



Onderwerp

Toekenning subsidie preventiecoalitie Flevoland

Kern mededeling:

In oktober 2021 heeft Zilveren Kruis, mede namens de provincie en diverse samenwerkingspartners, een subsidieaanvraag ingediend bij VWS voor een regionale Preventiecoalitie Flevoland. Via deze samenwerking worden er op regionaal niveau vraagstukken opgepakt die de lokale situatie overstijgen (zoals verwijfsafspraken) of die afzonderlijk niet haalbaar zijn (zoals duurzame, domeinoverstijgende financieringsafspraken). De provincie heeft deze aanvraag ondersteund door ondertekening en cofinanciering (€150.000 verdeeld over drie jaar). Op 2 maart 2022 heeft VWS de subsidieaanvraag gehonoreerd.

Mededeling:

Met de programmalijn 'Toekomstbestendige Gezondheidszorg' (programma Krachtige samenleving) draagt de provincie bij aan het duurzaam en toekomstbestendige inrichten van het zorglandschap in Flevoland. Binnen deze programmalijn speelt het samenwerkingsplatform Zorgtafel Flevoland een belangrijke rol; via de Zorgtafel Flevoland kan de provincie effectief werken aan genoemde ambitie.

De opgaven rond preventie (d.w.z.: het zoveel als mogelijk voorkomen van ziekte -of verergering daarvan- door een gezonde(re) leefstijl) vallen binnen het thema de 'Gezonde inwoner' op de agenda van de Zorgtafel. Op het thema preventie zien alle partijen aan de Zorgtafel kansen als het gaat om de gezondheid van inwoners en de beheersbaarheid van zorg(kosten). Hoewel er in de regio diverse organisaties en netwerken zijn die zich hard maken voor het thema preventie, kwam het tot op heden nog niet tot een structurele samenwerking tussen aanbieders (zorg- en welzijnsorganisaties) én financiers (gemeenten én zorgverzekeraar).

Het opstellen van een regionale preventiecoalitie, en het doen van een gezamenlijke aanvraag bij de landelijke subsidieregeling van VWS, was een logische en concrete eerste stap om die samenwerking vorm te geven en extra middelen voor de regio binnen te halen. Zilveren kruis is (ingegeven door de regeling van VWS) de aanvragende partij. Vanuit de provincie Flevoland wordt er max. €50.000 per jaar (gedurende 3 jaar) bijgedragen aan cofinanciering, naast uren-inzet 'in kind'.

Met de preventiecoalitie Flevoland worden er op regionaal niveau vraagstukken opgepakt die de lokale situatie overstijgen (zoals verwijfsafspraken) of die afzonderlijk niet haalbaar zijn (zoals duurzame, domeinoverstijgende financieringsafspraken). Daarmee is de preventiecoalitie aanvullend op de lokale uitvoeringspraktijk in de zes Flevolandse gemeenten op dit thema, veelal gevat in de lokale preventie akkoorden of nota's gezondheidsbeleid. Met deze aanvraag komt er ook een koppeling tot stand met het regionale platform positieve gezondheid (WEL in Flevoland). Dit netwerk wordt aangehaakt op de opgave gezonde inwoner en de preventie-coalitie.

Registratienummer

2928249

Datum

8 maart 2022

Afdeling/Bureau

SENB

Openbaarheid

Openbaar

Portefeuillehouder

Fackeldey, J.A.

Ter kennisname aan PS en

burgerleden

Mededeling

Bladnummer

2

Registratienummer

2928249

Met toekenning van de subsidie kan het kernteam bestaande uit diverse partijen¹ starten om de drie resultaatgebieden concreet vorm te geven. Daartoe heeft de kerngroep in de periode tussen indiening en toekenning al de eerste stappen gezet.

Bijlagen

Naam bijlage:	eDocs nummer:	Openbaar in de zin van de WOB (ja/nee aangeven)
Brief Zilveren kruis - Subsidieverlening Preventiecoalitie Flevoland 2022-2024	2928267	Ja
Projectplan Preventiecoalitie Flevoland	2852798	Ja

¹ Zilveren Kruis, Flever, GGD Flevoland, de huisartsenorganisaties, het projectbureau van de Zorgtafel, de Flevolandse Patiëntenfederatie en een ambtelijke afvaardiging van het BOSD. De kerngroep wordt ondersteund door de regionale ondersteuningsstructuren in Flevoland: Proscoop en Elaa, en door het platform WEL in Flevoland. Ook het welzijnswerk op regionaal niveau is in deze kerngroep vertegenwoordigd.



Dienst Uitvoering
Subsidies aan Instellingen
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 16006 2500 BA Den Haag

Het bestuur van
Zilveren Kruis Zorgverzekeringen N.v.
Postbus 444
2300 AK Leiden

Datum: 28-2-2022

Betreft: subsidieverlening Preventiecoalitie Flevoland 2022 - 2024

Geacht bestuur,

Met uw aanvraag van 29 september 2021 vraagt u subsidie aan voor de "Preventiecoalitie Flevoland 2022 - 2024", uit te voeren in de periode van 1 januari 2022 tot en met 31 december 2024.

Met deze beschikking beslis ik op uw aanvraag.

Besluit

Hierbij verleen ik u voor bovengenoemde periode een subsidie van ten hoogste €283.736,00.

De subsidie is gebaseerd op artikel 1.2 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS en de Subsidieregeling Preventiecoalities.

Dit is een projectsubsidie als bedoeld in artikel 1.5, onder d van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS.

De subsidie wordt verleend onder voorwaarde dat de begrotingswetgever voldoende middelen ter beschikking stelt.

De subsidie is bestemd voor de activiteiten, zoals vermeld in het activiteitenplan en voorzien in de begroting. Het gaat om de volgende activiteiten:

- Organiseren Preventiecoalitie en concretiseren resultaatsgebieden;
- Verbinden interventies medisch en sociaal domein;
- Verbinden huisartsenpraktijken en het voorveld;
- Implementatie positieve gezondheid.

De activiteiten waarvoor subsidie wordt verleend, moeten uiterlijk zijn verricht op 31-12-2024.

Het uiteindelijk vast te stellen subsidiebedrag is afhankelijk van de daadwerkelijk gerealiseerde kosten en opbrengsten. Daarbij wordt tevens rekening gehouden met eventueel gewijzigde opbrengsten. Als u de activiteiten heeft verricht voor een bedrag dat lager is dan het bedrag dat daarvoor is begroot, wordt het verschil bij de vaststelling in mindering gebracht. De niet-bestede middelen worden teruggevorderd.

**Dienst Uitvoering
Subsidies aan Instellingen
(DUS-I)**

Bezoekadres:
Rijnstraat 50
2515 XP DEN HAAG
www.dus-i.nl

Contact
Dienst Uitvoering Subsidies
aan Instellingen (DUS-I)

T 070 340 5566 (keuze VWS)

E VWSsubsidies@minvws.nl

Bereikbaar op werkdagen
van 9.00 – 16.00 uur

Ons kenmerk
SP/119158/2021

Relatienummer
2027350

Subsidienummer
332605

Verplichtingennummer
560131468

Uw brief
29-9-2021

Bijlagen



Motivering bij het besluit

De minister van VWS wil de samenwerking tussen gemeenten en zorgverzekeraars stimuleren door het geven van een bijdrage op de kosten voor de procescoördinatie bij het opstarten of uitvoeren van preventiecoalities. Het gaat daarbij om door zorgverzekeraars en gemeenten gezamenlijk gedragen plannen voor effectieve preventieactiviteiten voor risicogroepen met als doel de gezondheid van deze groep te verbeteren. De zorgverzekeraar Zilveren Kruis en de gemeenten in Flevoland willen samen met andere partijen willen komen tot een duurzame en efficiënte inzet van preventie in Flevoland. Centraal hierbij staat het realiseren van een betere verbinding tussen het medische en sociaal domein, met als doel de gezondheid en leefstijl van risicogroepen te bevorderen.

Ons kenmerk
SP/119158/2021

Waarom moet u voldoen?

U moet voldoen aan de verplichtingen in de wet- en regelgeving die van toepassing zijn op de subsidie en aan al hetgeen in deze beschikking is opgenomen.

