

Bijlagen Regioplan Zaanstreek Waterland

Initiatieven



December 2023

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Toelichting bijlagen

Deze bijlagen bevatten een voorlopig overzicht van de lopende initiatieven die we hebben verzameld tijdens de totstandkoming van het regioplan. Dit is geen uitputtend document, maar dient als vertrekpunt voor het opstellen van de uitvoeringsagenda in het komende jaar. Tijdens dit proces zullen de initiatieven worden beoordeeld in relatie tot de gestelde opgaves, en zal onderzocht worden hoe deze initiatieven gezamenlijk kunnen worden aangepakt.



Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's



Initiatieven

Prioritaire opgavelijnen

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's





Initiatieven

Ouder worden

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's



Ouder worden

Programma G'oud

Doelstelling en resultaat

Vanuit programma G'oud worden opgaven met betrekking tot zorg en gezondheid voor ouderen integraal opgepakt. Het gaat om zorg voorkomen, informele zorg ondersteunen en nieuwe woonvormen creëren waardoor ouderen langer zelfstandig thuis kunnen blijven wonen. De doelstellingen van G'oud omvatten vaak verschillende aspecten, waaronder:

- Vergroten van de zelfredzaamheid en onafhankelijkheid van ouderen, vanuit het principe "samen thuis"
- Versterken van informele en formele ondersteuning en zorg voor ouderen.
- Verbeteren van de gezondheid en het welzijn van ouderen door middel van toegang tot gezondheidsdiensten en gezondheidsbevorderende maatregelen.

Doelgroep

G'oud richt zich doorgaans op ouderen, meestal binnen een specifieke regio of gemeenschap. Binnen deze doelgroep kunnen er verschillende

subgroepen zijn waar het programma specifiek op gericht is, afhankelijk van de behoeften en uitdagingen van ouderen in die regio. Bijvoorbeeld: zelfstandig wonende oudere, ouderen met gezondheidsproblemen en ouderen die risico lopen op eenzaamheid.

Betrokken partijen

Het programma G'oud omvat 21 deelnemers en een burgervertegenwoordiging die hun samenwerking hebben vastgelegd in een intentieovereenkomst (12 juli 2023). De volgende partijen hebben getekend: Gemeente Purmerend, Gemeente Wormerland, Gemeente Oostzaan, Gemeente Edam-Volendam, Gemeente Zaanstad, gemeente Landsmeer, Gemeente Waterland, Dijklander Ziekenhuis, Intermaris, Zorggroep Zaanstreek, Parnassia, Evean, Stichting Wonen en Zorg Purmerend, Parteon, Zaans Medisch Centrum, Leviaan, WoonCompanie, Zilveren Kruis Zorgkantoor, De Zorgcirkel, Huisartsenzorg Zaanstreek Waterland. Daarnaast sluiten de volgende partijen aan: ZVH, Rochdale, Wormerwonen, Eigen Haard, Woonzorg Nederland en Welzijn Wonenplus

Planning en organisatie

Het programma kent vier programmalijnen. Deze zijn breed toegelicht in het regioplan. Per programmalijn zijn reeds diverse projecten gestart. De projecten worden hieronder benoemd.

- Passende zorg
 - Toolkits
 - Volledig Pakket thuis
- Ouderen (zelfzorg)
 - Valpreventie
 - Re-ablement
- Netwerk (formeel en informeel)
 - Domeinoverstijgend samenwerken
 - Communitycare (steunsystemen)
 - Communitycare (sociale benadering)
 - Digitale zorgcoach
- Wonen
 - Woonzorgopgave
 - Regionale routekaart

Initiatieven:

Ouder worden

Programma Regioplatform

Doel Regioplatform

Het Regioplatform richt zich op het toegankelijk houden – ook in de toekomst - van de zorg voor kwetsbare ouderen en mensen met een chronische aandoening in Noord Holland Noord en Zaanstreek Waterland. Het Regioplatform richt zich op de vraag: hoe we de zorg zodanig organiseren dat we optimaal samenwerken met de patiënt/cliënt en passende zorg leveren -met elkaar- als zorgverleners van verschillende organisaties?

Er is relatief veel vergrijzing en het aantal ouderen met chronische en ouderdom gerelateerde aandoeningen neemt sterk toe. Daardoor groeit de vraag naar wijkverpleging, V&V zorg, ziekenhuis- en huisartsenzorg nog harder dan landelijk. Terwijl tegelijkertijd het aanbod van zorgpersoneel en ook het aantal mantelzorgers sterk afneemt door vergrijzing.

Het Regioplatform fungeert als incubator en enabler om toekomstbestendige werkwijzen en (organisatorische) infrastructuur voor de regio te ontwikkelen. Door te innoveren, digitaliseren, standaardiseren, centraliseren en samen te werken.

Betrokken partijen

Het Regioplatform is een netwerkorganisatie. De focus ligt op de samenwerking tussen huisarts, ziekenhuis en VVT. De focus ligt op zorg, wat aanvullend is op de initiatieven van G'Oud. Dijklander Ziekenhuis, Noordwest Ziekenhuisgroep, Zaans Medisch Centrum, Omring, Zorgcirkel, HKN, HZW, Eveen, HONK, HWF, Woonzorggroep Samen en Magenta werken samen in het Regioplatform programma. Vanaf 2024 wordt de samenwerking in de regio verder verstevigd en sluiten naast Dijklander ziekenhuis, Noordwest Ziekenhuisgroep, Omring, Zorgcirkel, HZW en HKN ook Eveen, HONK, HWF, Magenta en Woonzorggroep Samen volledig aan, ook op bestuurlijk niveau. Ook met Zaans Medisch Centrum lopen gesprekken om aan te sluiten. De urgentie om de zorg te transformeren in de regio is hoog en wordt gedeeld door de betrokken partijen. Er is nauwe samenwerking met RSO Zorgring op het gebied van digitalisering.

Programma Regioplatform

Het Regioplatform werkt aan 3 thema's: Triage & Transfer; Zorg Dichtbij en Netwerkgorg. Triage & Transfer: Bestaande capaciteit in de regio optimaal benutten door patiënt zo goed en snel mogelijk op de juiste plek te brengen door ketenoptimalisatie en ketenbreed, regionaal capaciteitsmanagement.

- **Zorg Dichtbij:** Alle digitale zorg en monitoring voor de regio wordt gecontracteerd bij 1 zorgservice centrale en zorg wordt zoveel mogelijk geboden in de thuissituatie met regie bij de patiënt, zodat schaarse zorgcapaciteit zo ingezet wordt dat patiënten kwalitatief goede zorg blijven krijgen.
- **Netwerkgorg:** Informatie voor ketenpartners wordt inzichtelijk gemaakt in een 'viewer' en regionale, transmurale werkprocessen worden opgesteld zodat patiënt naadloos passende zorg kan krijgen in gehele keten en meer regie kan voeren.

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Projecten binnen Zorg Dichtbij, Netwerkzorg en Triage & Transfer (Regioplatform)

Doelstelling(en)

Regioplatform focust op een tweetal thema's waarin digitalisering een rol speelt. Deze twee thema's zijn: (1) Zorg Dichtbij en (2) Netwerkzorg.

- minder ziekenhuisopname, minder poli bezoeken, minder huisartsbezoeken. Dit levert eind 2025 naar schatting 35 fte ruimte op om de zorgvraaggroei op te vangen.

Doelgroep

De totale bevolking in de regio Zaanstreek-Waterland laat een stijging zien tot 2030. De vergrijzing is sterker dan het landelijk gemiddelde. Bovendien neemt het zorggebruik over de gehele linie toe, met een sterke stijging zichtbaar in de wijkverpleging en V&V-zorg, de medisch specialistische zorg en huisartsenzorg. De sterke vergrijzing en stijgende zorgvraag heeft een negatieve invloed op het aantal beschikbare zorgprofessionals en beschikbare mantelzorgers, en daarmee op de vraag naar professionele zorg.

Projecten die het Regioplatform per thema uitvoert

Digitale Zorg Dichtbij (thema Zorg Dichtbij)

- Het doel is om digitale zorg te bieden voor mensen met chronische aandoeningen en voor kwetsbare ouderen. Dit omvat de implemen-

tatie van transmurale zorgpaden, tweedelijns zorgpaden van Dijklander ziekenhuis en sociale monitoring diensten voor de regio met een landelijke zorgservice centrale.

- De resultaten van dit project:
 - 10 Transmurale zorgpaden en services ingericht in 2025: 2000 patiënten transmuraal zorgpad en sociale monitoring
 - 15 Tweedelijns zorgpaden ingericht in 2025: 2000 tweedelijns patiënten en 25 huisartspraktijken
 - ... leidend tot een daling van patiënten per zorgverlener en aantal poliklinische bezoeken. Overige te meten resultaten zijn: ligdagen en huisarts-consulten per patiënt en patient- en zorgverlenerervaring

Hospital@Home (thema Zorg Dichtbij)

- Het doel is om zorg zoveel mogelijk in de thuissituatie te bieden met regie bij de patiënt. Dit omvat het bieden van (digitale) zorg voor hartpatiënten thuis of in de wijk o.a. door het toedienen van medicatie thuis voor hartfalen patiënten, in plaats van in het ziekenhuis.
- De resultaten van dit project:
 - 250 Hospital@Home patiënten in 2025

- ... leidend tot een daling van het aantal ziekenhuisopnames, dezelfde kwaliteit zorg kan met minder personele inzet geleverd worden en de patiënttevredenheid van thuis ontvangen zorg is erg hoog.

Proefopstelling Netwerkdossier (thema Netwerkzorg)

- Het doel is om een 'viewer' te ontwikkelen die informatie inzichtelijk maakt voor patiënten en zorgverleners in het zorgnetwerk van een patiënt.
- Het resultaat van dit project is een afname in aantal PZP-gesprekken.

Thema Triage & Transfer

De doelstelling is om de verkeerde beddagen in de ziekenhuizen te halveren, vermijdbare annuleringen naar 0% te brengen en dossiers voor overdracht op orde naar 95% te brengen, en de bedbezetting van ELV/GRZ met 5% te verhogen, zonder inzet van extra personeel. Dat levert naar verwachting 21 fte verpleegkundige ruimte op waarin extra zorg verleend kan worden. En levert bezetting op van 28 extra ELV/GRZ bedden waarin 350 cliënten kunnen worden geholpen, zonder extra personeels inzet.

