Houten IJsselstein Nieuwegein Lopik Vijfheerenlanden

# Werkagenda
# IZA Lekstroom 2025

# Inleiding

Dit is de werkagenda 2025 voor de samenwerking in het kader van het  Integraal Zorg Akkoord in de regio Lekstroom.

Het IZA richt zich in hoofdzaak op de houdbaarheid van het zorgstelsel en gaat vooral over structuur en het vastleggen van samenwerkingsafspraken en de verbinding van zorgpartijen met gemeenten bewoners, welzijnsorganisaties en zorgverzekeraars.

In het in 2022 opgestelde **regiobeeld** Utrecht Midden/Lekstroom wordt de situatie beschreven rondom de zorgbehoefte, capaciteit, welzijn en ondersteuning en de prognoses daarbij. Op basis van het regiobeeld is in 2022 ook een **regioplan** voor de regio Utrecht Midden opgesteld (bekend als U16 = Utrecht Stad, Lekstroom, Utrecht Zuid-Oost, Utrecht West en Eemland).

Het regioplan Utrecht Midden is het strategisch uitvoeringsplan voor alle betrokken partijen in onze regio voor de komende jaren. Op basis van dit regioplan worden jaarlijks voor de lekstroomregio IZA specifieke afspraken per jaar afgesproken met de samenwerkende partijen. Dit is de werkagenda 2025 die nu voor u ligt.

**Totstandkoming werkagenda**

Deze werkagenda is tot stand gekomen met inbreng vanuit het programmateam IZA-Lekstroom, waarin vertegenwoordigers zitten vanuit alle gemeenten, VVT-zorgorganisaties, geestelijke gezondheidszorg en huisartsen en in afstemming met het voorbereidend overleg waarin een brede vertegenwoordiging zitting heeft van betrokken partijen inclusief adviesraden sociaal domein vanuit de vijf lekstroomgemeenten en vertegenwoordigers van vrijwilligersorganisaties.

**Onderdelen in de werkagenda**

Inhoudelijke opgaven en prioriteiten 2025: In het regioplan Utrecht Midden/Lekstroom zijn drie opgaven benoemd. ‘sterk sociaal domein en eerstelijn, ‘gezond ouder worden’ , ‘mentale weerbaarheid en gezondheid’. Deze werkagenda beschrijft de inhoudelijke prioriteiten voor 2025 langs deze drie opgaven.

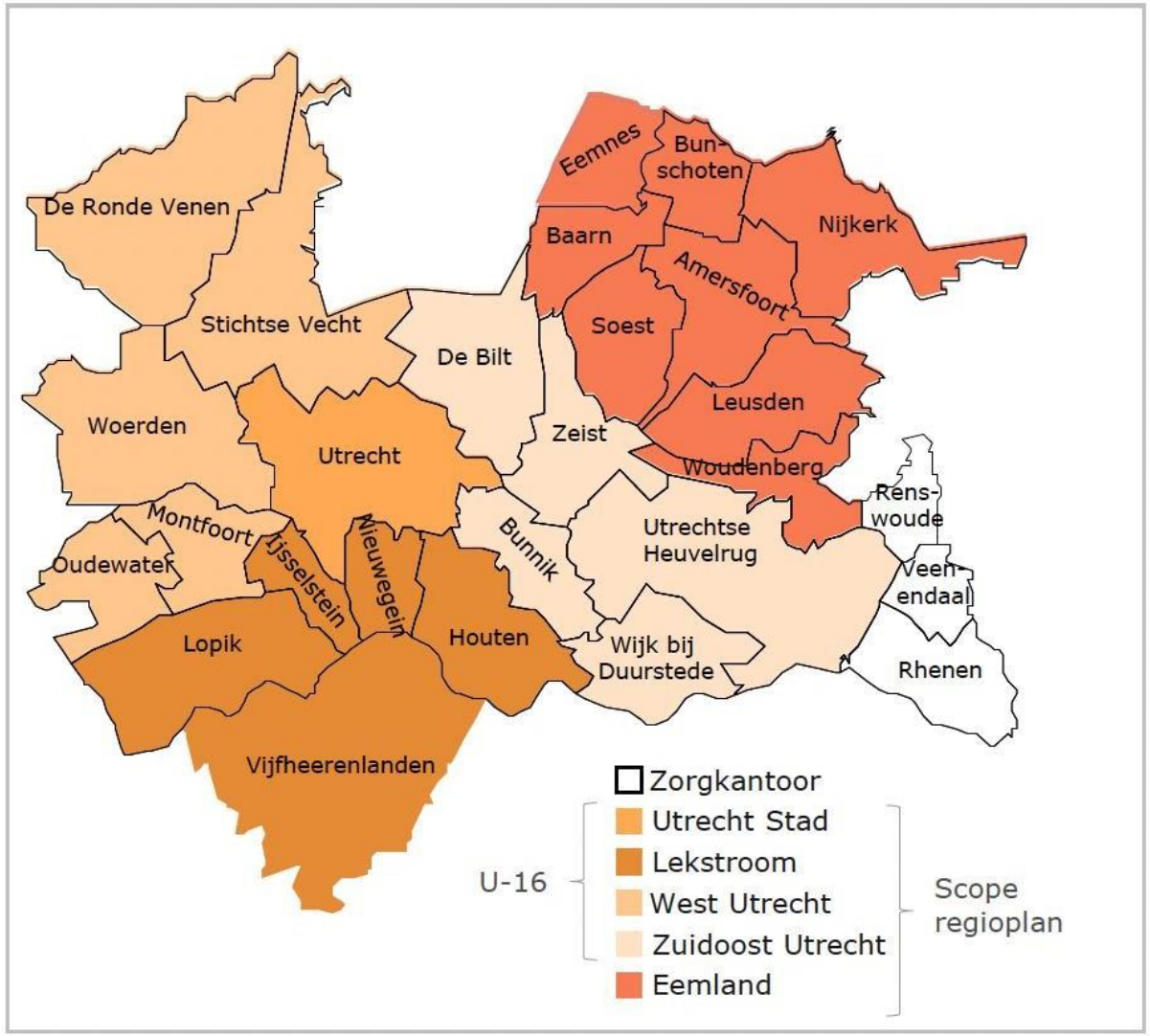
Organisatie: Beschrijving van de overlegstructuren voor afstemming en besluitvorming.

Monitoring: Beschrijving van de wijze waarop evaluatie en monitoring wordt georganiseerd in de regio.

Communicatie: Afspraken over de communicatie boodschap naar bewoners en professionals

Financiering: Voorstel met overzicht welke financieringsbron wordt gebruik per onderdeel of waar nog geen financiering voor is.

# Scope werkagenda 2025




De Zorgkantoorregio Utrecht bestaat uit 25 gemeenten en overlapt grotendeels met de Provincie Utrecht, de GGD-regio Utrecht en de ROAZ-regio Midden-Nederland

**Regio's in zorgkantoorregio Utrecht/Midden Nederland**

Binnen de zorgkantoorregio zijn meerdere regio's, namelijk West Utrecht, Utrecht Stad, Zuidoost Utrecht, Lekstroom (bekend als U16-gemeenten) en Eemland (vanuit governance Samen Sterker Eemland)

Deze indeling in regio's is er om op lokaal niveau thema's te kunnen identificeren, concretiseren en realiseren. In het verleden zijn er daarom al regiobeelden en –plannen opgesteld voor U16 en Eemland

De verschillende regio's hebben een eigen regioplan en governance. Deze is afgestemd met de transformatie-opgaven van de zorgkantoorregio.