Wet- en regelgeving

De volgende regelgeving is in ieder geval van toepassing op de subsidie:

- Kaderwet VWS-subsidies;
- Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS;
- Subsidieregeling preventiecoalities;
- Algemene wet bestuursrecht, in het bijzonder titel 4.2 Subsidies.

In aanvulling op de verplichtingen die voortvloeien uit de hiervoor genoemde regelgeving stel ik de volgende voorwaarden:

- De subsidie bedraagt ten hoogste een derde van de subsidiabele kosten van de procescoördinatie (artikel 4 lid 1 van de Subsidieregeling preventiecoalities).
- U verricht als zorgverzekeraar de procescoördinatie zelf of laat deze verrichten in samenwerking met een of meerdere gemeenten;
- Het gaat om kosten voor procescoördinatie die niet op grond van een andere wettelijke regeling uit de stelselwetten kunnen worden vergoed;
- U informeert het ministerie van VWS jaarlijks schriftelijk over de resultaten van uw samenwerking. De rapportage kunt u indienen via preventieteam@minvws.nl; Deze rapportages gaan tevens in op de samenhang met andere relevante activiteiten in de regio;
- De rapportage gaat in op de wijze waarop de borging vorm krijgt;
- U werkt mee aan de monitoring en evaluatie van de preventiecoalities, die op verzoek van VWS worden uitgevoerd door het RIVM, zodat uw ervaringen met derden gedeeld kunnen worden.

De regelgeving kunt u raadplegen via www.wetten.overheid.nl.

U bent zelf verantwoordelijk voor de naleving hiervan en de eventuele gevolgen bij niet-naleving.

Zonder volledig te zijn breng ik in het bijzonder de volgende bepalingen uit de wet- en regelgeving onder uw aandacht.

Meldingsplicht

Een van de verplichtingen waar u aan moet voldoen betreft de meldingsplicht. U moet direct melding doen van feiten en omstandigheden die van belang kunnen



zijn voor de subsidie. Daarvan is in ieder geval sprake als voor u aannemelijk is dat:

- de activiteiten waarvoor de subsidie is verstrekt, niet, niet tijdig of niet geheel zullen worden verricht, of
- niet, niet tijdig of niet geheel zal worden voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn.

Ons kenmerk
SP/119158/2021

Uw melding, voorzien van toelichting en relevante stukken, doet u schriftelijk bij de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I) onder vermelding van het subsidienummer **332605**. Als u twijfelt of u iets moet melden, verzoek ik u contact op te nemen met uw contactpersoon.

Verantwoording

Voor de vaststelling van de subsidie dient u een activiteitenverslag en een financieel verslag in. Aan de hand hiervan toont u aan dat de activiteiten waarvoor subsidie is verleend, zijn verricht en dat is voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn. Ook legt u daarmee rekening en verantwoording af omtrent de aan de activiteiten verbonden kosten en opbrengsten.

Hoe ziet het activiteitenverslag eruit?

Het activiteitenverslag bevat een overzicht van de werkzaamheden waarvoor subsidie is verleend en van de daarmee bereikte resultaten. De inrichting van het verslag komt overeen met de inrichting van het activiteitenplan. Het verslag bevat, voor zover van toepassing, een analyse van verschillen tussen de voorgenomen activiteiten en beoogde resultaten, vermeld in het activiteitenplan, en de feitelijke realisatie ervan.

Hoe ziet het financieel verslag eruit?

Aan de hand van het financieel verslag geeft u een zodanig inzicht dat een verantwoord oordeel kan worden gevormd omtrent de kosten en opbrengsten per gerealiseerde activiteit, inclusief een toelichting per post (voor zover van toepassing). Het financieel verslag sluit aan op de begroting op basis waarvan subsidie is verleend en gaat vergezeld van een controleverklaring en een rapport van feitelijke bevindingen. De accountant stelt vorengenoemde op, overeenkomstig het door de minister vastgestelde model met inachtneming van het door de minister vastgestelde accountantsprotocol, die te vinden zijn op www.dus-i.nl. Het accountantsprotocol bevat het hier van toepassing zijnde Model B en D.

Voor de aanvraag tot vaststelling van de subsidie dient u het door de minister vastgesteld formulier subsidievaststelling te gebruiken dat te vinden is op het subsidieportaal en is bekend gemaakt op www.dus-i.nl.

Het formulier, inclusief eventuele bijlagen, en de controleverklaring en het rapport van feitelijke bevindingen zendt u binnen 22 weken na de datum waarop de activiteiten uiterlijk moeten zijn verricht aan de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen. Dit kan digitaal via het subsidieportaal VWS; of op papier via de post of mail.



Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
t.a.v. Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen, team VWS
Postbus 16006
2500 BA Den Haag
VWSsubsidies@minVWS.nl

Ons kenmerk
SP/119158/2021

Dit betekent dat het formulier uiterlijk op **3 juni 2025** moet zijn ingediend.

Administratieplicht

U houdt een administratie bij waaruit het volgende blijkt:

- de voor de subsidievestiging van belang zijnde rechten en verplichtingen,
- de betalingen en ontvangsten, en
- de kosten en opbrengsten.

De administratie en de daartoe behorende bescheiden worden gedurende 10 jaren na de vaststelling van de subsidie bewaard.

Wat als u zich niet aan de voorschriften houdt?

Het niet voldoen aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn of het niet (geheel) verrichten van de activiteiten kan tot gevolg hebben dat ik de subsidie geheel of gedeeltelijk terugvorder.

Ik wijs u er verder op dat een registratie van (ernstige) onregelmatigheden bij subsidies wordt bijgehouden met het oog op het tegengaan van misbruik van subsidie.

Wanneer ontvangt u de subsidie?

U ontvangt een voorschot van 100% procent van het subsidiebedrag. U ontvangt in:

2022: € 90.915,00;
2023: € 95.702,00;
2024: € 97.119,00.

De voorschotten worden gelijkmatig betaald over het aantal maanden waarvoor de subsidie wordt verleend.

De voorschotten maak ik aan u over op NL42ABNA0482300876 onder vermelding van het subsidienummer **332605**.

Wanneer wordt de subsidie vastgesteld?

Tenzij u hierover een ander bericht ontvangt, stel ik de subsidie vast binnen 22 weken na ontvangst van de gevraagde verantwoordingsinformatie. De vaststelling vindt plaats in een afzonderlijke beschikking.

Verzending beschikking per post?

U bent gewend om beschikkingen van VWS per post te ontvangen.

Ik heb er, in verband met de maatregelen vanwege het Corona virus, voor gekozen beschikkingen tijdelijk per e-mail te verzenden. Ik realiseer me dat u nooit expliciet kenbaar hebt gemaakt aan VWS dat deze elektronische weg open staat om beschikkingen naar u te verzenden.



De reden dat ik voor de elektronische wijze van bekendmaken van deze beschikking heb gekozen is enerzijds dat ik als werkgever mijn verantwoordelijkheid moet nemen voor de medewerkers van VWS en anderzijds voortgang van de subsidietaken zo vlot en accuraat mogelijk wil laten verlopen.

Ons kenmerk
SP/119158/2021

De rechten die u ontleent aan deze beschikking zijn gelijk, als ware het een per post bekendgemaakte beschikking. Ook de verplichtingen die u hebt blijven gelijk. Als moment van verzending van deze beschikking geldt de dag waarop zij de server van VWS heeft verlaten. Indien u deze beschikking desondanks graag per reguliere post ontvangt, verzoek ik u mij dit per ommekeer te melden. U ontvangt dezelfde beschikking dan nogmaals per post.

Heeft u vragen?

Voor vragen over deze beschikking kunt u contact opnemen met uw contactpersoon S.M.C. Potting via 06 2116 0376 of sm.potting@minvws.nl. Voor overige vragen over deze beschikking kunt u contact opnemen met de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I) via 070 340 5566 (keuze VWS).

Ik wens u veel succes met de uitvoering van de activiteiten.

Hoogachtend,

de staatssecretaris van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

namens deze,
de directeur Publieke Gezondheid,



mw. drs. O.F. Scheidel



Bezwaar

Heeft u vragen over deze beslissing of bent u het er niet mee eens? Kijk eens op <http://www.rijksoverheid.nl/ministeries/vws/bezwaarschriften-vws>. Daar wordt uitgelegd wat u kunt doen als u het niet eens bent met de beslissing en misschien bezwaar wilt maken. Er staan voorbeelden waarmee u de kans op een succesvol bezwaar kunt inschatten.