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Betrokken partijen (schaal: regionaal niveau)

Het Regioplatform is een netwerkorganisatie. De focus ligt op de samenwerking tussen huisarts, ziekenhuis en VVT. De volgende partijen nemen deel aan het Regioplatform: Huisartsenzorg Zaanstreek-Waterland, Noordwest Ziekenhuisgroep, Zorgcirkel, Omring, Dijklander Ziekenhuis, Magenta Zorg, Eveen, Woonzorggroep Samen, ZWF, Huisartsenorganisatie Noord-Kennemerland/HKN en Zaans Medisch Centrum.

Planning

- Voor ieder thema zijn uitvoeringsplannen opgesteld. Voor een aantal projecten loopt de fasering tot en met 2026. Sommige projecten lopen daarna nog door.

Organisatie en vervolg

- Regioplatform kent een programmamanager die het gehele programma aanstuurt.
- Het bestuurlijk overleg bestaat uit bestuurders van diverse organisaties, zoals Zorgcirkel, Noordwest Ziekenhuisgroep, Dijklander ziekenhuis, Omring, HZW, VGZ en Zilveren Kruis. Vanaf 2024 wordt dit overleg uitgebreid met bestuurders van Eveen, Woonzorggroep Samen, Magenta, HONK, HWF, en mogelijk Zaans Medisch Centrum (gesprek loopt nog).

- Het kernteam+/- stuurgroep bestaat uit managers en directeuren van betrokken zorgorganisaties. Per project wordt deze eventueel aangevuld met vertegenwoordiging vanuit huisartsen en leveranciers.
- Ieder project kent een projectteam met een projectleider.
- Het team Digitale Transformatie speelt een rol in het vormgeven van organisatieverandering en technologische transformatie. Er is nauwe samenwerking met RSO Zorgring op het gebied van digitalisering.

Randvoorwaarden

- Sluitende financiering
- Capaciteit voor programmabureau
- Betrokkenheid van inwoners

Initiatieven:

Hoge vergrijzing in Zaanstreek Waterland

Samenwerkingsagenda Zilveren Kruis – Gemeenten maaltijdvoorzieningen voor ouderen

Doelstelling en resultaat

Volgens de wijkverpleegkundigen vormt met name de verstrekking van maaltijden via de Wmo in de praktijk een probleem. Daarnaast hebben wijkverpleegkundigen te weinig mankracht om (altijd) voor de Zvw maaltijden te kunnen zorgen. Daarom hebben de gemeenten Purmerend en Zaanstad met de Zorgcirkel eerder een pilot gedaan. Echter heeft deze pilot niet tot voldoende/meer verzoeken geleid en is niet rendabel gebleken. Vanuit de gemeente kan er niet meer gedaan worden. Tevens gaat het om te kleine aantallen om structureel op te pakken vanuit bijvoorbeeld de Zorgcirkel.

De uitkomst van de pilot is dat de maaltijden dus niet vanuit de Wmo kunnen worden geboden. Voor het vervolg willen we met relevante overlegtafels kijken hoe we kunnen zorgen dat inwoners die dat nodig hebben een maaltijd kunnen ontvangen ongeacht of deze vanuit de Zvw, Wlz of Wmo bekostigd moet worden.

Resultaat:

Iedere inwoner die dat nodig heeft kan, ongeacht bekostiging, een maaltijd verkrijgen via een maaltijdvoorziening.

Betrokken partijen

Gemeenten en Zilveren Kruis

Schaal

1. Start met vervolgpilot
2. Opschaling naar alle gemeenten – als mogelijk.

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Hoge vergrijzing in Zaanstreek Waterland

Samenwerkingsagenda Zilveren Kruis – Gemeenten pilot wijkverpleegkundigen

Doelstelling en resultaat

Onderzoek Wmo door ketenpartners in de gemeente Edam Volendam; de wijkverpleegkundige of casemanager constateert ondersteuningsbehoefte bij de inwoner en start het Wmo onderzoek en stelt vervolgens de indicatie (volgens criteria en normen van gemeente). De gemeente controleert dit en zet de onderzoeksgegevens en de gestelde indicatie om in een beschikking aan de inwoner/Wmo-cliënt.

Resultaat:

1. Op basis van de pilot een analyse, conclusies en aanbevelingen over of het meerwaarde heeft dat een wijkverpleegkundige/casemanager indicaties voor Wmo kan stellen.
2. Behoefteteiling bij betrokkenen voor implementatie op regionaal niveau. Gevolgd door een mogelijke opschaling naar regionaal niveau.

Betrokken partijen

Gemeente Edam Volendam

Schaal

1. Pilot op gemeentelijk niveau Edam Volendam.
2. Bij positieve resultaten – mogelijke stapsgewijze implementatie bij andere gemeenten

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Hoge vergrijzing in Zaanstreek Waterland en passende woonvormen voor ouderen

Samenwerkingsagenda Zilveren Kruis – Gemeenten Versterken verbinding medisch-sociaal domein

Verbeteren samenwerking medisch en sociaal domein

Eventuele verbeterpunten raken niet alleen de zorg rondom ouderen te betreffen. Punten voor ouderen en jeugd kunnen ook worden meegenomen.

Betrokken partijen

1. Gemeenten, Zilveren Kruis, huisartsen, wijkverpleegkundigen, wijkteams en Wmo-loketten.

Resultaat

1. Lijst met top 10 verbeterpunten voor samenwerking medisch en sociaal domein
2. Plan van aanpak voor top 3 / top 5 van de voorgenoemde verbeterpunten

Samenwerkingsagenda Zilveren Kruis en Gemeenten: afstemming over grensvlakken extramuralisering

Extramuralisering Wlz

In toenemende mate blijven mensen langer thuis wonen ook met intensieve zorg. Dit is mogelijk met een Wlz-indicatie in de vorm van een Volledig Pakket Thuis (VPT) of Modulair Pakket Thuis (MPT) of PGB. Dit is zowel het beleid vanuit de rijksoverheid als de wens van inwoners. De ambitie van Góud is om dit met elkaar in goede banen te leiden. Hiervoor is het van belang dat we beter zicht hebben op de effecten van deze beweging op de verantwoordelijkheden in zowel gemeentelijk domein (wonen/Wmo) als Wlz maar ook Zvw en hoe overgangen tussen de stelsels voor burgers soepel kunnen verlopen.

Opgave en resultaat

1. Inventariseren van de effecten van de extramuralisering Wlz op het gemeentelijk en WLZ domein en dus op onze inwoners.
2. Agenderen van effecten bij relevante overlegtafels
3. Formuleren en implementeren van oplossingen van bovengenoemde effecten zodat onze inwoners/cliënten zo min mogelijk hinder onder vinden van de verschillende wetten (toegang/ financiering /uitvoerende partij) zodat zo lang mogelijk zelfstandig wonen kwalitatief goed kan plaatsvinden.

Resultaat

Inventarisatie van effecten extramuralisering op het gemeentelijk domein, WLZ domein en inwoners Inwoners kunnen zo lang als mogelijk kwalitatief goed thuis kunnen blijven wonen.

Betrokken partijen

Gemeenten en Zilveren Kruis

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's



Initiatieven

Informele zorg & mantelzorg

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's



Initiatieven:

Mantelzorgers ontlasten

Overzicht en inzicht ondersteuningsaanbod mantelzorgers (Stichting MOE)

Doelstelling en resultaat

Het beter bekend maken van het ondersteuningsaanbod voor mantelzorgers bij mantelzorgers en herkennen en doorverwijzen van mantelzorgers door sociale wijkteams. Resultaat:

1. Overzicht en inzicht en gelijke toegang van het ondersteuningsaanbod voor mantelzorgers.
2. Campagne direct naar mantelzorgers om aanbod breder bekend te maken.
3. Het aantal doorverwijzingen van mantelzorgers vanuit sociale wijkteams neemt toe.

Betrokken partijen

Stichting MOE, Inluzio, Doc, de SMD, de gemeenten

Planning en vervolg

- 2024 Q1 en Q2 – overlegtafel en overzicht maken ondersteuningsaanbod
- 2024 Q3 en Q4 – campagne voorbereiden en uitvoeren naar mantelzorgers en sociale wijkteams
- 2025 – monitoren doorverwijzingen en instroom mantelzorgers

Stichting MOE, met ondersteuning, kan de kar trekken.

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Mantelzorgers ontlasten

Buitenhuis

Het Buitenhuis, een initiatief van de Zorgcirkel, is een locatie voor mantelzorgontvangers met eigen-tijdse respijtzorg op maat, zoals logeren, dagarrangementen en dagbesteding. Het Buitenhuis kent drie ontwikkellijnen: 1) Respijt/Logeren, 2) Respijt/Coffee & Care oftewel dagarrangement en 3) Opzet regionaal netwerk mantelzorg.

Doelstelling en resultaat

- Respijtzorg: het ontlasten van de mantelzorg (en het bieden van een fijn verblijf aan de gast) door het bieden van logeer- en dagarrangementen.
- Regionaal netwerk mantelzorg: het bieden van mantelzorgondersteuning vanuit de behoefte van de thuissituatie en op basis van het totale aanbod in de regio (domein-overstijgende aanpak i.s.m. organisaties in de regio)

Resultaat: In de regio is een structurele (respijt) voorziening beschikbaar voor zowel logeren als overdag voor inwoners die onder Wmo en Wlz vallen.

- Beoogde kamer- en klantbezetting.
- Klanttevredenheid en ontlasten mantelzorgers.

- Blauwdruk voor rendabele concepten (logeer- en dag-arrangement) vanuit domein-overstijgende werkwijze.
- Een regionaal netwerk mantelzorg en mantelzorg expertisecentrum
- Ontwerp voor regionaal steunpunt mantelzorg vanuit domein-overstijgende samenwerking
- Regionaal overzicht mantelzorgondersteuning: wegwijzer voor families.

Betrokken partijen

Respijtzorg: Gemeente Zaanstad, Purmerend, Landsmeer, Oostzaan, Waterland, Wormerland en Edam/Volendam; Zilveren Kruis; Zorgcirkel, Stichting Mantelzorgers Onder Elkaar (MOE)
Regionaal netwerk mantelzorg: Gemeente Purmerend, Zaanstad, Waterlanden Edam/Volendam; Zilveren Kruis; InHolland; Zorgweg.nu; WelzijnWonenPlus; Netwerk Dementie; Buitenhuis/ Zorgcirkel

Planning

- De ontwikkellijn Respijt/Logeren loopt van februari 2022 t/m december 2024, met de intentie een structurele voorziening te worden. Respijt/Coffee & care loopt van juli 2023 t/m december 2024, eveneens met de intentie een structurele voorziening te worden.
- Regionaal netwerk mantelzorg: bevindt zich momenteel in de verkenningsfase met de ambitie een regionaal steunpunt mantelzorg te worden.



