



Regioplan Twente

Samen koersen op gezondheid
en goede zorg in Twente

Colofon

December 2023



info@twentsekoers.nl
www.twentsekoers.nl



a.vandijk@xpertisenzorg.nl
www.twentebeter.nl

Dit regioplan is opgesteld in opdracht van de 14 Twentse gemeenten en zorgverzekeraar en zorgkantoor Menzis.





Regioplan Twente: van en voor ons allemaal

In 2023 zijn diverse landelijke akkoorden opgesteld op het gebied van gezondheid, zorg en ondersteuning, zoals het Integraal Zorgakkoord (IZA), Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO). Deze akkoorden benadrukken het belang van samenwerking tussen organisaties vanuit verschillende domeinen. Alle partijen hebben afgesproken de samenwerking in de regio te bevorderen. (Inhoudelijke) verbindingen zijn in Twente al gelegd: een mooie basis om op verder te bouwen.

De visie van positieve gezondheid ondersteunt ons bij de beweging die we willen maken door steeds uit te gaan van zingeving, meedoen aan de maatschappij, mentale gezondheid, kwaliteit van leven en eigen regie. Deze focus verruimt de blik van fysieke gezondheid naar een brede blik op gezondheid. Daarbij is het belangrijk dat we als samenleving steeds meer urgentiebesef krijgen dat niet alles (meer) opgelost kan worden met zorg en dat er meer van inwoners zelf en hun omgeving wordt verwacht. Gemeenschapskracht ondersteunt dit: het regioplan is van, met en voor de inwoners.

Regio-opgaven vanuit het regiobeeld

In Twente hebben we de feitelijke situatie in kaart gebracht middels een regiobeeld. Deze is in juni 2023 gepubliceerd. We hebben hier belangrijke regio-opgaven uitgehaald. In Twente zien we

steeds minder beschikbare zorgprofessionals en een toename van zorg. Een belangrijke oorzaak hiervan is de vergrijzing: het aantal jongeren in Twente blijft de komende jaren stabiel, terwijl het aantal 65-plussers verdubbelt. Dit betekent ook dat het mantelzorgpotentieel de komende jaren sterk gaat dalen (van 8,5% naar 3,6%). Daarnaast neemt het aantal zorgprofessionals af. Door de toenemende zorgvraag en de afnemende beschikbare professionals en mantelzorgers, neemt de druk op het zorgsysteem en de zorgkosten toe. Tegelijkertijd is de verwachting dat het aantal cliënten in de wijkverpleging fors gaat stijgen, namelijk met 54,6% in 2040. Dit benadrukt het belang van efficiënt en wijkgericht werken. Als we kijken naar de beschikbaarheid van huisartsen zien we grote verschillen binnen onze regio tussen het aantal patiënten per praktijk en het aantal patiënten dat geen huisarts heeft. Daar komt bij dat de ervaren gezondheid van de inwoners van Twente de afgelopen twee jaar is gedaald. Ook de mentale gezondheid van jongvolwassenen staat onder druk: 47% van de jongeren en jongvolwassenen in Twente ervaart psychische klachten. Daarbij komt dat de gemiddelde wachttijden voor behandeling in de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) in Twente hoger liggen dan het landelijk gemiddelde. Ook in de GGZ staat de zorg onder druk.

Het is duidelijk dat we ziekte en zorg zoveel mogelijk moeten proberen te voorkomen door in te zetten op gezondheid en preventie en het vermogen van mensen om eigen regie te voeren. In Twente werken we domein overstijgend samen aan onze regio-opgaven. Dit doen we vanuit thema's en projecten, waarin we samen afspraken maken hoe we de opgaven in Twente aanpakken.

Bestaanszekerheid, kansen gelijkheid en gezondheid voor alle inwoners van Twente staan hierin centraal. Samen koersen we op gezondheid en goede zorg in Twente.

Op basis van het regiobeeld Twente en met de input van de verschillende betrokken partijen, hebben de regionale samenwerkingsverbanden Twente Beter en Twentse Koers een regioplan voor Twente opgesteld. In dit plan wordt beschreven wat de opgaven in Twente zijn, hoe we deze opgaven gaan aanpakken en met welke partijen in Twente we dit doen. De regio-opgaven zijn vertaald naar concrete aanpakken voor de twee samenwerkingsverbanden Twentse Koers en Twente Beter. Het onderdeel van Twentse Koers gaat meer in op de samenwerking met het sociaal domein en is meer gericht op gezondheid, preventie, zorg en ondersteuning thuis. De regio-opgaven zijn vertaald naar een concrete werkagenda met themalijnen en projecten voor Twentse Koers. Het onderdeel van Twente Beter is meer gericht op samenwerking binnen de zorg. Het gaat daarbij om samenwerking tussen specialistische zorg, zorg in de wijk, maar ook om samenwerking met cliënten en inwoners. Voor een

aantal onderwerpen geldt dat deze door Twentse Koers en Twente Beter gezamenlijk worden opgepakt, omdat daar de samenhang tussen het sociaal domein en de zorg heel nadrukkelijk aanwezig is. Dit geldt voor de thema's 'ouderen' en 'mentale gezondheid'. Samen hebben we echt een integraal regioplan ontwikkeld. Er is ook een inhoudelijke verbinding gelegd met het ROAZ-plan (voortvloeiend uit het ROAZ-beeld) en daarmee met het onderdeel acute zorg.

Het regioplan Twente is van en voor ons allemaal. Voor de uitwerking van het regioplan is daarom een intensief proces gevolgd, waarin betrokken gemeenten, zorgaanbieders, inwoners, etc. geraadpleegd zijn en input hebben kunnen geven. Met al deze input is er een breed gedragen regioplan tot stand gekomen. Het is een unieke samenwerking, die kansen biedt om verschil te maken in het toekomstbestendig organiseren van de zorg en welzijn en welbevinden voor de inwoners van Twente. Dit regioplan is nog maar het begin; Nu is het tijd om samen aan de slag te gaan en de invulling te bepalen. Het is een dynamisch proces dat we samen nog nader gaan doorlopen.

“Bestaanszekerheid, kansen gelijkheid en gezondheid voor alle inwoners van Twente staan centraal.”

Inhoudsopgave

4 Regioplan Twente: van en voor ons allemaal

8 Twentse Koers

14 Twente Beter

20 De inhoud: themalijnen en projecten

22 Themalijn preventie en gezondheid

25 Project: Kansrijke start en kansrijk opgroeien

27 Project: Gezonde koers voor kinderen

29 Project: Volwassenen naar gezond(er) gewicht

31 Project: Valpreventie

33 Project: Aanpak middelengebruik

36 Project: In beweging met

38 Project: Versterken zelfstandigheid bij licht verstandelijke beperking

40 Themalijn bestaanszekerheid

43 Project: Welzijn op recept

45 Project: Jongeren en schulden

47 Project: Kinderarmoede

49 Project: Bereik vergroten aanpak geldzorgen

52 Project: Collectieve zorgverzekering – gemeentepolis

54 Project: Maatwerk multiproblematiek

58 Themalijn ouderen

62 Project: Gezond en zelfredzaam ouder worden

66 Project: Respijtzorg

67 Project: Samenwerken in de wijk

71 Project: Doorstroom Wet langdurige zorg

73 Project: Wonen en zorg

76 Themalijn mentale gezondheid

79 Project: Aanpak wachttijden

81 Project: Participatie naar vermogen

83 Project: Mentale gezondheids- en herstelcentra

86 Project: (Onafhankelijke) Cliëntondersteuning (OCO)

88 Project: Terugdringen instroom Wlz GGZ

92 Passende zorg: naar een duurzaam en toekomstbestendig zorglandschap met passende zorg

96 Acute zorg: Het ROAZ-plan: Hoe de belangrijkste uitdagingen in de acute zorg worden aangepakt.

98 Digitalisering van de zorg: Digitale infrastructuur en hybride zorgpaden

102 Arbeidsmarkt: Een toekomstbestendige arbeidsmarkt voor de zorg

108 Advance care planning: De wensen, waarden en behoeften van inwoners centraal in de behandeling.





Twentse Koers

Samen koersen op gezondheid en goede zorg in Twente

Twentse Koers is een strategische samenwerking tussen de veertien Twentse gemeenten, zorgverzekeraar en zorgkantoor Menzis, SamenTwente en provincie Overijssel. Samen met meer dan 300 partners in het werkveld, werken we aan het realiseren van meer gezondheid en welzijn van onze inwoners. Door onze initiatieven, krachten en inzet slim te verbinden, versterken we slagvaardigheid in het realiseren van het beschikbaar, toegankelijk en betaalbaar houden van goede zorg en ondersteuning in Twente.

Visie Twentse Koers

De inwoner van Twente staat altijd centraal. Het overkoepelende doel hierbij is meer gezonde levensjaren voor inwoners van Twente te realiseren. Het functioneren van onze inwoners, en daarmee het verhogen van de kwaliteit van leven en zelfredzaamheid, is het vertrekpunt. We leggen de focus op positieve gezondheid, preventie en vroegsignalering. Samen zetten we ons in voor het normaliseren en demedicaliseren, een goede ketensamenwerking en ontwikkelen we preventieve en laagdrempelige aanpakken. Zo houden we de zorg kwalitatief goed, beschikbaar, toegankelijk en betaalbaar.

Binnen Twentse Koers werken we strategisch en regionaal samen. Samen kunnen we impact maken en lokale uitvoering ondersteunen en dienen. De uitvoering is altijd lokaal. Eigenaren en partners kunnen afspraken en beleid passend maken voor hun eigen organisatie en doelgroepen. Samen versterken we de samenwerking tussen het publieke-, medische- en sociale domein.

Het proces

Het regioplan is tot stand gekomen in samenwerking met alle betrokken partijen in Twente. Uiteraard vormen de meest urgente opgaven van het regiobeeld Twente een belangrijke basis voor dit regioplan. In het voorjaar van 2023 is een lokale uitvraag gedaan bij en is afgestemd met de eigenaren van Twentse Koers (14 Twentse gemeenten, zorgverzekeraar en zorgkantoor Menzis, SamenTwente en provincie Overijssel). Ook zijn in de zomer veel overleggen geweest met de verschillende zorg- en welzijnspartners. In september 2023 hebben meer dan 500 partners en inwoners input voor het regioplan geleverd tijdens een interactieve bijeenkomst. Twentse Koers heeft alle behoeften en urgente opgaven gebundeld en deze vertaald naar een concrete aanpak in de vorm van een werkagenda met thema's en projecten, met dit regioplan als resultaat. Dit regioplan is onze gezamenlijke agenda voor de komende jaren (2023-2026). Het is zeker niet in beton gegoten. Dit betekent dat onderwerpen en projecten in de komende jaren altijd kunnen worden toegevoegd of verwijderd van de agenda. Dit gebeurt altijd in goed overleg.



Bestuurlijke vaststelling

Het regioplan is besproken in het ambtelijk en bestuurlijk overleg Twentse Koers, waarin alle 17 eigenaren van de Twentse Koers zijn vertegenwoordigd. Hier is het regioplan positief ontvangen. Met enkele kleine wijzigingen is dit de definitieve versie van het regioplan Twentse Koers. In november wordt deze door alle 17 eigenaren lokaal/intern vastgesteld. Medio december wordt het regioplan openbaar gepubliceerd en officieel ingediend bij het Rijk.

Geconsulteerde partijen

14 Twentse gemeenten, zorgverzekeraar en zorgkantoor Menzis, SamenTwente, provincie Overijssel, GGD Twente, verschillende zorgaanbieders (VVT, GGZ, gehandicaptenzorg, jeugdhulp), huisartsenorganisaties, paramedici (onder andere fysiotherapeuten, diëtisten, leefstijlcoaches, apothekers), regionale netwerken en samenwerkingsverbanden, advies- en cliëntraden, ziekenhuizen, welzijnsorganisaties en belangenorganisaties.

Samenwerkingsstructuur Twentse Koers

Historie: Integrale samenwerkingsagenda

Twente

In 2017 startte het idee voor een brede Twentse samenwerking rondom zorg en het sociaal domein met een project rondom schulden. In de jaren daarna volgden steeds meer projecten en verbindingen. Toen nog onder de naam 'Integrale Samenwerkingsagenda Twente'. Eind 2021 werd unaniem ingestemd met een vijfjarige verlenging op het samenwerkingsprogramma. Tegelijkertijd werd een vernieuwde werkagenda vastgesteld en de naam gewijzigd in 'Twentse Koers'.

Inhoudelijk stond de samenwerking stevig. Maar mede door de groei, de landelijke vraagstukken en het meerjarenperspectief, ontstond de noodzaak voor betere borging en organisatie van de governance van het programma. In april 2023 is de samenwerkingsovereenkomst vastgesteld door alle 17 eigenaren van de Twentse Koers. Dit betekent dat onze (financiële) afspraken en overleg- en besluitvormingsstructuren formeel zijn geborgd en dat de samenwerking toekomstbestendig is. We werken samen op basis van vertrouwen en spelen in op de gezamenlijke energie en urgentie.

Uitgangspunten Twentse Koers

Algemene uitgangspunten

Twentse Koers is en blijft een dynamisch programma, waarin we thematisch werken. Dit betekent dat we altijd kunnen werken op basis van actualiteiten en gezamenlijke urgentie. Hier kunnen we de agenda op aanpassen. Het programma kent een aantal uitgangspunten om de samenwerking optimaal in te zetten.

- **Samen versterken we de samenwerking tussen het publieke-, medische- en sociale domein**
 - o Domein overstijgende samenwerking is noodzakelijk. Om tot passende oplossingen te komen voor de uitdagingen van de toekomst, leggen we verbinding tussen de zorg en het sociaal domein, met de focus op gezondheid. Daarom moet er commitment zijn vanuit de verschillende sectoren en organisaties. Hierbij moeten de partijen zich allemaal echt durven in te zetten voor de gezamenlijke opgaves en accepteren dat de kosten en baten verschillend kunnen vallen. De overkoepelende maatschappelijke opbrengst staat centraal.
- **Urgentie en prioriteiten stellen**
 - o Er is veel te doen om de problemen van de toekomst aan te pakken. Helaas kunnen we niet alles tegelijk. Prioritering van thema's en projecten gebeurt aan de hand van gezamenlijke urgentie. Verschillende projecten zijn inmiddels van start gegaan of staan in de startblokken. Andere projecten gaan we op de lange termijn oppakken. Dit betekent dat nog niet alle themalijnen en projecten even concreet zijn uitgewerkt. Sommigen zijn nu (nog) summier omschreven.



Inhoudelijke uitgangspunten

Om te komen tot een duurzame verandering in ons zorgstelsel, is het belangrijk in te blijven zetten op een aantal inhoudelijke uitgangspunten. Binnen ieder thema is aandacht voor deze overkoepelende onderwerpen. Een kans van slagen zit namelijk niet alleen in de start of uitvoer van een project, maar ook in een omslag van de betrokken partijen en/of samenleving. De uitgangspunten dienen als basis en worden meegenomen in de projecten binnen dit regioplan. De inhoudelijke uitgangspunten komen dan ook, in meer of mindere maten, terug in alle projecten.

- **Inwonersparticipatie**
 - o Alles dat we doen, doen we met en voor de inwoners van Twente. Daarom is het van groot belang dat alles wat we ontwikkelen en doen aansluit op hun behoeften. Dit kan alleen als we samen in gesprek blijven. We zetten dan ook actief in op het consulteren en betrekken van inwoners in de uitwerking en uitrol van projecten, ervaringsdeskundigheid, inwonersinitiatieven en mantelzorg.
- **Positieve gezondheid**
 - o De uitdagingen in ons zorglandschap vragen om een flinke transformatie in hoe we omgaan met zorg en ondersteuning. Ook in Twente. Het is van groot belang de beweging nog meer in te zetten naar de voorkant en in te zetten op bijvoorbeeld zingeving, meedoen aan de maatschappij, kwaliteit van leven en eigen regie. We zetten in op de brede blik van gezondheid, want het omvat veel meer dan alleen fysieke gezondheid.
- **Het terugdringen van sociaal economische gezondheidsverschillen**
 - o Bestaanszekerheid en kansengelijkheid zijn belangrijke thema's in onze samenleving. Want iedereen moet kunnen deelnemen aan onze maatschappij. Dit vraagt om een intensieve en integrale aanpak van bijvoorbeeld eenzaamheid, laaggeletterdheid, een gezonde leefomgeving en sociaal economische zekerheid voor iedereen.
- **Inclusie**
 - o Iedere inwoner wordt gelijk behandeld. Het maakt niet uit waar je bent geboren en wat je (etnische) achtergrond of geaardheid is: iedereen heeft recht op goede zorg, ondersteuning en gezondheid. Daarom hebben we in Twente aandacht voor diversiteit, kwetsbaarheden en de risico's daarvan. Hierbij hebben we ook aandacht voor inwoners met een migratieachtergrond.
- **Toekomstbestendige arbeidsmarkt**
 - o Ook in Twente zien wij een toenemende arbeidsmarktproblematiek in de zorg, ondersteuning en het welzijn. De tekorten op de arbeidsmarkt is een complex en steeds groter wordend probleem, die niet eenvoudig en snel op te lossen is.

Dit probleem is dan ook niet alleen op te lossen met het opleiden en aantrekken van nieuw personeel. Het vraagt om innovatieve en alternatieve aanpakken. In Twente willen we samen bijdragen aan een toekomstbestendige arbeidsmarkt in de zorg en welzijn.

- **Technologie en digitalisering**
 - o Om onze zorg toekomstbestendig te houden, is het noodzakelijk ook naar alternatieve oplossingen te kijken. Denk hierbij aan het inzetten van technologie, hulpmiddelen en digitalisering in zorg en welzijn. Het gaat hierbij verder dan het inzetten van de reeds bekende en bestaande technologie. Daarnaast gaat het niet alleen over het aanbieden van de technologie zelf, maar juist ook over hoe we dit goed kunnen faciliteren en hoe we mensen kunnen opleiden om dit op de juiste manier in te zetten. Denk hierbij aan inkoop, opleiden van personeel in het gebruik hiervan en het samen ontwikkelen.
- **Datagedreven werken**
 - o Samen moeten we begrijpen wat we doen en dit zichtbaar maken. Zo kunnen we beter sturen op resultaat, in plaats van op inspanning. We moeten ook durven te kwantificeren in plaats van over subjectieve, niet-tastbare resultaten te blijven praten. We zetten in op duurzame verandering en dat vraagt een lange adem. Gelukkig hebben we in Twente toegang tot veel data. Denk aan data vanuit de gemeenten (o.a. Wmo, jeugdhulp, werk en inkomen), de zorgverzekeraar (o.a. zorgverzekeringswet en Wlz) en vanuit de GGD (gezondheid en epidemiologische gegevens). Door dit beter, simpeler en continu te monitoren, helpt het ons te begrijpen waar we mee bezig zijn. Zo kunnen we écht inzetten op de dingen die er toe doen en nodig zijn. Dit kan per wijk of gemeente verschillen. Zo voeren we samen het goede gesprek en helpt het ons de voortgang van alle projecten, die voortkomen uit dit regioplan, te monitoren. In samenwerking met onder andere Kennispunt Twente geven we dit de komende jaren verder vorm voor de verschillende projecten.
- **Inkoop, toezicht en kwaliteit**
 - o Inwoners maken regelmatig gelijktijdig, dan wel aansluitend, gebruik van verschillende vormen van zorg en ondersteuning. Daarom is het belangrijk dat de betrokken organisaties samenwerken. We stimuleren hierbij de verbinding tussen de vaste taken (zoals inkoop, toezicht, contractmanagement en administratieve verplichtingen) vanuit gemeenten, de zorgverzekeraar en het zorgkantoor. Voor zorg- en welzijnspartijen is het noodzakelijk dat dit zoveel mogelijk op elkaar aansluit. Op deze manier dragen we bij aan het zo efficiënt en goed mogelijk leveren van zorg en ondersteuning en borgen we de kwaliteit.

Twente Beter

Van een regiobeeld naar een regioplan met Twente Beter

Twente Beter is een samenwerkingsverband van ruim 30 organisaties in zorg en welzijn, Twentse Noabers (burgerinitiatieven), Menzis, GGD Twente en met nauwe samenwerking met de 14 Twentse gemeenten. Twente Beter is in 2020 ontstaan na het gezamenlijk vaststellen van vraagstukken in de regio. Dit is vertaald in een regiovisie 2020.

Gezamenlijk werd de ambitie geformuleerd om meer kwaliteit van leven voor en door de Twentse inwoners te realiseren. We spraken af daarbij gebruik te maken van bestaande netwerken en overlegtafels en ons te focussen op een vijftal 'pijlers'. Dit werd weergegeven in de vorm van een huis, waarin naast de 'vijf pijlers' een tweetal onderwerpen (arbeidsmarkt en technologie en digitalisering) als 'basis' werden geschetst.

Twente Beter ging als informeel netwerk aan de slag om de onderwerpen uit het huis 'aan te jagen, te verbinden en te inspireren'. In dat kader is een verbindingsgroep ontstaan met een aantal bestuurders uit de betrokken netwerken. Deze verbindingsgroep heeft als 'opdracht' het aanjagen en inspireren tot transformatie.

Dit doet zij door bestaande tafels, ontwikkelingen en partijen aan elkaar te verbinden. Het kennisfestival in het najaar 2022 was hiervan een mooi voorbeeld

Van regioplan naar uitvoering

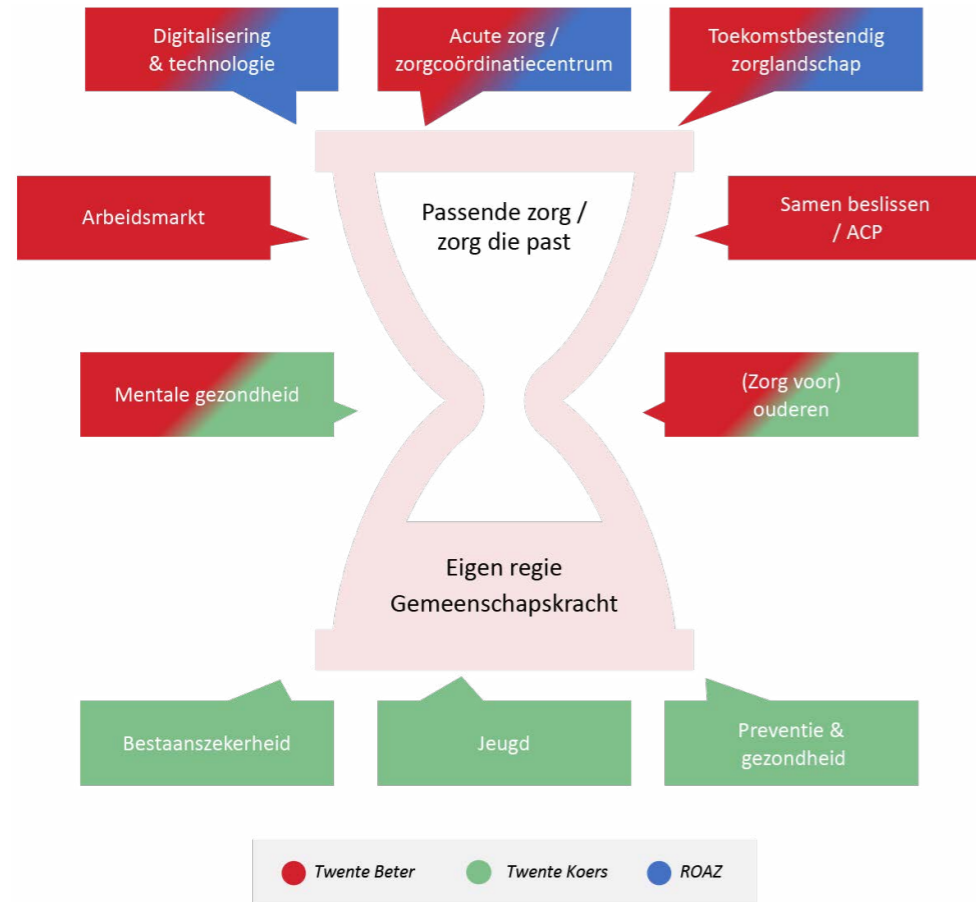
In het regioplan vindt u, zoals aangekondigd, de verschillende onderwerpen uit de zandloper terug. Voor alle onderwerpen geldt dat er een gezamenlijke visie van de betrokken partners uit de regio ligt. Voor Twente Beter geldt dat deze per onderwerp al meer of minder concreet is uitgewerkt. Voor vrijwel alle onderwerpen geldt dat Q1 2024 in het teken zal staan van de verdere concretisering van actielijnen en het maken van afspraken over de regie en besturing op deze acties. Voor een aantal onderwerpen geldt dat er al een aanvraag is gedaan voor transformatiegelden vanuit het IZA (middels een snelle toets), voor andere onderwerpen geldt dat dit nog in de pijplijn zit danwel dat financiering van plannen op een andere manier vormgegeven wordt.

Naast de concretisering van thema's uit de zandloper willen we vanuit Twente Beter in 2024 verdere uitwerking geven aan de governance die past bij de verdere uitwerking van het regioplan. Waar Twente Beter op dit moment een informeel netwerk is met mandaat om te komen tot een actieplan, is de besturing informeel. Deze bestaat uit een verbindingsgroep met een aantal zeer betrokken ambassadeurs uit de zorg en zorgnetwerken uit de regio, inwoners, Menzis en een gemeentelijke afvaardiging. Voor de uitvoering van de verschillende onderwerpen in het regioplan is het wellicht beter passend een andere invulling van governance te hebben waarbinnen minder vrijblijvendheid bestaat om mee te doen én waarin nadrukkelijker afspraken gemaakt worden over de relaties met diverse uitvoeringstafels die in de regio bestaan (zoals Samenwerken aan Waarde, Zorg voor Morgen, ZorgNetOost).



Stellen van prioriteiten, bepalen van thema's

Om te komen tot een verdere uitwerking van de transformaties die in eerder in de inleiding werden geschetst zijn de thema's waarop we verschillende ontwikkelingen zien 'geplot' in de vorm van een zandloper.



Deze zandloper laat zien dat gemeenschapskracht de basis vormt en dat passende zorg en ondersteuning daarboven hangt voor degenen die dat nodig hebben. Organisaties zoals huisartsen, apothekers, VVT, paramedici, welzijnswerk en de GGZ bevinden zich bij uitstek op het snijvlak van deze zandloper getuige ook de thema's die in dit deel genoemd staan. Andere thema's (aan de bovenkant) richten zich meer op de samenwerking tussen zorgorganisaties terwijl thema's onderin meer gericht zijn op de samenwerking binnen sociaal domein in afstemming met de zorg. Deze integrale, domein overstijgende samenwerking geldt uiteraard voor alle onderwerpen in meer of mindere mate.

De onderwerpen in de zandloper zijn de onderwerpen die terugkomen in de verschillende hoofdstukken van dit regioplan. Naast de onderwerpen in de zandloper zijn er nog veel andere onderwerpen die actueel zijn en aandacht vragen. We hebben er als regio echter voor gekozen om focus aan te brengen op deze onderwerpen omdat we niet alles en zeker niet alles tegelijk kunnen. De huidige onderwerpen en hun verdere uitwerking vragen al veel en misschien soms al wel te veel capaciteit van alle betrokken partners. Er is echter een sterke ambitie in de regio om gezamenlijk en soms in kleinere 'coalities' aan de slag te gaan met de betreffende thema's. Daarnaast willen we regionaal in verbinding en samenhang komen tot de transformatie die we gezamenlijk zien om te komen tot meer kwaliteit van leven voor en door de inwoners van Twente.

Het regioplan en draagvlak hiervoor

Het regioplan is in concept opgesteld vanuit de verbindingsgroep Twente Beter met input vanuit diverse netwerkpartners uit de regio. Het concept van het regioplan is vervolgens bij alle deelnemers aan Twente Beter voorgelegd. Dit heeft geleid tot een aantal reacties. Er zijn bijvoorbeeld veel vragen gesteld over de wijze waarop het regioplan wordt uitgevoerd. Dit is een belangrijk agendapunt voor 2024. Het feit dat deze reactie veel gehoord is, geeft het vertrouwen dat de inhoud van het plan, en daarmee de basis voor samenwerking goed is. Het fundament om samen aan de slag te gaan ligt er.

Er zijn diverse partners die het belang van samenwerking tussen de zorg, het sociaal domein maar vooral ook co-creatie met inwoners

benadrukken. Er zijn diverse suggesties gedaan hoe deze co-creatie plaats kan vinden en welke mooie voorbeelden hiervan in de regio bestaan. Deze voorbeelden komen in de uitwerking van de vraag 'hoe gaan we samen aan de slag' terug in 2024. Een aantal partners heeft suggesties gedaan voor huidige netwerkorganisaties in de regio als belangrijke partner in een actielijn. Deze suggesties nemen we ook mee bij de uitwerking van het 'hoe' en de 'governance' in 2024.

