



Gemeenteraad Dronten

Onderwerp: Informatie zorgtafel Flevoland

Geachte raadsleden,

Graag informeren wij u over de voortgang van de zorgtafel.

De zorgtafel werkt op basis van de agenda die opgesteld is door de toekomstverkenner en weergegeven is in het rapport Toekomstverkenning van de zorg in Flevoland (deze heeft u begin juli 2019 ontvangen). De partners aan de Zorgtafel Flevoland zetten hun inspanningen -gericht op een duurzaam en toekomstbestendige inrichting van het zorglandschap in de regio- voort in de Zorgtafel Flevoland 2.0. Ze hebben daartoe gezamenlijk een agenda opgesteld, met concrete doelen voor de periode 2021 t/m maart 2022.

Mededeling

Van zorgtafel 1.0 naar 2.0

De agenda waaraan partners van de Zorgtafel Flevoland in 2019 en 2020 hebben gewerkt, kwam voort uit een (crisis)situatie¹ waarin noodzakelijke zorg gewaarborgd moest worden. Met de doorstart van de Zorgtafel Flevoland 2.0 breekt een nieuwe fase aan waarin partners, met groeiend vertrouwen in elkaar, samen willen werken aan gedeelde opgaven en ambities. De Zorgtafel Flevoland wil impact maken voor inwoners/patiënten/cliënten in de regio en het zorglandschap samen duurzaam en toekomstbestendig inrichten.

Inhoudelijke agenda 2.0

Met de opgaven uit het gezamenlijk Regioperspectief 'Gezondheid en zorg in Flevoland' (zie bijlage 1) als basis, is er vervolgens een agenda opgemaakt waarin focus voor het komende jaar is aangebracht. Samen met betreffende partners zijn de opgaven tijdens een interactieve Zorgtafel op 26 maart 2021 aangescherpt naar concrete doelstellingen. In bijlage 2 vindt u de agenda 2.

Samen met betreffende partners worden er concrete doelstellingen gekoppeld aan de gekozen focus. In april 2021 wordt de agenda 2.0 gefinaliseerd.

¹ Faillissement Zuiderzeeziekenhuis in Lelystad in oktober 2018.

Bijlage(n): 2



Een belangrijk verschil ten opzichte van de agenda in de eerste fase (2019-2020) is dat de Zorgtafel wil sturen op beoogde resultaten voor de inwoner. Domein overstijgend werken, nog betere samenwerking onderling en krachtigere inzet op preventie (als in: voorkomen van (zwaardere) zorg) voeren de boventoon in de agenda 2.0. Daarnaast zijn kwaliteit, toegankelijkheid, betaalbaarheid en ervaren gezondheid onderwerpen waarlangs beoogde resultaten worden getoetst.

Vormgeving Zorgtafel 2.0

Ook de wijze waarop het Zorgtafel-overleg wordt vormgegeven, is aangepast op deze nieuwe fase 2.0. De Zorgtafel Flevoland is het platform waar alles bij elkaar komt op strategisch en tactisch niveau, waar resultaten worden geborgd en voortgang op inhoudelijke thema's wordt gemonitord. Bij eventuele knelpunten in de vormgeving of uitvoering, wordt de bestuurlijke Zorgtafel in positie gebracht om deze op te lossen. Besluitvorming over concrete samenwerkingsafspraken ligt in veel gevallen dus elders. Bijvoorbeeld bij het BOSD waar inhoudelijke werkafspraken tussen (een deel van de Zorgtafel-)partners worden gemaakt. Vanuit een gezamenlijke visie stuurt de Zorgtafel op aanscherping, verbetering en/of versnelling en biedt het een escalatiemogelijkheid naar stakeholders en landelijke politiek. De Zorgtafel is gericht op domeinoverstijgende vraagstukken en complementair aan bestaande overlegstructuren.

Voor de gemeente Dronten betekent dit dat we mede op basis van het regioperspectief en de opgestelde agenda de komende periode samen met partners en buurgemeenten verder vorm kunnen geven aan bijvoorbeeld versterken 1,5 lijnzorg, OZO verbindzorg verder uitrollen binnen het sociaal domein, met de toenemende vergrijzing in aantocht werken aan de juiste zorg op de juiste plek, gezonde leefstijl verder bevorderen, meewerken aan Positief Preventief Gezondheidsonderzoek Ouderen, met OFW werken aan geschikte woonvormen voor ouderen, de inclusie agenda ontwikkelen, project Samen sterk in de wijk.