Initiatieven

Mentale gezondheid, beschikbaarheid passende GGZ, gezonde leefstijl

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Beschikbaarheid passende GGZ

Versterken samenwerking huisartsen, sociaal domein en GGZ

Doelstellingen en resultaat

Het voornaamste doel is het aanzienlijk verminderen van de wachttijden voor de (GGZ) door de noodzaak tot doorverwijzingen vanuit het sociaal domein en huisartsen te verminderen. Specifiek streven we ernaar de samenwerking en communicatie tussen het sociaal domein, huisartsen, welzijnsorganisaties en de GGZ te optimaliseren, zodat cliënten sneller en efficiënter toegang krijgen tot passende GGZ-zorg en/of ondersteuning. Deze doelstelling beoogt het terugdringen van onnodige doorverwijzingen, waardoor de wachttijden voor GGZ-behandelingen substantieel worden verkort. Een effectieve afstemming tussen de betrokken partijen zal resulteren in een verbeterde toegankelijkheid van GGZ-zorg. Verminderen aantallen wachtenden voor de GGZ doordat sociaal domein en huisarts minder door hoeven te verwijzen.

Doelgroepen

(toekomstige) patiënten met GGZ problematiek

Betrokken partijen

De Parnassia Groep (Parnassia, PsyQ, Brijder, Ipsy, Indigo, Youz, Reakt, Fivoor), DLZ, ZMC, Psygro-Interpsygroep, HSK, Hersencentrum, Bascule, vrijgevestigden, Leviaan, Huisartsenorganisaties, Welzijnsorganisaties, Gemeenten, zorgverzekeraar, ervaringsdeskundigen

Planning en organisatie

De opgestelde planning loopt tot minimaal 2027. Om dit resultaat te realiseren zijn 4 subactiviteiten opgesteld:

1. Inzet POH-ggz vergroten
2. Versterking inzet op preventie
3. Consultatie vanuit ggz richting huisarts
4. Kennis vergroten van de mogelijkheden van het sociaal domein bij huisarts en ggz

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Beschikbaarheid passende GGZ

Meer patiënten behandelen met dezelfde behandel capaciteit

Doelstellingen en resultaat

Ons doel is om de toegankelijkheid van geestelijke gezondheidszorg (GGZ) voor de doelgroep van (toekomstige) patiënten met GGZ problematiek te verbeteren. We streven naar een jaarlijkse toename van 2% meer behandelingen met de zelfde behandelcapaciteit binnen de monodisciplinaire setting. Deze groei draagt direct bij aan het verminderen van de wachtlijst en wachttijd binnen de GGZ. De betrokkenheid van GGZ-instellingen, vrijgevestigden en zorgverzekeraar is essentieel voor het realiseren van deze doelstelling, waarbij een gezamenlijke inspanning wordt geleverd om de toegang tot hoogwaardige GGZ-zorg te bevorderen en de belasting van wachtlijsten te verminderen. 6 % meer cliënten per jaar met dezelfde behandelcapaciteit binnen de monodisciplinaire setting in drie jaar tijd (2024 - 2025 – 2026). Dit draagt bij aan afname wachtlijst/wachttijd.

Doelgroepen

(toekomstige) patiënten met GGZ problematiek

Betrokken partijen

de Parnassia Groep (Parnassia, PsyQ, Brijder, Ipsy, Indigo, Youz, Reakt, Fivoor), DLZ, ZMC, Psygro-Interpsygroep, HSK, Hersencentrum, Bascule, vrijgevestigden, zorgverzekeraar.

Planning en organisatie

Om dit resultaat te realiseren zijn 2 subactiviteiten opgesteld:

1. Betrokkenheid van vrijgevestigden in de ggz vergroten (+6-10%)
2. Meer zorgaanbod via groepen organiseren (blended, face-to-face , digitaal)

Randvoorwaarden

Financiers dienen afspraken te maken met alle partijen in de regio om dit mogelijk te maken.

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Beschikbaarheid passende GGZ

Formaliseren samenwerkingsstructuur

Doelstelling en resultaat

De samenwerking tussen partijen betrokken bij de transfertafel en taskforce GGZ is toe aan een volgende stap. De samenwerking is op dit moment nog informeel en met de opkomst van de regionale samenwerking en het Integraal Zorgakkoord is het wenselijk om de samenwerking te gaan formaliseren. Resultaat is een getekende intentieovereenkomst tussen deelnemende partijen Q3 2024

Betrokken partijen

Vanuit Transfertafel en taskforce GGZ: Huisartsen Zaanstreek Waterland, Gemeenten Zaanstreek Waterland, Sociaal domein organisaties Zaanstreek Waterland, Leviaan, HSK, Dijklander Ziekenhuis, ZMC, Psygro-Interpsygroep, Hersencentrum, Level, Zilveren Kruis, GGD Zaanstreek Waterland en Parnassia Groep (Parnassia, PsyQ, Brijder, Ipsy, Indigo, Youz, Reakt, Fivoor)

Planning en organisatie

Q1 + Q2 2024 opstellen en afstemmen intentieovereenkomst en governance

Q3 2024 ondertekenen intentieovereenkomst. Parnassia vervult kartrekkersrol voor transfertafel en taskforce

Inzetten verkennend gesprek en oprichten mentale gezondheidscentra

Doelstelling en resultaat

De wachtlijsten voor de GGZ in de regio Zaanstreek Waterland zijn groot. Hierdoor wachten mensen met verschillende soorten klachten langer op zorg dan nodig. Een deel van deze mensen heeft psychosociale klachten en kan ook geholpen worden vanuit het sociaal domein. Daarom worden in Zaanstreek Waterland mentale gezondheidscentra opgezet. Afbuiging van 10% van de zorgvraag. Dit draagt bij aan verkorten wachttijden/wachtlijsten. Subplan van aanpak in ontwikkeling. Wens is uitrol centra 2/3 per jaar, nader uit te werken en vast te stellen in taskforce.

Doelgroepen

Inwoners met lichte psychiatrische klachten

Betrokken partijen

Vanuit Transfertafel en taskforce GGZ: Huisartsen Zaanstreek Waterland, Gemeenten Purmerend en Gemeente Zaanstad, Sociaal domein organisaties Zaanstreek Waterland, Leviaan, HSK, Dijklander Ziekenhuis, ZMC, Psygro-Interpsygroep, Hersencentrum, Bascule, Zilveren Kruis, GGD

Zaanstreek Waterland en Parnassia Groep (Parnassia, PsyQ, Brijder, Ipsy, Indigo, Youz, Reakt, Fivoor)

Planning en organisatie

De opgestelde planning loopt tot minimaal 2027. Om dit resultaat te realiseren zijn 4 subactiviteiten opgesteld:

1. Heldere afspraken maken met de betrokkenen over de governance en de betrokkenheid van alle partijen
2. Uitwerken en inrichting van verkennend gesprek binnen de mentale gezondheidscentra
3. Verkennend gesprek uitvoeren
4. Realiserende van passende en direct juiste verwijzing van huisarts naar ggz

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Beschikbaarheid passende GGZ

WachtlIJst beheer per regio

Doelstelling en resultaat

Inwoners staan soms lang op de wachtlIJst door onder andere personeelstekorten. Maar sommige inwoners worden soms op meerdere wachtlIJsten geplaatst. Maximale inzet van de GGZ-capaciteit in de subregio. Verbeterde directe doorverwijzingen en verdere ontwikkeling van transfertafels naar subregionale wachtlIJsten om te voorkomen dat burgers tussen het wal en het schip vallen. Hierdoor kan vraag en aanbod binnen de subregio optimaal worden afgestemd, wat bijdraagt aan het verminderen van regionale wachttijden en wachtlIJsten. We willen zicht houden op iedereen met een zorgvraag, ook degene die nu niet op een wachtlIJst staan.

Doelgroepen

Inwoners die op de wachtlIJst staan van GGZ

Betrokken partijen

Huisartsen Zaanstreek Waterland, Gemeenten Zaanstreek Waterland, Sociaal domein organisaties Zaanstreek Waterland, Leviaan, HSK, Dijklander Ziekenhuis, ZMC, Psygro-Interpsygroep, Hersencentrum, Bascule, Zilveren Kruis, GGD Zaanstreek Waterland en Parnassia Groep (Parnassia, PsyQ, Brijder, Ipsy, Indigo, Youz, Reakt, Fivoor)

Planning en organisatie

De opgestelde planning loopt tot minimaal 2027. Om dit resultaat te realiseren is 1 subactiviteiten opgesteld:
1. Opstellen regionaal wachtlIJstbeheer

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Beschikbaarheid passende GGZ

Arbeidsmarkt

Doelstelling en resultaat

In de economie, en dus ook in de zorg, zien we (oplopende) arbeidsmarkttekorten en toenemende verschillen tussen zzp'ers en personeel in loondienst. Tegelijkertijd weten we dat zorgverleners een ding gemeenschappelijk hebben; de wens om de beste zorg aan mensen te geven. Daar horen ook bepaalde gedeelde taken en verantwoordelijkheden bij. We willen deze verschillen verkleinen en personeel (specifiek hbo en mbo geschoolden) effectiever inzetten, zodat:

- Er voldoende beschikbaarheid van personeel is en blijft.
- Onderscheid tussen zzp'ers en personeel in loondienst verminderd wordt.

Draagt bij aan voldoende collega's om de zorg te bieden, waarbij de nieuwste technologieën, methodieken ingezet worden om collega's te ontlasten

Doelgroep: Zorgmedewerkers

Betrokken partijen

onderwijsinstellingen, regionale werkgeversorganisaties (Sigra), zorgaanbieders

Planning en organisatie

De opgestelde planning loopt tot minimaal 2026.

Om dit resultaat te realiseren zijn 2 subactiviteiten opgesteld:

1. Realiseren van een vitale en inspirerende werkomgeving voor collega's ter bevordering van behoud en werving
2. Ontwikkeling (regionaal) platform voor mix en match van personeel zonder tussenkomst van detachings- en/of uitzendbureaus

Initiatieven:

Beschikbaarheid passende GGZ

24-uurs bereikbaarheid GGZ

Resultaat en Doelstelling

24 uren bereikbaarheid GGZ dient een regionale functie te zijn waar zowel alle inwoners als zorgpartijen op kunnen vertrouwen. Het is een gezamenlijke taak in de regio om ervoor te zorgen dat deze functie duurzaam blijft functioneren. Momenteel vormt het een uitdaging om bijvoorbeeld dienstroosters volledig ingevuld te krijgen, en het is van belang om niet alleen te steunen op één organisatie (Parnassagroep) om de continuïteit te waarborgen. We streven naar het verminderen van wachttijden, zowel voor acute als niet-acute zorgvragen, waarbij acute gevallen worden behandeld door Parnassia en (sub)acute gevallen worden toegewezen aan de GGD of aan Parnassia indien de patiënt al in zorg is.

