

Regioplan Noord- en Midden-Limburg

December 2023



Inhoudsopgave Regioplan

- 1** Samenvatting
- 2** Context en doel
- 3** Regio-opgaven
- 4** Regio-afspraken
- 5** Randvoorwaarden
- 6** Monitoring
- 7** Regionale werkagenda

Appendix



1. Samenvatting

Samenvatting [1/3]

Het regioplan is deel van de uitwerking van het IZA en volgt op het regiobeeld

In 2022 hebben zorgpartijen, verzekeraars, en het ministerie van VWS het Integraal Zorgakkoord (IZA) gesloten. Kernvraagstuk daarin is de toegankelijkheid van zorg, die onder druk staat door een groeiend personeelstekort én een toename van en complexere zorgvraag en ondersteuning. Daarnaast wordt ook gesproken over de transitie naar positieve gezondheid en passende zorg en ondersteuning. Er is afgesproken dat de vraagstukken in de zorg voor een belangrijk deel regionaal moet worden aangepakt. Op 14 juli 2023 hebben zorg-, welzijnsaanbieders, gemeenten, GGD, en GGZ het regiobeeld van Noord- en Midden-Limburg opgeleverd. Dit is een foto van waar we als regio staan en waar we de uitdagingen zien. In de tweede helft van 2023 hebben de regionale partijen gezamenlijk het regioplan opgesteld (dit document). Dit is opgesteld door een projectteam onder leiding van cvGZ en gemeente Venlo, met behulp van een grote betrokkenheid en hoeveelheid input van zorg-, welzijnsaanbieders, en de GGD.

De zorg in Noord- en Midden-Limburg staat onder druk door een groot personeelstekort én een toename van en complexere zorgvraag en ondersteuning.

Nergens is het landelijk personeelstekort sterker voelbaar dan in onze regio: in 2032 heeft het zorg- en welzijnsdomein van Noord- en Midden-Limburg naar verwachting een tekort van 10% van het aantal benodigde medewerkers. Dat is (veel) hoger dan alle andere regio's van ons land. Dit komt deels door onze demografie: Noord- en Midden-Limburg vergrijsd sneller dan de rest van het land en het aantal mensen dat het groeiende aantal ouderen kan verzorgen neemt af.

Ook het relatief ongunstige sociaaleconomische profiel van onze regio¹ en de ongezonde leefstijl van een deel van onze inwoners² zorgen voor een fors hogere zorgvraag. Dit resulteert weer in een grotere personeelsbehoefte. Tenzij we iets fundamenteel anders doen in de regio, zal het personeelstekort voor het zorg- en welzijnsdomein in Noord- en Midden-Limburg van 2.100 personen in 2023 groeien naar 4.500 personen in 2032. Dat tekort kan zelfs oplopen naar 6.700 in 2032 als het ons niet lukt om het personeelsbestand uit te breiden of de zorgvraag af te buigen.

Het personeelstekort als gevolg van de toename van de zorgvraag, heeft een grote impact op de zorg, en die impact wordt alleen maar groter.

Nu al zien we dat het personeelstekort tot problemen leidt: verkeerde-beddenproblematiek in ziekenhuizen, tekorten in de huisartsenzorg en wachtlijsten in de GGZ en de VVT. Het kan niet anders dan dat het personeelstekort ook invloed gaat hebben op de kwaliteit van de zorg die wij leveren, en dus op de gezondheid van onze inwoners.

Daarom komen wij, de partijen uit het zorg- en welzijnsdomein in Noord- en Midden-Limburg, in actie. We zetten een gezamenlijke beweging in.

We willen het tij keren en daarom gaan we het fundamenteel anders doen. We komen daarom met alle partijen in actie om de toegankelijkheid te garanderen. Dit kunnen wij alleen samen doen: zorg, welzijn, inwoners, professionals, gemeenten en verzekeraars.

1) Lage SES in veel gebieden

2) Meer dan 50% van de inwoners heeft overgewicht
Regioplan Noord- en Midden-Limburg

Samenvatting [2/3]

Onze gezamenlijke beweging richt zich op positieve gezondheid, preventie plus passende zorg en op de ondersteuning van een daarmee gemoeide aanpak. Daarbij richten we ons specifiek op vijf regionale thema's, waarmee we verwachten de meeste impact te maken: een aanpak die leidt tot een zorgzame samenleving die lichte hulp- en ondersteuningsvragen oppakt, zodat we schaarse professionele hulp en ondersteuning reserveren voor de burgers die zorg nodig hebben:

1. Gezond vooruit - *Van ziekte en zorg naar gezondheid en sociaal welbevinden*
2. Regionale digitale organisatie van Zorg & Welzijn - *Verbeteren organisatie van zorg en welzijn, van reactief op het individu naar proactief populatiegerichte initiatieven*
3. Langer en beter thuis vooruit - *Van zorg en ondersteuning binnen zorg- en welzijns- organisaties naar zelfmanagement én zorg en ondersteuning zo dichtbij huis als mogelijk*
4. Toekomstbestendige arbeidsmarkt - *Op weg naar een toekomstbestendige arbeidsmarkt met professionals die met plezier werken*
5. Duurzaam regionaal gezondheidsinformatiestelsel - *Eén gezondheidsinformatiestelsel voor gezondheid, preventie en passende zorg*

De eerste stappen in onze beweging zijn al gezet: er lopen meer dan 200 initiatieven in onze regio

Op het moment van schrijven zijn 197 initiatieven geïnventariseerd die op bovengenoemde thema's impact hebben.

Dit is al heel veel. Maar toch lijkt dit nog niet genoeg om de opgaven in onze regio op te lossen: een eerste raming van de impact laat zien dat dit ongeveer een derde van het personeelstekort in 2032 oplost. De aankomende tijd zullen we dan ook op zoek gaan naar aanvullende impactvolle initiatieven, passend bij de vijf regionale thema's. De werkgroep heeft hier een eerste aanzet voor gedaan. Ook is er een lijst van mogelijk extra aanvullende bronnen opgenomen in de appendix. Hierover vond nog geen besluitvorming plaats. Dit regioplan is dan ook een startpunt, geen eindpunt, voor de veranderingen die we als regio willen doorvoeren.

Om onze gezamenlijke beweging te bereiken, gaan we het niet alleen anders doen, maar ook anders denken

Gedrag en cultuur hebben een sterke invloed op de zorgvraag. Inwoners die regie nemen over de eigen gezondheid, die bezig zijn met vitaliteit en die zich rekenscha geven van hun eigen leefstijlkeuzes en hun implicaties, hebben minder zorg nodig. Aanbieders die op hun beurt de principes van passende zorg toepassen, gaan het gesprek aan met patiënten en cliënten over de beste behandeloptie. Passende behandelopties zijn per definitie beter voor patiënten. Ook dit zal leiden tot minder (oneigenlijke) zorgvraag en daarmee tot minder druk op de zorg. Om dit te bereiken, zetten we in een op een mentaliteits- en cultuurverandering bij zowel inwoners als zorgprofessionals. Dat vergt een lange adem, maar is nodig als we onze beweging met succes willen uitvoeren en de personeelstekorten willen oplossen.

Samenvatting [3/3]

De volgende stap is het inzetten op individuele en gezamenlijke transformatie

We zetten gezamenlijk in op de geselecteerde regionale thema's en op de (extra) aanvullende impactvolle initiatieven. De initiatieven raken het geheel van de reguliere zorg die we leveren. Daarom gaan aanbieders zelf aan de slag gaan met transformaties, binnen de eigen instellingen. Daarnaast en in samenhang daarmee werken we gezamenlijk aan aanbieder-overstijgende thema's, zoals rond de monitoring van resultaten en bij het realiseren van regionale en landelijke randvoorwaarden. Door individueel te doen wat individueel kan, en samen te doen wat samen moet, kunnen we de zorg in onze hele regio transformeren.

Om de benodigde transformaties te financieren, gaan we samen op zoek naar de benodigde middelen

We hebben nu een integraal plan, maar we zijn er nog niet. Transformaties kosten geld. Hiervoor is het belangrijk om te bepalen welke kosten gemoeid zijn met de beoogde transformaties, en hoe we dit het beste kunnen financieren. De gewenste verschuiving van zorg naar informele zorg en welzijn – die nodig is om mensen langer thuis te laten wonen – vraagt investeringen in de zorg en in het sociaal domein. Daarvoor zijn transformatiemiddelen beschikbaar – SPUK IZA en IZA transformatiemiddelen. Ook gaan we met elkaar opzoek naar structurele financiering om domeinoverstijgende samenwerking mogelijk te maken.

De werkagenda voor de komende jaren leggen we in dit plan neer, maar zullen we telkens weer verder aanvullen – het is een levend document

