

Juiste zorg op de juiste plek voor inwoners van de regio Twente

Integrale samenwerking in de regio Twente 2019-2022



Legenda

Bestuursopdracht

Werkagenda en themalijnen

Organisatie en besturing

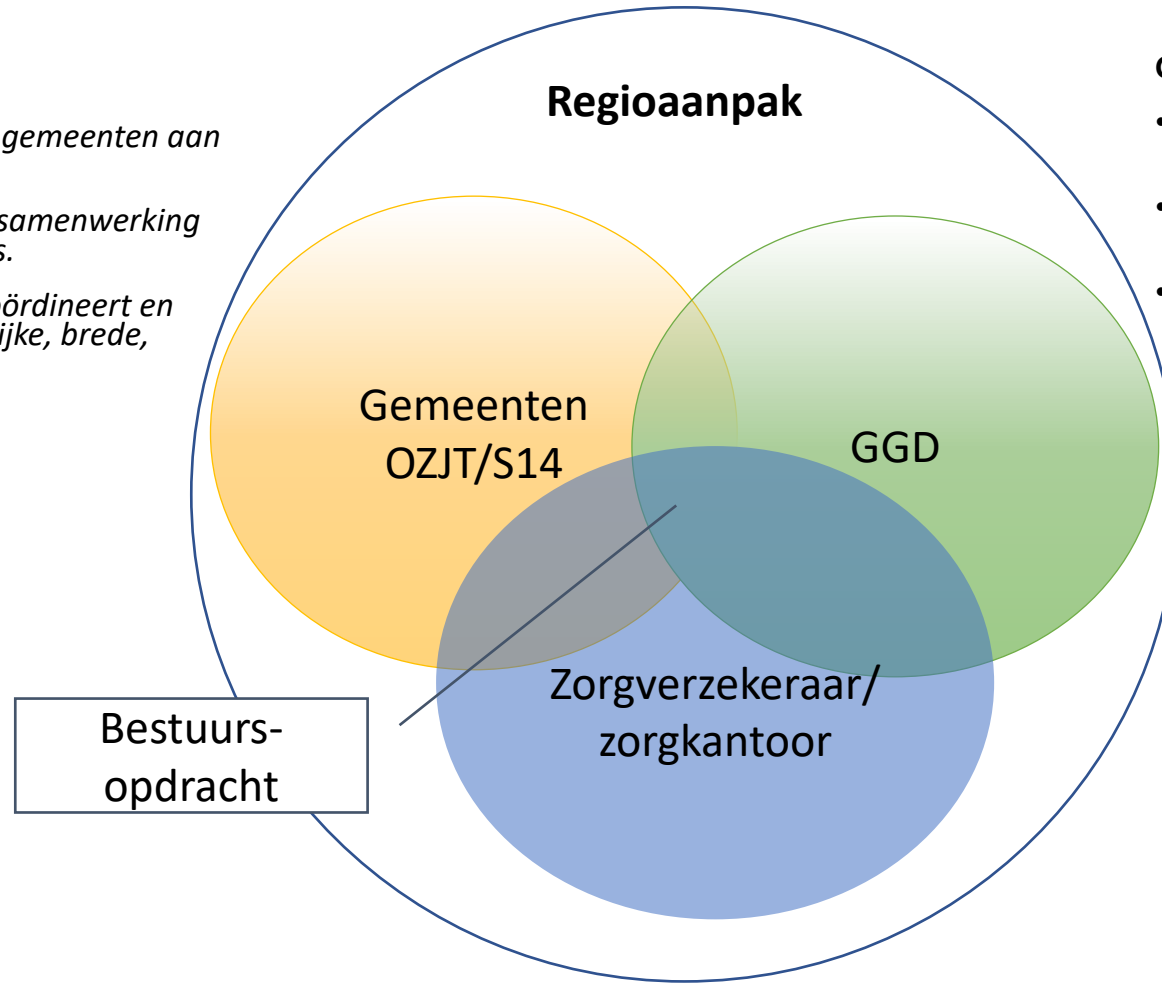
Planning

Bijlagen

Bestuursopdracht: juiste zorg op juiste plek voor inwoners regio Twente

Gemeenten - OZJT/Samen 14

- OZJT/S14 bouwt voor en met de gemeenten aan het Twents Zorglandschap.
- OZJT/S14 managet vanuit deze samenwerking overeenkomsten met aanbieders.
- OZJT/S14 verbindt, faciliteert, coördineert en adviseert vanuit een onafhankelijke, brede, bovenlokale blik“



GGD

- *Bewaken*: we zoeken actief naar problemen die de Twentse gezondheid bedreigen.
- *Beschermen*: we nemen maatregelen om die bedreigingen terug te dringen.
- *Bevorderen*: met voorlichting en behandeling

Zorgverzekeraar/zorgkantoor

- *Menzis zorgkantoor* is verantwoordelijk voor de organisatie en uitvoering van de wet langdurige zorg.
- *Zorgverzekeraar* maken afspraken over kwalitatief goede, toegankelijk en betaalbare zorg (Zvw). *Menzis zorgverzekeringen* is de grootste verzekeraar in de regio Twente.

Bestuursopdracht

Uitvoering te geven aan de werkagenda tussen de regio Twente en zorgverzekeraar(s), daarmee de samenwerking op het hierboven veronderstelde snijvlak te bevorderen, teneinde:

- gezamenlijke doelstellingen en ambities te realiseren omtrent de organisatie van kwalitatief goede en betaalbare zorg en ondersteuning in de regio Twente;
- kansen en risico's hieromtrent te signaleren en deze te vertalen naar adviezen voor management en bestuur van de regio Twente en Menzis;
- gezamenlijke voorbereiding en positie bepaling te doen op landelijke besproken onderwerpen.

Regionale samenwerking gemeenten en zorgverzekeraar(s)

Landelijk

2014

2015: Hervorming
Langdurige zorg

2015-2016:
financiële
vergoeding HLZ-
regiosecretaris

2018: JZJOJP, HLA,
NDSO rapporten

2019: BO ZN-VWS-
VNG nieuwe
werkstructuur voor
regionale
samenwerking

- Samenwerking gemeenten-zorgverzekeraars is in HLZ vastgelegd in verschillende themawetten (Jeugdwet, Wmo, Zvw en WLZ): beleid, uitvoering en inkoop.
- Om deze samenwerking vorm te geven is twee jaar lang (2015-2016) financiële vergoeding beschikbaar geweest voor HLZ-regiosecretaris. Regionaal is deze verder vormgegeven.
- Verdergaande samenwerking in de regio (met zorgverzekeraar) staat steeds meer centraal: Juiste Zorg/Budget op de Juiste Plek, hoofdlijnenakkoorden, etc.

Regionaal

2014

2014: Organisatie
voor Zorg en
Jeugdhulp opgericht

2015: Aanstelling
regiosecretaris en
werkgroep S14-
Menzis

2017:
Samenwerking
Menzis als Samen
Leren Thema.