**Scope werkagenda regio Lekstroom**
Er is één gezamenlijk regioplan opgesteld voor de zorgkantoorregio Utrecht. Hierin zijn ook de specifieke uitdagingen voor de regio lekstroom benoemd. Deze werkagenda beschrijft de activiteiten die plaatsvinden in 2025 die een bijdrage leveren aan deze uitdagingen, passend in het regioplan.

# Mijlpalen planning 2025

**Leeswijzer**

Op basis van bijeenkomsten met het programmateam, een werkbijeenkomst in het voorbereidend overleg en ruggespraak in werkgroepen en met bestuurlijke vertegenwoordigers is een overzicht met mijlpalen per maand voor 2025 ontstaan. Een mijlpaal is bijvoorbeeld de start van een aanpak, de aanvraag van financiering of een einddoel van activiteiten die bijdragen aan de opgaven in het Regioplan. We presenteren hier dit overzicht.

Geel: Gezond ouder worden
Roze: Mentale gezondheid
Groen: Eerstelijns en Sociaal Domein
Zalm: Ketenaanpakken GALA

# Mijlpalen planning werkagenda 2025

| Januari | Februari | Maart | April | Mei | Juni | Juli | Augustus | September | Oktober | November | December |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Verbinden van positieve gezondheid, reablement en de herstelbeweging in een gemeenschappelijke taal/boodschap.

Afspraken consultatie functie GGZ vastgelegd

Aanpak en uitvoering HA-praktijk (start 2024)

Gedurende het hele jaar: Zorg4= sociale kaart per gemeente

MTVP start SW netwerk positieve gezondheid (light)

Formele start ketenaan-pak val-preventie

Domein overschrijd end casusoverl eg GGZ

Regio MN kennis-sessie gezonde leef-omgeving

Kansrijke start regionale afspraken vertalen naar lokale coalities

NMG Samenwer kings afspraken

Start uitvoerings subsidie versterken eerstelijn

Eind Q1:Snelle toets transformati e sociaal domein

Opschaling V6 naar verschill. gemeenten

In kaart brengen welke ontmoetingsplekken/inloop punten uit de verschillende opgaven

Afspraken transferme chnismen GGZ

Met transformatie gelden:Inricht en centrale zorgverlener lekstroom gemeentenge meen

Peer support en preventive in triagescript

Aanbod en wachtijden GGZ inzichtelijk

Aanbod en capaciteit peer-support +preventie

Consul tatie via digitaal platform

Digitaal platform zelfhulp GGZ

Verbreding wachtlijst overbrug ging

Q4:Trans-formatie aanvraag sociaal domein

Plan collectief aanbod tbv ketenaanpak Kind gezond gewicht volwassenen

Brede Kick off ketenaanpak Valpreventie Lekstroom

Q1 Inspiratie en creatiemidd ag Reablement gedachte

Q1'Omkijken naar elkaar' laten landen in andere plannen en activiteiten

Q2 Evaluatie van inspiratie-middag Reablement

Q2 ev: Inspiratiebij eenkomsten tussen lokale initiatieven

Q4 U16niveau Communi-catie campagne gericht op 'naar elkaar omkijken'

Uitwerking samen werkings-afspraken Welzijn op recept

Regio MN inspiratie-bijeenkomst verbeteren doorstroom keten

Q1 huidige en gewenste evaluatie van WonenPlus in kaart. En maken plan van aanpak.

Vanaf Q1:Inzetten bewezen technologie (IVVU)

Q2/3: na evaluatie wonen+ initiatieven starten andere gem.

KA breed – begroting ketenaanpakk en op korte en lange termijn

Consultatie-functie continueren

Q1: Leerwerk-plaats zelfredzaam heid, start in Houten

Q1:Onderzoe ken : is leerwerkplaat s nuttig voor andere onderwerpen ?

Q1:na goed keuring snelle toetsstarten met invoeren steun systemen

Q3:Starten nieuwe onderwerpen in leerwerkplaat s

Ketenaanpak ken breed verbindingen tussen keten-aanpakken in beeld

# Activiteiten 2025

**Leeswijzer**
De volgende pagina’s geven een uitwerking van de activiteiten waarmee we in de regio Lekstroom aan de slag gaan. De activiteiten worden beschreven per opgave en zijn **geordend** langs de **8 transformaties**.

# We werken vanuit 8 transformaties

## Van

"Een fors groeiende zorgvraag door o.a. vergrijzing"

"Hard werkende en gepassioneerde professionals zien alleen maar meer werk op zich af komen"

"Een gemedicaliseerd zorgaanbod, veel in intramurale setting"

"Denken en werken vanuit ieders eigen domein"

## Naar

## Om onze ambitie te realiseren

*We werken als regio komende jaren richting enerzijds een gezonde en passende leefomgeving, anderzijds aan een transformatie binnen het medische domein met als ambitie integrale (gezondheids)zorg. Om dit te realiseren staan vier leidende principes centraal: 1) voorkomen waar mogelijk, 2) zelf waar dit kan, 3) hulp waar nodig en 4) passende zorg waar noodzakelijk. Onderliggend hebben we acht transformaties geformuleerd.*

# Samenvatting: drie inhoudelijke opgaven vs de transformaties

| | Eerste lijn en Sociale Basis | Gezond Ouder worden | Mentale gezondheid |
|---|---|---|---|
| Voorkomen waar mogelijk | Gala-ketenaanpakken<br>Groot deel bij sociaal domein, klein deel zorg. | Campagne gericht op naar elkaar omkijken (U16) | Wachtlijstoverbrugging<br>Peer support<br>Verkennend gesprek |
| Zelf waar kan | Samen met andere regio's wordt gewerkt aan een Transformatieplan Sociaal Domein. Sluit aan bij bewustwording (positieve gezondheid) en vergroten zelfredzaamheid. | Reablement (U16)<br>Leerwerkplaats (AZN-Unicum-VVT) | Digitaal platform zelfhulp GGZ |
| Hulp waar nodig | Huisartsenzorg: Alle huisartsen doen mee met MTVP. UNICUM werkt, met de huisartsen, aan betere ondersteuning bij opvolging. Zodat elke inwoner vaste huisarts houdt Visie eerstelijns zorg 2030: regiobrede visie, subsidie aangevraagd. | Steunsystemen<br>Consultatiefunctie | Domein overschrijdend casusoverleg GGZ<br>NMG Samenwerkings afspraken |
| Passende zorg waar noodzakelijk | | We zetten bewezen zorgtechnologie in | Consultatiefunctie GGZ via digital platform<br>Afspraken transfermechnismen<br>Aanbod en wachtijden GGZ inzichtelijk |

# Versterken eerstelijn en sociale basis

samenvatting

**ACTIVITEITEN 2025**

Voorkomen waar mogelijk

**Focus op welbevinden en bewustwording**

- Zelfde taal, normaliseren ipv medicaliseren

**Gerichte preventie**

- Ketenaanpakken GALA

Gala-ketenaanpakken
Groot deel bij sociaal domein, klein deel zorg.