Een aantal partners heeft aangegeven dat concentratie en spreiding niet alleen voor de medisch specialistische zorg geldt maar dat dit net zo goed geldt voor de medische zorg in brede zin. Samenwerking tussen diverse organisaties en verschuiving van zorg kan nieuwe vraagstukken rondom concentratie en spreiding oproepen. Een aantal partners heeft de vraag gesteld hoe er in de regio wordt aangekeken tegen zorgcentrales. Dit hebben we meegenomen bij tekst rondom concentratie en spreiding en wordt verder geagendeerd bij het deel acute zorg.

Een aantal partners heeft specifiek aandacht gevraagd voor de informele zorg en de samenwerking tussen formele en informele zorg. Hierover is een extra paragraaf toegevoegd bij het onderdeel arbeidsmarkt. Dat geldt ook voor het onderwerp cultuursensitieve zorg en ondersteuning. Tenslotte is er opgemerkt dat onderwijs en anders leren wordt gemist als het gaat om het onderdeel arbeidsmarkt. Hiervoor is zeker aandacht en daarom is dit toegevoegd in het hoofdstuk arbeidsmarkt.



Gemeenschapskracht als basis

Gezond zijn is veel meer dan niet ziek zijn. Gezond zijn is ook goed in je vel zitten, het leven aankunnen, meedoen in de samenleving, sociale contacten hebben, jezelf kunnen redden. Een belangrijk onderwerp in de transformatie van ziekte en zorg naar gezondheid en gedrag is het versterken van en investeren in gemeenschapskracht. Op een gelijkwaardige wijze samenwerken van inwoners en professionals is hiervoor de basis. Zelf- en samenredzaamheid zijn begrippen die veel terugkomen in de verschillende lijnen van dit regioplan. Immers wanneer het (beter) lukt om onze inwoners zo zelfredzaam mogelijk te laten zijn, in te zetten op preventie, buurten en wijken te ondersteunen om naar elkaar om te kijken en 'noaberschap' hernieuwd invulling te geven dan zal de kwaliteit van leven van mensen toenemen. Ook verwachten we dat we met nieuwe, creatieve initiatieven een deel van de huidige vragen naar zorg- en ondersteuning op te vangen.

Om de gemeenschapskracht te versterken is het nodig te werken aan een stevige sociale basis. De sociale basis is geen nieuw begrip in het sociaal domein. Het gaat over het 'cement' in de samenleving: de sociale infrastructuur. De persoonlijke sociale basis bestaat uit de inwoner zelf en diens sociale netwerk.

De tweede schil, de gemeenschappelijke sociale basis, bestaat uit organisaties en activiteiten die door inwoners, vrijwilligers en verenigingen worden georganiseerd. Als laatste is er nog de institutionele sociale basis, waarin professionals, waaronder sociaal werkers en gemeenten, bepaalde laagdrempelige ondersteuning en voorzieningen bieden. Als het gaat om de sfeer van de

institutionele sociale basis gaat het ook om co-creatie met inwoners. De institutionele sociale basis is essentieel om inwoners en gemeenschappen te ondersteunen bij het versterken van hun sociale basis. Dat kan zijn op individueel niveau maar juist ook op het niveau van de gemeenschap samen. Daarna volgt een schil van professionele zorg en ondersteuning. Sociaal werkers (institutionele basis) maar ook professionals in de eerste lijn zijn veelal de ogen en oren van een wijk en vervullen een belangrijke rol in het leggen van (duurzame) verbindingen. Dit vraagt om langdurig investeren en het zo veel mogelijk zorgen voor vaste gezichten. Dit is een uitdaging omdat effecten op korte termijn vaak niet zichtbaar zijn.

“Het gaat over het ‘cement’ in de samenleving: de sociale infrastructuur.”

De verschillende verbindingen die we hiervoor noemden, moeten vloeiend in elkaar overlopen om te komen tot een passend geheel van zorg en ondersteuning. Daarbij is het ook van belang om in de regio het gesprek te voeren over hoe we alle inwoners en initiatieven van inwoners, ervaringsdeskundigen, cliënten, participatieraden et cetera een goede en gelijkwaardige stem geven. Om deze reden vinden wij in Twente dat zelf- en samenredzaamheid en inwonerparticipatie in alle projecten binnen ons regioplan een belangrijke plek moet hebben. Dit kent vele vormen, die is sommige gevallen de komende tijd nog nader uitgewerkt moet worden.

Om de gemeenschappelijke sociale basis, of de gemeenschapskracht sterker te laten worden is het nodig dat inwoners en professionals (meer) bewust worden van de grote verandering waarvoor we als regio en als maatschappij staan. Er moet een sterker besef ontstaan dat niet alles ingevuld kan en moet worden met professionele zorg en dat inwoners zelf een rol kunnen en zouden moeten willen spelen bij het versterken van die infrastructuur. Voorkomen is altijd beter dan genezen. Regionale en persoonsgerichte communicatie hierover is dan ook van groot belang. Hiervoor ontwikkelen we in 2024 samen met inwoners, gemeenten en zorgaanbieders in de zorg en sociaal domein een communicatiestrategie. Deze kan aansluiten bij de verschillende thema's en projecten in het regioplan waarin communicatie ook van groot belang is.

Nieuwe verbindingen tussen inwoners en nieuwe invulling van gemeenschapskracht zijn nodig om ook in de toekomst ondersteuning te bieden op het moment dat iemand dat nodig heeft.

Dit vraagt ook durf en moed van partners zoals zorgverzekeraars, gemeenten en zorgaanbieders (bestuurlijk en op het niveau van uitvoerende professionals) in de zorg en het sociaal domein. Immers samen met inwoners ontstaan nieuwe initiatieven.

Inspirerende voorbeelden laten zien dat co-creatie met inwoners leidt tot succesvolle vormen van gemeenschapskracht die bijdragen aan een sterkere sociale basis. Enkele voorbeelden zijn: 'hofjeswoningen', inzet van wijk-/dorpsondersteuning, benutten van ervaringskennis, initiatieven gericht op ontmoeting en samen eten/koken in de wijk.

Deze voorbeelden zijn geen blauwdrukken, immers iedere gemeenschap is anders en kent haar eigen behoeften.

Gedurende 2024 en 2025 willen De Twentse Noabers samen met partners in de regio nieuwe initiatieven vanuit inwoners stimuleren en faciliteren. Zij brengen samen succesvolle initiatieven in beeld, stimuleren en ondersteunen de verdere uitrol in Twente, organiseren leerkringen met en voor inwoners en professionals en brengen samen met de Twentse kennisinstellingen de maatschappelijke impact van de initiatieven in beeld.



De inhoud

themalijnen en projecten

De afgelopen zes jaar bevond Twentse Koers zich midden in de Twentse wereld van zorg, welzijn en ondersteuning. Vanuit de juiste verbindingen en met de samenwerkingspartners, speelt Twentse Koers in op domein overstijgende actualiteiten en urgente en breed gedragen thema's. Daarnaast zijn de urgente opgaven opgehaald bij de eigenaren, partners en inwoners, onder andere tijdens een interactieve bijeenkomst op 27 september 2023. Tot slot is een regiobeeld opgesteld, waarin de uitdagingen in Twente in kaart zijn gebracht. Deze punten samen, vormen flinke regio-opgaven voor Twente.

Werkagenda Twentse Koers: themalijnen en projecten

Regio-opgaven zijn vertaald naar een concrete werkagenda voor Twentse Koers. Hierin komen onze regio-afspraken terug op thema- en projectniveau. Prioritering van thema's en projecten wordt gezamenlijk bepaald. Dit betekent dat sommige projecten zijn gestart, anderen in de startblokken staan of juist op de lange termijn worden opgepakt. Dit betekent dat nog niet alle themalijnen en projecten even concreet zijn uitgewerkt. De projecten binnen Twentse Koers worden gefaseerd en in overleg met de betrokken partijen gestart. Op deze manier is de uitvoering voor elke betrokken partij haalbaar en verhoogt het de kans van slagen van ieder project.

Genoemde cijfers en percentages bij themalijnen en projecten zijn voor heel Twente. Deze kunnen soms een vertekend beeld geven, omdat de aantallen per gemeente kunnen verschillen.

Werkagenda Twente Beter: themalijnen en projecten

In het regioplan vindt u, zoals aangekondigd, de verschillende onderwerpen uit de zandloper terug. Voor alle onderwerpen geldt dat er een gezamenlijke visie van de betrokken partners uit de regio ligt. Voor Twente Beter geldt dat deze per onderwerp al meer of minder concreet is uitgewerkt. Voor vrijwel alle onderwerpen geldt dat Q1 2024 in het teken zal staan van de verdere concretisering van actielijnen en het maken van afspraken over de regie en besturing op deze acties.



Themalijn

Preventie en gezondheid

Samen koersen op het versterken van de gezondheid van de inwoners van Twente

Mensen leven langer en chronische ziekten nemen toe. Daarnaast zien we in de Twentse steden relatief meer inwoners met een lagere sociaal economische status in vergelijking met de rest van Nederland. Om de zorg en ondersteuning beschikbaar en toegankelijk te houden, moeten we ziekte en zorg zoveel mogelijk voorkomen. In Twente zetten we daarom in op preventie en het versterken van de gezondheid van onze inwoners. Vanuit de brede visie van positieve gezondheid dragen we bij aan het vermogen van mensen om eigen regie te voeren en om met de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen in het leven om te gaan. De onderwerpen uit het landelijke Preventieakkoord, het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA), het Integraal Zorgakkoord (IZA), het Sportakkoord 2.0 en de speerpunten vanuit de regionale agenda Publieke Gezondheid, zijn de uitgangspunten voor de projecten binnen deze themalijn.

Als we over 'we' spreken, bedoelen we ook 'we': Twentse Koers, GGD Twente en de vele andere partners. Want samen koersen we op het voorkomen van ziekte en zorg.

Overkoepelend doel

We streven naar een gezondere Twentse bevolking. We doen dit door middel van samenwerking, kennisdeling en specifieke interventies, gericht op het verminderen van overgewicht, alcoholgebruik, de rookvrije generatie, het bevorderen van een goede start voor kinderen, versterken van zelfredzaamheid en valpreventie. We meten ons succes aan de hand van indicatoren, zoals betrokkenheid bij interventies, ervaren kwaliteit van leven, afname van overgewicht en middelengebruik,

kinderwelzijn en verminderde valincidenten. Deze initiatieven worden regionaal ondersteund en worden door lokale professionals uitgevoerd.

Onze aanpak

In Twente bevorderen we een gezondere levensstijl, met de nadruk op beweging, gezonde voeding, en het verminderen van middelengebruik. Dit benaderen wij integraal vanuit het principe 'health in all policies'. We faciliteren vroegtijdige signalering en ondersteunen kwetsbare individuen, inclusief die met beperkte gezondheidsvaardigheden en/of een psychische kwetsbaarheid. We benutten regionale kansen voor professionele ondersteuning via kennisdeling en gezamenlijke initiatieven, terwijl de uitvoering op lokaal niveau blijft, uitgevoerd door en afgestemd op elke gemeente en hun partners.

We versterken de regionale samenwerking met alle partners in het brede sociaal domein en het zorgdomein. Dit doen we door samen ambities op te stellen en samen te bepalen hoe we onze doelen gaan bereiken. Het verbinden van vindplekken, de partijen die interventies uitvoeren en inwoners ondersteunen én alle andere betrokken partners (regionaal en lokaal) zorgen voor de borging van de behaalde resultaten.

In Twente willen we dat alle kinderen gelijke kansen krijgen in het leven. Door het inzetten van de ketenaanpak 'Kansrijke Start', gaan we hiermee aan de slag. Het regiobeeld laat zien dat er in Twente meer overgewicht is dan de landelijke gemiddeldes, tegelijkertijd zien we een dalende trend in het aantal mensen dat voldoet aan de beweegrichtlijnen. Door uitvoering te geven aan



de aanpakken 'Gezonde koers voor kinderen' en 'Volwassenen naar Gezond(er) gewicht' gaan we hiermee aan de slag. Ook loopt er regionaal een project om de ketenaanpak Valpreventie efficiënt en effectief in te zetten. Naast deze ketenaanpakken zetten we ook in op het opzetten van diverse leefstijl/beweeginterventies. Meer bewegen in een groep draagt bij aan meer vitaliteit voor de inwoners van Twente. Hetgeen veel doet met gezondheid van mensen: denk aan mentaal welbevinden, meer zelfredzaamheid, meer sociale contacten en een gezond(er) gewicht.

In Twente is alcoholgebruik een groot probleem. Zowel het aantal jongeren onder de 18 jaar dat drinkt, als de hoeveelheid overmatige en zware drinkers boven de 18 jaar liggen ver boven de landelijke gemiddeldes. Er zijn al diverse projecten en toolkits ontwikkeld om gemeenten te ondersteunen met het nemen van concrete maatregelen. Dit willen wij samen verder doorontwikkelen en implementeren. Voor het verder terugdringen van roken gaan we door op de ingezette weg. Ten aanzien van drugsgebruik gaan we met elkaar in overleg wat we hier regionaal mee willen. Diverse gemeenten geven aan zorgen te hebben over (toenemend) drugsgebruik/overlast door drugsgebruik.

Ook gaan we aan de slag met het versterken van zelfredzaamheid voor inwoners met een licht verstandelijke beperking en daarmee het terugdringen van de hoeveelheid ambulante ondersteuning voor deze doelgroep. We zetten in op korte interventies en (digitale) hulpmiddelen passend bij de mogelijkheden van de deelnemer.

We zorgen voor verbinding tussen de projecten binnen en buiten deze lijn. Hierbij hebben we specifiek aandacht voor de ketenaanpakken uit GALA (Overgewicht en Obesitas Volwassenen, Overgewicht en obesitas Kinderen, Valpreventie, Kansrijke Start en Welzijn op recept). In elke ketenaanpak wordt gewerkt vanuit dezelfde principes. Denk hierbij aan het voeren van het brede gesprek, gebruik maken van de vindplekken en doorgeleiding naar passende ondersteuning na afloop van een interventie. Voor een deel zijn steeds dezelfde ketenpartners betrokken, voor een deel wisselende ketenaanpakken. Elke ketenaanpak vraagt om coördinatie. Een integrale werkwijze zal winst opleveren voor de gemeenten, ketenpartners en inwoners.

Betrokken partners en stakeholders

Zorgverzekeraar en Zorgkantoor Menzis, alle 14 gemeenten, GGD Twente, Provincie Overijssel, Federatie Eerstelijnszorg Almelo (FEA) (huisartsen Twente), SHT-THOON (THOON) (huisartsen Twente), Twentse Apothekers Organisatie (TAO-UA), Twentse Fysiotherapeuten Organisatie (TFO), Verloskundig Samenwerkings Verband Twente (VSV Twente) Hogeschool Saxion, Twentse werkgevers, Kennispunt Twente, Bas van de Goor Foundation (BvdGF), Twentse zorg en welzijnsaanbieders en inwoners.

Project - Kansrijke start en kansrijk opgroeien

Doel

Met het programma Kansrijke Start willen we meer kinderen een optimale start in het leven geven en het aantal levendgeboren kinderen in Twente naar het landelijke niveau verhogen. De doelstellingen omvatten het voorbereiden van kwetsbare ouders op de zwangerschap, het beter signaleren van problemen bij kwetsbare gezinnen, het bieden van de juiste ondersteuning aan toekomstige kwetsbare ouders en het toerusten van ouders voor het ouderschap. Met dit project streven we naar een gezonde en kansrijke start voor alle kinderen in Twente en zetten we ons gezamenlijk in voor normaliseren en kansengelijkheid.

Aanleiding

Ieder kind verdient een optimale start in het leven en de best mogelijke kans op een gezonde toekomst. De eerste 1000 dagen van een kind spelen hierbij een cruciale rol. De gezondheid van een kind vóór, tijdens en na de geboorte blijkt een belangrijke voorspeller te zijn van latere problemen, zowel fysiek als mentaal. In Twente willen we echter verder gaan dan deze eerste 1000 dagen en streven we ernaar kinderen kansrijk te laten opgroeien. We onderzoeken hoe we, vanuit het idee van normalisatie, de opvoedvaardigheden van en het netwerk rondom ouders kunnen versterken. Ook zien we in Twente een daling van het percentage levendgeboren kinderen. Deze daling is sterker dan de landelijke trend. Het tijdig signaleren van aanstaande ouders is daarom extra belangrijk.

Onze aanpak

Momenteel werken veel partners in de geboortezorgketen samen in het Verloskundig Samenwerkingsverband Twente (VSV Twente). Deelnemers aan de VSV Twente (waaronder gemeenten) geven aan behoefte te hebben aan meer regionale verbinding. Het is bijvoorbeeld voor de ziekenhuizen lastig om eerst te kijken waar een zwangere woont, voordat ze een passend advies kunnen geven over beschikbare ondersteuning. We streven ernaar alle gemeenten te ondersteunen bij het opzetten en uitbouwen van lokale coalities Kansrijke Start en de lokale uitvoering. Sommige Twentse gemeenten werken reeds met een coalitie Kansrijke Start en hebben lokaal ook al lopende interventies, zoals de interventie 'Nu niet Zwanger'. Andere gemeenten moeten nog starten met het opzetten van een coalitie. In alle Twentse gemeenten is het prenatale huisbezoek bij kwetsbare gezinnen, door de jeugdgezondheidszorg van GGD Twente (huisbezoek bij zwangerschap) geïmplementeerd.

Om regionale samenwerking effectief te implementeren en een goed doordacht projectplan op te stellen, is de betrokkenheid van Twentse Koers van essentieel belang. We gaan in gesprek met gemeenten om gemeenschappelijke doelstellingen te identificeren en kansen te zoeken om de aanpak te versnellen en te versterken via regionale samenwerking. Hierbij streven we naar een samenhangende aanpak binnen de zorg en het sociaal domein. We kijken verder dan de eerste twee levensjaren en de specifieke interventies die binnen Kansrijke Start vallen, zodat we de geboortezorgketen integraal goed in kunnen richten. Vandaar dat ook wordt gesproken over kansrijk opgroeien. Om het project te laten



slagen is het belangrijk dat we naast ouders staan. Als Twentse Koers willen we professionals verbinden op kennis. We betrekken regionale organisaties en samenwerkingsverbanden, organiseren regionale bijeenkomsten, kennisdeling en trainingen en bieden lokale ondersteuning om het project 'Kansrijke start en kansrijk opgroeien' succesvol uit te voeren.

Inwonerparticipatie

Er zijn reeds (lokaal) focusgroepen beschikbaar voor Kansrijke Start. We willen deze focusgroepen in te zetten om de inhoud van het project goed op de doelgroep aan te laten sluiten.

Effect voor de inwoner

Kansrijke Start heeft positieve effecten voor de inwoners van Twente die (nog niet) zwanger zijn en/of (jonge) kinderen hebben. Ouders die deelnemen aan deze aanpak bieden hun kinderen een stabielere start in het leven, met minder risico op problemen in latere levensfasen.

Dit doorbreekt de vicieuze cirkel van opgroeien met achterstanden, lage opleidingsniveaus, slechtere gezondheid en meer. Daarnaast verbetert het welbevinden van kinderen, net als hun toekomstperspectieven. Ouders ontwikkelen betere opvoedvaardigheden en ervaren minder stress. Kortom, dit project draagt bij aan een gezondere, evenwichtiger en kansrijke toekomst voor de inwoners van Twente. We dragen met dit project bij aan een gezonde generatie in 2040.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project heeft raakvlakken met de projecten 'Kinderarmoede' (themalijn bestaanszekerheid), 'Versterken zelfstandigheid bij LVB' en 'Gezonde koers voor kinderen'. Daarnaast raakt dit project in brede zin de taken van GGD Jeugdgezondheid en zoeken we de verbinding met de Samenwerkingsagenda Jeugd.

Project - Gezonde koers voor kinderen

Doel

In Twente willen we de gezondheid en kwaliteit van leven van kinderen en jongeren verbeteren. In dit project focussen we daarbij op een gezond(er) gewicht van kinderen. Dit bereiken we door op twee subprojecten in te zetten:

- Een gezonde omgeving: Bij sportverenigingen, op scholen en in de kinderopvang werken we aan een gezonde omgeving. Deze aanpak is gebaseerd op het landelijke initiatief 'Gezonde jeugd, gezonde toekomst' (JOGG);
- Inzetten van de ketenaanpak 'Kind naar Gezond Gewicht' (KnGG).

Dit alles doen we met aandacht voor het verkleinen van gezondheidsverschillen. We streven naar een gezondere en meer kansrijke toekomst voor de jonge generatie in onze regio.

Aanleiding

In Twente heeft 21% van de kinderen in jaar 2 van de middelbare school overgewicht (2019). Kinderen die opgroeien met een gezond gewicht bewegen makkelijker dan kinderen die overgewicht hebben en hebben minder kans op klachten en ziekten die aan overgewicht gerelateerd zijn. Ook hebben kinderen met een gezond gewicht minder kans op overgewicht op latere leeftijd.

Onze aanpak

Binnen dit project zetten we in op twee subprojecten, zodat Twentse kinderen en jongeren gezond op kunnen groeien, namelijk de aanpak 'Gezonde jeugd, gezonde toekomst' (JOGG) en de ketenaanpak 'Kinderen naar Gezond(er) Gewicht' (KnGG).

JOGG is een lokale, integrale aanpak om de omgeving waarin kinderen en jongeren opgroeien samen structureel gezonder te maken. We richten ons op leefomgevingen waar kinderen en jongeren (0 t/m 23 jaar) veel komen: thuis, school en kinderopvang, buurt, sport en bewegen, vrije tijd, werk en media. Want 'It takes a village to raise a child'. Deze aanpak loopt al (bij 10 gemeenten) in Twente. De landelijke JOGG-organisatie ondersteunt samen met GGD Twente, gemeenten en professionals met de inzet van adviseurs, experts, middelen en kennis.

De ketenaanpak overgewicht bij kinderen is één van de ketenaanpakken uit GALA. In Twente kiezen we voor de methode KnGG om deze ketenaanpak te realiseren. Bij KnGG staan het kind en de samenwerking tussen het zorg- en sociaal domein centraal. Overgewicht of obesitas is aanleiding om in gesprek te gaan. Vanuit daar kijken we naar achterliggende oorzaken, de huidige situatie en ondersteuning van het kind en gezin. Vaak staan onderliggende problemen een gezonde leefstijl in de weg. Denk bijvoorbeeld aan psychische en psychosociale factoren of problemen in het gezin als gevolg van schulden of werkloosheid. Voor een duurzame verandering is daarom meer nodig dan alleen ondersteuning gericht op voeding, beweging en slaap.





Het project 'Gezonde koers voor kinderen' streeft naar een bredere uitrol van JOGG, om zoveel mogelijk kinderen en jongeren te ondersteunen bij het ontwikkelen van een gezondere leefstijl. Daarnaast ondersteunen we gemeenten met KnGG bij het implementeren van deze ketenaanpak, waar mogelijk in combinatie met bestaande initiatieven. De meerwaarde van de regionale aanpak is onder andere het leren van elkaar, het samenwerken met regionale partners en monitoring.

Inwonerparticipatie

Voor dit project vindt inwonerparticipatie vooral plaats binnen de gemeenten. Waar wenselijk zal Twentse Koers de reguliere contacten die de gemeenten al hebben met inwoners inzetten om te toetsen of aan te scherpen.

Effect voor de inwoner

Het bevorderen van een gezond gewicht bij kinderen heeft heel veel voordelen voor hun algehele welzijn, zowel op korte als lange termijn. Enkele van de belangrijkste voordelen zijn: betere fysieke gezondheid, verbeterde groei en ontwikkeling, een beter zelfbeeld

en zelfvertrouwen en een betere mentale gezondheid. Ook heeft een gezond gewicht bij kinderen effect op de langere termijn. Door gezonde gewoonten aan te leren op jonge leeftijd, kunnen kinderen het risico op chronische gezondheidsproblemen op latere leeftijd verminderen.

Kortom, het bereiken en behouden van een gezond gewicht heeft niet alleen fysieke voordelen, maar ook positieve effecten op het emotionele, mentale en sociale welzijn van kinderen en op langere termijn die van adolescenten en volwassenen. We dragen met dit project bij aan een gezonde generatie in 2040.

Raakvlakken met andere regionale plannen

De projecten 'Kansrijke start en kansrijk opgroeien', 'kinderarmoede' (themalijn bestaanszekerheid) en 'mentale gezondheid jongeren' (themalijn mentale gezondheid) van Twentse Koers hebben de meest directe link met dit project. Daarnaast raakt dit project in brede zin de taken van GGD Jeugdgezondheid.

“We dragen bij aan een gezonde generatie in 2040.”

Project - Volwassenen naar gezond(er) gewicht

Doel

Het project 'Volwassenen naar gezond(er) gewicht' heeft twee belangrijke doelen die bijdragen aan het terugdringen van volwassenen met overgewicht in Twente.

1. We streven met dit project naar een duurzame leefstijlverandering die bijdraagt aan een gezonder gewicht. Dit vraagt om een gedragsverandering die ook doorloopt na een interventie.
2. We streven ernaar om het overwichtspercentage binnen vijf jaar terug te brengen naar minstens het landelijk niveau. Dit draagt bij aan de algemene gezondheid en het welzijn van onze inwoners.

Aanleiding

Overgewicht is een groeiend probleem in Twente, 56% van de volwassenen in Twente heeft overgewicht (2023). Dit is hoger dan in de meeste andere regio's in Nederland. Zonder ingrijpende veranderingen, wordt verwacht dat dit probleem blijft toenemen (Regiobeeld, 2023). Mensen met overgewicht hebben een verhoogde kans op chronische ziekten.

Onze aanpak

In Twente zijn we in 2021 gestart met een ketenaanpak voor leefstijlverbetering en het terugdringen van overgewicht onder de noemer 'Gecombineerde Leefstijl Interventies (GLI)'.

De aanpak richt zich op het bevorderen en behouden van een gezonde leefstijl bij mensen met overgewicht en gezondheidsrisico's. We hebben reeds geleerd dat een effectieve aanpak maatwerk vereist. Dit doen we door te werken met een zorgvuldige doorverwijzing en brede intake.

Binnen onze aanpak staat de behoefte van de individuele inwoner centraal. We besteden aandacht aan het identificeren en aanpakken van de onderliggende problemen (medisch, sociaaleconomisch en psychologisch). Dit vereist nauwe samenwerking tussen verschillende domeinen en disciplines, zodat we een allesomvattende en effectieve benadering kunnen realiseren.

De komende jaren werken we aan het versterken van de samenwerking in de keten. Hierbij worden specifiek de 'vindplekken' betrokken. Ook kijken we naar het aanbod van de interventies: zijn de interventies passend bij de diverse doelgroepen in de gemeente of wijk?

Daarnaast is het cruciaal om de behaalde resultaten van inwoners te borgen. Dit doen we door in te zetten op het doorgeleiden naar reguliere beweeginterventies en andere doorlopende ondersteuning. Het succesvol aanpakken van overgewicht gaat namelijk verder dan alleen het initiële gewichtsverlies. We werken zowel regionaal als lokaal aan het versterken van de aanpak.

In 2023 ontvangen de gemeenten een Twentse handreiking, waarmee we gemeenten ondersteunen bij het neerzetten van de lokale uitvoering. We blijven inzetten op kennisdeling



en samenwerking. Hiervoor betrekken we verschillende regionale organisaties in het werkveld en organiseren we regionale bijeenkomsten en trainingen. We monitoren op Twentse schaal de voortgang en het succes, we evalueren en zoeken actief naar verbeterpunten. Tot slot adviseren we ook op lokaal niveau. Door deze inzet helpen we mee aan een succesvolle uitvoering van de ketenaanpak.

Inwonerparticipatie

In dit project vindt inwonerparticipatie voornamelijk plaats binnen de gemeenten zelf. Gemeenten pakken dit verschillend op. Wel neemt Twentse Koers initiatieven om de gemeenten te helpen de inwoners te informeren. Denk hierbij bijvoorbeeld aan een communicatiecampagne.

Effect voor de inwoner

De ketenaanpak voor overgewicht en obesitas bij volwassenen in Twente bevordert een gezondere leefstijl onder de inwoners van Twente. Met deze aanpak definiëren we rollen en verantwoordelijkheden van professionals. Dat leidt tot een betere samenwerking en daarmee tot een groter aantal geholpen inwoners. Op de lange termijn zorgt dit voor een verbeterde kwaliteit van leven en welzijn. Daarnaast draagt de ketenaanpak bij aan een snellere identificatie en aanpak van onderliggende problemen, waardoor het ontstaan van overgewicht bij de inwoners van Twente kan worden voorkomen.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project 'Volwassenen naar gezond(er) gewicht' heeft raakvlakken met het project 'In beweging met' van Twentse Koers. Daarnaast zijn er raakvlakken met het project 'Gezonde koers voor kinderen' van Twentse Koers. De leefomgeving, ook onderdeel van GALA, heeft invloed en dus raakvlakken. Een goed ingerichte leefomgeving maakt het makkelijker om gezonde keuzes te maken. Er is een relatie met het project 'Welzijn op recept' (thema lijn bestaanszekerheid), om de toeleiding te verbeteren. Het verbeteren van de leefstijl heeft ook een relatie met het project 'aanpak middelengebruik' en ten slotte de ketenaanpak valpreventie. Mensen met een gezond(er) gewicht zijn vaak actiever en fitter. Dit verkleint de kans op een val.



