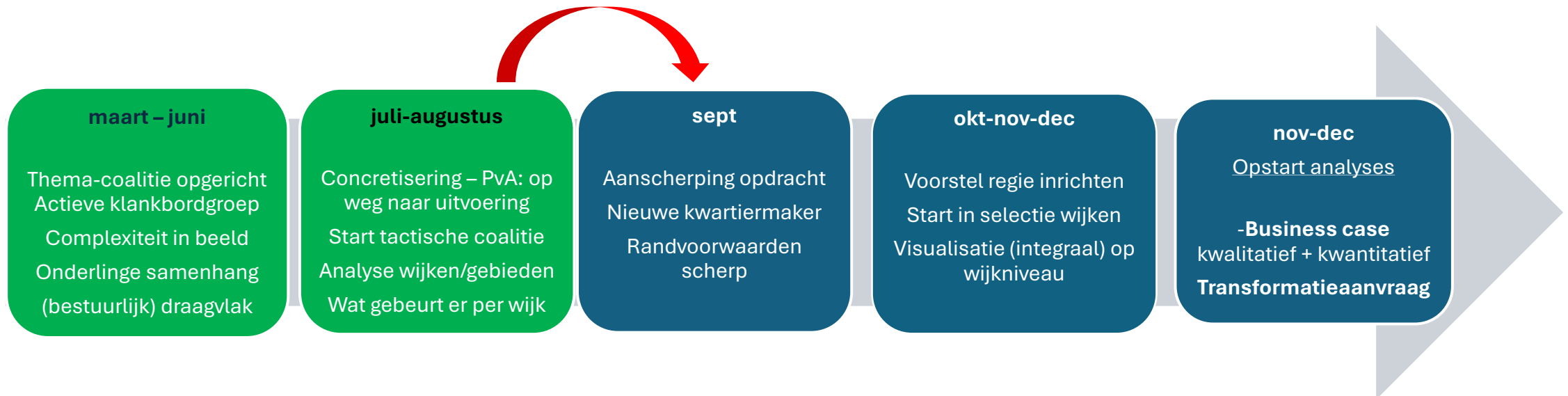


Thema: Integrale Wijkaanpak

Prioriteiten 2024-2025

Top 3/4:

1. Aantrekken nieuwe kwartiermaker Regie in de Wijk voorzien van een aangescherpte duidelijke opdracht
2. Verkrijgen van integraal / regionaal draagvlak voor de benodigde beweging en verwachte systeemverandering (financiering / opdracht)
3. Start pilots met implementatie "Regie in de Wijk" in enkele wijken, waarbij duidelijke KPI's (kwalitatief en kwantitatief) zijn gedefinieerd als onderdeel van een Business Case ter voorbereiding van transformatieaanvraag (doel is goedkeuring eind 2024)
4. Visualisatie op wijkniveau om zo de complexe verbinding/relatie van "Integrale wijkaanpak" met andere IZA thema's, BoZ maatregelen en (nieuwe) wijkgerichte initiatieven vanuit 5-ketenaanpak in beeld te brengen





Bijlage

Regiobeeld, regioplan en bijlage

Regiobeeld

https://www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl/.uc/f9107ce2f0102681ab6006074a6029b003aa626b4534f00/Regiobeeld%20regio%20Capelle%20Krimpen%20Rotterdam%2027062023_DEF.pdf

Regioplan

<https://www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl/.uc/f6862768f0102601ab6006074a602b2d153f2c2d5ece700/20231220%20Regioplan%20Rotterdam%20Capelle%20Krimpen%20.pdf>

Bijlage bij regioplan:

<https://www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl/.uc/fa2b780d90102641ab6006074a60205c335d05f4f406b00/Bijlage%20bij%20regioplan%20-%20compacte%20versie%20concept%20lijst%20Cruciale%20GGZ%20regio%20Rotterd.pdf>