Wij vertrouwen erop u hiermede voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,

het college van Dronten

drs. T. van Lenthe
Secretaris

drs. J.P. Gebben
Burgemeester





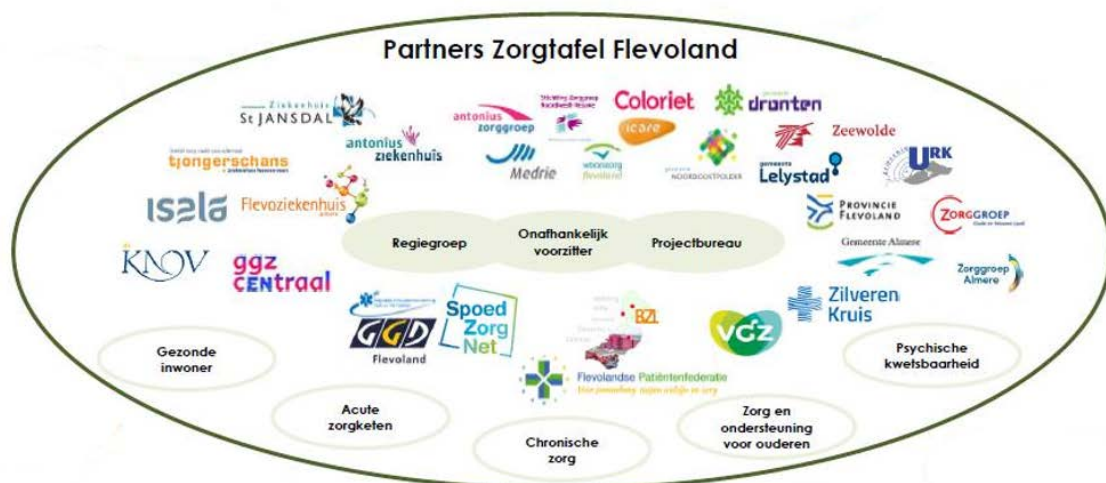
Samenvatting

Inleiding

Voor u ligt een samenvatting van het rapport 'Gezamenlijk Regioperspectief - Gezondheid en Zorg in Flevoland'. Dit regioperspectief is tot stand gekomen vanuit de wens van de netwerkpartners aan de Zorgtafel Flevoland om gezamenlijk te kijken naar de inhoudelijke opgaven op het gebied van gezondheid en zorg in Flevoland.

Zorgtafel Flevoland

In 2019 heeft de Zorgtafel Flevoland voor het eerst de krachten gebundeld in deze samenstelling. In het eerste jaar hebben we ons vooral gericht het waarborgen van goede zorg in de regio nadat de ziekenhuiszorg drastisch veranderde. We hebben waardevolle stappen gezet in dat eerste jaar. Maar we stellen ook vast dat we nog veel te winnen hebben. De transities in de zorg (zoals de beweging van de Juiste zorg op de juiste plek, de toenemende druk op zorgpersoneel en het belang van inzetten op gezondheid en preventie van ziekte) vragen om gezamenlijke oplossingen over verschillende domeinen heen. Vertegenwoordigers van die domeinen komen samen aan de Zorgtafel Flevoland.



Scope regioperspectief

Uitgangspunt is de gezondheidszorg in Flevoland en het zorglandschap in brede context binnen het sociaal domein: van de medisch specialistische zorg in een acute situatie tot de preventieve activiteiten om zorg te voorkomen.



Gezamenlijk beeld van opgaven en ambities

Als netwerkpartners van Zorgtafel Flevoland hebben we als doel om samen het zorglandschap in Flevoland toekomstbestendig en duurzaam in te richten. Om onze samenwerking te continueren en focus aan te brengen, hebben we van augustus 2020 t/m januari 2021 gewerkt aan een regioperspectief. Daarmee hebben we een gezamenlijk beeld gecreëerd van de opgaven op het gebied van gezondheid en zorg (wat moet er gebeuren?) en gedeelde ambities geformuleerd (waar gaan we aan werken?). Met professionals van de betrokken organisaties en domeinen zijn diverse werksessies belegd. Tijdens die sessies zijn de beschikbare data, kennis en expertise gebundeld.

Op basis van beschikbare en open data, hebben we vijf thema's uitgewerkt.



Belangrijke uitgangspunten bij de uitwerking van de vijf thema's waren onder andere de ontwikkeling van de zorgvraag en het -aanbod, de toegankelijkheid van zorg, impact van landelijke of lokale ontwikkelingen (zoals de toename van chronisch zieken door demografie of de druk op de huisartsenzorg) en de betaalbaarheid van de zorg. Gezamenlijk draagvlak was tijdens dit hele proces een vereiste.