Ons kenmerk
SP/119158/2021

Wilt u toch een bezwaarschrift sturen, dan moet dit binnen zes weken na de datum die bovenaan deze brief staat. Let op: doe dit op tijd, anders kan uw bezwaar niet behandeld worden.

Het bezwaarschrift e-mailt u naar: WJZ.bezwaarenberoep@minvws.nl, bij voorkeur met een ingescande handtekening.

Uw bezwaarschrift kunt u ook per post versturen naar:
de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
t.a.v. Directie Wetgeving en Juridische Zaken,
Postbus 20350,
2500 EJ Den Haag.

U kunt uw bezwaarschrift ook faxen naar: (070) 340 59 84.

Noem in het bezwaarschrift:

- uw naam en adres
- uw telefoonnummer (wij bellen u dan over uw bezwaar)
- de datum
- het kenmerk van deze brief (het kenmerk vindt u in de rechterkantlijn)
- waarom u het niet eens bent met de beslissing

Vergeet niet om uw bezwaarschrift te ondertekenen en van een datum te voorzien. Wij vragen u om een kopie van deze brief mee te sturen met het bezwaarschrift.

Het indienen van bezwaar schort de werking van deze beschikking niet op.

Subsidieaanvraag Preventiecoalitie Flevoland

Status: definitief

Datum: 29 september 2021

Het belang van preventie

Preventie staat meer dan ooit op de politieke agenda. Niet alleen vanwege de financiële noodzaak, maar vooral vanwege het vitale belang van een goede ervaren gezondheid en gezonde leefstijl. In de verkiezingsprogramma's van vrijwel alle landelijke politieke partijen wordt ingezet op meer aandacht voor preventie, inclusief een groter aandeel hiervoor binnen de beschikbare (gezondheids)zorgbudgetten. Hierbij wordt steeds vaker de meerwaarde gezien van een regionale samenwerking tussen de verschillende gemeentelijke domeinen en met de zorgverzekeraar. De Rijksoverheid probeert deze samenwerking te faciliteren, zodat er een goede preventie-infrastructuur ontstaat.

Het ministerie van VWS heeft een subsidie beschikbaar gesteld voor de coördinatiekosten die nodig zijn in de totstandkoming en uitwerking van een regionale preventiecoalitie. Met de subsidieregeling Preventiecoalities stimuleert het ministerie van VWS de structurele samenwerking tussen zorgverzekeraars en gemeenten op het gebied van **preventieactiviteiten voor risicogroepen**, met als doel de gezondheid bij die groepen te verbeteren. Hieronder leest u op welke wijze diverse partijen in Flevoland een preventiecoalitie tot stand willen brengen, in willen vullen én waartoe zij gezamenlijk een aanvraag doen.

Gezamenlijk krachtig(er) inzetten op preventie in Flevoland

In Flevoland wordt op verschillende manieren gewerkt aan preventie. Zo zijn in aanvulling op de wettelijke taken binnen het gezondheidsbeleid in verschillende gemeenten lokale sport- en preventieakkoorden gesloten. In het kader van onder andere GIDS, de juiste zorg op de juiste plek, integrale ouderenzorg, Kansrijke Start, JOGG en Kind naar Gezonder Gewicht wordt lokaal ingezet op het bevorderen van de (ervaren) gezondheid en een gezonde leefstijl van Flevolandse inwoners. Diverse (lokale) partners leveren hieraan een bijdrage, zoals huisartsen, sport- en welzijnsorganisaties en buurtsportcoaches, en er wordt gewerkt aan het tot stand brengen van meer publiek-private samenwerking. Bovendien heeft GGD Flevoland een breed pallet aan programma's op het terrein van preventie en publieke gezondheid, waaronder Gezonde School, advisering aan gemeenten over een gezonde voedselomgeving en het lokale programma Gezonde Leefstijl Dronten. Daarnaast is er WEL in Flevoland: deze netwerksamenwerking stimuleert dat gezondheid vanuit het brede perspectief van positieve gezondheid wordt benaderd, ondersteunt initiatieven en doet aan kennisbevordering via de WEL Academie.

Bovengenoemde initiatieven zijn slechts een kleine greep uit de bestaande inzet. Er zijn dus diverse organisaties en netwerken in Flevoland die zich hard maken voor het thema preventie. Partijen lopen daarbij echter tegen uitdagingen aan, bijvoorbeeld ten aanzien van het bereiken van de meest kwetsbare groepen, het realiseren van domeinoverstijgende samenwerking en het komen tot duurzame financieringsafspraken. Betrokken partijen zien kansen om via de preventiecoalitie efficiënter in te zetten op preventie door bepaalde zaken in gezamenlijkheid op te pakken en verwachten daarmee bovendien een groter effect te bereiken op de (ervaren) gezondheid van inwoners. Vanuit de gedachte 'als we (lokaal) blijven doen wat we deden, krijgen we wat we kregen', willen we de krachten meer (regionaal) bundelen. We zien meerwaarde in de preventiecoalitie Flevoland door structurele samenwerking tussen aanbieders (zorg- en welzijnsorganisaties) én financiers (gemeenten én zorgverzekeraars) tot stand te brengen rond het thema preventie en door vanuit een gezamenlijke visie te werken aan gedeelde opgaven. We willen vernieuwen. Goede afstemming, samenwerkings- en verwijfsafspraken tussen de zorgverzekeraar, gemeenten, aanbieders en

patiëntvertegenwoordigers zijn daarvoor cruciaal en de schaalgrootte van de regio is hierbij voorwaardelijk. Samen kunnen doelen worden gerealiseerd die afzonderlijk niet haalbaar zijn. De preventiecoalitie Flevoland geeft daarmee een extra impuls en versnelling aan de huidige aanpak. Door regionaal afspraken te maken over randvoorwaarden – zoals financiering en betaaltitels –, nemen we drempels weg om lokaal beter en makkelijker samen te werken rond preventie.

De wens tot een structurele samenwerking op het thema preventie werd kenbaar gemaakt aan de Zorgtafel Flevoland; een regionaal platform van netwerkpartijen waar gemeenten, zorgverzekeraars, zorgkantoren, provincie Flevoland, zorgaanbieders en patiëntvertegenwoordigers deelnemen. De Zorgtafel is in 2019 ingesteld na het faillissement van de IJsselmeerziekenhuizen. Waar de partijen aan de Zorgtafel in 2019 en 2020 een enorme inspanning hebben geleverd om de continuïteit van zorg in de regio te waarborgen, kijken zij nu meer toekomstgericht naar vraagstukken op het gebied van gezondheid en zorg in Flevoland. Op het thema preventie zien alle partijen kansen als het gaat om de gezondheid van inwoners en de beheersbaarheid van zorg(kosten). Zowel het platform WEL in Flevoland als de Zorgtafel Flevoland zijn echter nog jong en net uit de startblokken. Bovendien is de Zorgtafel Flevoland bestuurlijk ingericht; de huidige organisatie en beschikbare capaciteit zijn niet toereikend om preventievraagstukken in de regio met het vereiste tempo op te pakken. Deze subsidieaanvraag richt zich daarom op de noodzakelijke doorontwikkeling van de samenwerking, met als doel om te komen tot een lerend netwerk gericht op duurzame en effectieve inzet van preventie in Flevoland.

