Menzis Participaties BV, kantoor houdende aan de Lawickse Allee 130, 6709 DZ te Wageningen, hierbij vertegenwoordigd door de heer drs. R. Wenselaar, voorzitter Raad van Bestuur, hierna te noemen “Menzis”,

en

De privaatrechtelijke rechtspersoon gemeente Enschede, wettelijk vertegenwoordigd door de heer A. Kampman, wethouder van de gemeente Enschede, handelend ter uitvoering van het besluit van het college van burgemeester en wethouders van de gemeente Enschede van 30 juni 2020 verder te noemen "gemeente Enschede" sluiten de volgende intentieovereenkomst,

genaamd

Lokale Werkagenda Menzis - gemeente Enschede 2020-2024: gezond meedoen

Een betere gezondheid voor zoveel mogelijk inwoners van Enschede met een zo effectief mogelijke inzet van middelen. Daarvoor zetten de gemeente Enschede en Menzis zich in.

1. Inleiding

Sinds 2011 werken de gemeente Enschede en Menzis onder bovenstaande missie samen aan een betere gezondheid van de inwoners van Enschede. De gedeelde uitdagingen maken dat er urgentie blijft voor de onderlinge samenwerking.

Als vervolg op het Convenant Menzis – gemeente Enschede (2011), de Landelijke Werkagenda (2015) en de eerste Lokale Werkagenda (2016-2019) ligt nu de tweede Lokale Werkagenda (2020-2024) voor. De Lokale Werkagenda is de weergave van de bestaande samenwerking en spreekt de intentie uit om de samenwerking continueren en waar nodig uit breiden en te verstevigen in navolging van de landelijke afspraken die tussen VWS, ZN en VNG zijn gemaakt.

De Lokale Werkagenda is de basis van waaruit samenwerkingsinitiatieven ontwikkeld en uitgewerkt kunnen worden. De in deze Werkagenda opgenomen projecten dienen vooral als voorbeelden van deze samenwerking, maar in het transformatieproces zijn aanpassingen op de genoemde projecten en nieuwe initiatieven te verwachten. De Lokale Werkagenda is daarmee een levend document.

Veel van de onderwerpen in de Lokale Werkagenda zijn ook relevant in de omliggende Twentse gemeenten. Op onderwerpen die regionaal spelen wordt dan ook een verbinding gezocht met de Regionale Werkagenda Menzis-Samen14-GGD (2019).

2. Organisatie

De looptijd van de Lokale Werkagenda is 4 jaar met een tussentijdse evaluatie na 2 jaar in juli 2022. De Werkagenda gaat formeel van start na ondertekening op een nader te bepalen datum in september 2020. Binnen de Lokale Werkagenda functioneert een stuurgroep. De stuurgroep bestaat uit de (team)manager Zorg van Menzis en de manager Strategie en Beleid Sociaal Domein van de gemeente Enschede.
De stuurgroep komt vier keer per jaar, of zo vaak als nodig, bijeen en wordt door de regiomanager Zorg van Menzis en de beleidsadviseur Sociaal Domein van de gemeente Enschede ondersteund die bilateraal frequenter schakelen.

3. Uitgangspunten samenwerking

Samenwerken vanuit verschillende rollen

Menzis heeft als zorgverzekeraar de rol om voldoende en kwalitatief goede zorg in te kopen voor haar verzekerden. De juiste zorg op de juiste plek is daarbij de leidende doelstelling. Menzis is aangewezen als uitvoeringorganisatie (Zorgkantoor) voor de Wet Langdurige Zorg. In die rol is Menzis verantwoordelijk voor de inkoop van langdurige zorg voor alle inwoners van Enschede die aangewezen zijn op langdurige zorg. Naast de uitvoering van haar wettelijke taken wil Menzis een partner zijn bij het voorkomen van leefstijl gerelateerde chronische aandoeningen en zo de leefkracht van ieder mens versterken.