2017: evaluatie
samenwerking S14-
Menzis: ambitie
meer samen doen.

2018: inzet
regiosecretaris(sen)
verlengd voor
herijking
werkagenda

2019: Nieuwe
bestuursopdracht

- Accent regionaal is steeds meer verlegd van transitie naar transformatie van zorg: samen *doen* komt steeds meer centraal te staan, ook in samenwerking met verzekeraar.
- Dit vraagt om herijking van de werkagenda regio Twente-zorgverzekeraar. Een werkagenda waarbinnen de focus ligt op resultaatgerichte samenwerking.
- Vaststelling van een nieuwe bestuursopdracht is nodig om deze samenwerking te verankeren. Bestaande structuren vormen daarin de basis.

Gezamenlijke doelen, uitdagingen en ambities

Time for change

- Toenemende arbeidsmarktproblematiek
- Bovengemiddelde aantal ouderen en chronisch zieken
- Multiproblematiek rondom inwoners
- Druk op mantelzorgers en vrijwilligers groot
- **Gevolg stijgende kosten zorg & ondersteuning**

Juiste zorg op de juiste plek

- *Voorkomen* van (duurdere) zorg, het *verplaatsen* van zorg (naar dichterbij mensen thuis) en het *vervangen* van zorg (door slimme technologie)
- Het functioneren van onze inwoners is het vertrekpunt: van ziek zijn en zorg naar gezondheid en gedrag.

Time for action

- Vergroten zelfredzaamheid en gezondheidsvaardigheden van onze inwoners
- Focus op preventie en vroegsignalering
- Transformatie van maatwerk naar voorliggende (algemene) voorzieningen
- Verdergaande ketengerichte samenwerking tussen professionals
- Waardegerichte inkopen en strategische samenwerking met aanbieders
- Investering in technologie en innovatie
- Nieuwe financierings- en bekostigingsmodellen

