



# Gezamenlijk komen tot één regioperspectief voor Flevoland

# Gezamenlijk vertrekpunt en aanleiding

## Transitie in de zorg

Er vindt een beweging plaats in de zorg in Nederland: van denken in zorg naar (meer) denken in termen van gezondheid, en van focus op ziekte en genezen naar (meer) aandacht voor preventie of leren leven met een aandoening. Deze transitie is niet alleen van belang om de (ervaren) gezondheid van inwoners te vergroten, het is ook noodzakelijk gezien demografische ontwikkelingen (vergrijzing o.m.), het groeiende beroep op de zorg en de (dreigende) tekorten op de arbeidsmarkt

Veel partijen in Flevoland werken – soms onafhankelijk van elkaar – aan aanpakken die zich richten op het realiseren van 'de juiste zorg op de juiste plek' (JZOJP). JZOJP richt zich op:

- Verplaatsen van zorg: dichtbij als het kan, verder weg als het moet, al dan niet ondersteund door innovatieve manieren (eHealth);
- Voorkomen van zorg: inzet op preventie en lichtere, goedkopere zorg en meer aandacht voor gedrag en leefstijl;
- Vervangen van zorg: door gebruik te maken van innovatie en digitalisering.

## Impact zorglandschap Flevoland

In november 2019 zijn partijen die zich bezig houden met zorg, gezondheid en ondersteuning bij elkaar gebracht in de Zorgtafel Flevoland. Directe aanleiding daarvoor waren de grote veranderingen in het zorglandschap in Flevoland door het faillissement van het ziekenhuis in Lelystad en de aanpassingen die nodig waren om het zorglandschap weer op volle sterkte terug te brengen. De gezamenlijke agenda die daarop is gericht, loopt tot oktober 2020.

## Wens: komen tot één gezamenlijk regioperspectief

De noodzakelijke transitie in de zorg zal nu en in de nabije toekomst uitdagingen met zich mee brengen zowel binnen als tussen het medische en het sociale domein. We voorzien complexe vraagstukken waar veel stakeholders, met soms verschillende belangen, een rol spelen. Het gezamenlijk ontwikkelen van visie op thema's rond zorg en gezondheid kan hierbij ondersteunen. Behalve de Zorgtafel is dit ook relevant voor andere gremia in de provincie, zoals het BOSD en de samenwerkingsagenda tussen gemeenten met Zilveren Kruis.

Het is de wens van onder meer gemeenten, provincie, Zilveren Kruis en GGD om hier een voorzet voor te doen. We willen komen tot een gezamenlijk regioperspectief dat een gedragen beeld geeft van de opgaves waar Flevoland voor staat. Daarmee willen we de partners aan de Zorgtafel een denkrichting bieden; wat komt er op ons af als we kijken naar populatie, zorgvraag en zorgaanbod in de regio? En hoe kunnen we omgaan met die uitdagingen?

## Wensen over het proces

*Onder de betrokken partijen is opgehaald hoe zij naar het proces om te komen tot een regioperspectief kijken:*

- *Voorkom een al te open en gedetailleerde studie, werk met hoofdlijnen;*
- *Benut vooral het 'samen duiden' van data. Maak gebruik van bestaande of in ontwikkeling zijnde informatiebronnen: monitors sociaal domein, regiobeeld medische zorg, langdurige zorg, GGZ (ZK, VGZ), impactanalyse huisartsenzorg, etc.*
- *Werk vanuit thema's die al worden ervaren als relevant en urgent; borduur daarbij voort op (een selectie van) thema's uit de Agenda voor de Zorg*
- *Kijk nadrukkelijk naar het geheel: van de verschillende niveaus van preventie, de ondersteuning in het sociaal domein tot aan zorg*



# Procesaanpak om te komen tot een regioperspectief

## Opdracht werkgroep: gezamenlijk ontwikkelen regiobeeld t.b.v. het regioperspectief

De werkgroep is verantwoordelijk voor het op een pragmatische manier opstellen van een regioperspectief dat 1) verschillende bestaande data o.g.v. zorg, gezondheid en Sociaal domein samenbrengt en 2) o.b.v. die data een opzet geeft van prioritaire thema's in Flevoland en denkrichtingen om die thema's te adresseren. Op basis daarvan kunnen de deelnemers aan de Zorgtafel gezamenlijk een volledig en gedragen regioperspectief ontwikkelen en keuzes maken over welke (door-)ontwikkelingen nodig zijn in Flevoland. De werkgroep voert voorwerk uit t.b.v. een vervolg van de Zorgtafel na oktober 2020.