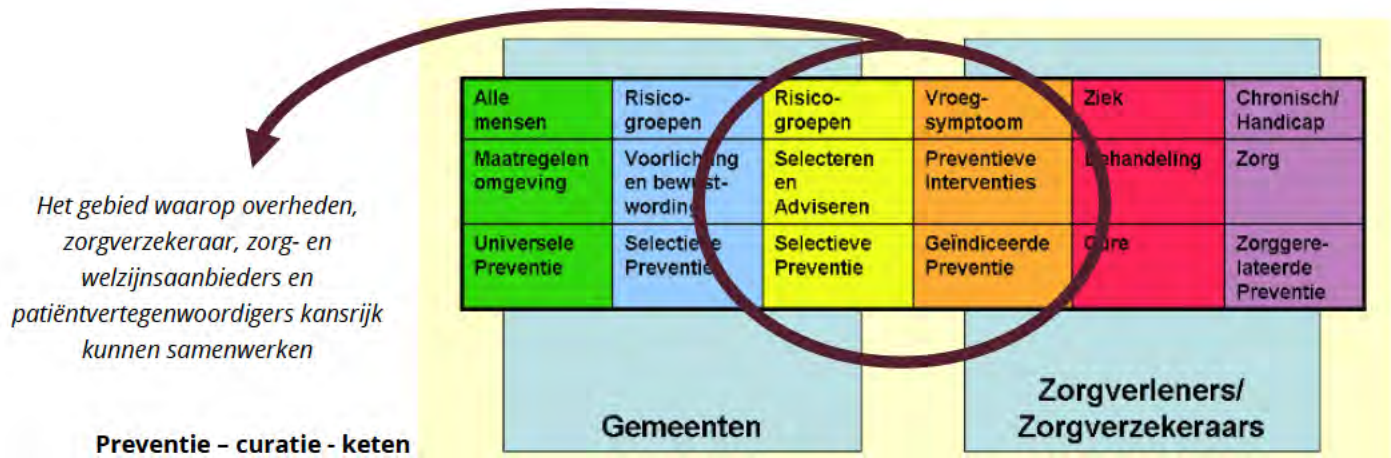
Betrokken partijen zien een aanvraag voor een regionale preventiecoalitie als een logische en concrete vervolgactie. Dit doen partijen vanuit de overtuiging dat zij gezamenlijk – zorgverzekeraar, gemeenten, zorg- en welzijnsaanbieders en overige partners in Flevoland – meer met elkaar kunnen bereiken en van elkaar kunnen leren bij het ontwikkelen en uitvoeren van initiatieven rond preventie.

De focus van de preventiecoalitie Flevoland

Wij definiëren preventie als 'maatregelen en interventies die als doel hebben om te zorgen dat mensen gezond blijven (door hun gezondheid te bevorderen en te beschermen), ziekten en complicaties van ziekten te voorkomen en ziekten en complicaties van ziekten zo vroeg mogelijk op te sporen.' We onderscheiden hierbij vier niveaus van preventie:

- ▶ Universele of collectieve preventie richt zich op de gezonde bevolking
- ▶ Selectieve preventie richt zich op groepen met een verhoogd gezondheidsrisico
- ▶ Geïndiceerde preventie richt zich op individuen met een verhoogd gezondheidsrisico
- ▶ Zorggerelateerde preventie is bedoeld voor een individu met een gezondheidsprobleem

Complementair aan de lokale preventie- en sportakkoorden, richt de preventiecoalitie Flevoland zich op selectieve preventie en geïndiceerde preventie.

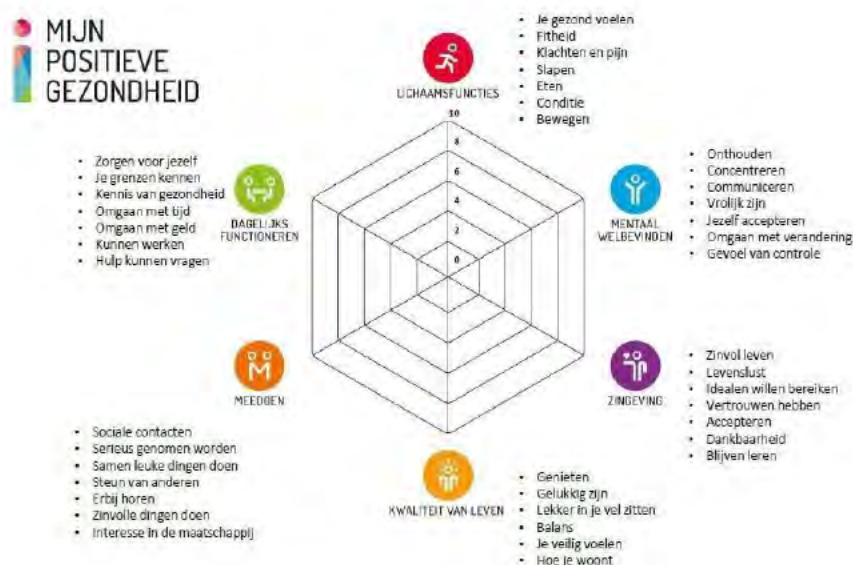


We gebruiken het gedachtegoed van positieve gezondheid als verbindend principe

Positieve Gezondheid¹ is een bredere kijk op gezondheid, uitgewerkt in zes dimensies. Met die bredere benadering wordt bijgedragen aan het vermogen van mensen om met de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen in het leven om te gaan en om zoveel mogelijk eigen regie te voeren. Daarbij gaat het niet om gezondheid als een statisch gegeven of een te bereiken doel, maar om de veerkracht van mensen om zich aan te passen aan wat zich in het leven voordoet. Deze dynamische benadering doet meer recht aan mensen en aan wat voor hen betekenisvol is. Een definitie van gezondheid die hierbij vaak wordt gebruikt is de definitie van Machteld Huber:

Gezondheid als het vermogen van mensen om zich aan te passen en een eigen regie te voeren, in het licht van de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven.

Het spinnenweb van positieve gezondheid bestaat uit zes dimensies:



¹ [Wat is Positieve Gezondheid? - Institute for Positive Health \(iph.nl\)](http://WatIsPositieveGezondheid.nl)

In Flevoland zien we dat het gedachtegoed van positieve gezondheid op veel plekken wordt omarmd. De vertaling naar een praktische toepassing, die een professional in zijn/haar dagelijks werk kan gebruiken, is vele malen complexer en een vervolgstap die nog niet overal (kan) worden gemaakt. Het doel van die praktische toepassing is een nog betere aansluiting bij de leefwereld en motivatie van de inwoner/cliënt/patiënt en (daarmee) effectievere inzet.

We gebruiken positieve gezondheid in de preventiecoalitie Flevoland daarom als herkenbaar en verbindend principe. Het komt enerzijds terug als gedachtegoed rond gezondheid, anderzijds in de uitvoering van onderdelen van de preventiecoalitie. Het platform WEL in Flevoland neemt hier een logische en verbindende rol in. WEL maakt het mogelijk om kennis, ideeën en initiatieven op het gebied van welzijn, vitaliteit en gezondheid gemakkelijk te delen en draagt met deskundigheidsbevordering bij aan het operationaliseren van het gedachtegoed van positieve gezondheid.

Centraal in de aanpak van de preventiecoalitie Flevoland staat het realiseren van een betere verbinding tussen het medisch en sociaal domein, met als doel de gezondheid en leefstijl van risicogroepen te verbeteren

Het **hoofddoel** van de preventiecoalitie Flevoland is het bevorderen van de gezondheid van de Flevolandse inwoners en het vroegtijdig ingrijpen om aandoeningen zoveel als mogelijk te voorkomen door de weerbaarheid en vitaliteit van inwoners te vergroten. Daartoe stelt de preventiecoalitie zich ten doel om de organisatie van zorg en welzijn beter te laten aansluiten bij de behoeften van inwoners door professionals in het medisch en sociaal domein meer met elkaar te verbinden. We hebben daarbij bijzondere aandacht voor kwetsbare groepen en nemen het gedachtegoed van positieve gezondheid als uitgangspunt.

In het regioperspectief van de Zorgtafel Flevoland zien we verschillende aandachtspunten die vragen om steeds nauwere verbinding en samenwerking tussen het medisch en sociaal domein. Zonder extra inzet op deze aandachtspunten stijgen de kosten en komt de betaalbaarheid van zorg en ondersteuning in het geding. We noemen er een aantal:

- ▶ We zien veel kwetsbare groepen met multi-problematiek en een domeinoverstijgende (zorg)vraag.
- ▶ Veel inwoners kampen met overgewicht; een determinant van diverse gezondheidsproblemen.
- ▶ Huisartsenzorg en huisartsenposten staan onder druk door een bovengemiddeld huisartsenbezoek per inwoner en een (dreigend) tekort aan huisartsen; met name in Lelystad. Dit hangt onder andere samen met toenemende psychosociale problematiek die zich uit in medische klachten (en die eigenlijk niet in de huisartsenpraktijk thuishoren).
- ▶ Het aantal inwoners met één of meer chronische aandoeningen is hoog en dit aandeel stijgt. Dit leidt ook tot toenemend gebruik van acute zorg en ondersteuning vanuit de Wmo.
- ▶ Delen van Flevoland kenmerken zich door een groter aandeel inwoners met een lage sociaaleconomische status; een doelgroep die gemiddeld vaker een beroep doet op zorg.