Project - Valpreventie

Doel

We streven naar vroegtijdige signalering van valrisico's bij ouderen, in zowel de zorg als het sociaal domein. Dit doen we door het stimuleren van laagdrempelige toegang tot valpreventieprogramma's. Ons doel is jaarlijks een afname van ouderen (65+) op de spoedeisende hulp (SEH) na valincidenten te realiseren, zorgen dat ouderen meer gaan bewegen en het percentage ouderen dat in de afgelopen 3 maanden is gevallen te verlagen. Daarnaast streven we naar een daling van het aantal inwoners van 65+ met een verhoogd valrisico.

Aanleiding

Vallen vormt een groot gezondheidsrisico voor ouderen. Veiligheid.nl heeft onderzocht dat bij gelijkblijvend beleid het aantal SEH-opnamen ten gevolge van een val met 50% gaat stijgen. In Twente zijn in 2023 maar liefst 43.134 inwoners met een valrisico. Een derde van de 65-plussers heeft een verhoogd valrisico. 10% van het aantal mensen dat jaarlijks valt, belandt op de spoedeisende hulp. Voor 75-plussers is het valrisico rond de 50% en voor 85-plussers rond de 60%. Vaak zijn er lange revalidatietrajecten en is er na de spoedeisende hulp ook in de thuissituatie nog hulp nodig van thuiszorg, fysiotherapie, etc. Bovendien kan angst op vallen ervoor zorgen dat inwoners minder gaan bewegen en minder deelnemen aan sociale activiteiten. Dit draagt bij aan vermindering van de gezondheid en verhoogt het risico op eenzaamheid.

Onze aanpak

In Twente zetten we in op ketensamenwerking. Dit met als doel een zo groot mogelijk deel van de doelgroep te bereiken. Het liefst in een vroeg stadium. We zetten effectieve programma's in die helpen het risico op vallen te verminderen en streven naar een variëteit in het aanbod, waardoor er voor verschillende doelgroepen een passend aanbod is. We verbinden de keten met o.a. sportbedrijven, buurtsportcoaches en welzijnsorganisaties. Op deze manier motiveren we deelnemers door te stromen naar het reguliere sport en beweegaanbod. Daarmee bereiken we ook op langere termijn een vermindering van het risico op vallen.

Vanuit Twentse Koers is in 2023 een handreiking 'Ketenaanpak valpreventie' geschreven. Daarnaast zorgen we voor kennisdeling en betrekken we organisaties als de Twentse Fysiotherapeuten organisatie (TFO), Twentse Huisartsen Onderneming Oost Nederland (THOON), Federatie Eerstelijnszorg Almelo (FEA) en Twentse Apothekers Organisatie (TAO-UA). Ook organiseren we regionale bijeenkomsten en trainingen en zijn we beschikbaar om lokaal mee te helpen aan een succesvolle uitvoering van de ketenaanpak.

Inwonerparticipatie

Inwonerparticipatie vindt voor dit project voornamelijk plaats bij de gemeenten. Wel neemt Twentse Koers initiatieven om de gemeenten te helpen de inwoners te informeren. Denk hierbij bijvoorbeeld aan een toolkit of een communicatiecampagne. Waar wenselijk zal Twentse Koers de reguliere contacten die de gemeenten al hebben met inwoners inzetten om te toetsen of aan te scherpen.



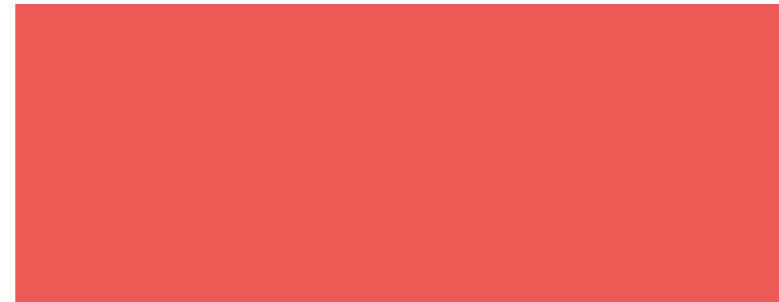
Effect voor de inwoner

Een inwoner die niet valt blijft langer (fysiek en mentaal) gezond en zelfredzaam. Dit heeft een positief effect op de ervaren kwaliteit van leven en de benodigde zorg en ondersteuning. Daarnaast blijft een inwoner die minder bang is om te vallen, langer deelnemen aan de maatschappij en is daarmee mentaal gezond(er). Ook kunnen fittere ouderen langer voor elkaar zorgen.

Raakvlakken met andere projecten

Dit project heeft raakvlakken met de themalijn 'Ouderen' van Twentse Koers. Ook heeft het project raakvlakken met de projecten 'Volwassenen naar gezond(er) gewicht' en 'In beweging met'.

“In Twente zijn in 2023 maar liefst 43.134 inwoners met een valrisico.”



Project - Aanpak middelen-gebruik

Doel

Met het project 'Aanpak middelengebruik' bevorderen we een gezondere en meer bewuste levensstijl onder de inwoners van Twente. De belangrijkste doelen zijn:

- Overmatig alcoholgebruik terugdringen tot het landelijk gemiddelde;
- Een daling van het aantal rokers (inclusief e-sigarettengebruik) en het voorzetten van de inzet voor een Rookvrije Generatie;
- Bewustwording creëren over de negatieve effecten van drugs, vaperen en alcohol.

Dit doen we door in te zetten op de omgeving, normbeïnvloeding en ontmoediging.

Aanleiding

Middelengebruik begint meestal met experimenteren, bijvoorbeeld met alcohol, tabak of cannabis. Experimenteel gebruik kan overgaan in geregeld gebruik. Dit kan schadelijke gevolgen voor de gezondheid met zich meebrengen. Ook in Twente is middelengebruik een groot probleem. Het percentage inwoners van Twente dat overmatig alcohol drinkt, ligt ruim boven het landelijk gemiddelde. Ook ligt de leeftijd waarop jongeren beginnen met het drinken van alcohol ver onder het landelijk gemiddelde (Regiobeeld, 2023). Daarnaast geven verschillende Twentse gemeenten aan zich zorgen te maken over (toenemend) drugsgebruik.

Onze aanpak

In het project 'Aanpak middelengebruik' richten we ons op het ontmoedigen en verminderen van het gebruik van middelen (alcohol, roken, drugs). In een latere fase kan er een aanpak voor het terugdringen van overmatig medicijngebruik aan toegevoegd worden.

In Twente werken we aan het creëren van een kansrijke en positieve omgeving, waarin onderwijs, gezondheid, sociale betrokkenheid en cultuur centraal staan. Met dit project gaan we regionaal door op de ingezette weg en streven we naar het versterken van een aantal onderdelen. Denk hierbij aan het steviger benutten van de samenwerking tussen onder andere de gemeenten, Tactus Verslavingszorg, huisartsenzorg, GGZ, het welzijnswerk en GGD Twente. Ook willen we de komende jaren met gemeenten aan de slag om de preventieve verslavingszorg goed in te bedden in de Twentse gemeenten.

- **Alcohol:** Het percentage inwoners dat in Twente overmatig alcohol drinkt (30%) ligt momenteel ruim boven het landelijke gemiddelde (20%). Het lijkt in Twente 'normaal' te zijn om 'vaak en veel' te drinken. Vaak begint dat al op jonge leeftijd (48% van de jongeren onder de 18 drinkt al alcohol, 39 % zelfs al vijf glazen of meer bij één gelegenheid) (GGD gezondheidsmonitor, 2023). In Twente zijn al diverse initiatieven om het alcoholgebruik te verminderen en ontmoedigen, want 'niet drinken' is ook normaal. Zo is er een pilot 'vroegsignalering alcoholgebruik 18+' waarvoor een regionale werkgroep met diverse partijen is opgericht. De werkgroep zet zich in voor vroegsignalering



en normbeïnvloeding. Ook is een toolkit alcoholontmoediging beschikbaar voor gemeenten. De komende periode onderzoeken we of het regionale netwerk nog verder kunnen uitbreiden en verstevigen. Daarnaast onderzoeken we of er andere trajecten zijn die kunnen bijdragen aan het gewenste doel.

- **Roken:** De afgelopen jaren is het aantal rokers in Twente afgenomen (naar 17%, gelijk met het landelijk gemiddelde). Het regiobeeld laat zien dat deze trend de komende periode lijkt te stabiliseren. Roken is een belangrijke oorzaak van gezondheidsverschillen, echter is stoppen met roken moeilijk. Maar liefst 80% van de rokers geeft aan te willen stoppen. In Twente is behoefte aan inspanningen om de afname toch voort te zetten en om te blijven streven naar een rookvrije generatie. Want iemand die niet start met roken, hoeft ook niet te stoppen. In Twente is al een toolkit 'rookvrij' beschikbaar. Daarnaast zijn er diverse ondersteuningsprogramma's voor hulp bij stoppen met roken beschikbaar. De toeleiding naar hulp bij stoppen met roken en het bereiken van de kwetsbare groepen zijn nog aandachtspunten. Het is noodzakelijk daar in een netwerk met diverse (zorg)partijen samen aan te werken.
- **Drugs:** Verschillende Twente gemeenten geven aan dat ze een toename van drugsgebruik zien. Gemeenten maken zich hier zorgen over. In de komende periode onderzoeken we of er voldoende draagvlak is in Twente om hiermee aan de slag te gaan.

Daarnaast wordt op scholen in Twente op diverse manieren en verschillende momenten aandacht gegeven aan de gevaren van drugs, alcohol en roken. Ook worden spreekuren georganiseerd. Tot slot sluiten we in Twente aan bij meerdere landelijke initiatieven, waaronder Stoptober en Dry January.

Uit het regiobeeld komt ook naar voren dat er in Twente een hoger dan gemiddeld medicijngebruik is bij fysieke ziekten. Hier wordt al op ingezet, door onder andere Twentse Apothekers Organisatie (TAO-UA), in samenwerking met SHT-THOON en FEA. Mocht blijken dat hier aanvullende inzet op nodig is, waar Twentse Koers op regionale schaal van toegevoegde waarde kan zijn, kan dit in de loop van de uitvoering van het regioplan toegevoegd worden.

Inwonerparticipatie

In dit project vindt inwonerparticipatie voornamelijk plaats via de betrokken en uitvoerende partners. Daarnaast gaan we nog onderzoeken op welk niveau we inwoners kunnen betrekken, bijvoorbeeld via een cliënten-/adviesraad of het organiseren van een focusgroep.

Effect voor de inwoner

Met het project 'Aanpak middelengebruik' kunnen alle inwoners van Twente profiteren van een gezondere en veiligere omgeving. We verminderen de negatieve gevolgen van middelengebruik, waardoor de kwaliteit van leven en het welzijn van de inwoners van Twente worden verbeterd. Door overmatig alcoholgebruik aan te pakken, worden de gezondheid en ontwikkeling van de jongeren verbeterd. Zo krijgen zij meer kansen in het leven. Tegelijkertijd zorgt een daling van het aantal rokers voor een betere algehele gezondheid van de inwoners van Twente, waardoor zij langer en gezonder kunnen leven. Raakvlakken met andere regionale plannen Alcoholgebruik kan ook bijdragen aan overgewicht. Dit betekent dat er raakvlakken zijn met het project 'Aanpak Overgewicht Volwassenen'. Middelengebruik kan bijdragen aan het risico om te vallen, welke opgepakt wordt in het project 'Ketenaanpak Valpreventie'. Ook raakt dit het mentaal welbevinden en de ketenaanpak 'Welzijn op Recept' (themalijn bestaanszekerheid). Daarnaast zijn er raakvlakken met verschillende projecten binnen GGD Twente, zoals 'LOES in Twente', de aanpak 'Gezonde school' en een gezonde leefomgeving in het algemeen.



Project - In beweging met

Doel

In het project 'In beweging met' streven we naar het verbeteren van het fysieke en mentale welzijn en de sociale interactie van onze inwoners. We willen het percentage inwoners in Twente dat aan de beweegnorm voldoet verhogen en het percentage inwoners dat zich eenzaam voelt verlagen. Dit doen we door het stimuleren van regelmatige lichaamsbeweging en sociale interactie.

Aanleiding

Het regiobeeld Twente laat zien dat het percentage mensen dat aan de beweegnorm voldoet afneemt (50% 2022). Het percentage eenzaamheid onder inwoners van 20 jaar en ouder laat een lichte stijging zien (45% van volwassenen 2021). Het percentage van inwoners met overgewicht in Twente is hoger dan het landelijk gemiddelde (56% van de volwassenen heeft overgewicht in 2023), vooral onder de 65+'ers.

Onze aanpak

We stimuleren de inwoners van Twente om een actievere leefstijl aan te nemen, door regelmatig te bewegen. Dit draagt bij aan hun fysieke gezondheid, het mentale welzijn en daarmee de algehele levenskwaliteit en ervaren gezondheid. De gecombineerde en laagdrempelige aanpak van beweging, sociale interactie en het bevorderen van een gezondere leefstijl brengt positieve veranderingen teweeg. In Twente zijn al veel beweeg- en wandelinterventies actief. Twee hiervan worden regionaal georganiseerd, in samenwerking met Twentse Koers: de Nationale Diabetes Challenge (NDC) en de Special Friends Walk (voor inwoners met een(licht) verstandelijke beperking). Deze initiatieven hebben al positieve resultaten opgeleverd en dragen bij aan een gezondere en meer verbonden Twentse samenleving. De komende periode worden de interventies verder uitgebreid. Daarnaast blijven we ontwikkelen en implementeren van mogelijke andere beweeginterventies.

Inwonerparticipatie

We communiceren en werven altijd breed en openbaar voor de verschillende interventies. Dit doen wij ook via de kanalen van de verschillende partners. De uitvoerende organisatoren van de wandelinterventies vragen regelmatig aan de deelnemers waar zij behoefte aan hebben en hoe ze de beweeginterventies ervaren. Deze gegevens nemen we mee in de keuzes die we maken voor het (vervolg van) het project.

Effect voor de inwoner

Wanneer een inwoner voldoet aan de beweegnorm, resulteert dit in een betere conditie, een verhoging van de ervaren gezondheid en minder eenzaamheid. Daarnaast dienen de beweeginterventies als een positieve eerste stap naar een gezondere levensstijl. Hierdoor worden een gezond(er) gewicht, mentale gezondheid en andere gevolgen van een gezonde levensstijl versterkt.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project 'In beweging met' heeft raakvlakken met de projecten 'Volwassenen naar een gezond(er) gewicht', 'Gezonde koers voor kinderen', 'Ketenaanpak valpreventie' en 'Ketenaanpak Welzijn op Recept' (themalijn bestaanszekerheid) en de Themalijn 'Mentale gezondheid' van Twentse Koers.





Project - Versterken zelfstandigheid bij licht verstandelijke beperking

Doel

Met het project 'Versterken zelfstandigheid bij licht verstandelijke beperking (LVB)' streven we naar het vergroten van de zelfstandigheid van de deelnemende inwoner. We zetten in op het aanleren van vaardigheden, het bieden van (digitale) hulpmiddelen en het stellen van een hulpvraag aan het eigen netwerk, waardoor de inwoner meer regie heeft over zijn of haar eigen leven en minder afhankelijk wordt van zorg. We richten ons op zelfstandig wonende inwoners met een licht verstandelijke beperking (LVB) die ambulante zorg ontvangen.

Aanleiding

Inwoners met LVB, die ambulante ondersteuning ontvangen, hebben vaak op meerdere vlakken hulp en ondersteuning nodig. Denk hierbij aan huishoudelijke taken, het beheer van geld en plannen voor de dag. Voor deze groep is het prettig zo zelfstandig mogelijk te zijn, net als voor alle andere inwoners. Het aanleren van vaardigheden kost voor deze doelgroep meer tijd. Tijd die niet altijd beschikbaar is voor de zorgverlener of een interventie die niet door de reguliere zorgverlener uitgevoerd kan worden.

Onze aanpak

Binnen dit project ondersteunen we inwoners van Twente met LVB middels een (korte) interventie die gericht is op het versterken van de zelfredzaamheid. Hierbij werken we vanuit het gedachtegoed van 'Reablement'.

Betrokken professionals (denk hierbij bijvoorbeeld aan individuele begeleiders, fysiotherapeuten, ergotherapeuten, gedragstherapeuten, beweegagogen en verpleegkundigen) maken gezamenlijk een plan voor de betrokken cliënt of een groep cliënten. Door middel van een kortdurende interventie wordt de deelnemer geholpen bij het aanleren van vaardigheden om zelfstandig(er) taken uit te voeren en zo nodig leren hoe ze een beroep kunnen doen op informele zorg. Hierbij wordt ook gekeken naar samenredzaamheid: wat lukt wel als je het samen doet? Daarnaast kijken we naar (digitale) hulpmiddelen die mogelijk de benodigde zorg en ondersteuning kunnen vervangen of verminderen. Uiteraard kijken we vanuit de brede blik van positieve gezondheid naar de interesses en talenten van de inwoner. Ook streven we naar wederkerigheid, waarbij we kijken of en hoe ze waarde kunnen toevoegen aan hun omgeving en de maatschappij. Er wordt hierbij rekening gehouden met de doelgroep, wat betekent dat het aanleren van nieuwe vaardigheden relatief meer tijd en herhaling vraagt. Kortdurend is soms dus toch iets langer. Vaardigheden moeten wel goed aangeleerd zijn om een gedragsverandering teweeg te brengen. Dit project moet nog verder worden opgezet. Hierin werken we onder andere nauw samen met verschillende aanbieders van gehandicaptenzorg in Twente.

Inwonerparticipatie

De partners in de projectorganisatie dragen zorg voor voldoende betrokkenheid van de doelgroep.

Effect voor de inwoner

Inwoners die deelnemen aan de interventie, ervaren na afloop meer zelfredzaamheid.

Dit draagt bij aan het welzijn en de eigen regie van de deelnemer, zodat de deelnemer minder afhankelijk is van zorg en ondersteuning.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project heeft raakvlakken met het project 'Gezond en zelfredzaam ouder worden' van Twentse Koers. Binnen het subproject 'Bennie Oud', wordt ook vanuit het gedachtegoed van Reablement gewerkt.

“We kijken vanuit de brede blik van positieve gezondheid naar de interesses en talenten van de inwoner.”



Themalijn

bestaans- zekerheid

Samen koersen op bestaanszekerheid voor alle inwoners van Twente

In Nederland is anno 2023 de bestaanszekerheid onvoldoende geborgd in onze samenleving: te veel mensen in Nederland kampen met (ernstige) geldzorgen, problematische schulden of leven rondom de armoedegrens. Dit heeft enorme consequenties. Er gaat veel leed en verdriet achter schuil en het zorgt voor problemen rondom huisvesting, gezondheid en welbevinden en toegang en deelname aan onderwijs, sport en vrijetijdsactiviteiten. De stress, eenzaamheid en uitsluiting die geldzorgen met zich meebrengen, belemmeren mensen om volwaardig deel te nemen aan de samenleving. Veel van deze problemen hangen met elkaar samen.

In de regio Twente zijn veel inwoners die te maken hebben met bestaansonzekerheid. Uit het regiobeeld blijkt dat de welvaart in de Twentse regio achterblijft bij het landelijke gemiddelde. Vooral inwoners in de gemeenten Enschede, Almelo en Hengelo hebben een relatief lagere sociaal economische status dan het landelijk gemiddelde. Dit heeft tot gevolg dat veel inwoners moeite hebben om rond te komen. 18% van de huishoudens ervaart moeilijkheden om financieel rond te komen (Regiobeeld, 2023). Dit vertaalt zich bovendien naar hogere zorg- en jeugdhulpkosten. Het integraal inzetten op bestaanszekerheid is daarmee een cruciale sleutel voor de komende jaren en daarmee een belangrijk thema binnen de Twentse Koers.

In Twente hebben we nadrukkelijk aandacht voor bestaanszekerheid, maar we realiseren ons ook dat onze invloed wordt beperkt door landelijke kaders. We zijn mede afhankelijk van maatregelen van de Rijksoverheid tegen armoede, zoals het verhogen van het inkomen

(minimumloon en uitkeringen) en de hoogte van toeslagen. We volgen de ontwikkelingen van de Commissie sociaal minimum, het programma vereenvoudiging inkomensondersteuning en we vragen vanuit Twente aandacht in Den Haag voor knelpunten die we signaleren.

Overkoepelend doel

In Twente streven we naar een veerkrachtige regio, waarin inwoners minder schulden en een verhoogd welzijn hebben. We willen het percentage (18%) inwoners dat moeite heeft om rond te komen van het huishoudinkomen verminderen. We willen op z'n minst onder het percentage van 2016 uitkomen (<17%). Dit doen we door vroegtijdige signalering en preventie te versterken voor inwoners van Twente. We bieden gerichte hulp en regelingen aan mensen in beginnende schuldensituaties en geven jongeren een beter financieel vooruitzicht. Dit vraagt ook om een bredere en andere blik op bestaanszekerheid, met aandacht voor het effect van bestaansonzekerheid op andere leefgebieden en multiproblematiek.

Onze aanpak

In Twente werken we al de nodige jaren regionaal en lokaal samen op het thema bestaanszekerheid. We hebben al veel goede stappen gezet. We hebben bijvoorbeeld Twentebreed de regeling uitstroom bijstandsgerechtigden (RUB) opgezet, waarmee ruim 1500 inwoners uit de schulden bij de zorgverzekeraar zijn geholpen, en we zijn vooruitlopend op de gewijzigde Wet gemeentelijke schuldhulpverlening in Twente succesvol gestart met vroegsignalering van schulden. De komende jaren zetten we ons gezamenlijk verder in om inwoners tijdig beschikbare inkomensondersteuning



aan te reiken en zoveel mogelijk te voorkomen dat geldzorgen ontstaan of hen hier zo snel en goed mogelijk uit te helpen. Deze uitdagingen gaan vaak hand in hand met andere complexe vraagstukken, waardoor een integrale aanpak essentieel is. Denk hierbij aan het inzetten op laaggeletterdheid, passend werk, gezondheid, een gezonde leefomgeving en scholing. Hierbij hebben we aandacht voor verschillende achtergronden van inwoners, zoals mensen met een licht verstandelijke beperking of een migratie achtergrond. Als we de bestaanszekerheid van onze (kwetsbare) inwoners verbeteren, zijn maatschappelijke baten veel groter dan enkel minder geldproblemen.

Twentse Koers ondersteunt gemeenten en partners bij het integraal aanpakken van uiteenlopende achterstanden en problematieken rondom het thema bestaanszekerheid. Ook stimuleren en creëren we kanselijkheid. Dit doen we door te investeren in samenwerking, tussen bijvoorbeeld huisartsen en het sociaal domein. Daarnaast zetten we in op tijdig en laagdrempelig ingrijpen met passende ondersteuning, wanneer inwoners niet langer in staat zijn om rond te komen. We ondersteunen jongeren met voorlichting en bij het omgaan met schulden en we bieden gerichte begeleiding. Daarnaast hebben we in Twente aandacht voor het bestrijden van kinderarmoede, het zo goed mogelijk inzetten van een collectieve zorgverzekering en het uitvoeren van een aanpak voor huishoudens met multiproblematiek. We streven ernaar de slagkracht in de regio te vergroten. Twentse Koers ondersteunt de gemeenten in planvorming, ontwikkelt handreikingen, stimuleert kruisbestuiving tussen gemeenten met vergelijkbare vraagstukken,

signaleert, jaagt aan, stemt regionaal zaken onderling af, faciliteert dat gemeenten en partners van elkaar kunnen leren en afspraken kunnen maken, is in de lead bij de communicatie met de zorgverzekeraar, zorgt waar mogelijk voor een vertaalslag van landelijke ontwikkelingen naar regionale/lokale plannen en voert mede een lobby richting Den Haag. Daarbij houden we natuurlijk rekening met de lokale structuren, inspanningen en initiatieven.

Naast dat we kijken naar het handelen vanuit organisaties, willen we meer inzicht in het gedrag van onze inwoners. Dit doen we door het oprichten van een inwoners klankbordgroep (net zoals bij verschillende andere themalijnen) en inwoners gericht te bevragen op hun ervaringen in diverse projecten. Zo kunnen we bepalen op welke manier we kunnen bijdragen aan dat inwoners met geldzorgen hun problemen begrijpen, accepteren, bespreekbaar maken en zelf actief bijdragen aan het vinden van oplossingen.

Betrokken stakeholders en partners

Binnen het thema 'Bestaanszekerheid' werken we nauw samen met alle 14 gemeenten, zorgverzekeraar Menzis, Provincie Overijssel, GGD Twente, Federatie Eerstelijnszorg Almelo, SHT-THOON, Hogeschool Saxion, Kennispunt Twente, ROC van Twente, Stadsbank Oost Nederland, Rabobank, VNG, welzijnsstichtingen, samenwerkingsverband Twentse Belofte, Expertisenetwerk LVB Twente, Twentse bibliotheken, verschillende jeugdhulp en GGZ instellingen.

Project - Welzijn op recept

Doel

Met 'Welzijn op recept' (voorheen ook SamSam genoemd) willen we inwoners met een vermoeden op psychosociale, leefstijl gerelateerde of financiële problematiek sneller toe leiden naar passende voorzieningen in het sociaal domein van de gemeente. Op deze manier kunnen we de gezondheid en het welzijn van inwoners vergroten, het achterliggende probleem aanpakken, de druk op de huisartsenzorg verlagen en medicalisering (hogere zorgkosten) voorkomen. Dit doen we door een vaste medewerker vanuit het sociaal domein te koppelen aan een huisartsenpraktijk. Tot slot streven we naar het vergroten van de toegankelijkheid van de huisartsenzorg voor kwetsbare groepen, zoals statushouders.

Aanleiding

In Twente richt de stuurgroep 'toekomst huisartsenzorg Twente' (voorheen stuurgroep continuïteit huisartsenzorg) zich op projecten en initiatieven die bijdragen aan het oplossen van de tekorten in de huisartsenzorg. In de stuurgroep zijn Huisartsenzorg Twente (HZT, met daarbinnen afvaardiging vanuit o.a. Thoon en FEA), de huisartsenopleiding (VU locatie Hengelo), Roset, Menzis en Twentse gemeenten vertegenwoordigd. Om de continuïteit van huisartsenzorg voor nu en de toekomst te waarborgen, wordt in toenemende mate ook gekeken naar samenwerking met het sociaal domein. In het voorjaar van 2021 heeft de stuurgroep kennisessies tussen alle Twentse gemeente en huisartsen georganiseerd. Een aantal uitkomsten waren:

- Er is behoefte aan een structuur waarin huisartsen en medewerkers uit het sociaal domein elkaar sneller en beter kunnen vinden;
- Ondanks vele raakvlakken, kent samenwerking tussen huisartsen en het sociaal domein obstakels. Dit komt onder andere door andere financiering, 'eigen' beleidstaal en onvoldoende kennis over elkaars werkterein.

Bovenstaande bevindingen zijn de aanleiding geweest voor de leden van de stuurgroep om een project te starten waarbij de samenwerking tussen huisartsen en gemeenten verder wordt vormgegeven.

Onze aanpak

In opdracht van het ministerie van VWS is in 2022 binnen Twentse Koers een actieonderzoek uitgevoerd rond het vraagstuk van geldzorgen onder patiënten die de huisartsenpraktijk bezoeken. Ook zijn ervaringen opgehaald. Na het project 'Geldzorgen in de huisartsenpraktijk', is op 1 januari 2023 de pilot 'SamSam' gestart. Het doel van dit project is om eerder de juiste zorg op de juiste plek te bieden bij zowel financiële, leefstijl gerelateerde als psychosociale problematiek. Door een medewerker van het sociaal domein aan een huisartsenpraktijk (HAP) te koppelen, willen we inwoners die nu bij de huisarts komen voor (achterliggende) sociaal maatschappelijke vraagstukken, sneller naar passende ondersteuning of begeleiding binnen het brede sociaal domein leiden. Denk hierbij bijvoorbeeld aan vraagstukken als geldzorgen, eenzaamheid, mentale gezondheid, problemen op werk of school en leefstijl gerelateerde vraagstukken. Signalering en doorgeleiding op het gebied van laaggeletterdheid, LVB, digitale vaardigheid en andere vaardigheden zijn hierbij ook van belang.



Welzijn op Recept (WoR) heeft, mede door IZA en GALA en het landelijke programma Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP, tussen zorgverzekeraars, VWS en huisartsen), vanaf het voorjaar in 2023 een prominente plek gekregen binnen het sociaal domein en de huisartsenzorg. Het is één van de vijf zogenaamde ketenaanpakken. De projecten SamSam en WoR komen sterk overeen en gaan om deze reden in Twente samen onder de naam WoR, waarbij we steeds kijken naar lokaal passende invulling.