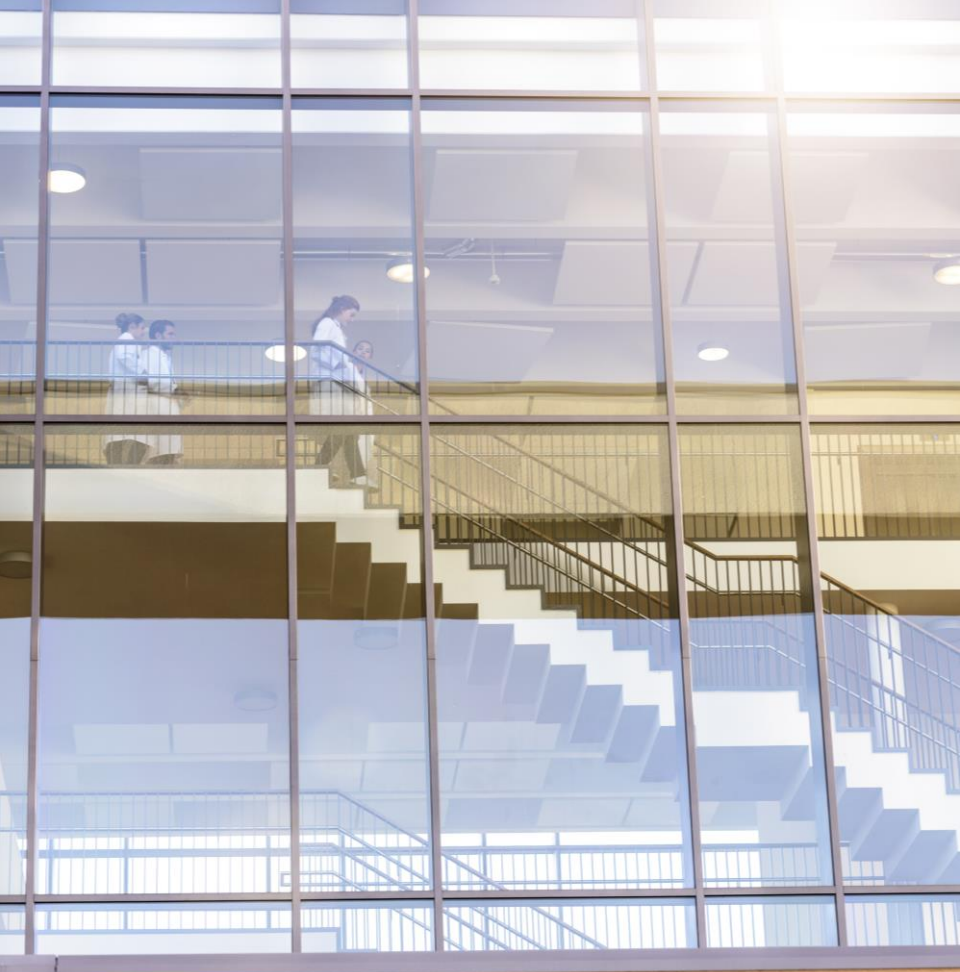
In 2024 gaan we aan de slag met de volgende afspraken:

- We gaan, individueel en collectief, aan de slag met impactvolle transformaties in lijn met onze bewegingen
- We organiseren regionale en landelijke randvoorwaarden voor succes
- We ontwikkelen de regionale governance verder, zodat deze (beter) aansluit op bestaande subregionale structuren en de oplossingen die wij zoeken
- We bepalen welke kosten gemoeid zijn met de beoogde transformaties (huidige initiatieven en aanvullende initiatieven), en hoe we dit het beste kunnen financieren

Het wordt nog een flinke uitdaging om de zorg in onze regio toegankelijk te houden. De grote winst van dit regioplan is dat we nu een gezamenlijke richting hebben bepaald, zodat we elkaar daar ook scherp op kunnen houden.

We hebben als regio tijdens het opstellen van het regioplan al belangrijke successen behaald

- 1** **Goed functionerende werk- en themagroepen met subregionale vertegenwoordiging**
- 2** **Overeenstemming over regionale thema's en prioritaire opgaven**
- 3** **Uitgewerkte doelstellingen en veranderbewegingen van alle regionale thema's**
- 4** **Enthousiasme en draagvlak om de volgende stap te zetten voor de regio**
- 5** **Fundament versterkt en vertrouwen vergroot voor regionale samenwerking op geprioriteerde thema's**



2. Context en doel

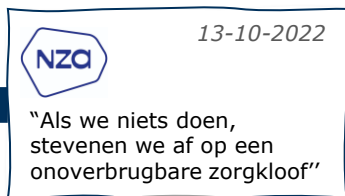
Het regioplan vloeit voort uit het IZA, dat borgen van de toegankelijkheid van de zorg in Nederland als doel heeft

Context en doel van IZA

De **toegankelijkheid** van de zorg in Nederland staat onder **grote druk**

Het GALA en IZA zijn opgezet met als doel **toegankelijkheid en kwaliteit** van het zorg- en welzijnsdomein te borgen

In het regiobeeld staan de **regionale knelpunten** en belangrijkste opgaven beschreven



Het GALA en IZA geven regio's de opdracht oplossingen te vinden voor het toegankelijkheidsprobleem, waarbij **regiobeeld** en **regioplan** de middelen zijn om deze oplossingen te identificeren en er afspraken over te maken

In het **regioplan** worden regio-afspraken gemaakt over de veranderbewegingen waarmee de **toegankelijkheid** en kwaliteit van de zorg in de regio **geborgd** wordt

Het regioplan is in het najaar van 2023 met een brede vertegenwoordiging vanuit de regio opgesteld en afgestemd

Proces voor het regioplan

Informereren & afstemmen

September 2023

- Tijdens de kick-offbijeenkomst met de stuurgroep hebben we stil gestaan bij onder andere:
 - De aanpak en het proces om tot het regioplan van Noord- en Midden-Limburg te komen
 - Belangrijkste knelpunten in de regio op basis van regiobeeld

Uitwerking

Oktober – december 2023

- Het kernteam, de werkgroep, de themagroepen, inwoners/cliënten¹ en de stuurgroep – gezamenlijk meer dan 50 betrokkenen uit alle sectoren - hebben de inhoud van het regioplan vormgegeven, onder andere door:
 - Regionale thema's, veranderbewegingen en doelstellingen op te stellen
 - Lopende en belangrijkste (nieuwe) initiatieven uit de regio te definiëren
 - Input op te halen voor o.a. de werkagenda, monitoring, en randvoorwaarden

Toetsen & afstemming

22 november 2023

- Op de brede regiobijeenkomst hebben we met ~50 vertegenwoordigers vanuit het zorg- en welzijnsdomein stil gestaan bij het proces rondom IZA. We hebben in gesprek met de deelnemers:
 - De inhoud van het regioplan getoetst, afgestemd en aanvullingen opgehaald
 - De gezamenlijke uitvoering besproken en hoe we de juiste betrokkenheid en verbinding borgen

Vaststellen

21 december 2023

- Het regioplan is vastgesteld in een brede bestuurlijke regiobijeenkomst met alle partijen die aangegeven staan op pagina 13 van dit plan

1) O.a. Zelfregiecentrum Limburg, Burgerkracht Limburg, Beweging Limburg positief gezond en de Verenging Kleine Kernen Limburg

2) Gemeente Venlo stelt het regioplan vast namens de 14 gemeenten Regioplan Noord- en Midden-Limburg



3. Regio-opgaven

1. Kenmerken
2. Prioritaire opgaven
3. Gezamenlijke beweging

Noord- en Midden-Limburg kampt met vergrijzing, armoedeproblematiek en een lage (ervaren) gezondheid

Kenmerken van de regio¹



14
Gemeenten²



~490.000
Inwoners



42.500
Medewerkers Zorg
en Welzijn



Lage SES
Met name in de stedelijke
gebieden



Sterke vergrijzing
31% aandeel ouderen
65+ in 2040 ten opzichte
van 25% landelijk



**Problematische
gezondheid**
>50% van de volwassenen
heeft overgewicht



1) Op basis van het regiobeeld Noord- en Midden-Limburg

2) Inclusief gemeente Gennep en exclusief Gemeente Mook en Middelaar
Regioplan Noord- en Midden-Limburg

In Noord- en Midden-Limburg werken partijen aan een gezondere bevolking

Zorg- en welzijnspartijen Noord- en Midden-Limburg die het regioplan hebben vastgesteld





3. Regio-opgaven

1. Kenmerken
2. **Prioritaire opgaven**
3. Gezamenlijke beweging

Uit het regiobeeld komen een toenemende en complexere zorgvraag en arbeidsmarktproblematiek naar voren

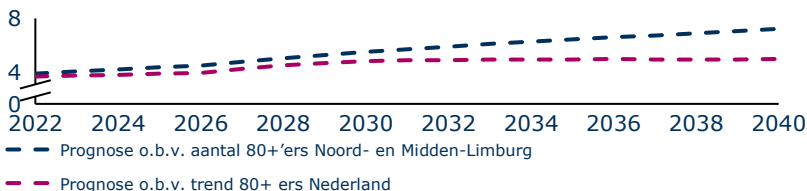
Regionale opgaven Noord- en Midden-Limburg

Zorgvraag: **Toename en complexere zorg- en ondersteuningsvraag**

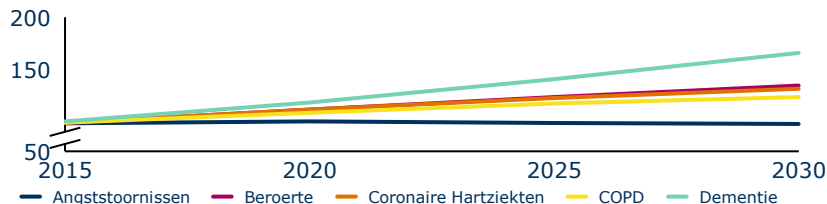
Noord- en Midden-Limburg kampt met een toenemende en complexere zorgvraag en ondersteuning, dit is te wijten aan de (dubbele) vergrijzing, ongezonde inwoners en toename van sociale problematiek

Ontwikkeling cliënten met VVT zorg

(Aantal x 1000, prognose 2021-2032)



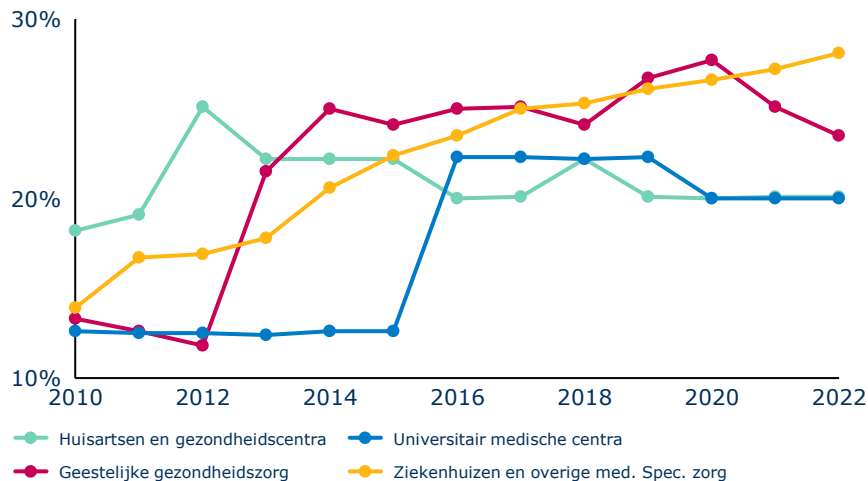
Prevalentie van ouderdom gerelateerde aandoeningen



