



REGIOPLAN EINDHOVEN - DE KEMPEN

# Regioplan

v1.0 december 2023

[www.DESTAPnaargezonder.nl](http://www.DESTAPnaargezonder.nl)

### Contactpersonen

Coördinerende zorgverzekeraar: CZ

Naam: [redacted]

Functie: regiocoördinator

Mailadres: [redacted]

Telefoonnummer: [redacted]

Coördinerende gemeente: Eindhoven

Naam: [redacted]

Functie: regiocoördinator

Mailadres: [redacted]

Telefoonnummer: [redacted]



# Regioplan Eindhoven – De Kempen

Voor u ligt het regioplan van Eindhoven-De Kempen. Dit plan is het resultaat van een constructief proces waarin een groot aantal betrokken partners in welzijn, ondersteuning en zorg onder aanvoering van zorgverzekeraars en gemeenten met elkaar bekeken hebben wat nodig is om samen verantwoordelijkheid te kunnen nemen voor toegankelijke, kwalitatief voldoende én betaalbare zorg in de toekomst.

De in het IZA benoemde uitgangspunten zijn leidend geweest, maar tegelijk is (met de regionale knelpunten uit het regiobeeld van juni 2023 als basis) de verbinding gemaakt naar aanpalende programma's zoals het GALA en het plan Acute Zorg.

## Het regioplan bestaat uit twee delen:

### A Regio-opgaven

Hier beschrijven wij de belangrijkste regionale opgaven die we met prioriteit gezamenlijk oppakken.

### B Regio-afspraken

Dit hoofdstuk bevat onze afspraken over de regionale samenwerkingsstructuur. Ook maken wij in dit hoofdstuk een vertaalslag naar de werkagenda op hoofdlijnen.

Het regioplan is gebaseerd op het regiobeeld van de zorgkantoorregio Zuidoost-Brabant, te vinden via: [www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl/regiobeelden](http://www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl/regiobeelden). Wij zien het regioplan als een werkdocument, waarvan we nu de versie eind 2023 presenteren. Wij zullen het plan twee keer per jaar evalueren en monitoren gewenste voortgang. Dit maakt dat wij samen kunnen leren, soms experimenteren en bijstellen als nodig.



# Betrokken partijen



# Inhoudsopgave

## Samenvatting en doorlopen proces

### A. Regio-opgaven:

1. Vertrekpunt: kenmerken van de regio
2. Ambitie en doelen
3. Thematische aanpak van prioritaire opgaven
4. Verbinding met overige landelijke programma's

### B. Regio-afspraken:

1. Inwonersparticipatie
2. Doelen organiseren samenwerking
3. Ontwerpcriteria regionale samenwerking
4. Onze regionale samenwerkingsstructuur
5. Rollen, taken en verantwoordelijkheden

### C. Landelijke randvoorwaarden:

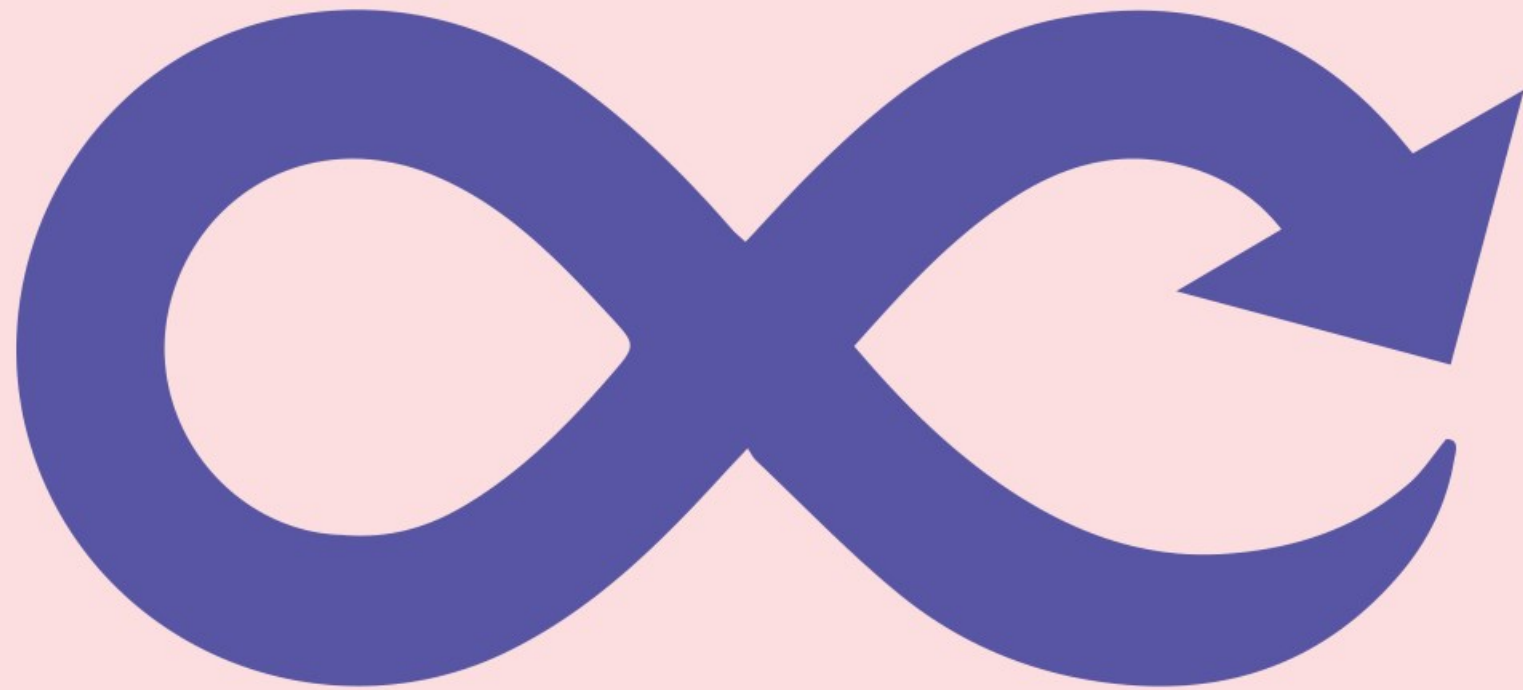
1. Welke landelijke randvoorwaarden zijn nodig?
2. Welke financiële kaders benutten we voor het realiseren van onze ambitie?

### D. Regionale werkagenda:

1. Overkoepelende werkagenda tot 31-12-2026
2. Werkagenda per thema

### E. Monitoring

# Samenvatting en doorlopen proces



(1/2)

# Samenvatting en doorlopen proces

In juli 2023 hebben wij als regio Zuidoost-Brabant samen het regiobeeld in het kader van IZA opgeleverd. Met dit resultaat als basis is een groep betrokken bestuurders (welzijnsorganisaties, huisartsengroepen, GGD, organisaties voor ouderen- en thuiszorg, GGZ, ziekenhuizen en financiers van zorg: de gemeente Eindhoven namens de 15 gemeenten in de regio en CZ namens de zorgverzekeraars) opgestaan om de stap van regiobeeld naar regioplan voor Eindhoven- De Kempen te zetten.

Deze zogenoemde initiatiefgroep is in de periode augustus tot eind 2023 zes keer bijeen geweest en heeft in samenwerking met de programmamanagers van de in de regio bestaande samenwerkingsverbanden en netwerken het voorliggende regioplan uitgewerkt. De regio Eindhoven-De Kempen kan steunen op een grote ondernemersgeest en innovatiekracht. De afgelopen jaren heeft dit geleid tot energieke netwerken en samenwerkingsverbanden waarin tussen verschillende partijen en over domeinen wordt gebouwd aan de toekomst van ondersteuning en zorg.

Zo is bijvoorbeeld op het terrein van preventie het mooie programma 'DE STAP naar gezonder' opgezet, waarop de samenwerking in het kader van IZA kan leunen.

(2/2)

# Samenvatting en doorlopen proces

Het is een bewuste keuze om juist bij de bestaande programma's aan te sluiten en het IZA te zien als kans. Om vanuit een integrale bestuurlijke verantwoordelijkheid over lijnen en domeinen heen beter met elkaar te verbinden, soms te ontduubelen en vooral in samenhang te richten. Hierdoor gaat alle energie en betrokkenheid daadwerkelijk leiden tot het gewenste resultaat: een toegankelijk, kwalitatief goede en betaalbare ondersteuning en zorg voor ieder die het echt nodig heeft.

De regio kiest ervoor om de uitdagingen thematisch aan te pakken, door te focussen op vier doelgroepen en vijf randvoorwaardelijke themalijnen. Op de kruispunten organiseren wij verbinding om te zorgen voor een coherente aanpak en het breder kunnen opschalen van werkzame innovaties. We organiseren gezamenlijke executiekracht door het vormen van een inclusieve regioraad, die in nauwe verbinding staat met de bij de uitvoering betrokken samenwerkingsverbanden en organisaties.

In 2023 hebben wij mooie stappen gezet in het verbinden van bestaande samenwerkingsenergie, netwerken en initiatieven. Vanaf 2024 gaan wij aan de slag met de uitvoering van onze plannen en bouwen wij verder in het proces van samen leren én realiseren.

# A Regio-opgaven

## 1. Vertrekpunt

Kenmerken van de regio

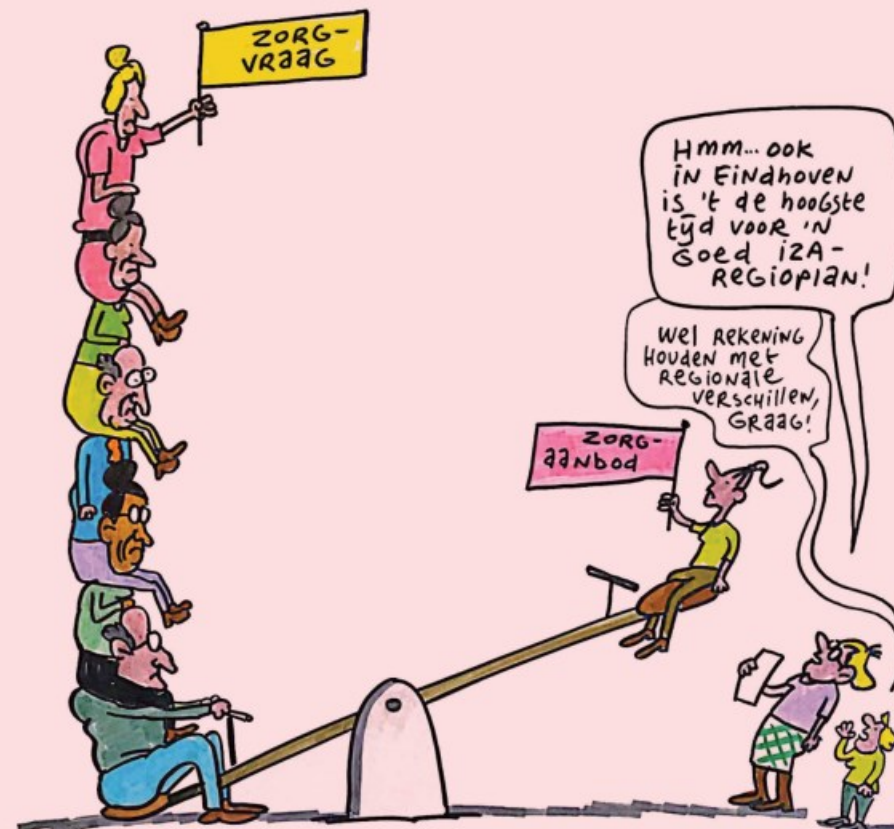
## 2. Ambitie

Ons hoofddoel

## 3. Thematische aanpak van prioritaire opgaven

## 4. Verbinding met overige landelijke programma's

DE BALANS...  
(en de urgentie)



© ComicHouse.nl  
vdPOL



# Regio Eindhoven – De Kempen

## Kenmerken regio

In de zorgkantoorregio Zuidoost-Brabant wonen circa 815.000 inwoners. De zorgkantoorregio bestaat uit twee historisch gegroeide samenwerkingsregio's: de regio Helmond - De Peel (6 gemeenten en circa 215.000 inwoners) en de regio Eindhoven - De Kempen (15 gemeenten en circa 600.000 inwoners). Er is een gezamenlijk regiobeeld opgeleverd, waarna gekozen is om voor elk van de twee samenwerkingsregio's een eigen regioplan op te leveren en daar waar mogelijk synergie en samenwerking te zoeken.

## Sterke regio met specifieke uitdagingen

Uit het regiobeeld van Eindhoven - De Kempen blijkt dat er best veel goed gaat in onze regio. Er groeien veel kinderen gezond en gelukkig op, volwassenen hebben voldoende zingeving en kunnen meedoen in de maatschappij en mensen voelen zich – ondanks de grote diversiteit van onze regio – thuis en horen erbij. Naast deze mooie inzichten zien we ook een aantal grote uitdagingen. Want de jaarlijkse zorgkosten in onze regio zijn vandaag al ongeveer € 850 miljoen euro. En dat wordt alleen maar meer.

De vergrijzing en daarmee samengaan de ouderdomsproblemen nemen toe, we zien dat het aantal inwoners met meer dan één chronische aandoening stijgt en dat mensen die (chronische) zorg en ondersteuning of GGZ-zorg nodig hebben steeds langer moet wachten. Er is nu al onvoldoende mankracht om de zorg en ondersteuning waar mensen om vragen te leveren en we zien dat het personeelstekort de komende jaren alleen maar groter wordt. Daarbij komt dat in het totale regiobeeld dat we opgeleverd hebben, de enorme groei van de regio (de zogenoemde schaa sprong) nog onvoldoende meegenomen. En daarbij is het weer goed te realiseren dat deze groei nieuwe uitdagingen, maar evengoed ook kansen met zich meebrengt.



# Enkele belangrijke conclusies uit het regiobeeld

## DEMOGRAFIE EN LEEFOMGEVING - VERGELEKEN MET NL

- **Sterkere groei** aantal inwoners (5% t.o.v. 4%) mede als gevolg van een sterke schaa sprong in de regio.
- **Toenemende vergrijzing** (+30% tot aan 2030) terwijl aantal jongeren en volwassenen tot 65 jaar tot 2030 relatief stabiel blijft.
- **Hogere Sociaal Economische Status** (SES-WOA als indicator voor welvarendheid 0,04 t.o.v. 0,00).
- **Hogere levensverwachting** 81,9 jaar bij geboorte hoger t.o.v. 81,4 jaar). Voornaamste doodsoorzaken conform landelijk beeld (ongeveer de helft aan een oncologische aandoening of hart- en vaatziekten).
- **Hogere leefbaarheid**, wel lagere scores op voorzieningen.

## ZORGVRAAG - VERGELEKEN MET NL

- **Langere wachttijden polikliniek:** voor het merendeel van de specialisten en ziekenhuizen aanzienlijk langer dan de Treeknorm van 4 weken.
- **Meer GGZ zorggebruik<sup>1</sup>** (9%) in de regio en lange (aanmeld) wachttijden voor GGZ zorg (> treeknorm van 4 weken)
- **Stijgende Zvw zorgvraag:** tot 2030 naar verwachting met 1,4% per jaar, hoger dan het landelijk gemiddelde van 1,2%. De zorgsoorten wijkverpleging, ELV en GRZ, gevoelig voor de vergrijzing, stijgen het meest met bijna 3% per jaar.

## ZORGAANBOD - VERGELEKEN MET NL

- **Toenemende krapte arbeidsmarkt:** het personeelstekort binnen de zorg- en welzijnssector zal tot 2030 stijgen naar 5.700 medewerkers in de regio. Het tekort is in absolute zin het grootst in verpleging en verzorging. Verhoging van de deeltijdfactor en verlaging van de uitstroom kunnen toekomstig tekort verlagen.
- **Minder informele zorg:** het mantelzorgpotentieel in Zuidoost Brabant is lager dan landelijk, vooral in Eindhoven e.o. Vanwege demografische ontwikkelingen daalt dit potentieel.

<sup>1</sup> Het GGZ zorggebruik is inclusief het aandeel residentiële patiënten die (omdat ze langer dan 365 dagen verblijven) ingezetene van Eindhoven e.o. worden.