De juiste
zorg op de
juiste plek

TIME FOR CHANGE

TIME FOR ACTION

Bestuursopdracht

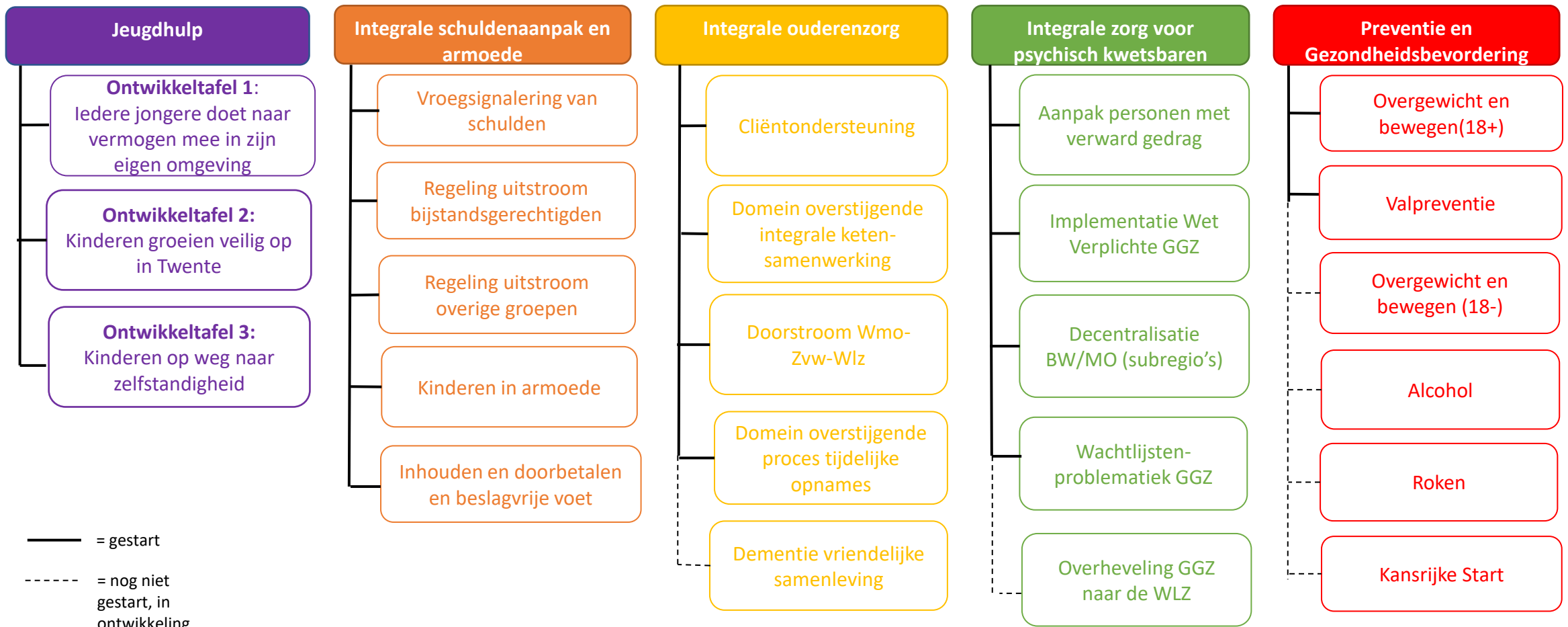
Werkagenda en themalijnen

Organisatie en besturing

Planning

Bijlagen

Werkagenda

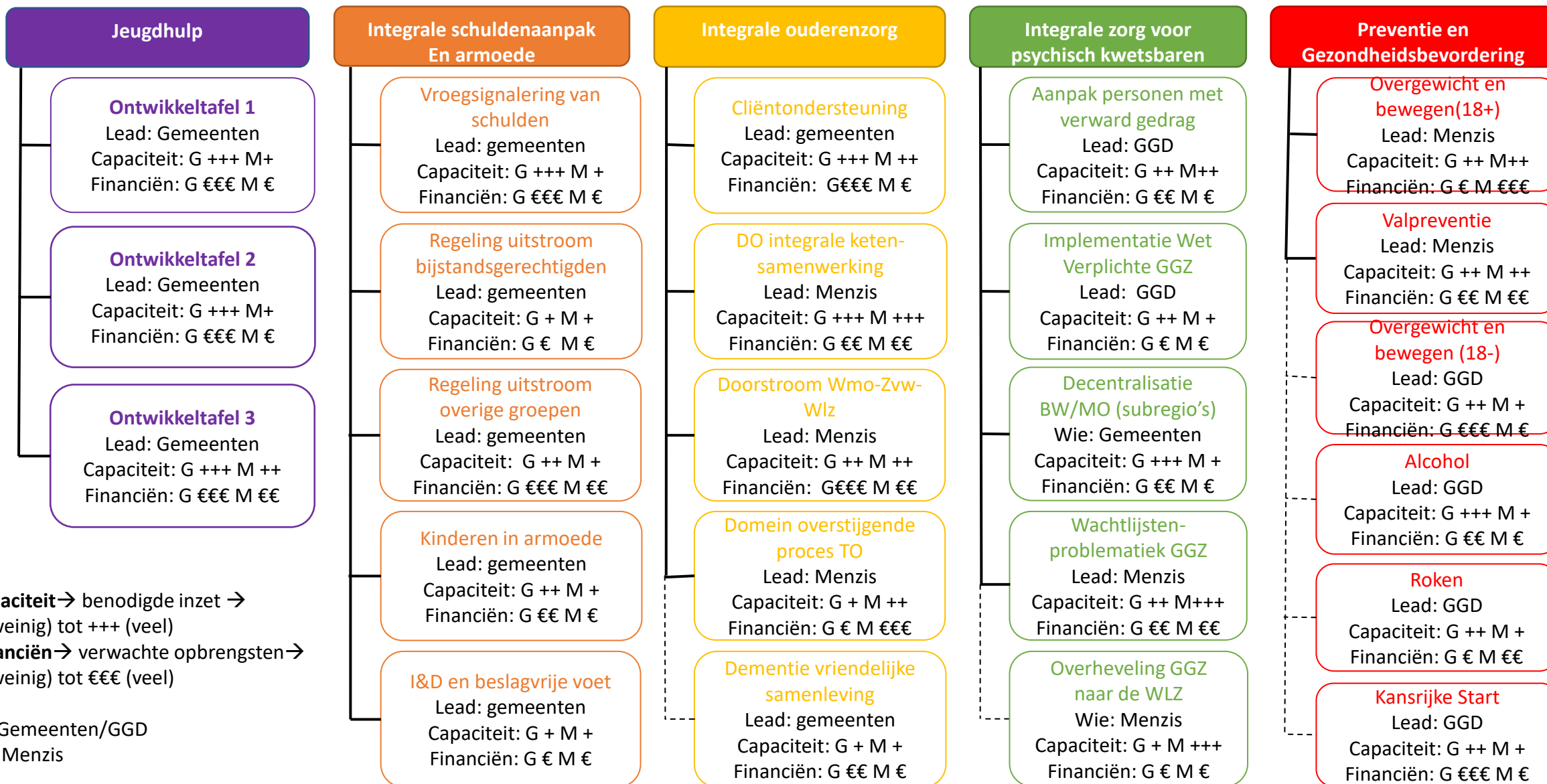


Arbeidsmarktproblematiek in de zorg

Gemeentepolis voor minima

Gedeeld beeld van de regio

Benodigde capaciteit en verwachte opbrengsten



Capaciteit → benodigde inzet →
+ (weinig) tot +++ (veel)

Financiën → verwachte opbrengsten →
€ (weinig) tot €€€ (veel)

G= Gemeenten/GGD
M= Menzis

Gemeentepolis voor minima

Wie: gemeenten
capaciteit: G+ M++, financiën: G €€ M €







Arbeidsmarktproblematiek in de zorg

Wie: Menzis
capaciteit: G +++ M+++, financiën: G € M €

Gedeeld beeld van de regio

Wie: gemeenten
capaciteit: G + M+, financiën: G € M €

Themalijnen

	Jeugdhulp	Integrale schuldenaanpak en armoede	Integrale ouderenzorg	Integrale zorg voor psychisch kwetsbaren
	<ul style="list-style-type: none"> BC OZJT/S14 Manager OZJT 	<ul style="list-style-type: none"> PHO Arbeidsmarkt AO integrale schuldenaanpak 	<ul style="list-style-type: none"> BC PG Directeur PG 	<ul style="list-style-type: none"> BC PG Directeur PG
	<ul style="list-style-type: none"> Passende zorg 18+ Preventie & aanpak problematiek 18- Toegang langdurige zorg Integrale gezinsaanpak 	<ul style="list-style-type: none"> Voorkomen van schulden Vroegsignalering van schulden Integrale aanpak schulden en gezondheid Integrale schuldhulpverlening 	<ul style="list-style-type: none"> Vroegsignalering kwetsbaarheid Toegang en beschikbaarheid acute zorg Ketensamenwerking 	<ul style="list-style-type: none"> Integrale gezinsaanpak Toegang en beschikbaarheid van zorg- en ondersteuning Soepele op- en afschaling van zorg- en ondersteuning Ketensamenwerking
	<ul style="list-style-type: none"> Beweging van 0 (uit huis plaatsingen, kindermishandeling) 	<ul style="list-style-type: none"> Twente schuldenvrij 	<ul style="list-style-type: none"> Inwoners ervaren minder schotten Minder crisisopnames ouderen 	<ul style="list-style-type: none"> Terugdringen van wachtlijsten Inwoners ervaren minder schotten
	<ul style="list-style-type: none"> Inzet verlengde jeugdhulp 	<ul style="list-style-type: none"> Aantal inwoners schuldhulpverlening Aantal inwoners achterstand zorgpremie 	<ul style="list-style-type: none"> Aantal crisisopnames 	<ul style="list-style-type: none"> Crisisopnames 18-/18+ Wachtlijstrapportage
	<ul style="list-style-type: none"> Ontwikkeltafels 	<ul style="list-style-type: none"> Vroegsignalering van schulden Uitstroom regeling wanbetalers (Rub/Ruo) 	<ul style="list-style-type: none"> Module sociale infrastructuur en kwetsbare ouderen Integrale cliëntondersteuning 	<ul style="list-style-type: none"> Aanpak personen met verward gedrag Wet verplichte GGZ
	<ul style="list-style-type: none"> Transformatiefonds jeugd 	<ul style="list-style-type: none"> Gezamenlijke opdracht Plangroep eurobudget 	<ul style="list-style-type: none"> Subsidie koplopers cliëntondersteuning Zonmw subsidie ouderenzorg 	<ul style="list-style-type: none"> Subsidie ZonMw APVG Subsidie ZonMW wet verplichte GGZ