Doelgroep

Acute en (sub)acute GGZ patiënten en zorgorganisaties

Betrokken partijen

de Parnassia Groep (Parnassia, PsyQ, Brijder, Ipsy, Indigo, Youz, Reakt, Fivoor), DLZ, ZMC, Psygro-interpsygroep, HSK, Hersencentrum, Bascule, huisartsen, vrijevestigden, financiers

Planning en organisatie

De opgestelde planning loopt tot minimaal 2027. Om dit resultaat te realiseren zijn 3 subactiviteiten opgesteld:

1. Continueren 24 uren bereikbaarheid acute GGZ
2. Organiseren doorstroom naar aanpalende (sub) acute zorg
3. Inrichten bereikbaarheid voor naasten buiten kantoor tijden en consultatiefunctie sociaal domein

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Beschikbaarheid passende GGZ

Garanderen cruciale zorg

Doelstelling en Resultaat

Een essentieel uitgangspunt is om professionals te behouden voor de cruciale ggz zorgfuncties, zodat er voldoende en kwalitatief hoogwaardige bezetting is en professionals de functie met plezier kunnen uitvoeren. Het is een gedeelde verantwoordelijkheid in de regio om ervoor te zorgen dat dit behouden blijft. In het geval van dreigende problemen, is het belangrijk te overwegen welke taken door anderen in de regio kunnen worden overgenomen om de continuïteit te ondersteunen.

Doelgroep

Cruciale ggz is geestelijke gezondheidszorg voor mensen met de meest complexe zorgvraag waarvan er slechts een of enkele aanbieders in de regio zijn die deze mensen kunnen behandelen. De inventarisatie van de functies wordt opgenomen als onderdeel van het regioplan van de regio.

Betrokken partijen

Financiers (Zorgverzekeraar, zorgkantoor, gemeenten, justitie), Parnassia, PsyQ, Brijder, Youz, Fivoor, DLZ, ZMC, Leviaan, Leger des Heils, Psygro-interpsygroep (zie bijlage)

Planning en organisatie

De opgestelde planning loopt tot minimaal 2024. Om dit resultaat te realiseren is om te beginnen 1 subactiviteit opgesteld:

1. Bepalen wat er nodig is om cruciale ggz te garanderen. De inventarisatie is het startpunt om het gesprek te voeren over wat cruciale ggz is (met inachtneming van landelijke ontwikkelingen), wat daarvan regionaal en bovenregionaal opgepakt moet worden en welke prioriteiten in gezamenlijkheid met financiers als eerste opgepakt moet worden om op zoek te gaan naar passende oplossingen.

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Beschikbaarheid passende GGZ

Voldoende veilige woonvoorzieningen

Doelstelling en resultaat

Het streven naar passende zorg met als beoogd resultaat een vermindering van het gebruik van klinieken en IHT-teams. Dit draagt bij aan het verkorten van wachtlijsten door de uitstroom te vergemakkelijken naar woonzorgparken voor specifieke doelgroepen. De betrokken partijen zijn GGZ-aanbieders, financiers (zorgkantoor en gemeenten) en RIWB. De organisatie van veilig (beschermd) woonaanbod voor de EPA-groep en het benutten van mogelijkheden binnen woonzorgparken vormen de kernactiviteiten om dit resultaat te bereiken.

Doelgroep

Cruciale GGZ; patiënten met een complexe zorgvraag.

Betrokken partijen

Parnassia, Fivoor, Leviaan, Leger des Heils, en financiers (zorgkantoor en gemeenten).

Planning en organisatie

De opgestelde planning loopt tot minimaal 2026. Om dit resultaat te realiseren zijn 3 subactiviteiten opgesteld:

1. Bepalen benodigde capaciteit veilig (beschermd) woonaanbod voor EPA-groep
2. Organiseren en financierbaar krijgen van veilig (beschermd) woonaanbod voor EPA-groep
3. Zo nodig Gebruikmaken van mogelijkheden van woonzorgparken (NB: link naar WOZO)

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Beschikbaarheid passende GGZ

Verminderen administratieve lasten

Doelstelling en resultaat

Ons doel is het vergroten van de ruimte voor directe tijd met cliënten en het bevorderen van arbeidsvreugde. We streven ernaar om concreet 2 uur extra per week beschikbaar te stellen in 2027, wat bijdraagt aan het verkorten van wachttijden en wachtlijsten. De betrokken partijen, waaronder financiers (zorgverzekeraar, zorgkantoor, gemeenten, justitie) en regionale zorgaanbieders in GGZ, BW, en Forensisch Jeugd, zullen gezamenlijk bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling. Draagt bij aan meer ruimte voor directe tijd met cliënten en toenemende arbeidsvreugde. Concreet 2 uur meer tijd per week in 2027 beschikbaar waardoor bijdrage geleverd wordt aan verkorten

Doelgroep

Zorgmedewerkers

Betrokken partijen

Financiers (Zorgverzekeraar, zorgkantoor, gemeenten, justitie), de Parnassia Groep (Parnassia, PsyQ, Brijder, Ipsy, Indigo, Youz, Reakt, Fivoor), DLZ, ZMC, Psygro-Interpsygroep, HSK, Hersencentrum, Level, , vrijevestigden, Leviaan, BW, Forensisch Jeugd, indicatie-instellingen

Planning en organisatie

De opgestelde planning loopt tot minimaal 2026.

Om dit resultaat te realiseren zijn 4 subactiviteiten opgesteld:

1. Gebruikmaken van digitale toepassingen voor behandelaren (minus 1 uur per dag bij instellingen)
2. Digitalisering zorg en ondersteuning professionals / burger via digitaal en hybride behandel aanbod en het permanent doorontwikkelen daarvan
3. Regionaal digitaal platform ontwikkelen ter bevordering van gegevensuitwisseling en/of aansluiten bij bestaande regionale regionale digitale ontwikkelingen
4. Verminderen administratieve last vanuit financiers en landelijke wet- en regelgeving richting instellingen (minus 1 uur per week)

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Bevorderen mentale gezondheid

Herstelwerkplaatsen en herstel-academies en lokale ondersteuningspunten

Doelstelling en resultaat

Herstelwerkplaatsen en herstelacademies bieden Biedt stabiliteit aan personen met Ernstige Psychiatrische Aandoeningen (EPA) en heeft naar verwachting lagere zorgkosten tot gevolg. Draagt bij aan het verkorten van wachttijden en wachtlijsten door minder intensieve behandelingen te kunnen uitvoeren en vanuit een herstelgerichte benadering te werken. Er wordt gestreefd naar het mogelijk aansluiten bij de ontwikkelingen in MG, met specifieke aandacht voor locatie en uitrol.

Doelgroep

Personen met Ernstige Psychiatrische Aandoeningen (EPA),

Betrokken partijen

Gemeenten, Leviaan, Reakt, hoofdzaak, zorgkantoren, lokale ondersteuningspunten.

Planning en organisatie

De opgestelde planning loopt tot minimaal 2026.

Om dit resultaat te realiseren is 1 subactiviteiten opgesteld:

1. Organiseren van herstelwerkplaatsen en herstelacademies per subregio

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Bevorderen mentale gezondheid

Jeugd en gezinnen

Doelstelling en resultaat

Op het moment dat een kind/jongere of een ouder zorg of ondersteuning krijgt, is het nog niet altijd gebruik dat het gezinssysteem en de leefomgeving betrokken wordt bij deze zorg en ondersteuning. Om de jongere de juiste hulp te kunnen bieden is er veelal systemisch ook hulp nodig. Voor nu is de hulpverlening van de jeugd niet aangesloten aan die van de volwassenen. Het resultaat is Passende zorg en draagt bij aan vroegtijdige signalering, versterking van gezinnen waardoor problematiek niet onnodig toeneemt en de wachttijden verkorten. Als financiers (gemeenten en verzekeraars) gezinsbehandeling financieren, groeien kinderen op in gezond en veilig klimaat. 5% minder instroom naar ggz/ontwikkelen chronische ggz problematiek

Doelgroep

Jeugd en gezinnen met een GGZ vraag.

Betrokken partijen

de Parnassia Groep (Parnassia, PsyQ, Brijder, Ipsy, Indigo, Youz, Reakt, Fivoor), DLZ, ZMC, Psygro-Interpsygroep, HSK, Hersencentrum, Level, vrijgevestigden, jeugdzorgaanbieders, sociaal domein, huisartsen, financiers

Planning en organisatie

De opgestelde planning loopt tot minimaal 2026. Om dit resultaat te realiseren zijn 2 subactiviteiten opgesteld:

1. Sluitend aanbod voor behandeling van jeugdigen en gezinnen (NB: link naar Hervormingsagenda Jeugd)
2. Regionale afspraak over continueren zorg en ondersteuning voor 16 tot 23 jarigen
 - Daarnaast zijn er twee aparte initiatieven opgestart die bijdragen aan verbeteren van integrale samenwerking voor jeugd en gezinnen en voor jeugdigen in de overgangsfase 18-/18+ en over de zorg en ondersteungsketens van jeugd, volwassenen, ggz, somatiek, lvb, beveiligde zorg, langdurige zorg. Deze worden toegelicht op de volgende pagina.

Initiatieven:

Bevorderen mentale gezondheid

Betere verbinding met de volwassenenhulp ggz/lvb/Wmo

Doelstelling en resultaat

Al langer is het de wens om de hulpverlening voor volwassenen beter aan te laten sluiten bij de jeugdhulp. Vaak is het zo dat in gezinnen met (complexe) opvoedproblemen ook, en in sommige situaties zelfs vooral, psychische of psychiatrische problematiek van de ouders speelt die van invloed is op het gedrag en de ontwikkeling van het kind. Soms kan er ook sprake zijn van huiselijk geweld en/of kindermishandeling. Als op de problemen van één of beide ouders geen interventies (behandeling en/of begeleiding) worden gezet, is de inzet van jeugdhulp veel minder effectief en blijft het vaak 'dweilen met de kraan open'.

Resultaat:

Betere hulpverlening voor jongeren
Systemisch een betere hulpverlening om een gezin heen.

Doelgroep

jongeren binnen de hulpverlening op de grens van volwassenheid

Overgang 18-/18+ en overgang Wlz

Doelstelling en resultaat

De overgang van 18- naar 18+ is een belangrijk thema voor jeugdzorgaanbieders. Onderdeel hiervan is de overgang van jeugd-GGZ naar volwassenen. We ervaren met enige regelmaat dat het niet altijd eenvoudig is om kinderen vanuit de jeugdwet over te dragen naar de Wet op de Langdurige Zorg of, als jeugdigen 18 jaar worden, de GGZ 'warm' over te dragen aan de volwassen GGZ die bekostigd wordt uit de ZVW. We gaan binnen de regio de bovenregionale afspraken die hierover zijn gemaakt uitdragen aan alle betrokken professionals en concretiseren deze en maken werkafspraken over escalatie wanneer zaken toch niet goed lopen.