In Twente nemen momenteel al 30 huisartspraktijken/groepspraktijken in vijf gemeenten (Enschede, Hengelo, Almelo, Borne en Hof van Twente) deel aan dit project. Het streven is dit de komende drie jaar verder uit te breiden naar alle Twentse gemeenten en huisartsenpraktijken, in lijn met de opgave als ketenaanpak. Hierbij kijken we naar wat lokaal werkt, waar we van elkaar kunnen leren en waar we hen kunnen ondersteunen. We bespreken inrichtingskeuzes en de effecten daarvan voor de benodigde uitvoeringsmiddelen.

Inwonerparticipatie

Vanzelfsprekend informeren we inwoners die deelnemen aan dit project, doordat zij door hun huisarts worden doorverwezen. Zij worden achteraf ook actief gevraagd naar hun ervaringen. In een latere fase van dit project willen we meer inzetten op bredere informatie aan inwoners en patiënten, zodat zij ook zelf eenvoudiger de toegang weten te vinden naar deze voorzieningen zonder tussenkomst van de huisarts.

Effect voor de inwoner

De inwoner ontvangt sneller de juiste ondersteuning en de gezondheid wordt versterkt. Er is tijdig aandacht voor het achterliggende probleem, wat demedicaliserend werkt. Daarnaast doen zij minder beroep op huisartsenzorg, waardoor huisartsen relatief meer patiënten kunnen behandelen. Hierdoor blijft huisartsenzorg toegankelijk voor inwoners die op dat moment écht zorg nodig hebben. Dit betekent naar verwachting op termijn dat het aantal inwoners waarvoor geen huisarts beschikbaar is daalt.

Door sneller door te verwijzen én de doorverwijzing te laten plaatsvinden door iemand die het brede sociaal domein goed kent, worden inwoners doorverwezen naar de meest passende ondersteuning. Dit komt de gezondheid en het welzijn van de inwoner ten goede. Maar ook de betaalbaarheid van zorg en ondersteuning, doordat het tijdig oplossen van vraagstukken in het sociaal domein dure en niet effectieve (medische) zorg voorkomt. We benutten de verbindingen die vanuit welzijn gelegd worden en de reeds bestaande (informele) ondersteuningsmogelijkheden die lokaal voor inwoners beschikbaar zijn.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project 'Welzijn op Recept' heeft raakvlakken met verschillende themalijnen en projecten binnen Twentse Koers, zoals de themalijnen preventie en gezondheid en mentale gezondheid.

Project - Jongeren en schulden

Doel

In Twente streven we naar een betere financiële situatie van Twentse jongeren. We richten ons op het verlagen van het percentage jongeren dat moeite heeft met maandelijks rondkomen (nu 19%) naar minimaal het landelijk gemiddelde van 13%. Tegelijkertijd willen we de sociaal economische status van jongeren in Twente verhogen, zodat het minimaal op gelijke hoogte komt met het nationale gemiddelde. Ook werken we aan het verminderen van het aantal jongeren dat met schulden kampt en streven we naar het verminderen van het aantal jongeren die als geldezel worden 'geronseld'.

Aanleiding

Het aantal jongeren met geregistreerde schulden stijgt fors. Dit komt onder andere door de mogelijkheden van online gokken en achteraf betalen. Jongeren met schulden worden in hun toekomst perspectief belemmerd en komen daardoor niet verder in hun leven. Jongeren hebben een andere schuldenaanpak nodig, waarbij het cruciaal is dat de begeleiding aansluit bij de 'leefwereld' van de jongere. In Twente werken we de komende jaren aan een methodiek – middels intensieve begeleiding en het snel bieden van perspectief – die specifiek bijdraagt aan het terugdringen van het aantal jongeren met schulden. Dit kan, afhankelijk van lokale keuzes, leiden tot inzet van het Jongeren Perspectief Fonds (JPF) of een vergelijkbare methodiek. In Enschede en Almelo zijn ze reeds gestart met een vergelijkbare methodiek gericht op jongeren.

Onze aanpak

JPF of een vergelijkbare methodiek bieden een integrale benadering. Het project 'Jongeren en schulden' is gericht op jongeren van 18 tot en met 27 jaar die problematische schulden hebben en hulp nodig hebben op meerdere leefgebieden. Deze jongeren vallen vaak buiten de reguliere schuldhulpverlening, omdat zij geen stabiel inkomen hebben, verschillende type problemen ervaren (waaronder LVB) en ze niet weten waar hulp te zoeken.

Vanuit de methodiek, gericht op de jongere doelgroep, worden niet alleen de schulden van de jongeren aangepakt, maar krijgen jongeren ook intensieve begeleiding 'op maat' gedurende twee jaar. De focus van dit traject ligt niet op het zo snel en veel mogelijk aflossen van de schulden, maar op het creëren van toekomstperspectief voor de jongeren. Dit doen we door het bieden van goede begeleiding. We hebben specifiek



aandacht voor de leefwereld van de jongeren door te kijken welke professionals (zoals jongerenwerkers/-coaches) we betrekken, maar ook hoe we de aandacht van jongeren kunnen 'vangen'. Social media inzetten is daarbij belangrijk. Het aanbod voor jongeren moet aanspreken.

Vanuit Twentse Koers brengen we de verschillende varianten in beeld. We faciliteren bij de bredere uitrol van de methodiek in Twente en het onderlinge leerproces, kennisdeling en evaluatie, zodra gemeenten en hun partners met de methodiek zijn gestart. Daarnaast willen we in Twente de samenwerking met partners versterken op het gebied van ondernijning. Dit doen we om te voorkomen dat (kwetsbare) jongeren als geldezel worden geronseld. Meer preventief willen we ons ook inspannen om geldzorgen onder jongeren te voorkomen. Financiële educatie is daarbij cruciaal. Dit onderdeel komt terug bij het project 'Kinderarmoede'.

Inwonerparticipatie

We willen jongeren actief bevragen op hun behoeftes rondom dit onderwerp. Dit kan bijvoorbeeld via de onderwijsinstellingen (ROC van Twente, Hogeschool Saxion, etc.). Om het maatschappelijk effect van de verschillende methodieken inzichtelijk te krijgen, willen we deelnemers in de jongerenaanpak volgen in hun traject.

Effect voor de inwoner

Het project 'Jongeren en schulden' zorgt voor een positieve ontwikkeling op bijna alle leefgebieden van de jongere inwoner van Twente, bijvoorbeeld verminderen van stress, saneren van schulden, het vinden van passend werk en/of een opleiding en een verbetering van het sociale netwerk. Uit resultaten van eerdere pilots in Nederland is gebleken dat het levensgeluk van de jongeren wordt vergroot en het gemiddelde maatschappelijke rendement 8500 euro per deelnemende jongere is.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Dit project heeft raakvlakken met de projecten 'Bereik vergroten aanpak geldzorgen', 'kinderarmoede' en 'Kansrijke start en kansrijk opgroeien' (themalijn Preventie en gezondheid) van Twentse Koers. Daarnaast zoeken we naar afstemming en verbinding met het Toekomstplan voor Jongvolwassenen als onderdeel van de Twentse Belofte en de Samenwerkingsagenda Jeugd.

Project - Kinderarmoede

Doel

In Twente willen we de kinderarmoede aanpakken. Hierbij werken we aan drie doelen:

1. We willen meer gezinnen met kinderarmoede identificeren door een effectieve screening te ontwikkelen en gebruiken;
2. We streven naar het verminderen van armoede en het voorkomen van bijkomende problemen bij deze gezinnen;
3. We willen op basis van bestaand onderzoek achterhalen waar en waarom kinderarmoede ontstaat. Vervolgens kijken we gericht naar waar we risicofactoren kunnen aanpakken.

Aanleiding

Kinderarmoede gaat veel verder dan alleen financiële beperkingen. Het heeft diepgaande gevolgen voor kinderen, ouders en de samenleving als geheel. Het veroorzaakt gevoelens van schaamte, stress en uitsluiting bij kinderen, wat kan leiden tot problemen zoals somberheid, overgewicht, lagere schoolprestaties en achterstand in gezondheidsontwikkeling op verschillende vlakken. Het belemmert hun deelname aan activiteiten en veroorzaakt sociale isolatie. Vanwege de impact op individuen en de bredere samenleving moet kinderarmoede worden aangepakt. Want kinderarmoede onderdrukt onder andere de mentale groei, beïnvloed de toekomstige productiviteit en het welzijn en houdt armoede van generatie op generatie in stand. In 2019 hebben de 14 Twentse gemeenten de Alliantie Kinderarmoede getekend

en daarmee uitgesproken zich te willen inzetten voor het terugdringen van kinderarmoede in Twente.

Onze aanpak

De aanpak van kinderarmoede is complex en vereist meer dan alleen financiële hulp. Een kind is onderdeel van een gezin, waardoor we ook ouders/verzorgers willen bereiken. We moeten diepgewortelde problemen aanpakken en een omgeving creëren waarin kinderen zich optimaal kunnen ontwikkelen. In dit project willen we daarom de samenwerking tussen verschillende organisaties stimuleren om: vroegtijdig signalen van kinderarmoede te herkennen bij kinderen en hun ouders, gegevens te delen en een gezamenlijk protocol te ontwikkelen voor het aanpakken van kinderarmoede. Verder willen we inzetten op de scholing van professionals en vrijwilligers, zodat zij kinderarmoede sneller kunnen herkennen. Maar ook scholing van kinderen en jongeren zelf in omgaan met geld willen we oppakken. Dit doen we in afstemming met gemeenten, zodat dit goed aansluit op de reeds aanwezige lokale inspanningen. Daarnaast verkennen we de mogelijkheden voor het aanpakken van risicofactoren die reeds in onderzoeken naar voren zijn gekomen voor het ontstaan van kinderarmoede en intergenerationele armoede. Informatie over schoolverzuim en vanuit opvoedondersteuning zijn bijvoorbeeld aanleiding om verder in gesprek te gaan over bestaanszekerheid met ouders/verzorgers.

Samenwerking met instellingen, zoals scholen, zorgprofessionals (o.a. de afdeling jeugdgezondheid van GGD Twente, geboortezorg, gezinsbegeleiding, huisartsen),



welzijnsorganisaties en andere lokale professionals (waaronder bij gemeenten), is essentieel om kinderarmoede te identificeren en passende steun te bieden, maar ook om het ontstaan van kinderarmoede te voorkomen. Hierbij zijn ook signalering en doorgeleiding op het gebied van laaggeletterdheid, laaggecijferdheid, digitale vaardigheid en andere basisvaardigheden van belang. We hebben ook aandacht voor verenigingen voor sport- en cultuur om hen inzicht te geven in wat zij met signalen van kinderarmoede kunnen doen.

Vanuit Twentse Koers jagen we aan, ondersteunen we kennisdeling en faciliteren we regionale samenwerking. Zo creëren we een gecoördineerde aanpak om kinderarmoede doeltreffend te bestrijden. Tot slot willen we ook over de overgang naar financiële zelfstandigheid (met het bereiken van 18 jaar) communiceren. Er zijn bijvoorbeeld al eerste ervaringen in Twente met het versturen van een verjaardagskaart waarin de jeugdige ook gewezen wordt op financiële regelingen en consequenties.

Inwonerparticipatie

We hebben een belangrijke rol in het verschaffen van de juiste informatie over vroegsignalering. Daarnaast willen we in dit project een inwoners klankbordgroep instellen die we kunnen raadplegen, maar die ons ook kan adviseren in de screening en bejegening (stress sensitive dienstverlening). In dit project hebben we te maken met veel verschillende professionals van verschillende vindplaatsen van huishoudens met geldzorgen. We streven daarom naar een breed panel, van zowel ouders/verzorgers als kinderen (jongeren), die kan adviseren op het brede werkgebied van betrokken organisaties.

Effect voor de inwoner

Doordat we inzetten op vroegsignalering en geprotocolleerde opvolging, kunnen we kinderen en hun ouders/verzorgers eerder signaleren, waardoor zij sneller passende hulp ontvangen. Door het aanpakken van de risicofactoren, ontstaat (naar verwachting) minder kinderarmoede op termijn. Hierdoor nemen de kansen van het kind in de maatschappij toe, kan het kind zich op alle levensgebieden beter ontwikkelen en heeft het kind een beter toekomstperspectief.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project 'Kinderarmoede' heeft raakvlakken met de projecten 'Kansrijke start en kansrijk opgroeien', 'Gezonde koers voor kinderen' (beide vallen onder de themalijn 'preventie en gezondheid'), 'Welzijn op recept', 'Bereik vergroten aanpak geldzorgen' en 'Jongeren en schulden' van Twentse Koers. Ook liggen er kansen voor verbinding met de Samenwerkingsagenda Jeugd.

“We ontwikkelen een gezamenlijk protocol voor het aanpakken van kinderarmoede.”

Project - Bereik vergroten aanpak geldzorgen

Doel

Met het project 'Bereik vergroten aanpak geldzorgen' streven we ernaar beginnende geldzorgen en schulden in een zo vroeg mogelijk stadium te signaleren en aan te pakken en de daaruit voortvloeiende problematiek en diepgaande schulden te voorkomen. We willen de mogelijkheden om vroegsignalering van geldzorgen te verbreden (zoals naar verwachting met hypotheekachterstanden en achterstanden in gemeentelijke belastingen) adopteren en gemeenten en uitvoerders faciliteren bij het inrichten van de uitvoering hierop. Op basis van vroegsignalering kijken we met inwoners naar een toekomstbestendig bestaan: voorkomen dat er opnieuw geldzorgen ontstaan, door integraal te kijken naar onderliggende problematiek en de mogelijkheden voor inkomensverruiming (werk dan wel gebruik maken van alle inkomensondersteunende regelingen). Daarnaast zetten we in op datagedreven innovaties om het bereik van inwoners te vergroten.

Aanleiding

18% van de Twentenaren heeft de afgelopen twaalf maanden moeite gehad om rond te komen van het huishoudinkomen. Mensen die moeite hebben om rond te komen, kunnen daardoor niet meer alle rekeningen betalen. Het is van groot belang om de inwoners die moeite hebben de rekeningen te betalen zo snel mogelijk in beeld te krijgen. Sinds 1 januari 2021 kunnen gemeenten mensen eerder helpen die door schulden in de

problemen dreigen te komen. Dat is mogelijk door een wijziging in de Wet gemeentelijke schuldhulpverlening (Wsg). Bepaalde instanties mogen sindsdien gemeenten waarschuwen, als zij zien dat hun klanten hun rekeningen niet betalen. Het gaat hierbij om verhuurders van woningen, drinkwaterbedrijven, energieleveranciers en zorgverzekeraars. Ze hebben hiervoor niet eerst toestemming nodig van de klant. Dit is een vervolg van de pilot 'vroegsignalering van schulden' die in het voorjaar van 2019 in heel Twente is gestart, in samenwerking met Twentse Koers. Deze signaalpartners geven gemeenten als uitvoerders van schuldhulpverlening veel informatie. Maar we willen meer inwoners helpen, een beter beeld hebben van betalingsachterstanden die er zijn en inwoners 'beter' vinden door gebruik te maken van online zoekgedrag van inwoners. Uit onderzoek van de VNG blijkt dat bij vroegsignalering van schulden vaak al sprake is van oplopende financiële zorgen en armoede. We willen nóg eerder inwoners zien te bereiken, door online beter aan te sluiten bij hun zoekgedrag. Waar inwoners vaak een grote drempel ervaren bij het fysiek zoeken naar hulp, kent internet deze drempels niet. Hier kunnen we gebruik van maken.

Onze aanpak

In 2019 zijn we in Twente samen met ongeveer 40 (vaste lasten) partners gestart met het initiatief 'Vroegsignalering van schulden' door middel van een regionaal convenant. Ons doel was om schulden in een vroeger stadium te ontdekken en aan te pakken. Vanaf 2021 is deze aanpak structureel geworden met de gewijzigde Wet gemeentelijke schuldhulpverlening (Wgs). Zodra een melding van een betalingsachterstand binnenkomt, neemt de gemeente contact



op met de betrokken inwoner en biedt deze ondersteuning aan. Tegelijkertijd kijken we hierbij naar andere problemen die mogelijk bijdragen aan de schulden. Denk hierbij aan eenzaamheid, laaggeletterdheid of problemen met werk. Samen met de inwoner stellen we een plan op en bieden we zorg en ondersteuning waar nodig. Door deze vroege aanpak voorkomen we dat schulden problematisch worden en intensieve hulp nodig is. Vanuit Twentse Koers stimuleren we 'onderling leren'. Daardoor kunnen we het bereik van vroegsignalering verbeteren. We willen door van elkaar te leren ook meer zicht krijgen op het benutten van de mogelijkheden die inwoners met geldzorgen zelf hebben in probleembegrip, acceptatie, het bespreekbaar maken en zelf actief bijdragen aan het vinden van oplossingen.

In Twente blijven we ons inzetten voor verdere optimalisatie en ontwikkeling van vroegsignalering. We onderzoeken hoe we het aantal partners dat signalen aan gemeenten kan geven uit kunnen breiden, afhankelijk van de resultaten van lopende landelijke proefprojecten. Denk hierbij aan organisaties als hypotheekverstrekkers, DUO en gemeentelijke belastingdienst. Daarnaast streven we ernaar om werkgevers meer bewust te maken van geldzorgen bij medewerkers en de mogelijkheden die er zijn om dit te signaleren en bespreekbaar te maken. Verder zien we mogelijkheden om, naast de eerder genoemde samenwerking met huisartsen, ook ander zorgpersoneel meer bewust te maken van geldzorgen van patiënten en het belang van vroegsignalering en ketensamenwerking hierbij. Inwoners hebben nu vaak te maken met een informatiedoolhof aan regelingen. Om het bereik van die regelingen te vergroten willen

we onderzoeken hoe marketingtechnieken ons kunnen helpen. Dit zou zich kunnen vertalen in een gerichte aanpak van datagedragen communiceren – met behulp van Artificial Intelligence (AI), Google Ads – om gezinnen met geldzorgen naar de juiste instanties en regelingen te leiden. Gemeente Enschede heeft hier ervaring mee opgedaan. Vanuit Twentse Koers willen dit breder uitrollen en monitoren. Ook onderzoeken we hoe we inwoners sneller de weg kunnen wijzen door middel van ChatGPT. Online zoekgedrag van inwoners en mogelijkheden van ChatGPT kunnen we gericht inzetten op het gebied van armoede en schulden. Hiermee vergroten we ons bereik van het aantal inwoners met geldzorgen. Tot slot houden we de politieke ontwikkelingen met betrekking tot vereenvoudiging van sociale zekerheid en het Meerjarenplan voor de aanpak van geldzorgen, armoede en schulden in de gaten. Vanuit Twentse Koers hebben we hierin een signalerende en faciliterende rol naar onze eigenaren en partners.

Inwonerparticipatie

Vroegsignalering van geldzorgen is een thema dat we al sinds de start van de Twentse samenwerking hebben opgepakt. In de doorontwikkeling van dit project willen we vanuit inwonersperspectief ophalen hoe we hier uitvoering aan zouden moeten geven, zodat we het grootste effect kunnen behalen. We denken daarbij aan inwonerparticipatie op het gebied van digitale toegankelijkheid, laaggeletterdheid en bejegening (stress sensitive dienstverlening). Deze raadpleging wordt per in te zetten deelspoor nader uitgewerkt.

Effect voor de inwoner

Als we vroegsignalering van geldzorgen via meer signaalpartners en/of (online) vindplaatsen kunnen uitbreiden, kunnen we eerder of met een uitgebreider beeld, met meer inwoners in contact komen. We kunnen hen daardoor eerder een passend hulpaanbod doen. Dit voorkomt dat inwoners langer dan nodig met geldzorgen blijven rondlopen of de weg naar ondersteuning (nog) niet weten te vinden. Daarnaast willen we, waar mogelijk met AI, niet-gebruik van inkomensondersteunende regelingen terugdringen, waardoor het besteedbaar inkomen van inwoners wordt verruimd.

Als de bestaanszekerheid, door de interventies gericht op vergroten van het bereik, wordt versterkt, is de verwachting (zie uitkomsten regiobeeld) dat zorggebruik afneemt, inwoners een betere gezondheid en kwaliteit van leven ervaren en eenzaamheidsgevoelens afnemen.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project heeft raakvlakken met de projecten 'Kinderarmoede', 'Jongeren en schulden' en 'Maatwerk Multiproblematiek' van Twentse Koers.





Project - Collectieve zorgverzekering - gemeentepolis

Doel

In Twente streven we ernaar om een aantrekkelijke Gemeentepolis voor minima beschikbaar te hebben die:

- Toegankelijk is voor inwoners die er gebruik van mogen en willen maken;
- Passend bij de zorgvraag van inwoners in Twentse gemeenten is;
- Gericht is op preventie en gezondheid;
- Betaalbaar is voor inwoners met inkomensondersteuning.

Tegelijkertijd willen we het aantal inwoners dat zorg mijdt verminderen en het aantal inwoners dat in aanmerking komt voor de Gemeentepolis goed informeren en begeleiden bij de keuze voor een Gemeentepolis of andere verzekering. Verder willen we de aanspraken van gemeenten duidelijk definiëren ten opzichte van andere minimaregelingen. Hiervoor is het belangrijk dat duidelijk wordt waar en wanneer in het proces gemeenten invloed kunnen uitoefenen op de samenstelling van de Gemeentepolis. Voor gemeenten willen we vanuit Twentse Koers de onderhandeling en contractering stroomlijnen en vereenvoudigen samen met Menzis.

Aanleiding

Gezondheids- en zorgbeleid heeft invloed op armoede en armoedebeleid heeft invloed op

gezondheid. Toch zijn deze beleidsterreinen grotendeels gescheiden. De Gemeentepolis bevindt zich op het snijvlak van het armoede- en gezondheids- en zorgbeleid. De Gemeentepolis is een gemeentelijke collectieve zorgverzekering binnen de Zorgverzekeringswet (Zvw), gericht op inwoners met een laag inkomen en een vaak hoge zorgvraag. Doel van het instrument is garanderen dat inwoners met een laag inkomen toegang hebben tot goede zorg en ze (financieel) te ondersteunen.

In 1997 begon de eerste samenwerking tussen gemeente en zorgverzekeraar die zou uitgroeien tot de Gemeentepolis. Met de verschillende doorontwikkelingen in de loop van de jaren, vervult deze ook vandaag de dag een belangrijke rol ten aanzien van de (betaalbaarheid van) zorg voor een grote groep inwoners. In Twente bieden alle gemeenten samen met Menzis een gemeentepolis aan.

Onze aanpak

De Gemeentepolis kan mensen met een beperkte financiële redzaamheid helpen bij het voorkomen van geldzorgen door onderverzekering en wanbetaling. Daarnaast gaat de Gemeentepolis gezondheidsproblemen tegen die kunnen ontstaan door zorgmijding. Bij het kiezen van een passende zorgverzekering, kan (onafhankelijke) begeleiding van de gemeente aan inwoners belangrijk zijn. Bij die begeleiding is het van belang aandacht te hebben voor ondersteuningsbehoeften en signalering en doorgeleiding op het gebied van laaggeletterdheid, digitale vaardigheid en andere basisvaardigheden.

Met het project 'collectieve zorgverzekering' willen we de onderhandelingen voor de Gemeentepolis namens alle 14 Twentse gemeenten stroomlijnen en vereenvoudigen. Het overleg waarbinnen het gesprek over de Gemeentepolis plaatsvindt is het Ambtelijk Overleg Bestaanszekerheid, georganiseerd vanuit Twentse Koers. Met deze groep kijken we naar het formeren van een werkgroep en een eventuele stuurgroep rondom dit thema. We zorgen ook voor betrokkenheid van het Ambtelijk Overleg Twentse Koers om samenhang met de andere projecten te bewaken. Twentse Koers faciliteert in voorzitterschap en de secretarisrol, planning van het proces en inzage in keuzes en advisering. De werkgroep houdt zich bezig met een analyse van de garantvergoedingen in Twente per kostensoort, het inventariseren van pakketwensen en het onderzoeken van keuzemogelijkheden voor gemeenten en haar inwoners. Dit doen we zodat de Gemeentepolis goed bij de behoeften van de inwoners aansluit en gemeenten helder hebben wat de inhoud van de polis elk jaar is. We willen gefundeerd keuzes kunnen maken, inclusief de consequenties voor het gemeentelijk minimabeleid, zoals vergoedingen (bijv. mondzorg) vanuit bijzondere bijstand. Verschillende noodfondsen in de gemeenten en bijzondere bijstand uitgaven verschaffen ons informatie over de behoeften van onze inwoners. Tot slot willen we meer zorgprofessionals informeren over de meerwaarde van de collectieve zorgverzekering.

Natuurlijk streven we ernaar om de Gemeentepolis nauw te laten aansluiten op de behoeften van de inwoners van Twente en dat er tijdige en heldere afspraken worden gemaakt tussen de gemeenten en zorgverzekeraar(s).

Inwonerparticipatie

We informeren inwoners over de mogelijkheden van de Gemeentepolis. Daarnaast willen we met betrokken partijen (BS&F en Menzis) kijken naar de mogelijkheden voor het raadplegen van gebruikers t.a.v. tevredenheid en pakketwensen.

Effect voor de inwoner

Een goed afgestemde Gemeentepolis biedt inwoners met een laag inkomen en een hoge zorgvraag de mogelijkheid om hoogwaardige en passende zorg te ontvangen tegen een betaalbare prijs. Dit draagt bij aan de verbetering van de gezondheid van de Twentse bevolking. Want inwoners hebben toegang tot de benodigde zorg, zonder deze te mijden vanwege financiële zorgen. Dit leidt tot een win-winsituatie, waarbij de gezondheid en het financiële welzijn van inwoners worden beschermd, terwijl de gemeenschap als geheel profiteert van een gezondere en meer stabiele samenleving.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project 'Collectieve zorgverzekering' heeft raakvlakken met het project 'Bereik vergroten aanpak geldzorgen' en verschillende projecten binnen de themalijn 'gezondheid en preventie' van Twentse Koers.



Project - Maatwerk multiproblematiek

Doel

Met het project 'Maatwerk Multiproblematiek' streven we naar het bekend maken met en het toepassen van methodieken bij complexe multiprobleemcasuïstiek in Twente. 'Professionals voor Maatwerk Multiproblematiek' (PMM) helpt professionals van gemeenten en landelijke uitvoeringsorganisaties maatwerk te bieden bij vastgelopen multiproblematiek. De landelijke hulpstructuur is toepasbaar voor een specifieke groep huishoudens in Twente, die worstelen met complexe problemen. Daarnaast zijn er andere methoden beschikbaar, zoals de Doorbraakmethode of de Omgekeerde Toets.

We willen er in Twente aan bijdragen dat iedere gemeente (en hun partners) met ondersteuning een oplossing vindt voor complexe multiprobleemsituaties bij inwoners die dreigen vast te lopen. Een doorbraak wordt geforceerd, er wordt integraal gewerkt en inwoners ontvangen passende ondersteuning op maat.

Aanleiding

Professionals bij gemeenten en hun partners moeten inwoners met complexe en urgente sociale problemen goed en snel kunnen helpen. Gelukkig lukt dat bijna altijd. Maar in ongeveer 5% van de gevallen lukt dat niet. De complexiteit van het systeem staat dan in de weg en professionals lopen dan vast in de complexiteit en veelheid van wetten, regels, schotten en domeinen. Ook in Twente zien we gezinnen waar meerdere

problematieken spelen, waarbij vele verschillende hulpverleners betrokken zijn en zowel de gezinnen als de hulpverleners soms door de bomen het bos niet meer zien. In die gevallen is PMM beschikbaar om professionals bij gemeenten en landelijke uitvoeringsorganisaties te helpen als zij vastlopen bij het ondersteunen van inwoners en zij lokaal of regionaal niet tot een oplossing komen.

Onze aanpak

Professionals voor Maatwerk Multiproblematiek is een landelijke hulpstructuur voor complexe multiproblematiek in het sociaal domein. Binnen PMM werken de ministeries van SZW, BZK, JenV, OCW, VWS, Financiën (Toeslagen) samen met vele gemeenten en landelijke uitvoeringsorganisaties, zoals de Belastingdienst, CAK, CJIB, DUO, SVB en UWV.

In enkele Twentse gemeenten hebben we al succesvol ervaring opgedaan met de Doorbraakmethode, waarbij op maat gemaakte ondersteuning wordt geboden om inwoners te helpen hun problemen te overwinnen en hun toekomstperspectief te verbeteren.

Vanuit Twentse Koers willen we regionaal bijdragen aan een adequate werkmethode die gemeenten met samenwerkingspartners kunnen toepassen om oplossingen te vinden voor multiprobleemhuishoudens. Dit doen we door te faciliteren in de aansluiting en bekendheid met PMM en de verschillende instrumenten die zijn ontwikkeld waar gemeenten (gratis) gebruik van kunnen maken. Het gaat bijvoorbeeld om het Landelijk Maatwerkregister, het Landelijk Maatwerkloket Multiproblematiek, het Landelijk Escalatie Team en de Overbruggingsprocedure.

We onderzoeken welke gemeenten (kosteloos) willen deelnemen en welke gemeenten andere methodieken reeds succesvol toepassen. We helpen gemeenten in de voorbereiding om deelname aan PMM geregeld te krijgen. Verder brengen we een leerproces op gang om onderling van elkaar te leren.