Themalijnen

	Integrale zorg voor psychisch kwetsbaren	Preventie en gezondheidsbevordering	Minimapolis	Gedeeld beeld van de regio	Aanpak arbeidsmarkt-problematiek in de zorg
	<ul style="list-style-type: none"> • BO MO/BW • Centrumgemeenten 	<ul style="list-style-type: none"> • BC PG • Directeur PG 	<ul style="list-style-type: none"> • PHO arbeidsmarkt • AO schuldenaanpak 	<ul style="list-style-type: none"> • ?? • Manager Kennispunt Twente 	<ul style="list-style-type: none"> • BC PG (en PHO arbeidsmarkt) • Directeur PG
	<ul style="list-style-type: none"> • Integrale zorg en ondersteuning voor chronisch psychiatrische cliënten 	<ul style="list-style-type: none"> • Vermindering aantal chronisch zieken • Preventie en aanpak 18- 	<ul style="list-style-type: none"> • Beschikbaarheid van zorg inwoners met minimum inkomen • Betaalbaarheid van de polis 	<ul style="list-style-type: none"> • Inzicht in zorgconsumptie en welzijn van onze inwoners • Effectmonitoring 	<ul style="list-style-type: none"> • Verminderen arbeidsmarkt-problematiek in de zorg • Beschikbaarheid, continuïteit en toegankelijk van zorg
	<ul style="list-style-type: none"> • Passende zorg en ondersteuning • Terugdringen overlast 	<ul style="list-style-type: none"> • Aan de voorkant komen en voorkomen van gezondheidsproblematiek 	<ul style="list-style-type: none"> • Voorkomen van zorgmijding en schulden als gevolg van zorgkosten 	<ul style="list-style-type: none"> • Gezamenlijk beeld van de regionale opgave 	<ul style="list-style-type: none"> • Terugdringen arbeidsmarkt-problematiek • Beschikbaarheid en continuïteit van zorg in de toekomst
	<ul style="list-style-type: none"> • Aantal EPA patiënten • Wachlijsten GGZ/MO/BW 	<ul style="list-style-type: none"> • Aantal chronisch zieken • Zorgconsumptie 	<ul style="list-style-type: none"> • Bereik minimapolis • Bijzondere bijstand • Kostenontwikkeling 	<ul style="list-style-type: none"> • Kostenontwikkeling JW, WMO, ZVW en WLZ. • Jeugdgezondheid en volwassen monitor 	<ul style="list-style-type: none"> • Wachlijsten • NONI's bij huisarts • Stokkende doorstroom
	<ul style="list-style-type: none"> • Overheveling GGZ naar WLZ • Decentralisatie MO/BW 	<ul style="list-style-type: none"> • Leefstijlinterventie • Kansrijke start 	<ul style="list-style-type: none"> • Preventiefundament • Pakketontwikkeling 	<ul style="list-style-type: none"> • Gemeentezorgspiegel (Vektis) • Twentse Monitor • Gezondheidsmonitors 	<ul style="list-style-type: none"> • Aanpak arbeidsmarkt-problematiek huisartsenzorg
	<ul style="list-style-type: none"> • Middelen (centrum)gemeenten 	<ul style="list-style-type: none"> • Preventiecoalitie • Subsidie kansrijke start • Eurobudget • GIDS gelden 	<ul style="list-style-type: none"> • Lokale middelen 	<ul style="list-style-type: none"> • Subsidie Kennispunt • Subsidie JZOJP 	<ul style="list-style-type: none"> • Subsidie provincie • Lokale middelen

Legenda

Bestuursopdracht

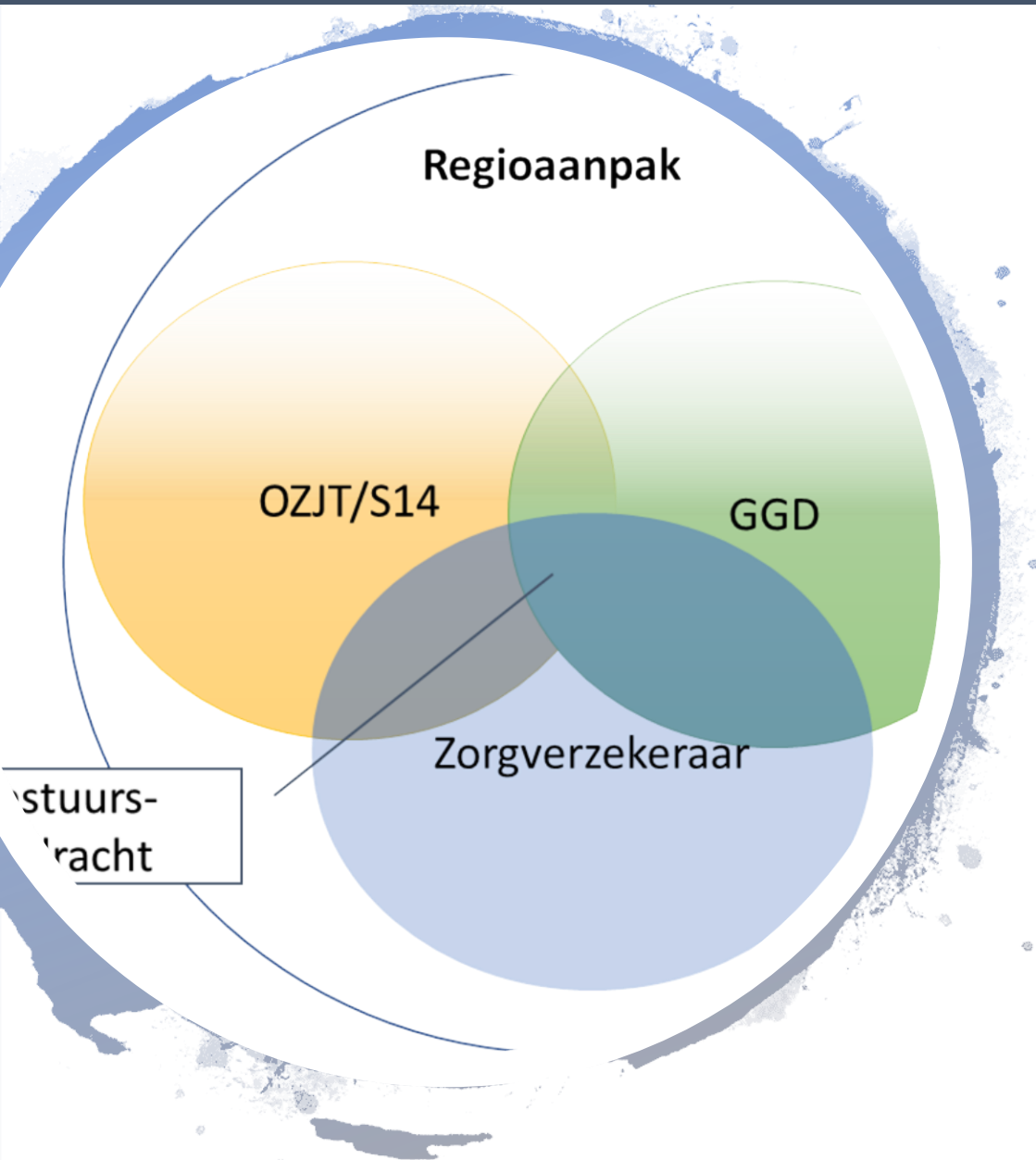
Werkagenda en themalijnen

Organisatie

Planning



Bijlagen

Effectieve en slimme organisatie



- Gemeenten bepalen, al dan niet in Twents verband, zelf de inhoudelijke agenda en ambities samen met Menzis, besluitvorming hierover vindt plaats binnen bestaande BC/BO.
- De agenda laat voldoende ruimte voor inhoudelijke handelingsvrijheid en autonomie voor gemeenten.
- De eerste verantwoordelijkheid voor succes ligt bij de deelnemende gemeenten en/of de zorgverzekeraar.
- GGD en OZJT zijn inhoudelijk opdrachtnemers van de themalijnen, in verlengde van bestaande structuren. Organisatie en monitoring van de themalijnen is hier belegd.
- Regie op samenwerking met zorgverzekeraar ligt in bestuurlijk afstemmingsoverleg en ambtelijk overleg S14/Menzis.
- Het samenspel met Menzis en de algehele werkstructuur vraagt om een aanvullende rol van ambtelijk opdrachtnemer. Onderdeel hiervan is de invulling van het programmasecretariaat, het samenbrengen van partijen, het relatiemanagement met Menzis en het inventariseren, filteren en bepalen van eventuele nieuwe thema's en projecten.
- Regiosecretarissen zijn hier ondersteunend aan.