Gemeente Enschede heeft een bredere rol richting haar inwoners. In het kader van deze Lokale Werkagenda gaat het specifiek om de ondersteuning aan inwoners vanuit de kaders van de Jeugdwet, de Wmo, de Participatiewet zoals dat is vastgelegd in de Transformatieagenda.

Eerst mensen, dan regels

In deze Lokale Werkagenda spreken Menzis en de gemeente Enschede af dat zij zich blijvend inspannen om ongewenste effecten vanuit regels en systemen op het leven van onze inwoners/ verzekerden te voorkomen en op te lossen. Oplossingen worden primair gevonden in de samenleving, vooral vanuit de leefwereld/eigen kracht van onze inwoners/verzekerden. De systeemwereld is ondersteunend aan deze oplossingen.

4. Themalijnen

Op basis van bovenstaande uitgangspunten werken de partners in deze Lokale Werkagenda samen binnen een aantal thema's. De thema's zijn hieronder beschreven. Onder elk thema zijn een aantal projecten genoemd. Deze zijn opgenomen in de bijlagen. Als partijen besluiten dat een thema uitgediept kan worden met een nieuw project, kan die onder de Lokale Werkagenda worden uitgevoerd. Elk project valt zodoende onder één of meerdere thema's. Op basis van de evaluaties van de projecten wordt bezien of en hoe de uitkomsten in de reguliere werkwijzen worden opgenomen.

Ter versterking van de thema's en/of projecten is een aantal instrumenten beschikbaar:

a. Het Eurobudget: Menzis (Hinke van der Werf, regioregisseur Oost) en gemeente Enschede (Rian Olthof, beleidsadviseur) besluiten jaarlijks gezamenlijk waaraan dit budget uitgegeven wordt. Voorwaarde is dat het geld terecht komt bij sociale minima in de gemeente Enschede. Uitgangspunt is dat het Eurobudget niet versnipperd en incidenteel wordt uitgegeven, maar gecentreerd en bijdragend aan een duurzaam effect.
b. SamenGezond: Via platform SamenGezond kan iedereen ondersteuning krijgen bij het verbeteren van zijn / haar gezondheid. Deelnemers verzamelen punten die ze in een webshop kunnen besteden bijvoorbeeld aan kortingen of producten op het gebied van gezondheid.
c. Subsidieregelingen (o.a. preventiecoalitie, JZOJP-voucher, ZonMW)

VWS heeft in 2019 opdracht gegeven om de samenwerking tussen gemeenten te versterken volgens de themalijnen: Preventie, GGZ en Ouderenzorg. Vanuit de eerdere werkagenda voegen we daar als Menzis en gemeente Enschede de Inclusieve samenleving aan toe.

4.1 Inclusieve Samenleving

Menzis en de gemeente Enschede staan voor een inclusieve samenleving waarin iedereen mee moet kunnen doen. Omdat de zorgkosten harder stijgen dan de inkomens, staat dit uitgangspunt onder druk, zeker voor lagere inkomens en mensen met een (chronische) beperking. Menzis en de gemeente Enschede ontwikkelen daarom samen een ondersteuningsstructuur voor mensen in een kwetsbare positie. Iedereen wordt in staat gesteld om een waardevolle en sociaal gewaardeerde bijdrage te leveren. Talenten worden ingezet en indien noodzakelijk krijgt men de ondersteuning en zorg die nodig is om volwaardig aan de samenleving deel te nemen. Oplossingen worden primair gevonden in de samenleving, vooral vanuit de leefwereld/eigen kracht van onze inwoners/verzekerden. De systeemwereld is ondersteunend aan deze oplossingen.