Zorgaanbod: **Arbeidsmarktproblematiek**

Het personeelstekort binnen de sector zorg en welzijn in Noord- en Midden-Limburg loopt op van 5% in 2021 naar 10% in 2030. Dit is meer dan een verdubbeling en het grootste tekort van Nederland

Percentage werknemers van 55 jaar en ouder

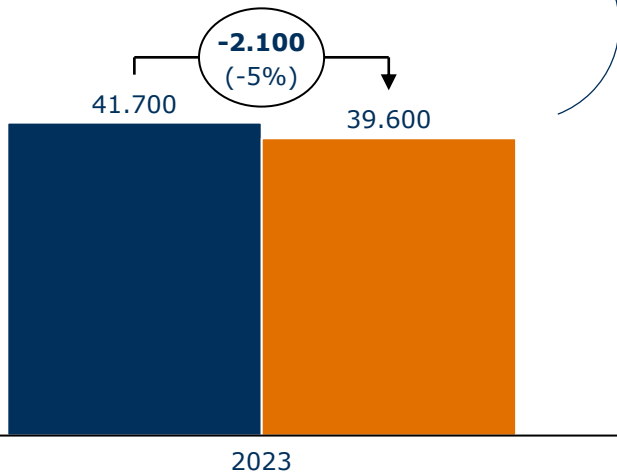


Personeelstekorten zetten de toegankelijkheid nu al onder druk

Indicatoren van personeelskrapte

Personeelstekort in 2023¹ [in personen, excl. kinderopvang]

In 2032 zal 1 op de 5 personen in de zorg moeten werken in Nederland. Bij ongewijzigd beleid loopt dit op naar 1 op de 3 in 2060



■ Personeelsvraag ■ Personeelsaanbod

1) Bron: prognosemodel Zorg & Welzijn



Personeelstekort in de zorg steeds nijpender

17-03-22

Het wordt in Limburg steeds lastiger om voldoende personeel te vinden voor de zorg. De sector kampt met een dubbele vergrijzing: meer ouderen hebben zorg nodig terwijl veel zorgpersoneel de komende jaren met pensioen gaat.



Limburgse ziekenhuizen voeren minder operaties uit door personeelstekorten

21-09-23

De wachttijden voor operaties lopen op in Limburg. Dat komt door personeelstekorten in de operatiekamers.

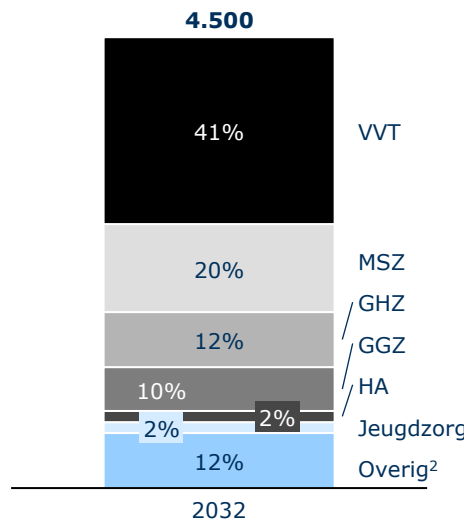
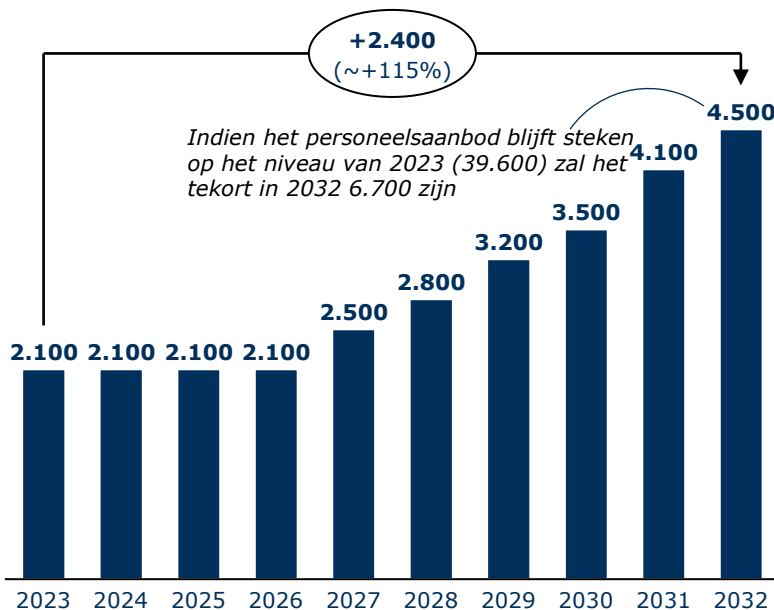
Personeelstekort verdubbelt richting 2032 – in alle sectoren zijn tekorten groot, elke sector zal in beweging moeten komen

Personeelstekort zorg en welzijn (aantal medewerkers, excl. kinderopvang) Noord- en Midden-Limburg¹

Ontwikkeling personeelstekort 2023-2032, in personen

Personeelstekort per sector 2032

Risico's van personeelstekorten



- De toegankelijkheid van zorg verslechtert (hogere wachtlijsten)
- De kwaliteit van zorg neemt af, door minder tijd en aandacht van personeel
- De kosten van zorg nemen toe, door hogere tarieven voor arbeid
- Het werkplezier neemt af, door de steeds hogere werkdruk

1) Bron: prognosemodel Zorg & Welzijn

2) Bevat sociaal werk en overige zorg en welzijn
Regioplan Noord- en Midden-Limburg

Vermindering van personeels- en zorgbehoefte is een indicatie dat de regio gezonder wordt én de zorg toegankelijker wordt

Hoe personeelstekorten samen hangen met andere aspecten van de zorg

Toegankelijkheid

Een vermindering aan personeelsbehoefte is een directe indicatie dat de zorg toegankelijker wordt

Preventie en gezondheidsbevordering

Een versterking van de gezondheid en preventie leidt tot minder instroom en vermindering van de personeelsbehoefte

Digitalisering

Een verbetering van efficiëntie en patiëntgemak door digitalisering leidt tot vermindering van de personeelsbehoefte

Passendheid van zorg

Een versterking van de passendheid van zorg leidt tot minder onnodige diagnoses en behandelingen, is beter voor patiënten, en leidt tot vermindering van personeelsbehoefte

Samenhang in de keten

Een betere samenhang in de keten levert minder vertragingen op voor patiënten, minder dubbel werk voor personeel en vermindering van de personeelsbehoefte



3. Regio-opgaven

1. Kenmerken
2. Prioritaire opgaven
3. **Gezamenlijke beweging**

Noord- en Midden-Limburg gaat aan de slag met de regionale opgaven om de zorg toegankelijk en beschikbaar te houden

Het huis van Noord- en Midden-Limburg

Hét knelpunt in Noord- en Midden-Limburg

Het **toegankelijk en beschikbaar** houden van de zorg

Onze regionale opgaven

Zorgvraag:

Toename en complexere zorg- en ondersteuningsvraag

Zorgaanbod:

Arbeidsmarktproblematiek

Onze onderliggende drijvers – regionale kenmerken

Gezondheid en leefstijl
Chronische aandoeningen, overgewicht en mentale gezondheid

Sociale determinanten
Lage SES, Fysieke omgeving, Zelfregie en Eenzaamheid

Demografische ontwikkelingen
(Dubbele) vergrijzing en stijgende grijze druk

Onze randvoorwaarden voor succesvolle transformatie

Het borgen van (ervaren) kwaliteit en betaalbaarheid

'Kapstok'
voor kwantificering initiatieven

Toegankelijkheid als hét knelpunt en daarmee 'kapstok'
Kwantificering van impact en prioritering van initiatieven: zijn onze oplossingen voldoende?

In verbinding met landelijke kaders

IZA, WOZO, GALA, TAZ, ROAZ

Het adresseren van de regionale opgaven vraagt om een mentale en culturele beweging vanuit inwoners en aanbieders

Mentale en culturele beweging



Inwoners, cliënten en patiënten

- We nemen verantwoordelijkheid en hebben eigen regie over onze gezondheid en vitaliteit
- We kijken om naar onze naasten en andere mensen om ons heen
- We zijn bewust van de gevolgen van onze keuzes voor onze gezondheid en zien kansen in plaats van obstakels wanneer we naar de toekomst kijken
- We kijken bij een probleem eerst wat we zelf of binnen onze omgeving kunnen doen in plaats van dat we direct een beroep doen op een hulp- of zorgverlener



Aanbieders¹ en professionals

- We zetten ons in om mensen zoveel mogelijk in hun kracht te zetten
- We kijken kritisch naar wat mensen (nog) wél kunnen doen in plaats van niet
- We maken van hulpvragen niet gelijk zorgvragen – we kijken op wat voor manier mensen het beste geholpen zijn
- We zoeken naar nieuwe en innovatieve oplossingen en zoeken daarbij elkaar vanuit de verschillende domeinen op
- We kiezen ervoor om sommige ingrepen of behandelingen, die niet passend zijn, niet meer uit te voeren

**Elkaar begrijpen vanuit
gemeenschappelijke
verwachtingen en taal is
randvoorwaardelijk**



1) Omvat niet alleen zorgaanbieders, maar bijvoorbeeld ook zorgverzekeraars, onderwijsinstellingen, lokale en landelijke overheid

Voor deze beweging hebben alle partijen uit de regio individueel én gezamenlijk een verantwoordelijkheid

Verantwoordelijkheid partijen regio

Verantwoordelijkheid aanbieders

- Noord- en Midden-Limburg heeft als visie om gezamenlijk een mentale en culturele beweging in te zetten om de regio-opgaven te adresseren
- Om deze beweging in samenhang met de opgave van toegankelijkheid te realiseren, draagt elke partij in de regio een eigen verantwoordelijkheid
- Deze beweging en opgave zijn echter te groot en complex voor individuele organisaties – daarom hebben partijen ook nadrukkelijk samen en als collectief een verantwoordelijkheid
- Organisaties zoeken elkaar hiervoor op, gaan het gesprek aan, leren elkaar beter kennen, starten samenwerkingen en spreken elkaar, wanneer nodig, ook aan op ieders verantwoordelijkheid



Individuele én gezamenlijke verantwoordelijkheden



Alle partijen gaan zelf in de eigen instelling aan de slag met de beoogde beweging en verandering – meerdere aanbieders durven dezelfde moeilijke besluiten te nemen zonder 'free riders' die een andere kant op bewegen