Doelstelling

Stroomlijnen dat jongeren uit de Jeugdwet door kunnen stromen naar ZvW, Wlz of Wmo indien dat nodig is (uit de samenwerkingsagenda)

Resultaten:

1. Op langere termijn zal een jeugdige een betere overgang ervaren.
2. Op langere termijn zal een jeugdige minder zorg nodig hebben omdat de overstap beter verliep.
3. Betere begeleiding tussen overstap van jeugd naar volwassenzorg.

Doelgroepen

jongeren met GGZ problematiek rond de 18 jaar.

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Bevorderen mentale gezondheid

Allen voor Eén – Regionale Samenwerking Zorg & Veiligheid

Doelstelling en resultaat

Vanuit het regionale samenwerkingsverband 'Allen voor Eén' wordt problematiek op het snijvlak van zorg en veiligheid breed en integraal opgepakt, met gezamenlijke inspanning van gemeenten en betrokken partners. Eén van de onderwerpen die op dit moment met prioriteit wordt opgepakt is Personen met onbegrepen (of verward) gedrag.

Doelgroep

In de regio wordt de volgende beschrijving gehanteerd van de doelgroep: "het gaat om mensen die de grip op hun leven (dreigen te) verliezen, waardoor het risico aanwezig is dat zij zichzelf of anderen schade berokkenen. Dit verlies kan eenmalig of chronisch zijn. Het gaat om mensen met vaak verschillende aandoeningen of beperkingen, veelal in combinatie met verschillende levensproblemen."

Betrokken partijen

Gemeente Edam-Volendam, Gemeente Landsmeer, Gemeente Oostzaan, Gemeente Purmerend, Gemeente Waterland, Gemeente Wormerland, Gemeente Zaanstad, Parnassia

Groep, GGD Zaanstreek-Waterland, Openbaar Ministerie, Politie, Reclassering Nederland, Zilveren Kruis, Blijf Groep, Dienst Justitiële Inrichtingen, Fivoor B.V., Jeugdbescherming

Planning en organisatie

- De aanpak Personen met onbegrepen gedrag (POG) wordt in de regio vormgegeven met behulp van een regionaal plan van aanpak op basis van de bouwstenen van het landelijk Aanjaag- en Schakelteam personen met onbegrepen gedrag.
- De integrale werkgroep POG kent een afvaardiging van de zeven gemeenten, betrokken partners/organisaties, VNG en vertegenwoordiging vanuit het cliënt/familieperspectief. Deze werkgroep doet voorstellen aan het Bestuurlijk Overleg, nadat deze getoetst zijn (o.a. op draagvlak) in het Managementoverleg en het Ambtelijk Overleg Zorg & Veiligheid.
- In het Bestuurlijk Overleg Zorg & Veiligheid vindt besluitvorming plaats door burgemeesters en wethouders (zorg) van alle zeven gemeenten in de regio en strategisch vertegenwoordigers van partners zoals Politie, OM en GGZ (Parnassia) en GGD Zaanstreek-Waterland.
- Er zijn afspraken over de regievoering door gemeenten en er is sprake van gezamenlijk eigenaarschap.

- Er zijn diverse projecten die onder POG worden uitgevoerd:, zoals: crisiskaart, Straattriage Zaanstreek Waterland, Specialistische bemoeizorg Zaanstreek Waterland, Project Privacy en gegevensdeling Zaanstreek Waterland, Project Suicidepreventie, voorkomen escalatie,

Initiatieven:

Bevorderen mentale gezondheid en aanpak suïcidegedachten bij jongeren

Suïcidepreventie

Doelstellingen en resultaat

Het voorkomen van suïcide in de regio door preventieve maatregelen in te zetten, zorg en ondersteuning te bieden aan suïcidale cliënt, naasten, nabestaanden en betrokkenen, en nazorg (voor personen die o.a. na een poging in het ziekenhuis terecht komen) te organiseren. De resultaten zijn: samenwerkingsverbanden (Supranet community, team suïcidepreventie, preventienetwerk jeugd/huisartsen), promotieactiviteiten en diverse initiatieven om zorg en ondersteuning te verbeteren (zoals groeps gesprekken en routekaart).

Doelgroep

Jongeren; mensen met een verhoogd suïciderisico, mensen met suïcidale gedachten en/of gedrag en/of hun naasten, mensen die een niet-fatale suïcidepoging hebben gedaan en nabestaanden.

Betrokken partijen

Team suïcidepreventie Jeugd Gezondheidszorg-GGD, Gemeenten ZW, GGZ Parnassia, Huisartsenzorg Zaanstreek-Waterland,

Ziekenhuizen (Zaans Medisch Centrum en Dijklander Ziekenhuis Purmerend), Voortgezet Onderwijs, Regiocollege, Politie, slachtofferhulp, stichting Zorg en Zelfdoding en Ervaringsdeskundigen.

Planning en organisatie

- In de periode 2022 tot en met 2025 worden o.a. de volgende inspanningen gedaan, zoals het opzetten van preventienetwerk, het in kaart brengen van ketensamenwerking, het ontwikkelen van zorg aan nabestaanden en het omvormen van Team Suïcidepreventie naar een Integraal Team.
- Dit project sluit aan bij de landelijke Agenda Suïcidepreventie 2021-2025 en is onderdeel van de SuPraNet community van 113 zelfmoordpreventie
- Een integraal team vormen met netwerkpartners rondom suïcidale cliënten die een poging hebben ondernomen; uitbreiding van Suïcidepreventie Monitoring en Nazorg (SuMoNa). SuMoNa verbetert de samenwerking in de keten rond suïcidepreventie.

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Aanpak van overgewicht en psychosociale problematiek

Gecombineerde Leefstijlinterventie

Doelstelling en resultaat

Inzetten op gezond leven is één van de belangrijkste aandachtspunten voor de regio voor de aankomende tijd, specifiek op de volgende thema's; overgewicht, eenzaamheid, roken en mentale gezondheid. Het percentage inwoners in de regio met overgewicht ligt erg hoog en er wordt grotendeels niet aan de beweegnorm voldaan. Ketenaanpakken zoals de Gecombineerde Leefstijlinterventie, ketenaanpak voor kinderen met overgewicht dragen bij aan het verbeteren van een gezonde leefstijl. Het resultaat is dat er een effectieve ketenaanpak is, regionaal georganiseerd en lokaal geïmplementeerd, met een lokale preventie infrastructuur. Met daarbij:

1. Regionale ketenproces voor de inwoner
2. overzicht van beschikbare organisaties en hun aanbod. Daarbij afspraken over hoe er doorverwezen kan worden.
3. Lokale invulling van de rollen met aanvullende afspraken over informatieoverdracht en inhoudelijke- en samenwerkingsevaluatie.
4. Ketenregisseur ter facilitair van het oprichtingsproces en in het beheer van de keten.

Betrokken partijen

Huisarts, fysiotherapeut, diëtist, oefentherapeut, leefstijlcoaches, sportservices, gemeente, medisch specialisten

Planning en vervolg

2024 – uitgangspunten netwerk formuleren, opstarten lokale implementatie (bijeenkomsten)
2025 – netwerkorganisatie per gemeente
2026 - Afronden implementatie per gemeente en borgen continue verbetering onder leiding van een procesbegeleider

Samenstellen regionale stuurgroep voor organiseren opdrachtgeverschap en samenstellen werkgroep voor vormgeven regionale en lokale ketenaanpak. Huidige visie gebruiken voor het formuleren van een opdracht.

Initiatieven:

Aanpak van overgewicht en psychosociale problematiek

Welzijn op recept

Doelstelling en resultaat

Het regiobeeld laat zien dat de regio staat voor de opgave om blijvend in te zetten op mentaal welbevinden. Welzijn op recept is een interventie die bijdraagt aan het bevorderen van het mentaal welbevinden.

Het resultaat is dat er een effectieve ketenaanpak is, regionaal georganiseerd en lokaal geïmplementeerd, met een lokale preventie infrastructuur. Met daarbij:

1. Regionale ketenproces voor de inwoner
2. Afspraken en besluiten over de organisaties heen inclusief afspraken tussen ketenpartners over de keten processtappen zoals (digitale) gegevensoverdracht
3. Lokale invulling van de rollen met aanvullende afspraken over informatieoverdracht en inhoudelijke- en samenwerkingsevaluatie.
4. Ketenregisseur ter facilitair van het oprichtingsproces en in het beheer van de keten.

Betrokken partijen

HZW (huisarts), Gemeente (welzijnsmedewerker) en sociaal domein.

Planning en vervolg

2024 - Regionale keten formaliseren (resultaat 1 en 2) met vaststellen welzijnscoach, opstarten lokale implementatie

2025 - Implementatie per gemeente

2026 - Afronden implementatie per gemeente en borgen continue verbetering onder leiding van een procesbegeleider

Samenstellen regionale stuurgroep voor organisatie opdrachtgeverschap en samenstellen trekkeroverleg van de zeven lokale trekker (één per gemeente) voor lokale ketenaanpak. Iedere lokale trekker (per gemeente) heeft een eigen werkgroep

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Aanpak van overgewicht en psychosociale problematiek

Programma PACT Poelenburg Peldersveld & Zaandam-Oost

Doelstelling(en)

- De ambitie is het ondersteunen en aansluiten bij inwoners zodat zij meer regie over de eigen gezondheid kunnen nemen, en meer gezondheid en een hogere kwaliteit van leven ervaren. Hierbij wordt positieve gezondheid als uitgangspunt te nemen.
- Het doel van PACT Zaandam-Oost is om te zorgen dat kinderen in Zaandam-Oost die nu opgroeien of nog geboren worden veel meer kans hebben op een goede toekomst, waar ze hun talenten kunnen ontplooiën. Daarbij is het doel dat inwoners tien jaar langer in goede gezondheid leven dan nu.
- Dit uit zich in vijf verschillende opgaven: Jeugd, Participatie en armoede, Fijn wonen, Veilig wonen en Gezondheid.
- Uitgangspunten: focus op vroeg signalering en preventie, aansluiten bij de inwoners van wijk, de jeugd staat centraal, samenwerking altijd vanuit zorg en welzijn én gezondheid is de hefboom om mee te doen in de maatschappij.