Projecten:

- Collectieve Zorgverzekering Minima (CZM)/ gemeentepolis (Garantpolis)
- Enschedese aanpak vroegsignalering
- Uitstroom bijstandsgerechtigden
- Maatwerkroute
- Doorontwikkeling brede aanpak schulden en armoede bestrijding

4.2 Preventie

Een gezonde leefstijl is een belangrijk wapen in de strijd tegen groeiende maatschappelijke problemen op het gebied van chronische ziekten of sociale achterstand. Door meer in te zetten op preventie en gezondheidsbevordering kan zowel een maatschappelijk rendement als een remmend effect op de zorgvraag worden bereikt. In 2019 is door de ministeries van sociale zaken en VWS een landelijk preventie akkoord vastgesteld. Dit akkoord richt zich op 3 pijlers: door roken, overgewicht en problematisch alcoholgebruik aan te pakken kan de gezondheid van heel veel Nederlanders verbeteren. Maar, gezondheid gaat over meer dan 'niet ziek zijn'. Het gaat ook over het mee kunnen doen in de maatschappij, over een betekenisvolle bijdrage kunnen leveren en over de omgeving waarin je leeft.

Zorgen, geldproblemen, werkloosheid, laaggeletterdheid, woonomgeving en gezondheidsvaardigheden zijn van invloed op hoe gezond je bent, hoe gezond je je voelt én op het (kunnen) maken van gezonde keuzes. Veel Enschedeers hebben in hun dagelijks leven te maken met deze uitdagingen. Gezond zijn en je gezond voelen is voor onze inwoners en voor de stad van grote waarde. In een gezond en vitaal Enschede maken kinderen een goede start en hebben daar hun hele leven profijt van. Volwassen Enschedeers zijn actief en veerkrachtig en gaan fit hun pensioen in. En ouderen genieten van meer gezonde levensjaren waarin ze ertoe doen in onze samenleving. Al deze mensen wonen, leren, werken en doen mee in een stad die zo is ingericht, dat de gezonde keuze toegankelijk is en voor de hand ligt.

Projecten:

- Sport-, beweeg en leefstijlakkoord
    - Gecombineerde Leefstijlinterventie (voor minima)
    - Sjors Sportief
    - Nationale Diabetes Challenge
- Valpreventie
- Kansrijke Start

4.3 Ouderenzorg

Het aantal ouderen in Nederland neemt de komende jaren toe, zo ook in Enschede. We willen ervoor zorgen dat ouderen in onze stad gezond en vitaal kunnen blijven leven, wonen en meedoen. Het gaat daarbij niet alleen om het voorkómen en uitstellen van ziekten en sterfte, maar met name ook om het voorkómen en terugdringen van beperkingen in het functioneren en het bevorderen van zelfredzaamheid, participatie en een goede kwaliteit van leven.

Projecten:

- Module sociale infrastructuur / wijkgerichte netwerksamenwerking Enschede

Op basis van de uitkomsten van de regionale projecten in 2020 dan wel 2021 zal een lokale vertaling naar de situatie in Enschede worden gemaakt. Bijvoorbeeld t.a.v. onafhankelijke clientondersteuning.

4.4 GGZ

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 en de aanpak van wachtlijsten. De zorg voor psychische kwetsbaren kent veel grensvlakken tussen het sociaal en medisch domein. Vanuit de regionale werkagenda Menzis-Samen14-GGD (2019) wordt gekeken hoe de integrale ketenzorg rondom psychisch kwetsbaren kan worden verbetert met een goede verbinding tussen veiligheid en zorg. Op basis van de uitkomsten van de regionale projecten in 2020 dan wel 2021 zal een lokale vertaling naar de situatie in Enschede worden gemaakt.