Rollen, taken en verantwoordelijkheden

Rollen			
Opdrachtgever(s)	BC OZJT, BC PG, PHO Arbeidsmarkt	<ul style="list-style-type: none">• Vaststellen bestuursopdracht per themalijn• Vaststellen van projectplan(nen)	Reguliere overlegstructuur
Opdrachtnemer	Manager OZJT, Directeur PG	<ul style="list-style-type: none">• Opstellen bestuursopdracht• Coördinatie van voortgang van themalijnen• Rapportage aan regiegroep	Binnen reguliere taken
Bestuurlijk afstemmings-overleg S14-Menzis	Namens opdrachtgevers: I. Duursma (Dinkelland), C. Bruggink (Hengelo), A. Kampman (Enschede), P. van Zwanenburg (Hof van Twente), A. Maathuis (Almelo) Opdrachtnemers: S.Dinsbach, E.Fokkink Regiosecretarissen: E. Hol Menzis: J. Duister, H. van der Werf GGD: Bert Oudenaarden	<ul style="list-style-type: none">• Monitoring van voortgang per themalijn• Bespreken van kansen en risico's, eventuele voorbereiding advies over aanpassing werkagenda	1 x 3 maanden
Regiosecretaris/projectgroep	Elise Hol, Bert Oudenaarden (GGD), Hinke van der Werf (Menzis)	<ul style="list-style-type: none">• Voorzitter en secretaris AO S14-Menzis• Secretaris bestuurlijk AO S14-Menzis• Accountmanagement Menzis/Gemeente• Landelijke vertegenwoordiging regio Twente• Programmasecretaris	28 uur p/w
Ambtelijk overleg S14-Menzis	Y. van Wijk (hengelo) L. Claessens (Hellendoorn), D. Kraan (Almelo), H. Scholte (Hofvantwente), K. van Dam (Borne) K. Horck-Brummelhuis (Haaksbergen), M. van Cleef (Rijssen-holten), A. Efftink (Wierden), F. Smit (Twenterand) H. Vrijburcht (Oldenzaal), R.Nassar (Losser), Arja ten Thije (Noaberkracht), Rian Olthof (Enschede), regiosecretarissen.	<ul style="list-style-type: none">• Kennis- en informatiedeling• Signaleren van kansen en risico's• Voorbereiding landelijke en regionale onderwerpen	1x per maand
Projectleiders	Annebet Jongkind (Jeugd), Ruth Driessen (Jeugd), Gideon Sterkenburg (Jeugd) Elke Klunder (GGZ) PI ANgroep/regiosecretarissen (schulden)	<ul style="list-style-type: none">• Dagelijkse aansturing projecten• Rapportage aan opdrachtnemer	Varieert per project

Ketenpartners: we doen dit niet alleen

Jeugdhulp



Integrale schuldenaanpak en armoede



Integrale ouderenzorg



Integrale zorg voor psychisch kwetsbaren



Preventie en Gezondheidsbevorderin



Gemeentepolis voor minima



Arbeidsmarktproblematiek in de zorg



Gedeeld beeld van de regio



Legenda

Bestuursopdracht

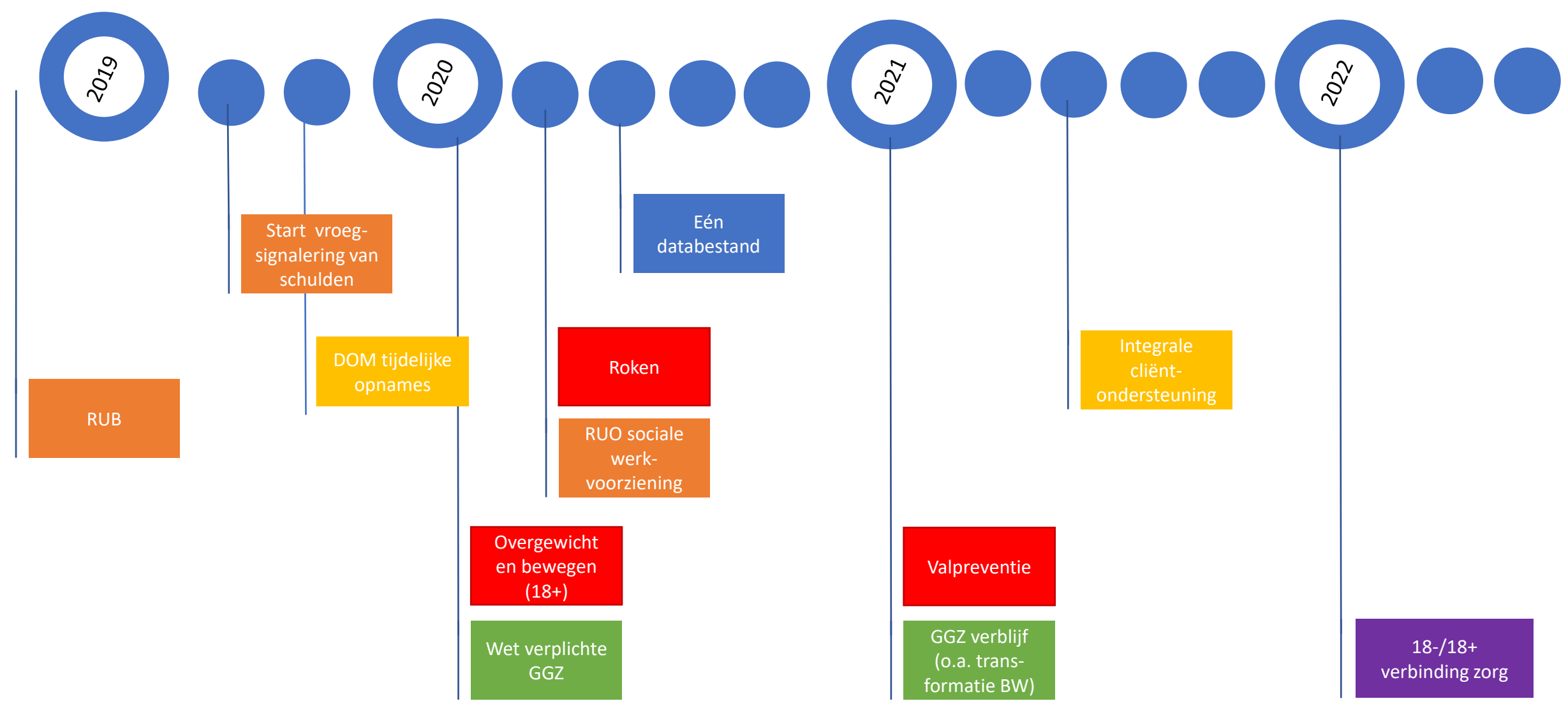
Werkagenda en themalijnen

Organisatie

Planning

Bijlagen

Planning: gefaseerde aanpak met ruimte voor actuele ontwikkelingen (enkele voorbeelden)