De gemene deler in veel van de huidige aandachtspunten is dat een betere verbinding tussen professionals in het medisch en sociaal domein bijdraagt aan een oplossing. De Preventiecoalitie Flevoland ziet de verbinding tussen het medisch en sociaal domein als een veelomvattende focus die bij uitstek in regionaal verband kan worden versterkt, consistent en over een langere periode. De coalitie focust zich daarom op (het creëren van de randvoorwaarden voor) een betere verbinding tussen deze domeinen en het maken van concrete afspraken tussen organisaties in het sociaal domein en de zorgsector. Deze afspraken kunnen bij uitstek in regionaal verband worden opgesteld, uitgevoerd en geborgd. We spreken over verbinding tussen het medisch en sociaal domein wanneer er samenhang is in de interventies en activiteiten die gemeenten en zorgverzekeraars financieren. Dat betekent dat de zorg- en welzijnsorganisaties die zij financieren meer met elkaar in contact komen te staan en dat zij de Flevolandse uitdagingen zo goed mogelijk vanuit een gezamenlijk perspectief aanpakken.

De focus op de aansluiting tussen het medisch en sociaal domein sluit aan bij de brede kijk op gezondheid vanuit het concept positieve gezondheid. Daarbij zal een integrale aanpak leiden tot preventie van gezondheidsproblemen op ieder gebied (sociaal, mentaal en fysiek). We kiezen ook voor deze focus omdat lokale preventieakkoorden van gemeenten vooral gericht zijn op collectieve en selectieve preventie en de zorgverleners en zorgverzekeraars zich met name richten op de geïndiceerde en zorggerelateerde preventie. Hierdoor ontbreekt het aan inzet van passende interventies op het 'grijze gebied' daartussen. Lokaal zijn hiertoe reeds enkele initiatieven opgestart, zoals Welzijn op Recept, Gezond Gewicht Almere, Valpreventie en Samenwerken in de wijk. Echter over de gehele linie genomen vinden partijen elkaar juist op dit gebied nog onvoldoende en ontbreekt het aan gezamenlijke doelstellingen, activiteiten en (financierings)afspraken.

Strategische uitgangspunten

Betrokken partijen willen de krachten binnen de preventiecoalitie bundelen rond gemeenschappelijke thema's en vraagstukken ten aanzien van het verbinden van het medisch en sociaal domein, maar ondertussen ook voldoende ruimte behouden voor de zelfstandigheid van de afzonderlijke partijen. Daarom zal binnen de preventiecoalitie steeds de vraag centraal staan: hoe kan preventie op lokaal niveau worden verstrekt, door op regionaal niveau de krachten te bundelen? De lokale situatie (inclusief lokale netwerken en overlegstructuren) is het uitgangspunt bij de uitvoering van activiteiten. Per gemeente of bedieningsgebied (vanuit het perspectief van een zorgaanbieder) zijn nuanceverschillen in de uitvoering mogelijk. Op regionaal niveau worden vraagstukken opgepakt die de lokale situatie overstijgen (bijvoorbeeld verwijsafspraken) of die afzonderlijk niet (of lastig) haalbaar zijn (bijvoorbeeld duurzame, domeinoverstijgende financieringsafspraken). De preventiecoalitie draagt op die manier bij aan het realiseren van de randvoorwaarden die nodig zijn om het medisch en sociaal domein beter aan elkaar te verbinden.

In gezamenlijkheid met gemeenten, zorgverzekeraar Zilveren Kruis, GGD Flevoland, de Flevolandse patiëntenfederatie (FPF) en de betrokken zorg- en welzijnsorganisaties zijn we gekomen tot een aantal strategische uitgangspunten voor de preventiecoalitie Flevoland die zowel gaan over inhoud, als organisatie:

- ▶ De inwoner van Flevoland (en het betrekken ervan) staat centraal.
- ▶ Positieve gezondheid (zoals geformuleerd door Machteld Huber²) komt terug als belangrijk gedachtegoed dat partijen verbindt.
- ▶ Er is een samenwerking tussen Zilveren Kruis, zorg- en welzijnsorganisaties uit de regio en de zes gemeenten.
- ▶ De coalitie is een netwerksamenwerking gericht op het verbinden van partijen met een gezamenlijke ambitie.
- ▶ Alle betrokken partijen committeren zich aan de beoogde resultaten en dragen vanuit hun eigen rol en verantwoordelijkheid constructief bij aan het realiseren hiervan (oftewel: er is sprake van gelijkgerichtheid).
- ▶ De coalitie is een lerend netwerk dat het sociaal en medisch domein met elkaar verbindt.
- ▶ De coalitie betreft lokale partijen en zorgt ervoor dat haar aanpak en werkwijze bij het realiseren van de beoogde resultaten aansluit bij de regionale en lokale situatie en infrastructuur. De coalitie wordt benut voor het versterken van de lokale aanpak van preventie en is ondersteunend en faciliterend aan activiteiten die al op lokaal niveau plaatsvinden.
- ▶ Voor de besluitvorming maken we gebruik van de bestaande overlegstructuren in Flevoland.
- ▶ De samenwerking heeft een duurzaam karakter waarbij oog is voor de verschillende denkkaders.
- ▶ De coalitie onderzoekt op welke manier de efficiency op inzet en middelen door het gezamenlijk optrekken kan worden vergroot.

² [Wat is Positieve Gezondheid? - Institute for Positive Health \(iph.nl\)](http://www.iph.nl)

We operationaliseren de verbinding tussen het medisch en sociaal domein door in te zetten op concrete resultaatgebieden

De preventiecoalitie Flevoland is een meerjarig programma dat loopt van januari 2022 t/m december 2024. Op basis van een verkenningstraject met de zes gemeenten en diverse stakeholders – waaronder eerste en tweedelijns zorgzorgaanbieders, welzijnsorganisaties en patiëntvertegenwoordiging – zijn in het licht van de eerder beschreven hoofddoelstelling drie resultaatgebieden geïdentificeerd waarop regionale samenwerking van zorgverzekeraar, gemeenten en aanbieders opgepakt wordt. Rond deze resultaatgebieden zal samenwerking binnen de preventiecoalitie Flevoland vorm krijgen door in te zetten op de volgende activiteiten:

- ▶ Het inventariseren van lokale en regionale ontwikkelingen rond de genoemde thema's door aan te sluiten bij de lokale structuren en door knelpunten in de praktische uitvoering te identificeren.
- ▶ Het gezamenlijk zoeken naar oplossingen voor geïdentificeerde knelpunten die de lokale situatie overstijgen of die afzonderlijk niet (of lastig) haalbaar zijn (bijvoorbeeld duurzame, domeinoverstijgende financieringsafspraken of het betrekken van specifieke doelgroepen).

In aanvulling op de drie inhoudelijke resultaatgebieden wordt, met name in de eerste maanden, ingezet op het versterken van de preventiecoalitie en het verder concretiseren van de inhoudelijke resultaatgebieden in een gedragen programmaplan.

In onderstaande tabel worden de resultaatgebieden nader toegelicht. Bij de start van de preventiecoalitie wordt per resultaatgebied een plan van aanpak uitgewerkt in samenwerking met relevante partijen.³

Beoogd resultaat	Toelichting	Relevante partijen
ONDERDEEL A: Inrichten en besturen van de coalitie		
Versterken van de preventiecoalitie en concretiseren van resultaatgebieden	Randvoorwaarde voor het realiseren van de beoogde resultaten is het verstevigen en benutten van het netwerk in relatie tot de preventiecoalitie Flevoland. Bij de start van de coalitie wordt een gedragen programmaplan opgesteld waarin de precieze activiteiten, betrokken partijen, projectplanning en risico's met betrekking tot de drie hieronder genoemde resultaatgebieden nader worden uitgewerkt. We sluiten aan bij bestaande (lokale en regionale) structuren en zorgen voor een goede balans tussen regionale kaders en lokaal maatwerk.	Zilveren Kruis, CMO Flevoland, GGD Flevoland, Gemeenten, Huisartsenorganisaties, FDF, Proscop, Elaa, WEL in Flevoland
ONDERDEEL B: Inhoudelijke resultaatgebieden		

³ De opsomming met relevante partijen per resultaatgebied is niet-limitatief. Na goedkeuring van de subsidieaanvraag wordt per resultaatgebied bekeken welke partijen hier een logische rol in kunnen en willen vervullen.