We organiseren enkele regionale (interview) sessies om de Twentse professionals in het sociaal domein bekend te maken met de diverse instrumenten vanuit PMM. Daarnaast willen we faciliteren in het onderling leren van elkaar en de verbinding stimuleren met de andere projecten en fondsen. Van elkaar leren zorgt ervoor dat expertise voor alle inwoners en professionals in de regio beschikbaar komt. We verkennen de mogelijkheid een ring van zorgprofessionals in te stellen die beschikbaar zijn voor consultatie, advies en begeleiding.

Vanuit regionale sessies kunnen we bovendien systeemproblematiek duiden en kenbaar maken bij Ministeries en andere landelijke partijen. We houden nadrukkelijk de ontwikkelingen rond de Wet aanpak meervoudige problematiek in het sociaal domein (Wams) in de gaten, omdat de verwachting is dat de Wams het werk van maatwerkprofessionals zal versterken en vergemakkelijken.

PMM is niet de enige hulpstructuur die werkt. Het is afhankelijk van verschillende factoren (beleid, regelingen, doelgroepen, voorkeuren) welke methodiek lokaal het beste werkt en welke fondsen reeds beschikbaar zijn. Focus bij maatwerk is: Aansluiten bij wat iemand wil en integraal kijken naar oplossingen. De werkwijze waarmee dit gebeurt (zoals PMM, Doorbraakmethode, Omgekeerde Toets) is ondergeschikt. We willen in Twente het gesprek voeren over maatwerk voor inwoners. We kijken naar inbreng van inwoners zelf en personen die inwoners daarin (onafhankelijk) bijstaan zoals cliëntondersteuning, Jouw Ingebrachte Mentor (JIM) en gezinsregisseur. Daarnaast kijken we naar hoe we expertise van lokale professionals optimaal kunnen benutten. Denk daarbij aan expertise vanuit de eerstelijnszorg, LVB- en GGZ organisaties, ondersteuning aan migranten en andere organisaties.

We verkennen hoe we de toepassing van PMM en andere maatwerkmethodes in Twente kunnen monitoren en ervaringen van huishoudens en professionals kunnen ophalen om de toepassing voortdurend te verbeteren. We willen inzicht krijgen in signalen richting het Rijk, maar ook regionaal en lokaal inzicht krijgen in welke vormen van ondersteuning nu ontbreken en waar wel behoefte aan is¹.

1. In de uitwerking van dit regioplan zijn verschillende suggesties gedaan zoals huiswerkbegeleiding/verlengde schooldag voor kinderen uit huishoudens met lage inkomens, de introductie van gezinsverzorgers in gezinnen met meervoudige problematiek, de invoering van stadspassen voor inkomensondersteuning, één loket voor alle inkomensondersteunende regelingen en een automatisch recht voor bepaalde groepen.

Inwonerparticipatie

We informeren inwoners niet actief over de mogelijkheden van PMM. Deze aanpak is van toepassing op een specifieke groep huishoudens met vaak complexe multiproblematiek. Het gaat om een manier van werken van professionals en de mogelijkheid landelijk op te schalen om tot oplossingen te komen.

Effect voor de inwoner

De aanpak 'Maatwerk Multiproblematiek' zorgt voor meer effectieve en doelgerichte ondersteuning voor huishoudens met uiteenlopende problemen. Dit betekent dat inwoners die te maken hebben met financiële stress, huisvestingskwesaties, gezondheidsproblemen en meer, toegang krijgen tot passende en op maat gemaakte oplossingen. De verwachting is dat effecten een groot bereik hebben, zoals: stabiliteit brengen, zelfredzaamheid vergroten en levenskwaliteit verbeteren, waaronder een verbeterde mentale gezondheid (minder stress en zorgen).

Bovendien leidt de focus op kennisdeling en samenwerking tussen professionals tot een leerproces en daardoor een meer geïntegreerd en efficiënt zorgsysteem. Inwoners gaan daardoor op termijn profijt ondervinden van een betere coördinatie tussen verschillende hulpverleningsinstanties en een snellere en meer holistische benadering van hun behoeften.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project 'Maatwerk Multiproblematiek' heeft raakvlakken met de projecten 'Welzijn op recept', 'Bereik vergroten aanpak geldzorgen', 'Jongeren en schulden' en 'Kinderarmoede' van Twentse Koers. Ook zijn er raakvlakken met de themalijn 'mentale gezondheid' zoals het project '(onafhankelijke) cliëntondersteuning. Daarnaast zoeken we naar afstemming en verbinding met het Toekomstplan voor Jongvolwassenen als onderdeel van de Twentse Belofte en de Samenwerkingsagenda Jeugd.

“We werken integraal waardoor inwoners passende ondersteuning op maat ontvangen.”





ouderen

Themalijn

Samen koersen op preventie, vroegsignalering en goede integrale zorg en ondersteuning voor Twentse ouderen

Het thema ouderen heeft nadrukkelijk een samenwerking tussen Twentse Koers en Twente Beter. Een deel van de onderwerpen zal in de uitvoering dan ook meer nadruk krijgen vanuit het programma Twentse Koers en een ander deel vanuit Twente Beter. Afstemming hierover vindt plaats en is de uitwerking die komende periode gezamenlijk wordt gemaakt. De twee plannen zijn voor oplevering van het definitieve regioplan samengevoegd. Dit kan dubbeling in teksten veroorzaken.

Twente is een sterk vergrijzende regio (Regiobeeld, 2023). De verwachting is dat het percentage ouderen in Twente tussen 2020 en 2040 verdubbelt. Het percentage inwoners van 65 jaar en ouder ligt in de regio Twente hoger dan het gemiddelde in Nederland (Regiobeeld, 2023). De dubbele vergrijzing speelt hierbij een significante rol. Niet alleen de groep ouderen wordt groter, maar de gemiddelde leeftijd wordt ook steeds hoger. Tevens zal het aantal ouderen met dementie sterk toenemen. Door de toename in het aandeel ouderen, zullen tekorten ontstaan binnen de zorg. Dit vraagt om verandering (Rijksoverheid, 2022). Kortom: het behouden van toegankelijke, goede en betaalbare zorg en welzijn vraagt om actie.

Daarnaast is er in Twente grote vraag naar (wijk)verpleegkundigen, verzorgenden, huishoudelijke hulpen, (huis)artsen en psychologen. Van de 55.400 personen die in Twente werken in de sector zorg en welzijn, gaat binnen 10 jaar 25% met pensioen (RegioDeal, 2023). Naast het groeiende aantal ouderen en de tekorten in de zorg, zal ook het potentieel aan mantelzorg tot 2024 dalen (Regiobeeld, 2023). De financiële, personele en maatschappelijke houdbaarheid van het zorgstelsel, specifiek voor ouderen, in Twente staan daarmee onder druk. Daarentegen zal de oudere van de toekomst langer vitaal blijven, waardoor het mantelzorgpotentieel vanuit deze groep mogelijk toeneemt. Inzet op gezondheid, bestaanszekerheid, preventie, verbeteren van samenwerking in de zorgketen en toepassen van nieuwe technologieën en hulpmiddelen, zijn daarom, naast het inzetten op het behoud en vergroten van het aantal medewerkers in de zorg, nodig.

Overkoepelend doel

In Twente willen we de gezondheid en kwaliteit van leven van de oudere Twentenaar aantoonbaar verbeteren.

Dit doen we door het optimaliseren van de samenwerking tussen het sociale en medische domein, waardoor toekomstbestendige passende ondersteuning en zorgaanbod kan worden geboden. Daarbij wordt de beschikbare capaciteit in de gehele zorg- en welzijnketen optimaal ingezet, waardoor het beroep op de formele zorg minder hard stijgt.



Onze aanpak

Dit betekent dat het belangrijk is om een gezonde leefstijl te bevorderen, samen met het versterken van de zelf- en samenredzaamheid van de oudere inwoners (IZA, 2023): Een omslag waar we ons de komende jaren steeds meer op focussen. We zetten de omslag in door ons te richten op het vermogen van mensen om zichzelf vanuit eigen regie te redden op alle levensterreinen, met zo min mogelijk professionele zorg en ondersteuning. Dit gedachtegoed staat centraal en we stimuleren de professionele zorg hierop aan te sluiten. 'Zelf als het kan, thuis als het kan, digitaal als het kan' wordt de nieuwe norm (Helder, 2022). Dit moet ook doorlopen in de intramurale setting en in tussenvormen zoals het Volledig Pakket Thuis (VPT). Hiermee houden wij de zorg beschikbaar voor alle inwoners wanneer dit écht nodig is. Om deze omslag te laten plaatsvinden, is nauwe samenwerking tussen het sociale en medische domein, nieuwe (inwoner)initiatieven en de inwoners in de regio van groot belang. Inwonerparticipatie is van belang om projecten te laten aansluiten op de behoeften en ervaringen van oudere inwoners. Daarnaast denken zij op deze manier actief mee en leveren zij een (relevante) bijdrage aan de maatschappij.

Het verbeteren van de samenwerking tussen o.a. huisartsen, wijkverpleegkundigen, apothekers, professionals van gemeenten en het voorliggende veld is essentieel in het vroegtijdig signaleren en aanpakken van kwetsbaarheid onder ouderen. De afgelopen jaren is hier door projecten als 'samen indiceren' en 'het contactpersonen netwerk doorstroom Wlz' al succesvol op ingezet. Met een betere samenwerking in de wijk, in combinatie met passende inzet van zorgtechnologie, kunnen we de gezondheid en het welbevinden van ouderen verhogen en bijvoorbeeld crisisopnames en onnodige (intensieve) zorg verminderen. Wanneer mensen langer thuis blijven wonen, moeten hun mantelzorgers kunnen rekenen op laagdrempelige ondersteuning op wijkniveau vanuit een krachtige sociale basis. Het samenspel tussen mantel-, vrijwillige- en professionele zorg moet versterkt worden.

Naast het samenspel in de wijk, is ook de aansluiting tussen de wijk en de meer gespecialiseerde zorg in verpleeg- en ziekenhuizen van belang. Ook daarbij geldt dat we anders moeten denken en werken. Uitstroom vanuit het ziekenhuis is zoveel mogelijk naar huis, met aandacht voor mantelzorg en het netwerk van de oudere. Maar denk hierbij ook aan het gebruik van hulpmiddelen en technologie, om het beroep op de professionele zorg zo minimaal mogelijk te maken. Bij de doorstroom naar intramurale setting, zijn goed overzicht, goed inzicht in de beschikbare capaciteit en goede werkafspraken essentieel om de beschikbare capaciteit (in de ziekenhuizen, verpleeghuizen en wijkverpleging) optimaal te benutten. De spreiding van de beschikbare capaciteit versus de concentratie van zeer specialistische zorg moet hierin ook worden meegenomen. Hetzelfde geldt voor de doorstroom van huis naar het verpleeghuis. Dit moet een vloeiende lijn zijn, waarbij

inwoners en hun netwerk worden gestimuleerd ook intramuraal zo veel mogelijk zelf te doen. Tot slot geldt dat samenwerking tussen medische professionals, zoals huisarts, specialist ouderengeneeskunde, apotheker en specialist in het ziekenhuis, belangrijk is om de juiste deskundigheid op de juiste plek beschikbaar te hebben. Op deze manier bevorderen we zo lang mogelijk thuis wonen en een soepele doorstroom.

Betrokken partners en stakeholders

Binnen de themalijn ouderen werken we nauw samen met 14 Twentse gemeenten, zorgorganisaties (wijkverpleging en intramurale zorg), welzijnsorganisaties, huisartsen (THOON/FEA), apothekers, Twentse Apothekers Organisatie (TAO-UA), ziekenhuizen, paramedische diensten, Twentse Fysiotherapeuten Organisatie (TFO), Organisatie voor Zorg en Jeugdhulp Twente (OZJT), zorgkantoor en zorgverzekeraar Menzis, GGD Twente, Provincie Overijssel, Technologie en Zorg Academie (TZA), Zorgschakel, Alerta, Aanjaagteam Wonen en zorg, regionale programma's/netwerken/samenwerkingsverbanden², woningcorporaties, onderwijsinstellingen, bedrijven, belangenbehartigingsorganisaties en inwonerinitiatieven voor ouderen en andere lokale initiatieven waar afhankelijk van het project de verbinding mee gezocht wordt.

“Met een betere samenwerking in de wijk kunnen we het welbevinden van ouderen verhogen.”

2. Samenwerken aan Waarden
Twente Beter, Zorg voor Morgen,
Dementie Twente, Netwerk
Palliatieve Zorg



Project - Gezond en zelfredzaam ouder worden

Doel

In Twente willen we zorg of intensivering van zorg voorkomen of uitstellen, door behoud en/of versterking van de zelfredzaamheid en het creëren van bewustzijn bij de oudere doelgroep en professionals.

Aanleiding

In Twente ervaren veel ouderen een matige tot onvoldoende beschikking aan gezondheidsvaardigheden. Het aantal ouderen is daarbij sterk aan het groeien. Om zorg en ondersteuning kwalitatief goed, beschikbaar, toegankelijk en betaalbaar te houden, moeten we ons focussen op de bevordering van de gezondheidsvaardigheden van de oudere inwoner. Hierbij is de omslag van ziekte en zorg naar gezondheid en gedrag leidend.

Onze aanpak

We streven ernaar oudere inwoners en professionals te inspireren om te handelen vanuit de visie op gezond en zelfredzaam ouder worden. Dit doen we door middel van vroegsignalering, het versterken van kennis en vaardigheden, preventieve maatregelen en gedragsaanpassingen. Het doel is om tijdig reflectie op het ouder worden en anticipatie op komende veranderingen te bevorderen bij ouderen. Tegelijkertijd zetten we diverse instrumenten, trainingen en andere producten in om bewustwording over dit thema te vergroten, zowel voor inwoners zelf als voor professionals.

We werken met verschillende aanpakken aan 'gezond en zelfredzaam ouder worden':

- We ondersteunen partners actief bij het opzetten van aanpakken rondom reablement. Reablement is een strategisch middel om ouderen te ondersteunen bij het verbeteren van hun fysieke gezondheid en zelfstandigheid. Het hoofddoel van deze benadering is om ouderen in staat te stellen zo zelfstandig mogelijk te functioneren, met minimale afhankelijkheid van zorgverleners. Dit kan bijvoorbeeld door middel van een revalidatietraject of het aanbieden van hulpmiddelen na onderzoek en ondersteuning van een fysiotherapeut of ergotherapeut. Hiermee behouden en versterken we de zelfredzaamheid van de inwoners van Twente. Gemeente(n), zorg- en welzijnsaanbieders

en paramedische diensten werken hierbij lokaal domein overstijgend samen.

- We zetten samen met gemeenten, OZJT en aanbieders deskundigheidsbevordering op voor professionals die werkzaam zijn in de huishoudelijke hulp, waarbij de professional leert signaleren en een balans te zoeken tussen stimuleren, ondersteunen, loslaten en overnemen.
- Daarnaast willen we graag voor alle medewerkers in zorg en welzijn in Twente bijeenkomsten en scholingen organiseren die ingaan op het vergroten van zelfredzaamheid bij inwoner/ cliënten en waarin ook co-creatie met inwoners centraal staat om te komen tot nieuwe, creatieve vormen van ondersteuning. Belangrijk is om de professionals te ondersteunen om hierover in gesprek te gaan met de cliënt en haar (informele) netwerk.
- We zetten in op het vroegtijdig voeren van een gesprek met ouderen en hun netwerk over de manier waarop zij oud willen worden en welke zorg zij wel en niet willen ontvangen. Denk hierbij aan wel of geen opname in het verpleeghuis, wel of niet naar het ziekenhuis, et cetera. In het project Advance Care Planning (ACP) gaan we hier nader op in (onderdeel regioplan Twente Beter).
- Binnen het subproject 'BennieOud' focussen we ons op het regionaal faciliteren van scholing en deskundigheidsbevordering voor ouder wordende inwoners. Daarnaast ontwerpen we, samen met inwoners, zorg- en welzijnspartners, gemeenten, Menzis en overige partners, informatiemateriaal en andere ondersteuningsmiddelen die Twente breed beschikbaar worden gesteld middels een toolbox.
- Op het gebied van het versterken van de eigen regie van oudere inwoners zijn bijvoorbeeld ontwikkelingen als de ontzorgcentrale en het opzetten van een mantelzorgacademie relevante ontwikkelingen. Bij de ontzorgcentrale staat de inzet van technologie en hulpmiddelen centraal. De centrale biedt een centrale plek waar hulpmiddelen inzichtelijk zijn die door zorgaanbieders in de ouderenzorg 'kwalitatief goed' beoordeeld zijn en die bijdragen aan besparing van inzet van arbeid en de zelf- en samenredzaamheid vergroten. De hulpmiddelen kunnen zowel in de thuissituatie als in een setting met verblijf worden ingezet. De centrale biedt de mogelijkheid om hulpmiddelen snel in te zetten. De mantelzorgacademie is een initiatief dat zich richt op het ondersteunen van patiënten en mantelzorgers bij het aanleren van zorghandelingen zodat zij daarmee niet of minder afhankelijk zijn van zorg. De mantelzorgacademie richt zich in eerste instantie op het voorkomen van nazorg uit het ziekenhuis maar kan op den duur verder verbreed worden. Voor zowel de ontzorgcentrale als mantelzorgacademie is een goede digitale vaardigheid van inwoners belangrijk. Samenwerking met inwoners en hun gemeenschapskracht maar bijvoorbeeld ook met voorzieningen als een bibliotheek helpen om dit te realiseren.



Inwonerparticipatie

Binnen deze beweging en het project is de participatie van de ouder wordende inwoner van groot belang. We nemen de input van de inwoner mee aan de hand van co-creatie (denk hierbij aan deelname aan designdagen, het voeren van gesprekken en het organiseren van klankbordgroepen). Daarnaast wordt de inwoner actief geïnformeerd.

Effect voor de inwoner

Met dit project wordt de oudere inwoner zich bewust van vraagstukken waar ouder worden mee gepaard gaat. Ook groeit het urgentiebesef, waardoor de ouder wordende inwoner aangezet wordt tot proactief gedrag in relatie tot zingeving, gezondheid en zelf- en samenredzaamheid.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Vanuit de connectie met de werkplaats Sociaal Domein Twente rondom het thema 'thuiswonende ouderen' werken we aan regionale aanvullingen en ontwikkelingen die aansluiten bij al lopende projecten rondom dit thema. Daarnaast heeft het project raakvlakken met de themalijn 'preventie en gezondheid' van Twentse Koers. Ook heeft dit project raakvlakken met het landelijke initiatief 'Praat vandaag over morgen' vanuit Actiz. Vanuit het project leggen we hier actief de verbinding mee.





Project - Respijtzorg

Doel

In Twente willen we domein overstijgende respijtzorg (met en zonder Wlz-indicatie) inregelen in de vorm van logeertzorg. Hierdoor worden mantelzorgers ontlast en verpleeghuisopnames uitgesteld.

Aanleiding

Met de extramuralisering en het langer zelfstandig thuis wonen van ouderen, neemt de druk op de mantelzorg toe en daalt het mantelzorg potentieel. Het gemiddelde ligt hiermee in Twente lager dan het gemiddelde in Nederland. Dit heeft als gevolg dat de druk op mantelzorgers nog verder gaat toenemen. In Twente worden vanuit veel verschillende organisaties vormen van mantelzorgondersteuning (zowel betaald als op vrijwillige basis) en respijtzorg georganiseerd. Binnen Twente is daarnaast behoefte aan planbare mogelijkheden van logeertzorg. Er is zelden beschikbaarheid van een bed, waardoor professionals binnen de huidige structuur geen mogelijkheid zien om hier gebruik van te maken. Respijtzorg is hard nodig om de mantelzorger

te ontlasten en hiermee de volhoudtijd te vergroten. Respijtzorg is vervangende mantelzorg.

Onze aanpak

Logeertzorg is een (zwaardere) vorm van respijtzorg. Het gaat om een tijdelijk verblijf voor mensen die zorg en/of ondersteuning nodig hebben om hiermee hun mantelzorgers te ontlasten. Hierdoor wordt het mogelijk om een mantelzorgvrije vakantie, weekend of bijvoorbeeld logeertzorg bij ziekte en tijdelijke uitval van de mantelzorger door een operatie in te regelen. In Twente werken we domein overstijgend samen (14 Twentse gemeenten, Menzis zorgkantoor en zorgaanbieders) aan het integraal inregelen van een planbare beschikbaarheid van logeertzorg. Deze werkwijze start voor een periode van één jaar als pilot. Tijdens deze pilot houden we zicht op vraag en aanbod en het effect op de mantelzorger. Na, hopelijk succesvolle, afloop van de pilot borgen we de aanpak in een structureel beleid.

Inwonerparticipatie

Bij dit project informeren en raadplegen we de Twentse inwoner. De gebruiker van logeertzorg (inwoner en

mantelzorger) wordt actief benaderd in het kader van monitoring en evaluatie.

Effect voor de inwoner

Het organiseren van (planbare) logeertzorg maakt het mogelijk dat mantelzorgers ontlast worden, voor bijvoorbeeld een mantelzorgvrije vakantie, weekend, eventuele operatie, et cetera. Het preventieve karakter van dit project helpt mantelzorgers mentale en somatische problemen door overbelasting te voorkomen. Hiermee draagt het regionaal bij aan de ondersteuning en het vergroten van de volhoudtijd van mantelzorgers in Twente. Voor de persoon die zorg nodig heeft geldt dat hij/zij langer thuis kan blijven wonen en dat er deskundige zorg wordt geboden tijdens de periode dat de mantelzorg niet beschikbaar is.

Project - Samenwerken in de wijk

Doel

In Twente willen we de kwetsbaarheid onder ouderen vroegtijdig signaleren en een integrale afstemming van zorg en ondersteuning mogelijk maken door het verbeteren van de ketensamenwerking in de wijk. Dit draagt bij aan het verminderen van complexe zorgsituaties en crisissituaties bij de oudere inwoner.

Aanleiding

Het verbeteren van de samenwerking tussen o.a. huisartsen, apothekers, wijkverpleegkundigen, professionals van gemeenten en het voorliggende veld, is essentieel in het vroegtijdig signaleren en aanpakken van kwetsbaarheid onder ouderen. Met een betere samenwerking in de wijk, kunnen we de gezondheid en het welbevinden van ouderen verhogen en bijvoorbeeld crisisonames en onnodige (intensieve) zorg verminderen.

Onze aanpak

In het project 'Samenwerken in de wijk' stimuleren we de verbetering binnen de samenwerking tussen de zorg en het sociaal domein. Hierbij is het tevens belangrijk dat de samenwerking tussen de formele en de informele zorg wordt bevorderd. We verbeteren onze lokale ketensamenwerking en streven naar meer focus op preventie, screening, vroegsignalering, inzet van zorgtechnologie, een efficiënt en passend indicatieproces en eigen regie van de inwoner. Ook is het belangrijk dat de oudere inwoner weet waar vragen gesteld kunnen worden. Het project draagt bij aan de

versterking van de organisatie van eerstelijnszorg. De opgave vanuit het IZA is het optimaal inzetten van de beschikbare capaciteit die we hebben, zonder verspilling van tijd, energie en geld. De versterking tussen alle eerstelijnszorgprofessionals en de samenwerking van de eerste lijn op overige domeinen zijn hierbij ook uitgangspunten.

Daarnaast werken we regionaal aan een visie en daaruit voortvloeiende werkwijzen omtrent het inzetten medisch duurzame zorg. Het gaat dan om het bieden van kwalitatief voldoende medische zorg die doorloopt van de wijk (thuiswonende ouderen) naar het verpleeghuis en het ziekenhuis. Gezien de druk op medische professionals is samenwerking tussen organisaties en professionals vanuit de diverse domeinen (huisartsen, ouderenzorg, ziekenhuis) van belang om dit goed te organiseren. Het uiteindelijke doel is om alle ouderen, waar zij ook wonen, op een goede manier te voorzien van medische zorg. Samenwerking kan bestaan uit het maken van goede afspraken over triage (welke vragen worden door wie, op welk moment gesteld), het inzetten van consultatie en het gezamenlijk inzetten van taakdifferentiatie. Hierbij kunnen ook onderwerpen terugkomen zoals het inzetten van specifieke deskundigheid over ouderen op de huisartsenpost en de SEH zodat daar direct goede verwijzing naar de juiste plek plaats kan vinden. Een belangrijke verbinding ligt hier met de ontwikkeling van de zorgcoördinatievoorziening die vanuit de acute zorg wordt opgepakt.

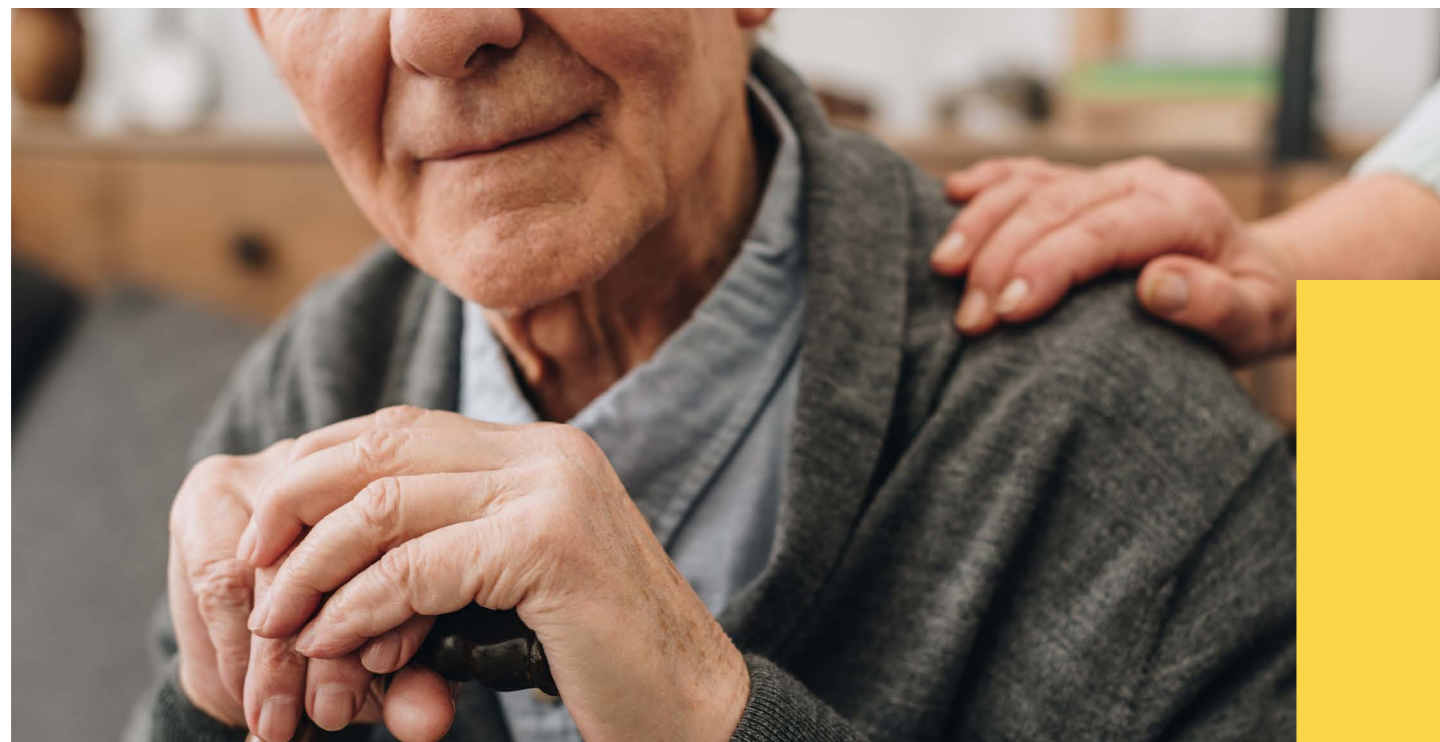
In het kader van samenwerken in de wijk is ook de rol van de apotheker van groot belang. De apotheker kan als 'laagdrempelige plek' in de wijk fungeren als basis voor gezondheidsvragen.



De apotheker en huisarts vormen daarmee een verlengde van elkaar. Specifieke aandacht kan er zijn voor het afstemmen van toedientijden van medicatie om daarmee de druk op professionele zorg te verminderen. Op het moment dat een inwoner wijkverpleging ontvangt zou een goede screening van medicatie en vooral het opnieuw beoordelen van toedientijden een wenselijke ontwikkeling zijn om het aantal zorgmomenten zo mogelijk te beperken en daarmee de planning in de wijkverpleging te vergemakkelijken. Maar ook tijdig inzetten van medicatiereviews is een belangrijk aspect om de juiste zorg op de juiste plek te (blijven) bieden en bijvoorbeeld onnodige ziekenhuisopnames te voorkomen.

Een andere ontwikkeling die relevant is om te benoemen zijn de experimenten die plaatsvinden om samenwerking tussen aanbieders van wijkverpleging te vergroten en te komen tot bijvoorbeeld vormen van gezamenlijk aanmelden van patiënten.