Dankzij deze krachtige samenwerking biedt het regioperspectief een gedragen kwantitatief en kwalitatief beeld van de gezamenlijke opgaven op het gebied van gezondheid en zorg in Flevoland. Het regioperspectief biedt een denkrichting waarop de partners jaarlijks concrete doelstellingen kunnen formuleren om samen het hoofd te bieden aan domeinoverstijgende vraagstukken.

1. De gezonde inwoner

Doel:

Het stimuleren van een gezonde leefstijl voor alle inwoners, met bijzondere aandacht voor kwetsbare groepen (groepen die door sociale, fysieke of maatschappelijke omstandigheden en/of vanwege genetische aanleg meer risico lopen op een ziekte of aandoening).



Opgaven:

1. Gezamenlijke regionale inzet gezonde(re) leefstijl

We zetten in op een gezonde(re) leefstijl door het ontwikkelen een gezamenlijke visie op preventie en het regionaal afstemmen van de inzet. Preventie is hier vooral gericht op het zoveel als mogelijk voorkomen van ziekte of aandoening door een gezonde(re) leefstijl én het verkleinen van sociaal economische gezondheidsverschillen door in te zetten op die aandoeningen die de grootste ziektelast veroorzaken én extra aandacht voor kwetsbare groepen.

2. Universele en selectieve preventie

We verlagen toekomstige zorgvragen door samen krachtiger in te zetten op universele en selectieve¹ preventie en trekken ook voor financiering samen op.

3. Geïndiceerde en zorggerelateerde preventie

We zetten krachtiger in op geïndiceerde en zorggerelateerde² preventie door ons multidisciplinair in te zetten.

2. Acute zorgketen

Doel:

Het nog beter en meer toekomstbestendig organiseren van de acute zorg in onze regio door gezamenlijke aanpak van preventie (het voorkomen van acute zorg), acute zorg dicht bij inwoners, het verder versterken van de acute zorginfrastructuur en het verruimen van capaciteit.



Opgaven:

1. Samenwerking acute zorgketen verbeteren

We verminderen de druk op de acute zorg door betere samenwerking en meer inzicht in de hele keten.

2. Beschikbaarheid huisartsenzorg garanderen

We versterken de 1^e lijnszorg door in te zetten op de beschikbaarheid van huisartsenzorg. (breder dan de acute zorg).

3. Toekomstbestendig inrichten huisartsenpost en spoedpost

We zorgen voor passende acute zorg in de regio door het toekomstbestendig inrichten en versterken van de positie van de spoedpost en huisartsenpost.

4. Patiënteninstroom acute zorg verlagen

We brengen de patiënteninstroom acute zorg omlaag door beter te anticiperen op sociaal maatschappelijke oorzaken van die verhoogde instroom.

5. Toekomstbestendige acute geboortezorg

We zorgen voor een (borging van) toekomstbestendige inrichting van de (acute) geboortezorg door geboortezorg beschikbaar te houden voor alle doelgroepen.

¹ Onderscheid tussen universele, selectieve, geïndiceerde en zorggerelateerde preventie

² Idem

3. Chronische zorg

Doel:

Het nog beter en meer toekomstbestendig realiseren van chronische zorg in onze regio, door innovatieve inzet van maatschappelijke ondersteuning en verschillende zorgsoorten als op het voorkomen van chronische zorg voorkomen (preventie).



Opgaven:

1a. Passend zorggebruik 2^e lijn

We verminderen 2^e lijnszorggebruik van chronisch zieken, door passende zorg/ondersteuning bij terugkerende problematiek en krachtigere inzet op preventie.

1b. Inzet innovatie voor ontlasting 2^e lijn

We ontlasten de 2^e lijnszorg bij chronische aandoeningen, door innovatie zoals de inzet van digitale mogelijkheden

We doen onderzoek naar de oorzaken van de verwachte stijging in GZ-indicaties.

4. Zorg en ondersteuning voor ouderen

Doel:

Het nog beter en meer toekomstbestendig organiseren van de zorg, ondersteuning en huisvesting voor ouderen in onze regio. Samenwerking over lijnen en domeinen heen is daarbij essentieel.



Opgaven:

1. Verbeteren samenwerking ouderenzorgketen

We zetten in op JZOJP in de ouderenzorgketen door het verbeteren van de onderlinge samenwerking.

2. Preventie toekomstige ouderenzorgvraag

We voorkomen zoveel als mogelijk toekomstige zorgvragen door krachtigere inzet op preventie (fysiek en mentaal) en betere aansluiting bij ondersteuningsbehoeften.