1. We realiseren een nauwe samenwerking tussen het medisch en sociaal domein, bijvoorbeeld op de thema's roken (Stoppen met roken/rookvrije generatie), ouderenzorg (valpreventie) en gezond gewicht (Gecombineerde Leefstijl Interventies). Daarbij ligt de focus op verbinding tussen selectieve en geïndiceerde preventie.	Op dit moment vindt inzet op deze thema's lokaal plaats via o.a. de GGD, gemeenten en Zilveren Kruis. De verschillende interventies en beschikbare vergoedingen zijn veelal niet goed op elkaar afgestemd en worden onvoldoende in samenhang met elkaar aangeboden. Daardoor blijft het aanbod en gebruik van deze interventies achter.	GGD Flevoland, Jeugdgezondheidszorg, Zilveren Kruis, Gemeenten, FPF en relevante (zorg)aanbieders
<i>Extra inzet ten behoeve van inwoners</i>	We hebben de ambitie om met de financiers de juiste randvoorwaarden te scheppen waarbinnen (zorg)professionals elkaar weten te vinden en de beschikbare interventies en vergoedingsmogelijkheden optimaal benutten ten behoeve van de gezondheid van de eigen medewerkers en alle inwoners van Flevoland. Door gezamenlijke inkoop van producten en diensten kunnen deze interventies efficiënter worden ingezet in de regio. Zo dragen we bij aan het organiseren van het voorveld, dat voorafgaand aan zorgprogramma's o.g.v. onder andere hart- en vaatziekten en diabetes, wordt ingezet.	
2. We stimuleren dat er in elke gemeente met huisartsenpraktijken afspraken zijn gemaakt over hoe de verbinding met het voorveld (d.w.z. met welzijnsorganisaties en sociale/wijkteams) wordt gerealiseerd (bijvoorbeeld in de vorm van concrete activiteiten of werkafspraken). De preventiecoalitie speelt hierbij een faciliterende en ondersteunende rol.	We zien op verschillende plekken de behoefte van huisartsen en voorliggende voorzieningen om intensiever samen te werken, maar horen ook de knelpunten (onder andere gebrek aan tijd/capaciteit) waar men in de dagelijkse praktijk tegenaan loopt. Rond dit thema kunnen de ROS-en, in combinatie met de huisartsenkoepels, een waardevolle bijdrage leveren. Samen met de financiers (Zilveren Kruis en gemeenten) en zorg/welzijnsaanbieders streven we naar duidelijke kaders en betaaltitels op regionaal niveau, zodat de samenwerking lokaal	Proscoop, Elaa, Medrie, Regionaal Huisartsenoverleg Almere (REHA), Gemeenten, FPF, WEL in Flevoland
<i>Extra inzet ten behoeve van de verwijzing tussen domeinen</i>		

makkelijker en beter kan worden ingericht. De juiste zorg op de juiste plek is hierbij een belangrijk uitgangspunt.

3. We brengen het medisch en sociaal domein dicht bij elkaar door positieve gezondheid in diverse sectoren te operationaliseren en toe te passen in (dagelijkse) werkprocessen.	We willen de toepassing van het gedachtegoed van Machteld Huber in de dagelijkse praktijk versterken/vergroten. Door partijen in de eerste- en tweedelijns zorg, de VVT-sector en het sociaal domein (voorstel) te stimuleren om aspecten van positieve gezondheid als gedachtegoed toe te passen in het dagelijks werk met inwoners/patiënten/cliënten, creëren we 'eenzelfde taal' en faciliteren we doorverwijzing over en weer tussen sectoren.	WEL in Flevoland
<i>Extra inzet ten behoeve van professionals</i>		

De subsidie heeft tot doel om de werkzaamheden van de kerngroep te organiseren en om de uitvoering van de plannen van aanpak op elk van de drie resultaatgebieden te organiseren/coördineren.

Organisatie

Naast de beschreven inhoudelijke lijn en gekozen focus voor de preventiecoalitie, moeten de organisatie en coördinatie efficiënt geregeld worden. Met de Zorgtafel – in goede afstemming met het bestuurlijk overleg sociaal domein (BOSD)⁴ – ligt er een goede basis voor de sturing en afstemming. De Zorgtafel geeft richting en kan worden geconsulteerd bij knelpunten. De besluitvorming rond financieringsafspraken tussen gemeenten en zorgverzekeraar ligt bij het BOSD, waarvan twee bestuurders een ambassadeursrol⁵ krijgen. Voor een soepele afstemming tussen de diverse beleidsterreinen en sectoren wordt de voortgang van de preventiecoalitie Flevoland ook besproken tijdens het portefeuillehoudersoverleg gezondheidszorg in Flevoland en tijdens de regiegroep van de Zorgtafel.

Er wordt een kerngroep preventiecoalitie ingesteld die verantwoordelijk is voor de coördinatie en monitoring op bovengenoemde resultaatgebieden. In deze kerngroep zitten vertegenwoordigers namens Zilveren Kruis, CMO Flevoland, GGD Flevoland, de huisartsenorganisaties, het projectbureau van de Zorgtafel, de Flevolandse Patiëntenfederatie en een ambtelijke afvaardiging van het BOSD. De kerngroep wordt ondersteund door de regionale ondersteuningsstructuren in Flevoland: Proscop en Elaa, en door het platform WEL in Flevoland.

⁴ BOSD is het platform waarbinnen Flevolandse gemeenten met elkaar besluiten nemen over intergemeentelijke samenwerking, financiële zaken en beleidsuitgangspunten.

⁵ Dat betekent dat zij het eerste aanspreekpunt zijn voor de kerngroep (en vice versa) en dat terugkoppeling aan de Zorgtafel en het BOSD via die betreffende bestuurders verloopt.

Planning

De preventiecoalitie Flevoland is een meerjarig programma dat loopt van januari 2022 t/m december 2024.

Fasering en planning																																					
Jaar	Jaar 1												Jaar 2												Jaar 3												
Maand	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	
Onderdeel A: inrichten en besturen van de coalitie																																					
Kerngroepbijeenkomsten	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Ontwikkelen programmaplan	X	X	X	X	X	X																															
Tussentijdse actualisatie programmaplan										X	X	X										X	X	X													
Actualisatie begroting o.b.v plannen						X	X											X	X											X	X						
Communicatie over uitkomsten preventiecoalitie						X						X						X					X							X							X
Monitoren resultaten themagroepen										X				X				X				X					X			X					X		
Financiële verantwoording preventiecoalitie												X											X													X	X
Onderdeel B: inhoudelijke resultaatgebieden																																					
Themagroepbijeenkomsten				X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Ontwikkelen plan van aanpak						X	X	X																													
Communicatie over uitkomsten themagroepen										X			X			X			X			X				X			X			X				X	
Borgen van de ontwikkelde werkwijze																																X	X	X	X	X	X

Begroting

De kosten die gemaakt worden bij het bouwen van een preventiecoalitie en vormgeven van de beoogde resultaten staan hieronder beschreven. Analoog aan de inrichting van de subsidieaanvraag door VWS en aan de wijze waarop reeds toegekende subsidieaanvragen zijn opgezet, ziet de opbouw van de begroting er als volgt uit:

- één derde van de kosten is subsidiabel;
- één derde van de kosten wordt gedragen door Zilveren Kruis;
- één derde van de kosten wordt gedragen door de overige stakeholders, ofwel 'in kind' (uren inzet) ofwel 'in cash'.

Kosten per jaar

	2022	2023	2024	Totaal periode
Totale kosten	€ 272.743	€ 287.103	€ 291.353	€ 851.200
Gevraagde subsidie	€ 90.914	€ 95.701	€ 97.118	€ 283.733
Zelf te financieren	€ 181.829	€ 191.402	€ 194.236	€ 567.466

Een toelichting op de kosten en de uitgewerkte begroting is als bijlage bijgevoegd.