- Binnen het subproject samen indiceren binnen de Wmo, worden lokaal afspraken gemaakt over verschuiving van werkzaamheden m.b.t. het indiceren in de Wmo. Het stellen van de indicatie begint al bij de wijkverpleegkundige/casemanager dementie en wordt in een vloeiende lijn voortgezet en afgerond door de Wmo-consulent. Door middel van de verschuiving binnen het indiceren, vergroten we de ketensamenwerking, versnellen we processen, wordt onnodig en dubbel werk van (zorg)professionals voorkomen en vertrouwen wij op de kennis en expertise van de professional.



Inwonerparticipatie

Inwoners worden betrokken door middel van de klankbordgroep met inwoners vanuit de themalijn ouderen van de Twentse Koers.

Effect voor de inwoner

De zorg voor ouderen wordt minder complex, doordat de doorverwijzing effectiever en gericht verloopt. Dit betekent dat de inwoner eerder en beter geholpen wordt. Dit zorgt voor rust en duidelijkheid.

Vroegsignalering en preventie staan voorop. De oudere inwoner wordt daarmee vroegtijdig ondersteund bij het behouden of versterken van de zelfredzaamheid. Voor de inwoner betekent dit vanuit de eigen regie langer gezond en zelfredzaam blijven, wat bijdraagt aan het gevoel van welbevinden. Wanneer toch sprake is van een zorgvraag, kunnen welzijnsorganisaties en zorgorganisaties (wijkverpleging en intramurale zorg) deze gericht en effectief oppakken, waardoor de inwoner de juiste ondersteuning en/of zorg ontvangt.

Raakvlakken met andere regionale plannen

- Zorg Voor Morgen met het project flexibele bedden in gemeente Hellendoorn. Dit project heeft betrekking op de Eerste Lijns Verblijf (ELV) bedden. Bij opschaling kan de huisarts patiënten plaatsen op een ELV-bed wanneer dit nodig is.
- Rond maart 2023 is er een SROI (Social Return On Investment) quick scan uitgewerkt van dit project. De SROI-ratio was 2,39 binnen het project Samen Indiceren. Dat betekent dat elke euro die in het project Samen indiceren wordt gestoken, na 3 jaar €1,39 meer waard is. Vanuit het maatschappelijke perspectief is het initiatief Samen Indiceren rendabel voor de coalitie van belanghebbenden. Het leidt tot verlaging van de Zorgverzekeringswet kosten, verhoging van kwaliteit van leven van thuiswonende ouderen en het krijgen van een snellere indicatie (bewezen doel). Binnen de quickscan is gemeente Hellendoorn als voorbeeld genomen als gemiddelde Twentse gemeente.
- Casemanagement dementie in Twente 'goed geregeld' vanuit het netwerk Dementie Twente
- Het project heeft raakvlakken met de themalijnen 'preventie en gezondheid' en 'bestaanszekerheid' (project Welzijn op Recept) van Twentse Koers.



“Een goede aansluiting en samenwerking tussen de verschillende wet- en regelgeving en bijbehorende organisaties is cruciaal.”

Project - Doorstroom Wet langdurige zorg

Doel

We streven naar een betere, soepele en tijdige doorstroom van inwoners vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en Zorgverzekeringswet (Zvw) naar de Wet langdurige zorg (Wlz). Het project is erop gericht om te komen tot:

- Effectievere en efficiëntere samenwerking tussen zorgprofessionals en indicatiestellers in de keten. Dit doen we door waar mogelijk wachttijden te verkorten, maar vooral de kwaliteit van de aanvragen te verbeteren.
- Verbeterde informatievoorziening door professionals aan ouderen met een zorgvraag en naasten, waardoor er een beroep gedaan wordt op de eigen verantwoordelijkheid van de inwoner en het maken van een juiste keuze wordt ondersteund.

Aanleiding

Vanaf het moment dat inwoners intensieve zorg nodig hebben, zoals die is geregeld in de Wlz, moeten stappen worden gezet om hen die zorg daadwerkelijk te bieden. Zorgkantoren hebben daarbij een belangrijke rol. Op basis van hun zorgplicht moeten zij voor alle inwoners met een Wlz-indicatie in hun regio('s) waarborgen dat tijdig passende zorg beschikbaar is. Zorg die zoveel mogelijk aansluit bij de wensen en voorkeuren van de inwoners. Dit is een lastige opdracht in verband met de groeiende, vaak ook complexer wordende zorgvraag van inwoners, een toenemende schaarste op de arbeidsmarkt en het

voornemen van de regering om de capaciteit aan verpleeghuisplekken niet mee te laten groeien met de vraag.

Onze aanpak

In de praktijk worden veel problemen ervaren in de doorstroom vanuit de Wmo of de Zvw naar de Wlz. Een goede aansluiting en samenwerking tussen de verschillende wet- en regelgeving en bijbehorende organisaties is cruciaal. Door de inwoner en de zorg centraal te stellen, kunnen we toewerken naar een soepelere en transparante doorstroom tussen de verschillende wet- en regelgeving. Het delen van onderlinge kennis en het aanpakken van organisatie overstijgende problemen, zijn hierbij belangrijk. Ook is het juist informeren van ouderen met een zorgvraag en hun naasten cruciaal. In dit project stimuleren we verbinding tussen contactpersonen van verschillende organisaties. Op deze manier kunnen zij voorafgaand en tijdens een Wlz-indicatieaanvraag onderling tijdig afstemmen. Zo bevorderen we de doorstroom, voorkomen we eventuele onjuiste Wlz-aanvragen en worden de wachttijsten in de Wlz aangepakt.

In Twente faciliteren we een 'netwerk doorstroom Wlz' van professionals, vanuit onder andere gemeenten (Wmo/jeugd consultants en wijkteams), Menzis zorgkantoor, Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ), Cimot, zorgorganisaties (wijkverpleging en intramurale zorg) en netwerk Dementie Twente. We zetten in op kennisdeling rondom actuele ontwikkelingen, het bespreken van casuïstiek, deskundigheidsbevordering en elkaar beter leren kennen, zodat we elkaar consulteren laagdrempeliger maken.



Binnen de werkgebieden van beide ziekenhuizen wordt gewerkt aan een betere doorstroom van patiënten uit de ziekenhuizen naar huis en naar verblijf (kortdurend/gericht op herstel maar ook langdurig). Werkprocessen worden geoptimaliseerd, capaciteit is inzichtelijk en er worden afspraken gemaakt hoe ICT kan faciliteren om de werkstromen zo efficiënt mogelijk te laten verlopen. Aansluiten bij regionale ontwikkelingen rondom data-infrastructuur is hierbij van essentieel belang. Onderdeel van deze projecten is ook dat we inzetten op het voorkomen van zorg door bijvoorbeeld meer inzet van hulpmiddelen en technologie maar ook het aanleren van vaardigheden aan patiënten en mantelzorgers waardoor minder zorg nodig is.

Naast de verschillende initiatieven die in de wijk plaatsvinden hoort bij het zo lang mogelijk wonen in de wijk en soepele doorstroom in de keten ook een voldoende divers zorgaanbod. Ontwikkelingen zoals flexibele bedden, toegankelijk voor patiënten via de huisarts of ziekenhuis en bijvoorbeeld experimenten met een wijkkliniek zijn belangrijk om de schaarse capaciteit aan met name medewerkers goed in te zetten. Hierover vindt regionale afstemming plaats.

Inwonerparticipatie

Inwoners worden betrokken middels de klankbordgroep met inwoners vanuit de themalijn ouderen van Twentse Koers.

Effect voor de inwoner

Inwoners die afhankelijk zijn van intensieve zorg ervaren door dit project een verbeterde toegang tot zorg die aansluit op hun zorgvraag. Inwoners worden goed geïnformeerd door betrokken professionals, waardoor zij in staat zijn een passende keuze te maken. Wachtlijsten voor inwoners die dreigende zorg nodig hebben worden korter, inwoners profiteren van soepele zorgovergangen en ervaren een verbetering in de coördinatie van zorg. Professionals kennen de organisaties in de keten en kunnen inwoners hier goed in begeleiden.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Er zijn raakvlakken met projecten vanuit andere samenwerkingsverbanden 'Samenwerken aan Waarde' en 'Zorg voor Morgen' rondom doorstroom naar de Wlz, vanuit bijvoorbeeld het eerstelijnsverblijf (ELV). Daarnaast heeft het project raakvlakken met de themalijn 'mentale gezondheid' van Twentse Koers, met betrekking tot het project 'terugdringen instroom Wlz GGZ'.



Project - Wonen en zorg

Doel

In Twente willen we dat ouderen in de toekomst zo lang mogelijk zelfstandig kunnen blijven wonen op een plek waar ze zich thuis voelen. We streven naar een regionale woonzorgvisie, waarin plannen en afspraken zijn opgenomen om te voorzien in wonen, zorg en welzijn voor ouderen en andere kwetsbare groepen.

Aanleiding

Het overheids- en zorgkantoorbeleid is de komende jaren gericht op het niet verder laten stijgen van het aantal intramurale verpleeghuisbedden. Het belang van geschikte woningen voor ouderen neemt daarmee sterk toe, maar de praktijk is hierin weerbarstig. Ook geeft het langer thuis wonen extra druk op de 1e lijn, in het bijzonder de huisartsenzorg en wijkverpleging (Regiobeeld, 2023). In Twente zijn onvoldoende woningen (ook voor inwoners met een zorgvraag), is een onevenwichtige verdeling van woningvoorraad tussen gemeenten en onvoldoende wederkerigheid bij uitvoering van lokale opgaven.

Met de toenemende vergrijzing, tekorten aan zorgpersoneel en de krappe woningmarkt is er noodzaak aan slimme maatregelen. Dit vraagt een integrale aanpak en een samenwerking tussen o.a. gemeenten, zorgkantoor, zorgaanbieders en woningstichtingen. 'Zelfstandig als het kan, thuis als het kan, digitaal als het kan' (WOZO, 2023). Ook ontwikkelingen rondom Volledig pakket thuis (VPT) en Modulair pakket

thuis (MPT) - beide onderdeel van de Wlz - sluiten hierop aan. Om te bevorderen dat ouderen, en andere kwetsbare inwoners, in de toekomst langer zelfstandig kunnen blijven wonen op een plek waar ze zich thuis voelen, erkennen we als samenwerkingspartners een ontwikkeling die al gaande is maar waarbij de vrijblijvendheid nu voorbij is.

Onze aanpak

Provincie Overijssel en Twente Koers zijn samen met alle partners verantwoordelijk voor de regionale woonvisie. De regionale woonzorgvisie zal de woonzorgopgave en de behoeften van de inwoners in kaart brengen, maar ook de samenwerking met partners en de uitvoering van de plannen benadrukken. In de woonzorgvisie komen onder andere een duiding van de woonzorgopgave en een overzicht van de woonbehoefte in relatie tot het regionale en lokale aanbod aan de orde. Daarnaast verwerken we het aanbod van zorg en ondersteuning, leefbaarheid en participatie van inwoners. Het gaat verder dan het bouwen van woningen zelf. Er moet ook aandacht zijn voor het slim inrichten en clusteren van woningen en de inrichting van de zorgcapaciteit daaromheen. Met welke partners de gemeente samenwerkt en tot uitvoering van de plannen komt, vormt ook een belangrijk onderdeel van de regionale woonzorgvisie. Samenwerking tussen gemeenten, zorgkantoor, (zorg) aanbieders en woningstichtingen is essentieel om dit grootschalige probleem aan te pakken. Ook het vroegtijdig betrekken van bedrijven is van belang om innovatieve technologische ontwikkelingen mee te nemen in planvorming. Vanuit de Twentse Koers leggen wij verbindingen en versterken we waar nodig. We stimuleren partners om afspraken vervolgens te vertalen naar concrete uitvoering.

Ouderen zijn vanzelfsprekend de grootste doelgroep binnen dit project, maar er zal ook aandacht zijn voor andere kwetsbare groepen, zoals statushouders. Hierbij leggen we ook verbinding met de aankomende 'Wet versterking regie volkshuisvesting' vanuit het Ministerie van Binnenlandse Zaken en het programma 'Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen' vanuit het Ministerie van VWS.

Inwonerparticipatie

We betrekken inwoners bij beleidsvorming, werken samen met (ouderen)organisaties en creëren een actieve rol in lokale projecten. Met de betrokkenheid van de inwoners en professionals, zorgen we voor beter afgestemde projecten en beleidsmaatregelen. In dit project is het essentieel om de (oudere) inwoner op verschillende niveaus van participatie te betrekken.

We betrekken inwoners door middel van een klankbordgroep vanuit de themalijn ouderen van Twentse Koers.

Effect voor de inwoner

Het project zorgt ervoor dat ouderen, en andere kwetsbare inwoners, langer zelfstandig, in hun vertrouwde omgeving kunnen blijven wonen of dat ze kunnen wonen op een plek waar ze zich thuis voelen.

“Met de toenemende vergrijzing, tekorten aan zorgpersoneel en de krappe woningmarkt is er noodzaak aan slimme maatregelen.”





mentale gezondheid

Samen koersen op meer mentale gezondheid
voor de inwoners van Twente

Themalijn

Het thema 'mentale gezondheid' wordt
gezamenlijk door Twentse Koers en Twente Beter
opgepakt.

Onze opgave in Twente is om samen met alle
betrokken partners de kwaliteit van leven,
zelfredzaamheid en welzijn van inwoners te
verhogen vanuit een integrale kijk op mentale
gezondheid. Op basis van de visie 'Positieve
Gezondheid' werken wij aan meer mentale
gezondheid. Hierbij kijken we naar wat de
inwoner nodig heeft en welke partij dit (samen
met anderen) laagdrempelig kan leveren. Voor
een effectieve aanpak naar betere mentale
gezondheid en het waar mogelijk voorkomen
van psychische klachten, richten wij ons op
onderliggende oorzaken die bij onze inwoners tot
problemen in hun leven leiden, niet slechts op de
symptomen.

Uit het Regiobeeld en de Wijkscan GGZ (Twentse
Koers, 2023) komen een aantal constatering.
Ondanks dat de meeste inwoners van Twente hun
eigen gezondheid als (zeer) goed ervaren, staat
met name de mentale gezondheid van jongeren
(16-25 jaar) onder druk (GGD corona monitor
2022). Velen hebben lichte psychische klachten en
ervaren (regelmatig) stress. Naast studie en school
wordt als oorzaak het meest genoemd 'alles wat
ik moet doen' (45%) en 'eisen aan mijzelf gesteld'
(43%). Daarbij valt op dat in met name grote
steden (bijvoorbeeld Enschede) een relatief lage
score (35%) van jongeren op 'hoge veerkracht
bij het omgaan met uitdagingen en stressvolle
gebeurtenissen' heeft.

De wachttijden voor behandeling geestelijke
gezondheidszorg (GGZ) liggen in Twente hoger
dan het landelijk gemiddelde, met name op
somatische symptoomstoornissen en basis GGZ.
Hierbij worden de zogenaamde treeknormen
ruimschoots overschreden.

In de afgelopen 10 jaar is het aantal angst- en
stemmingsstoornissen toegenomen, met name
bij jongvolwassen inwoners van de drie grootste
steden. Ook het aantal inwoners met een
ernstige psychiatrische aandoeningen (EPA) in
de drie grote steden is hoger dan het landelijk
gemiddelde. Deze steden kennen relatief veel
EPA-problematiek.

In Twente willen we inzetten op het voorkomen
en/of verminderen van psychische klachten. Door
de juiste zorg op de juiste plek en laagdrempelige
alternatieven te bieden, streven we ernaar
de mentale gezondheid van onze inwoners
te verbeteren en waar mogelijk het beroep
op (specialistische) zorg en ondersteuning te
verkleinen. Daar waar mensen complexe mentale
zorgvragen hebben, moeten zij ook de komende
jaren kunnen rekenen op kwalitatief goede en
toegankelijke zorg. Het is belangrijk dat cruciale
ggz in de regio beschikbaar blijft in de vorm van
voldoende aanbod, expertise, contractuele
afspraken en samenwerking om passende zorg te
kunnen blijven bieden.

Overkoepelend doel

In Twente dragen we middels verschillende
interventies bij aan een mentaal gezonde
omgeving en een betekenisvol leven voor alle
inwoners van Twente.



Dit doen we door:

- Preventie: voorkomen van (licht) psychische klachten van inwoners binnen Twente
- Beschikbaarheid: als zorg nodig is, zorgen we dat deze snel en laagdrempelig beschikbaar is
- Het terugdringen van wachtlijsten GGZ.

Zo leveren we meer en betere 'zorg op maat' in Twente en kijken we bij ondersteunings-vragen over de verschillende domeinen heen.

Onze aanpak

We staan voor een preventieve aanpak, door de versterking van het lokale netwerk, sociaal domein en de zorg. Dat betekent dat wij met betrokken zorg- en welzijnspartners vroegtijdig inspelen op signalen, die kunnen wijzen op psychische problemen. Zo voorkomen wij onnodige medicalisering waar een andere vorm van hulp of specialisme beter past. Ook versterken wij de samenwerking aan de voorkant bij het bespreekbaar maken en het verminderen van stigma's rondom psychische kwetsbaarheid. De projecten moeten grotendeels nog opgestart worden, maar de initiatieven bij Twentse Koers hebben tot doel de zorg beschikbaar, toegankelijk en betaalbaar te houden en een goed werkend integraal zorgnetwerk te stimuleren. Voorbeeld hiervan is de opzet van lokale inloopcentra, waarbij door een goed eerste verkennend gesprek tijdig de juiste hulp kan worden ingezet. Door de verbetering en aansluiting van zorgvoorzieningen en vanzelfsprekende samenwerking in het netwerk, komt de best passende zorg of ondersteuning voor onze inwoners met psychische kwetsbaarheid beschikbaar op de juiste plek. Een ander voorbeeld is de focus op het verbeteren

van de mentale gezondheid van de jongeren, door hier preventief met verschillende partners (GGZ, scholen, jeugd- en jongerenwerk, etc.) aan de voorkant aan te werken, moet dat uiteindelijk psychische klachten en daarmee een zorgvraag voorkomen.

Samen koersen we op meer mentale gezondheid in Twente.

Betrokken partners en stakeholders

Denk hierbij aan ziekenhuizen, verpleeg- en verzorgingstehuizen, de specialistische en maatschappelijke GGZ, etc. Daarnaast werken we nauw samen met de 14 Twentse gemeenten, zorgverzekeraar en zorgkantoor Menzis, GGD Twente, Federatie Eerstelijnszorg Almelo (FEA), SHT-THOON, Hogeschool Saxion, Universiteit Twente, Kennispunt Twente, ROC van Twente, welzijnsinstellingen, GGZ-instellingen, Werkplein UWV, Twentse Apothekers Organisatie UA, Zorg & Veiligheidshuis, Platform IVZ, provincie Overijssel, gehandicaptenzorginstellingen, ervaringsdeskundigen (bijv. Ixta Noa, Bureau Herstel van Mediant, netwerk HET, Mensdoormens) en cliëntondersteuningsorganisaties die werkzaam zijn vanuit de Wmo en Wlz (o.a. Wijkkracht, Zorgbelang Overijssel, SCOT en MeeSamen).

Project - Aanpak wachtlijden

Doel

In het project 'Aanpak wachtlijden' streven we naar geen, dan wel verminderde, wachtlijsten in de GGZ. Dit doen we door het voorkomen van onnodige of niet-passende instroom in de GGZ en de achterliggende problematieken aan te pakken. De juiste zorg op de juiste plek draagt bij aan een betere cliënttevredenheid.

Concreet streven we naar:

- Vermindering van het aantal wachtenden en de duur dat onze inwoners op zorg en ondersteuning moeten wachten (waarbij de treetnorm vanuit de Zorgverzekeringswet in 2026 van de huidige 14 naar 5 weken zal gaan);
- We beschikken over kwalitatief goede (up-to-date en zonder dubbelingen), éénduidige wachtlijsten op regionaal niveau;
- Het verbeteren van toegankelijkheid en het verminderen van de wachtlijden van zorg en ondersteuning, door onder andere te zorgen voor voldoende capaciteit en ordening en betere samenwerking binnen en met de GGZ.
- Door aandacht te hebben voor de multiproblematiek, wordt een deel van de oplossing naar verwachting steeds vaker vanuit een andere discipline dan de GGZ gevonden.

Aanleiding

Zorgaanbieders en zorgverzekeraars hebben met elkaar afspraken gemaakt over maximaal

toelaatbare wachttijden in de GGZ. Deze zogenaamde Treetnorm beschrijft de maximaal aanvaardbare wachttijd. Deze ligt voor de basis-GGZ en de gespecialiseerde GGZ op vier weken voor de aanmeldwachttijd, tien weken voor de behandelwachttijd en dus op veertien weken voor de totale wachttijd. Vanuit het Regiobeeld zien we dat, bij 13 van de 16 vormen van behandeling, de wachttijden voor GGZ in Twente hoger liggen dan het landelijk gemiddelde en de treetnormen worden overschreden.

De toenemende zorgvraag in combinatie met een schaarste aan personeel in Twente, zet de ondersteuning en zorg aan onze inwoners met psychische klachten vanuit het sociaal domein, huisartsenzorg en GGZ onder hoge druk. De instroom, doorstroom en uitstroom in de specialistische GGZ loopt niet soepel. Eén van de effecten hiervan is dat er lange wachttijden bestaan voor de specialistische GGZ. Gevolg hiervan kan zijn dat de inwoners niet tijdig en passend geholpen worden waardoor symptomen verergeren, uiteindelijk een langere GGZ behandeling nodig is en nog schrijnender in sommige gevallen zelfs kan resulteren in crisissituaties.

Onze aanpak

Vanuit verschillende invalshoeken willen we werken aan interventies die bijdragen aan de verbetering van de mentale gezondheid van de inwoners van Twente. Deze interventies moeten bijdragen aan een lagere instroom in de GGZ. We zetten in op het eerder opvangen van de zorgvraag met andere oplossingen dan vanuit alleen de GGZ. In sommige situaties is een andere vorm van ondersteuning een meer passende oplossing voor de inwoners.



Daarvoor moet wel aan de voorkant het goede verkennende gesprek met de inwoner worden gevoerd. Uiteindelijk moet dit leiden tot minder en kortere aanvragen die bij de GGZ terecht komen en daarmee een betere toegankelijkheid van de GGZ in Twente creëren. Zo zorgen we ervoor dat de cruciale GGZ infrastructuur (zowel in mensen als middelen) voldoende beschikbaar blijft.

We streven ernaar om gerichte, alternatieve en laagdrempelige

ondersteuning te bieden in de doorstroom tijdens de wachtlijstperiode, zodat klachten niet toenemen en behandeling daardoor niet langer hoeft te duren. Ook de inzet van digitale hulpmiddelen kan hiertoe bijdragen.

Inwoner-participatie

In de uit te werken projecten vragen we de inzet en betrokkenheid van familie, vrijwilligers en ervaringsdeskundigen.

Effect voor de inwoner

Inwoners ontvangen sneller, passende en laagdrempelige GGZ zorg en ondersteuning die toegankelijk is.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project 'Aanpak wachttijden' heeft raakvlakken met de themalijn bestaanszekerheid (projecten 'maatwerk multi-probleemhuishoudens' en 'welzijn op recept') van Twentse Koers.

“We streven naar geen, dan wel verminderde, wachtlijsten in de GGZ.

Project - Participatie naar vermogen

Doel

We streven naar optimale benutting van de ontwikkelmogelijkheden van inwoners met een psychische kwetsbaarheid. Doel is dat psychische kwetsbaarheid vermindert en participatie in bijvoorbeeld de arbeidsmarkt helpt bij herstel mogelijkheden.

Participatie in de samenleving zorgt voor structuur, voor sociale contacten en draagt bij aan het gevoel van eigenwaarde. Onderzoek toont aan dat het hebben van een zinvolle participatie in de samenleving een positieve bijdrage levert aan het herstel van mensen met een psychische kwetsbaarheid.

Aanleiding

Inwoners met een afstand tot de samenleving, door bijvoorbeeld psychische kwetsbaarheid, hebben recht deel te nemen in de samenleving, net als iedereen. Participatie heeft een belangrijke bijdrage in de verbetering van de persoonlijke situatie, want zo kunnen inwoners eigen talenten benutten en meer betekenis geven aan het dagelijks leven, bijvoorbeeld door werk. Werk kan het gevoel van zingeving en eigenwaarde bevorderen, wat positief kan bijdragen aan de mentale gezondheid van de inwoner met psychische problematiek. Werk biedt daarnaast de kans om sociale contacten te leggen en een gevoel van verbondenheid te ontwikkelen.

Onze aanpak

Binnen het lopende project 'Werk als beste Zorg' worden GGZ-cliënten in Twente, die kunnen en willen werken, naar werk begeleid. Dit doen we door de gezamenlijke inzet van GGZ instellingen Mediant en Dimence en Werkplein Twente, waarin de 14 Twentse gemeenten en het UWV vertegenwoordigd zijn.

'Werk als beste zorg' is een lopend project. In 2018 is gestart met het ontwikkelen van samenwerking tussen gemeenten, UWV, Mediant en Dimence. Eind 2020 is de samenwerking vertaald naar de methodiek 'Werk als beste Zorg'. Vanaf dat moment zijn begeleidingstrajecten opgestart.

Medewerkers van GGZ en gemeente/UWV begeleiden kandidaten samen naar werk, waarbij we kunnen profiteren van de expertise van beide invalshoeken. Ook is er afstemming tussen de zorg- en de uitkeringsorganisatie. Dat voorkomt problemen in de inkomenssituatie van de kandidaat. Ruim 100 kandidaten zijn inmiddels gestart met een begeleidingstraject en de eerste resultaten naar betaald werk zijn reeds behaald.

Naast de voortzetting van het bestaande project, willen we nieuwe soortgelijke initiatieven ondersteunen en hiermee een steeds bredere doelgroep zinvol laten participeren in de samenleving. Enerzijds willen we verkennen of de doelgroep (nu alleen GGZ-cliënten) kan worden verbreed, anderzijds willen we verkennen of de begeleiding naar betaald werk kan worden verbreed naar bijvoorbeeld vrijwilligerswerk e.d.. Hierbij houden we uiteraard rekening met reeds bestaande initiatieven. Tot slot willen we zorgen voor een duurzame borging van deze initiatieven en projecten.



Inwonerparticipatie

Binnen het project zetten we ervaringsdeskundigen in vanuit de GGZ en werkgevers die eerder hebben deelgenomen. Op deze manier kunnen we het project nog verder uitbouwen.

Effect voor de inwoner

Werk kan het gevoel van doel in het leven en eigenwaarde bevorderen, wat positief kan bijdragen aan de mentale gezondheid van de inwoner met psychische problematiek. Werk biedt daarnaast de kans om sociale contacten te leggen en een gevoel van verbondenheid te ontwikkelen. Dit kan ervoor zorgen dat de sociale isolatie van een inwoner wordt verminderd.

Belangrijk daarbij is dat het in dienst nemen van inwoners met een psychische kwetsbaarheid kan bijdragen aan het verminderen van stigma en discriminatie rondom psychische aandoeningen, aangezien deze inwoners in staat zijn om bij te dragen aan de arbeidsmarkt. Daarnaast vergroten we de arbeidskracht en verminderen we de afhankelijkheid van de uitkering.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Dit project heeft raakvlakken met de themalijn 'bestaanszekerheid' van Twentse Koers.

Project - Mentale gezondheids- en herstelcentra

Doel

Samen met onze partners werken we aan het opzetten van gezondheids- en herstelcentra rondom mentale gezondheid, met een dekking over heel Twente. Dit zijn centra met een sterk verbonden netwerk waarin inwoners, ervaringsdeskundigen, naasten, zorgprofessionals en welzijnsorganisaties inwoners met mentale problemen (waar nodig) laagdrempelig bijstaan. Daarnaast is dit een plek waarin gezamenlijk nieuwe concepten voor de zorgverlening uitgedacht en uitgevoerd worden vanuit een brede blik op mentale gezondheid.

Aanleiding

Toenemende vraag, in combinatie met schaarste aan personeel, zet de ondersteuning en zorg aan mensen met psychische klachten vanuit het sociaal domein, de huisartsenzorg en de GGZ onder hoge druk. De instroom, doorstroom en uitstroom in de (specialistische) GGZ loopt niet soepel. Eén van de eerder genoemde effecten is dat er lange wachttijden bestaan voor de (specialistische) GGZ. Huisartsen zijn lang verantwoordelijk voor mensen met een complexe GGZ-hulpvraag. In lang niet alle gevallen is er sprake van de juiste zorg of ondersteuning op de juiste plek. Eén van de oorzaken is dat de samenwerking in de driehoek 'sociaal domein - huisartsenzorg- GGZ' nog niet altijd en overal optimaal verloopt.