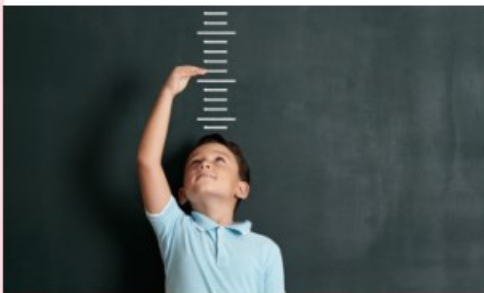
# Hierop inspelen vraagt om transformatie rond vier specifieke doelgroepen

## We zien dat:

- Het uitmaakt in welke buurt en in welke sociaal economische klasse een kind opgroeit en dat investeren in de jeugd en gezinnen naar verwachting leidt tot minder onderlinge gezondheidsverschillen;
- Er lange wachtlijsten zijn voor (jong) volwassenen met een GGZ hulpvraag en dat zij hierdoor onvoldoende kunnen meedoen in de maatschappij;
- Het fors toenemend aantal ouderen voor uitdagingen zorgt in de gehele (acute) keten en specifiek de zorg gerelateerd aan ouderdom (o.a. verpleging & verzorging)
- Het aantal mensen met (meerdere) chronische aandoeningen toeneemt en leidt tot een (te) zware belasting op (specialistische) zorg en de kosten die daarmee gemoeid zijn.

Op basis van het regiobeeld zien wij dat we het meeste impact hebben als wij onze gezamenlijke energie richten op deze vier doelgroepen (en daarbij specifiek aandacht hebben voor het opvangen van de schaa sprong);

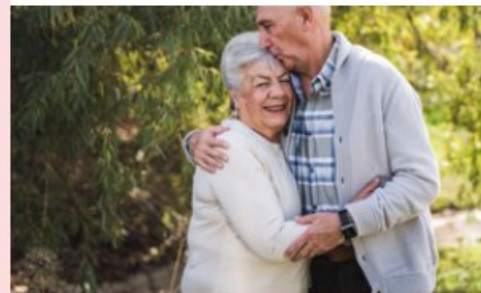
### GEZOND LEVEN & OPGROEIEN VOOR IEDEREEN



### VERBETEREN MENTALE GEZONDHEID (JONG) VOLWASSENEN



### STERK MET OUDEREN



### INTEGRALE ORGANISATIE ROND PERSONEN MET EEN CHRONISCHE AANDOENING



# En om gezamenlijk bouwen aan de benodigde randvoorwaarden

**VITALE COMMUNITIES** – Wij maken de beweging naar voren en gaan uit van wat er zelf en in een community opgepakt kan worden. Streven is een gezondere, duurzame omgeving om in te wonen, te leren en te werken. Een vitale wijk met vitale inwoners die bijdraagt aan de levenskwaliteit en het welzijn van de inwoners. Die sociale cohesie stimuleert, sociaaleconomische ongelijkheid vermindert en de gezondheid van de bewoners bevordert. Doordat de onderlinge samenwerking binnen én tussen preventie en passende ondersteuning en zorg is versterkt, kunnen onze professionals hun werkzaamheden slimmer en in samenwerking inrichten en uitvoeren

**GEDEELDE DIGITALE INFRASTRUCTUUR** – De gewenste domeinoverstijgende samenwerking en wens digitale innovaties te kunnen opschalen, vragen dat wij meer dan nu digitaal met elkaar kunnen communiceren. Uitdaging is om versnipperde digitale landschap met elkaar te verbinden, waardoor er een platform ontstaat waarop innovaties versneld kunnen worden opgeschaald.

**SLIMMER INZETTEN VAN CAPACITEITEN** – Wij hebben onvoldoende inzicht in de wijze waarop wij schaarse capaciteiten inzetten. Als wij de slag kunnen maken van individueel of sectoraal optimaliseren naar regionaal inzicht en coördineren van capaciteiten kunnen wij samen meer met minder.

**ARBEIDSMARKT** – In alle domeinen en lijnen voelen wij vandaag de dag al de impact van de schaarste op de arbeidsmarkt. De uitstroom van medewerkers is te hoog en instroom van leerlingen en potentiële medewerkers blijft achter. Als wij beter samen optrekken en inzetten op regionaal werkgeverschap, kunnen wij zorgdragen voor meer evenwichtige inzet van mensen daar waar het nodig is.

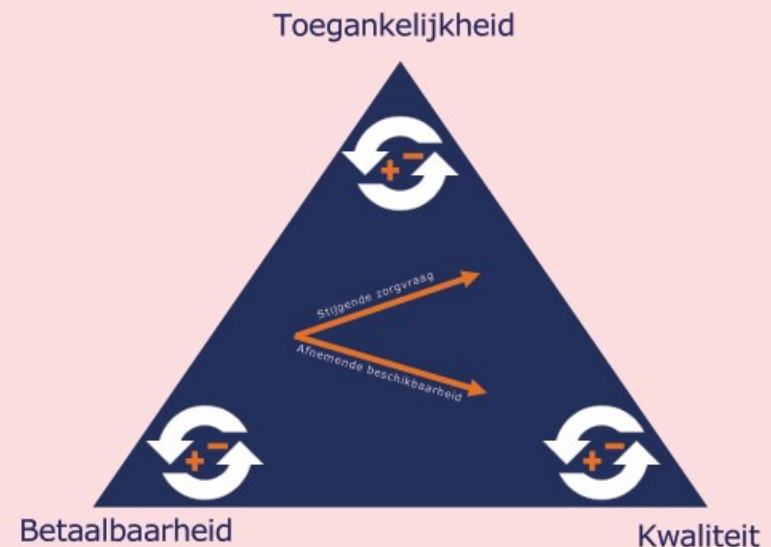
**BEWUSTWORDING** – De benodigde transformatie staat of valt bij of het ons lukt samen écht anders te leren kijken naar ondersteuning en zorg. Zowel professionals als inwoners staan voor gedragsverandering. Dit gaat niet vanzelf en vraagt om gezamenlijke regie.

# Daarmee dichten wij samen de zorgkloof

Als wij willen dat ondersteuning en zorg ook in de toekomst nog beschikbaar is voor inwoners die het echt nodig hebben, moeten wij antwoorden vinden op de groeiende kloof tussen de stijgende vraag en de afnemende beschikbaarheid van mensen en middelen.

Hiervoor moeten wij zowel de vraag dempen (inzetten op preventie en gezondheidsbevordering) als het aanbod goed en doelmatig organiseren (passende ondersteuning en zorg). Om de zorg toegankelijk, betaalbaar en van goede kwaliteit te houden werken wij gebiedsgericht aan het efficiënter inzetten van mensen en middelen en het herinrichten van zorgpaden met specifieke aandacht voor digitale (zelf)zorg. Daarbij is specifiek aandacht nodig voor het opvangen van de schaa sprong in de regio.

Wij stellen onze regio een gewaagd doel en werken themagericht aan het realiseren daarvan, waarbij wij in onze werkagenda verbinding leggen tussen de activiteiten aan de kant van de preventie-infrastructuur en passende ondersteuning en zorg.



# Wij gaan voor de volgende regio-ambitie (2040)

Wij gaan voor een regio waarin ondersteuning en zorg toegankelijk, van goede kwaliteit en betaalbaar zijn voor alle inwoners die het echt nodig hebben. Wij benutten de sterke sociale- en innovatiekracht van de regio en dichten de zorgkloof door ieders capaciteit passend in te zetten en door schouder aan schouder samen te werken, lijnloos en zonder schotten.

Wij bouwen verder aan een regio waarin inwoners gezond leven, zoveel als mogelijk regie voeren over de eigen gezondheid én zorgen voor elkaar. Wij investeren nú in een gezonde nieuwe generatie die later minder zorg nodig zal hebben. Wij geven ruimte aan onze professionals, werken gelijkgericht én vanuit een gedeelde visie: dit versterkt de onderlinge verbinding die wij nodig hebben.

***Samen zetten wij DE STAP naar de vitaalste regio van Nederland!***

# En voor gelijkgericht realiseren van de paradigmashift

## VAN

- Ziekte en zorg
- Focus op medisch handelen
- Focus op kwaliteit
- Hotelmatige, geïnstitutionaliseerde zorg
- All-in en 'recht op'
- Concurreren, individueel (organisatie & sector) belang
- Specialistische medewerkers
- Focus op productie
- Analoog naast digitaal
- Verantwoorden
- Altijd helpen

## NAAR

- Accent op gezondheid en gedrag
- Focus op positieve gezondheid, preventie en welzijn
- Focus op kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid
- Zelf- en samenredzaamheid en langer thuis
- Passende ondersteuning en zorg
- Samenwerken en herverkavelen – regiobelang voorop
- Generalistische, geïntegreerde teams
- Focus op uitkomsten
- Hybride
- Vertrouwen
- Loslaten waar mogelijk en passend waarderen van een hulpvraag (alleen als echt nodig helpen)

AMBITIES EN DOELEN: LEIDENDE PRINCIPES

# Wij werken als regio partners vanuit hetzelfde kompas

- Ontwikkelen vanuit inwonersperspectief
- Vergroten zelf- en samenredzaamheid
- Gebiedsgericht: met elkaar, voor elkaar
- Positieve gezondheid en preventie
- Zo lang mogelijk (dichtbij) thuis
- Zo digitaal mogelijk



# En hebben in 2030 de volgende doelen gerealiseerd

STEVIGE PREVENTIE-INFRASTRUCTUUR

Voorkomen  
van vraag

Veranderen/verplaatsen  
van aanbod

## DE STAP naar gezonder

Meer dan 100 partners in de Brainportregio zetten in op de beweging naar gezonder leven. Streven voor 2030 is dat inwoners 3 jaar extra in goed ervaren gezondheid leven én dat gezondheidsverschillen met 20% afnemen. *(Regioakkoord)*

## Anders richten van mensen en middelen

Wij werken lijnloos samen aan zo lang mogelijk thuis, uitgaand van zelf- en samenredzaamheid en ondersteund door vitale communities en technologie. Streven voor 2030 is dat de zorgkloof niet verder is toegenomen en dat wachtlijsten en -tijden zijn afgenomen. De totale uitgaven aan ondersteuning en zorg ontwikkelen zich conform de landelijke IZA afspraken.

PASSENDE ONDERSTEUNING & ZORG

## Versterken

zelf- & samenredzaamheid

# We kiezen een thematische aanpak

Het IZA verbindt en versnelt reeds ingezette samenwerkingen in de regio. Een belangrijke conclusie van de afgelopen periode is dat de onderlinge verbinding tussen de lopende programma's en samenwerkingsverbanden nog beter kan. Met een gerichte en thematische aanpak komen wij tot een betere verbinding tussen de voor transformatie benodigde themalijnen.

Binnen ieder thema verbinden we de activiteiten op terrein van preventie én activiteiten op passende zorg, en wij zorgen voor verbinding tussen de activiteitenlijnen die vanuit doelgroepgerichte (zie oranje vlakken) en randvoorwaardelijke (zie blauwe vlakken) worden ingezet. Op de kruispunten vindt afstemming plaats – zie hiervoor ook het hoofdstuk monitoring.



# Thematische aanpak van prioritaire opgaven

Wij richten ons op de volgende thema's:

1. Gezond opgroeien en leven voor iedereen
2. Versterken mentale gezondheid (jong) volwassenen
3. Sterk met ouderen
4. Integrale organisatie rond personen met een chronische aandoening
5. Vitale communities
6. Gedeelde digitale infrastructuur
7. Slimmer inzetten van capaciteiten
8. Arbeidsmarkt
9. Bewustwording

*Per thema is hierna uitgewerkt aan welke regionale opgaven het thema bijdraagt, met welke opdracht de themalijn in 2024 van start gaat, welke doelen tot 2040 centraal staan en welke eerste activiteiten voor de IZA periode zijn voorzien. Ook is opgenomen welke partijen het thema oppakken en welke randvoorwaarden nodig zijn om tot realisatie te komen.*

DOMEIN OVERSCHRêDEND  
WERKEN



© Comichouse.nl  
VdPOL



## AMBITIE

# Gezond opgroeien en leven voor iedereen

Een gezond leven, voor iedereen. Daarbij focussen we nu specifiek op een kansrijke start en gezond opgroeien: zo investeren we in de gezonde generatie van de toekomst. We werken met een integrale aanpak rondom kind en gezin, waarbij problemen bij gezond opgroeien of beginnende zorg en ondersteuningsvragen vroegtijdig worden gesignaleerd en aangepakt. Kinderen groeien hierdoor gelukkiger op en dat heeft een positieve weerslag op het gezin. Daarmee voorkomen we zwaardere problematiek. Door een brede integrale aanpak waarbij we ook inzetten op een goed voorzieningenniveau en verbetering van de leefomgeving, nemen de gezondheidsverschillen en sociaaleconomische verschillen af. Dit draagt uiteindelijk bij aan de gezondheid en het welbevinden van iedereen, ongeacht hun leeftijd.

# Gezond opgroeien en leven voor iedereen

## OPGAVEN EN OPDRACHT

### OPGAVEN

- De regio kent een hoge kansengelijkheid, gezondheidsverschillen en sociaal-economische verschillen. Het aantal leefstijl gerelateerde zorgvragen neemt toe. Daarbij kent de regio ook een multiculturele samenstelling door de Schaalsprong. Dat brengt o.a. taalbarrières en andere opvattingen over zorg en ondersteuning met zich mee. Ook kent de regio een geografische verdeling tussen stad en dorpen

### OPDRACHT

- Het verbeteren van de gezondheid door interventies gericht op gezond gedrag en een gezonde leefomgeving (mn. gericht op de meest kwetsbare doelgroepen en wijken).
- En vroegtijdig signaleren van risico en voorkomen/afbuigen van een zorgvraag (via ketenaanpakken).

## DOELSTELLINGEN

### DOELSTELLINGEN 2040

1. Verlaging van leefstijl gerelateerde aandoeningen (zoals obesitas, rokers, alcohol- en drugs gebruik, mentale gezondheidsklachten) bij jeugdigen, maar ook de latere doorwerking op (jong)volwassenen
2. Vroegtijdig signaleren/aanpakken/afbuigen van problematiek, met aandacht voor achterliggende oorzaken
3. Een structurele, integrale samenwerking tussen ruimtelijk domein en zorg- en welzijnsdomein(en), zodat de leefomgeving de gezondheid van inwoners ondersteunt, stimuleert en daarmee zorgvraag voorkomt
4. Kansengelijkheid en afname van sociaaleconomische verschillen is een belangrijke doelstelling, maar wordt uitgewerkt binnen andere programma's zoals Brainport voor Elkaar. Vanuit het IZA leggen we hier actief de verbinding mee.

## ACTIVITEITEN

### PREVENTIE-INFRASTRUCTUUR

- Preventief programma mentaal welbevinden jeugd (mindset, veerkracht, eigenaarschap op eigen gezondheid etc) in verbinding met thema mentale gezondheid
- Regionaal verbinden en versterken van lokale leefstijl interventies (bijv JOGG)
- Versterken van domein overstijgende samenwerking/versterken van doorgaande lijn door het delen van expertise tussen welzijn en zorg (in verbinding met hervormingsagenda jeugd)
- Opzetten 5 Ketenaanpakken (samenwerking tussen medisch/zorg domein en sociaal domein)(in verbinding met GALA)
- Werken aan gezonde leefomgeving (verbinden ruimtelijk domein en sociaal domein en zorg domein)(regionaal)
- Actief verbinding maken met bestaande programma's, zoals de community-aanpak 'School' in verbinding met Vitaal in Brainport en Brainport voor Elkaar voor het bevorderen van kansengelijkheid

## BETROKKEN PARTIJEN EN BENODIGDE RANDVOORWAARDEN

**TREKKER:** GGD Brabant-Zuidoost. Benodigde partijen: welzijn, (para) medici/zorg, jeugdorganisaties, onderwijs, kinderopvang, gemeenten, sport, JGZ, Novadic-Kentron etc.

**RANDVOORWAARDEN:** commitment van partijen en middelen (budget en capaciteit) om de kernactiviteiten uit te voeren. Daarbij moet er verbinding zijn tussen deze regionale thema's en de lokale plannen en thema's op gemeentelijk niveau.



## AMBITIE

# Verbeteren mentale gezondheid (jong) volwassenen

De mentale gezondheid en weerbaarheid van inwoners gaat omhoog. Dankzij een succesvolle community-aanpak en een multidisciplinaire netwerk van mentale ondersteuning en zorg in de wijk waar logo-en drempelloos wordt samengewerkt, worden mentale gezondheidsproblemen vroegtijdig gesignaleerd en vanuit een integrale blik aangevlogen. Deze integrale blik betekent dat we aandacht hebben voor alle levensgebieden.