Legenda

Bestuursopdracht

Werkagenda en themalijnen

Organisatie

Planning

Bijlagen

Thema jeugdhulp

De regionale ontwikkeltafels jeugd zijn binnen deze themalijn het vertrekpunt. Hierbij wordt ingezet op de beweging van nul: er worden geen kinderen meer uit huis geplaatst, er geen huiselijke geweld en kindermishandeling meer plaatsvindt, geen kinderen meer in een residentiële instelling wonen, etc.

Jongeren op weg naar volwassenheid

Onderwijs-zorg arrangementen en 18-/18+.

De verbinding tussen zorg en onderwijs staat in dit project centraal, waarbij ook aandacht voor 18+ jongeren. Naast dat er op het gebied van onderwijs en werk veel gebeurt en verandert op deze leeftijd, verandert er ook veel op het gebied van zorg en ondersteuning. Wanneer voorheen bijna alle zorg en ondersteuning was geregeld vanuit de Jeugdwet en het onderwijs, moet de zorg en ondersteuning in veel gevallen nu vanuit andere wet- en regelgeving worden georganiseerd en gefinancierd (o.a. de Wmo, de Zorgverzekeringswet, de Wlz en de participatiewet).

Daarnaast is ook de Jeugdgezondheidszorg (JGZ, GGD) een belangrijke betrokken partij bij de zorg voor ondersteuning van kinderen en jongeren, wat ook veranderd wanneer zij de leeftijd van 18 jaar bereiken. Kinderen, ouders en zorgaanbieders ervaren veel onduidelijkheden en 'grijze gebieden'. Verschillende partijen hebben behoefte aan nader onderzoek van deze problemen en duidelijke oplossingen hierbij. De wens is te komen tot een eenduidige en heldere werkwijze. Voorbeelden van onderdelen kunnen zijn het project 18-/18+ in Twenterand en de verbinding tussen de POH GGZ en POG Jeugd.

In ontwikkeling, gestart

regio
Twente



Iedere jongere doet naar vermogen mee in zijn eigen omgeving

Het doel is dat zo min mogelijk kinderen in een residentiële instelling zitten en jongeren zo veel mogelijk thuis kunnen blijven wonen. Wanneer het toch nodig is dat een jongere uit huis wordt geplaatst, wil je dat de plaatsing zo dicht mogelijk bij huis is in een huiselijke setting en dat de jongere in één keer op de juiste plek zit (niet heen en weer schuiven) in een setting passend bij de jongere. Het effect van dit project is mede een afname van wachtlijsten.

Als uit huis plaatsing nodig is kiezen wij het liefst voor een duurzame gezinsvorm (pleeggezin of gezinshuis), zodat residentiële setting alleen wordt ingezet als dit echt noodzakelijk is.

In ontwikkeling, gestart

Kinderen groeien veilig op in Twente

Stimuleren van ketensamenwerking in het gedwongen kader. Dit betekent dat je in gaat zetten op een vloeiende overgang tussen het vrijwillige en het gedwongen kader. Daarbij is het streven dat een maatregel (gedwongen kader) zo kort mogelijk wordt ingezet en er weer kan worden afgeschaald naar het vrijwillig kader. Je wilt toe naar een zo normaal mogelijk leven voor onze kinderen.

In ontwikkeling, gestart

Thema integrale schuldenaanpak en armoede

Het regionale plan van aanpak integrale schuldenaanpak, in november 2018 bestuurlijk geaccordeerd, is binnen deze themalijn het vertrekpunt. Naast het aanpakken van schuldenproblematiek wordt de beging gemaakt voorkomen en vroegtijdige signalering schulden.

regio
Twente



PLANGROEP

Stadsbank
Oost Nederland



Vroegsignalering (vroeg-er-op-af)

10 april 2019 hebben de 14 Twentse gemeenten en meerdere partners het convenant vroegsignalering van schulden ondertekend. Zij slaan daarmee de handen ineen om beginnende schulden vroeger te signaleren en aan te pakken. Dit voorkomt het ontstaan van problematische schulden. Schuldeisers van vaste lasten (o.a. de woningstichtingen, GWE leveranciers, zorgverzekeraars en gemeentebelastingen) melden wanneer er betalingsachterstanden ontstaan. Meerdere of opvolgende meldingen zijn reden voor de gemeenten om deze inwoners actief te benaderen en eventueel ondersteuning aan te bieden. Ernstige problematiek en intensieve hulp zoals schuldsanering kan daarmee voorkomen worden.

Voor 1-1-2020 zijn alle gemeenten gestart

Inhouden en doorbetalen en beslagvrije voet

Het (geautomatiseerd) inhouden en doorbetalen van de zorgpremie is een belangrijk preventief middel om schulden te voorkomen. Veel gemeenten maken hier nog geen gebruik van, net als de toepassing van de nieuwe regelgeving beslagvrije voet. Het verder uitrollen binnen de Twentse gemeenten moet ervaar zorgen dat inwoners goed verzekerd blijven en schulden worden komen.

Start 2018

Regeling Uitstroom Bijstandsgerechtigden (RUB)

De RUB is in 2017 in 13 Twentse gemeenten opgezet. Deze regeling maakt het mogelijk dat inwoners met een bijstandsuitkering en (problematische) schulden bij Menzis zich opnieuw voordeling kunnen verzekeren via de collectieve zorgverzekering en (een deel van) de schulden gaan aflossen (max. €900). De restschuld wordt vervolgens kwijtgescholden door Menzis waardoor inwoners bij Menzis vanaf dan schuldenvrij zijn. Jaarlijks zal er een veeggroep worden georganiseerd en er zal worden geprobeerd de RUB op te starten binnen de gemeente Almelo. Daarnaast wordt er geprobeerd de RUB regeling bij andere zorgverzekeraars, zoals Zilverenkruis Achmea, op te starten.

Jaarlijkse veeggroep, RUB andere verzekeraars per 1 januari 2021.