Resultaat (niet conclusief)

- Vanuit de zorg wordt er bij hulpvragen vaker doorverwezen naar aanbod in de sociale basis en vanuit sociaal domein
- Gezinnen met risicofactoren krijgen ondersteuning die zich nadrukkelijk richt op wat er in het leven van de ouders in de weg zit en stress veroorzaakt, om zo omstandigheden te creëren waarin kinderen kansrijk kunnen opgroeien.
- Inwoners ervaren gemiddeld een verbeterde mentale gezondheid, met minder last van suïcidale gedachten, slaapproblemen en/of stress.
- Er zijn rookvrije buitenruimtes en we zien dat kinderen, volwassenen en ouderen besluiten te stoppen.
- Gezonde voeding staat centraal bij sportkantines, scholen en andere (openbare) plekken waar jongeren elkaar ontmoeten.

Betrokken partijen (schaal: regionaal niveau)

Zaans Medisch Centrum, GGD Zaanstreek-Waterland, Huisartsenvereniging Zaanstreek-Waterland, Parnassia, Dock, Eevan, Inclusio, Jeugdteam, gemeenten, Zilveren Kruis, Rochdale, ZVH, Parteon.

Planning en vervolg

- Langdurige samenwerking tussen o.a. scholen, woningcorporaties, het rijk en gemeente.
- Voor iedere opgave zijn uitvoeringsplannen opgesteld. Deze lopen in ieder geval tot en met 2027.
- Per opgave is een programmaorganisatie aange-steld. Deze kent een stuurgroep en een kern-team. Hieronder vallen diverse projectteams.
- Elke opgave kent een opgavecoördinator die de integraliteit met andere programma's bewaakt.

Randvoorwaarden

- Sluitende financiering
- Capaciteit voor programmabureau
- Betrokkenheid van inwoners

Initiatieven:

Bevorderen gezonde leefstijl

Loket sociaal domein

Doelstelling en resultaat

De wens is om eenduidige en eenvoudige verwijzingen van de zorg naar het sociaal domein te kunnen maken. Zowel in de breedte van het sociaal domein als specifiek voor begeleiding bij duurzame gedragsverandering naar een gezondere leefstijl. Te overwegen is of dit dan op regionaal of gemeentelijk niveau moet worden opgepakt.

Resultaat:

1. Loket sociaal domein beschikbaar voor inwoners en laagdrempelige verwijzingen vanuit de zorg

Doelgroep

inwoners en zorgprofessionals in de breedte.

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's



Initiatieven

Arbeidsmarkt

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Arbeidsmarkt

Toekomstbestendig opleiden (Sigra)

Doelstelling en resultaat

Om zorg te kunnen blijven bedienen en de zorg aantrekkelijk te maken zal inzicht moeten komen in hoe het werk en hoe de zorgvraag verandert. Vervolgens zullen de benodigde competenties en opleidingscurricula moeten mee veranderen.

Anders werken, anders leren

Inhoudelijke route. Daar wordt een plan van gemaakt.

- Leerafdelingen
- Simulatie leren
- Modulair opleiden
- Makkelijke dingen uitbreiden en formaliseren.

Doelgroep

De doelgroep bestaat uit alle zorg- en welzijnsprofessionals, studenten en instromers die in de regio een opleiding genieten en/of (gaan) werken in de zorg.

Betrokken partijen (Schaal: regionaal niveau)

Evean, Parnassia, ZMC, Huisartsenzorg ZW en Regiocollege leiden het project. Sigra-leden zoals Zorggroep Zaanstreek, SWZP, Prinsenstichting, Leviaan, Odion en Zorgcirkel, samen met Hogeschool van Amsterdam en Inholland, dragen bij aan strategische beslissingen en doelstellingen. Ook gemeenten en welzijnsorganisaties zijn actief betrokken.

Planning en organisatie

Sigra is trekker van dit project.

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Arbeidsmarkt

Regionaal toeleiden (Sigra)

Doelstelling en resultaat

Het doel van het gezamenlijk werken aan een toeleidingsprogramma is de (potentiële) zorgprofessional een completere en gevarieerdere indruk en brede oriëntatie te bieden.

De komende periode gaan diverse partijen aan de gang met hoe de zorg weer aantrekkelijk te maken als werkgever. Dit vraagt om een toekomstgerichte aanpak om zowel meer jongeren als volwassenen te gaan scholen en omscholen richting het zorgvak. Hierin moet gezocht gaan worden naar een manier die past bij de veranderende wensen van de nieuwe zorgprofessional.

Zorg- en welzijnsorganisaties richten een ervaringsplek in om potentiële professionals te inspireren en te informeren over alle mogelijkheden rondom het werken en leren. Daarnaast geven we een realistisch beeld van de sector, waardoor werken in zorg en welzijn aantrekkelijker wordt. We organiseren werving regionaal.

Betrokken partijen (schaal: regionaal niveau)

Evean, Parnassia, Zaans Medisch Centrum (ZMC), de Huisartsenzorg Zaanstreek Waterland (HZW) en Regiocollege zijn de projecttrekkers. Andere Sigra-leden, zoals Zorggroep Zaanstreek, SWZP, Prinsenstichting, Leviaan, Odion en Zorgcirkel werken samen met Hogeschool van Amsterdam en Inholland aan strategische keuzes en impactdoelen. Ook het RegionaalWerkCentrum, WerkServicePunt, de gemeente en diverse welzijnsorganisaties zijn betrokken bij het proces.

Planning en organisatie

Sigra is trekker van dit project.

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Arbeidsmarkt

Regionaal werkgeverschap (Sigra)

Doelstelling en resultaat

Het doel is om samenwerkingsafspraken te maken die een basis leggen voor goed werkgeverschap. Door collectief op te treden, wordt het potentieel optimaal benut. Opbrengsten zijn passender werkplekken, beter loopbaanperspectief, meer werkzekerheid en meer kennisdeling. Zo worden de zorgprofessionals behouden en de kwaliteit en toegankelijkheid van zorg gewaarborgd.

Komend jaar wordt met name ingezet op verbeteringen in leren en ontwikkelen, en duurzame uitwisseling van medewerkers bijvoorbeeld in de vorm van traineeships. Dit project, samen met de thema's 'toekomstigbestendig opleiden' en 'regionaal toeleiden', is onderdeel van ons regionaal samenwerkingsprogramma.

Doelgroep

De doelgroep bestaat uit alle zorg- en welzijnsprofessionals (o.a. verpleegkundigen en doktersassistenten), middelbare scholieren, studenten en (zij-)instromers die in de regio een opleiding genieten en/of (gaan) werken in de zorg.

Betrokken partijen

De projecttrekkers voor dit initiatief zijn Eveen, Parnassia, ZMC, de Huisartsenzorg ZW en Regiocollege. Daarnaast werken andere Sigra-leden zoals Zorggroep Zaanstreek, SWZP, Prinsenstichting, Leviaan, Odion en Zorgcirkel samen met Hogeschool van Amsterdam en Inholland mee aan de strategische keuzes en impactdoelen. We betrekken ook de gemeente en diverse welzijnsorganisaties.

Planning en organisatie

Sigra is trekker van dit project.

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Arbeidsmarkt

Programma Leren is Werken, Werken is Leren (LWWL)

Doelstelling en resultaat

De doelen van het programma zijn: meer goede mensen in de zorg, minder uitval van studenten, betere aansluiting van onderwijs en praktijk, en een beter leerwerkklimaat. LWWL is ontwikkeld met de doelstelling een nieuwe basis te leggen onder opleiding in VVT-organisaties, gebaseerd op praktijkleren en innovatieve mogelijkheden. Tot de inspanningen behoren: opleidingsprogramma zorgtechnologie, progra's op maat voor zij-instromers, en een flexibel BBL-traject.

Doelgroep

Alle zorg- en welzijnsprofessionals met focus op de VVT-sector, studenten en (zij-)instromers die in de regio in de opleiding (gaan) genieten en/of (gaan) werken in de zorg.

Betrokken partijen

ROC Horizon College, ROC Regio College, ROC Kop van Noord-Holland., Omring, De Zorgcirkel, ViVA! Zorggroep, Evean, Magentazorg, Woonzorggroep Samen, WilgaerdenLeekerweideGroep, Stichting Niko, Stichting Wonen en Zorg Purmerend, Stichting Alkcare, Zorgcentrum Mennistenerg, Pennemes, De Pieter Raat stichting, AristoZorg, JonkersZorg, Horizon zorgcentrum, Zorggroep Tellus en Stichting WarmThuis

Planning en organisatie

LWWL wordt namens alle deelnemers aangestuurd door de taskforce LWWL Innoverend Praktijkleren. Het programma is gestart in 2019. De strategische agenda van de taskforce loopt tot en met 2024.

Zie voor meer informatie: www.lerenwerkenwerkenleren.nl

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Arbeidsmarkt

IZA transformatieplan Dijklander Ziekenhuis

Doelstelling en resultaat

Het doel is het borgen van de toegankelijkheid van zorg voor de mensen in onze regio. Het Dijklander Ziekenhuis start met een IZA transformatieplan met 3 programmalijnen:

1. Passende zorg (waardegedreven, JZOJP, samen beslissen en gezonde leefstijl, digitaal tenzij)
2. Slimme en effectieve inzet medewerkers
3. Portfoliokeuze en locatieprofilering.

Doelgroep

De doelgroep is alle mensen in onze regio's (Waterland en West-Friesland).

Betrokken partijen

Dijklander Ziekenhuis.

Planning en organisatie

Dijklander ziekenhuis is trekker van dit project.

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's



Initiatieven

Gezond en gelukkig opgroeien

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Gezond en gelukkig opgroeien

Organisatie domeinoverstijgend overleg Jeugd

Doelstelling en resultaat

In Zaanstreek Waterland valt op dat een aantal indicatoren er op wijzen dat jeugdigen gemiddeld genomen kwetsbaarder zijn dan landelijk gezien. Het is noodzakelijk om anders te gaan werken. Een betere samenwerking tussen betrokken sectoren en partijen is noodzakelijk en het is nodig om de inzet van de jeugdzorg te gaan voorkomen. Een overlegtafel en/of samenwerking voor het veld jeugd met vertegenwoordiging uit inwoners, onderwijs, jeugdhulp, zorg, gemeenten en zorgverzekeraar is niet aanwezig in de regio.

1. Een verbreding van de ambtelijke overlegtafel jeugd met daaronder een aantal werkgroepen passende overlegtafel en georganiseerde samenwerking voor het veld jeugd met vertegenwoordiging uit inwoners, onderwijs, jeugdhulp, zorg, gemeenten en zorgverzekeraar.
2. Governance voor de overlegtafels jeugd in de regio Zaanstreek Waterland.
Prioritering van transformatieopgaven Jeugd en werkagenda voor de samenwerking op basis van dit regioplan.