# Verbeteren mentale gezondheid (jong) volwassenen

## OPGAVEN EN OPDRACHT

### OPGAVEN

- De wachtlijsten voor (specialistische) mentale zorg lopen op, waarmee de continuïteit van zorg onder druk staat vanwege de groeiende vraag.
- Het percentage inwoners dat zich (soms) eenzaam voelt, neemt toe, terwijl het taboe op hulp vragen nog altijd bestaat.
- Ook neemt de vraag naar niet-Nederlands talige hulp toe vanwege de internationalisering door de Schaa sprong.

### OPDRACHT

- Bewustwording en normaliseren van aandacht voor mentale gezondheid;
- Samen realiseren van een duurzaam toegankelijke mentale ondersteuning en zorg voor alle inwoners in de regio.

*PM: jongeren en internationalisering vragen i.v.m. schaa sprong specifieke strategie.*

## DOELSTELLINGEN

### DOELSTELLINGEN 2040

1. Toegenomen ervaren mentale gezondheid dankzij vroegsignalering en preventie.
2. Toegankelijk multidisciplinair netwerk van mentale ondersteuning en zorg in de wijk.
3. Specialistische zorg is binnen de treeknormen bereikbaar.
4. Goede kennisoverdracht tussen alle partijen rondom mentale gezondheid: van oerlijn tot hoog-specialistische GGZ.

## ACTIVITEITEN

### PREVENTIE-INFRASTRUCTUUR

- Laagdrempelig herstelnetwerk met lokale punten op wijk- en dorpsniveau.
- Regionaal digitaal aanbod ter ondersteuning van zelfhulp, eigen regie en herstel.
- Preventief en curatief aanbod binnen het multidisciplinaire netwerk in de wijk.

### PASSENDE ZORG

- Verkennend Gesprek als middel voor verduidelijking hulpvraag, vanuit domeinoverstijgend perspectief (zorg en welzijn). Daarmee wordt direct passende zorg en ondersteuning gerealiseerd, met als resultaat een ander instroommodel in de GGZ
- Versterken cruciale GGz (zie bijlage)
- Dynamisch en gedeeld werkgeverschap, zoals kennisoverdracht tussen domeinen, gezamenlijke scholing en 24uurs bereikbaarheid sGGz
- Geïntegreerde aanpak EPA met aandacht voor doorstroming (met woonruimte)

## BETROKKEN PARTIJEN EN BENODIGDE RANDVOORWAARDEN

**BETROKKEN PARTIJEN:** Regionaal samenwerkingsverband Samen Verder; Gemeente Eindhoven, Apantha GGZ, GGzE, Novadic Kentron, Stroomz, PoZoB, Psy zorg, WIJ Eindhoven, Zorgbelang, CZ, VGZ, gemeente Eindhoven, gemeente Best, gemeente Veldhoven. Aangevuld met een achterban van Wmo partijen.

**RANDVOORWAARDEN:** elf- en samenredzaamheid en een succesvolle community-aanpak (waarin aandacht voor bewustwording bij zowel inwoners als professionals) is nodig om de ambitie versterken mentale gezondheid te realiseren.



## AMBITIE

# Sterk met ouderen

Wij zetten in op zolang mogelijk zelf, thuis en digitaal. Zodat schaarse ondersteuning en zorg beschikbaar blijft voor hen die dit het hardst nodig hebben.

Er zit grote winst in de slag van zorg naar gezondheid, waarbij de veerkracht van mensen en hun netwerk centraal staat. Met positieve gezondheid als verbindend concept voor het vergroten van bewustwording en het versterken van de eigen regie voor een fijne oude dag.

Niemand in de kou laten staan en samen de schouders eronder: iedereen doet mee!



# Sterk met ouderen

## OPGAVEN EN OPDRACHT

### OPGAVEN

- Het verkleinen van gezondheidsverschillen en borgen van toegang tot zorg voor ouderen vraagt om een stevige regionale transformatie, met veel meer inzet op preventie.
- Het regiobeeld laat zien dat onder ouderen de ervaren gezondheid afneemt, eenzaamheid toeneemt, mantelzorgpotentieel sterk afneemt en meer mantelzorgers overbelast raken.
- De regio kent daarbij een relatief hoge dementie problematiek inclusief lange wachtlijsten voor het verpleeghuis. Dat maakt dat ook zorgvragen thuis complexer worden.
- Het opvangen hiervan vraagt een om een grote gedragsverandering, van de maatschappij, van ouderen en van zorgprofessionals.

### OPDRACHT

- Versterken van de zelf- en samenredzaamheid en daarmee het toegankelijk houden van ondersteuning en zorg voor ouderen (60+).

## DOELSTELLINGEN

### DOELSTELLINGEN 2040

1. Omkeren van dalende trend ervaren gezondheid.
2. Afname (chronische) eenzaamheid.
3. Geen toename van crisiszorg (HAP/SEH/crises).
4. Afname zorgkosten per 65-plusser.
5. Positieve gezondheid, reablement en schijf van 5 zijn leidend in het regionale denken en doen.

## ACTIVITEITEN

### PREVENTIE-INFRASTRUCTUUR

- Verder inzetten op 'het goede gesprek'.
- Inzetten op actief ouder worden (verbinding met ketenaanpakken en mentale gezondheid).
- Herkenbare basis wijkteams (zorg, sociaal domein) incl. handreiking netwerk samenwerking en samen indiceren.

*We onderzoeken (in 2024) wat nodig en mogelijk is om het ecosysteem in de wijk effectief en efficiënt in te richten en welke consequenties slimmer inrichten heeft voor contractering en financiering.*

### PASSENDE ZORG

- Ontwikkelen regionale visie en aanpak voor herstelgerichte ondersteuning en zorg aan huis voor ouderen (reablement).
- Het regionaal inbedden van het vijfstappenmodel (visie op zelfredzaamheid): "zelfredzaamheid in de keten".
- Regionaal capaciteitsmanagement (doelgroep: vervolgzorg VVT, eventueel met GGZ).
- Vertrouwd thuis, te beginnen met de doelgroep ouderen met dementie: regionaal breed passend aanbod beschikbaar voor alle stadia van dementie.

## BETROKKEN PARTIJEN EN BENODIGDE RANDVOORWAARDEN

**BETROKKEN PARTIJEN:** Precies! in nauwe samenwerking met o.a. ouderenvertegenwoordigers, vrijwilligersorganisaties, VVT-transitie en DE STAP naar gezonder.

Deelnemers aan het netwerk Precies! zijn: KBO-Brabant, Archipel, Stroomz, PoZob, SKoHO, gemeente Bergeijk, HAP Oost Brabant, Centrale 24, Wijneindhoven, Joriszorg, Catharina-Ziekenhuis, Vitalis Woon Zorggroep, VGZ, Zuidzorg, (zorgkantoor) CZ, Savant groep, Zorgbelang Brabant, Netwerk Palliatieve Zorg, Land van Horne, Zorggroep CaZo, Slimmer Leven, Anna Zorggroep, Maxima Medisch Centrum, Gemeente Geldrop-Mierlo, Sint Annaklooster, GGD Brabant Zuidoost, gemeente Veldhoven, LEV groep, gemeente Eindhoven, Zorg in Oktober, Valkenhof, GGzE, RZCC, Gemeente Best.

**RANDVOORWAARDEN:** bestuurlijk commitment en financiering, Partnerschap met financiers.



## AMBITIE

# Integrale organisatie rond personen met een chronische aandoening<sup>1</sup>

De zorg is aan de voorkant eenduidig en samenhangend voor de patiënt georganiseerd, achter de schermen regelen de zorgaanbieders de complexiteit met elkaar.

De integrale zorgpaden rond personen met chronische aandoeningen zijn slim opnieuw ontworpen vanuit patiëntperspectief en volgen de principes: zelf wat kan, thuis wat kan, digitaal wat kan.

<sup>1</sup> Definitie chronische aandoening: somatische leefstijl gerelateerde ziektebeelden (e.g. astma/COPD, CVRM, diabetes, overgewicht, artrose en chronische pijn). Hierbij werken we vanuit de kaders voor Quintuple aim en positieve gezondheid/leefstijlgeneeskunde.

# Integrale organisatie rond personen met een chronische aandoening

## OPGAVEN EN OPDRACHT

### OPGAVEN

- Samen bijdragen aan het opvangen van de stijgende en complexere zorgvraag i.v.m. vergrijzing, bevolkingsgroei en toename personen met chronische aandoeningen.

### OPDRACHT

- Ontwikkelen/herontwerpen regionale transmurale chronische zorgpaden volgens het adagium: zelf als het kan, thuis en digitaal als het kan (startend met CVRM).  
Daarbij doorlopen wij drie stappen:
  1. Regionaal inhoudelijk zorgpad
  2. Digitalisering
  3. Monitoring.

Wij streven een integrale aanpak na waarbij de perspectieven medische inhoud, ICT infrastructuur (i.o.m. RZCC), de bekostiging en de juridische kaders worden meegenomen.

## DOELSTELLINGEN

### DOELSTELLINGEN 2040

Doelstellingen quintuple aim<sup>1</sup> realiseren voor de organisatie van zorg voor personen met chronische aandoeningen.

Doelstelling 2024 en 2025:

- Het herontwerp van regionale transmurale zorgpaden voor CVRM, astma en COPD realiseren (stap 1).
- Plan van aanpak voor digitalisering en monitoring voor deze integrale zorgpaden (en indien mogelijk pilot).

<sup>1</sup> Het doel is om - met het beschikbare budget voor gezondheidszorg - meer gezondheid voor de bevolking, een betere ervaring van de kwaliteit van de zorg, een lagere belasting van het zorgpersoneel en een reële toegankelijkheid van de zorg voor iedereen te bereiken.

## ACTIVITEITEN

### PREVENTIE-INFRASTRUCTUUR

- Secundaire preventie is onderdeel van de regionale transmurale zorgpaden, waarbij synergie wordt gezocht met de activiteiten onder het thema gezond opgroeien en leven voor iedereen:
  - Werken volgens de principes van positieve gezondheid;
  - Leefstijl bespreekbaar maken;
  - Inzet leefstijl interventies.

### PASSENDE ZORG OVER DE KETEN HEEN

- Is leidende thema bij het herontwerp van alle zorgpaden waarbij we de methodieken van positieve gezondheid, leefstijlgeneeskunde, eigen regie, beperken administratieve last, 'data driven' werken et cetera toepassen. De zorgpaden worden nader uitgewerkt, beginnend met CVRM en vervolgens uitgebreid naar alle chronische zorgpaden. Dit doen wij in samenspraak met de professional.

## BETROKKEN PARTIJEN EN BENODIGDE RANDVOORWAARDEN

**BETROKKEN PARTIJEN:** De Transmurale Advies Groep (TAG), bestaande uit: Anna, CZE, MMC, PoZoB en Stroomz + op termijn wenselijk het sociaal domein en wellicht ook andere stakeholders.  
**RANDVOORWAARDEN:** Projectcapaciteit, onafhankelijke positie projectleiders, korte lijn naar gemandateerde bestuurder regioeraad, regionale ICT infrastructuur i.s.m. het RZCC. Aansluiting vanuit relevante sectoren, o.a. paramedici, apothekers.



## AMBITIE

# Vitale communities

In vitale communities wonen inwoners die gezond en veerkrachtig met elkaar samenleven. Ze hebben een goede kwaliteit van leven en dragen actief bij aan het welzijn en de vitaliteit van zichzelf, elkaar en de buurt. Er is sprake van gemeenschap en solidariteit.

Streven is een gezondere, duurzame omgeving om in te wonen, te leren en te werken. Een vitale wijk met vitale inwoners die bijdraagt aan de levenskwaliteit en het welzijn van de inwoners. Die sociale cohesie stimuleert, sociaaleconomische ongelijkheid vermindert en de gezondheid van de bewoners bevordert.

De onderlinge samenwerking binnen én tussen preventie en passende zorg en ondersteuning is versterkt, waardoor onder andere onze professionals hun werkzaamheden slimmer en in samenwerking kunnen inrichten en uitvoeren.

# Vitale communities

## OPGAVEN EN OPDRACHT

### OPGAVEN

- Mensen nemen nog niet voldoende regie op zelf- en samenredzaamheid. We zetten in op vitale communities, waar mensen in een lokale context naar elkaar omkijken en als het samen niet meer lukt toegankelijke en passende ondersteuning en zorg vinden.
- Investeren in vitale communities (wijk, werk, school, ondersteuning & zorg) vraagt: gezonde leefstijl in een gezonde omgeving, inzet van innovaties voor gezonde leefstijl, vergroten van bewustwording, ondersteund door een regionaal platform en professionals die werken vanuit (positieve) gezondheid en wat aanvullend op informele zorg nodig is.

### OPDRACHT

- Vanuit sterke gemeenschappen en een gezamenlijke visie de verbinding maken tussen formele en informele zorg, uitgaande van wat er zelf in een gemeenschap opgepakt kan worden.

## DOELSTELLINGEN

### DOELSTELLINGEN 2040

1. Inwoners ervaren zich onderdeel van een vitale community en kijken naar elkaar om.
2. Mensen kunnen langer in hun eigen leefomgeving blijven wonen en maken minder gebruik van zorg en ondersteuning.
3. Professionals werken met plezier samen in efficiënte samenwerkingsverbanden of basis wijkteams, voegen hun expertise alleen toe als het echt nodig is en borgen regie & coördinatie.
4. Communities leren van elkaar en effectieve interventies worden opgeschaald.

## ACTIVITEITEN

### PREVENTIE-INFRASTRUCTUUR

- Community-aanpak uitbreiden en beschikbaar stellen aan de regio: wijk, werk, school (regioakkoord gezondheidsbevordering en preventie als uitgangspunt);
- Platform DE STAP naar gezonder uitbreiden, verbinden met lokale initiatieven;
- Communicatie van DE STAP naar gezonder gericht op specifieke doelgroepen door middel van campagnes;
- Bottom-up interventies samen met inwoners ontwikkelen.

### PASSENDE ZORG

- De ontwikkeling naar een goed samenhangend ecosysteem in de wijk wordt in verbinding met de andere themalijnen (Sterk met Ouderen, Versterken Mentale Zorg etc.) vormgegeven.

## BETROKKEN PARTIJEN EN BENODIGDE RANDVOORWAARDEN

**BETROKKEN PARTIJEN:** Opdracht rond activiteiten preventie-infrastructuur zijn belegd bij de coalitie Vitaal in Brainport, met Slimmer Leven als penvoerder. Deelnemers aan de coalitie Vitaal in Brainport zijn o.a.: gemeenten Eindhoven, Son en Breugel, WIJ Eindhoven, Stroomz, Elz' Achtse Barrier, GGzE, GGD Zuidoost Brabant, Fontys Hogescholen, TU/e, Summa College, CZ, Zuidzorg, Archipel, Brainport, Coöperatie Slimmer Leven, It's my life, RZCC, Precies!, Stichting Beter met Elkaar, Lumens, Samen Verder, VGZ en een achttal burgerorganisaties.



© ComicHouse.nl  
vdPOL

## Gedeelde digitale infrastructuur

Er is sprake van meer zelfzorg, meer zelftriage. Digitale middelen helpen om inwoners makkelijker de weg naar informele zorg te laten vinden. Waar mogelijk vindt zorg hybride plaats of met monitoring op afstand en waar mogelijk wordt AI ingezet.

Ook zijn digitale hulpmiddelen voor iedereen bereikbaar en bruikbaar én bekend bij zorgmedewerker. Inwoners bewegen mee met de ontwikkeling van digitale zorg en ondersteuning.

Alle instellingen/ praktijken maken gebruik van een veilige digitale infrastructuur om met elkaar en de inwoner te communiceren, met zo min mogelijk administratieve lasten en gelijke toegankelijkheid.

Zorgverleners worden ontzorgd in digitalisering van hun zorg (lagere kosten, training medewerkers, et cetera).