3. Toenemende en veranderende zorgvraag

We anticiperen op de toenemende en veranderende zorgbehoeften door betere doorstroom van en naar verschillende vormen van zorg/ondersteuning.

4. Toekomstbestendige woonruimte voor ouderen

We werken samen met organisaties om meer toekomstbestendige woonruimte voor ouderen te organiseren, daar waar het gaat om het snijvlak tussen zorg/ondersteuning en wonen.

5. Psychische kwetsbaarheid

Doel:

Het beter en meer toekomstbestendig realiseren van de zorg en ondersteuning voor inwoners die (tijdelijk langdurig) mentaal minder weerbaar of zelfs kwetsbaar zijn door het verminderen van wachtlijsten, acteren bij beginnende problematiek en preventie.



Opgaven:

1. Verlagen druk op wachtlijsten GGZ

We verlagen de druk op de wachtlijsten GGZ door een gerichtere inzet van de praktijkondersteuner huisartsen (POH) GGZ en basis GGZ.

1a. Sneller acteren bij beginnende problematiek

We acteren sneller bij beginnende problematiek door een sterkere samenwerking met wijkteams en professionals in het sociaal domein.

1b. Preventie van psychische problematiek

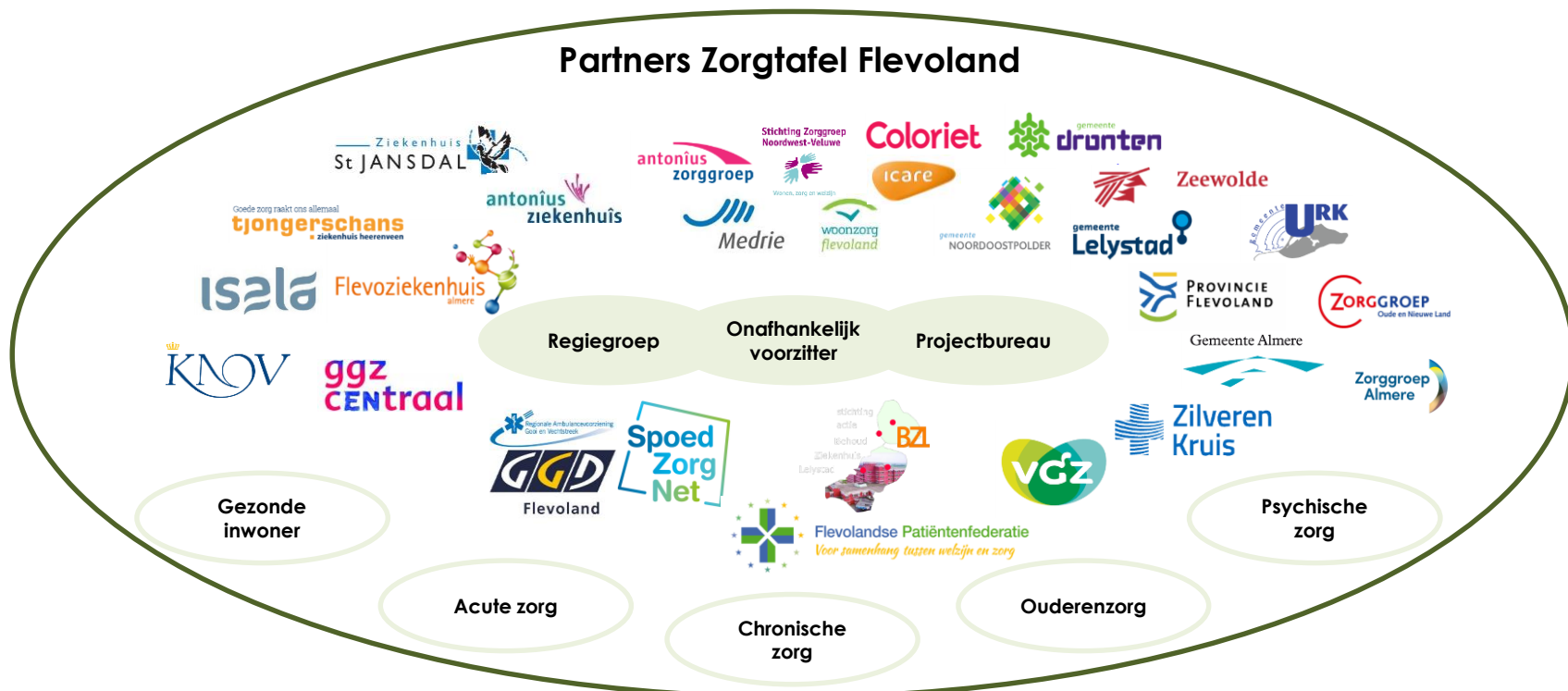
We voorkomen (zoveel als mogelijk) psychische problematiek door meer in te zetten op universele preventie in de wijk; laagdrempelig en dichtbij de inwoner.