Betrokken partijen

Inwoners, sportorganisaties, onderwijs, jeugdhulporganisaties in de regio, zorgorganisaties, gemeenten en zorgverzekeraar. Het is de intentie om partijen breed uit te nodigen en een samenwerking op te zetten – daarom is het nu nog niet mogelijk om precies te benoemen welke partijen betrokken zullen zijn.

Planning en vervolg

Start Q1 2024 met verkennende gesprekken en het voorbereiden van de overlegtafel. Eind 2024 is de overlegtafel ingesteld, taak en opdrachtomschrijving voor de overlegtafel afgestemd en is er een werkagenda voor 2025 en 2026 opgesteld in lijn met dit IZA regioplan. In 2025 en 2026 worden deze werkagenda's uitgevoerd.

Gemeenten nemen het initiatief en trekken de kar voor het organiseren van de overlegtafel en het betrekken en uitnodigen van partijen. Na besluitvorming over de taak en opdrachtomschrijving van de overlegtafel wordt besproken wie dan deze rollen pakt.

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Gezond en gelukkig opgroeien

Proeftuin Toekomstscenario Kind- en Gezinsbescherming (Allen Voor Eén, Zorg & Veiligheid)

Doelstelling en resultaat

Het doel van de proeftuin Toekomstscenario Kind- en Gezinsbescherming is om een werkwijze op te stellen die ouders, kinderen en volwassenen uitnodigt en motiveert om samen met professionals duurzame resultaten te boeken, en die professionals uitnodigt om te doen wat nodig is, denkend vanuit mogelijkheden.

Betrokken partijen

De verbinding tussen de proeftuin en de volwassenen GGZ is gemaakt. In deze regio neemt Parnassia deel aan het regieteam. Gekoppeld aan het veiligheidsteam is een medewerker van het MABZ-team actief, die m.n. aandacht heeft voor psychische problematiek bij de volwassenen in het huishouden. [Checken]

Planning en vervolg

Medio september '23 werden circa 13 gezinnen en huishoudens actief ondersteund door samenwerkende collega's van de lokale teams, het nieuw gevormde regionale veiligheidsteam en netwerkpartners. Het veiligheidsteam is daarnaast beschikbaar voor advies en consult.

Dit project is onderdeel van de aanpak Huiselijk Geweld en Kindermishandeling. Opdrachtgever van het project is het BO Zorg & Veiligheid. De wethouders van Zaanstad en Waterland zijn als regionaal portefeuillehouder Huiselijk Geweld gevraagd om deze taak in de praktijk op zich te nemen.

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Gezond en gelukkig opgroeien

Ketenaanpak Kansrijke Start

Doelstelling en resultaat

Het regiobeeld laat zien dat het aandeel jeugd dat in de gemeente opgroeit in kwetsbaarheid groter is dan het landelijke gemiddelde. De opgave is om jeugd in de regio een stabiele en gezonde leefomgeving te laten opgroeien en verschillen veroorzaakt door sociaaleconomische positie weg te werken.

In Zaanstreek Waterland valt op dat een aantal indicatoren er op wijzen dat jeugdigen gemiddeld genomen kwetsbaarder zijn dan landelijk gezien. Daarom is aandacht voor de jeugd noodzakelijk. Het aantal jongeren met jeugdzorg ligt nu rondom het landelijk gemiddelde maar zal in 2040 met 12,4% zijn toegenomen en 5% hoger zijn dan landelijk gemiddeld. Het komt helaas vaak voor dat ouders onvoldoende betrokken zijn als hun kind jeugdzorg ontvangt. Ook als we kijken naar indicatoren voor een gezonde start in het leven, dan zien we dat zwangere vrouwen in Purmerend, Edam-Volendam, en Waterland minder begeleiding voor de 10e week van de zwangerschap ontvangen dan landelijk gemiddeld.

Effectieve ketenaanpak is regionaal georganiseerd en lokaal geïmplementeerd. Met daarbij:

1. Regionale ketenproces voor de kinderen en ouders (gezinnen)
2. Afspraken en besluiten over de organisaties heen inclusief afspraken tussen ketenpartners over de keten processtappen zoals (digitale) gegevensoverdracht
3. Lokale invulling van de rollen met aanvullende afspraken over informatieoverdracht en inhoudelijke- en samenwerkingsevaluatie.
4. Ketenregisseur voor faciliteren van het oprichtingsproces en aanjagen van de keten.

Betrokken partijen

Verloskundigen, ziekenhuis, JGZ, kraamzorg, huisartsen en praktijkondersteuners, buurtteams, kinderopvang, zorgverzekeraar en gemeente.

Planning en vervolg

2024 - Regionale keten formaliseren (resultaat 1 en 2), opstarten lokale implementatie
2025 - Implementatie per gemeente
2026 - Afronden implementatie per gemeente en borgen continue verbetering onder leiding van een procesbegeleider

Samenstellen regionale stuurgroep voor organisatie opdrachtgeverschap en samenstellen trekkeroverleg van de zeven lokale trekker (één per gemeente) voor lokale ketenaanpak. Iedere lokale trekker (per gemeente) heeft een eigen werkgroep.

Gezond en gelukkig opgroeien

Ketenaanpak Kinderen naar Gezonder Gewicht

Doelstelling en resultaat

Inzetten op gezond leven is één van de belangrijkste aandachtspunten voor de regio voor de aankomende tijd, specifiek op de volgende thema's; overgewicht, eenzaamheid, roken en mentale gezondheid. Het percentage inwoners in de regio met overgewicht ligt erg hoog en er wordt grotendeels niet aan de beweegnorm voldaan. Het percentage dat zich eenzaam voelt ligt erg hoog in de regio. 36% van jeugd in de regio geeft aan zich in de laatste 12 maanden soms tot altijd eenzaam te hebben gevoeld. Meer dan de helft van de jongvolwassenen in de regio geeft aan enigszins tot sterk eenzaam te zijn. Daarnaast ligt het percentage rokers in de regio hoger dan gemiddeld in Nederland. Ketenaanpakken zoals de Gecombineerde Leefstijlinterventie, ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en welzijn op re-

cept kunnen meer ingezet worden om de (mentale) gezondheid van inwoners te verbeteren. Effectieve ketenaanpak is regionaal georganiseerd en lokaal geïmplementeerd. Met daarbij:

1. Regionale ketenproces voor de kinderen
2. Afspraken en besluiten over de organisaties heen inclusief afspraken tussen ketenpartners over de keten processtappen zoals (digitale) gegevensoverdracht
3. Lokale invulling van de rollen met aanvullende afspraken over informatieoverdracht en inhoudelijke- en samenwerkingsevaluatie.
4. Ketenregisseur ter facilitair van het oprichtingsproces en in het beheer van de keten.

Betrokken partijen

JGZ, kinderarts, jeugdarts, Jeugdverpleegkundige, huisarts, Paramedici (fysio en diëtist), Specialistische psychosociale zorg, Specialistische medische zorg, sportservice, scholen, sportverenigingen, gemeente

Planning en vervolg

2024 - Regionale keten formaliseren (resultaat 1 en 2), opstarten lokale implementatie
2025 - Implementatie per gemeente
2026 - Afronden implementatie per gemeente en borgen continue verbetering onder leiding van een procesbegeleider

Samenstellen regionale stuurgroep voor organisatie opdrachtgeverschap en samenstellen trekkeroverleg van de zeven lokale trekker (één per gemeente) voor lokale ketenaanpak. Iedere lokale trekker (per gemeente) heeft een eigen werkgroep. Inrichten en lokaal invullen van de rol centrale zorgverlener.

Randvoorwaarden

- Erkenning GLI programma's
- Register CZV
- Register Kinderleefstijlcoaches
- Prestatiecodes

Initiatieven:

Gezond en gelukkig opgroeien

Ketenaanpak Centrale zorgverlener bij Kinderen naar Gezonder Gewicht

Doelstelling en resultaat

Het percentage inwoners met overgewicht ligt in de regio erg hoog en er wordt grotendeels niet aan de bewegingsnorm gedaan. Voor de jeugd die de toekomst heeft is dit een zorgelijke beweging. Met de betrokken partijen komen tot een PVA hoe deze problematiek aan te pakken. Er zal een regionaal plan moeten komen hoe de jeugd meer aan het bewegen te krijgen als op gezond gewicht. Regio Zaanstreek Waterland experimenteert in bijna alle gemeenten met de keten aanpak kinderen op gezond gewicht én de inzet van de centrale zorgverlener (jeugdverpleegkundige GGD) om kind en gezin te begeleiden.

Per 1-1-2024 is de verwachting dat de inzet van de centrale zorgverlener voor kinderen met matig tot ernstig overgewicht in combinatie met een gecombineerde leefstijlaanpak vergoed wordt uit de basisverzekering. Voor 2023 heeft Zilveren Kruis aangeboden om aan te sluiten op de experimenteerbeleidsregel van Amsterdam, waarmee

gedeeltelijke vergoeding van de ZvW voor de inzet centrale zorgverlener geborgd is. Zodra de landelijke kaders bekend zijn, kunnen we gezamenlijk de omzetting doen naar de inkoop 2024 voor de ZvW waarbij ook helder is wat er vanuit gemeentelijke inzet noodzakelijk is.

Deze verandering in zorgaanbod moet er voor gaan zorgen dat binnen deze regio de komende jaren het percentage met overgewicht zal gaan dalen.

Betrokken partijen (schaal: regionaal niveau)

Zilveren Kruis, zorgverleners, GGD, gemeente

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven

Fundamentele thema's

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's



Initiatieven

Gezondheidsverschillen en diversiteit binnen en tussen gemeenten

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Gezondheidsverschillen en diversiteit binnen en tussen gemeenten

Armoede/schuldenproblematiek

Doelstelling en resultaat

Schulden zijn belemmerend voor kansengelijkheid. Tijdig signaleren en de juiste aanpak om uit de situatie te komen is een win-win-win situatie. Zilveren Kruis beschikt over de expertise en heeft de goed zicht op mensen die risico lopen op het ontwikkelen van schulden én heeft zicht op mensen die al langer in schuldenregelingen zitten voor zover het de zorgverzekering betreft. Zilveren Kruis heeft al veel praktijkervaring opgedaan hoe tot de juiste oplossingen te komen met deze problematiek. Uiteraard beschikken gemeenten ook over deze expertise en hebben zij ook zicht op inwoners met schulden. Door samenwerkingsafspraken te maken tussen Zilveren Kruis en alle gemeenten inzake vroegsignalering en mogelijk benaderen van bronheffers, kunnen wij gezamenlijk onze inwoners die o.a. een achterstand/schuld hebben in het betalen van de zorgverzekeringspremie beter en eerder helpen.