# Gedeelde digitale infrastructuur

## OPGAVEN EN OPDRACHT

### OPGAVEN

IZA vraagt enorme stappen die we alleen voor elkaar krijgen als we regionaal samen optrekken vanuit landelijke en internationale architectuurkaders. Veel doelstellingen rond digitalisering betreffen uitvoering van de Wegiz, hybride zorg en zorg op afstand. Digitalisering in de zorg en het streven naar databeschikbaarheid vragen gespecialiseerde kennis waarover zorginstellingen zelf niet of nauwelijks beschikken. Ook vraagt het veel coördinatie, vasthoudendheid en veranderenergie om hier daadwerkelijk gezamenlijk stappen te zetten. De opgaven liggen op dit moment in:

- Gezondheidsdata zijn van de inwoner / patiënt, maar die heeft beperkt toegang.
- De inwoner verwacht dat de zorg meer gegevens heeft over hem/haar, maar dat zit in allemaal aparte systemen die niet uitwisselen (of waarbij de inwoner onbewust niet de toestemming tot uitwisseling heeft gegeven).
- Er is een versnipperd digitaal landschap en geen data-infrastructuur, waardoor digitale innovatie (en AI) beperkt schaalbaar is.
- De krappe arbeidsmarkt en teveel werk op het 'eigen eiland' aan dezelfde thema's rondom digitalisering (privacy, Microsoft, etc).
- Digitalisering is in (kleinere) organisaties vaak een sluitpost.
- Inwoners en zorgmedewerkers zijn niet allemaal digitaal vaardig.

### OPDRACHT

Realiseren van een platform waarop digitale innovatie in de regio gelijkgericht en regiobreed uitgerold kan worden.

## DOELSTELLINGEN

### DOELSTELLINGEN 2040

1. Digitale hulpmiddelen en het gebruik hiervan zijn gestandaardiseerd.
2. Databeschikbaarheid met één gedeelde infrastructuur en architectuur.
3. Digitale vaardigheden van zorgverleners en inwoners zijn gestegen.

## ACTIVITEITEN

### PREVENTIE-INFRASTRUCTUUR

- Menukaart: wat is waar qua digitale hulpmiddelen beschikbaar dat relevant is voor inwoners en professionals die met bovengenoemde thema's en doelgroepen werken (o.a. regioplatform DE STAP naar gezonder).

### PASSENDE ZORG

- Digitale adoptie door inwoners & zorgverleners verhogen.
- Standaardiseren van digitale hulpmiddelen (incl. monitoring, PGO's en andere apps) en toewerken naar één architectuur en open/interoperabele infrastructuur.
- Data uniformeren conform landelijke en Europese (EHDS)/ internationale standaarden.
- Inzet/ opbouw van kennisnetwerken en regionale pools om schaarse expertise op digitaliseringsgebied maximaal te benutten.

### BETROKKEN PARTIJEN EN BENODIGDE RANDVOORWAARDEN

**BETROKKEN PARTIJEN:** ZC (regionaal zorgcoördinatiecentrum Zuidoost-Brabant) als trekker deelnemers in RZZC: CAZO apotheken, Catharina Ziekenhuis, PoZoB, Stroomz, Elan, GGD Brabant-Zuidoost, GGzE, Huisartsenposten Oost-Brabant, SHoKo, Sint Jans Gasthuis, Archipel, de Zorgboog, Elkerkliek Ziekenhuis, Kempenhaeghe, Libra Revalidatie & Audiologie, Maxima Medisch Centrum, Geestelijke Gezondheidszorg Oost Brabant, Oktober, ORO, PAMM (Eurofins), Savant Zorg, St. Anna Zorggroep, Synergos, Valkenhof, Vitalis WoonZorg Groep, Zuidzorg, SWZ.

**RANDVOORWAARDELIJK:** een herkenbare verbinding tussen de governance van RZZC en de governance van de nieuwe regio, overnemen van wat in de regio (in lijn met landelijk/ Europees) de standaard wordt en nader te bepalen of/ welke programmalijn een transformatieaanvraag kan worden.



## AMBITIE

# Slimmer inzetten van capaciteiten

Wij maken keuzes over in welke capaciteiten we gezamenlijk willen investeren en welke mogelijke afbuiging van bestaande capaciteiten daarvoor nodig is. Daarbij denken wij vanuit regionaal belang en houden we oog voor impact en belangen van sectoren en individuele organisaties.

Wij zetten beschikbare capaciteiten in op basis van één regionaal inzicht en een gezamenlijk normen- en afwegingskader over welke middelen wij waar nodig hebben.



# Slimmer inzetten van capaciteiten

## OPGAVEN EN OPDRACHT

### OPGAVEN

- Wij hebben een grote ambitie en realiseren dat wij nu nog een gefragmenteerd beeld hebben van het uitgangspunt en de route die wij zullen moeten lopen.
- Het ingezette aanbod sluit niet altijd aan bij de grootste vraag en voor sommige zorgvragen is er onvoldoende of geen aanbod.
- Door gebrek aan integraal overzicht is het lastig keuzes te maken voor inzet daar waar de nood het hoogst is.
- De regio kent een groot aantal aanbieders in bepaalde sectoren, waardoor inzicht in totale beschikbare capaciteit lastig te verkrijgen is. Ook hebben de verschillende sectoren een wisselend volwassenheidsniveau in het omgaan met en sturen van capaciteiten.
- Verschillende financieringsstromen en gegevensuitwisseling bemoeilijken capaciteitsmanagement.

### OPDRACHT

- Inzicht creëren in regionale beschikbaarheid en inzet van capaciteiten en over de keten heen inzetten meebewegend met de vraag en tijdig belemmeringen kunnen signaleren/ oplossen.
- Verkennen of/ en op welke gebieden gezamenlijke triage kan helpen bij het slimmer inzetten / toekennen van capaciteiten.
- Specifiek aandacht voor acuut, kortdurend herstel, chronische zorg en hoog-complexe zorg.

## DOELSTELLINGEN

### DOELSTELLINGEN 2040

1. Samenwerken en inzetten van regionale capaciteiten vanuit integrale regionale capaciteitsmanagement;
2. Gedeeld normenkader en eenduidige definities over wanneer welk aanbod passend is;
3. Data-gedreven inzicht in en actueel kunnen sturen op capaciteiten op regionaal niveau;
4. Het triageproces is verscherpt, gedigitaliseerd en wordt regionaal toegepast (ook aansluiten op ROAZ);
5. Benutten van inzichten in capaciteitsgebruik voor slimmer domein- en lijnoverstijgend werken.

## ACTIVITEITEN

### GENERIEK:

1. Verkenning van kaders en uitgangspunten waaraan we de ontwikkeling van capaciteitsmanagement gaan toetsen en inventariseren waarop en met wie (sleutelfunctionarissen) we per sector kunnen gaan doorbouwen;
2. In 2024 komen tot een gezamenlijke ambitie en strategie op regionaal capaciteitsmanagement, maken van een plan van aanpak, startend bij de prioritaire capaciteiten;
3. Plan van aanpak om te komen tot afspraken over opschaling, regie en coördinatie van het thema coördinatie van capaciteiten in verbinding met en gebruikend van de ervaringen die rond ouderen reeds wordt opgedaan;

*NB: Binnen de themalijn Sterk van Ouderen wordt onder andere ingezet op regionaal capaciteitsmanagement voor deze doelgroep met behulp van onder andere Zorgwijzer. Op deze basis bouwen we door.*

### BETROKKEN PARTIJEN EN BENODIGDE RANDVOORWAARDEN

De governance rond dit thema zal nader uitgewerkt worden (Q1 2024). Voor dit moment is de regioraad, waarin alle partijen betrokken zijn, opdrachtgever. RZCC kan een aansturende en coördinerende rol vervullen, voor de verkenningsfase is aanvullende ontwikkelcapaciteit (inhuur relevante expertise) en leren van voorbeelden elders in het land. Dit vraagt ruimte om een goede verkennende fase in te bouwen.



## AMBITIE

# Arbeidsmarkt

Wij pakken vanuit verschillende vormen van regionaal werkgeverschap de belangrijke arbeidsmarktthema's op als essentiële bijdrage aan een zo'n evenwichtig mogelijke arbeidsmarkt, gericht op de arbeid van de toekomst.

Dit doen wij vanuit de ontwikkelijnen Samen Slimmer Aantrekken, Samen Slimmer Ontwikkelen en Samen Slimmer Organiseren.

Op deze wijze willen wij dé zorg- en welzijnsregio zijn waar mensen graag komen werken, tevreden zijn met hun werk, zich kunnen ontwikkelen en gewaardeerd en gelukkig zijn.

# Arbeidsmarkt

## OPGAVEN EN OPDRACHT

### OPGAVEN

- Het personeelstekort binnen de zorg- en welzijnssector zal tot 2030 stijgen naar 5.700 medewerkers in de regio Zuidoost. Het tekort is in absolute zin het grootst in verpleging en verzorging.
- Landelijk uitstroomonderzoek Zorg en Welzijn laat zien dat een gebrek aan passende ontwikkelmogelijkheden het meest genoemde vertrekthema is, evenals de ervaren regel- en werkdruk en het gevoel van medewerkers zij onvoldoende gehoord worden.

### OPDRACHT

- De in het regioplan geadresseerde transformaties vragen om andere skills van professionals en informele zorg. Dit vraagt als regio inzetten op skill-based werven en opleiden en om meer mogelijkheden te ontwikkelen voor de inzet van medewerkers: arbeidspotentieel vergroten door uit te gaan van 'bekwaam is inzetbaar' in plaats van alleen van werken vanuit diploma's;
- De uitstroom verminderen door het onder andere bieden van meer ontwikkelmogelijkheden.

## DOELSTELLINGEN

### DOELSTELLINGEN 2040

Gelinkt aan zowel het creëren van meer instroom, doorstroom als behoud van medewerkers:

1. [www.ontdekjetalenten.nl](http://www.ontdekjetalenten.nl): het vanuit regionaal werkgeverschap ontwikkelen van skill-based werven, matchen en opleiden. Ontwerpen van het talentenpaspoort en op basis van generieke beroepsprofielen samen met potentiële kandidaten (los van diploma eisen) kijken naar hun unieke talenten, wensen en mogelijkheden.
2. Eén regionale zorgacademie: onderwijs en werkgevers bieden in gezamenlijkheid opleidingstrajecten aan. We brengen nieuwe opleidingen onder bij één zorgacademie, inhoudelijk afgestemd op de arbeid van de toekomst, inclusief aanbod gericht op de informele zorg. Hiermee creëren we voldoende volume om flexibel en frequent te kunnen blijven opleiden.

## ACTIVITEITEN

### GENERIEK:

1. Opschalen van werken met talentenpaspoorten en leerpaden: van 6 naar 15 organisaties in 2024 en daarna regio-breed opschalen.
2. Oprichten en inrichten regionale zorg-academie (focus op professionals en informele zorg – alle nieuwe opleidingen brengen we hier onder):
  - a. Aanscherpen plan van aanpak en inventariseren van lopende opleidingen;
  - b. Startend met de mantelzorgacademie en 'zorgteams van de toekomst' gericht op vergroten van zelfredzaamheid;
  - c. Uitbreiden met maatwerktrajecten.

### BETROKKEN PARTIJEN EN BENODIGDE RANDVOORWAARDEN

**BETROKKEN PARTIJEN:** Netwerkstructuur BAZ (Bestuurlijk overleg Arbeidsmarkt Zuidoost-Brabant) en HAZ (HR managers overleg Arbeidsmarkt Zuidoost-Brabant), ondersteund door Transvorm. Verkennen van mogelijke synergie met programmalijn talentontwikkeling Slimmer Leven en maatschappelijk gerichte organisaties als Eindhoven voor Elkaar en Impact040.

**RANDVOORWAARDEN:** twee projectleiders als aanjagers/trekkers van deze activiteiten (uitwerken en bekostigen via transformatie-aanvragen) & voor het delen en uitwisselen van personeel zijn de beperkingen vanuit ACM en de BTW problematiek twee grote knelpunten. Oplossingen hiervoor zouden enorm bijdragen aan de mogelijkheden hiervoor.



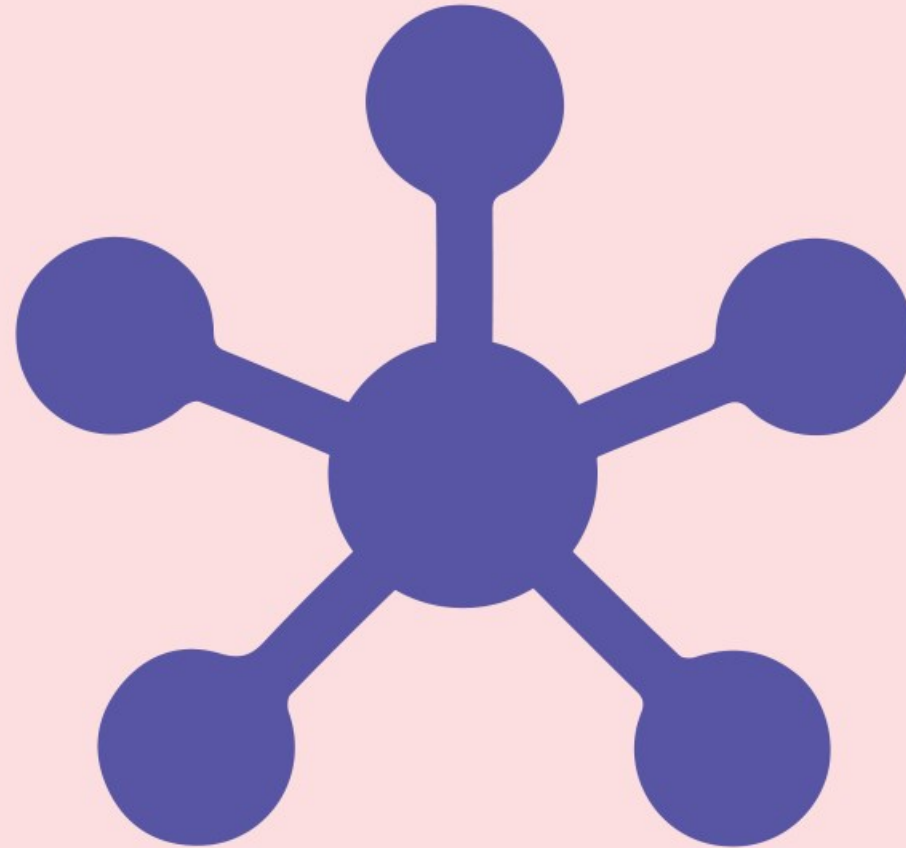
## BEWUSTWORDING

# Doorbouwen op ingezette lijn van DE STAP

Het samen uitwerken van de themalijn bewustwording is van cruciaal belang en richt zich op zowel de zorgverleners als de zorgvragers (professionals en inwoners). Zij maken beiden een belangrijk onderdeel uit van de communities wijk, werk, school en verenigingen waar het verschil gemaakt moet gaan worden. In het programma DE STAP naar gezonder is hiervoor reeds een basis gelegd, waar we vanuit het regioplan op door willen bouwen. Dit vraagt in 2024 verdere uitwerking (onder meer op terrein van communicatie) in aansluiting op de preventie-infrastructuur, waarbij de werkgevers, scholen en verenigingen een rol blijven vervullen. Hierbij willen wij goed gebruik maken van passende communicatiemomenten zoals bijvoorbeeld week tegen de eenzaamheid of de week van de Mentale Zorg.

Wanneer wij ons allen voldoende bewust zijn van de wijze waarop het zorgstelsel verandert en ook weten hoe wij zelf kunnen handelen om de beweging van ziekte en zorg naar gezondheid en gedrag te maken, zorgen wij met elkaar voor een vermindering van de kosten van de gezondheidszorg en een verhoogde kwaliteit van leven voor individuen en gemeenschappen. Een ander aandachtspunt bij de themalijn bewustwording is ook inzetten op voorkomen van eenzaamheid en vergroten van het eigen netwerk, in verbinding met het thema vitale communities.

# Verbinding met overige landelijke programma's



# Verbinding regioplan met andere landelijke programma's

Het IZA is erop gericht om maatregelen te formuleren om de toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid van zorg te behouden. Een aantal andere landelijke akkoorden, agenda's en programma's is in deze context relevant. Ook zij zijn bedoeld bij te dragen aan betaalbaarheid, toegankelijkheid en kwaliteit van zorg en welzijn in Nederland. Er bestaan raakvlakken tussen deze (en andere) akkoorden, agenda's en programma's, en ze vullen elkaar aan. Hieronder geven wij een korte beschrijving van de programma's en lichten wij toe hoe de programma's zich verhouden tot het regioplan.