Zorgtafel 2.0 Flevoland



Zorgtafel Flevoland 2.0

Samen **duurzaam** en **toekomstbestendig** inrichten van het zorglandschap in Flevoland



Strategische uitgangspunten

- We bouwen voort op wat er al is: bestaande overlegstructuren en initiatieven vormen de basis voor het realiseren van onze agenda.
- We sturen op maatschappelijke effecten; de meerwaarde voor inwoners van onze regio is leidend.
- Alles wat we doen draagt bij aan kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg of aan ervaren gezondheid.
- We werken zowel aan de gezondheid van onze inwoners (*preventie*) als aan de beste zorg en ondersteuning (*curatie*) in onze regio.
- We werken aan opgaven die partijen niet individueel kunnen oppakken, waar domein overstijgend werken nodig is om tot een oplossing te komen.
- We maken gebruik van elkaars kennis en expertise om vraagstukken gezamenlijk aan te pakken.
- We respecteren ieders rol en verantwoordelijkheden binnen het huidige stelsel en bundelen krachten optimaal.
- We werken aan toekomstbestendige oplossingen en activiteiten.
- We handelen vanuit het concept 'Positieve gezondheid' en hanteren de uitgangspunten van de landelijke beweging 'Juiste zorg op de juiste plek'.

Waar werken we aan?

Bestuurlijke Zorgtafel

De Zorgtafel Flevoland is het platform waar alles bij elkaar komt op strategisch en tactisch niveau, waar resultaten worden geborgd en voortgang op inhoudelijke thema's wordt gemonitord. Bij eventuele knelpunten in de vormgeving/uitvoering kan de bestuurlijke Zorgtafel in positie worden gebracht. Vanuit een gezamenlijke visie stuurt de Zorgtafel op aanscherping, verbetering en/of versnelling en biedt het een escalatiemogelijkheid naar stakeholders en landelijke politiek. De Zorgtafel is complementair aan bestaande overlegstructuren.

Deelnemende partijen

De deelnemers aan de Zorgtafel zijn allen eigenaar van de gezamenlijke agenda. Dit betekent dat de kennis, kunde en capaciteit van de deelnemende organisaties wordt aangewend om de gezamenlijke doelstellingen concreet vorm te laten krijgen.

Regiegroep

In een kleiner comité van bestuurders wordt de (bredere) Zorgtafel voorbereid. De regiegroep gaat na of voorgelegde vraagstukken daadwerkelijk op de Zorgtafel horen of elders belegd moeten worden (en onderneemt actie daartoe) en scherpst voorstellen aan, zodat zij op een juiste wijze ter besluitvorming voorgelegd kunnen worden.

Onafhankelijk voorzitter en projectbureau

De voorzitter heeft een onafhankelijke positie aan de Zorgtafel. De voorzitter en de regiegroep worden ondersteund door het projectbureau. Vanuit het projectbureau worden de doelen en ambities van de Zorgtafel gefaciliteerd, de voortgang en samenhang van lopende initiatieven bewaakt en eventuele knelpunten opgeschaald naar de regiegroep en Zorgtafel.

Regioperspectief met gezamenlijk vastgestelde opgaven leidt tot agenda 2.0

Op basis van data van verschillende sectoren, bronnen en analyserende gesprekken, hebben de partners van de Zorgtafel Flevoland begin 2021 opgaven geformuleerd in het 'Gezamenlijk Regioperspectief, gezondheid en zorg in Flevoland'. De opgaven zijn onderverdeeld in de vijf hiernaast genoemde thema's, maar hangen inhoudelijk sterk samen.

Op de volgende pagina's staan de beoogde resultaten voor de inwoner, de strategische opgaven en te behalen doelen voor de periode maart 2021 tot maart 2022 per thema uitgewerkt.



Thema: Acute zorgketen

Beoogd resultaat voor de inwoner

De Zorgtafel Flevoland staat voor het zoveel als mogelijk voorkomen dat een inwoner in een situatie komt waarin acute zorg nodig is. In een acute situatie ontvangt de inwoner zo spoedig mogelijk de juiste zorg op de juiste plek.