Regeling Uitstroom Overige doelgroepen (RUO)

Doel is een regeling te ontwikkelen om schuldenproblematiek aan te pakken bij wanbetalers zonder bijstandsuitkering, maar die een andersoortige uitkering ontvangen of in loondienst zijn. Deze regeling wordt dan ongeveer gelijk opgebouwd als de RUB. Het eerste accent wordt gelegd op inwoners die werkzaam zijn bij een sociale werkvoorziening. Met SOWECO, DCW en SWB hebben eerste (positieve) inventariserende gesprekken plaatsgevonden of gaan op korte termijn

plaatsvinden.

Streven implementatie 2020

Kinderen in Armoede

Alle 14 Twentse gemeenten hebben 10 april 2019 de landelijke alliantie kinderarmoede ondertekend. Er zal worden onderzocht hoe dit thema verder op te pakken en te laten aansluiten bij andere projecten.

Thema Integrale ouderenzorg

Het regionale plan van aanpak integrale ouderenzorg, in juli 2018 bestuurlijk geaccordeerd, vormt binnen deze themalijn het vertrekpunt. Doel is de integrale ketenzorg voor ouderen, van vroegsignalering van kwetsbaarheid tot acute zorg en toeleiding tot de WLZ, te verbeteren.



Cliëntondersteuning

De regio Twente is voor 2019-2021 één van de landelijke koplopers cliëntondersteuning. Mei 2019 is de subsidieaanvraag goedgekeurd. Het doel van dit project is om de bekendheid van cliëntondersteuning voor alle doelgroepen te vergroten en de samenwerking en integraliteit tussen cliëntondersteuners te verbeteren.

Loopt, afronding 2021

Domein overstijgende geriatrische ketensamenwerking

Het verbeteren van de samenwerking tussen huisartsen, wijkverpleegkundigen, professionals van de gemeente en het voorliggend veld, is essentieel in het vroegtijdig signaleren en aanpakken van kwetsbaarheid onder ouderen. Door gezamenlijk succes- en faalfactoren in kaart te brengen kunnen we hier lokaal van leren. Het doel is meer focus te leggen op preventie, screening en vroegsignalering.

Doorstroom Wmo-Zvw-Wlz

De zorgvraag van ouderen gaat over domeinen heen. Zowel de oudere als de professionals daarom heen hebben te maken met verschillende wettelijke kaders. Streven is een betere/soepele en tijdige doorstroming van cliënten vanuit de Wmo en Zvw naar de Wlz te bevorderen. O.a. door kennis bij professionals te vergroten. Rollen, taken en handelingen van de verschillende disciplines op de verschillende momenten worden in beeld gebracht en er wordt onder andere gewerkt aan een factsheet die onder gemeenten wordt verspreid.

loopt

Domein overstijgend proces tijdelijke opnames

Vanuit de Wmo (respijtzorg), de Zvw (ELV en geriatrische revalidatiezorg) en de Wlz (crisisopnames) bestaan financieringsmogelijkheden voor tijdelijke opname. Hier wordt vaak onjuist, onterecht en te lang gebruik van gemaakt. In dit project wordt hiervoor naar oplossingen en samenwerking gezocht. Met diverse stakeholders zijn knelpunten in kaart gebracht. Op basis daarvan wordt vanuit de Zorgschakel (werkgebied MST) en de Coöperatie (werkgebied ZGT) gewerkt aan een plan voor het creëren van observatiebedden. Menzis en gemeenten participeren in de klankbordgroep.

loopt

Dementie vriendelijke samenleving

In Twente neemt de vergrijzing hard toe en is dementie een steeds groter wordend probleem. Hierdoor neemt ook het beroep op zorg toe wat leidt tot hogere zorgkosten. Ook is de druk op mantelzorg en vrijwilligers hoog. Samen met de Keten dementie Twente is de wens om een project op te starten om deze problemen beter inzichtelijk te maken en laagdrempelig op te pakken.

On hold

Thema integrale zorg voor psychisch kwetsbaren

De zorg voor psychisch kwetsbaren die tijdelijk dan wel langdurig zorg en ondersteuning nodig hebben, is volop in beweging. Zo worden er verschillende wettelijke wijzigingen doorgevoerd en is er volop aandacht voor deze doelgroep, o.a. vanuit de aanpak personen met verward gedrag. De zorg voor psychische kwetsbaren kent veel grensvlakken tussen het sociaal en medisch domein. Doel is de integrale ketenzorg rondom psychisch kwetsbaren te verbeteren met een goede verbinding tussen veiligheid en zorg.



Aanpak personen met verward gedrag

Door betere triage, signalering, behandeling en verblijf kan acute zorg in veel gevallen voorkomen worden. Binnen het project aanpak personen met verward gedrag wordt met alle betrokken partijen een gezamenlijke werkwijze ontwikkeld. Het project Street triage, welke al reeds is gestart, maakt o.a. hier onderdeel van uit. Verder valt te denken aan: gezamenlijke triage op de meldkamer, Centrale Beoordeling Locatie, 10 in Twente.

Loopt

Overheveling GGZ naar de WLZ

Inwoners die als gevolg van een psychische stoornis blijvend permanent toezicht nodig hebben of 24-uurs zorg, krijgen toegang tot de WLZ. Daarmee hebben zij op lange termijn zekerheid over de zorg die ze nodig hebben. Per 1 januari 2021 maken landelijk ca 11.000 cliënten de overstap van WMO/Beschermd wonen naar de WLZ. Regionaal worden expertisetafels ingericht om deze transitie verder vorm te geven. De regio Twente zal dit samen met het zorgkantoor Menzis doen.

Loopt, realisatie per 1 januari 2021

Decentralisatie beschermd wonen en maatschappelijk opvang en GGZ

Het doel is mensen met een (langdurige) psychische kwetsbaarheid zoveel mogelijk in de wijken te ondersteunen. Dat vraagt een basisniveau van voorzieningen, kennis, geschikte woningen, en vooral samenwerking tussen professionals. Gemeenten, zorgverzekeraars en partners werken samen om deze verregaande decentralisatie van zorg voor psychisch kwetsbaren verder vorm te geven.

Realisatie per 2021-2022

Implementatie Wet Verplichte GGZ

De Wet Verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvvggz) gaat in op 1 januari 2020. Een belangrijke verandering is dat verplichte zorg straks ook buiten een GGZ-instelling opgelegd kan worden. 6 maart is in de BC PG besloten regionaal samen te werken om de gevolgen van deze nieuwe wet nader uit te werken. Samen met de betrokken partijen wordt toegewerkt naar een soepele implementatie en start van de Wvvggz.