Bijlage 1: begroting preventiecoalitie Flevoland

Specificatie kosten

We ontwikkelen een gedragen programmaplan voor drie jaren met daarin een beschrijving van de concrete resultaten, betrokken partijen, projectplanning en risico's.

Kosten programmaplan kerngroep

De kosten voor het programmaplan van de kerngroep begroten we op € 434.040. De kosten bestaan uit personeelskosten, materieel en een aantal overige kosten. De kosten worden hieronder gespecificeerd.

1. Personeel

Specificatie van de personeelskosten

De personele kosten bestaan uit:

- ▶ De kerngroep preventiecoalitie bestaat uit vertegenwoordigers namens Zilveren Kruis, CMO Flevoland, GGD Flevoland, de huisartsenorganisaties, het projectbureau van de Zorgtafel, de Flevolandse Patiëntenfederatie en een ambtelijke afvaardiging van het BOSD
- ▶ Het voorzitterschap is in handen van één van de deelnemende organisaties uit de kerngroep
- ▶ Een communicatiemedewerker
- ▶ Projectmanagement wordt ingevuld door adviseurs van Proscop en Elaa

Voor de kerngroep, voorzitter kerngroep, de communicatiemedewerker en projectondersteuning en advies zijn de volgende kosten begroot voor het totale programma van drie jaar:

Kerngroep	€ 80.640
Voorzitter kerngroep	€ 23.040
Communicatie	€ 34.560
Projectondersteuning en advies	€ 251.200
Totaal	€ 389.440

Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de personeelskosten

De uurtarieven zijn gestandaardiseerd en gekoppeld aan functieniveau. We hanteren de volgende (gemiddelde) tarieven in deze aanvraag:

- ▶ kerngroepleden en voorzitter € 80,- per uur
- ▶ communicatiemedewerker € 80,- per uur
- ▶ projectondersteuners/adviseurs € 100,- per uur

We gaan uit van de volgende inzet:

- ▶ kerngroep met vertegenwoordigers namens Zilveren Kruis, CMO Flevoland, GGD Flevoland, de huisartsenorganisaties, het projectbureau van de Zorgtafel, de Flevolandse Patiëntenfederatie en een ambtelijke afvaardiging van het BOSD, met gemiddelde inzet van 1 uur per persoon per week
- ▶ extra inzet van de voorzitter van de kerngroep van gemiddeld 2 uur per week
- ▶ communicatiemedewerker met gemiddelde inzet van 3 uur per week (voor kerngroep en themagroepen)
- ▶ gemiddeld 16 uur per week inzet van inhoudelijk adviseurs (via Proscop/Elaa)

- ▶ Voor jaar één wordt voor de eerste twee kwartalen 8 uur per week extra begroot als extra tijdsinzet die nodig is om het programmaplan op te stellen.

2. Materieel

De materiele kosten bestaan uit kosten die naar verwachting worden gemaakt voor communicatie. Denk aan drukwerk en de kosten voor een website. We sluiten waar mogelijk aan bij bestaande informatiebronnen en websites, waarbij de doelstelling wel is om expliciet de inwoners en de zorgprofessionals in Flevoland op een goede manier te bereiken en te informeren. Voor de gevraagde periode worden deze kosten begroot op €25.000,- voor drie jaar.

3. Overige kosten

Voor de financiële verantwoording en organisatievraagstukken wordt voorzien dat er kosten worden gemaakt voor:

- juridische ondersteuning
- administratiekosten, waaronder het inschakelen van een accountant
- facilitaire kosten voor het organiseren van vergaderingen en bijeenkomsten

Voor de gevraagde periode worden deze kosten begroot op totaal € 20.000,-

4. Eigen bijdrage

De kosten voor de preventiecoalitie Flevoland worden gedragen door de partijen die vertegenwoordigd zijn in de coalitie. Zij dragen 2/3 van de totale kosten bij aan het project, waarvoor een onderlinge verdeling wordt gemaakt. Een deel van de partijen draagt bij aan de niet-subsidiabele kosten in de vorm van financiering dan wel via een in-kind bijdrage. Hierbij gaat het om: zorgverzekeraar Zilveren Kruis, de gemeenten Almere, Dronten, Lelystad, Noordoostpolder, Urk en Zeewolde, CMO, GGD Flevoland, de Provincie Flevoland en betrokken zorg- en welzijnsorganisaties.

Voor de ondersteuning van de activiteiten zijn afspraken gemaakt met de Regionale Ondersteuningsorganisaties Proscop en Elaa. De inzet van Proscop en Elaa wordt (deels) gefinancierd door Zilveren Kruis. De overige kosten voor het projectmanagement en de ondersteuning worden betaald door de provincie en partijen die de preventiecoalitie vormen.

Kosten beoogd resultaat 1

We realiseren een nauwe samenwerking tussen het medisch en sociaal domein, bijvoorbeeld op de thema's roken (Stoppen met roken/rookvrije generatie), ouderenzorg (valpreventie) en gezond gewicht (Gecombineerde Leefstijl Interventies). Daarbij ligt de focus op verbinding tussen selectieve en geïndiceerde preventie. De kosten voor dit beoogde resultaat begroten we op € 131.440,-. De kosten bestaan uit personeelskosten en kosten voor materieel. De kosten worden hieronder gespecificeerd.

1. Personeel

Specificatie van de personeelskosten

De personele kosten bestaan uit:

- ▶ Deelnemers van, bij de preventiecoalitie, aangesloten organisaties. Eén van de deelnemers treedt op als inhoudelijk projectleider van de themagroep
- ▶ De themagroep wordt voorgezeten door een inhoudelijk projectleider die afkomstig is van één van de deelnemende organisaties
- ▶ Projectondersteuning wordt ingevuld door adviseurs van Proscop en Elaa

Voor de themagroep, inhoudelijk projectleider en de projectondersteuning en zijn de volgende kosten begroot:

Themagroep	€ 73.920
Inhoudelijk projectleider	€ 21.120
Projectondersteuning en advies	€ 26.400
 Totaal	 € 121.440

In jaar één gaan we uit van een lagere tijdsinzet van de themagroep. Er ligt meer nadruk op het opstellen van het programmaplan. In kwartaal 1 en 2 gaan we daarom voor de themagroepen uit van de helft van de reguliere inzet. Vanaf kwartaal 3 gaan we uit van de beoogde tijdsinzet van 1 uur per week per deelnemer.

Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de personeelskosten

De uurtarieven zijn gestandaardiseerd en gekoppeld aan functieniveau. We hanteren de volgende tarieven in deze aanvraag:

- ▶ themagroepleden € 80,-
- ▶ inhoudelijk projectleider € 80,-
- ▶ projectondersteuners/adviseurs € 100,-

We gaan uit van de volgende inzet:

- ▶ Themagroep van 6 á 8 personen met gemiddelde inzet van 1 uur per week
- ▶ Inzet inhoudelijk projectleider van gemiddeld 2 uur per week
- ▶ Procesondersteuning van inhoudelijk adviseurs (via Proscoop/Elaa) van gemiddeld 2 uur per week

2. Materieel

De materiele kosten bestaan uit kosten die naar verwachting worden gemaakt voor communicatie. Denk aan drukwerk en de kosten voor een website. We sluiten waar mogelijk aan bij bestaande informatiebronnen en websites, waarbij de doelstelling wel is om expliciet de inwoners en de zorgprofessionals in Flevoland op een goede manier te bereiken en te informeren. Voor de gevraagde periode worden deze kosten begroot op € 10.000,-.

3. Overige kosten

We begroten voor dit beoogde resultaat geen overige kosten.

4. Eigen bijdrage

De kosten voor de preventiecoalitie Flevoland worden gedragen door de partijen die vertegenwoordigd zijn in de coalitie. Zij dragen 2/3 van de totale kosten bij aan het project, waarvoor een onderlinge verdeling wordt gemaakt. Een deel van de partijen draagt bij aan de niet-subsidiabele kosten in de vorm van financiering, dan wel via een in-kind bijdrage. Hierbij gaat het om: vertegenwoordiging vanuit het BOSD, zorgverzekeraar Zilveren Kruis, CMO Flevoland, GGD Flevoland, WEL in Flevoland, de Provincie Flevoland en betrokken zorg- en welzijnsorganisaties.