Zelf waar kan

**Zelfredzaamheid vergroten**

- digitale triage, informatie waaronder sociale kaart

**Gemeenschapskracht**

- Informele buurtsamenwerking (community care)

Samen met andere regio's wordt gewerkt aan een Transformatieplan Sociaal Domein. Sluit aan bij bewustwording (positieve gezondheid) en vergroten zelfredzaamheid.

Hulp waar nodig

**Passende zorg dichtbij in de wijk**

- Huisartsenzorg als sterke basis: o.a. MTVP, continuïteit
- Hechte wijkverbanden: visie eerstelijn 2030

**Netwerkorganisatie waarin formele en informele (zorg)partijen samenwerken**

Huisartsenzorg: Alle huisartsen doen mee met MTVP.
UNICUM werkt, met de huisartsen, aan betere ondersteuning bij opvolging. Zodat elke inwoner vaste huisarts houdt
Visie eerstelijns zorg 2030: regiobrede visie, subsidie aangevraagd.

Passende zorg waar noodzakelijk

**Inzicht en beschikbaarheid juiste capaciteit**

**Passende zorg implementeren**:

- hybride zorg
- online informatie-uitwisselen en verwijzen

# Toelichting subsidie aanvraag regiobrede visie eerste lijns

1. **Versterken lokale samenwerking in de gemeentehubs**
   - Betrokkenheid partners versterken in lokale projecten
   - Gericht op toegankelijkheid zorg en ondersteuning voor de inwoners

2. **Versterken van de betrokkenheid van de inwoner**

   - Inzichten inwoners onderdeel planvorming gemeente(hub)
   - Als die er niet zijn organiseren we inwonergesprekken

3. **Ontwikkelen van een regionaal eerstelijnsnetwerk en verstevigen regionale samenwerking**

   - Regionale afspraken eerste lijn binnen Bestuurlijke Werkplaats Lekstroom
   - Stimuleren monodisciplinaire organisatie eerstelijnsprofessionals
   - Consultatiefunctie voor specifieke zorgvragen organiseren

# Toelichting visie eerstelijnszorg 2023

# Toelichting ketenaanpakken GALA

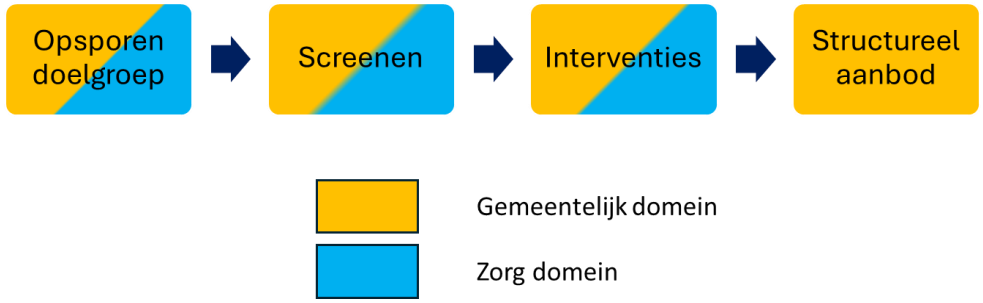
1. **Valpreventie:** Verminderen of voorkomen van valongelukken bij ouderen door risicofactoren te behandelen of aan te passen

2. **Welzijn op recept:** Samenwerking tussen huisarts en welzijn voor verhogen van het welbevinden van patiënten met psychosociale problematiek

3. **Kansrijke Start**: Doorlopende lijn van ondersteuning voor (aankomende) gezinnen in een kwetsbare situatie gedurende de 1e 1000 dagen van kinderen.

4. **Aanpak overgewicht bij kinderen:** Passende ondersteuning en zorg aan het individuele kind met overgewicht of obesitas en gezin op die levensgebieden waarop zij knelpunten ervaren en die hen belemmeren hun leefstijl te verbeteren

5. **Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) bij overgewicht & obesitas volwassen:** Gezondere leefstijl



# Gezond ouder worden

## Samenvatting

| | | ACTIVITEITEN 2025 |
|---|---|---|
| Voorkomen waar mogelijk | **Focus op welbevinden (positieve gezondheid)** | Campagne gericht op naar elkaar omkijken (U16) |
| | **Gerichte preventie** | |
| Zelf waar kan | **Zelfredzaamheid** | Reablement (U16)<br>Leerwerkplaats<br>(AZN-Unicum-VVT) |
| | **Gemeenschapskracht** | |
| Hulp waar nodig | **Passende ondersteuning en zorg dichtbij in de wijk beschikbaar** | Passende ondersteuning (incl. woonvorm) met zorg in de omgeving |
| | **Netwerkorganisatie waarin formele en informele (zorg)partijen samenwerken** | Steunsystemen<br>Consultatiefunctie |
| Passende zorg waar noodzakelijk | **Passende zorg implementeren** | We zetten bewezen zorgtechnologie in |
| | **Inzicht en beschikbaarheid juiste capaciteit** | |

# Gezond ouder worden

## Focus op welbevinden (positieve gezondheid) en bewustwording en gerichte preventie

Voorkomen waar mogelijk

Campagne gericht op naar elkaar omkijken (U16)

**Campagne gericht op naar elkaar omkijken (U16)**

- Campagne breed/gezamenlijk oppakken en lokaal aanvullen
- Op lokaal niveau zijn vrijwel alle volwassenen bekend met de boodschap van de regionale (landelijke) campagne
- Het eerlijke verhaal vertellen
  én
- Wat kunt u zelf doen?

Klik voor toelichting

# Toelichting campagne naar elkaar omkijken

Deze campagne vindt plaats op U16 niveau.

Q4 2024 en verder:

- Gesprek hierover op U16 niveau starten, met alle betrokken partijen.
- Gebruik maken van wat er landelijk gebeurt op dit gebied.

Vanaf Q1 2025

- Laten landen in andere plannen en activiteiten (Positieve gezondheid, Reablement ontmoetingsruimte, gemeentehubs, …)

# Gezond ouder worden

## Zelfredzaamheid en gemeenschapskracht

Zelf waar kan

Reablement (U16)
Leerwerkplaats
(AZN-Unicum-VVT)

### Reablement

- Start (sub)regionaal kennisnetwerk gelinkt aan de vereniging Reable NL
- Het train-de-trainer principe introduceren in het maken van een pro actieve zorgplanning (behoud of terugnemen eigen regie) vanuit de reablementgedachte
- Start uitrol programma's reablement op basis van kennis Reable NL

Klik voor toelichting

### Leerwerkplaats zelfredzaamheid

- In tenminste één Lekstroomgemeente is een leerwerkplaats voor inwoners en hun mantelzorgers gerealiseerd, waarbij zij zo veel mogelijk zelf aanleren (o.a. hulpmiddelen), zodat ze zo min mogelijk beroep hoeven doen op professionals o.a. na ontslag uit het ziekenhuis
- Realisatie leerwerkplaats door samenwerking AZN-Unicum-VVT.