Te bereiken resultaten 2024:

We hebben in beeld wat elke gemeente doet aan schuldaanpak, kansen en belemmeringen.

We hebben samenwerkingsafspraken over vroegsignalering en bronheffers.

Doelgroep

Inwoners die een achterstand/schuld hebben

Betrokkenpartijen

Zilveren Kruis en alle gemeentes

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Gezondheidsverschillen en diversiteit binnen en tussen gemeenten

Vektis gemeentezorgspiegel

Doelstelling en resultaat

Alleen de gemeenten Zaanstad en Purmerend zijn aangesloten bij Vektis. Het is de bedoeling dat voor 2024 alle 7 gemeenten uit onze regio zijn aangesloten bij Vektis. Er liggen vanuit de VNG landelijke afspraken om als gemeenten deel te nemen en ook bekostiging is geregeld. Drempels die eerder werden gevormd door de hoeveel tijd die gemeenten kwijt waren voor het aanleveren van data/cliëntgegevens voor Wmo en jeugd lijken ook weggenomen te zijn doordat gemeenten zelf niet meer hoeven aan te leveren, omdat Vektis deze data zelf via CBS zal verkrijgen en verwerken. Hiermee lijkt tevens de drempel "Aansluitingsovereenkomst gemeenten-Vektis Gemeentezorgspiegel" weggenomen aangezien de gemeenten dan geen problemen meer zullen hebben op het gebied van informatiebeveiliging.

Het doel is het aansluiten van de gemeenten Wormerland, Landsmeer, Oostzaan, Edam-Volendam en Waterland op de Vektis gemeentespiegel om data uit te wisselen op het gebied van Wmo, Jeugd, ZvW en Wlz. De inzichten in die verkregen worden op basis van deze data helpen bij de monitoring van die regioplan.

Resultaat:

Data voor de Vektis gemeentespiegel wordt aangeleverd door de genoemde gemeenten.

Doelgroep

de gemeentes Wormerland, Landsmeer, Oostzaan, Edam-Volendam en Waterland

Betrokken partijen

Gemeenten Wormerland, Landsmeer, Oostzaan, Edam-Volendam, Waterland en Vektis

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's



Initiatieven

Digitalisering

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven: Zorgring

Over Zorgring

RSO Zorgring 2.0 is een samenwerkingsverband tussen zorgpartijen in de regio Noord-Holland Noord, gericht op het optimaliseren van digitale databeschikbaarheid. De rol van Zorgring is het faciliteren van gestructureerde transmurale databeschikbaarheid, waardoor patiënten, cliënten en zorgverleners snel, veilig, volledig en met minimale inspanningen toegang hebben tot de juiste gegevens. Als kenniscentrum voor digitale databeschikbaarheid in Noord-Holland Noord hebben ze te maken met diverse belanghebbenden, waaronder zorgconsumenten, zorgprofessionals, zorg- en behandelmanagers, ICT-afdelingen en ICT-leveranciers. Hun focus ligt op samenwerking, zowel op regionaal als landelijk niveau, om de best mogelijke digitale databeschikbaarheid in de zorgketen te realiseren. Belangrijk om op te merken is dat RSO Zorgring 2.0 geen software of hardware ontwikkelt. Hun rol is het coördineren en regisseren van samenwerkingen, waarbij we mensen bij elkaar brengen en gezamenlijk met hen de meest geschikte digitale databeschikbaarheid in de zorgketen zoeken.

De afgelopen tijd heeft zorgring uitgezocht hoe er concreet invulling gegeven kan worden aan de ambities en verplichtingen op het gebied van digitalisering in de regio. Op basis daarvan hebben er twee concrete ontwikkelingen plaatsgevonden: Twiin: dit is een afsprakenstelsel dat bestaat uit een generiek deel, dat voorwaarden en regels beschrijft voor gegevensuitwisseling tussen zorginstellingen, en een specifiek deel dat technische invulling biedt voor specifieke zorgpaden. Het stelt concrete regels vast voor toestemming, autorisatie en samenwerking bij gegevensuitwisseling, en fungeert als een concrete implementatiestrategie voor regio's, zoals bevestigd door het bestuur van Zorgring, dat zich als Twiin Dienstverlener heeft aangemeld.

Regio-architectuur: Zorgring, in samenwerking met regionale architecten, heeft de 'Architectuurprincipes van Regio NHN' opgesteld als leidraad voor digitalisering en samenwerking in de regio. Deze principes, een van de vier instrumenten van de regioarchitectuur, bieden richting voor besluitvorming omtrent digitale infrastructuur en dienen als handleiding voor het realiseren van interoperabiliteit en gegevensuitwisseling in specifieke zorgpaden, waarbij de eerste versie van alle instrumenten gepland staat voor maart 2024.

Doelstelling(en) en het strategische plan

Het bestuur van Zorgring heeft ingestemd met het gepresenteerde strategische plan van Zorgring. Dit plan voorziet in een concreet antwoord op de uitdagingen, gebaseerd op de keuzes voor Twiin en de Architectuurprincipes van Regio NHN. Een belangrijke uitdaging voor de komende paar jaren zal de implementatie zijn van de zogenaamde 'gemeenschappelijke voorzieningen' en 'generieke functies'. Dit zijn IT-componenten die onder andere het Twiin-vertrouwensmodel, concreet maken door per voorziening/functie één generieke oplossing te gebruiken. Denk hierbij aan (bijvoorbeeld) toestemming, adressering, lokalisatie en autorisatie.

De ambitie van zorgring voor over 3 jaar: Zorgring faciliteert transmurale databeschikbaarheid voor alle zorgverleners en patiënten in de regio NHN en ondersteunt de regiopartners in de transformatie naar hybride zorg

De stip op de horizon (2031): Zorgring faciliteert gestructureerde transmurale databeschikbaarheid voor alle zorgverleners en patiënten in de regio NHN waardoor hybride zorg mogelijk gemaakt wordt.

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's

Initiatieven:

Projecten gericht op digitale inclusie (Bibliotheek Waterland)

Doelstellingen en resultaten

Doelstelling

- Burgers dicht bij huis helpen om te gaan met de digitale overheid.
- Intensiveren van cursussen rondom digitale vaardigheden
- Inrichten van een Informatiepunt Digitale Overheid (IDO)
- Professionalisering van NL-plein

Resultaat

Ruim aanbod aan cursussen rondom digitale vaardigheden, zoals Klik & Tik-cursussen, Digivitaler en Digisterker, eventueel met certificaatuitreiking. Een duidelijke opzet van de dienstverlening het "nieuwe IDO," georganiseerd met samenwerkingspartners. Uniform opgezet en ingericht.

Doelgroep

NT1 die moeite hebben met lezen en schrijven, maar ook NT2

Betrokken partijen

Bibliotheek Waterland, Clup Welzijn, Stichting Lezen en Schrijven, gemeenten, 't Gilde in Purmerend

Planning en organisatie

Per gemeente volgt een aparte aanpak met specifieke doorlooptijden

- Vanuit de afdeling Digitale Inclusie is er blijvend inzet op de projecten en verlening van diensten.
- Een regionale ambtelijke groep laaggeletterdheid is betrokken bij de inspanningen van de Bibliotheek.
- Steun vanuit Rijksoverheid (Wet educatie beroepsbevolking)

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's



Initiatieven

Wonen

Toelichting
bijlagen

Prioritaire
opgavelijnen

Fundamentele
thema's



Woonzorgvisie en opgave

Doel en resultaat

Gemeenten zijn verantwoordelijk voor het opstellen van de woonzorgvisie.

Eind 2022/begin 2023 stemden de gemeenten de concept bestuurlijke opdracht af om samen te werken aan het in kaart brengen van de woonzorgopgave in de regio Zaanstreek-Waterland, opdat:

- De verschillende partijen in de regio met dezelfde cijfers werken;
- We daarbij dezelfde 'taal' spreken (zelfde definities zoals doelgroep profielen en woningtypen) zodat de verschillende partijen niet steeds de cijfers hoeven 'om te rekenen' *;
- De cijfers onderling (tussen subregio's en andere regio's) zoveel mogelijk vergelijkbaar zijn;
- We de kosten van het onderzoek mogelijk kunnen delen en het onderzoek makkelijker te herhalen wordt .

*Binnen G'oud werken we gezamenlijk aan de opgave voor ouderen en om tot een gemeenschappelijke taal in de opgave te komen.

Doel is het onderzoek in de eerste helft van 2023 te laten uitvoeren. Aan het einde van de onderzoeksopdracht dient er een duidelijk beeld te liggen van de woonzorgopgave in relatie tot de noodzakelijke zorgcapaciteit in regio Zaanstreek-Waterland. Het gaat hier om de verschillende doelgroepen, de huidige situatie, de toekomstige situatie, wat gebeurt er al, waar zitten de knelpunten en wat kunnen en willen we doen om de knelpunten (gedeeltelijk) te verhelpen?

Betrokken partijen

Zilveren Kruis, gemeenten en programma G'oud

Wonen

Organisatie domeinoverstijgend overleg Wonen

Doelstelling(en) en resultaat

Het inrichten van een regionale samenwerking – in de vorm van een overlegtafel – voor het thema wonen met vertegenwoordiging uit de domeinen gemeente, verzekeraar, wonen, zorg en sociaal domein.

1. Een overlegtafel Wonen met vertegenwoordiging vanuit gemeente, verzekeraar, wonen, zorg en sociaal domein.
2. Governance voor de overlegtafel Wonen in de regio Zaanstreek Waterland.
3. (Als nodig beschrijving en) prioritering van transformatieopgaven Wonen.
4. Werkagenda voor de samenwerking op basis van dit thema.

Betrokken partijen

Inwoners, woningcorporaties, gemeenten, zorgverzekeraar, zorgorganisaties, sociaal domein. Het is de intentie om partijen breed uit te nodigen en een samenwerking op te zetten – daarom is het nu nog niet mogelijk om precies te benoemen welke partijen betrokken zullen zijn.

Planning en organisatie

Start Q1 2024 met verkennende gesprekken en het voorbereiden van de overlegtafel. Eind 2024 is de overlegtafel ingesteld, taak en opdrachtomschrijving voor de overlegtafel afgestemd en is er een werkagenda voor 2025 en 2026 opgesteld in lijn met dit IZA regioplan. In 2025 en 2026 worden deze werkagenda's uitgevoerd.

Gemeenten nemen het initiatief en trekken de kar voor het organiseren van de overlegtafel en het betrekken en uitnodigen van partijen. Na besluitvorming over de taak en opdrachtomschrijving van de overlegtafel wordt besproken welke partij dan deze rollen pakt.