Bijbehorende opgaven

1. Verminderen van de druk op de acute zorg door de samenwerking binnen de keten nog verder te verbeteren en preventieve activiteiten in gang te zetten.
2. Versterken van de 1e lijns zorg door in te zetten op de beschikbaarheid van huisartsenzorg.
3. Versterken van de positie van de aanwezige spoedposten en huisartsenpost (HAP) in de regio en daarmee beter aansluiten bij de (toekomstige) zorgbehoeften.
4. Verlagen van de patiënteninstroom acute zorg door beter te anticiperen op sociaal maatschappelijke oorzaken van die verhoogde instroom (*preventie*).
5. Versterken van de (acute) geboortezorg, voor met name kwetsbare doelgroepen, door borging en doorontwikkeling van de in Zorgtafel 1.0 ingezette interventies.

Doelstellingen maart 2021 – maart 2022

- *We brengen de juiste acute zorg voor de inwoner, zo dichtbij als mogelijk, door nog betere (keten)samenwerking.*

In maart 2022 is de (keten)samenwerking acute zorg mét en tússe de spoedpost (Emmeloord), spoedpoli (Lelystad), spoedeisende hulp (SEH; Almere, Harderwijk, Zwolle en Sneek), HAP en ambulance verder geoptimaliseerd. Dit doen we via het project Zorgcoördinatie. Behaalde resultaten en successen maar ook eventuele knelpunten komen langs op de bestuurlijke Zorgtafel, om deze gezamenlijk te vieren dan wel op te lossen.

Verder is het aanbod van de spoedpost en spoedpoli maximaal ingericht naar en afgestemd op de (toekomstige) zorgbehoeften in de regio. De spoedpost, spoedpoli, SEH, HAP en ambulance hebben allen een stevige positie binnen de zorgstructuur in de regio en een duidelijke verhouding tot elkaar. Bij deze stevige positionering is communicatie cruciaal; tussen professionals in de keten maar ook richting inwoners. Voor alle betrokken is het helder wat de verschillen zijn tussen de verschillende diensten. We besteden specifiek aandacht aan het vraagstuk laaggeletterdheid. De partners aan de Zorgtafel houden hier in hun communicatie-uitingen specifiek rekening mee, aansluitend bij Regioplan Laaggeletterdheid. Daar waar nodig wordt de (onderlinge) communicatie ondersteund vanuit het projectbureau.

- *We versterken de huisartsenzorg in de regio om toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg over de gehele keten te waarborgen.* We starten in 2021 ten minste twee projecten of programma's om de druk op de huisartsen in de regio te verminderen. De resultaten van de impactanalyse huisartsen van Medrie gelden hierbij als uitgangspunt. We ontwikkelen een aanpak 'op maat', waarbij rekening wordt gehouden met de verschillen in inrichting en dynamiek in de huisartsenzorg. Dit knelpunt kan alleen regionaal worden aangepakt. Dat betekent dat de verbinding met Zorggroep Almere op dit punt wordt gezocht voor een goede afstemming van concrete doelen.

- *We blijven de resultaten van agenda 1.0 op dit thema monitoren.*

Eerder gemaakte stappen (in 2019-2020) zijn van grote waarde voor de zorginfrastructuur in de regio. We hechten er belang aan om de resultaten van agenda 1.0 op dit thema te monitoren. Te denken valt aan ontwikkelingen op het gebied van geboortezorg en de herindeling ROAZ.



Thema: Chronische zorg

Beoogd resultaat voor de inwoner

De Zorgtafel Flevoland staat voor samenhangende zorg en ondersteuning van grote kwaliteit voor inwoners met een chronische aandoening, tegen gelijkblijvende (collectieve) of lagere (individuele) kosten.

Bijbehorende opgaven

1. Verminderen van het 2e lijns zorggebruik van patiënten met een leefstijlgerelateerde chronische aandoening* door betere zorg en ondersteuning bij terugkerende niet-acute problematiek en door krachtigere inzet op preventie passend bij de behoefte van deze doelgroep.
2. Verlagen van de druk op de 2e lijns zorg bij chronische aandoeningen, door andere inrichting van zorg en meer inzet van digitale dienstverlening.

Doelstellingen maart 2021 – maart 2022

- *We stemmen bestaande zorgpaden en dienstverlening voor leefstijlgerelateerde chronische aandoeningen op elkaar af door een betere verbinding tussen de 0^e, 1^e en 2^e lijn.*

Om de chronische zorg te ondersteunen, zetten we in op een sterkere verbinding tussen preventie en zorg. Daartoe sluiten we aan bij het gezondheidsbeleid van de gemeenten. Per regio zijn uitdagingen op het gebied van leefstijl (alcoholgebruik, overgewicht, roken, etc.) benoemd die ten grondslag liggen aan chronische aandoeningen. Onderlinge werkafspraken tussen professionals en (zorg)organisaties vormen de basis voor een sterkere verbinding tussen preventie en zorg. We sluiten aan bij lopende initiatieven om tot dergelijke afspraken te komen, door partners te verbinden en kennis en ervaring van elders te delen. Eventuele knelpunten worden door de bestuurlijke Zorgtafel opgepakt.