Klik voor toelichting

# Toelichting Reablement*

Q1 2025:
Organiseren van een inspiratie- en creatiemiddag rondom Reablement.
De inspiratiemiddag is bedoeld voor iedereen die meer wil weten over reablement: inwoners, professionals, management, bestuurders en wethouders van eerstelijnszorg en gemeenten en sociaal domein. Met een bijdrage van Reable Nederland.

Q2 2025:
Evalueren van de inspiratiemiddag en in kaart brengen waar we nu staan.
Op basis van de uitkomsten van de evaluatie deze beweging verder brengen. Dit in gedeeld eigenaarschap met anderen.

Q2 2025 en verder:
Organiseren van inspiratiebijeenkomsten tussen lokale initiatieven met als doel leren van elkaar, kennis delen en waar nodig gezamenlijk ontwikkelen.

# Toelichting Leerwerkplaats zelfredzaamheid

Doelstellingen:

1) De leerwerkplaats die er in Houten is ook organiseren in andere gemeentes.

   Start Q1

   Betrokken: VVT en ziekenhuis

   - Doelstellingen leerwerkplaats zijn:
     - Aanbieden ziekenhuis verplaatste zorg
     - Bieden van geclusterde wijkverpleging/een wijkverpleegkundig spreekuur in het ziekenhuis
     - Kortere lijnen naar vrijwilligers en de wijk

2) Onderzoeken of er behoefte is andere onderwerpen om een leerwerkplaats zelfredzaamheid voor te ontwikkelen (denk aan leerwerkplaats welzijn, dementie etc.)

   Onderzoek starten in Q1 afgerond in Q2. Inventarisatie doen bij alle partijen (inclusief burgers).

   Vanaf Q3: starten eerste initiatieven.

# Gezond ouder worden

## Passende ondersteuning en zorg dichtbij in de wijk beschikbaar
## Netwerkorganisatie waarin formele en informele (zorg)partijen samenwerken

Passende ondersteuning (incl. woonvorm) met zorg in de omgeving

**Passende ondersteuning (incl. woonvorm) met zorg in de omgeving**

- Coördinatie rondom welzijn, zorg en ondersteuning versimpelen, bijvoorbeeld door in 1 gebied een bepaalde aanbieder de zorg te laten leveren
- Samenwerking gemeente, welzijn, VVT-aanbieders, corporaties
- In tenminste twee Lekstroomgemeenten wordt gewerkt volgens het concept van de Thuisplusflat of Verzorgd wonen
- Extra aandacht voor woonvormen met ondersteuning voor inwoners met complexe(re) problematiek/meerdere aandoeningen (VVT-GGZ)

Klik voor toelichting

# Toelichting Wonen plus

Doelstelling:

1. In Nieuwegein lopen er initiatieven rondom wonen plus. Dit is een co-creatie tussen gemeente, woningcoöperatie en zorg. Dit initiatief wordt Q1 2025 geëvalueerd. Op basis daarvan verder uitgebreid in Nieuwegein.
2. Q1: Onderzoek in andere gemeente naar behoefte en wat er al aanwezig is.
3. Vanaf Q2/3: op basis van uitkomsten stap 2: initiatieven starten in andere gemeente. Hierin de lessen uit Nieuwegein meenemen.

# Gezond ouder worden

## Passende ondersteuning en zorg dichtbij in de wijk beschikbaar
## Netwerkorganisatie waarin formele en informele (zorg)partijen samenwerken

Steunsystemen
Consultatiefunctie

**Steunsystemen**

- In tenminste twee Lekstroomgemeenten wordt gewerkt aan het concept steunsysteem
- Functies: gids/advies, reismaatje, hoeder buurtgemeenschap, voortrekker samenwerking
  voor meer informatie over de functies en rollen: Steunsystemen West en Stad (toekomstbestendigeouderenzorgutrecht.nl)
- Met als stip aan de horizon één aanvraag, één intake, één indicatiebesluit

Klik voor toelichting

**Consultatiefunctie**

- Continueren en opschalen consultatiefunctie vanuit VVT en GGZ in de eerstelijn
- Sluitende afspraken met de zorgverzekeraar hierover
- Gebruik maken van kennis binnen ONUe/ONZE voor samenwerking eerstelijn – ouderengeneeskunde

Klik voor toelichting

# Toelichting Steunsystemen

Planning: afhankelijk van de goedkeuring snelle toets

- De aanvraag Snelle toets in ingediend.
- Binnen deze aanvraag staat IJsselstein( (AxionContinu) opgenomen als locatie om te starten.
- Binnen VVT wordt besproken of er nog andere locaties binnen Lekstroom willen deelnemen in deze fase.

# Toelichting Consultatiefunctie

Doelstellingen 2024:
- Continueren en opschalen consultatiefunctie vanuit VVT en GGZ in de eerstelijn.
- Sluitende afspraken met de zorgverzekeraar hierover.
- Gebruik maken van kennis binnen ONUe/ONZE voor samenwerking eerstelijn – ouderengeneeskunde.

Vervolg in 2025:
- Inmiddels zijn er betaaltitels voor VVT consultatiefunctie.
- Verder invoeren van kennis vanuit ONUe en ONZE.
- GGZ wordt opgepakt binnen Mentale gezondheid.

# Gezond ouder worden

## Passende zorg implementeren

We zetten bewezen zorgtechnologie in

**We zetten bewezen zorgtechnologie in**

- Via Health Hub Utrecht, TRIJN en Kennisplatform Utrecht Sociaal nemen zorgaanbieders Lekstroom deel aan kennisuitwisseling over bewezen (zorg)technologie en digitale gegevensuitwisseling om deze op te schalen
- Oriëntatie hoe (zorg)technologie volgend kan zijn
- Zorgaanbieders, Zilveren Kruis en waar relevant gemeenten maken afspraken over experimenteren met de inzet van nieuwe technologie, de financiering en het bundelen van geldstromen
- Op basis van die afspraken worden gezamenlijk contracten gesloten met leveranciers

Klik voor toelichting

# Toelichting bewezen technologie

Binnen IVVU loopt een programmalijn op innovaties.

Vanaf Q1:
- Deze input vertalen naar de VVT in de Lekstroom en vervolgens naar de gemeentehubs.
- Meenemen in het kader over Reablement.
- Update tijdens tussentijdse evaluatie 2025.

# Mentale weerbaarheid en gezondheid

Samenvatting

| | | ACTIVITEITEN 2025 |
|---|---|---|
| Voorkomen waar mogelijk | **Focus op welbevinden (positieve gezondheid)** | |
| | **Gerichte preventie** | Wachtlijstoverbrugging<br>Peer support<br>Verkennend gesprek |
| Zelf waar kan | **Zelfredzaamheid** | Digitaal platform zelfhulp GGZ |
| | **Gemeenschapskracht** | |
| Hulp waar nodig | **Passende ondersteuning en zorg dichtbij in de wijk beschikbaar** | |
| | **Netwerkorganisatie waarin formele en informele (zorg)partijen samenwerken** | Domein overschrijdend casusoverleg GGZ<br>NMG Samenwerkings afspraken |
| Passende zorg waar noodzakelijk | **Passende zorg implementeren** | Consultatiefunctie GGZ via digital platform<br>Afspraken transfermechnismen |
| | **Inzicht en beschikbaarheid juiste capaciteit** | Aanbod en wachtijden GGZ inzichtelijk |

# Toelichting peer support s individuele preventie en consultatie

Binnen de regio werken we de infrastructuur voor (toeleiding naar) herstel- en preventievoorzieningen en peer support uit. We willen bereiken dat bekend is op welke plekken een inwoner terecht kan voor individuele preventie en/of peer support, wie de toeleiding vanuit het VG coördineert en dat preventie en peer support voor zorgprofessionals (huisartsen, ggz, sociaal domein) een bekende en normale vorm van ondersteuning is.