Concreet betekent dit dat de werkgroep:

- Al beschikbare data van verschillende partijen zal samenbrengen in een 'regiobeeld' op hoofdlijnen
- Een voorzet zal doen voor de duiding van de samengebrachte data
- Inspiratie zal aanleveren op basis waarvan de Zorgtafel tot een gezamenlijke visie op gezondheid en zorg kan komen en een gedragen regioperspectief verder kan uitwerken.

## Scope werkgroep: op 5 thema's inzicht geven in 4 onderwerpen

Voor de ontwikkeling van het regioperspectief wordt openbare data en beschikbare data van Zilveren Kruis, zorgkantoren, de gemeenten en GGD bij elkaar gebracht.

De werkgroep zal dit doen op **vijf thema's** waarvoor het gezien de ontwikkelingen in de nabije toekomst noodzakelijk is om afstemming te hebben over de domeinen heen.

De uitwerking van deze thema's zal gebeuren op **vier onderwerpen**. Dit betreffen de prestatie-indicatoren, zoals opgesteld door het RIVM en het ministerie van VWS in Definitierapport Zorgbalans, met daaraan toegevoegd het perspectief op gezondheid vanuit de inwoner:

- Kwaliteit (effectiviteit, veiligheid, tijdigheid en vraaggerichtheid)
- Toegankelijkheid (beschikbaarheid en bereikbaarheid)
- Betaalbaarheid (individuele en collectieve betaalbaarheid)
- Ervaren gezondheid

De werkgroep zal per thema op deze onderwerpen een overzicht bieden van (cijfermatige) inzichten op lokaal en regionaal niveau en inzicht te geven in de verwachte toekomsttrends. Hierbij is het uitgangspunt dat de werkgroep een pragmatische aanpak heeft, waarbij gebruik gemaakt wordt van beschikbare data. Daarnaast zal per thema aangegeven worden welke regiopartijen betrokken zijn bij dat deel van de zorgketen. Op basis van deze inzichten zal de werkgroep een eerste duiding aan de uitkomsten geven.



5 thema's regiobeeld

# Mogelijk procesverloop

## ORIENTATIE

- Procesaanpak en werkwijze bepalen
- Thema's voor verdieping benoemen (zie vorige slide)
- In kaart brengen tijdpad van lopende onderzoeken
- Belangrijkste stakeholders in kaart brengen

*Juni.*

## VERDIEPING

- *Vorbereiding*: identificeren welke data beschikbaar is uit de verschillende lopende onderzoeken, vervolgens data verzamelen en bundelen.
- *In 2 werksessies (dag en dagdeel)*: bespreken informatie en komen tot duiding op thema's.
- In kaart brengen welke partijen een sleutelrol vervullen en willen vervullen. Als werkgroep hiervoor actief contacten leggen.

*Vorbereiding: juli/aug.  
Werksessies: begin sept.*

## TOETSEN en TERUGGEVEN

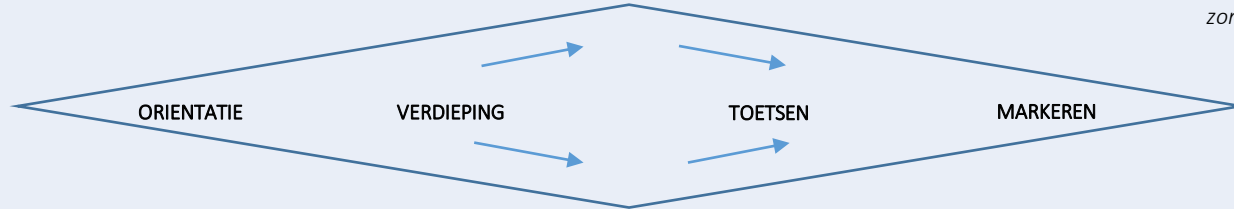
- Op de hoogte brengen van zorgtafel over werkzaamheden (aanpak) werkgroep en gekozen thema's en onderwerpen
- Op de hoogte brengen van zorgtafel over eerste uitkomsten werkgroep.
- Toetsen van de opbrengsten bij stakeholders (o.a. gemeenten) – verantwoordelijkheid bij zorgtafel?

*AO 3 september  
Zorgtafel 11 september*

## MARKEREN

- Keuzes maken in op te nemen opbrengsten
- Bespreken werkwijze monitoring
- Voorstel meegeven aan zorgtafel over delen/bespreken in bredere settings
- Mogelijke interventies meegeven, met als uitgangspunt JZOJP

*20 november: opleveren regiobeeld werkgroep aan zorgtafel*



### Werkafspraken:

- Trekkers brengen voor 1 augustus de beschikbare data per thema bij elkaar.
- Leden van werkgroep werken aan bestuurlijke betrokkenheid en beschikbaar stellen van middelen/uren.

# Samenhang werkgroep t.b.v. één regioperspectief Flevoland