Partijen zoeken de samenwerking op instellingoverstijgende uitdagingen en knelpunten (bijvoorbeeld rondom doorstroom van patiënten in de keten). Hierbij stijgt het gezamenlijke belang boven het individuele uit



Collectieve ondersteunende en randvoorwaardelijke activiteiten pakken partijen uit de regio in gezamenlijkheid op (bijvoorbeeld bewaken van voortgang, belangenbehartiging aan landelijke tafels, et cetera)



4. Regio-afspraken

1. Regionale thema's en lopende en beoogde initiatieven
2. Aanvullende initiatieven per thema
3. Governance


Vijf thema's dienen als oplossingsrichtingen om de regio-opgaven van Noord- en Midden-Limburg te adresseren

Verbinding regionale opgaven en regionale thema's

Hét knelpunt in onze regio
Noord- en Midden-Limburg

Het **toegankelijk en beschikbaar** houden van de zorg

Regionale thema's ¹	Regionale opgaven	Zorgvraag:	Toename en complexere zorgvraag en ondersteuning	Zorgaanbod:	Arbeidsmarktproblematiek
		1	Gezond vooruit		
2	Regionale digitale organisatie van zorg & welzijn				
3	Langer en beter thuis vooruit				
4	Toekomstbestendige arbeidsmarkt				
5	Duurzaam regionaal gezondheidsinformatiestelsel				

 Regionaal thema heeft betrekking op regionale opgave

1) Ontwikkelingen en/of initiatieven binnen een thema kunnen verband houden met andere thema's – waardoor keuzes in één thema van invloed kunnen zijn voor andere thema's

Noord- en Midden-Limburg zet in op vijf thema's om de regio-opgaven gezamenlijk aan te pakken (1/5)

Verdieping regionale thema's

Thema	Doelstelling	Veranderbewegingen
<p data-bbox="79 609 150 678">1</p>  <p data-bbox="233 678 606 814">Gezond vooruit <i>"Van ziekte en zorg naar gezondheid en sociaal welbevinden"</i></p>	<p data-bbox="710 388 1224 574">Verbeteren van het fysieke, mentale en maatschappelijke welzijn van de inwoners van Noord- en Midden-Limburg. Met als gevolg een vermindering van de zorgconsumptie. Dit realiseren we door:</p> <ul data-bbox="710 585 1224 770" style="list-style-type: none">• de sociale basis te versterken• gezondheidsachterstanden aan te pakken• "health in all policies" toe te passen• specifieke aandacht te besteden aan risicogroepen en kansrijk opgroeien <p data-bbox="710 781 1136 841">Zo stimuleren we gezondheidsbevordering en preventie.</p>	<ul data-bbox="1277 388 1785 672" style="list-style-type: none">• Inzetten op preventie, bevorderen leefstijl en leefomgeving• Verbeteren ervaren gezondheid en sociaal welbevinden, rekening houdend met achterliggende oorzaken van verschillen in ervaren gezondheid (bijvoorbeeld armoede, werk, en inkomen)

Uitgangspunt voor elk thema: het voorkomen van zorg (primaire- of zorggerelateerde preventie), inwonerparticipatie, en digitalisering is een cruciale hefboom in het kunnen bereiken van de regiobrede doelstellingen

Noord- en Midden-Limburg zet in op vijf thema's om de regio-opgaven gezamenlijk aan te pakken (2/5)

Verdieping regionale thema's

Thema



2

Regionale digitale organisatie van zorg & welzijn

"Verbeteren organisatie van zorg en welzijn, van reactief op het individu naar proactief populatiegerichte processen"

Doelstelling

Overgang naar regionale coördinatie van hybride zorg. Een mogelijke oplossingsrichting hiervoor is de oprichting van een (virtuele) regionale hub. Dit biedt de mogelijkheid om uniform, populatiegericht en proactief te sturen op digitale zorg- en welzijnsprocessen.

Zo streven we naar verbeterde toegankelijkheid en beschikbaarheid van zorg, terwijl we tegelijkertijd zorgprofessionals ontlasten.

Veranderbewegingen

- Sturing geven aan regionale digitale zorg: inrichten van en sturen op regionale (passende) hybride zorg- en welzijnprocessen (logistiek & digitalisering) voor populaties over de grenzen van individuele organisaties en domeinen heen
- Stimuleren eigen regie inwoners: inrichten van digitale regionale processen die eigen regie stimuleren
- Digitaal faciliteren (zorg)professionals: verbeteren van regionale digitale communicatie en informatie-uitwisseling tussen professionals Dit vermindert de administratieve lasten en verlaagt de werkdruk

Uitgangspunt voor elk thema: het voorkomen van zorg (primaire- of zorggerelateerde preventie), inwonerparticipatie, en digitalisering is een cruciale hefboom in het kunnen bereiken van de regiobrede doelstellingen

Noord- en Midden-Limburg zet in op vijf thema's om de regio-opgaven gezamenlijk aan te pakken (3/5)

Verdieping regionale thema's

Thema	Doelstelling	Veranderbewegingen
<p data-bbox="79 609 150 674">3</p>  <p data-bbox="175 680 664 920">Langer en beter thuis vooruit "Van zorg en ondersteuning binnen zorg- en welzijns-organisaties naar zelfmanagement én zorg en ondersteuning zo dicht bij huis mogelijk"</p>	<p data-bbox="710 385 1224 740">Zoveel mogelijk zelf, zoveel mogelijk thuis, zoveel mogelijk digitaal en met steun van het netwerk uit een vitale samenleving. Inwoners verblijven zo lang mogelijk in de thuisomgeving met waar nodig (extra) inzet van het netwerk en/of inzet van (informele) zorg vanuit een vitale samenleving. Dit alles om de zorg in Noord- en Midden-Limburg toegankelijk en beschikbaar te houden voor alle inwoners.</p>	<ul data-bbox="1277 377 1839 912" style="list-style-type: none">• Voorkomen van zorggebruik door: (i) vergroten van zelfbewustzijn (ii) vergroten zelfmanagement en (iii) behoeften vroegtijdig bespreekbaar te maken• Aanbieden van welzijn en zorg vanuit: zelf (als het kan), digitaal (als het kan), in de eigen omgeving (als het kan), met hulp en ondersteuning van het netwerk (als het kan)• Zorg zo dicht mogelijk bij de inwoner en in de eigen omgeving (meer regie en zelfstandigheid bij inwoners) met betrokkenheid van de gemeenschap• Leveren van de juiste zorg en ondersteuning op de juiste plek door de juiste professional en/of met hulp vanuit de gemeenschap

Uitgangspunt voor elk thema: het voorkomen van zorg (primaire- of zorggerelateerde preventie), inwonerparticipatie, en digitalisering is een cruciale hefboom in het kunnen bereiken van de regiobrede doelstellingen

Noord- en Midden-Limburg zet in op vijf thema's om de regio-opgaven gezamenlijk aan te pakken (4/5)

Verdieping regionale thema's

Thema



Toekomstbestendige arbeidsmarkt

"Op weg naar een toekomstbestendige arbeidsmarkt met happy professionals"

Doelstelling

Vinden, binden en boeien van voldoende arbeidskrachten voor de toekomstige zorgvraag in de regio. Dit bereiken we door gezamenlijk te investeren in de aantrekkelijkheid van de regio Noord- en Midden-Limburg en te focussen op interventies die de arbeidsmarkt positief beïnvloeden. Op deze manier dragen we significant bij aan de toegankelijkheid, beschikbaarheid en betaalbaarheid van zorg.

Veranderbewegingen

- Bevorderen behoud en instroom zorg- en welzijnsprofessionals
- Samen organiseren, leren, werken, stimuleren van nieuwe competenties, verandervermogen en ontwikkelen op een slimme manier
- Vergroten werkplezier en gezond werken

Uitgangspunt voor elk thema: het voorkomen van zorg (primaire- of zorggerelateerde preventie), inwonerparticipatie, en digitalisering is een cruciale hefboom in het kunnen bereiken van de regiobrede doelstellingen

Noord- en Midden-Limburg zet in op vijf thema's om de regio-opgaven gezamenlijk aan te pakken (5/5)

Verdieping regionale thema's

Thema



Duurzaam regionaal gezondheidsinformatiestelsel

"Eén gezondheidsinformatiestelsel voor gezondheid, preventie en passende zorg"

Doelstelling

Ondersteuning bieden aan inwoners met of zonder zorgvraag in hun behoefte aan preventie, zorg en welzijn, en tegelijkertijd zorgverleners ondersteunen in hun werk met minimale registratielast. Het gezondheidsinformatiestelsel zorgt voor het realiseren, onderhouden en ontwikkelen van de benodigde informatievoorziening voor een goed functionerend zorg- en welzijnstelsel. Zo kunnen alle betrokkenen gebruikmaken van de data en informatie die essentieel is voor een goede invulling van hun rol of taak binnen de geldende wet- en regelgeving.