Afspraken over consultatie worden meegenomen tijdens het opstellen van de samenwerkingsafspraken. Ook worden de afspraken over consultatie qua werkwijze en informatie-uitwisseling meegenomen in de uitwerking van het digitale platform.

# Toelichting informatievoorziening wachttijden en digitaal platform

De afstemming met de digitaliseringsopgave van het IZA vindt plaats met RSO Trijn (die voor de digitaliseringsopgave een eigen snelle toetsaanvraag heeft opgesteld). In afstemming met Trijn wordt bepaald welke ontwikkelopgaves op het snijvlak van digitalisering en mentale gezondheid meegaan in de uitwerking van deze aanvraag. Denk aan elementen als:

A. Verwijsadvies
B. Aanwezige ggz-capaciteit
C. Ontsluiting van de sociale kaart, zelfzorg- en herstelvoorzieningen
D. Dataverzameling over knelpunten rondom verwijzing (zoals bij Wijzer GGZ)
E. Informatievoorziening wachttijden
F. Toeleiding naar het VG en naar herstelplaatsen
G. Vragenlijsten voor screening
H. Consultatie
I. Shared service center (zoals bij GZ-Punt)
J. Digitale zelfzorg voor inwoners. Deze kan zowel vanuit huisarts, ggz als sociaal domein worden ingezet.

Trijn zal in haar transformatieopgave een digitale, regionale infrastructuur realiseren (het fundament uit het Regioplan), waar functies die wij gaan realiseren binnen het NMG op aangesloten kunnen gaan worden. Daartoe werken wij in ons transformatieproces de primaire werkprocessen uit en zal in afstemming met Trijn de digitale ondersteuning van deze werkprocessen worden gereed gemaakt.

Door tussentijds regelmatig op elkaar af te stemmen, zullen we voorkomen dat er keuzes worden gemaakt die latere aansluiting bemoeilijken. Uiteindelijk betreft dit een meerjarenplan dat verder reikt dan de huidige IZA-termijn om het digitale platform volledig multifunctioneel werkbaar te maken. In het transformatieplan zullen we samen met Trijn een eerste prioritering en tijdsplanning uitwerken.

# Toelichting verkennend gesprek

Een gesprek tussen de persoon om wie het gaat, professionals uit ggz en sociaal domein en (doorgaans ook) naaste(n) van de persoon. Het gesprek wordt gevoerd vanuit inzichten over herstelbevordering en positieve gezondheid.

De hulpvraag en krachten van de persoon staan centraal: de gesprekspartners verkennen oplossingsrichtingen die werken voor deze persoon en maken afspraken over de uitvoering ervan. Het perspectief van de persoon (en naaste(n)), van de professionals en ervaringsdeskundigheid zijn daarbij van gelijke waarde.

Het verkennend gesprek (met de opvolging hiervan) heeft als doel dat

- de persoon, naasten en professionals inzicht krijgen in de hulpvraag van de persoon en in decontext van de vraag
- de persoon handvatten krijgt om het mentale evenwicht te hervinden
- als zorg en/of ondersteuning nodig zijn, die op het juiste moment en de juiste plek worden
- georganiseerd.

# Toelichting netwerk mentale gezondheid (NMG)

Een Netwerk Mentale Gezondheid is een duurzaam samenwerkingsverband in een logisch samenhangende regio tussen sociaal domein, huisartsen en geestelijke gezondheidszorg. Een NMG heeft meerdere doelen:

A. Snelle beantwoording van hulp- en ondersteuningsvragen van inwoners op de juiste plek
B. Optimale benutting van de beschikbare capaciteit in de keten, inclusief peersupport
C. Afname van wachttijd voor mensen met complexe problematiek
D. Bijdragen aan individuele preventie en het verbeteren van mentale weerbaarheid van inwoners.

Als onderdeel van deze netwerkstructuur worden tenminste de volgende functies ontwikkeld binnen het NMG:

1. Een duurzaam verband met een set regionale en subregionale samenwerkingsafspraken
2. Het Verkennend Gesprek (verder genoemd VG)
3. Een transfermechanisme en een domeinoverstijgend casusoverleg
4. Een informatievoorziening wachttijden
5. Een digitaal platform
6. (Toeleiding naar) peer support en individuele preventie
7. Consultatie

Bij het opzetten bouwen we voort op wat er in de regio en subregio’s al is opgebouwd en passen we de bouwstenen (Samenwerkingsverband met stuurgroep en samenwerkingsafspraken, Transfermechanisme, Casuïstiekoverleg en Regionale Doorzettingsmacht) vanuit de Regionale Taskforce Wachttijden in binnen deze netwerkstructuur. Binnen onze aanpak zal er tevens aandacht uitgaan naar de afstemming met andere ggz-onderwerpen uit het Regioplan:

1. De collectieve preventieaanpak mentale weerbaarheid en gezondheid
2. De (sub)regionale opbouw van herstelvoorzieningen en peersupport
3. De versterking van de eerste lijn
4. Gezond ouder worden.

Waar mogelijk zal de inzet van digitale ondersteuning worden geoptimaliseerd. Daarvoor trekken we samen op met RSO Trijn.

# Toelichting transfermechnisme en domeinoverstijgend casuïstiekoverleg

Aanbieders geven elkaar inzicht in de aantallen en soorten zorgvragers die op hun afzonderlijke wachtlijsten staan. Ook wordt er gezamenlijk bekeken hoe vraag en aanbod beter bij elkaar gebracht kunnen worden om zo te komen tot het daadwerkelijk transfereren van wachtende personen. Door daarbij samen te werken met de verwijzers (veelal huisartsen), komen personen ook sneller op de juiste plek terecht.

Doel: Door het matchen van vraag en aanbod onnodig lange wachttijden voorkomen en personen zo snel als mogelijk naar passende zorg en of ondersteuning op de juiste plek te leiden. De persoon met een hulpvraag wordt eerder en beter passend geholpen, in de ggz of het sociaal domein. Vraag en aanbod van zorg en ondersteuning sluiten beter aan. De wachttijden worden korter en er is beter inzicht in de capaciteit voor zorg en ondersteuning in de regio. Knelpunten komen sneller in beeld en de druk op de gespecialiseerde ggz neemt af.

De subregio creëert een transfermechanisme en een domeinoverstijgend casuïstiekoverleg, voortbouwend op bestaande overlegvormen zoals die zijn uitgewerkt door de Regionale Taskforce Wachttijden en in lijn met het overeengekomen instroommodel. Waar nodig kan een domeinoverstijgend casuïstiekoverleg ook voor meerdere subregio’s gezamenlijk georganiseerd worden.