Het **GALA** bouwt aan het fundament voor een gerichte lokale en regionale aanpak op het gebied van preventie, gezondheid en sociale basis. In onze regio kiezen we ervoor de preventie-infrastructuur en passende zorg met elkaar te verbinden middels dit regioplan. Met de preventieinfrastructuur en DE STAP naar gezonder ligt er een stevige basis om op door te bouwen.



**DE HERVORMINGSAGENDA JEUGD** bestaat uit een pakket maatregelen om de jeugdzorg te verbeteren en financieel houdbaar te krijgen. De themalijn Gezond opgroeien en leven voor iedereen zal verbinding houden met de vertaalslag die deze HAJ in onze regio krijgt.



Het **WOZO** Programma bestaat uit verschillende maatregelen, initiatieven en projecten gericht op het anders organiseren van ouderenzorg. Binnen de themalijn Sterk met Ouderen zal (daar waar van toepassing is) verbinding gelegd worden in het samenspel van wonen en zorg en woningcorporaties.



Het programma **TAZ** formuleert acties om de arbeidsmarkt voor zorg en welzijn toekomstbestendig te maken. Via het werkgeversplatform Transvorm wordt de vertaalslag van de TAZ naar de regio gemaakt. Transvorm coördineert ook de themalijn arbeidsmarkt in voorliggend regioplan.



Iedere **ROAZ**-regio maakt een ROAZ-beeld en -plan. In het plan worden de belangrijkste opgaven en afspraken op het gebied van acute zorg beschreven. Het NAZB is verantwoordelijk voor het ROAZ-beeld en -plan van deze regio. Er vindt afstemming plaats tussen ROAZ- en regioplan om tot synergie tussen de beoogde activiteiten en impact te komen.

# Verbinding regioplan met ROAZ plan

## Acute zorg en samenhang met ROAZ-plan

Vanuit het Integraal Zorg Akkoord (IZA) is aan alle ROAZ-regio's in Nederland de opdracht gegeven voor het opstellen van een ROAZ-beeld en ROAZ-plan. Dit plan is in dezelfde periode opgesteld als de regiobeelden en plannen op zorgkantoor niveau, die ook in het IZA zijn afgesproken.

Uit beide beelden is gebleken dat wij voor grote uitdagingen staan op het gebied van het toegankelijk, kwalitatief goed en betaalbaar houden van ondersteuning en zorg en dat die uitdagingen vergelijkbare oorzaken hebben.

In het ROAZ - en regioplan vinden wij op verschillende niveaus (of schaalgrootte) oplossingen om deze uitdagingen het hoofd te bieden. Voor een aantal vraagstukken is het ROAZ het juiste niveau, voor andere vraagstukken is dat het niveau van het zorgkantoor of de historische samenwerkingsregio. Parallel aan de themalijnen in voorliggend regioplan, zijn in het ROAZ-plan zes pijlers uitgewerkt (zie figuur). Om de ambities uit het ROAZ-plan waar te maken, is het belangrijk de verbinding te leggen met de beoogde activiteiten van de themalijnen in voorliggend regioplan. Tussen beide plannen en werkagenda's is een goede verbinding nodig, waarover periodiek wordt overlegd tussen Zorgverzekeraars CZ en VGZ en het Netwerk Acute Zorg Brabant.

Nu eind 2023 het ROAZ-plan en het regioplan worden opgeleverd, onderzoeken wij begin 2024 met elkaar hoe de verbinding en de onderlinge samenhang het beste vorm van krijgen. Deze afspraak is onderdeel van de werkagenda 2024.

## B Regio-afspraken

1. Inwonersparticipatie
2. Doelen organiseren samenwerking
3. Ontwerpcriteria regionale samenwerking
4. Onze samenwerkingsstructuur
5. Onderdelen: rollen en invulling





# Inwonersparticipatie: doorbouwen op wat werkt!

**Inwonersparticipatie is van groot belang bij het ophalen van behoeften, het bepalen van doelen en het maken van plannen. In onze regio is al veel georganiseerd rondom de belangen van groepen inwoners/ patiënten. Zo heeft Zorgbelang een actieve rol, is er onder meer in het programma De STAP naar gezonder een sterke basis gelegd in het vormgeven aan inwonersparticipatie en zijn er in de samenwerking rond diverse doelgroepen actieve verenigingen als KBO (ouderen) en Jongeren040. Uitgangspunt is dat we op deze sterke basis gaan doorbouwen en de verbreding zoeken naar passende zorg.**

In de voorbereiding van dit regioplan, en eerder ook bij het opstellen van het regiobeeld, is Zorgbelang betrokken om inzichten te verkrijgen vanuit het inwoner- en patiëntperspectief. Wij weten welke georganiseerde partijen in onze regio de belangen behartigen van groepen inwoners en op welk willen worden. Wij weten ook welke randvoorwaarden zij stellen om inwoners op de juiste wijze te vertegenwoordigen en zodoende een goede betrokken bijdrage kunnen en willen leveren aan de verdere ontwikkeling en uitvoering van het regioplan. Langs de lijn van inwonersparticipatie bevorderen wij samen ook bewustwording onder professionals en inwoners.

Om meer beeld te krijgen van hoe wij inwonersparticipatie kunnen inbedden in de governance en werkagenda van de regionale samenwerking, heeft Zorgbelang in november 2023 een tweetal goed bezochte bijeenkomsten georganiseerd. Hierna zijn de belangrijkste inzichten uit deze bijeenkomsten opgenomen.

# Inwonersparticipatie: verbinden en van elkaar leren

**Eerste stap in het verbreden van het gesprek over inwonersparticipatie in 2023 waren de dialoogsessies met de georganiseerde belangenvertegenwoordigers. In een volgende stap willen wij meer thematisch gaan differentiëren (werkagenda 2024).**

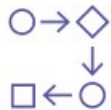
Er is al veel ervaring in de regio: onder meer op terrein van inwonersparticipatie in Vitaal in Brainport, Mentale Zorg en Jeugd/jongeren. We willen goed lopende samenwerkingen benutten en in een vervolgstap specifiek aandacht besteden aan onder meer het betrekken van inwoners met laaggeletterdheid en expats. Belangrijke leidraad zal zijn: neem niet over wat al goed is georganiseerd, zorg dat je op een goede manier aansluit en benut slim alle energie! En, wat kunnen wij ook leren van andere culturen (bijvoorbeeld op terrein van langer thuis).

Wij weten dat inwonersparticipatie vaak vrijwillige inzet vraagt (niet altijd makkelijk te vinden) en realiseren ons tegelijk dat wij inwonersparticipatie niet weg kunnen leggen bij organisaties als Zorgbelang (die wel als oliemannetje kan dienen in de verbinding). Wij zoeken de samenhang tussen de niveaus van de 'georganiseerde stem' (aan tafel in de regioraad, in Q1 2024 concreet in te vullen) met specifieke inwonersplatforms (zoals KBO, Jongeren040) die thematisch betrokken worden als ook met inwoners in de wijken die we op maat zullen opzoeken. Het vraagt in elkaars keuken kijken: willen leren van elkaar en daarbij de vraag stellen: wat werkt wel en niet? Wij zoeken uit of het helpt om de inwonersplatforms periodiek samen te brengen (bijvoorbeeld in de vorm van een inwonersraad). Om dit verder vorm te kunnen geven inventariseren wij wat al loopt, wat extra nodig is en hoe wij de juiste doelgroepen kunnen betrekken (werkagenda 2024).

# Doelen organiseren samenwerking



De regio opgaven zijn te complex om per organisatie of per sector op te lossen: we hebben elkaar nodig om de gezondheidskloof te verkleinen en ondersteuning en zorg toegankelijk te houden.



Wij bouwen door op bestaande netwerken/ samenwerkingsverbanden. De kunst is deze waar nodig beter te verbinden en te ontdebelen door onderwerpen/ opdrachten op één herkenbare plek te leggen.



Wij missen in deze regio een structuur waarin wij in de breedte van zorg en sociaal domein focus kunnen aanbrengen en kunnen sturen op wat nodig is voor de transformatie van zorg en welzijn.

## WAT WILLEN WE BEREIKEN?

- **Samen doen** wat regionaal nodig is. Vanuit gedeelde ambitie, in wederzijdse afhankelijkheid en met gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de werkagenda.
- **Behalen van resultaten** door te werken en sturen vanuit een gezamenlijke opdracht en de energie, mensen en middelen in lijn met gestelde prioriteiten te organiseren.
- **Gezamenlijk eigenaarschap** voor het benodigde resultaat door periodieke voortgangsmonitoring, vieren van successen en het goede gesprek kunnen voeren als voortgang uitblijft.

## WAAR WILLEN WE VOOR WAKEN?

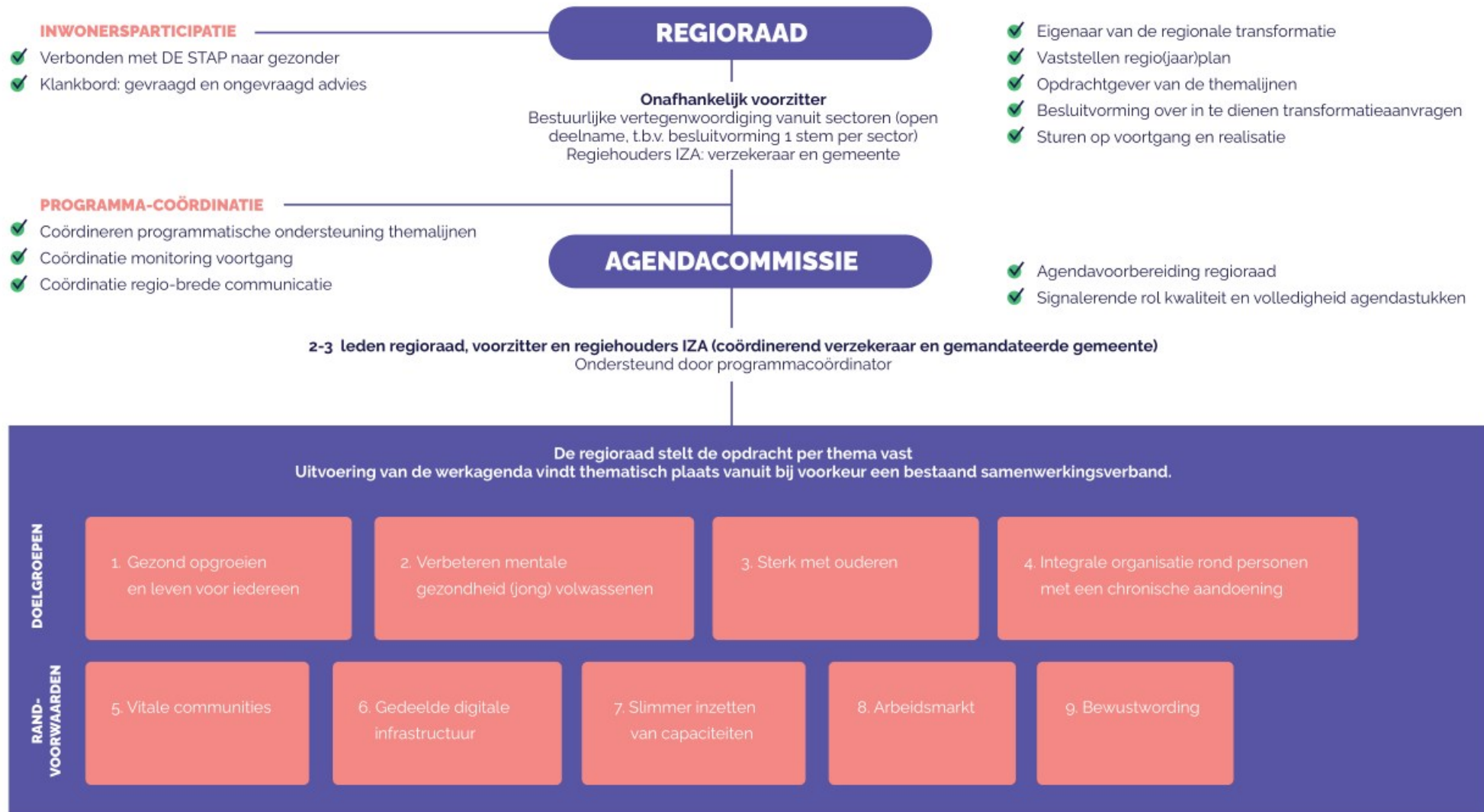
- Voorkom... bureaucratie en bestuurlijke drukte: ontdebbel waar en wanneer mogelijk.
- Voorkom... frustreren van goed lopende samenwerkingsverbanden – geef ruimte en bestuurlijke steun.
- Voorkom... teveel extern beleggen – eigenaarschap kan én moet bij collega's uit de eigen regio/ eigen organisaties liggen.
- Voorkom... teveel praten en stuk denken – wij moeten vooral aan de slag (begin 2024 zien als startpunt waarna we kunnen leren en bijstellen) en leren van fouten mag!

# Ontwerpcriteria regionale samenwerking

## WAT WILLEN WIJ TERUGZIEN IN DE ORGANISATIE VAN DE SAMENWERKING?

CRITERIUM	TOELICHTING
<b>T.A.V. ONZE GEDEELDE VISIE:</b>	
<b>1. Inwonersperspectief verankeren</b>	Wij gaan periodiek in gesprek met, denken en handelen vanuit het inwonersperspectief. De regie voor het uitstellen van de ondersteuning- en zorgafhankelijkheid ligt primair bij inwoners – professionals zullen hun rol en gedrag hierop aan moeten passen.
<b>2. Regiobelang voorop</b>	Wij stellen het regiobelang boven sector- of organisatiebelang.
<b>3. Doorbouwen op wat werkt</b>	Wij benutten de goed lopende bestaande initiatieven, netwerken en samenwerkingsverbanden.
<b>T.A.V. ONZE STRUCTUUR:</b>	
<b>4. Zo simpel mogelijk</b>	Wij versimpelen en ontdebelen waar kan. Structuur volgt inhoud. Wij willen beweging organiseren, geen bureaucratie.
<b>5. Focus, sturing, monitoring</b>	Wij brengen focus aan en werken vanuit een transparante en een eenduidige structuur. Met helder geformuleerde opdrachten en monitoring van voortgang en resultaten.
<b>6. Gerichte overlegtafels</b>	Wij brengen perspectieven en partijen bij elkaar die nodig zijn om de transformatie-opdracht te realiseren. Hierbij gaan wij uit van gerichte overlegtafels, waarbij uitgegaan wordt van onderlinge vertegenwoordiging en verbinding naar de eigen achterban.
<b>7. Bestuurlijke regioaad coördineert en faciliteert</b>	De regioaad is voor alle bestuurders en wethouders uit de regio toegankelijk. Voor deelname geldt: deelnemen is je committeren aan en verantwoordelijkheid nemen voor de overall regio-opdracht. Dit vereist actieve en consistente participatie. De regioaad bepaalt het 'WAT' en is opdrachtgever van de themalijnen, faciliteert en zorgt voor onderlinge verbinding en voortgangsbewaking. Per thema wordt een bestuurlijk portefeuillehouder benoemd als liaison tussen themacoalitie en regioaad (de portefeuillehouder is een voor de regio op het thema logisch en herkenbaar gezicht).
<b>8. Uitvoering gerichte opdrachten in themalijnen/ coalities</b>	De uitvoering van het regioplan wordt thematisch aangepakt. Waar mogelijk worden de opdrachten belegd bij bestaande netwerken/ samenwerkingsverbanden die een opdracht aannemen vanuit de regioaad. Het netwerk/ samenwerkingsverband voert de opdracht zelfstandig uit, geleid door een dedicated thematrekker. Zij geven invulling aan het 'HOE' en rapporteren periodiek over benodigde voortgang.
<b>9. Centrale programmacoördinatie</b>	Wij richten programmacoördinatie op regionaal niveau in. Waar mogelijk maken wij gebruik van reeds aanwezige programmacapaciteit in bestaande netwerken/ samenwerkingsverbanden en organisaties; alleen als nodig huren wij aanvullende expertise in. De programmacoördinatie verbindt de programmatische aanpak van de thema's en organiseert regio-brede communicatie en (data) monitoring. Ook op deze gebieden geldt dat bemensing (zoveel mogelijk) uit de bestaande samenwerkingsverbanden en de eigen organisaties komt.
<b>T.A.V. ONS GEDRAG:</b>	
<b>10. Leren, vertrouwen en aanspreken</b>	Wij vertrouwen op elkaars expertise (betekent soms ook: loslaten), bouwen aan onderling vertrouwen en spreken elkaar aan op gemaakte afspraken, benodigd resultaat én tempo. Wij evalueren periodiek: op inhoud, proces en onderlinge samenwerking.