Veranderbewegingen

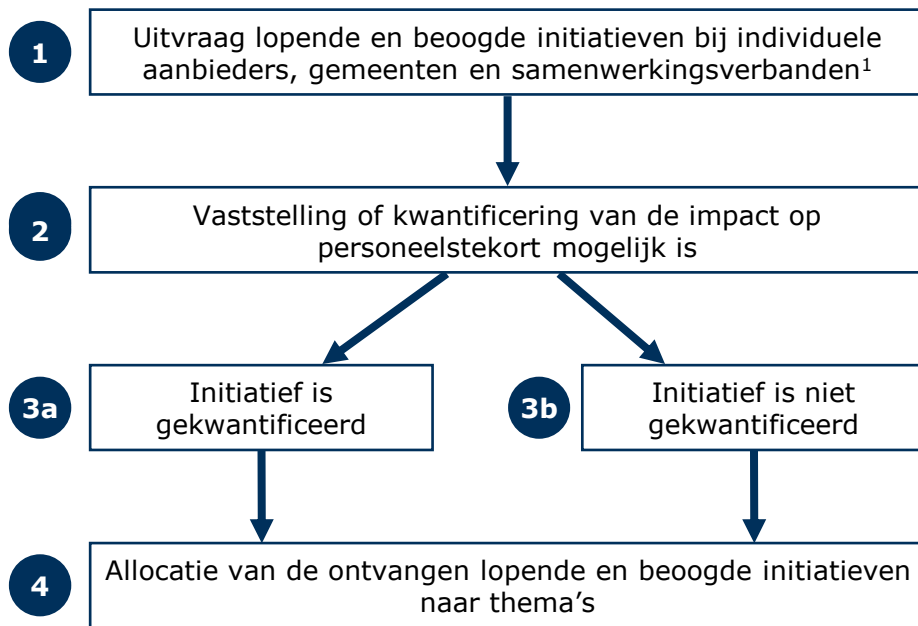
Van:	Naar:
Data van de zorgaanbieder	Data van de inwoner
Issuedossier	Levensloopdossier
Focus op misbruik	Focus op gebruik
Verspreide data	Integrale data
Datagedreven	Functioneel gedreven
Uitwisseling tussen zorgverleners	Data beschikbaar in het zorgnetwerk

Uitgangspunt voor elk thema: het voorkomen van zorg (primaire- of zorggerelateerde preventie), inwonerparticipatie, en digitalisering is een cruciale hefboom in het kunnen bereiken van de regiobrede doelstellingen

5

Lopende en beoogde initiatieven in de regio zijn opgehaald en dragen allemaal bij aan de regionale opgaven en thema's

Aanpak voor de kwantificering van initiatieven



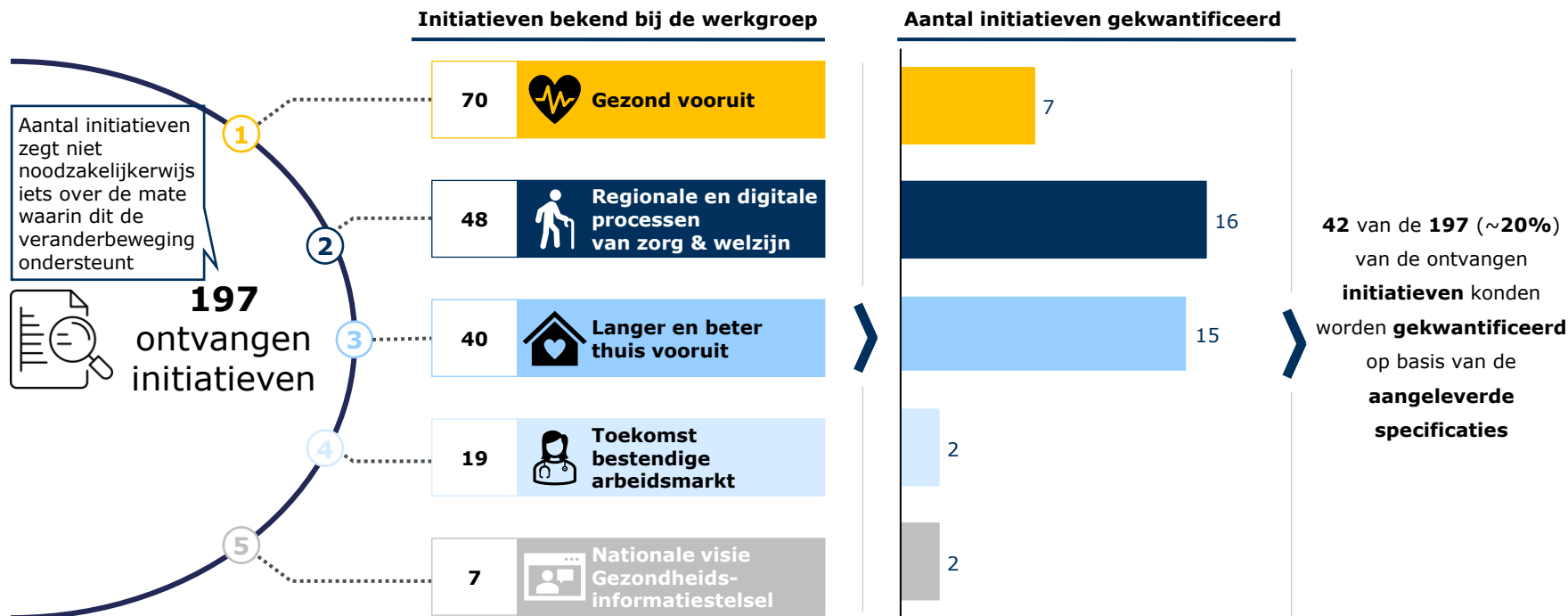
Opmerkingen:

- Alle ontvangen lopende en beoogde initiatieven zijn meegenomen in het regioplan
- Niet alle initiatieven bleken kwantificeerbaar: als dit wel het geval was, dan is dat gedaan
- De volgende pagina biedt het overzicht van de ontvangen lopende en beoogde initiatieven per thema
- Initiatieven die niet reeds zijn aangeleverd kunnen te allen tijde nog worden toegevoegd aan het regioplan

1) Uitvraag middels de werkgroep

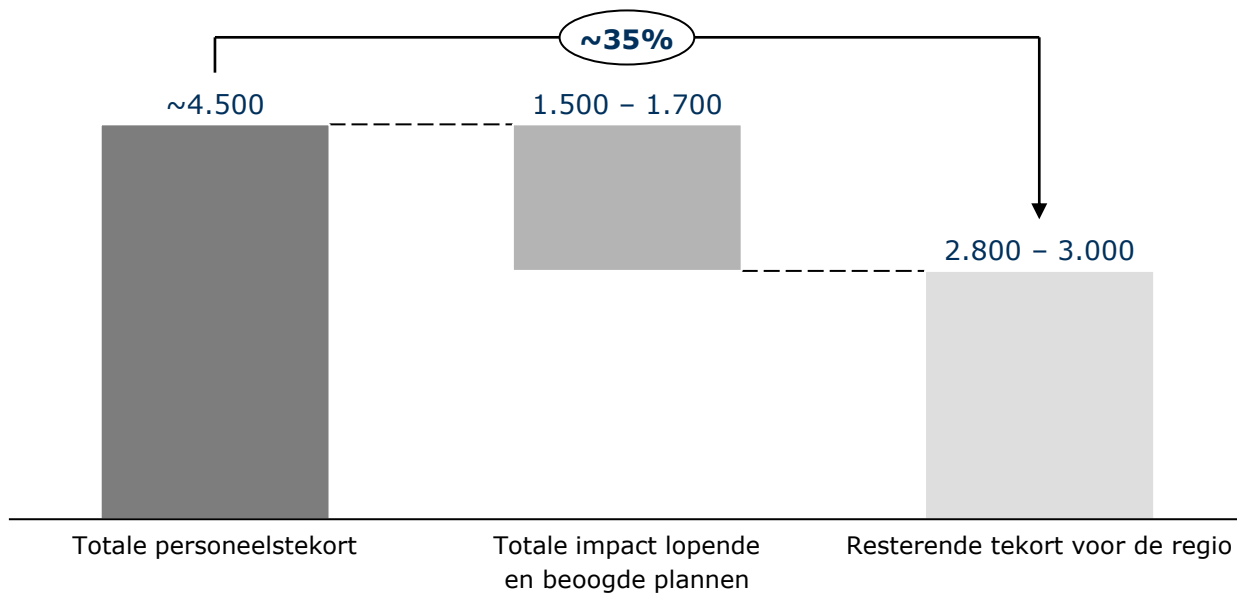
In de regio zijn ~200 lopende en beoogde initiatieven opgehaald, waarvan er 42 zijn gekwantificeerd

Lopende en beoogde initiatieven



De gekwantificeerde lopende en beoogde initiatieven verlagen de behoefte aan aanvullend personeel met ~35%

Impact initiatieven op personeelstekort [in personen, 2032]



Beschrijving

- We zien nog meer ruimte in m.n. de Zvw om het personeelstekort te adresseren door de beschikbaarheid van IZA-transformatiemiddelen
- Het resterend tekort is breder dan alleen de Zvw en omvat ook aanbieders in de Wlz, Wmo, Jeugdwet, etc.
- Voor deze partijen rest dus nog een opgave om het gat te beslechten
- De themagroepen hebben hiervoor aanvullende initiatieven uitgewerkt – zie verdieping op de volgende pagina's





4. Regio-afspraken

1. Regionale thema's
2. **Aanvullende initiatieven per thema**
3. Governance

Er zijn aanvullende initiatieven geïdentificeerd die bijdragen aan elk thema en de personeelsbehoefte verlagen (1/3)

Aanvullende initiatieven per thema



Thema's:	Top 3 ¹ aanvullende initiatieven per thema:	Nieuw	Opschalen	Impact [Aantal medewerkers]
<p>1</p>  <p>Gezond vooruit² "Van ziekte en zorg naar gezondheid en sociaal welbevinden"</p>	Regionale preventie infrastructuur: Mogelijkheid om regionaal lijnen uit te zetten, ondersteunend voor bovenstaande initiatieven			n.t.b.
	<p>Inzetten op een echte veranderbeweging, gebruikmakend van elementen van bestaande initiatieven zoals:</p> <p>Welzijn op recept breed uitgezet</p>			n.t.b.
	<p>IJslands model</p>			n.t.b.
<p>2</p>  <p>Regionale digitale organisatie van zorg & welzijn "Verbeteren organisatie van zorg en welzijn, van reactief op het individu naar proactief populatiegerichte processen"</p>	Regionaal monitoringscentrum: dit draagt bij aan efficiënter inrichten van zorgpaden, betere zorg en first-time-right			n.t.b.
	Hybride keten- en netwerkoverstijgende zorglijnen ontwikkelen: Hybride maken van een integrale zorglijn is een samenwerking van verschillende regiopartners: huisarts, ziekenhuis, thuiszorg, GRZ tot aan gemeenten die te maken hebben met de betreffende zorglijn. Om zo verdere zorg te voorkomen, weghouden of te verminderen in zorgorganisaties			n.t.b.
	Ziekenhuisverplaatste zorg met digitalisering: Zorg buiten het ziekenhuis verlenen. Met doel kwaliteit van zorg te verbeteren, de kosten te beheersen en de ervaring van de patiënt te optimaliseren (vanuit zelfregie)			n.t.b.