- *We verbeteren de multidisciplinaire inzet rond (leefstijlgerelateerde) chronische aandoeningen door de inzet van digitale toepassingen (E-health) en helpen dergelijke toepassingen om de relatie tussen zorgprofessional en patiënt/cliënt te versterken.*

Deze doelstelling ligt in het verlengde van de eerste doelstelling. Digitale toepassingen kunnen de rol van de inwoner/patiënt/cliënt versterken, mantelzorgers ondersteunen en de participatie van beiden vergroten. Bestaande initiatieven, zoals OZOverbindzorg, zijn al door een groot deel van de regio omarmd. In maart 2022 wordt dit communicatieplatform door de hele regio benut om de verbinding tussen preventie en zorg te versterken, de inwoner meer regie te geven én mantelzorgers te ondersteunen. Daarnaast is er een beweging gaande waarin diverse partners van de Zorgtafel samenkomen om E-health in de regio te versnellen. De Zorgtafel volgt deze beweging met interesse en zorgt voor afstemming over de voortgang met betrokken partners.



* Leefstijlgerelateerde chronische aandoeningen: aandoeningen die in sterke mate worden beïnvloed door gedrag en leefstijl zoals COPD, hart- en vaatziekten of diabetes type 2.

Thema: Zorg en ondersteuning voor ouderen

Beoogd resultaat voor de inwoner

De Zorgtafel Flevoland staat voor kwalitatief goede en passende zorg en ondersteuning voor ouderen, gericht op het vergroten van de ervaren gezondheid, het (vroegtijdig) verminderen of uitstellen van kwetsbaarheid en het zo lang als mogelijk thuis kunnen blijven wonen.

Bijbehorende opgaven

1. Verbeteren samenwerking op regionaal en lokaal niveau om de juiste zorg op de juiste plek te leveren.
2. Vergroten inzet op vroege preventie en ondersteuning, aansluitend bij ondersteuningsbehoeften en gericht op het voorkomen van toekomstige zorgvragen.
3. Vergroten inzet digitale middelen en innovaties om toenemende en veranderende zorgvraag op te vangen.
4. Vergroten aantal toekomstbestendige woningen voor ouderen. Vanuit de Zorgtafel actief adviseren/meedenken vanuit behoefte inwoners en verbinding zoeken bij bestaande lokale/regionale inzet op dit thema.

Doelstellingen maart 2021 – maart 2022

- *We creëren meer verbinding en uitwisseling tussen lopende initiatieven op dit thema in de regio.*

We faciliteren lopende projecten en bewaken de voortgang, door te zorgen voor actieve communicatie en onderlinge uitwisseling van opgedane kennis en ervaringen tussen de projectleiders. Dit heeft als bijkomende voordelen dat partnerorganisaties van de Zorgtafel beter weten wat er allemaal speelt in de regio en dat de (keten)samenwerking verbetert. Behaalde resultaten en successen maar ook eventuele knelpunten komen langs op de bestuurlijke Zorgtafel, om deze gezamenlijk te vieren dan wel op te lossen. Het projectbureau heeft een actieve rol als linking pin tussen projectleiders onderling en met de Zorgtafel.

- *We beraden ons samen op een relevant onderwerp binnen dit thema, namelijk de discrepantie tussen de toekomstige zorgvraag en -behoefte van deze doelgroep en de beschikbare middelen en capaciteit.*

Dit doen we door met een beperkte groep partners een inspiratiesessie en een aantal werksessies te beleggen. Het onderwerp preventie speelt (ook hier) een belangrijke rol. We benutten de aanwezige kennis en ervaring en vullen deze aan met expertise van elders. De uitkomsten van de inspiratie- en werksessies bespreken we aan de Zorgtafel, om zo te komen tot een breed gedragen strategie.



Thema: Psychische kwetsbaarheid

Beoogd resultaat voor de inwoner

De Zorgtafel Flevoland staat voor toegankelijkheid van kwalitatief goede psychische zorg en het vroegtijdig ondersteunen van inwoners met een (tijdelijk) verminderde mentale weerbaarheid. Door sneller ingrijpen worden complexe zorgvragen verminderd, wachttijden verlaagd en blijven kosten beheersbaar.