Voor de ondersteuning van de activiteiten zijn afspraken gemaakt met de Regionale Ondersteuningsorganisaties Proscoop en Elaa. De inzet van Proscoop en Elaa wordt (deels) gefinancierd door Zilveren Kruis. De overige kosten voor het projectmanagement en de ondersteuning worden betaald door de provincie en de partijen die de preventiecoalitie vormen.

Kosten beoogd resultaat 2

We stimuleren dat er in elke gemeente met huisartsenpraktijken afspraken zijn gemaakt over hoe de verbinding met het voorveld (d.w.z. met welzijnsorganisaties en sociale/wijkteams) wordt gerealiseerd (bijvoorbeeld in de vorm van concrete activiteiten of werkafspraken). De preventiecoalitie speelt hierin een faciliterende en ondersteunende rol. De kosten voor het tweede boogde resultaat begroten we op € 131.440,-. De kosten bestaan uit personeelskosten en kosten voor materieel. De kosten worden hieronder gespecificeerd.

Specificatie van de personeelskosten

De personele kosten bestaan uit:

- ▶ Deelnemers van, bij de preventiecoalitie, aangesloten organisaties. Eén van de deelnemers treedt op als inhoudelijk projectleider van de themagroep
- ▶ De themagroep wordt voorgezeten door een inhoudelijk projectleider die afkomstig is van één van de deelnemende organisaties
- ▶ Projectondersteuning wordt ingevuld door adviseurs van Proscop en Elaa

Voor de themagroep, inhoudelijk projectleider en projectondersteuning zijn de volgende kosten begroot:

Themagroep	€ 73.920
Inhoudelijk projectleider	€ 21.120
Projectondersteuning en advies	€ 26.400
 Totaal	 € 121.440

In jaar één gaan we uit van een lagere tijdsinzet van de themagroep. Er ligt meer nadruk op het opstellen van het programmaplan. In kwartaal 1 en 2 gaan we daarom voor de themagroepen uit van de helft van de reguliere inzet. Vanaf kwartaal 3 gaan we uit van de beoogde tijdsinzet van 1 uur per week per deelnemer.

Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de personeelskosten

De uurtarieven zijn gestandaardiseerd en gekoppeld aan functieniveau. We hanteren de volgende tarieven in deze aanvraag:

- ▶ themagroepleden € 80,-
- ▶ inhoudelijk projectleider € 80,-
- ▶ projectondersteuners/adviseurs € 100,-

We gaan uit van de volgende inzet:

- ▶ Themagroep van 6 á 8 personen met gemiddelde inzet van 1 uur per week
- ▶ Inzet inhoudelijk projectleider van gemiddeld 2 uur per week
- ▶ Procesondersteuning van inhoudelijk adviseurs (via Proscop/Elaa) van gemiddeld 2 uur per week

2. Materieel

De materiele kosten bestaan uit kosten die naar verwachting worden gemaakt voor communicatie. Denk aan drukwerk en de kosten voor een website. We sluiten waar mogelijk aan bij bestaande informatiebronnen en websites, waarbij de doelstelling wel is om expliciet de inwoners en de zorgprofessionals in Flevoland op een goede manier te bereiken en te informeren. Voor de gevraagde periode worden deze kosten begroot op €10.000,-.

3. Overige kosten

We begroten voor dit beoogde resultaat geen overige kosten.

4. Eigen bijdrage

De kosten voor de preventiecoalitie Flevoland worden gedragen door de partijen die vertegenwoordigd zijn in de coalitie. Zij dragen 2/3 van de totale kosten bij aan het project, waarvoor een onderlinge verdeling wordt gemaakt. Een deel van de partijen draagt bij aan de niet-subsidiabele kosten in de vorm van financiering, dan wel via een in-kind bijdrage. Hierbij gaat het om: vertegenwoordiging vanuit de BOSD, zorgverzekeraar Zilveren Kruis, CMO Flevoland, GGD Flevoland, WEL in Flevoland, de Provincie Flevoland en betrokken zorg- en welzijnsorganisaties.

Voor de ondersteuning van de activiteiten zijn afspraken gemaakt met de Regionale Ondersteuningsorganisaties Proscop en Elaa. De inzet van Proscop en Elaa wordt deels gefinancierd door Zilveren Kruis. De overige kosten voor het projectmanagement en de ondersteuning worden betaald door de provincie en de partijen die de preventiecoalitie vormen.

Kosten beoogd resultaat 3

We brengen het medisch en sociaal domein dichterbij elkaar door positieve gezondheid in diverse sectoren te operationaliseren en toe te passen in (dagelijkse) werkprocessen. De kosten voor het derde boogde resultaat begroten we op € 153.880,--. De kosten bestaan uit personeelskosten en kosten voor materieel. De kosten worden hieronder gespecificeerd.

Specificatie van de personeelskosten

De personele kosten bestaan uit:

- ▶ Deelnemers van, bij de preventiecoalitie, aangesloten organisaties. Eén van de deelnemers treedt op als inhoudelijk projectleider van de themagroep
- ▶ De themagroep wordt voorgezeten door een inhoudelijk projectleider die afkomstig is van één van de deelnemende organisaties
- ▶ Projectondersteuning wordt ingevuld door adviseurs van Proscop en Elaa
- ▶ Specifieke expertise van een medewerker van WEL in Flevoland

Voor de themagroep, inhoudelijk projectleider, projectondersteuning en ondersteuning vanuit WEL zijn de volgende kosten begroot:

Themagroep	€ 73.920
Inhoudelijk projectleider	€ 21.120
Projectondersteuning en advies	€ 26.400
Deskundigheid vanuit WEL	€ 22.440
Totaal	€ 143.880

In jaar één gaan we uit van een lagere tijdsinzet van de themagroep. Er ligt meer nadruk op het opstellen van het programmaplan. In kwartaal 1 en 2 gaan we daarom voor de themagroepen uit van de helft van de reguliere inzet. Vanaf kwartaal 3 gaan we uit van de beoogde tijdsinzet van 1 uur per week per deelnemer.

Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de personeelskosten

De uurtarieven zijn gestandaardiseerd en gekoppeld aan functieniveau. We hanteren de volgende tarieven in deze aanvraag:

- ▶ themagroepleden € 80,-
- ▶ inhoudelijk projectleider € 80,-
- ▶ projectondersteuners/adviseurs € 100,-

- medewerker/deskundigheid WEL € 85,-

We gaan uit van de volgende inzet:

- themagroep van 6 á 8 personen met gemiddelde inzet van 1 uur per week
- Inzet inhoudelijk projectleider van gemiddeld 2 uur per week
- Procesondersteuning van inhoudelijk adviseurs (via Proscoop/Elaa) van gemiddeld 2 uur per week
- specifieke expertise van medewerker WEL in Flevoland met gemiddelde inzet van gemiddeld 2 uur per week

2. Materieel

De materiele kosten bestaan uit kosten die naar verwachting worden gemaakt voor communicatie. Denk aan drukwerk en de kosten voor een website. We sluiten waar mogelijk aan bij bestaande informatiebronnen en websites, waarbij de doelstelling wel is om expliciet de inwoners en de zorgprofessionals in Flevoland op een goede manier te bereiken en te informeren. Voor de gevraagde periode worden deze kosten begroot op €10.000,-

3. Overige kosten

We begroten voor dit beoogde resultaat geen overige kosten.

4. Eigen bijdrage

De kosten voor de preventiecoalitie Flevoland worden gedragen door de partijen die vertegenwoordigd zijn in de coalitie. Zij dragen 2/3 van de totale kosten bij aan het project, waarvoor een onderlinge verdeling wordt gemaakt. Een deel van de partijen draagt bij aan de niet-subsidiabele kosten in de vorm van financiering, dan wel via een in-kind bijdrage. Hierbij gaat het om: vertegenwoordiging vanuit de BOSD, zorgverzekeraar Zilveren Kruis, CMO Flevoland, GGD Flevoland, WEL in Flevoland, de Provincie Flevoland en betrokken zorg- en welzijnsorganisaties.

Voor de ondersteuning van de activiteiten zijn afspraken gemaakt met de Regionale Ondersteuningsorganisaties Proscoop en Elaa. De inzet van Proscoop en Elaa wordt deels gefinancierd door Zilveren Kruis. De overige kosten voor het projectmanagement en de ondersteuning worden betaald door de provincie en partijen die de preventiecoalitie vormen.