# Toelichting samenwerkingsafspraken

De partners werken met elkaar aan een set van samenwerkingsafspraken:

1. Over welke partij wanneer zorg en/of ondersteuning biedt en welke partij waarvoor verantwoordelijk is;
2. Over de positionering van het NMG in de subregio, de toeleiding van hulpvragers (o.a. naar het VG) en de verbinding met het herstelnetwerk;
3. Voortbouwend op de eerdere samenwerkingsafspraken die door de Regionale Taskforce Wachttijden over in-, door- en uitstroom (en op- en afschaling van zorg) zijn gemaakt.

Deelnemende partners in het NMG implementeren zowel elk voor zich als gezamenlijk de gemaakte afspraken en daarmee het op maat gemaakte in- door- en uitstroomproces voor de subregio.

# Toelichting overkoepelende thema’s

Begin 2025

Verbinden van positieve gezondheid, reablement en de herstelbeweging in een gemeenschappelijke Lekstroom taal/boodschap.

In kaart brengen van de verschillende ontmoetingsplekken/inlooppunten uit de verschillende opgaven (overeenkomsten, verschillen, wat is er al, wat is ervoor nodig?).

# Organisatie

**Leeswijzer**
Uitwerking van de organisatie en overlegvormen, monitoring, communicatie en financiering van projecten en activiteiten

# Organisatie IZA lekstroom

- We behouden de organisatiestructuur die is ingezet in 2024.
- Programmateam IZA lekstroom met trekkers op de 3 inhoudelijke opgaven, gemeente coordinatoreren en een coordinator voor de Ketenaanpakken GALA.
- Voorbereidend overleg met vertegenwoordigers op management of beleidsniveau vanuit de volgende organisaties:

- *Multidisciplinaire werkgroep per opgave, met daarin vertegenwoordigers namens zorgprofessionals, sociaal domein, gemeenten en waar nodig andere partijen.*
  - Samenstelling werkgroep Gezond Ouder worden: 2 VVT organisaties, 2 gemeenten, welzijn (Stichting Pulse, Movactor, Van Houten en Co), vrijwilligers (Handje Helpen), Sociaal team.
  - Samenstelling werkgroep Sociaal Domein 1ste lijn: Unicum, Fysiotherapeuten Lekstroom, Vereniging psychoterapeuten en GZ-psycholgen, Santé Partners en Zorgspectrum (namens de wijkverpleegkundige organisaties, apothekers cooperatie Lekstroom, lekstroom gemeenten, Zilveren Kruis. Pulse (namens de welzijnsorganisaties)
  - Samenstelling werkgroep Mentale gezondheid: Altrecht (als ggz-kerninstelling), Bosman ggz (als vertegenwoordiging van overige ggz-aanbieders), VGPL (als vertegenwoordiging van de vrijgevestigde ggz-aanbieders), Lister (als vertegenwoordiging van sociaal domein aanbieders) Unicum (als vertegenwoordiging huisartsen) Handje helpen (als vertegenwoordiging voorliggend veld/vrijwilligers) Gezamenlijke Lekstroom-gemeenten, sociaal team Houten (als vertegenwoordiger), Movactor (namens welzijnsorganiaties)
- Overige overleg- en projectstructuren ten behoeve van de uitvoering van aanpakken of projecten.

# Organisatie IZA lekstroom schematisch

**Bestuurlijke Werkplaats**
Opstellen uitvoeringsagenda

Wethouder Ijsselstein als bestuurlijke trekker IZA met één andere wethouder. Partijen in de zorg en welzijn, vrijwilligersorganisaties en Zilveren Kruis, adviesraden Sociaal Domein

**Voorbereidend overleg**
Voorbereiden agenda bestuurlijke werkplaats en consultative op inhoud

Dezelfde vertegenwoordiging als bestuurlijke werkplaats maar dan op staf en management niveau en andere organisaties die IZA actief willen zijn.

**Agendacommissie**

Gemeenten, Unicum, Zilveren Kruis en VVT

**Programmateam**
Per opgave en in samenhang uitvoering geven aan de transformatieopgaven

**Sociaal Domein en 1ste lijn**

Duale trekkersrol zorg en gemeenten

**Gezond ouder worden**

Duale trekkersrol zorg en gemeenten

**Mentale gezondheid**

Duale trekkersrol zorg en gemeenten

- Regio-coordinator /programmamanager
- Trekker ketens GALA
- Programma secretaris
- Procesondersteuning

Werkgroep Sociaal Domein en 1ste lijn

Werkgroep Gezond ouder worden

Werkgroep Mentale gezondheid

*Multidisciplinaire werkgroep per opgave*

# Evaluatie en monitoring

Met goede monitoring kunnen we de voortgang en transformatie op de IZA-opgaven in beeld krijgen, zodat we leren, kunnen bijsturen, kunnen door ontwikkelen en knelpunten signaleren. Dit verstevigt de regionale samenwerking.

Monitoring is een onderdeel van de bij ZonMw ingediende subsidieaanvraag ‘regionale governance en samenwerking’. Maart 2025 wordt een besluit verwacht. De GGDrU is in beeld om samen met Raedelijn en met inzet van kennispartners zoals in Health Hub Utrecht en kennisplatform Utrecht Sociaal:

(1) een visie op monitoring voor onze regio te ontwikkelen;

(2) indicatoren per opgave op te zetten;

(3) onderzoek te organiseren (data en kwalitatieve informatie);

(4) in beeld brengen welke landelijke monitoring er al is/ te benutten is. Een voorbeeld is de Gemeentezorgspiegel (Vektis).

Onderdeel van de subsidieaanvraag bij ZonMw is met GGDrU te bekijken waar voor de regio Lekstroom nog specifieke monitoring nodig is. Waar mogelijk maken we gebruik van bestaande data en onderzoeken, maar zullen ook zo nodig nieuw onderzoek starten.

# Communicatie

Communicatie wordt grotendeels op regioniveau ingericht. Voor de regio Lekstroom zijn een aantal kernboodschappen afgeleid voor de doelgroep bewoners en de doelgroep.

<u>Kernboodschappen inwoners:</u>

- De kernboodschappen worden landelijk/regionaal afgestemd. Eenduidige en zorgvuldige communicatie (framing) is cruciaal.
- Het eerlijke verhaal, o.a.
    - De zorg staat onder druk door de dubbele vergrijzing en tekort op de arbeidsmarkt. Verandering is nodig.
    - Het is een beweging die we samen gaan maken en waarin we allemaal een rol hebben.
    - Niet elke hulpvraag behoeft een zorgantwoord (normaliseren)
    - Voorkomen waar mogelijk, zelf waar kan, hulp waar nodig, passende zorg waar noodzakelijk.
    - U zit zelf aan het stuur waardoor ondersteuning en zorg beter aansluiten bij uw behoeften.

<u>Kernboodschappen professionals:</u>

- Professionals gaan op een andere manier werken.
- Domeinoversteigende samenwerking biedt kansen om elkaar beter te vinden, sneller en beter mensen te helpen.
- Het gaat om een versnelling van een beweging die al jaren aan de gang is. De opgaven staan centraal in de communicatie, niet ‘IZA’.