Onze aanpak

De teams in de gezondheids- en herstelcentra werken vanuit een locatie in een dorp of wijk, in nauwe samenwerking met alle partijen die daar actief zijn. Het team verkent de hulpvraag van en met de aangemelde inwoner van Twente en zijn naasten, vanuit het brede gedachtengoed van 'positieve gezondheid'. Aan de hand van de verkenning wordt gekeken waar de inwoner mee is geholpen. Het uitgangspunt is dat de inwoner zoveel mogelijk zelf aan het herstel van zijn mentale gezondheid werkt, samen met zijn naasten. Indien professionele hulp nodig is, wordt deze zoveel mogelijk laagdrempelig in (de nabijheid van) het lokale team geboden. De hulpverlening, of deze nu fysiek, digitaal of een combinatie van beide is, is gericht op het herstel van de mentale gezondheid en duurt niet langer dan nodig. Samenwerking tussen alle partijen in het integraal team is noodzakelijk omdat de hulpvraag van de inwoner vaak over verschillende domeinen gaat. Op deze manier kunnen we gebruik maken van elkaars expertise.

Het verkennend gesprek in het team zorgt voor een betere domein overstijgende samenwerking tussen huisartsenzorg, GGZ en sociaal domein, zodat de hulpvraag sneller op de juiste plek opgepakt wordt en onnodige instroom in de GGZ wordt voorkomen. Dit werkt dus ook normaliserend en demedicaliserend. Het voorliggend veld (huisarts, POH GGZ, welzijnswerk, etc.) wordt versterkt. Dat leidt tot betere zorg op maat, het zoeken van oplossingen in het voorliggend veld of bij de inwoner en zijn/ haar netwerk, minder doorverwijzing naar specialistische (2e lijn) en kortere wachttijden door minder oneigenlijke doorverwijzing. Hierdoor wordt de inwoner passender, laagdrempelig en sneller geholpen.





Op (sub)regionale en lokale schaal ondersteunen wij gemeenten en hun partners en zetten we initiatieven voort die al zijn begonnen en versterken deze. Deze passen ieder bij de kenmerken en cultuur van de eigen gemeente en inwoners.

Voorbeelden die al actief zijn:

- Almelo bereidt een plan voor om met ondersteuning van de landelijk denktank GEM projectmatig te werken aan een nieuw ecosysteem mentale gezondheid (GEM). Dit ecosysteem vraagt een andere manier van (samen)werken en een betere verbinding tussen het sociaal- en (geestelijke) gezondheidsdomein. Naast de formele GGZ-behandelingen is in het ecosysteem mentale gezondheid veel meer plaats voor (online) zelfhulp, informele zorg en ervaringsdeskundigheid. Al deze vormen van ondersteuning hangen met elkaar samen en beïnvloeden elkaar. Net als een ecosysteem in de natuur, waarin alle organismen met elkaar verbonden zijn. Mentaal gezond worden en blijven zien we als een gedeelde verantwoordelijkheid van inwoners en professionals. Dit betreft nauwe samenwerking tussen lokaal werkende organisaties, gericht op een (lichtere) inzet van ervaringsdeskundigen via zelfregie- en herstelcentra. Een plek in de buurt waar je zonder 'stempel' kan werken aan je eigen herstel en je eigen talenten kunt ontwikkelen.
- Enschede werkt al met een pilot 'Inlooppunten' in de wijk en wil deze verder ontwikkelen.

- Hengelo heeft een initiatief voor lokale ontmoeting 'Bij Mozart' dat inmiddels enkele dagdelen is geopend. Deze willen zij graag verder verbreden.

Door met elkaar volgende stappen te zetten, kunnen we binnen Twente:

- Fungeren als regionaal kennis- en expertisecentrum, waarbij we kunnen meehelpen in de coördinatie en ontwikkeling, waardoor niet iedereen (lokaal) het wiel opnieuw hoeft uit te vinden;
- Bestaande initiatieven ondersteunen, waarbij de opgedane ervaring vanuit de overige projecten wordt meegenomen bij de implementatie;
- Contacten onderhouden met verschillende kenniscentra in het land en regionale kennisdeling stimuleren en ondersteunen;
- De verbindende schakel zijn tussen gemeenten, zorgaanbieders, zorgkantoor, welzijnswerk, etc. en kunnen we ondersteunen bij het maken van onderlinge afspraken;
- Een 'agile way of working' ontwikkelen waarin we samen, stap voor stap, kunnen ontwerpen, verbeteren, testen en opschalen.

Inwonerparticipatie

Opstart met behulp van inwoners, waarbij focusgroepen en ervaringsdeskundigheid worden ingezet bij de opzet, de monitoring van effecten en de evaluatie van de werking van de centra. Vanuit het leerproces willen we continu verbeteren om daarmee echt in te spelen op de behoefte van de inwoner zelf.

Effect voor de inwoner

We streven naar laagdrempelige steunpunten, waar iedere inwoner in heel Twente toegang tot heeft. Deze betere toegankelijkheid tot zorg en welzijn kan leiden tot snellere interventie en behandeling van psychische problemen. Daarnaast kan de aanwezigheid van zichtbare mentale gezondheidscentra het stigma rondom geestelijke gezondheidsproblemen verminderen, waardoor inwoners zich comfortabeler voelen om hulp te zoeken en open en eerlijk te zijn over hun mentale welzijn. Dit bevordert ook het herstel.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Dit project raakt alle verschillende onderdelen van het regioplan.





Project - (Onafhankelijke) Cliëntondersteuning (OCO)

Doel

In Twente is de (Onafhankelijke) Cliëntondersteuning (OCO) succesvol geïmplementeerd en gepositioneerd, waardoor inwoners beter gesteund worden. Voor de doelgroep GGZ-cliënten, willen we de OCO nog beter positioneren. Een (onafhankelijk) cliëntondersteuner kan naast de inwoner gaan staan en, samen met zijn of haar netwerk, kijken wat de inwoner nodig heeft. Hierbij wordt gewerkt aan een vertrouwensband met de inwoner en breed gekeken naar alle levensgebieden. Vervolgens kan dit leiden tot een breed advies wat deze inwoner nodig heeft om te werken aan een zo optimaal mogelijk herstel.

Aanleiding

Zowel vanuit de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo) en de Wet langdurige zorg (Wlz) is de onafhankelijke cliëntondersteuning vanuit gemeente en zorgkantoor beschikbaar. We zien echter dat binnen de doelgroep (complexe) GGZ, weinig tot niet van deze onafhankelijke cliëntondersteuning gebruik wordt gemaakt, terwijl juist deze doelgroep hier veel belang bij kan hebben. Dit heeft verschillende redenen. Dit project is een vervolg op de projecten Integrale cliëntondersteuning in Twente (opgestart in 2019) en Regionale doorzettingsmacht en cliëntondersteuning (opgestart in 2022).

Onze aanpak

De Onafhankelijke cliëntondersteuning is een functie waarvoor je veel kennis moet hebben, namelijk van het sociaal domein (inclusief de lokale en regionale sociale kaart), de zorg en alle bijbehorende wet- en regelgeving. We zien dat binnen de GGZ nog weinig gebruik wordt gemaakt van de OCO en willen daarom deze mogelijkheid beter positioneren bij de doelgroep. Om voor de doelgroep GGZ als onafhankelijk cliëntondersteuner op te treden, dient de OCO bekend te zijn met het omgaan met complexe psychosociale problemen. We gaan hier met de OCO organisaties over in gesprek, zodat we dit binnen Twente goed te regelen. Daarnaast moeten de GGZ hulpverleners goed op de hoogte zijn dat hun cliënten van de mogelijkheid gebruik kunnen maken om een OCO in te schakelen. Ook zullen we de inzet van de specialistische OCO met de OCO organisaties bekijken.

Naast de mogelijkheid voor iedere inwoner om een OCO in te zetten, is cliëntondersteuning in de breedste zin ontzettend belangrijk. In de meeste gevallen is een OCO niet nodig omdat de hulpvraag en benodigde ondersteuning al helder zijn en kan de inwoner prima ondersteund worden middels andersoortige ondersteuning bij vragen over bijvoorbeeld schuldhulpverlening, huisvesting en andere dagelijkse leefproblemen. Door deze ondersteuning breed in de maatschappij en laagdrempelig aan te bieden, is de verwachting dat het stressniveau daalt en de mentale weerbaarheid en welbevinden van de inwoner stijgen. Dit komt doordat de inwoner sneller en duidelijk geholpen worden naar passende zorg- en ondersteuning. Het is daarom van belang dat er cliëntondersteuning beschikbaar is die domein

overstijgend kijkt en werkt. We willen deze advies- en ondersteuningsfunctie steeds beter vervullen, waarbij we extra aandacht willen hebben voor de ontwikkeling van kennis en vaardigheden van de cliëntondersteuners. Een brede, goed opgeleide en ontwikkelde voorkant van cliëntondersteuners in Twente helpt ons de inwoners door te verwijzen naar het juiste loket. Ofwel: ondersteuning op de juiste plek!

Inwonerparticipatie

Binnen het project 'Onafhankelijke cliëntondersteuning' hebben we nauw contact met organisaties op het gebied van ervaringsdeskundigheid (zoals IxtaNoa) en met cliëntondersteuningsorganisaties (Zorgbelang Overijssel, SCOT, MEE Samen, Wijkkracht en andere welzijnsorganisaties). Deze partijen staan in nauw contact met de inwoners zelf.

Effect voor de inwoner

Kwalitatief goed opgeleide cliëntondersteuners, die verbinding en het contact kunnen leggen met de hulpverlener(s) waar de inwoner behoefte aan heeft, staan dichtbij de inwoner zelf. In die gevallen waarbij onafhankelijkheid gewenst is, wordt de inwoner doorverwezen naar de OCO. De OCO is in de regio Twente straks zo georganiseerd dat ook voor de complexe GGZ doelgroep passende onafhankelijke cliëntondersteuning beschikbaar is.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project 'Onafhankelijke cliëntondersteuning' heeft raakvlakken met de themalijnen 'Preventie en gezondheid', 'Ouderen' en 'Bestaanszekerheid' van Twentse Koers. Dit project is het vervolg vanuit het project 'regionale doorzettingsmacht en cliëntondersteuning' die in 2022 is gestart binnen Twentse Koers.

“De verwachting is dat het stressniveau daalt en de mentale weerbaarheid en welbevinden van de inwoner stijgen.”



Project - Terugdringen instroom Wlz GGZ

Doel

Het doel van het project 'Terugdringen instroom Wlz GGZ' is om gezamenlijk de meest passende zorg en ondersteuning te bepalen voor personen met langdurige geestelijke gezondheidsproblemen, die zich bevinden op het grensvlak van de Wet langdurige zorg (Wlz) en beschermd wonen vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Voor de komende jaren is de landelijke ambitie om de instroom in de Wlz te reduceren met minimaal 20%.

Aanleiding

Vanaf 1 januari 2021 is de Wlz opengesteld voor mensen met een psychische stoornis die voldoen aan de hiervoor geldende zorginhoudelijke toegangscriteria, onafhankelijk beoordeeld door het CIZ. Dit heeft geresulteerd in een aanhoudend hoge instroom van mensen met een psychische stoornis in de Wlz, met als gevolg dat de houdbaarheid van de zorg (zowel in personele inzet als financieel) onder druk komt te staan.

Onze aanpak

De landelijk afgesproken regioaanpak houdt in dat de betrokken partijen in de regio (zorgkantoor, gemeente, zorgaanbieders) met elkaar in gesprek gaan over de wijze waarop de langdurige zorg en ondersteuning aan mensen met een psychische aandoening is georganiseerd en bekijken wat nodig is om de beweging te maken naar (beter) passende zorg en ondersteuning voor deze doelgroep.

De Nederlandse koepelorganisaties Valente, de Nederlandse GGZ, MIND, ZN, VNG en VWS hebben de landelijke opdracht voor de regioaanpak in het voorjaar van 2023 vastgesteld. Hierin staan de verschillende onderdelen en doelstellingen verder toegelicht.

De eerste afspraak in de regio is georganiseerd en de beelden vanuit de verschillende organisaties zijn opgehaald. We hebben nog vragen over de gepubliceerde data. Een afspraak wordt op korte termijn ingepland om hier duiding aan te kunnen geven, waarna een regionaal vervolgesprek wordt ingepland. Binnen Twente zijn we gemotiveerd te kijken naar wat beter kan. Het belangrijkste uitgangspunt voor ons blijft dat de cliënt de best passende zorg moet krijgen!

Inwonerparticipatie

Op het moment dat we meer duiding aan het project kunnen geven, kijken we ook of en hoe we de inwonerparticipatie gaan vormgeven.

Effect voor de inwoner

In Twente streven we ernaar om de best passende zorg voor inwoners, met langdurige geestelijke gezondheidsproblemen die zich bevinden op de grens van de Wlz en Wmo, te realiseren. Belangrijk is daarbij uiteraard dat deze zorg voor de doelgroep ook in de toekomst betaalbaar moet blijven.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project heeft raakvlakken met het project 'aanpak wachttijden' en de themalijn 'Ouderen' (project doorstroom Wlz) van Twentse Koers.

Project - Mentale gezondheid jongeren

Doel

In Twente streven we ernaar het welbevinden van de Twentse jongeren (12-25 jaar) te verbeteren. Daarnaast willen we de Twentse jongeren weerbaarder maken tegen invloeden van buitenaf en leren hoe ze beter met tegenslagen om kunnen gaan. Op dit moment zijn er nog niet veel kansrijke/effectieve interventies, zeker niet voor de doelgroep 18 jaar en ouder. Het is van belang nu te experimenteren met en het evalueren van interventies, zodat beter bekend wordt wat werkt. De kennis hierover willen we op regionaal niveau beschikbaar maken.

Aanleiding

Het regiobeeld (Twentse Koers, 2023) en de meest recente GGD monitor geven de noodzaak weer om ons in Twente te richten op kinderen tussen de 12 en 16 jaar en jongeren tussen de 16 en 25 jaar. Deze groepen scoren significant slechter op allerlei aspecten van mentale gezondheid, dan andere leeftijdsgroepen.

Het aantal jongeren in de leeftijd van 12 tot 16 jaar met een groot risico op psychosociale problemen is opnieuw gestegen. Dat zijn emotionele problemen (zoals zenuwachtig, snel angstig of depressieve gevoelens) en gedragsproblemen (zoals driftbuien of ernstig opstandig gedrag). Dit is een zorgelijke ontwikkeling. Eén op de vijf jongeren in Twente heeft een hoog risico op psychosociale problematiek. De zorgen over de psychosociale gezondheid van jongeren namen vóór de

coronaperiode al toe. Tijdens de coronaperiode is dit verder verslechterd.

Ook de mentale gezondheid van de jongvolwassenen (16-25 jaar) staat onder druk. Velen hebben licht psychische klachten en ervaren (regelmatig) stress. Daarbij valt in de grote steden op dat er een relatief lage score (35%) van jongeren is op 'hoge veerkracht bij het omgaan met uitdagingen en stressvolle gebeurtenissen'.

Onze aanpak

In Twente streven we ernaar dat jongeren bewust worden dat 'even niet lekker in je vel zitten' hoort bij het leven: we willen dit normaliseren. Daarnaast zetten we in op preventie, in samenwerking met GGD, welzijn en schoolmaatschappelijk werk, zodat we jongeren in Twente weerbaar en veerkrachtig maken/houden.

We gaan de komende periode gebruiken om de reeds bestaande interventies te bundelen en met elkaar voor de komende jaren een strategie te bepalen hoe we alle kennis in kunnen zetten om de mentale gezondheid van onze jongeren te verbeteren. Samen willen wij dit vervolgens tot uitvoering brengen.

Inwonerparticipatie

We streven naar het inzetten van ervaringsdeskundigen en het betrekken van jongeren in dit project.

Effect voor de inwoner

Vroegtijdige identificatie vergroot de kans op een succesvolle, laagdrempelige ondersteuning. Daarbij kan vroege interventie ernstigere problemen later voorkomen. Het vergroot

de kans op het probleemloos doorlopen van de schoolcarrière en het behalen van een startkwalificatie zodat instroom in de arbeidsmarkt soepeler verloopt. Gelukkige jongeren zijn de voedingsbron van iedere Twentse Gemeente. Uit onderzoek blijkt dat veel jongeren in de kern waarin ze zijn opgegroeid willen blijven wonen. Mentaal gezonde jongeren creëren een goede leefomgeving wat bijdraagt aan een fijne samenleving, niet alleen voor de jongere zelf, maar in evenwicht voor iedere inwoner van de gemeenschap.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project 'Mentale Gezondheid Jongeren' heeft raakvlakken met de themalijnen 'Preventie en gezondheid' en 'Bestaanszekerheid' van Twentse Koers. Daarnaast wordt er ook verbinding gelegd met de Samenwerkingsagenda Jeugd in Twente.





Passende Zorg

Naar een duurzaam en toekomstbestendig zorglandschap met passende zorg

In de hoofdstukken die volgen in het regioplan wordt thematisch aandacht gegeven aan een aantal speerpunten die we regionaal hebben vastgesteld. Deze thema's zijn specifiek en gaan voorbij aan de organisatie van zorg. Het is bekend dat we de zorg niet meer kunnen blijven leveren op de manier zoals we dat nu doen. Binnen de verschillende organisaties en beroepsgroepen is alertheid over passende zorg nodig. Ook keten breed, in de samenwerking tussen domeinen moeten we hiervoor oog hebben. Hoe voorkomen we over- maar ook onderbehandeling en zetten we de juiste zorg op het juiste moment op de juiste plek in.

Toekomstblik op organisatorische inrichting

Naast de blik op passende zorg wordt ook gevraagd om te kijken naar de(zorg)organisaties met een vernieuwende blik op de inrichting van de zorg. De zorgaanbieders in Twente zullen in de toekomst andere zorg verlenen dan nu het geval is. Dit geldt voor de VVT de huisartsen, apothekers, professionals in de eerste lijn en voor de medische zorg (ziekenhuizen maar ook ZBC's). Meer werken vanuit positieve gezondheid en leefstijlgeneeskunde, maar ook zelf- en samenredzaamheid, vragen om anders werken door professionals en om anders kijken door burgers.

Het is daarom belangrijk om in 2024 gezamenlijk binnen Twente Beter en in afstemming met Twentse Koers het gesprek te voeren over hoe we het zorglandschap van de toekomst voor ons zien. Hoe is de zorg in Twente over 10-15 jaar zo georganiseerd dat we maximaal gebruik maken van de mensen en middelen die tot onze beschikking staan om de toegankelijkheid van

de zorg te borgen? Wat vinden we cruciale zorg en hoe zorgen we dat dit geborgd is? Welke organisatorische veranderingen zijn kansrijk, waar zitten dan de belemmeringen (wet- regelgeving, financiële kaders, personeel, etc) en wat er is nodig om passende zorg te realiseren? Het opstellen van deze visie vraagt lef, leiderschap en een nieuwe (andere) manier van denken. Een echte transformatie kan alleen worden gerealiseerd wanneer we buiten bestaande kaders durven denken.

Als we kijken naar dit toekomstbestendige zorglandschap is het van belang om ook de veranderingen die we eerder schetsten in het kader van de 'zandloper', met een belangrijke rol voor gemeenschapskracht enerzijds en passende zorg anderzijds, in ogenschouw te nemen. Een deel van de huidige zorgorganisaties die zich midden in de samenleving, en daarmee in wijken en dorpen bevindt, kan in de toekomst een belangrijke rol spelen bij de gewenste transformaties. Zo kunnen bijvoorbeeld apothekers, fysiotherapeuten en huisartsen een (nog) grotere rol spelen bij het signaleren van vraagstukken in het dagelijks leven van hun bezoekers. Samenwerking met het sociaal domein is daarin cruciaal net als passende vormen van financiering die deze meer signalerende en wijk gebonden taak mogelijk maakt. Ten slotte geldt hierbij dat we ook samenwerking moeten en willen zoeken met andere partners in de sociale basis, denk aan bijvoorbeeld woningbouwcorporaties, onderwijs en politie. Zij signaleren ook veel én moeten weten waar zij met hun signalen terecht kunnen.



Toekomstbestendige financiering

We zien dat de zorg en ondersteuning vaak vanuit verschillende domeinen gefinancierd is, terwijl we juist toe willen werken naar integrale zorg die aansluit bij de zorg en ondersteuning die de patiënt op dat moment nodig heeft. Enkele voorbeelden zijn de veranderende rol van bijvoorbeeld eerstelijnsprofessionals die meer wijkgericht willen werken en daarvoor andere manieren van zorg leveren (meer signaleren en als 'spin in het web'), de zorg voor ouderen die steeds langer thuis blijven wonen en als gevolg daarvan zorg uit de Wlz, Zvw en Wmo tegelijk ontvangen. De financiële prikkel in bijvoorbeeld de wijkverpleging die 'stimuleert' om meer uren te maken omdat efficiënt werken financieel niet meer oplevert. Het ontbreken van financiering van kortdurende intensieve trajecten (thuis of op een bed) om daarna snel passende zorg te kunnen bieden. Centrale inkoop van bijvoorbeeld hulpmiddelen om daarmee verspilling van materiaal en het sneller kunnen leveren van de benodigde materialen en daarmee passende zorg te faciliteren. Kortom, het gaat er om dat we als regio het lef hebben om buiten de kaders van wet en regelgeving te denken en te doen zodat we duurzamer met mensen en middelen omgaan.

Concentratie en spreiding (medisch) specialistische zorg

Om naar een duurzaam toekomstbestendig zorglandschap met passende zorg te komen geldt ook voor de (medisch) specialistische zorg dat de organisatorische inrichting in de toekomst zal veranderen. Door concentratie en spreiding van zorg kan de beperkte capaciteit zo goed mogelijk worden benut en zal de komende jaren meer differentiatie tussen aanbieders ontstaan, met verschillen in zorgportfolio. Ook zal zorg verschuiven vanuit de tweedelijns naar de eerste lijn of de thuissituatie.

De aanbieders in de regio pakken de verantwoordelijkheid voor concentratie en spreiding gezamenlijk op met als doel dat in de toekomst kwalitatief goede (medisch) specialistische zorg voor de inwoners van Twente dichtbij beschikbaar blijft. De afgelopen jaren zijn vanuit deze gedachte tussen de ziekenhuizen al afspraken gemaakt over concentratie en spreiding van bepaalde zorgpaden. Voor de verschuiving van vanuit de tweedelijns naar de eerste lijn en thuissituatie zijn programma's opgezet waarin naast Menzis en de ziekenhuizen ook huisartsen en VVT-instellingen participeren. Er wordt daarnaast ook verkend wat de rol van zorgcentrales en de zorgcoördinatievoorziening hierin kunnen zijn.

Als het gaat om oncologische zorg wordt door de ziekenhuizen intensief samengewerkt in het Regionaal Oncologienetwerk. Binnen het netwerk wordt kennis en expertise uitgewisseld en samengewerkt op het gebied van zorg, onderzoek, onderwijs en innovatie. Hiermee kan de kwaliteit van deze zorg worden geborgd en verder worden verhoogd. Door het bundelen van krachten kunnen de ziekenhuizen beter anticiperen op nieuwe (wettelijke) kaders en maatschappelijke ontwikkelingen.

Vooraf waar het de aanscherping van de volumennormen voor bepaalde complexe (oncologische) zorg betreft, worden zowel in regio als bovenregionaal afspraken gemaakt. Hierbij is naast concentratie van zorg ook aandacht voor spreiding van zorg over verschillende aanbieders. Uitgangspunt is daarbij steeds dichtbij als het kan, ver weg als het moet.

Samenwerking bij (ver)bouw

In de regio Twente zijn er meerdere zorgaanbieders die op de relatief korte termijn een vastgoedvraagstuk hebben en (ver)bouw van hun vastgoed overwegen. We willen graag, samen met Menzis toe naar een meer duurzaam gebruik van bestaand vastgoed door slimme combinaties te maken van bestaande gebouwen en eventuele aanpassingen daarin. Hierbij is het belangrijk om regionale capaciteit optimaal te benutten in onderlinge samenhang tussen verschillende zorgaanbieders. Bij bouw-, sloop- en herinrichtingswerkzaamheden is het van belang om bewuste keuzes te maken in materialen, flexibele inrichting, benodigde capaciteit, rekening houdend met toekomstige demografische,

zorginhoudelijke en andere ontwikkelingen die de wensen en eisen aan de bebouwing kunnen beïnvloeden.

Duurzaamheid

Waar we in dit hoofdstuk de focus vooral leggen op duurzaamheid in de samenwerking en het langdurig en structureel benutten van bijvoorbeeld vastgoed ligt er regionaal ook een opgave om duurzaam om te gaan met de middelen die we gebruiken. Het tegengaan van verspilling en bijvoorbeeld het beperken van ons gebruik van bijvoorbeeld gas en elektriciteit zijn hiervan voorbeelden. De Green Deal die ook door de zorg ondertekend is, biedt hiervoor houvast.

Betrokken partners

De thema's in dit hoofdstuk behoeven nadere uitwerking in 2024. Verbindingsgroep Twente Beter neemt het initiatief om samen met alle betrokken partners uit de zorg (variërend van ziekenhuizen, zelfstandige klinieken, VVT-organisaties, GGZ, gehandicaptenzorg, huisartsen, apothekers, paramedici), en samen met Menzis en burgers en waar nodig in verbinding met gemeenten verder invulling te geven aan de uitwerking hiervan.

“Het is belangrijk om regionale capaciteit optimaal te benutten in onderlinge samenhang tussen verschillende zorgaanbieders.”



Acute zorg

Het ROAZ-plan: Hoe de belangrijkste uitdagingen in de acute zorg worden aangepakt.

In het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) Euregio wordt gewerkt aan het ROAZ-plan, dat specifiek gaat over de acute zorg. In dit ROAZ-plan maken regionale (zorg) partijen op basis van het ROAZ-beeld afspraken over hoe zij de belangrijkste uitdagingen in de acute zorg gaan aanpakken. De belangrijkste (prioritaire) opgaven staan hieronder weergegeven. fysiotherapeuten en huisartsen een (nog) grotere rol spelen bij het signaleren van vraagstukken in het dagelijks leven van hun bezoekers. Samenwerking met het sociaal domein is daarin cruciaal net als passende vormen van financiering die deze meer signalerende en wijk gebonden taak mogelijk maakt.

Governance geïntegreerde samenwerking

Urgentie overbrengen en verwachtingsmanagement;
richting achterban (personeel), bestuur en burger

1. Gegeven de uitdagingen waar we mee te maken hebben ten aanzien van bereikbaarheid en beschikbaarheid en tegelijkertijd de geografie van de regio, herformuleren we hoe we kijken naar kwaliteit. Daarbij wordt ook gekeken naar de differentiatie, concentratie en spreiding van acute zorgvoorzieningen (waaronder traumazorg).
2. Twee subregionale zorgcoördinatiecentra waarin geïntegreerde samenwerking plaatsvindt op triage en zorgcoördinatie.
3. Drie subregionale geïntegreerde spoedposten waarin verregaand geïntegreerd wordt samengewerkt en daarnaast vindt samenwerking (op afstand) met andere domeinen plaats.
4. Digitale gegevensuitwisseling:
 - a) Regionaal dataplatform; optimale uitwisseling en beschikbaarheid van capaciteitsgegevens en relevante patiëntgegevens.
 - b) Beleid baseren op data.
5. Uitwerking toekomstbestendige acute geboortezorg (onderdeel van bredere keten geboortezorg).

Het ROAZ-plan gaat breder dan alleen Twente en beslaat ook de Oost-Achterhoek. Er vindt nauwe afstemming plaats tussen Twente Beter en ROAZ Euregio over de thema's en projecten waar verbinding nodig is, zoals het (acute) zorglandschap, digitalisering en effecten op de arbeidsmarkt. Daarbij is het van belang dat de invulling van de plannen niet conflicteren maar op elkaar aansluiten.



Digitalisering van de zorg

Digitale infrastructuur en hybride zorgpaden

Digitalisering binnen de zorg is een belangrijk onderwerp. In de regio Twente hebben we afgesproken om hiervoor de prioriteit te leggen op een tweetal thema's, namelijk enerzijds het ontsluiten van beschikbare data middels een gezamenlijk te ontwikkelen **regionale datahub** en anderzijds het verder ontwikkelen van **hybride zorgpaden**.

Data-platform

In de regio streven we ernaar (conform de Nationale Visie op het Gezondheidsinformatiestelsel) om de komende jaren toe te werken naar databeschikbaarheid als standaard in de zorg. Hiervoor is het belangrijk dat er een digitale infrastructuur wordt ontwikkeld waarop digitale gegevensuitwisseling en databeschikbaarheid georganiseerd kan worden. Een groep zorgaanbieders, aangesloten bij Twente Beter en verenigd in ZorgNetOost, is daarom het initiatief gestart om een zogeheten regionale datahub te ontwikkelen.

De regionale datahub is een digitale infrastructuur waarop drempelloze databeschikbaarheid wordt gerealiseerd. Op de regionale datahub kunnen digitale patiënt-, capaciteits-, en medische informatie tussen zorgaanbieders zowel binnen als buiten de regio drempelloos beschikbaar gemaakt worden. Dit zal een belangrijke impuls geven aan toegankelijke en betaalbare zorg. Sterker, drempelloze databeschikbaarheid wordt randvoorwaardelijk om efficiënter te kunnen werken bij een toenemende én complexer wordende zorgvraag en arbeidsmarktkrapte.