1) Zie appendix voor volledige lijst van aanvullende initiatieven per themagroep

2) Dit is aanvullend op de oplossingsrichting mentale gezondheidscentra en verkennende gesprekken zoals geduid in het IZA Regioplan Noord- en Midden-Limburg

Er zijn aanvullende initiatieven geïdentificeerd die bijdragen aan elk thema en de personeelsbehoefte verlagen (2/3)


Aanvullende initiatieven per thema

Thema's:	Top 3 ¹ aanvullende initiatieven per thema:	Nieuw	Opschalen	Impact [Aantal medewerkers]
<p>3</p>  <p>Langer en beter thuis vooruit <i>"Van zorg en ondersteuning binnen zorg- en welzijnsorganisaties naar zelfmanagement én zorg en ondersteuning zo dichtbij huis mogelijk"</i></p>	Academie voor patiënt en mantelzorger: doel is de mate van zelfmanagement van patiënten en mantelzorgers te vergroten. Dit ondersteunt de transitie naar meer en eerder naar huis en vermindert de zorgvraag thuis			n.t.b.
	Voorzorgcirkels: een buurtinitiatief dat mensen die dicht bij elkaar wonen zich verbinden om elkaar te ondersteunen met praktische hulp. Het biedt een gestructureerde aanpak om de drempel voor het vragen om hulp te verlagen en de onderlinge betrokkenheid te vergroten			n.t.b.
	Inzet multidisciplinaire geriatrische teams			n.t.b.
<p>4</p>  <p>Toekomstbestendige arbeidsmarkt <i>"Op weg naar een toekomstbestendige arbeidsmarkt met happy professionals"</i></p>	Verkennen HBO-V-locatie om zo een volwaardige HBO-V-opleiding in Noord- en Midden-Limburg te realiseren			n.t.b.
	Behoud en instroom: inzetten op het bevorderen van instroom en behoud middels het ontwikkelen van diverse behoud- en instroomproducten			n.t.b.
	Datagedreven HR: inzicht geven op regionaal en organisatieniveau			n.t.b.

1) Zie appendix voor volledige lijst van aanvullende initiatieven per themagroep

Er zijn aanvullende initiatieven geïdentificeerd die bijdragen aan elk thema en de personeelsbehoefte verlagen (3/3)

Aanvullende initiatieven per thema

Thema's:	Top 3 ¹ aanvullende initiatieven per thema:	Nieuw	Opschalen	Impact [<i>Aantal medewerkers</i>]
<div data-bbox="79 489 150 559" style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 37px; height: 37px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin-bottom: 10px;">5</div> <div data-bbox="189 494 237 536" style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin-bottom: 5px;">  </div> <p data-bbox="258 448 500 603"> Duurzaam regionaal gezondheidsinformatiestelsel <i>"Eén gezondheidsinformatiestelsel voor gezondheid, preventie en passende zorg"</i> </p>	(Basis)infrastructuren verbinden en koppelen tussen zorgsoorten en -domeinen			n.t.b.
	Gegevensuitwisseling tussen zorgsoorten en -domeinen			n.t.b.
	Databeschikbaarheid voor inwoners en professionals in alle domeinen			n.t.b.

1) Zie appendix voor volledige lijst van aanvullende initiatieven per themagroep

Aanvullende initiatieven lijken onvoldoende - extra impactvolle initiatieven zijn nodig om het personeelstekort tegen te gaan

Het resterend personeelstekort

- Alle lopende, beoogde en aanvullende initiatieven **dragen bij** aan de **regio-opgaven** en het **verminderen** van de **personeelstekorten**, ook op de langere termijn
- Van de ontvangen **lopende en beoogde initiatieven** was ongeveer **20% kwantificeerbaar** (42 van de 197). De overige initiatieven zijn (nog) niet concreet genoeg voor kwantificering op basis van de ontvangen specificaties. De verwachting is dat het **zwaartepunt** van **personeelsbesparing ligt bij de reeds gekwantificeerde initiatieven**
- De **gekwantificeerde lopende en beoogde initiatieven verlagen** de **behoefte** aan **aanvullend personeel** met **35%** (1.500 – 1.700 personen van de 4.500)
- De **aanvullende initiatieven** per thema zijn nog **onvoldoende uitgewerkt** om te kunnen kwantificeren
- Daarom zullen **extra impactvolle initiatieven** ten behoeven van het afbuigen van de zorgvraag en het **verlagen** van het **personeelstekort** in een **volgende fase** (na 1 januari 2024) **verder ingevuld worden**. Enerzijds door aanvullende bronnen te selecteren (zie appendix voor de extra aanvullende bronnen). Anderzijds door lopende en beoogde initiatieven die veelbelovend zijn verder uit te werken zodat deze kwantificeerbaar worden



4. Regio-afspraken

1. Regionale thema's
2. Aanvullende initiatieven per thema
3. **Governance**

Governance volgt wanneer er behoefte is aan samenwerking en coördinatie en bestaat uit meerdere dimensies

Hoofdactiviteiten volgend uit regioplan



Alle **partijen** gaan **zelf aan de slag** met de beoogde beweging en verandering – meerdere aanbieders durven dezelfde moeilijke besluiten te nemen zonder 'free riders' die een andere kant op bewegen



Partijen zoeken de samenwerking op **aanbieder-overstijgende** uitdagingen en knelpunten (bijvoorbeeld rondom doorstroom van patiënten in de keten) – hierbij stijgt het gezamenlijke belang boven het individuele uit



Collectieve ondersteunende activiteiten pakken partijen uit de regio in gezamenlijkheid op (bijvoorbeeld bewaken van voortgang, belangenbehartiging aan landelijke tafels, etc.)

Governance dimensies

1 Organisatiestructuur

- Uit welke onderdelen bestaat de organisatie?
- Wat zijn de taken en verantwoordelijkheden van de verschillende onderdelen van de organisatie?

2 Vertegenwoordiging

- Wat is de vertegenwoordigingsstructuur?
- Welke partij vertegenwoordigt in deze structuur wie?
- Waar is aansluiting met bestaande netwerken?

3 Overlegstructuur

- Hoe vaak vindt welk overleg plaats?
- Welke personen sluiten aan bij welk overleg?

4 Ondersteuning

- Hoe borgen we samenhang alle thema's?
- Hoe organiseren we Finance & Control?
- Welke communicatie vindt plaats tussen vertegenwoordigers en vertegenwoordigden?

5 Vastlegging van afspraken

- Welke activiteiten en doelen willen we (op de langere termijn) beleggen in de governance?
- Welke governance varianten hebben we daarbij voor ogen?

De stuurgroep ten behoeve van het regioplan zal fungeren als IZA-stuurgroep totdat een nieuwe governance is uitgewerkt

Overzicht achterban stuurgroep IZA Noord- en Midden-Limburg


	Subregio Noord	Subregio Midden-Oost	Subregio Midden-West	Gemeenten incl. GGD	Welzijn	Verzekeraar	Inwoners en cliënten
Leden van de stuurgroep	<ul style="list-style-type: none"> • VieCuri • De Zorggroep 	<ul style="list-style-type: none"> • Laurentius • Met GGZ 	<ul style="list-style-type: none"> • Land van Horne • Meditta 	<ul style="list-style-type: none"> • Gemeente Venlo • Gemeente Roermond • GGD LN 	<ul style="list-style-type: none"> • Unitus 	<ul style="list-style-type: none"> • cVGZ 	<ul style="list-style-type: none"> • Niet van toepassing
1^e schil: Regelmatig bilateraal contact met vertegenwoordiger	<ul style="list-style-type: none"> • Overige partijen RBO Noord-Limburg: <ul style="list-style-type: none"> – VIGO – Ambulancezorg Limburg – Adelante – Proteion – Cohesie 		<ul style="list-style-type: none"> • Sint Jans Gasthuis 	<ul style="list-style-type: none"> • Gemeente Weert • Gemeente Horst aan de Maas 	<ul style="list-style-type: none"> • Maatschappelijk werk ML • Wel.kom • Includio 	<ul style="list-style-type: none"> • CZ 	<ul style="list-style-type: none"> • Zelfregiecentrum
2^e schil: Contact op ad-hocbasis en tijdens formele informatiebijeenkomsten	<ul style="list-style-type: none"> • Syntein • Provico • FysunieQ • LapCo • Vincent Depaul • Sint Jozef • La providence 	<ul style="list-style-type: none"> • Zuyderland 	<ul style="list-style-type: none"> • PoZoB • Beek en Bos 	<ul style="list-style-type: none"> • Overige gemeenten 	<ul style="list-style-type: none"> • MEE de Meent Groep • Menswel 		<ul style="list-style-type: none"> • De Vereniging Kleine Kernen Limburg • Burgerkracht Limburg

Noot: Partijen worden één keer opgenomen in dit overzicht, ook als ze in meerdere regio's actief zijn

Communicatie naar de achterban vindt plaats via bilateraal contact, regiobijeenkomsten en brede communicatie

Communicatie naar achterban

Communicatie	Directe achterban (eigen organisatie)	1 ^e schil	2 ^e schil	Afspraken
Bilateraal contact bestuurders; <i>Op reguliere basis</i>				• <i>Nader te bepalen</i>
Bilateraal contact bestuurders; <i>Op ad-hoc basis</i>				• <i>Nader te bepalen</i>
Bijeenkomsten; <i>Bestuurlijke regiobijeenkomst</i>				• <i>Nader te bepalen</i>
Bijeenkomsten; <i>Brede regiobijeenkomst</i>				• <i>Nader te bepalen</i>
Bijeenkomsten; <i>Bestaande netwerken</i>				• <i>Nader te bepalen</i>
Brede communicatie; <i>Nieuwsbrief en website</i>	<i>Via eigen kanalen</i>			• <i>Nader te bepalen</i>

 = communicatie van toepassing op de directe achterban/ 1^e schil /2^e schil

Een nieuw governancevoorstel wordt in Q1 2024 uitgewerkt en zal gebaseerd zijn op good governance practices