# Onze samenwerkingsstructuur



## ROL EN INVULLING

# Regioraad

Regionaal domeinoverstijgend bestuurlijk platform verantwoordelijk voor realisatie van de benodigde regionale transformatie van ondersteuning en zorg

### VERANTWOORDELIJK VOOR

- Regionaal vergroten bewustzijn 'grenzen aan zorg'.
- Inspireren en creëren van een lerend regionetwerk.
- Verbinden van de regio aan de gezamenlijke ambitie en aanpak.
- Komen tot, prioriteren en vast- en bijstellen van het regioplan.
- Sturen op tempo, resultaat en (doen) monitoren van voortgang.
- Voorbereiden van (draagvlak) voor besluitvorming.
- Domeinoverstijgend (leren) werken en denken: regiobelang voorop met sector en organisatiebelangen transparant op tafel.

### TAKEN

- Opdrachtgever van de themalijnen: formuleren (deel)opdrachten, per thema aanwijzen bestuurlijk portefeuillehouder (= lid regioraad).
- In staat stellen themalijnen om tot resultaat op IZA-opgaven te komen (mensen, tijd & middelen).
- Aanspreken van themalijnen en/ of (deel)sectoren op hun benodigde bijdragen.
- Stakeholdermanagement eigen achterban: ophalen van relevante input en terugkoppelen van opbrengst en voortgang van de regio-aanpak.
- Inbrengen kennis, actuele inzichten, ervaring en innovaties vanuit eigen perspectief.
- Bemensen programma-organisatie: beschikbaar stellen menskracht voor programmatische en projectmatige ondersteuning.
- Bespreken van en adviseren over transformatie-aanvragen\*.  
De regioraad laat zich daarbij voeden door de verschillende thematrekkers.

\* Als meer dan 3 partijen samen een transformatie-aanvraag indienen, gaat deze langs en/of vanuit de regioraad.

### INVULLING

De regioraad bestaat uit minimaal 1 bestuurlijke vertegenwoordiger van elk van de volgende perspectieven (ondertekenaars van het IZA):

- Inwoners
- Welzijn
- GGD
- Jeugd
- Huisarts/ 1e lijn
- VVT
- GGZ
- Ziekenhuis
- Gemeente
- Zorgverzekeraar

Bij start van de regioraad staat deze open voor deelname van iedere organisatie die wil (1 bestuurder per organisatie). Dan spreken we ook af hoe we omgaan met verzoeken tot uitbreiding van de regioraad (Q1) met nog niet vertegenwoordigde sectoren.

Deelnemen betekent bestuurlijk commitment aan en verantwoordelijkheid nemen voor de overall regio-opdracht. En vereist een actieve participatie.

Ondersteund door programma-coördinator als secretaris van de regioraad.

### VERGADERFREQUENTIE

Toegroeien naar max. 4 x per jaar een fysieke bijeenkomst, roulerend over locaties deelnemers.

Eerste half jaar 2024 kent nog een hogere frequentie om de werkagenda een slag concreter te maken én te werken aan teamvorming.

*De regioraad benoemt een agendacommissie, bestaand uit 5-6 leden (perspectief zorg, sociaal domein en financiers) die samen met de programmacoördinator de bijeenkomsten procesmatig voorbereid en tussentijds bereikbaar is voor eventueel overleg.*

Daarnaast organiseert de regioraad 1-2 x per jaar een brede regionale conferentie met als doel het verbinden van het bredere veld bij de regionale opgaven en -aanpak.

*Besluitvorming vindt in beginsel op basis van consent plaats. Als nodig kan overgegaan worden tot (meerderheid van) stemmen – waarbij elk sectorperspectief elk 1 stem heeft.*

## ROL EN INVULLING

# Voorzitter regiораad

Een bestuurlijk verbinder met onafhankelijke rolinvulling, een actueel netwerk in en zicht op de regio

### VERANTWOORDELIJK VOOR

- Ambassadeur van de regiораad.
- Procesverantwoordelijk voor voortgang van het regioplаn en signaleren/ agenderen waar (bij)sturing nodig is.
- Goede voorbereiding, verloop en (doen) uitwerken van bijeenkomsten.
- Ontwikkelen van de regiораad tot een team: zorgen voor energie en een veilig klimaat waarin ieders perspectief en bijdrage op tafel komt.
- Expliciteren onderstroom: benoemen positieve én belemmerende factoren.
- Vieren van succes en aanspreken op vertraging of onvoldoende resultaat.

### TAKEN

- Gevoel houden met de executie van het regioplаn: wat gaat goed en wat niet?
- Aanspreken deelnemers op de eigen persoonlijke/ organisatie bijdrage;
- Aanspreken sectoren op de benodigde bijdrage vanuit het perspectief.
- Voorzitten van de bijeenkomsten van de regiораad en de voorbereidende agendacommissie.
- Vaststellen van de agenda, actie- en besluitenlijst (o.b.v. concepten vanuit de programmacoördinator).
- Periodiek bijwonen bijeenkomsten themacoalities.
- Tussentijds onderzoeken betrokkenheid individuele sectoren/ organisaties (bijwonen) bijeenkomsten.
- Verbinden met landelijke partijen (zoals bv. de landelijke IZA thematafel).

### PROFIEL

#### Inhoudelijk:

- Brede achtergrond, ervaren met transformatieopgaven op snijvlak van sociaal domein en zorg.
- Ervaren procesbegeleider bestuurlijke samenwerkingstrajecten.
- Bekend met de regionale dynamiek in Zuid-Oost Brabant (specifiek Eindhoven – de Kempen).

#### Competenties:

- Ervaren voorzitter van bestuurlijke overleggen.
- Staat zichtbaar boven sector/ organisatiebelangen.
- Scheidt hoofd- en bijzaken en kan flexibel en binnen tijd agenda vasthouden.
- In staat het onbespreekbare bespreekbaar te maken.

#### Persoonlijkheid:

- Schakelt gemakkelijk tussen betrokken culturen en talen van deelnemende partijen.
- In staat het scherpe gesprek op te zoeken zonder verbinding te verliezen.
- Relativeringsvermogen, rust en humor.

### INZET

- Inzet in overleg nader te bepalen

*Afgesproken is om het proces op zoek naar een voorzitter begin 2024 op te pakken; streven is zo snel als mogelijk tot benoeming van de voorzitter over te gaan.*

# Bestuurlijk portefeuillehouder/liaison

Bestuurlijk aanspreekpunt voor het thema en liaison tussen regioraad - themalijn

## VERANTWOORDELIJK VOOR

- Ambassadeur van de regioraad.
- Procesverantwoordelijk voor voortgang realisatie regioplan voor het thema en agenderen in regioraad waar (bij)sturing nodig is.
- Minimaal 2x per jaar bijpraten van de regioraad over voortgang en actualiseren van de werkagenda voor het eigen thema (in aanwezigheid van de thematrekker/ programma-manager)

## TAKEN

- Feeling houden met de executie van de werkagenda van het thema: wat gaat goed en wat niet?
- Periodiek bijwonen van bijeenkomsten van de themalijn met als doel inhoudelijke verbinding en een 'halen-brengen' functie tussen regioraad en themalijn.
- Sparringpartner van de thematrekker bij de uitvoering van de werkagenda, vervullen van een rol als bestuurlijk sparring partner zonder de verantwoordelijkheid bij de thematrekker weg te nemen.

## PROFIEL

- Voor elk van de benoemde thema's wijst de regioraad een bestuurlijk portefeuillehouder aan.
- De portefeuillehouder/liaison is een voor het thema logisch en herkenbaar gezicht in de regio.
- De thematrekker en de bestuurlijk portefeuillehouder zijn een goed functionerend duo (kunnen elkaar op het thema versterken).

## INZET

- Inschatting: ca. 4 uur per maand.



## ROL EN INVULLING

# Programmacoördinator

Ervaren programmamanager, verbinder thematrekkers en secretaris regiораad

### VERANTWOORDELIJK VOOR

- Ondersteunen regiораad en agendacommissie (secretarisrol).
- Functioneel verbinden van de:
  - Programmamanagers themalijnen.
  - Communicatiemedewerkers.
  - Collega's (data)monitoring.

Ten behoeve van de ondersteuning van de regio bij de realisatie van het regioplan.

### TAKEN

- Inrichten en functioneel aansturen van de programmacoördinatie: voorzitten bijeenkomsten, coördineren werkagenda's en overzicht houden van gemaakte afspraken.
- Voorbereiden en (doen) vastleggen opbrengst regiораad-bijeenkomsten.
- In beeld (doen) brengen van voortgang en signaleren van mogelijke knelpunten
  - voorzien van suggesties voor oplossing daarvan.
- Kennisdeling: leren van goede voorbeelden en ervaringen binnen eigen en andere thema's.
- Inbrengen van goede voorbeelden op/ rond het thema uit andere regio's

### PROFIEL

#### Inhoudelijk:

- Ervaren met programmatisch/ projectmatig werken.
- Bij voorkeur ervaring in meer dan 1 sector in welzijn en/of zorg.
- Actueel netwerk in (of op terrein van) de themacoalities in de regio.
- Bekend met de regionale dynamiek in Eindhoven – De Kempen.

#### Competenties:

- Gevoel voor politiek-bestuurlijke verhoudingen en processen.
- Sterke communicatieve vaardigheden (woord en schrift).
- Snapt de cultuur en spreekt de taal van de alliantie/ themapartners.
- Verbindt zich met andere regio's.

#### Persoonlijkheid:

- Aanpakker die blij wordt van complexe uitdagingen.
- Kan olifant in stukken hakken en houdt overzicht.
- Creëert teamspirit en stuurt op integraal samenwerken.
- Netwerker.

### INZET

- Inschatting 2024: 3-4 dagen per week (opbouw nieuwe manier van samenwerken, mensen leren kennen, teams programma-bureau in juiste rol en positie brengen)\*

\* *Nader te bepalen invullen van de benodigde secretariële ondersteuning (inplannen afspraken, bijeenkomsten, documentbeheer etc.).*

# Thema(lijn)trekker/ programmamanager

'Trackrecord' op inhoud van het thema en herkenbaar gezicht voor de regio op betreffend thema

## VERANTWOORDELIJK VOOR

- Programmatisch aansturen van de uitvoering van de werkagenda van de themalijn/ coalitie.
- Stuurt op voortang, tijdig aanleveren voortgangsinformatie en als nodig stellen van de hulp-/ ondersteuningsvraag aan regionaad en/of programmacoördinator.

## TAKEN

- Vertalen regio-opdracht naar praktisch werkplan, met daarin hoofd- en subactiviteiten, planning en KPI's.
- Periodiek samenbrengen themacoalitie om tot concretisering en realisatie van het plan te komen.
- Monitoren van voortgang en oplossen van eventuele knelpunten (al dan niet met steun vanuit regionaad/ programmacoördinator).
- Periodiek aanleveren van voortgangsinformatie t.b.v. bespreking van de regionaad.
- Doorontwikkelen van het thema: jaarlijks bijstellen van doelstellingen/ herijken van het werkplan.
- Bilateraal overleg met de bestuurlijk portefeuillehouder in de regionaad.
- Vertegenwoordigen van het thema tijdens regionale bijeenkomsten (input ophalen/ voortgang schetsen).

## PROFIEL

### Inhoudelijk:

- Relevante werkervaring in/ met het betreffende thema.
- Thema en sector overstijgend werken en denken.

### Competenties:

- Programmatisch/ projectmatig werken.
- Verbindend vaardig.
- Projectteam kunnen aansturen.

### Persoonlijkheid:

- Een herkenbaar gezicht voor de regio op het thema (door vergelijkbare rol in reeds bestaand samenwerkingsverband).
- Creëert teamspirit en stuurt op integraal samenwerken.
- Netwerker.

## INZET

- Per thema wisselend, te bespreken.

# C

## Landelijke randvoorwaarden



1. Welke landelijke randvoorwaarden zijn nodig?
2. Welke financiële kaders benutten we voor het realiseren van onze ambitie?

### SIGNALERING



© ComicHouse.nl  
VdPOL

(1/2)

# Welke landelijke randvoorwaarden zijn nodig

## **BEWUSTWORDING EN DE SLAG VAN 'RECHT OP ZORG' NAAR 'PASSENDE ZORG'.**

In de regio wordt vanuit DE STAP naar gezonder 'genudged' zodat inwoners het belang van preventie en gezond leven inzien en hiertoe een stap zetten. Hieraan wordt in het kader van dit regioplan de dialoog over het belang van zelf- en samenredzaamheid en samen realiseren van passende zorg toegevoegd. Het helpt als deze dialoog wordt versterkt vanuit landelijke communicatie die zich op dezelfde thema's richt. Om de beoogde transformatie te realiseren, specifiek met betrekking tot 'bewustwording van inwoners' is een verandering in mindset nodig van alle betrokkenen in de regio: inwoners, patiënten, cliënten, vrijwilligers en zorgprofessionals. Dit vraagt om brede en gedegen communicatie met een groot bereik. De transformatie biedt mogelijkheden tot verbeteringen. Het is belangrijk dat ook in de communicatie naar voren te laten komen.

## **DIGITALISERING EN GEGEVENSUITWISSELING**

Digitalisering en elektronische gegevensuitwisseling zijn randvoorwaarden om echt invulling te kunnen geven aan samenwerking, maar ook essentiële voorwaarden om de zorg toegankelijk en betaalbaar te houden. In het IZA is een aantal doelen (en bijbehorende KPIs) t.a.v. gegevensuitwisseling opgenomen: 1) Elektronische gegevensuitwisseling is de standaard in de zorg; 2) Inwoners in Nederland hebben in 2025 digitaal toegang tot en beschikking over hun eigen zorggegevens; 3) Om de zorg toegankelijk, kwalitatief en betaalbaar te houden is transformatie nodig naar hybride zorg; 4) Data wordt digitaal, eenduidig en gestandaardiseerd geregistreerd in het zorgproces en beschikbaar gesteld voor diverse secundaire doelen. In de themalijn 'Gedeelde digitale infrastructuur' zijn deze doelen naar de eigen regio vertaald. In de werkagenda wordt nadrukkelijk de verbinding met landelijke (en internationale) ontwikkelingen op dit terrein gezocht om te zorgen dat zo efficiënt en gelijkgericht mogelijk gewerkt wordt.

(2/2)

# Welke landelijke randvoorwaarden zijn nodig

## **FINANCIERING VAN TRANSFORMATIEPLANNEN:**

Er zijn landelijk transformatiegelden beschikbaar gesteld voor de financiering van de transformatieplannen. Om aanspraak te kunnen maken op de transformatiemiddelen vanuit IZA of aanpalende akkoorden dienen transformatieplannen uitgewerkt te worden, die aan landelijke voorwaarden en criteria moeten voldoen. De huidige manier van aanvragen van de plannen zijn gericht op verantwoording. Het helpt als er meer uitgegaan kan worden van vertrouwen en het proces de mogelijkheid biedt tot verantwoording achteraf in plaats van vooraf.

## **STRUCTURELE FINANCIERING:**

De transformatiegelden zijn tijdelijke middelen, waarin nog geen structurele (alternatieve) financiering is meegenomen. Financiering speelt in veel transformaties een rol. Er is behoefte aan zicht op structurele financiering die de transformatie volgt en in ieder geval niet hindert. Bijvoorbeeld als het gaat om integrale samenwerking over domeinen heen. Er zijn geen of weinig mogelijkheden voor domein overstijgende financiële afspraken. Dit vertraagt de 'ontschotting' in de regio en zorgt ervoor dat organisaties (blijven) denken vanuit hun eigen domein. Het zou helpen als vanuit de landelijke partijen ruimte wordt geboden in de regio om anders met financiering om te gaan. Ook hier geldt: ga uit van vertrouwen en verantwoording achteraf (op basis van vooraf vast te stellen parameters).

## **BTW-VRIJSTELLING BIJ ONDERLINGE UITWISSELING VAN PERSONEEL.**

Om regionaal werkgeverschap te kunnen stimuleren, is het belangrijk dat er afspraken worden gemaakt over een vorm van BTW-vrijstelling bij onderlinge uitwisseling van personeel.