Bijbehorende opgaven

1. Verlagen druk op wachtlijsten in de GGZ door gerichtere inzet van de praktijkondersteuner huisartsen (POH) GGZ en basis GGZ.
2. Versnellen acteren bij beginnende problematiek door een sterkere samenwerking met wijkteams en professionals in het sociaal domein.
3. Vergroten preventieve inzet (laagdrempelig en dichtbij de inwoner) om psychische problematiek te voorkomen.

Doelstellingen maart 2021 – maart 2022

- *We ondersteunen lopende trajecten om psychische zorg en laagdrempelige ondersteuning op het gebied van mentale weerbaarheid toegankelijk te houden voor inwoners.*

Het thema psychische kwetsbaarheid is veelomvattend. Het beslaat niet alleen de inwoners met (complexe) GGZ-problematiek, maar gaat ook over mentale weerbaarheid van inwoners. Het raakt daarmee aan onderwerpen die hoog op de agenda staan van het sociaal domein, zoals eenzaamheid.

Daarnaast is er een duidelijke relatie met de andere 4 thema's van deze Zorgtafel; het grijpt hard in op de kwaliteit van leven en de zorg aan inwoners die psychisch kwetsbaar zijn, is in nagenoeg alle gevallen meer complex. Dit laatste is van grote invloed op de doorstroom van patiënten.

Er zijn in de regio inmiddels diverse goede initiatieven en projecten gaande die gericht zijn op het verbeteren van de zorg en de toegankelijkheid daarvan (zoals Taskforce aanpak wachtlijsten), alsook gericht zijn op vroegtijdig signaleren en preventie (onderdeel van GGZ in de wijk).

Vanuit de Zorgtafel interveniëren we niet in deze lopende trajecten, maar bieden we aan om de kennis en kunde van deelnemende partners nog meer te benutten én om een bijdrage te leveren aan oplossingen wanneer men knelpunten ervaart bij het behalen van genoemde doelstellingen.



Thema: De gezonde inwoner

Beoogd resultaat voor de inwoner

De Zorgtafel Flevoland staat voor het vergroten van de ervaren gezondheid van inwoners in onze regio door – naast het bieden van kwalitatief goede, samenhangende zorg – integraal in te zetten op (positieve) gezondheid en inwoners te ondersteunen bij een gezonde(re) leefstijl.

Bijbehorende opgaven

1. Vergroten en verstevigen van de inzet op een gezonde(re) leefstijl door bovenlokaal / regionaal gezamenlijk ambities en visie te ontwikkelen op preventie (alle niveaus) en duidelijke afspraken maken over rollen en verantwoordelijkheden.
2. Verlagen van de zorgvraag door praktische inzet op universele en selectieve preventie. Met als uitgangspunt de lokale inzet op de leefstijlthema's roken, alcohol en een gezond gewicht en de wijze waarop die aanpak versterkt kan worden door een betere onderlinge verbinding en/of gezamenlijke, bovenlokale inzet.
3. Vergroten van de impact van preventie (in brede zin) door een betere koppeling tussen de preventieniveaus en de inzet op geïndiceerde en zorggerelateerde preventie.

Doelstellingen maart 2021 – maart 2022

- *We creëren meer samenhang en een betere verbinding tussen domeinen met als doel meer impact van de (lokale) inzet, gericht op het vergroten van de ervaren gezondheid en op het stimuleren van een gezonde(re) leefstijl.*

In maart 2022 is er een gedragen visie op preventie* in de regio. Gekoppeld aan deze visie zijn er doelen geformuleerd waarin de verbinding tussen WPG, WMO en ZVW expliciet is én waarmee we de impact van individuele en lokale inzet op twee van de drie leefstijlthema's vergroten. Het platform 'WEL in Flevoland' speelt hierin een initiërende rol en de landelijke subsidieregeling 'Preventiecoalities' van VWS wordt benut om deze doelstelling te bereiken.

- *We ondersteunen de opzet van gezamenlijke monitoring van gezondheid in Flevoland.*

Vanuit het Regioperspectief en de werkgroep Positieve gezondheid (WEL in Flevoland) is er een beweging gaande waarin diverse partners hun kennis en kunde bundelen op het gebied van dataverzameling en onderzoek. Het advies van de werkgroep is om – met bestaande instrumenten als uitgangspunt – eerst een goede basis te ontwikkelen waarmee gezondheid en zorg in de regio gezamenlijk wordt gemonitord. De Zorgtafel volgt deze beweging met interesse en zorgt voor afstemming over de voortgang met deze werkgroep.



* Preventie: hier aangeduid als het zoveel als mogelijk voorkomen van aandoeningen en zorgvragen.