Gemeente Enschede

A. Kampman

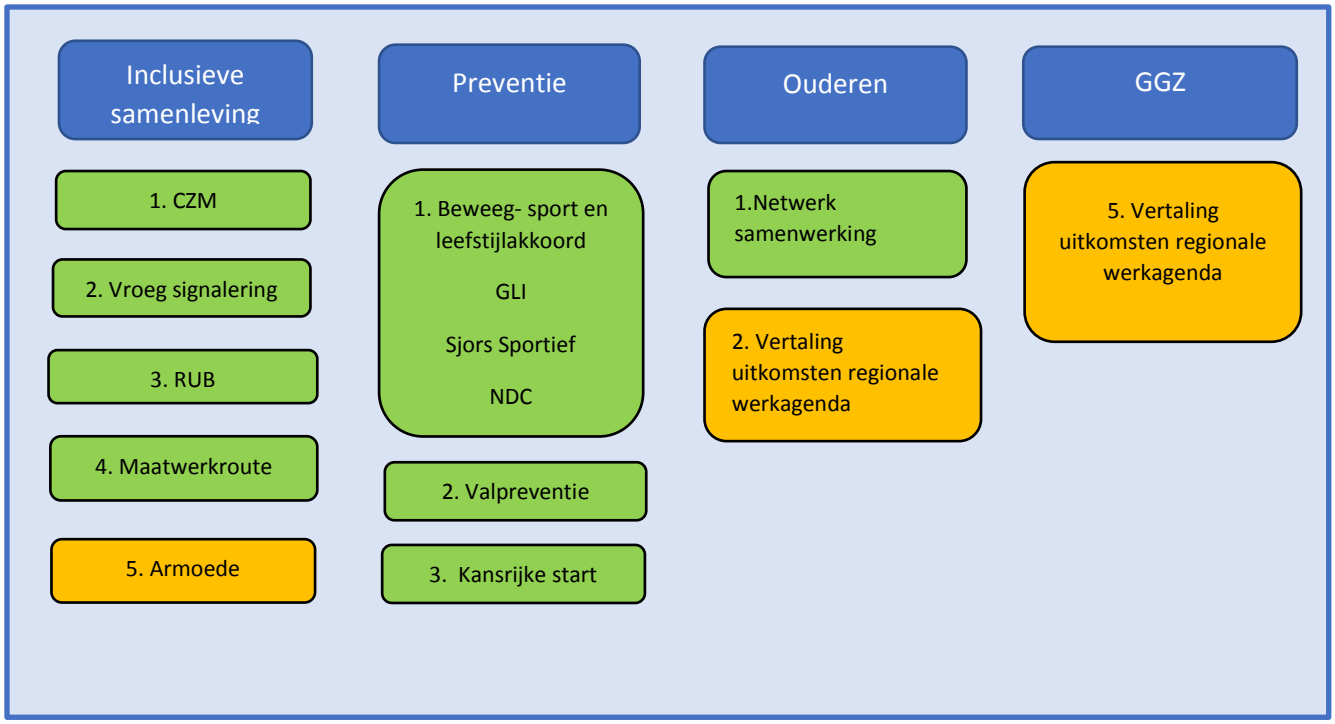
Wethouder

Menzis

R. Wenselaar

Voorzitter Raad van Bestuur

Bijlage: Overzicht projecten



In uitvoering

Gepland / PM

Inclusieve Samenleving

1. Collectieve Zorgverzekering Minima

Achtergrond: De CZM wordt door de gemeente Enschede ingezet om bewoners in een kwetsbare positie een betaalbare zorgverzekering aan te kunnen bieden. Er wordt een behoorlijk deel van de doelgroep bereikt (2019: 59%). Hiermee bieden Menzis en de gemeente Enschede een doeltreffende voorziening om de kwetsbaren in de samenleving een betaalbare zorgverzekering te bieden.

Doel: Bekendheid (inhoud) CZM en klanttevredenheid verder vergroten en, afhankelijk van de financiële kaders van de gemeente, een zo groot mogelijk bereik onder de doelgroep. Per jaar wordt op grond van evaluatíe en onderling overleg de doelen voor het daaropvolgend jaar herijkt.

Status**:** doorlopend

2. Vroegsignalering

Achtergrond: Inwoners met beginnende risicovolle schulden zo vroeg mogelijk in beeld hebben en benaderen om problematische schulden, maatschappelijke gevolgen daarvan en bijkomende kosten zo veel mogelijk te verminderen. Hiertoe zijn afspraken gemaakt met 'signaalpartners', zoals woningcorporaties, energie- en waterleveranciers en zorgverzekeraar. Zij melden betalingsachterstanden bij de gemeente Enschede en zodra er bij een inwoner een 'match' is van betalingsachterstanden bij twee of meer signaalpartners verricht het 'Vroeg erop af-team' een huisbezoek om te kijken of en hoe er geholpen kan worden.