# Welke financiële kaders benutten wij voor het realiseren van onze ambitie?

## BESCHIKBARE FINANCIËLE KADERS:

- IZA transformatiemiddelen: beschikbare (incidentele) middelen ten behoeve van transformatieplannen die bijdragen aan de IZA doelstellingen. De marktleader en 2<sup>e</sup> zorgverzekeraar (CZ en VGZ) beoordelen gezamenlijk transformatieplannen en zijn verantwoordelijk voor de toekenning van transformatiemiddelen. Deze middelen kunnen ingezet worden voor transformatieplannen met substantiële impact op o.a. het bevorderen van de toegankelijkheid van zorg.
- SPUK-IZA middelen: beschikbare middelen ten behoeve van de organisatie en ontwikkeling van IZA-doelen, welke worden beheerd door de gemandateerde gemeente Eindhoven. Deze middelen worden onder andere ingezet voor de preventie infrastructuur en activiteiten die worden uitgewerkt t.b.v. de werkagenda.
- Brede SPUK (GALA): de SPUK GALA wordt lokaal ingezet voor uitvoering van activiteiten die bijdragen aan de doelen uit IZA en GALA.
- TAZ middelen: beschikbare middelen ten behoeve van innovatieve werkvormen, behoud van medewerkers en leren & ontwikkelen. Deze middelen worden via Regioplus onder andere ingezet voor de transitie naar een regionale zorgacademie.
- WOZO middelen: beschikbare middelen ten behoeve van passende Wlz-zorg, basiszorg in de wijk en vitaal en zelfstandig ouder worden. Deze middelen worden via het zorgkantoor onder andere ingezet voor de transitie naar regie in de wijk.

## REGIO AFSPRAKEN RONDOM TRANSFORMATIEPLANNEN:

- De regio spreekt met elkaar af dat alle transformatieplannen die betrekking hebben op drie of meer partijen in overleg met en/of vanuit de regioraad worden ingediend.
- Transformatieplannen die door 1 of 2 regiopartners worden voorbereid worden transparant en ter informatie gedeeld met de regioraad (en als gewenst van input voorzien).

# D Regionale werkagenda



1. Overkoepelende werkagenda
2. Opzet werkagenda per thema

Dit hoofdstuk geeft op hoofdlijnen de werkagenda voor 2024 en verder weer. De overkoepelende werkagenda gaat in op de activiteiten die nodig zijn om de uitvoeringsfase van gemaakte afspraken goed te starten. Hierin staat opgenomen welke onderdelen nog nadere uitwerking vragen, wie daarvoor verantwoordelijk is en de beoogde tijdlijn.

Bestuurlijk Samenwerken  
Rond IZA



# Werkagenda

KERNACTIVITEIT	BELEGD BIJ	TIJDSLIJN
<b>0. OVERKOEPELENDE ACTIVITEITEN:</b>		
Inrichten & werkend krijgen governance: inrichten regioraad, agendacommissie, voorzitter en programmacoördinator, inplannen bijeenkomsten, W&S-procedures, etc.	Projectteam IZA 2023 i.s.m. regioraad	Q1 2024
Vaststellen (logische) bestuurlijke portefeuillehouder per themalijn voor 2024-2026	Regioraad	Q1 en Q2 2024
Concretiseren monitoring: vertaalslag generieke doelen naar concrete KPI's of procesafspraken Hierbij mee te nemen op welke onderdelen mogelijk verdieping regioplan van meerwaarde is	Projectteam IZA 2023 i.s.m. op te richten data-coalitie met een vaste kern van in de regio reeds betrokken data-analisten op de verschillende terreinen (o.a. GGD, gemeenten, zorgverzekeraar)	Q1 2024
Opstellen wijze van evalueren voortgang regioplan en samenwerkingsstructuur	Projectteam IZA 2023 en monitoringspartijen	Q1 2024
Nadere uitwerking werkagenda per themalijn, inclusief plan van aanpak per kernactiviteit	Thema(lijn)trekker/ programmamanager van elk thema, i.s.m. met bestuurlijke portefeuillehouder, projectteam IZA 2023 en t.z.t programmacoördinator	Q1 2024
Opstellen communicatieplan 2024 ev.: hoe betrekken bredere achterbannen, met differentiatie naar verschillende doelgroepen (inwoners, professionals, organisaties)	Nader te beleggen (doorbouwen op bouwsteen DE STAP naar gezonder)	Q1 2024
Verder inbedden inwonersparticipatie: verbinden thema's aan verschillende vormen inwonersparticipatie – Zorgbelang als oliemannetje: input per thema bespreken (maatwerk), inventariseren wat loopt al, wat extra nodig, hoe vinden we de juiste doelgroepen	Zorgbelang i.s.m. VIB/SL DE STAP naar gezonder	
Opstellen integraal plan bewustwording vanuit de basis de reeds bij de STAP aanwezig is	Zorgbelang i.s.m. VIB/SL DE STAP naar gezonder, projectteam IZA 2023	
Verbinden pijlerplannen ROAZ met activiteitenlijnen regioplan: waar is mogelijk afstemming of aanscherping nodig	Projectteam IZA 2023, thematrekkers, NAZB bureau	
In 2024 worden afspraken gemaakt tussen zorgverzekeraars en aanbieders ten aanzien van concentratie en spreiding m.b.t. werkagenda IZA (pm: cruciale ggz is als activiteitenlijn belegd in themalijn mentale zorg)	Projectteam IZA 2023 i.s.m. ntb vertegenwoordiging MSZ	
Dialoog over wijkgerichte aanpak en efficiënte inzet van capaciteit in de wijk	Projectteam IZA 2023, VVT-partijen, themalijn vitale communities	
Dialoog over rolverdeling financiers binnen de regioraad (opdrachtgever-opdrachtnemer)	Projectteam IZA 2023, regioraad	



# Werkagenda

KERNACTIVITEIT	BELEGD BIJ	TIJDSLIJN
<b>1. GEZOND OPGROEIEN EN LEVEN VOOR IEDEREEN:</b>		
Preventief programma mentale gezondheid jeugd in verbinding met thema mentale gezondheid	GGD ZO (trekker)	
Uitbreiden van interventies gericht op leefstijlgerelateerde aandoeningen in alle gemeenten	GGD ZO (trekker)	
Versterken van domeinoverstijgende samenwerking en delen van expertise tussen welzijn en zorg (in verbinding met trajecten zoals de jeugd hervormingsagenda en GALA)	GGD ZO (trekker)	
Organiseren en uitbreiden inbreng kinderen en (jong)volwassenen op dit thema (e.g. leerlingenraad)	GGD ZO (trekker)	
5 Ketenaanpakken (in samenwerking met zorgpartijen)	GGD ZO (trekker)	
Werken aan gezonde leefomgeving (verbinden ruimtelijk domein en sociaal domein en zorg domein)	GGD ZO (trekker)	
Actief verbinding maken met bestaande programma's, zoals de community-aanpak 'School' in verbinding met ViB en Brainport voor Elkaar voor het bevorderen van kansengelijkheid	GGD ZO (trekker)	
<b>2. VERBETEREN MENTALE GEZONDHEID (JONG) VOLWASSENEN:</b>		
Laagdrempelig herstelnetwerk met lokale punten op wijk- en dorpsniveau	Samen Verder (trekker), met Recovery College, Markieza, Fontys Hogeschool, GGzE De Boei - kwartiermakers, WIJ eindhoven, gemeenten, LEV groep, Novadic Kentron, DE STAP naar gezonder	
Regionaal digitaal aanbod ter ondersteuning van zelfhulp, eigen regie en herstel	Samen Verder (trekker)	
Preventief en curatief aanbod binnen het multidisciplinaire wijkteam	Samen Verder (trekker)	
Verkennd gesprek als middel voor verduidelijking hulpvraag, vanuit domeinoverstijgend perspectief (zorg en welzijn). Daarmee wordt direct passende zorg en ondersteuning gerealiseerd, met als resultaat een ander instroommodel in de GGz	Samen Verder (trekker)	
Dynamisch en gedeeld werkgeverschap, zoals kennisoverdracht tussen domeinen, gezamenlijke scholing en 24uurs bereikbaarheid sGGz	Samen Verder (trekker)	
Geïntegreerde aanpak EPA met aandacht voor doorstroming (met woonruimte)	Samen Verder (trekker)	
Versterken van cruciale GGZ zorg	Samen Verder (trekker)	

# Werkagenda

KERNACTIVITEIT	BELEGD BIJ	TIJDLIJN
<b>3. STERK MET OUDEREN:</b>		
Het goede gesprek	Vertegenwoordigde gemeente en Precies! (trekker), ouderen en alle domeinen + kennisinstellingen	
Actief ouder worden (verbinding met ketenaanpakken en mentale gezondheid)	Vertegenwoordigde gemeente en Precies! (trekker), ouderen en alle domeinen + kennisinstellingen	
Herkenbare basis wijkteams (zorg, sociaal domein) incl. handreiking netwerk samenwerking en samen indiceren.	Vertegenwoordigde gemeente en Precies! (trekker), ouderen en alle domeinen + kennisinstellingen	
Ontwikkelen regionale visie en aanpak voor herstelgerichte ondersteuning en zorg aan huis voor ouderen (reablement)	Vertegenwoordigde gemeente en Precies! (trekker), ouderen en alle domeinen + kennisinstellingen	
Het regionaal inbedden van het vijfstappenmodel (visie op zelfredzaamheid): "Zelfredzaamheid in de keten"	ZuidZorg (trekker), Buurtzorg, Archipel, Vitalis, CaZo/apothekers etc., drie regio ziekenhuizen, Stroomz, Fontys	
Regionaal capaciteitsmanagement (doelgroep: vervolgzorg VVT, evt. met GGZ)	Catharina Ziekenhuis en Vitalis (trekker), kernteam Precies!, alle domeinen, Fontys	
Vertrouwd thuis (met dementie)	Stroomz en Anna Zorggroep (trekker), ouderen en alle domeinen, Fontys	
Visie en plan van aanpak om te komen tot afspraken over regie en coördinatie van ondersteuning en zorg in de wijk (maximaal aantal aanbieders per wijk/gebied)	Precies! i.s.m. Vitaal in Brainport, vertegenwoordigde gemeente en Precies! (trekker), ouderen en alle domeinen + kennisinstellingen	Q1 2024
<b>4. INTEGRALE ORGANISATIE ROND PERSONEN MET CHRONISCHE AANDOENING:</b>		
Concretiseren plan van aanpak, werkagenda op basis van doelgroepen waar we impact gaan hebben en onderlinge rolverdeling	Opdrachtgever: regionaal, ondersteund door TAG i.s.m. RZCC	Q1 2024
<b>5. VITALE COMMUNITIES:</b>		
Community-aanpak evalueren, doorontwikkelen en uitbreiden in de regio: wijk, werk, school (regioakkoord gezondheidsbevordering en preventie als uitgangspunt). Onderdeel evaluatie is definiëring lokaal – regionaal.	Coalitie Vitaal in Brainport, met Slimmer Leven als penvoerder (trekker)	Evalueren Q1 2024, doorontwikkelen Q2 2024, uitbreiden vanaf Q3 2024
Platform DE STAP naar gezonder uitbreiden, verbinden met lokale initiatieven. Visie op eigenaarschap & financiering.	Coalitie Vitaal in Brainport, met Slimmer Leven als penvoerder (trekker)	Uitbreiden met gemeenschappen in Q1 en Q2 2024 & meer aanbod beschikbaar maken voor inwoners (continue).
Communicatie over DE STAP naar gezonder, gericht op specifieke doelgroepen door middel van campagnes	Coalitie Vitaal in Brainport, met Slimmer Leven als penvoerder (trekker)	Meer partners / verwijzingen naar platform (continue, met uitvoeren van bestaand plan in Q1 2024)
Ontwikkelen van bottom-up interventies samen met inwoners	Lokale verantwoordelijkheid, in evaluatie en opstartfase Coalitie Vitaal in Brainport, met Slimmer Leven als penvoerder (trekker)	Evalueren Q1 2024, doorontwikkelen Q2 2024
Borgen verbinding wijkgerichte teams/ initiatieven andere themalijnen	Precies! i.s.m. coalitie Vitaal in Brainport	Continue

# Werkagenda

KERNACTIVITEIT	BELEGD BIJ	TIJDSLIJN
<b>6. GEDEELDE DIGITALE INFRASTRUCTUUR:</b>		
Menukaart: wat is waar qua digitale hulpmiddelen beschikbaar?	RZZC (trekker)	2024-2026
Digitale adoptie door inwoners & zorgverleners verhogen	RZZC met zorginstellingen uit de regio (trekker), alle zorgorganisaties in de regio en CIO's, informatiemangers en FGs/CISO/Privacy Officers	Continu
Standaardisatie digitale hulpmiddelen en toewerken naar één architectuur en open/interoperabele infrastructuur	RZZC (trekker), met werkgroep regioarchitectuur, TAG, alle zorgorganisaties in de regio en CIO's	2024-2026
Data uniformeren conform landelijke en Europese (EHDS)/ internationale standaarden	RZZC met werkgroep regioarchitectuur (trekker), alle zorgorganisaties in de regio en CIO's	2024-2026
Inzet/opbouw van kennisnetwerken en regionale pools om schaarse expertise op digitaliseringsgebied maximaal te benutten	RZZC (trekker)	2024-2026
<b>7. SLIMMER INZETTEN VAN CAPACITEITEN:</b>		
Verkenning van kaders en uitgangspunten	Regioraad opdrachtgever, RZZC coördineert	Q1/ Q2 2024
Formuleren gezamenlijke ambitie en strategie	Regioraad opdrachtgever, RZZC coördineert	Q2/ Q3 2024
Plan van aanpak opschaling en regie	Regioraad opdrachtgever, RZZC coördineert	Vanaf Q4 2024
<b>8. ARBEIDSMARKT:</b>		
Opschalen werken met talentenpaspoorten en leerpaden	Transvorm (trekker)	Vanaf Q1 2024
Oprichten en inrichten regionale zorg-academie	Transvorm (trekker)	Vanaf Q1 2024
<b>9. BEWUSTWORDING:</b>		
Opstellen werkagenda thema bewustwording – ook hier doorbouwend op de ingezette lijn in het programma DE STAP naar gezonder	Projectteam IZA 2023 i.s.m. DE STAP naar gezonder	2024, Q1



# Monitoring



1. Hoe meten we impact?
2. Wie bewaakt de voortgang?

# Monitoren voortgang regioplan

## UITGANGSPUNTEN

- Transformatie is het doel, monitoring is een middel. Het kunnen volgen van het algemene proces is belangrijk – hebben we het idee dat de beweging de goede kant op gaat, naast het kunnen volgen van gemaakte afspraken op het niveau van de alliantie, de thema's en de programmalijnen/ hoofdactiviteiten.
- Monitoring moet bijdragen aan het kunnen voeren van het goede gesprek: doen we nog het goede en doen we het goed genoeg?
- Beleggen wij activiteiten op de juiste plek en verbinden wij voldoende? Dit vraagt ook dat wij één keer per jaar als regioraad een zelfevaluatie uitvoeren.
- Wij gaan geen nieuwe data verzamelen, maar maken gebruik van data die er al is om tot integraal inzicht te komen over voortgang op gestelde doelen.
- In de werkagenda voor 2024 nemen wij het ontwikkelen van digitaal dashboard op, die in elk geval de indicatoren op de hoofddoelen in beeld kan brengen.
- Wij streven naar een goede balans tussen indicatoren op outcome (effectmaten) en meer kwalitatieve inspannings- of procesindicatoren (als plan van aanpak klaar of aantal wijken met een wijkaanpak).

## PROCES

- Voor alle themalijnen is een eerste aanzet voor doelen in 2040 opgenomen. In sommige lijnen zijn deze meer op outcome geformuleerd, in andere meer als inspannings- of kwalitatieve procesindicator.
- Om aan te sluiten bij het proces van monitoring dat al loopt in regio in het kader van de preventie-infrastructuur/ DE STAP naar gezonder is het voorstel de GGD te vragen de monitoring aan de kant van passende zorg (en ROAZ) hieraan toe te voegen. Hiertoe is informatie nodig van betrokken regiopartners die data kunnen ontsluiten rond wachtlijsten- en tijden, uitgaven aan Zvw en WLZ (Vektis), WMO (gemeente Eindhoven) en Arbeidsmarkt in Beeld (Transvorm, op terrein van werkgelegenheid, verzuim, mobiliteit en vacatures). Idee is onder regie van de programmacoördinator een data-coalitie in te richten met een vaste kern van in de regio reeds betrokken data-analisten op de verschillende terreinen.
- Begin 2024 is op de werkagenda van het projectteam opgenomen een rondje te maken langs alle bestuurlijk portefeuillehouders/ thematrekkers om waar mogelijk van de huidige (vaak meer kwalitatieve) doelen te komen naar meer outcomegerichte doelen te komen met een doorkijk naar 2027, 2030 en 2040. In deze gesprekken wordt meegenomen of het regiobeeld 2023 al voldoende basis biedt of dat aanvullende analyses nodig zijn voor aanscherping van de aanpak.