Governance good practices uit andere regio's

Organisatiestructuur	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Themalijnen als basis voor de organisatie<input type="checkbox"/> Bestuurlijke trekkers per thema met programmatische ondersteuning<input type="checkbox"/> Deelcoalities op projecten (binnen thema's)
Vertegenwoordiging	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Alle zorg- en welzijnssectoren vertegenwoordigd<input type="checkbox"/> IZA-stuurgroep van maximaal 8-10 leden<input type="checkbox"/> Overige stakeholders via 1 of 2 'ringen' vertegenwoordigd<input type="checkbox"/> Aansluiting inwoners en professionals<input type="checkbox"/> Portefeuillehouders van thema's (bestuurlijke sponsors)
Overleg-structuur	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> IZA-overleg ééns per kwartaal<input type="checkbox"/> Bestuurlijk overleg over uitvoering elke 2-4 weken<input type="checkbox"/> Onafhankelijk voorzitter van bestuurlijk overleg<input type="checkbox"/> Stuurgroep per thema elke 6-12 weken (afhankelijk van inhoudelijk thema)<input type="checkbox"/> Tactisch overleg op wekelijkse basis om voortgang te behouden
Ondersteunende activiteiten	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Monitoring van voortgang ten behoeven van IZA-doelen<input type="checkbox"/> Communicatie<input type="checkbox"/> Financiën/Control<input type="checkbox"/> Projectsupport<input type="checkbox"/> Aanvraag subsidies
Vastlegging afspraken	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Aansluiting is vrijwillig, deelname is niet vrijblijvend<input type="checkbox"/> Vastlegging afspraken in samenwerkingsovereenkomst<input type="checkbox"/> Vastlegging projecten met nadere overeenkomsten en/of IZA-contract



- De **huidige stuurgroep** wordt **doorgepland totdat** er een **nieuwe governance** is vastgesteld
- Het **nieuw governancevoorstel** wordt **verder uitgewerkt** in Q1 2024 langs de lijnen van bestaande governancestructuren in de regio door cVGZ en de mandaathoudende gemeente, met inachtneming van:
 - De huidige IZA-stuurgroep
 - De bestaande structuren in de regio
 - De reeds gevoerde gesprekken en geïdentificeerde aandachtspunten
 - De good governance practices uit andere regio's









5. Randvoorwaarden

Landelijke en regionale randvoorwaarden zijn noodzakelijk voor de veranderbewegingen

(Landelijke) randvoorwaarden¹

Niet alle randvoorwaarden zijn voor alle initiatieven van toepassing. Initiatieven worden komende maanden geconcretiseerd; randvoorwaarden zullen daarna ook verder worden uitgewerkt.

		Eigenaar	
	Algemeen	<ul style="list-style-type: none"> Onderling vertrouwen in de regio, samenwerkingsbereidheid, en het beschikbaar stellen van personeel voor de uitvoering van het regioplan 	N.t.b.
	Inwoners en publiekscampagne	<ul style="list-style-type: none"> Regionaal kader met leidende principes voor zowel inwoners als professionals Bewustzijn inwoners over eigen verantwoordelijkheid en zelfregie (zelf tenzij, informele zorg) Zorgzame en vitale samenleving die lichte hulp en ondersteuningsvragen oppakt om zo professionele hulp en ondersteuning beschikbaar te houden voor inwoners die het nodig hebben 	N.t.b.
	Bekostiging/contractering	<ul style="list-style-type: none"> Financieel ontschotten/domeinoverstijgende financiering Passende en duurzame bekostigingssystematiek die mee beweegt met ontwikkelingen (bijv. beweging naar de voorkant) en structurele financiering voor welzijn Verbinding met andere programma's (bijv. GALA en WOZO) en met woningbouwcorporaties Bekostigen in stand houden regiostructuur en eventuele ondersteuning daarvan 	N.t.b.
	Data- en informatie-uitwisseling	<ul style="list-style-type: none"> Verantwoordelijke (digitale) gegevensdeling en informatievoorziening tussen aanbieders onderling in lijn met de AVG, aansluitend bij wat er al is in de regio Gemeenschappelijke taal en terminologie² 	N.t.b.
	Arbeidsmarkt	<ul style="list-style-type: none"> Aansluiten opleidingen aan vereiste kwaliteiten medewerkers en verandering in benodigde competenties Investeren in bewustzijn gevolgen krapte arbeidsmarkt en het vergroten van verandervermogen Aandacht voor en actief organiseren op het verandervermogen van zorgprofessionals, zodat we weten wat er speelt onder medewerkers en hen effectief kunnen faciliteren in het omgaan met veranderingen Samenwerking zorgorganisatie, zorgverzekeraars, gemeenten en onderwijsinstellingen 	N.t.b.
	Wet- en regelgeving	<ul style="list-style-type: none"> Voldoende (ruimte voor) geschikte en geclusterde woningen Introduceren van benodigde betaaltitels voor modern zorg- en welzijnsaanbod Organiseren van spelregels t.b.v. domeinoverstijgende financiering Organen voor toetsing of inspectie gaan met de veranderbeweging 	N.t.b.
	Ontwikkeling en gebruik zorgtechnologieën	<ul style="list-style-type: none"> Toereikende digitale vaardigheden inwoners, professionals, ondersteuners, en mantelzorgers Inwoners kunnen middels de persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) eigen regie hebben over hun gezondheid 	N.t.b.

1) Enkele randvoorwaarden (bijv. arbeidsmarkt) zijn tevens een regionale veranderbeweging

2) Mede o.b.v. de wet WEGIS



6. Monitoring

Om de uitvoering van het regioplan te monitoren maken we de voortgang en impact inzichtelijk

Monitoring regioplan

Achtergrond monitoring regioplan

Context	<ul style="list-style-type: none"> • Het regioplan beschrijft aan de hand van welke oplossingen invulling wordt gegeven aan de prioritaire opgaven in de regio • Resultaatafspraken en monitoring daarop zijn belangrijk om de werkagenda succesvol uit te voeren
Noodzaak monitoring	<ul style="list-style-type: none"> • 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 kwalitatieve en kwantitatieve KPI's kan de voortgang en impact van het regioplan concreet inzichtelijk gemaakt worden
Voorgestelde monitoring	<ul style="list-style-type: none"> • KPI's worden ingericht langs drie lijnen ten behoeve van een holistische benadering van monitoring: voortgang, toegankelijkheid en thema's van de regio-opgaven

Opzet monitoring uitvoering regioplan

Voortgang

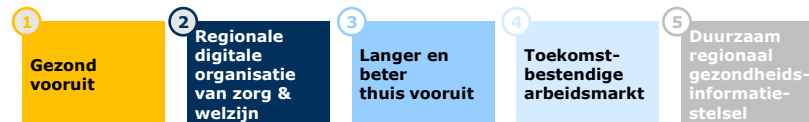
Voortgang op de werkagenda, kernpunten uit inleiding regioplan en het 'lerende proces' maken we (kwalitatief) inzichtelijk om te beoordelen of de plannen goed en tijdig worden uitgevoerd (en bijgestuurd) en of we de juiste prioriteiten en focus hebben

Toegankelijkheid van zorg

Toegankelijkheid maken we op regio- en aanbiederniveau inzichtelijk om te beoordelen in hoeverre zorg in de regio toegankelijk en beschikbaar is/blijft en waar de grootste knelpunten zich bevinden

Regionale thema's

Per regionaal thema definiëren we een set aan overkoepelende meetbare KPI's op themaniveau om te beoordelen of we op elk van de opgaven de juiste beoogde beweging in gang zetten



Monitoring van het regioplan omvat een set aan KPI's op voortgang, toegankelijkheid en de regionale thema's

KPI's regioplan

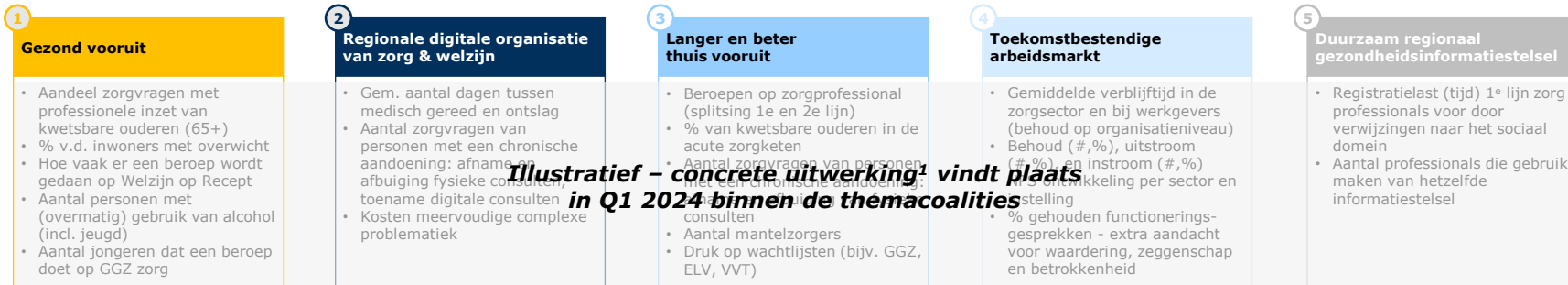
Voortgang

- Voortgang op uitvoering planning werkagenda en daarmee implementatie van de gedefinieerde oplossingsrichtingen
- Kwalitatieve duiding van voortgang op de kernpunten van het regioplan
- Kwalitatieve duiding van het 'lerende proces' waarbij we ons afvragen of we genoeg anticiperen op nieuwe inzichten en veranderingen om ons heen

Toegankelijkheid¹

- Regioniveau: totale personeelsontwikkeling zorg en welzijn voor Noord- en Midden-Limburg en wachtlijsten per sector op regioniveau
- Aanbiederniveau: personeelsontwikkeling en wachtlijsten per (grote) aanbieder in de regio
- Planniveau: impact initiatief op personeelsbehoefte voor belangrijkste plannen (bijvoorbeeld uitgewerkt in KPI's van transformatieplannen)

Regionale thema's



1) Eventueel o.b.v. de quadruple aim

Monitoring per thema kent een verantwoordelijke partij en een vaste frequentie met bijbehorende werkafspraken

Werkafspraken monitoring

Elementen monitoring	Verantwoordelijke	Frequentie	Werkafspraken
<u>Voortgang</u>	Programmamanagers van de regionale thema's vanuit themacoalities	N.t.b.	Voortgang van de werkagenda en bijbehorende acties worden besproken in de themacoalities en bijgestuurd waar nodig (ieder kwartaal wordt hierover teruggekoppeld aan het IZA-overleg Noord- en Midden-Limburg). Kwalitatieve reflectie vindt ieder half jaar plaats met een terugkoppeling richting het IZA-overleg Noord- en Midden-Limburg.
<u>Toegankelijkheid</u>	<u>Regioniveau</u> : themacoalities <u>Aanbiederniveau</u> : individuele aanbieders <u>Planniveau</u> : betrokken partijen bij initiatieven	N.t.b.	Ontwikkeling en knelpunten toegankelijkheidsopgave en de consequenties voor individuele aanbieders worden ieder half jaar besproken tijdens het IZA-overleg Noord- en Midden-Limburg (vaker indien nodig). Afhankelijk van specifieke knelpunten wordt geëvalueerd of bestaande plannen passend en toereikend genoeg zijn en waar (bij)sturing nodig is.
<u>Regionale thema's</u>	Programmamanagers van de regionale thema's vanuit de themacoalities	N.t.b.	Ontwikkeling op de geformuleerde KPI's per regionaal thema wordt ieder half jaar besproken door de themacoalities (vaker indien nodig) en belangrijkste inzichten worden teruggekoppeld aan het IZA-overleg Noord- en Midden-Limburg. Op basis van inzichten wordt bepaald welke thema's om (bij)sturing vragen en waar eventueel aanpassingen aan het regioplan en de werkagenda nodig zijn.