Loopt, realisatie per 1 januari 2020

Wachlijstproblematiek GGZ

Binnen de regio Twente zijn er (grote) wachtlijsten voor GGZ behandeling. Dit geldt ook voor bijvoorbeeld beschermd wonen en de jeugd GGZ. Gezamenlijk willen wij een plan van aanpak ontwikkelen om deze wachtlijsten en de achterliggende problematiek (zoals de arbeidsmarktproblematiek voor GGZ professionals) aan te pakken.

loopt

Thema preventie en gezondheidsbevordering

Het doel van deze themalijn is meer focus aan te brengen op preventie en gezondheidsbevordering. In november 2018 is door de ministeries van sociale zaken en VWS een landelijk preventie akkoord vastgesteld. Invulling daarvan vindt regionaal plaats. Daarnaast is Menzis momenteel druk bezig met het uitwerken en uitrollen van een preventiefundament. De thema's uit het preventie akkoord, het preventiefundament en verschillende speerpunten vanuit de agenda Publieke Gezondheid en de GGD, zijn het uitgangspunt voor onderstaande projecten. De bekendheid en inzet van Vitaal Twente wordt hiermee ook vergroot.

regio
Twente



GGD
Twente



Vitaal
Twente

Kansrijke Start

Kansen op een lang en gezond leven hebben weinig te maken met erfelijke factoren, maar vooral met de omstandigheden waarin kinderen zich ontwikkelen en opgroeien. Vooral de omstandigheden tijdens de eerste duizend dagen, d.w.z. de periode vanaf de conceptie t/m 2^e levensjaar van een kind hebben enorme impact op de verdere levensloop. In Twente zouden wij graag een tweetal preventieprogramma's specifiek gericht op kwetsbare (aanstaande) ouders willen invoeren vanuit het programma Kansrijke Start van het ministerie van VWS, namelijk "Nu niet zwanger" en "VoorZorg".
start 2019 en implementatie 2020?

Alcohol

Uit verschillende onderzoeken is gebleken dat het alcohol gebruik binnen Twente zorgwekkend is. Ook onder jongeren is dit een groot probleem. In dit project wordt er gezamenlijk naar oplossingen gezocht en waar mogelijk worden deze nader uitgewerkt en geïmplementeerd.
Nog niet opgepakt, start 2021?

Overgewicht en bewegen (18- en 18+)

Overgewicht is zowel bij volwassenen als bij kinderen in toenemende mate een probleem. Het aantal mensen met overgewicht stijgt. Vooral mensen met een laag inkomen zijn kwetsbaar. Vanaf 2019 is de gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) voor volwassenen met overgewicht en/of gezondheidsrisico's opgenomen in de basisverzekering. Voor een bredere doelgroep wordt hij tevens beschikbaar gesteld in de gemeentepolis. Voor duurzame implementatie is het van belang een verbinding te leggen met het gemeentedomein/ het gemeentelijk sportaanbod. Er is al reeds een stappenplan beschikbaar. Tijdens dit project zal dit in Twente verder worden uitgewerkt en geïmplementeerd.
Start en implementatie 2019

Roken

Het streven is dat de huidige generatie kinderen terecht komen in een rookvrije generatie. Om dit mogelijk te maken moeten er nog vele stappen worden genomen welke in dit project nader zullen worden uitgewerkt en uitgevoerd. Een Voorbeeld hiervoor is het project 'rookvrije generatie' welke al reeds is opgestart in de regio Groningen vanuit de lokale GGD. Ook het Stopmaatje van Vitaal Twente maakt onderdeel uit van dit project. Tevens maakt stoppen met roken onderdeel uit van de basisverzekering.
Eerste inventarisatie gaande, start 2019

Valpreventie

Vallen en angst daarvoor komt veel voor bij kwetsbare ouderen. Om de zelfredzaamheid en de veiligheid van ouderen te vergroten en het mogelijk te maken dat zij langer zelfstandig thuis kunnen blijven wonen is valpreventie een belangrijk thema. Samen zal worden ingezet op het beter in kaart brengen van de keten rondom valpreventie en de ontwikkeling van een zogenaamde GLI.
Start regionaal 2020, implementatie minimaal 1 gemeente 2019

De gemeentepolis

Alle 14 Twentse gemeenten bieden samen met o.a. Menzis de zogenaamde gemeentepolis aan. De gemeentepolis is opgesteld om goede zorg voor iedereen betaalbaar en toegankelijk te houden. De gemeentepolis heeft ook als doel zorgmijding en schulden te voorkomen. Het is bedoeld voor inwoners met een lager inkomen (minima) in combinatie met een hogere zorgvraag. Gemeenten maken extra afspraken met de zorgverzekeraars over de inhoud van de (aanvullende) verzekeringen/de dekkingen en de kosten. Dit van oudsher armoede instrument biedt ook kansen voor gezondheidsbevordering onder deze doelgroep. Zo biedt Menzis een eurobudget (1 euro per deelnemer gemeentepolis per maand) welke gemeente kunnen gebruiken voor preventie, en zijn er verschillende gezondheidsbevorderende vergoedingen in het pakket opgenomen.

In ontwikkeling, 2020 pilotjaar

Arbeidsmarktproblematiek in de zorg

In Twente zien wij binnen de huisartsenzorg toenemende arbeidsmarktproblematiek. Dit is een complex, urgent en steeds groter wordend probleem welke niet eenvoudig en snel op te lossen is. Enkel meer (huis)artsen en andere zorgprofessionals naar Twente trekken lijkt niet haalbaar, er zal tevens moeten worden gekeken naar andere oplossingen. Denk hierbij bijvoorbeeld aan de verbinding en inzet van het sociale domein, meer inzet op preventie, taakdifferentiatie, het opleiden en inzetten van anders professionals zoals verpleegkundig specialisten, Physician Assistants en praktijkondersteuners, en de inzet van Ehealth en andere technologieën en innovaties. Momenteel zijn wij met verschillende partijen een gezamenlijk en duurzaam plan van aanpak aan het opstellen met als doel om op korte termijn concrete stappen te gaan ondernemen. Hierbij wordt ook de verbinding gelegd met Hogeschool Saxion, de Universiteit van Twente en de Radboud Universiteit Nijmegen.

In ontwikkeling, start 2020

Gedeeld beeld van de regio

Op dit moment wordt de data vanuit de verschillende wet- en regelgeving op verschillende manieren bijgehouden in verschillende databases. Denk hierbij aan de monitoren Wmo en Jeugd van het Kennispunt Twente, data over de Wlz en Zvw vanuit Vektis en de verschillende onderzoeken binnen doelgroepen/gemeenten en met betrekking tot het voorliggend veld uitgevoerd door de GGD Twente. Hierdoor is de data niet op elkaar afgestemd en, ondanks dat de data veelal al openbaar is, niet voor elkaar duidelijk en inzichtelijk. Het is gewenst om alle data te bundelen en op dezelfde manier te registreren en op deze manier ook knelpunten/verbeterpunten binnen de verschillende doelgroepen en binnen gemeentes/dorpen/wijken in beeld te brengen en aan te pakken. Hiervoor vindt ook samenwerking plaats met Vektis rondom de gemeente-zorgspiegel.

Gestart in 2019