# Monitoring regioplan

OM DE UITVOERING VAN HET REGIOPLAN TE MONITOREN MAKEN WIJ DE VOORTGANG EN IMPACT INZICHTELIJK

## ACHTERGROND MONITORING REGIOPLAN

### Context

- Het regioplan beschrijft a.d.h.v. welke oplossingen invulling wordt gegeven aan de prioritaire opgaven in de regio.
- Vanuit VWS1 en NZa2 wordt gevraagd om (meetbare) resultaatafspraken te definiëren en daarop te monitoren.

### Noodzaak monitoring

- Monitoring geeft handvatten om te beoordelen of de regio de beoogde beweging in gang zet en waar eventuele bijsturing nodig is.
- Middels een set aan meetbare KPI's kan de voortgang en de impact van het regioplan concreet inzichtelijk gemaakt worden.

### Voorgestelde monitoring

- KPI's worden ingericht langs drie lijnen ten behoeve van een integrale benadering van monitoring: voortgang op de regionale transformatie (kwalitatief), toegankelijkheid en betaalbaarheid en de veranderbewegingen op thema's.

1 VWS = Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

2 NZa = Nederlandse Zorg autoriteit

## OPZET MONITORING UITVOERING REGIOPLAN

### Regionale transformatie

Wij maken voortgang op de regionale werkagenda (kwalitatief) inzichtelijk om te beoordelen of we de juiste prioriteiten en focus hebben, plannen goed en tijdig worden uitgewerkt, uitgevoerd, en bijgestuurd.

2 X PER JAAR

### Toegankelijk- & betaalbaarheid van zorg

Wij maken de voortgang op 1. DE STAP naar gezonder (Regioakkoord) en 2. passende zorg in termen van de toegankelijk- & betaalbaarheid op regio- en sectorniveau inzichtelijk om te beoordelen in hoeverre zorg toegankelijk en beschikbaar is en blijft en waar de grootste knelpunten zitten

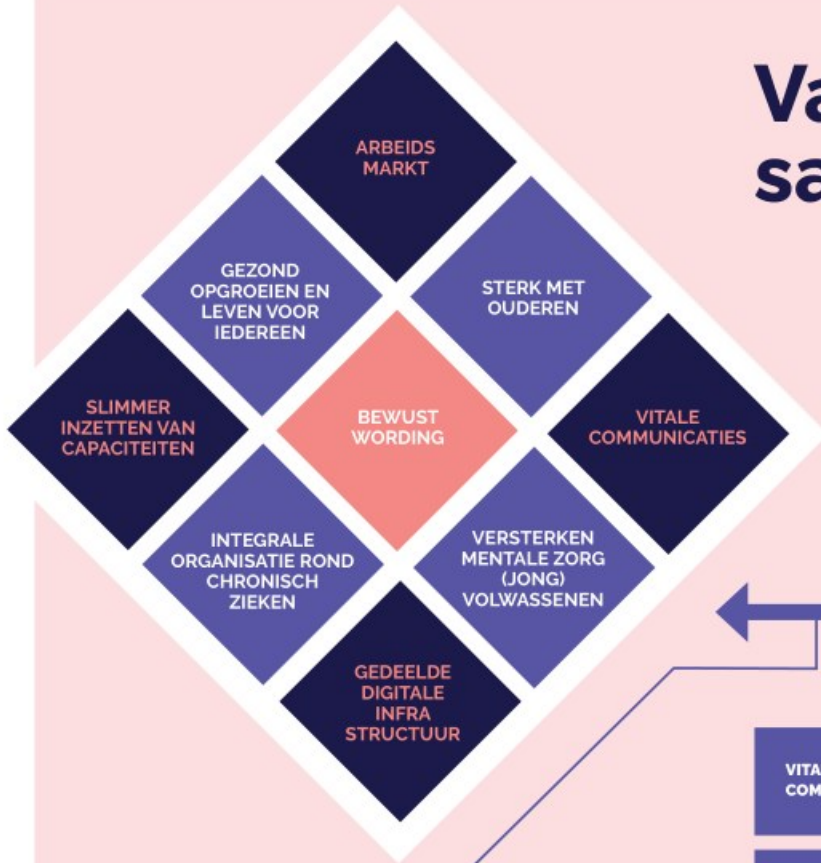
4 X PER JAAR

### Impact vanuit de thema's

Vanuit de thema's komen we waar mogelijk tot meetbare KPI's, die we in de juiste context plaatsen om te beoordelen of we in de regio de juiste beoogde bewegingen in gang zetten.



# Van losse themalijnen naar samenhang op de 'kruispunten'



	GEZOND LEVEN & OPGROEIEN VOOR IEDEREEN	VERBETEREN MENTALE GEZONDHEID (JONG) VOLWASSENEN	STERK MET OUDEREN	INTEGRALE ORGANISATIE ROND PERSONEN MET EEN CHRONISCHE AANDOENING
<b>VITALE COMMUNITIES</b>	Platform en communicatie DE STAP naar gezonder	<ul style="list-style-type: none"> <li>Herstellennetwerk lokale punten op wijk- en dorpsniveau.</li> <li>Preventief en curatief aanbod in de wijk.</li> <li>Verkennde gesprek</li> <li>Afspraken over regie &amp; coördinatie in de wijk</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Basis wijkteams</li> <li>Het goede gesprek</li> <li>PvA regie in de wijk</li> <li>Afspraken over regie &amp; coördinatie in de wijk</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Preventie en leefstijl in de wijk</li> </ul>
<b>GEDEELDE DIGITALE INFRASTRUCTUUR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Menukaart digitale hulpmiddelen</li> <li>Verhogen digitale adoptie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Regionaal digitaal aanbod ter ondersteuning van zelfhulp, eigen regie en herstel.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Regionaal capaciteitsmanagement (doelgroep: vervolgzorg VVT, evt. met GGZ)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Telemonitoring bij chronische aandoeningen</li> </ul>
<b>VITALE COMMUNITIES</b>				
<b>ARBEIDSMARKT</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Verhogen digitale vaardigheid</li> <li>Kennisnetwerken schaarse digitale expertise</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gedeeld werkgeverschap, bijvoorbeeld gezamenlijke scholing professionals</li> </ul>		
<b>BEWUSTWORDING</b>			<ul style="list-style-type: none"> <li>Visie en aanpak herstelgerichte ondersteuning en zorg (reablement)</li> <li>Inbedden vijf stappenmodel</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Secundaire preventie / werken vanuit principes positieve gezondheid</li> </ul>

**Monitoring op de hoofdoelen:**

- Preventiekant: +3 jaar, 20% gezondheidsverschillen
- Passende zorg: zorgkloof niet toegenomen, wachtlijsten/tijden afgenomen en ontwikkeling uitgaven conform IZA afspraken.

# Bijlage

Overzicht cruciale GGZ in de regio



# Bijlage - Cruciale GGZ (1/2)

Naar aanleiding van het IZA heeft de GGZe een eerste inventarisatie gemaakt van cruciale GGZ in de regio. Landelijk is er momenteel echter nog geen eenduidige en gedragen definitie over wat cruciale GGZ-zorg inhoudt en in hoeverre dit regionaal of bovenregionaal georganiseerd zou moeten worden. In 2024 wordt het gesprek tussen zorgaanbieders, verzekeraars en gemeenten voortgezet (zodra landelijk meer duidelijkheid is over definitie van cruciale GGZ-zorg), waarbij de eerste inventarisatie als startpunt gebruikt wordt.

## Werkdefinitie cruciale ggz:

- gaat over cruciale capaciteit voor hoog complexe zorgvragen;
- de capaciteit kent een hoog complexe logistiek, is schaars en wordt geboden door één of enkele aanbieders
- als deze capaciteit niet langer geboden kan worden, kan er ernstige gezondheidsschade voor patiënten ontstaan;
- de cruciale capaciteit functioneert in een netwerk van regionale- en bovenregionale aanbieders, zodat op- en afschalen mogelijk is.

## Drie vormen:

- a) cruciale ggz waar slechts één of enkele aanbieders van zijn
- b) cruciale ggz waar enkele tot meerdere aanbieders van zijn
- c) geen cruciale ggz

A. CRUCIALE GGZ WAAR SLECHTS ÉÉN OF ENKELE AANBIEDERS VAN ZIJN	FINANCIERING	BEDDEN	FTE BEHANDELING, VOV, DAGBESTEDING
crisisdienst	ZVW/GMAP	0	19
IHT (incl Bemoeizorg)	ZVW	0	33,9
HIC (= Crisiscare)	ZVW	34	
KDO (= deel De Kleine Beek)	WLZ	3	
	ZVW	5,5	
VIBE (TOP GGZ) (= deel Gebied Centraal)	ZVW	0	10,9
Catamaran K&J (TOP GGZ)	justitie	2	
	jeugdwet	34,1	
FHIC (= BIZ)	WLZ	1,5	
	ZVW	9	
Autisme (= deel De Kleine Beek)	ZVW	9	
Traumagerelateerde stoornissen en behandeling (= TRTC, deel Gebied Centraal)	ZVW	0	14,2
FIB (rest)	Justitie	157	
	WLZ	29,5	
	ZVW	16,5	
Wederik K&J	Jeugdwet	2,1	
	ZVW	3	
KIB (= deel FIB)	WLZ	4	
	ZVW	17,5	
De Schakel K&J	Jeugdwet	2	
	ZVW	12	
Forensische BW (= deel De Boei)	justitie	13,6	
Neuropsychiatrie klinisch (= deel Nestor)	WLZ	17	
	ZVW	15,4	
Neuropsychiatrie ambulante (= deel Nestor)	ZVW	0	13
Forensisch ambulante en Forensisch FACT (= De Omslag)	justitie/ZVW	0	15,7

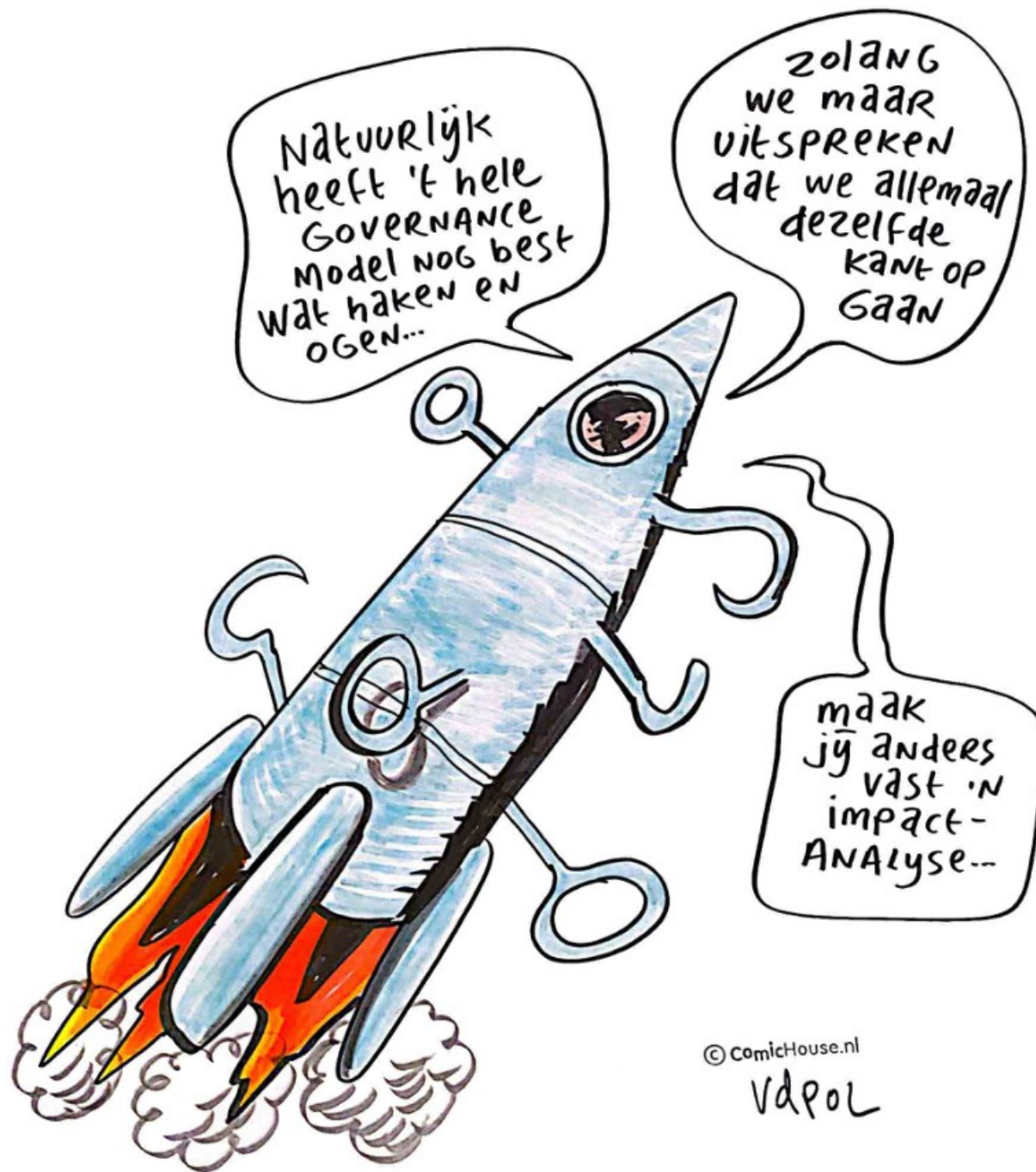
# Bijlage - Cruciale GGZ <sup>(2/2)</sup>

B. CRUCIALE GGZ WAAR ENKELE TOT MEERDERE AANBIEDERS VAN ZIJN	FINANCIERING	BEDDEN	FTE BEHANDELING, VOV, DAGBESTEDING
specialistische gebiedsteams (= deel Gebied Centraal)	ZVW	0	62,3
outreach (FACT) (-gebiedsteam 1 t/m 8)	ZVW	0	319,9
persoonlijkheidstoornis	ZVW	0	7,3
stemming (= Bipo, deel Gebied Centraal)	ZVW	0	9,2
cultureel sensitieve zorg	ZVW	0	0
LVB en psychiatrie (= OPSY) klinisch	WLZ	13	
	ZVW	12,5	
LVB en psychiatrie (= OPSY) ambuland	ZVW	0	19,2
De Kleine Beek (rest)	Justitie	1	
	WLZ	91,7	
	ZVW	12,2	
autisme en poli K&J (= DBA, eetstoornissen, FACT K&J, team 0-12, team 10-18, team 16-23, intersectoraal FACT, poli Catamaran)	WLZ	0	84,1
Ouderenpsychiatrie klinisch (= deel Nestor)	WLZ	49,1	
	ZVW	24,7	
Ouderenpsychiatrie ambuland (= deel Nestor)	ZVW	0	23,6
Meriadoc	WLZ	6	

C. GEEN CRUCIALE GGZ	FINANCIERING	BEDDEN	FTE BEHANDELING, VOV, DAGBESTEDING
BW (= De Boei rest)	WLZ	192,3	
	WMO	105,4	

## AANTAL BEDDEN

TOTAAL justitie	173,6
TOTAAL WLZ	441,1
TOTAAL ZVW	137,3
TOTAAL WMO	105,4
TOTAAL jeugdwet	38,2
<b>TOTAAL alle financieringsvormen</b>	<b>895,6</b>





### **Contactpersonen**

Coördinerende zorgverzekeraar: CZ

Naam: ██████████

Functie: regiocoördinator

Mailadres: ██████████

Telefoonnummer: ██████████

Coördinerende gemeente: Eindhoven

Naam: ██████████

Functie: regiocoördinator

Mailadres: ██████████

Telefoonnummer: ██████████