# Financiering

Projecten en aanpakken worden geprioriteerd in de lekstroomregio en er wordt bepaald óf en welke financiering nodig is voor de realisatie. Dit kan zijn vanuit financiering die al gealloceerd is, of nieuw aan te vragen financiering. In de begroting zal worden aangegeven welke van de onderstaande financieringsmogelijkheden van toepassing is.

- Reguliere bekostiging
- IZA Transformatiegelden (Snelle toets ingediend)
- IZA Transformatiegelden (Transformatieplan ingediend)
- IZA SPUK
- Subsidies (b.v. ZonM)
- SPUK GALA
- WOZO

In de bijlage is een excelsheet opgenomen met een overzicht van de begrote bedragen en de financieringsbron en een indicatie of er voldoende personele capaciteit beschikbaar is.

# Context en achtergrond informatie

# Lekstroom – prioriteiten in de subregio

De opgaven sterk sociaal domein & eerstelijn, gezond ouder worden en mentale weerbaarheid en gezondheid zijn (deels) subregionaal uitgewerkt. Hieronder is voor **Lekstroom** weergegeven waar de **prioriteiten** in deze subregio liggen.

## Sterk sociaal domein & eerstelijn

**Start vanuit een leefwereld en focus op welbevinden (positieve gezondheid):**

Het uitgangspunt binnen regio Lekstroom is dat iedereen werkt vanuit hetzelfde gedachtegoed: focus op welbevinden. Er is een fysieke leefomgeving die inwoners aanzet tot bewegen, ontmoeten en een gezonde leefstijl. De sterke sociale basis zorgt voor meer omzien naar elkaar, en daardoor meer regie bij de inwoners. Lekstroom zet o.a. in op:

- Passende ondersteuning voor kwetsbare groepen
- Verkleinen van gezondheidsverschillen en kansenongelijkheid jeugd door ongelijk investeren voor gelijke kansen
- Vindbaarheid informele ondersteuning en zorg en inwonerinitiatieven

**Sterke regionale samenwerking en organisatie:**

Lekstroom zet in op een netwerkorganisatie waarin formele en informele partijen samenwerken in de wijk waarbij de ambitie is de zorg zo te organiseren dat de basis, op buurtniveau, sterk is. Lekstroom zet zich o.a. in op:

- Laagdrempelig toegankelijke eerstelijnszorg
- Bevorderen van online informatie-uitwisseling tussen de domeinen
- Versterken samenwerking ketenpartners via Werkplaats Lekstroom

## Gezond ouder worden

**Preventie en verbeteren zelfredzaamheid:**

Iedereen in de regio Lekstroom bereidt zich goed voor op ouder worden, weerbaar zijn en zelfstandig blijven. Onderdeel hiervan is proactieve (zorg)planning. Lekstroom zet in op:

- In de praktijk toepassen van het gedachtegoed van reablement door alle zorgverleners
- Zorgzame wijken, zowel fysieke als sociale leefomgeving en mobiliteit
- Vroegtijdig signaleren van kwetsbaarheid

**Versterken van domeinoverstijgende samenwerking:**

De gehele keten van wonen, welzijn en zorg is gericht op gezondheid en zelfredzaamheid van de inwoner, waarmee onnodige aanspraak op het sociaal domein wordt voorkomen en zorgafhankelijkheid wordt uitgesteld of voorkomen. Lekstroom zet in op:

- Borgen continuïteit van de basiszorg en gezamenlijk optrekken in vraagstukken rondom 'wonen'
- Organiseren laagdrempelige ondersteuning waarbij formele en informele ondersteuning en zorg worden verbonden
- Continueren consultatiefunctie vanuit VVT-organisaties, de GGZ en eerstelijn

## Mentale weerbaarheid en gezondheid

**Versterken mentale weerbaarheid en zelfredzaamheid:**

Een sterke basis voor iedereen is het fundament, waarbij extra aandacht gaat naar kwetsbare doelgroepen. De focus ligt op jongeren vanwege hoge mate van mentale kwetsbaarheid. Lekstroom zet in op:

- Borgen van belang van een mentaal gezonde samenleving als basis voor preventie (ketenaanpakken GALA)
- In de wijk voor iedereen toegang tot lokaal netwerk voor preventie en herstel (bv. inlooppunten)
- Realiseren van een stevige samenwerking tussen het sociale domein en medische domein op basis van vertrouwen

# We werken vanuit de volgende uitgangspunten aan effectieve transformatie:

We gaan **niet overorganiseren.** We gaan ervanuit dat bestuurders in de regio elkaar regelmatig kunnen vinden en spreken over de IZA-transformaties, dit is hun eigen verantwoordelijkheid

De IZA-samenwerking moet helpend zijn voor het realiseren van de **transformatie-doelstellingen**, waarbij iedereen uit zijn/haar eigen "silo" komt. Tegelijkertijd willen een **duurzame inrichting** neerzetten, wat ook na IZA kan blijven bestaan

We organiseren ons zo **dicht mogelijk bij de praktijk** en zorgen voor een duidelijke werkstructuur met eigenaarschap op de transformaties, waarbij (zorg)organisaties ook zelf verantwoordelijk zijn voor de benodigde eigen transformaties. We zetten in op verbinding tussen zorg en sociaal domein. Hierbij sluiten we aan of stemmen we af met **bestaande subregionale/lokale structuren en netwerken**, en bekijken we welke aanpassingen hierin eventueel nodig zijn

Daar waar **regionale afspraken** nodig zijn, doen we dit in een samenwerking op regionaal niveau. Op dit niveau delen we kennis en sturen we op de beoogde richting en prioriteiten