7. Regionale werkagenda

We committeren ons in dit regioplan aan afspraken

Afspraken regioplan

Verantwoordelijkheid nemen...



als individuele aanbieder



in de samenwerking



als collectief

...en committeren ons aan de volgende afspraken

<i>Regio-afspraken</i>	<ul style="list-style-type: none">✓ We zetten in op de vijf regionale thema's en dragen zo bij aan ieders gezondheid✓ We borgen nadrukkelijk de toegankelijkheid en kwaliteit van zorg en welzijn. Hier monitoren we ook op✓ We focussen op domeinoverstijgende oplossingen voor onze transformatieplannen en activiteiten om zo bij te dragen aan de doelstellingen op onze regionale opgaven
<i>Governance & monitoring</i>	<ul style="list-style-type: none">✓ We werken proactief samen, helpen en versterken elkaar op basis van een duidelijke governance die helpend en sturend is voor de uitvoering van het regioplan✓ We monitoren onze voortgang op regionaal, instelling- en planniveau, en houden elkaar op de hoogte van belangrijke ontwikkelingen✓ We spreken elkaar aan waar nodig, maar hebben oog voor de context van individuele organisaties✓ We gaan moeilijke discussies niet uit de weg✓ We zorgen voor actieve communicatie en voldoende draagvlak bij onze achterbannen
<i>Randvoorwaarden & burgerparticipatie</i>	<ul style="list-style-type: none">✓ We maken afspraken over structurele passende financiering voor succesvolle transformaties ('best practices') om continuïteit te borgen✓ We betrekken burgers actief in de uitwerking en -voering van onze transformatieplannen

We werken samen gefaseerd aan het in gang brengen van de veranderingen voor de vijf thema's (1/3)

Hoofdpijnen voorgestelde werkagenda

	<i>Fase 1: Q1 2024</i>	<i>Fase 2: Q2 – Q4 2024</i>	<i>Fase 3: 2025 – 2026</i>
<i>Regionale opgaven en afspraken</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Prioriteren lopende en beoogde initiatieven op basis van een gezamenlijk afwegingskader: waarmee verder, welke opschalen, welke versnellen, welke samenvoegen en welke stoppen. Indien gewenst herijking en aanvulling van de lopende en beoogden initiatieven¹ • Aanvullen van initiatieven om toegankelijkheid te waarborgen² • Vaststellen van financieringsbehoefte initiatieven en de wijze waarop financiering gerealiseerd kan worden (IZA, WOZO, GALA, etc.) • Uitwerken verdieping en planning per thema onder leiding van programmamanagers (onder andere verwachte verschuiving 'naar de voorkant' door plannen die zorgconsumptie verplaatsen inzichtelijk maken) 	<ul style="list-style-type: none"> • Opstellen IZA-transformatieplannen • Onderzoeken mogelijkheden overige financieringsbronnen • Voorbereiden van de transformaties • Opstellen integraal actieplan/uitwerken integrale oplossingsrichtingen (afstemming over de themacoalities heen onder leiding van programmamanagers) 	<ul style="list-style-type: none"> • Uitvoeren van de transformatieplannen • Actualiseren doelstellingen regionale opgaven en initiatieven/oplossingsrichtingen op basis van inzichten uit monitoring, ontwikkelingen op toegankelijkheid en maatschappelijke uitdagingen: <ul style="list-style-type: none"> – Herijken opgaven en aanscherpen doelen – Bijsturen koers oplossingen: welke nieuwe oplossingen, welke (verder) opschalen en welke niet voortzetten

1) Inclusief duiding lopend of beoogd

2) Zie appendix voor extra aanvullende bronnen
Regioplan Noord- en Midden-Limburg

We werken samen gefaseerd aan het in gang brengen van de veranderbewegingen voor de vijf thema's (2/3)

Hoofdpijnen voorgestelde werkagenda

	<i>Fase 1: Q1 2024</i>	<i>Fase 2: Q2 – Q4 2024</i>	<i>Fase 3: 2025 – 2026</i>
<i>Governance</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Uitwerken governance conform regioplan en aanhaken van nieuwe partijen en tafels waar nodig (onder andere bemensen van themacoalities, opzetten periodieke cadans IZA-overleg Noord- en Midden-Limburg) • Inrichten van een projectorganisatie op tactisch niveau voor onderlinge afstemming tussen themacoalities te borgen en verkokering te vermijden • Beleggen van acties bij projectorganisatie • Uitwerken communicatiestrategie 	<ul style="list-style-type: none"> • Actief communiceren en verbinden met achterban, onder andere middels brede regionale bijeenkomst(en), om zo breed draagvlak te realiseren en beweging op gang te brengen bij eigen organisaties (bijv. aanhaken OR, RvT) • Vastleggen afspraken over de governance van gezamenlijke transformatieplannen in bijv. samenwerkingsovereenkomsten • Onderzoeken van de wijze van vastlegging van de governance van de collectieve activiteiten (zoals monitoring, communicatie, etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Periodiek evalueren van governance
<i>Monitoring</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Uitwerken monitoringsproces 	<ul style="list-style-type: none"> • Concretiseren en vastleggen KPI's op voortgang, toegankelijkheid en de regionale thema's • Vaststellen meetbare resultaatafspraken • Inrichten monitoringsproces langs vastgestelde KPI's 	<ul style="list-style-type: none"> • Starten monitoring en bespreken eerste inzichten • Continueren monitoring en bijsturen en/of bijstellen indien nodig

We werken samen gefaseerd aan het in gang brengen van de veranderingbewegingen voor de vijf thema's (3/3)

Hoofdpijnen voorgestelde werkagenda

	<i>Fase 1: Q1 2024</i>	<i>Fase 2: Q2 – Q4 2024</i>	<i>Fase 3: 2025 – 2026</i>
<i>Randvoorwaarden</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Aanvullen en uitwerken landelijke en regionale randvoorwaarden • Verkennen wat de regionale IZA-agenda betekent buiten de Zvw (bv. Wlz, Wmo) • Verbinden met onderwijs 	<ul style="list-style-type: none"> • Vaststellen actielijnen om randvoorwaarden te realiseren (hoe, door wie en wanneer) • Afstemmen met uitvoerders en financiers over contractering die transformatie ondersteunt, om continuïteit te borgen 	<ul style="list-style-type: none"> • Continueren en bijsturen actielijnen
<i>Burgerparticipatie</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Uitwerken plan van aanpak burgerparticipatie bij uitwerking transformatieplannen en uitvoering regioplan • Onderzoeken lokale campagnes om bewustwording te stimuleren 	<ul style="list-style-type: none"> • Uitvoeren van plan van aanpak, onder andere door organiseren bijeenkomsten, aanjaagteam en informatievoorziening 	

Per thema zal ná 1 januari een verdieping en specifieke planning worden uitgewerkt door de themacoalities

Uitwerking per regionaal thema

Inhoud werkagenda regioplan

De werkagenda beschrijft voor elk van de vijf regionale thema's:

- **Toelichting en impact regionaal thema:** beschrijving van het regionale thema¹ en waarop deze (kwalitatief) een impact heeft
- **Bestuurlijke en tactische aanspreekpunten:** personen die voortgang op de prioritaire opgave bewaken en rapporteren in de themacoalities en het IZA-overleg Noord- en Midden-Limburg, maar nadrukkelijk niet de programmamanagers op individuele initiatieven zijn (verantwoordelijkheid daarvoor ligt bij de betrokken aanbieders)
- **Toelichting per initiatief:** beschrijvingen van de onderliggende initiatieven, op welke akkoord(en) deze van toepassing is/zijn en waarop deze initiatieven (kwalitatief) een impact hebben
- **Planning op hoofdlijnen per initiatief:** acties voor 2024 en verder om initiatieven uit te werken, te implementeren en/of op te schalen
- **Betrokken partijen per initiatief:** partijen uit de regio die betrokken zijn bij de uitwerking en implementatie van het initiatief

Templates uitwerking werkagenda per thema

The image shows two overlapping template documents. The top document is titled 'Template voor verdieping per regionaal thema' and contains sections for 'Regionaal thema' and 'Impact prioritaire opgaven'. The bottom document is titled 'Template voor planning op hoofdlijnen per regionaal thema' and features a table for planning by quarter.

Initiatief	Q1 2024	Q2 2024	Q3 2024	Q4 2024	>2025	Betrokken partijen
N.t.b.			n.t.b.			n.t.b.
N.t.b.			n.t.b.			n.t.b.
N.t.b.			n.t.b.			n.t.b.
N.t.b.			n.t.b.			n.t.b.
N.t.b.			n.t.b.			n.t.b.

Zie appendix voor de templates

1) Dit is voor een gedeelte reeds uitgewerkt door de themagroepen en zal worden vastgesteld door de themacoalities ná 1 januari