De regionale datahub kan diverse toepassingen ('use cases') faciliteren. Denk hierbij bijvoorbeeld aan inzicht in de beschikbare capaciteit van

regionale zorgaanbieders om de patiëntstroom te optimaliseren. Een use case als deze zal de zorg impactvol transformeren en creëert direct waarde voor de (samenwerking tussen) regionale zorgaanbieders en voor patiënten.

De samenhang tussen de use cases van de regionale datahub en de thema's uit het regio- en ROAZ-plan is belangrijk om de transformatie van zorg in de regio te stroomlijnen. Deze samenhang verstevigen we door de inhoudelijke thema's uit het regio- en ROAZ-plan als belangrijke input te gebruiken voor de invulling van de use cases. Andersom draagt de regionale datahub bij aan de verdere uitwerking van de betreffende thema's vanwege de beschikbaarheid van data. Zo zorgen we voor samenhang en realiseren we impactvolle transformaties in onze regio.

De samenhang tussen de use cases die in de periode 2024 - 2026 op de regionale datahub worden ontwikkeld en de thema's uit het regio- en ROAZ-plan ziet er als volgt uit:

- De use case **Gekoppelde thuismonitoring** is gericht op laagdrempelige toegankelijkheid van thuismonitoring voor (meerdere) behandelende zorgverleners. Gekoppelde thuismonitoring zorgt ervoor dat meerdere zorgverleners gebruik kunnen maken van dezelfde gegevens. Het essentiële daaraan is dat iedere zorgverlener dus altijd beschikt over actuele data. Vanuit die context heeft gekoppelde thuismonitoring een link met het regioplan thema Hybride Zorgpaden. Binnen dit thema speelt namelijk het organisatievraagstuk hoe opvolging van digitale zorg er regionaal uit komt te zien. Hierbij kan de regionale datahub

een rol spelen als digitale infrastructuur voor gegevensuitwisseling.

- De use case **Integraal beeld** op zorggegevens richt zich op de ontwikkeling van een digitaal knooppunt voor regionale zorg, waarop relevantie informatie en medische geschiedenis van een patiënt, onder behandeling bij meerdere zorg- en welzijnsverleners, inzichtelijk is. Binnen deze use case zal gestart worden met de toepassing van Advance Care Planning (ACP) en het voortzetten van projecten inzake de verpleegkundige overdracht die binnen in het 360-graden beeld Twente zijn ontwikkeld. Hiermee sluiten we aan bij de ambitie binnen het thema Advance Care Planning in het regio- en ROAZ-plan om ACP middels een digitaal systeem voor alle betrokken zorgaanbieders in de regio zichtbaar te maken. Daarnaast ondersteunt het Integraal beeld op zorggegevens ook de samenwerking tussen regionale zorgaanbieders in bijv. de Zorg voor

Ouderen (thema regio-plan).

- De use case **Regionaal capaciteitsinzicht** biedt direct inzicht in de beschikbare capaciteit van o.a. bedden en hulpmiddelen in de regio in. Deze use case heeft een sterke link heeft met de thema's in het regio- en ROAZ-plan rondom acute zorg, maar ook naar de regionale samenwerking zoals Zorg voor Ouderen. Het Regio-plan thema Acute zorg/ zorgcoördinatiecentrum en ROAZ-plan hebben namelijk als speerpunt om optimale gegevensuitwisseling en beschikbaarheid te realiseren, waarbij inzage in capaciteitsgegevens een belangrijke rol speelt. Daarnaast is inzage in capaciteit belangrijk voor projecten binnen het thema Zorg voor Ouderen, zoals doorstroom in de Wlz.

“Andersom draagt de regionale datahub bij aan de verdere uitwerking van de betreffende thema's vanwege de beschikbaarheid van data.”

Hybride zorgpaden

Steeds meer en vaker zien we dat zorg op afstand geleverd kan worden. Vormen van beeldcontact met een patiënt, digitale consulten maar ook het thuis monitoren van symptomen zetten we steeds meer in. De komende periode willen we als regio verder inzetten op deze ontwikkelingen. In onze regio zijn we hiermee bezig door vanuit het MST te participeren in Santeon 'Zorg bij Jou' én door bestaande zorgpaden opnieuw te bekijken in het licht van de ontwikkelingen rondom hybride zorg. Voor een deel betreffen dit vraagstukken binnen de verschillende domeinen en is ketensamenwerking niet direct nodig (bijvoorbeeld inzet van thuismonitoring vanuit het ziekenhuis, inzet van beeldcontact in de VVT of gehandicaptenzorg). Voor een ander deel betreft de ontwikkeling van hybride zorg wel de vraag naar domein overstijgende samenwerking. Dit is deels te verklaren doordat de verschuiving van zorg vanuit het ziekenhuis naar huis kan leiden tot andere vraagstukken voor de huisarts. Een andere verklaring is dat we bij de inrichting van hybride zorgpaden direct kijken naar taken en rollen in de gehele keten en we hierdoor een nieuwe inrichting van een zorgpad kiezen. Als voorbeeld de 'lijnloze COPD' waarin ketensamenwerking voorop staat en hybride zorg hieraan ondersteunend kan werken.

In het verlengde van dit onderwerp speelt ook de vraag hoe we de opvolging van digitale zorg vormgeven. Nu doen we dit veelal in bestaande organisaties en vanuit relatief beperkte omvang in projecten. Bij een toename van digitale zorg is er in navolging van het onderwerp 'duurzaam zorglandschap' een organisatievraagstuk hoe opvolging van digitale zorg (regionaal) het beste vorm gegeven kan worden.

In 2024 willen we daarom het onderwerp 'hybride zorg' op onze agenda's intern maar ook regionaal blijven zetten om hiermee verdere stappen te zetten in de (digitale) transformatie van de zorg. Samenwerking is essentieel om dit ketenbreed goed op te pakken. In deze samenwerking is betrokkenheid van de eerstelijns (huisarts, apothekers, wijkverpleging) maar ook tweedelijnszorg (ziekenhuis, VVT-instellingen) nodig om te komen tot gezamenlijke zorgpaden en succesvolle transformatie. Daarbij hebben we nadrukkelijk aandacht voor de (on)mogelijkheden die onze patiënten en burgers hebben als het gaat om het gebruik van digitale zorg. Daarmee bestaat er bijvoorbeeld een link naar bestaanszekerheid (als er geen geld is voor digitale communicatiemiddelen moet dit mensen niet uitsluiten van zorg) en laaggeletterdheid. Dit onderstreept het maatwerk dat steeds nodig is bij de inzet van hybride zorg.



Arbeids- markt

Een toekomstbestendige arbeidsmarkt voor de zorg

De zorgvraag stijgt explosief. Tegelijkertijd neemt het aantal mensen dat aan het werk is in de zorgsector af. Zo wordt verwacht dat het personeelstekort in de regio Twente van 3.1% in 2021 naar 5.2% in 2030 stijgt. Ondanks dat het personeelstekort in de regio lager ligt dan het landelijke gemiddelde, zal het verminderen van het personeelstekort een belangrijk speerpunt worden in Twente.

Het tekort aan personeel in de zorg komt enerzijds door opschaling van zorg, verminderde instroom van gediplomeerden en zij-instromers, en anderzijds door de grote uitstroom van zorgmedewerkers en doorstroom naar andere branches. Daarnaast werken meer mensen deeltijd en is het ziekte verzuim hoog, waardoor minder personeel volledig beschikbaar is.

“De zorgvraag stijgt explosief. Tegelijkertijd neemt het aantal mensen dat aan het werk is in de zorgsector af.”

De stijging van het personeelstekort is een motivator om de zorg en welzijnssector anders te richten. Door de vergrijzing is het aandeel werknemers in de zorg met leeftijd richting de pensioenleeftijd groot. Het percentage 55-plussers neemt toe, wat ook betekent dat een groter deel van de werkenden de komende 10 jaar de arbeidsmarkt verlaat. Binnen nu en 10 jaar gaat ruim 24% van de zorgmedewerkers met pensioen en binnen 20 jaar is dit bijna 50%. Naast het toenemende personeelstekort en de toename in 55-plussers in de zorg, is de toename in vacatures in regio Twente een probleem. Kortom, de vraag naar personeel stijgt, terwijl het aanbod daalt.

Het regiobeeld van Twente schetst dat het tekort aan personeel op een andere manier opgelost moet worden dan er momenteel gebeurt. De grootste uitdaging de komende jaren is een transitie in gang zetten naar het anders organiseren van het werken in de zorg. Enerzijds gaat het hierbij om de transformatie van de zorg, anderzijds gaat het over het aantrekken en behouden van zorgpersoneel. Landelijk is het beleid om zonder grote verhoging van de hoeveelheid personeel, de toenemende vraag naar zorg in goede banen te leiden. Dit met het oog op andere sectoren, waarin er ook vraag is naar personeel. Als dit niet gebeurt, zullen veel meer sectoren grotere personele problemen ervaren.

Overkoepelend doel

De ambitie in de regio Twente is om toekomstbestendige, veilige en toegankelijke zorg te realiseren en te borgen. Om dit te bereiken moet de zorg anders worden georganiseerd. En zal er meer samenwerking tussen formele en informele zorg nodig zijn. De zorgmedewerkers in de regio Twente worden betrokken in het transitieproces. Ze verdienen de ruimte om anders te werken, zich



te ontwikkelen in hun loopbaan en talenten en een goede balans te vinden tussen werk en privé. Daarbij is ook samenwerking met onderwijs belangrijk om bijvoorbeeld flexibel leren te stimuleren. Anders werken en digitale zorg kunnen daarnaast mogelijkheden bieden om het ziekteverzuim op sommige plekken te verlagen. Waar fysiek aan de slag in de zorg niet altijd (al) haalbaar is bij ziekte kan er mogelijk wel een functie worden vervuld die digitale zorg levert. De continuïteit en de kwaliteit van zorg en welzijn zijn voor deze veranderingen een vereiste.

Onze aanpak

We willen inzetten op het anders betrekken van zorgverleners/ zorgprofessionals in de zorg, zodat de werkdruk minder hoog is en ter inperking van de alsmaar stijgende vraag naar medewerkers in de zorg. Hiervoor is ook de inzet van bijvoorbeeld mantelzorgers op een andere manier nodig. Verbondenheid in de regio is hiervoor van belang. Er heerst een sterke samenwerkingscultuur en de regio vindt het belangrijk dat er voldoende medewerkers zijn die voldoende uitgerust en tevreden zijn. Samenwerking met Technologie & Zorg Academie (TZA) en Vitaal Twente vindt plaats op het gebied van technologie.

Betrokken partners

Dit thema is belegd bij de Taskforce Arbeidsmarkt Zorg Twente. Daarin participeren: Ambiq, Ambulance Oost, Avelijn, Carintreggeland, CHPA, De Klup, De Twentse Zorgcentra, De Vriezenhof, GGD Twente, Humanitas Onder Dak Twente, IMEAN, Jarabee, Jeugdbescherming Overijssel, LabPON, Liberein, Mediant geestelijke gezondheidszorg, Medisch Spectrum Twente (MST), Medlon BV, OCON Orthopedische kliniek, Oriant Zorg, Reggedok,

Roessingh Centrum voor Revalidatie, Stichting Livio, Stichting Maatschappelijke Dienstverlening Enschede Haaksberge (SMD), Thuisgenoten, Trivium Meulenbelt Zorg, Wijkkracht, Zekere Basis, ZGT, ZorgAccent, Zorgcentrum De Posten, Zorgfederatie Oldenzaal, Zorggroep Manna, Zorggroep Sint Maarten, Baalderborg Groep, Estinea, RIBW Groep Overijssel, InteraktContour, Karakter, Stichting Jados, Tactus, Trias Jeugdhulp, Jeugdbescherming Overijssel, de 14 Twentse gemeenten, Saxion, Menzis, ROC van Twente en Endoor.

Huis van Zorg en Welzijn

In de regio gaan we uit van bekwaam is bevoegd. Dit wordt concreet gemaakt door bijvoorbeeld medewerkers met een (andere) afgeronde mbo-diploma alleen de vakspecifieke leereenheden te laten volgen om te worden ingezet in de zorg. In de regio Twente is gewerkt aan een gezamenlijk loket waar werkzoekenden zonder zorgachtergrond zich kunnen melden, namelijk ZorgStart Twente. Vervolgens matcht ZorgStart Twente vraag en aanbod van werkzoekenden en geeft een overzicht van alle banen in de zorgsector in de regio Twente. De kandidaten worden begeleid door medewerkers van het WSP, het LeerWerkLoket en de WGV Zorg en Welzijn.

Doelstellingen

Deze actielijn heeft verschillende doelen:

- Opleiden voor tekortberoepen in regio Twente
- Voldoende stages en een veilig & inspirerend leerklimaat voor zij-instromers
- Bevorderen van flexibele, snelle inzetbaarheid van zij-instromers
- De inhoud van opleidingen sluit aan bij de veranderende zorg en maatschappij

- Skills gericht matchen
- Mogelijkheden voor loopbaanoriëntatie en perspectief voor zij-instromers
- Medewerkers met een (andere) afgeronde mbo-diploma sneller en volwaardiger inzetbaar te maken in het primaire proces

Effect voor de Twentse inwoner

Minder druk op personeel door taken te spreiden over meer personeel. Zorg blijft zo houdbaar. Voor veel Twentenaren levert dit een beter werkklimaat op, wat zorgt voor minder druk en dit resulteert weer in gezonde medewerkers. Zij-instromers met een (andere) mbo-diploma sneller inzetbaar te maken.

Sinds 2022 ligt hier een programma voor en is er een projectleider aangesteld. De looptijd van het project is vooralsnog tot februari 2024.

Anders werken

Het werk binnen de zorg anders inrichten is een cruciaal bestandsdeel om zorg- en welzijnsorganisaties toekomstbestendig te organiseren. Dit kan door middel van een Bedrijfsadvies Inclusieve Arbeidsorganisatie (BIA) met hulp van Werkplein Twente. Aan de hand van interviews en observaties worden werkprocessen en werkzaamheden op taakniveau in kaart gebracht. Op basis daarvan geeft Werkplein Twente een advies over hoe werkprocessen en werkzaamheden veranderd kunnen worden, waardoor personeel op een andere manier en efficiënter ingezet kan worden.

“Het werk binnen de zorg anders inrichten is een cruciaal bestandsdeel om zorg- en welzijns-organisaties toekomstbestendig te organiseren.”



Doelstellingen

Werk anders inrichten door taakdifferentiatie/herijken van taken en functies.

- Integreeren van digitalisering en technologie in de dagelijkse werkprocessen: aandacht voor andere manier van werken en gedrag van medewerkers is hierbij belangrijk.
- Administratieve lasten verlichten
- Samenwerking versterken tussen formele en informele zorg (waarbij familie, vrijwilligers en zorgprofessionals gelijkwaardig samenwerken) is een voorwaarde om een goede zorg te kunnen blijven leveren. Zorgprofessionals helpen hierbij door te ondersteunen/trainen bij het voeren van het goede gesprek hierover.
- Beter in kaart brengen van werkprocessen en werkzaamheden per functie. Het efficiënt inzetten van personeel.

Effect voor de Twentse inwoner

- Versterken van samenwerking tussen formele en informele zorg.
- Investering in gezondheid en zelfredzaamheid van patiënten en cliënten door zorgverleners. Burgerparticipatie is hierbij essentieel. Samen met Twentse Koers, welzijnsorganisaties, gemeenten en initiatieven als Twentse Noabers moeten nieuwe samenwerkingsvormen worden ontwikkeld

Goed werkgeverschap

Er valt nog veel winst te behalen in het binden en boeien van jonge zorg- en welzijnsprofessionals. Het Regionaal traineeship biedt de kans aan jonge professionals om bij verschillende organisaties, in verschillende branches aan de slag te gaan. Hierdoor kunnen zij zich oriënteren op wat het beste

bij hen past en ontwikkelen zij zich op deze manier als breed ontwikkelde professional in de sector zorg en welzijn. Momenteel wordt dit traineeship ontwikkeld door een aantal enthousiaste organisaties.

Regionaal Leiderschapsprogramma

De rol van leidinggevende in zorg en welzijn is belangrijk. Veel van de huidige uitdagingen en innovaties in de sector zijn direct van invloed op de professionals. Een leidinggevende kan een belangrijke factor zijn in het voorkomen van verzuim en uitstroom, maar ook het laten toenemen van het werkplezier en geluk tijdens het werk. TAZ Twente ondersteunt en inspireert leidinggevende hierin. Er wordt een regionaal leiderschapsprogramma ontwikkeld om leidinggevendenden hierin te ondersteunen. In november 2023 is er een inspiratiebijeenkomst gepland gericht op het leidinggeven aan de diverse generaties op de werkvloer, waarbij de nadruk ligt op de Millennials en gen Z.

Regionale Flexpool

Samen met zorg- en welzijnsorganisaties wordt verkend hoe een (vorm van een) regionale flexpool kan bijdragen aan het kunnen blijven bieden van kwalitatief goede zorg in de regio Twente. Hierbij ligt de focus op collegiale uitleen en het samen kunnen opvangen van pieken en dalen. We werken naar regionaal behoud van zorgpersoneel. Flexibelere inzet van zorgprofessionals voorbij de muren van je eigen organisatie. Voor werknemers biedt het de kans om, vanuit een vast dienstverband, bij andere organisaties te werken, diverse ervaring op te doen, te leren en zich breed te ontwikkelen in de zorg. We willen door het regionaal flexibeler inzetten van eigen personeel, de behoefte aan PNIL verkleinen.

Doelstellingen

Diverse doelen:

- Verbeteren van leiderschapsvaardigheden van het management door organiseren van regionale inspiratiesessies, intervisie, bedrijfsbezoeken e.d. om van elkaar te leren en elkaar te inspireren rondom het thema goed werkgeverschap.
- Vergroten van de professionele autonomie en zeggenschap van medewerkers zodat medewerkers de inhoud van hun eigen vak kunnen vormgeven; dit ter bevordering van vakbekwaamheid, zelfbewustheid en verpleegkundig leiderschap. Kortom het ambassadeur zijn van je vak.
- Meer zeggenschap op het rooster, waardoor een betere balans tussen werk en privé ontstaat en wordt voorkomen dat medewerkers van een vast dienstverband overstappen naar ZZP' er.
- Toewerken naar regionale flexpools met als doel behoud van personeel en verminderen van inzet PNIL.
- Bevorderen van Leven Lang Ontwikkelen met aandacht voor individuele loopbaanpaden en switchmogelijkheden binnen de sector om medewerkers voor de sector Zorg en Welzijn te behouden.
- Toewerken naar regionaal Trainee programma's voor zorgprofessionals.

Effect voor de Twentse inwoner

Project draagt bij aan het realiseren en borgen van een toekomstbestendige, veilige en toegankelijke zorg. Daarmee dragen wij bij aan de gezondheid en vitaliteit van de mensen in onze regio.

Specifieke aandachtspunten

Als het gaat om anders werken en toekomstbestendige arbeidsmarkt dan is samenwerking met informele zorg een belangrijk onderwerp. Net als het potentieel aan professionals neemt ook het potentieel aan informele zorgverleners (mantelzorg en vrijwilligers) af. Voor deze groep mensen geldt dat ze hard nodig zijn om ook in de toekomst kwalitatief goede en veilige zorg te blijven leveren. Samenwerken tussen organisaties is van belang om te voorkomen dat er steeds opnieuw een beroep wordt gedaan op de beschikbare groep informele zorgverleners. Verdeling van schaarste én het ondersteunen van deze informele zorgverleners is daarom een belangrijk aandachtspunt dat we regionaal willen oppakken.

Naast de aandacht voor informele zorg is het ook van belang om aandacht te hebben voor zorg en ondersteuning die aansluit op de specifieke culturele achtergrond van inwoners. Het bieden van cultuursensitieve zorg helpt om beter inzicht te krijgen in de behoeften en vormen van passende zorg en ondersteuning bij een inwoner. Dit draagt bij aan betere kwaliteit van zorg.



Advance care planning

De wensen, waarden en behoeften van inwoners centraal in de behandeling.

We vinden het belangrijk dat kwetsbare mensen in een vroegtijdig stadium van hun kwetsbaarheid bewust worden gemaakt en worden ondersteund in de keuzemogelijkheden die zij hebben. Dat men zonder acute druk, nadenkt over wat belangrijk is voor hen in (de laatste fase van) het leven, welke waarden daarin voor hen belangrijk zijn. Het plannen van deze zorg wordt Advance Care Planning (ACP) of ook wel proactieve zorgplanning genoemd. Dit gebeurt met name in de zorg voor ouderen, maar hoeft niet altijd leeftijdsgebonden te zijn. Ook andere inwoners met een kwetsbaarheid door achteruitgang, ziekte of een combinatie van chronische aandoeningen kunnen hiermee te maken hebben.

De toenemende vergrijzing zorgt voor meer druk op de zorg. Daarnaast is er een toename van behandelmogelijkheden en daarmee langer leven van patiënten. De vraag die rijst is: moeten we blijven inzetten op behandelen, en alles doen wat mogelijk is of gaan we meer en vaker vroegtijdig, dus proactief met patiënten/cliënten en families in gesprek over hun wensen en wat er nodig en mogelijk is om kwalitatief goede zorg te blijven leveren. Hierbij gaat het erom dat kwaliteit van leven van de cliënt belangrijker is dan altijd gebruik maken van medische behandeling. Bij iemand die kwetsbaar is ligt de nadruk niet meer zo op genezing maar meer op welzijn. Dit vraagt om het voeren van een eerlijk en daarmee soms moeilijk gesprek.

Door familie en cliënten te betrekken in dit proces wordt de mate van samenwerking vergroot tussen de formele en informele zorg, wat een bijdrage kan leveren aan de juiste zorg op de juiste plek, op het juiste moment, door de juiste zorgverlener en met de juiste bekostiging.

Het samenwerken en daarmee het gesprek aangaan met zowel de cliënt als diens familie kan op verschillende momenten in het leven van een cliënt en daarmee binnen de palliatieve zorg ook bestaan uit meerdere opeenvolgende gesprekken. Het liefst willen we dat dit gesprek plaats vindt op een natuurlijk moment in een zorgproces/tijdens een contactmoment bij een zorgprofessional waarbij ze zich vertrouwd voelen: een moment waarin cliënten hierbij in rust stil kunnen staan.

“Het is belangrijk dat medische en verpleegkundige professionals, cliënt/patiënt en mantelzorger samenwerken en naar elkaar luisteren.”



In onze regio willen we graag een zo duidelijk mogelijke, simpele manier van ACP. Zorgbeleid is eenduidig en er wordt eerlijk gesproken over wat misschien niet meer kan/ wenselijk is. Ook worden consequenties van een zware behandeling op de kwaliteit van leven besproken. Door de juiste afspraken en gegevensuitwisseling worden dubbele gesprekken voorkomen en wordt zo veel mogelijk voorkomen dat ongewenste beslissingen ontstaan door het ontbreken van informatie. Hiervoor is het van belang dat medische en verpleegkundige professionals, cliënt/patiënt en mantelzorger samenwerken en naar elkaar luisteren. We willen daarom gezamenlijk werken aan bekendheid bij alle betrokkenen (professional, cliënt, naasten) van het voeren van een eerlijk gesprek in het kader van ACP waarbij het regionale kader 'samen beslissen' een basis kan vormen middels een drietal 'belangrijke vragen' gebaseerd op de waarden van de cliënt (Wat zijn mijn mogelijkheden?; Wat zijn de voor- en nadelen van die mogelijkheden?; Wat betekent dat in mijn situatie?).

Naast de bekendheid met en gebruik van de basisvragen zijn ook werkafspraken over 'wie stelt deze vragen' en 'waar leggen we dit vast' belangrijke aspecten om regionaal met elkaar af te spreken. Ook het moment waarop dit wordt besproken is belangrijk. Het onderwerp wensen rondom de laatste levensfase kan op heel verschillende momenten naar voren komen en daarmee ook bij heel verschillende professionals in een zorgnetwerk. Belangrijk is gedurende een gesprek (of meerdere gesprekken) alle relevante onderdelen in het leven en in de zorg de revue te laten passeren, van medische zorg en behandeling, tot de woonsituatie (wel/geen verpleeghuis) tot

het effect op medicatie. We creëren daarmee een cultuur waarin het spreken over de laatste levensfase en het levenseinde normaal is, zowel door professionals als de burger. Ten slotte streven we ernaar om een digitaal systeem in te richten (idealerweise in aansluiting op bestaande systemen) om informatie over ACP voor alle betrokkenen in de regio Twente zichtbaar te maken (deze informatie is bij voorkeur ook dynamisch).

Doel

Het doel dat we willen bereiken met ACP is dat de wensen, waarden en behoeften van inwoners centraal staan in de behandeling waarvoor gekozen wordt, waarbij de inwoner een groot gevoel van autonomie ervaart. We weten dat op dit moment ongeveer 85% van de mensen in hun laatste levensfase nadent over wensen. Slechts 13% van hen bespreekt dit ook met hun zorgverlener. Het percentage inwoners dat dit bespreekt willen we vergroten.

Dit willen we doen door in een vroeger stadium inwoners bewust te maken van keuzes die er zijn zodat zij een afweging maken van wat bij hen past. Inwoners worden meegenomen door professionals in welke toekomst er voor hen is. Dit is een continu proces van afwegingen maken en elkaar geïnformeerd houden.

Met ACP kan een cliënt samen met professionals en naasten keuzes bespreken en maken over zijn of haar eigen leven. Bovendien draagt een goede ACP inclusief informatie-uitwisseling en toegankelijkheid van deze informatie voor alle betrokken bij aan het bieden van passende zorg. In 2024 willen we een concreet actieplan uitgewerkt hebben met alle betrokkenen in de regio.

Partners Thema

Netwerk palliatieve zorg, samenwerkende partners in zorg vanuit de tafels Zorg voor Morgen en Samenwerken aan Waarde (huisartsen, ziekenhuizen, wijkverpleging) maar ook partners als ambulancezorg, inwoners, apothekers, informele zorg (bijvoorbeeld Stichting Leendert Vriel), Menzis en 14 gemeenten worden hierbij betrokken.

Partners

Samenwerking is van belang bij dit onderwerp. Dus de cliënt heeft echt inspraak en de zorgverlener kan adviseren en opties aanrijken. Vanuit de gecreëerde bewustwording bij de inwoners, uiteindelijk komen tot het uitwerken van een plan en dit ook vastleggen zodat het voor alle zorgverleners inzichtelijk en duidelijk is. Het is daarom van belang om samen met inwoners deze ontwikkelingen verder vorm te geven. Zeker rondom een digitaal platform is de digitale toegankelijkheid voor inwoners een belangrijk aandachtspunt.

“Dus de cliënt heeft echt inspraak en de zorgverlener kan adviseren en opties aanrijken.”

We willen regionaal allereerst sterk inzetten op het vergroten van bewustzijn bij inwoners maar ook zorgprofessionals. Er wordt ingezet op een aantal basisvragen waarvoor het regionaal kader 'samen beslissen' al veel input geeft. Deze basisvragen worden bij een ieder onder de aandacht gebracht, hoe we dit doen werken we uit in een plan van aanpak. Laagdrempeliger communicatie tussen zorgverlener en cliënt is hierbij ons streven. In dit kader worden relaties die zorgprofessionals in de eerste lijn al hebben met inwoners en cliënten/patiënten ingezet om middels bewustwordingsbijeenkomsten het gesprek over de laatste levensfase op gang te brengen. Er wordt gestimuleerd om met partner, naasten en zorgprofessionals de wensen, waarden en behoeften te bespreken en te verhelderen. Hierbij wordt ook ingegaan op welke vervolgstappen er nodig zijn om dit ook vast te leggen. Daarnaast willen we zorgprofessionals faciliteren door het inzichtelijk maken van de verschillende momenten in de laatste levensfase die goed aanleiding kunnen zijn om in gesprek te gaan. Het doel is om professionals bewust te maken van de signaalfunctie die zij (kunnen) hebben, hoe zij deze rol vervullen en hoe zij informatie delen, ook in het bredere netwerk.

Tenslotte ligt er een verbinding met het dataplatform dat we regionaal willen ontwikkelen en waarin we gegevens over cliënten met betrekking tot ACP ook een plek willen geven.

Regioplan Twente

December 2023

Het regioplan is van en voor iedereen in Twente. Voor de uitwerking van dit regioplan is daarom een intensief proces gevolgd, waarin alle betrokken partijen input hebben geleverd. De betrokken partijen zijn vertegenwoordigd in de samenwerkingsverbanden Twentse Koers en Twente Beter. Denk aan gemeenten, zorgaanbieders, zorgverzekeraar en zorgkantoor Menzis, welzijnsstichtingen, inwoners, etc.

Dit regioplan is opgesteld in opdracht van de 14 Twentse gemeenten en zorgverzekeraar en zorgkantoor Menzis.

**TWENTSE
KOERS**

regiovisie
Twente Beter