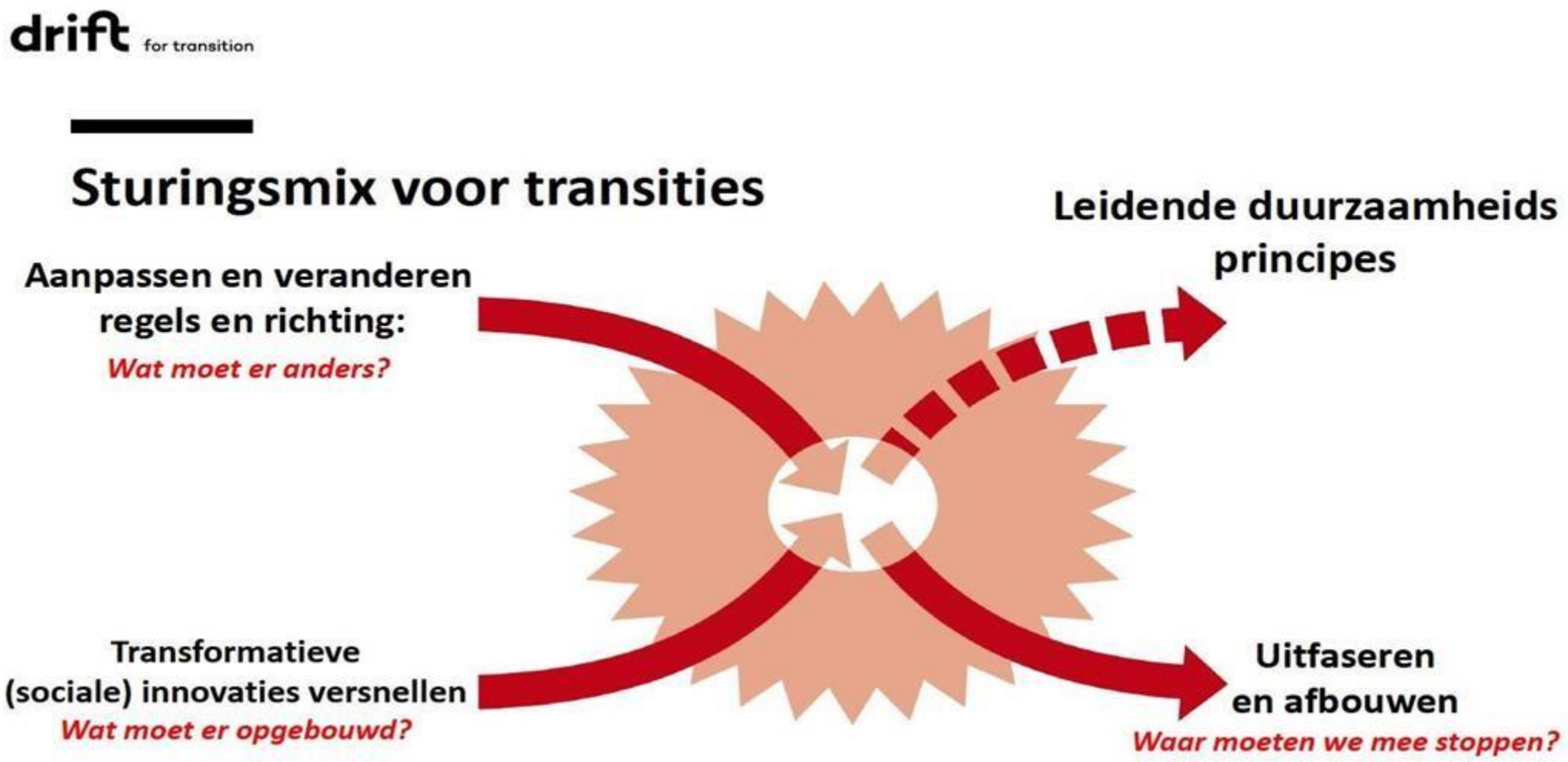
We zorgen voor voldoende **draagvlak** in de regio, waarbij eventuele knelpunten tijdig worden geagendeerd. Om dit draagvlak te creëren zorgen we voor voldoende **tijd** om het regioplan eigen te maken en te laten landen bij inwoners en professionals

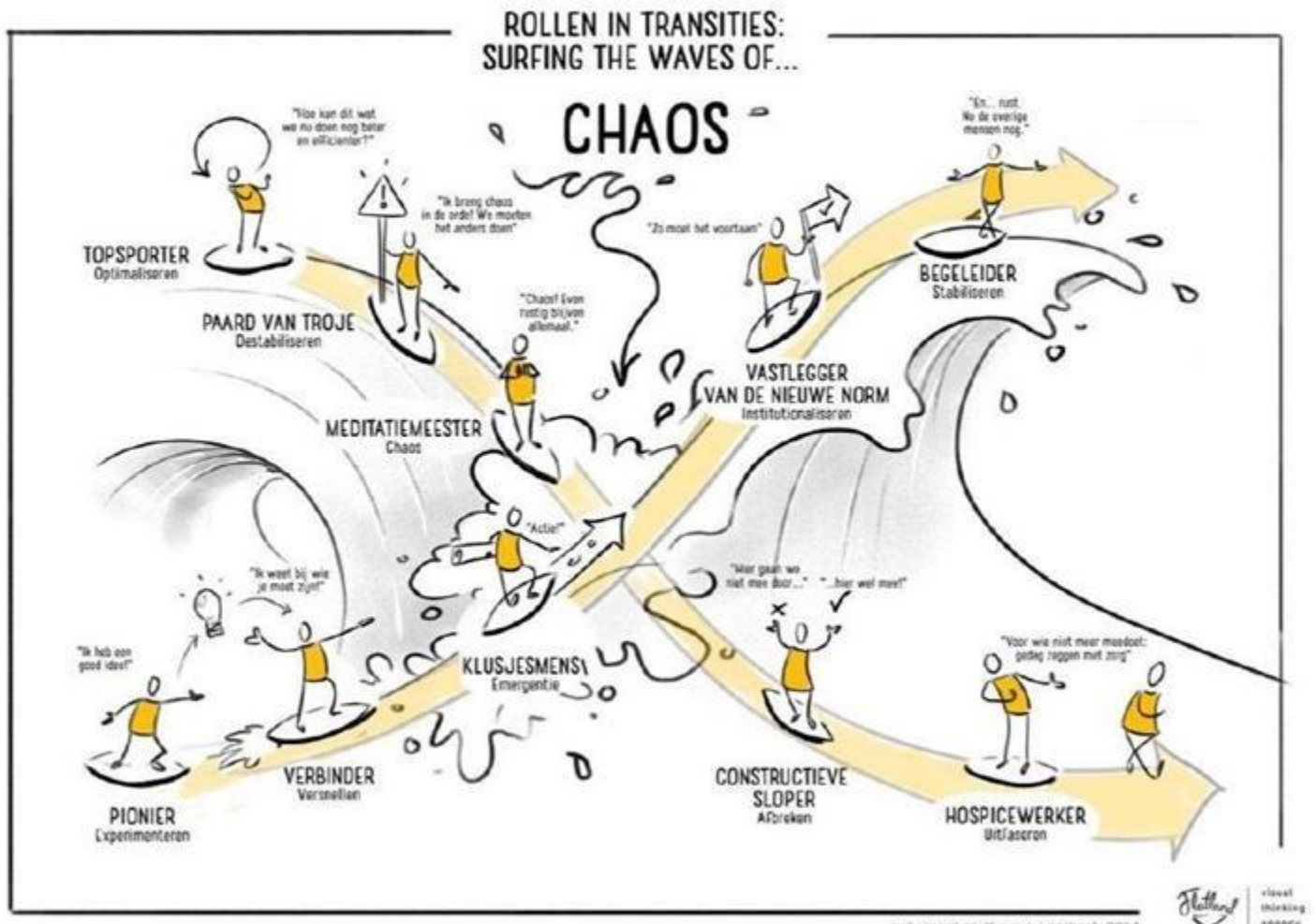
**De rol van de opdrachtgevers (Zilveren Kruis en gemeenten) verandert:** ze zijn niet meer in de 'lead' maar partner, met voor beiden de rol van financier voor transformaties en een belang bij het realiseren van de IZA-transformatie voor hun resp. verzekerden en inwoners.

We **behouden de energie** door successen te vieren en te communiceren in de regio

We zien het inrichten van duurzame samenwerking over de domeinen heen als een **voortdurend proces**, waarbij we afspreken op verschillende momenten te evalueren en bij te sturen

# De sturingsmix voor transities/transformaties



# Benodigde rollen om te werken aan 8 transformaties

drift for transition