Doel:
- Daling van het aantal huishoudens met complexe problematische schulden (we hebben ze eerder in beeld en benaderen ze eerder);
- Verlagen van het aantal bijstandsgerechtigden dat instroomt in de bronheffing door hen eerder in beeld te hebben.

Status: deze pilot is gestart in 2019 en loopt nog. Inmiddels is de werkwijze enigszins aangepast om te proberen zo tot kwalitatief betere meldingen te komen en mensen nog beter begeleid kunnen worden.

3. RUB-regeling

Achtergrond: Verzekerden met betalingsachterstanden kunnen in de bronheffing terechtkomen. Dit levert extra lasten op voor de verzekerde. In de gemeente Enschede zitten circa 7OO (2O%) van de bijstandsgerechtigde deelnemers aan de CZM (totaal 3660) in de bronheffing. Dit kan het op orde brengen van hun financiële situatie lastiger maken. Zowel gemeente Enschede als Menzis vinden het van belang om zo veel mogelijk te voorkomen dat verzekerden in de bronheffing komen en, bij verzekerden die al in de bronheffing zitten, deze er zo spoedig mogelijk uit te halen. De gemeente Enschede en Menzis hebben in maart 2016 hiertoe een overeenkomst getekend. Circa 200 van de bijstandsgerechtigde deelnemers aan de CZM (totaal 3310) maken gebruik van de RUB (zitten in de bronheffing)

Doel: Het streven blijft om het aantal mensen dat in de bronheffing zit zoveel als mogelijk te verlagen, om daarmee inwoners een betaalbare (aanvullende) zorgverzekering te kunnen aanbieden en een oplossing te bieden voor de ontstane schuldensituatie.

Status: doorlopend

4. Maatwerkroute

Achtergrond:
Schulden zijn vaak een signaal dat er in een huishouden meer aan de hand is. Door het structureel niet kunnen betalen van rekeningen, komen huishoudens in een neerwaartse spiraal. Verschillende sociaal-maatschappelijke-, financiële- en gezondheidsproblemen versterken elkaar of houden elkaar in stand. De huishoudens zijn bij verschillende instanties bekend, maar er is nauwelijks perspectief op verbetering. Een deel van deze groep blijft bovendien buiten beeld als het om professionele hulp gaat. Gezondheidsproblemen nemen toe met hoge zorg- en ondersteuningskosten tot gevolg. In dit project gaan de medewerkers van Wijkteams Enschede deze huishoudens begeleiden in het verbeteren van hun situatie. Dat doen ze door er met een op maat gemaakt plan voor te zorgen dat deze huishoudens weer regie krijgen over hun eigen leven. De Wijkteams Enschede worden hierin ondersteunt door IPW (Instituut voor Publieke Waarden) en zullen gefaseerd zo'n 100 huishoudens in Enschede begeleiden.

Doel:
- De kwaliteit van leven van huishoudens met meerdere gezondheids- en sociaal maatschappelijke problemen verbeteren;
- Kennis en expertise ontwikkelen op het gebied van de aanpak van deze huishoudens. Deze kennis en expertise structureel borgen en duurzaam in zetten;
- Maatschappelijke kosten duurzaam verlagen.

Status: fase 1 afgerond, fase 2 loopt van december tm mei, fase 3 van juli t/m december 2020 of langer als nodig om 100 huishoudens te bereiken.

5. Doorontwikkeling brede aanpak schulden en armoede bestrijding

De armoedenota 'Rondkomen met je inkomen' is op dit moment in ontwikkeling zet in op het creëren van financiële rust en stabiliteit voor de doelgroep. Deze wordt naar verwachting in juni 2020(?) vastgesteld waarna we dit thema als onderdeel van deze werkagenda verder gaan concretiseren. Hierbij ligt een verbinding met de collectieve zorgverzekering minima, vroegsignalering, rub-regeling en de maatwerkroute.

Preventie

1. Lokaal sport-, beweeg en leefstijlakkoord

In dit akkoord legt gemeente Enschede verbindingen tussen gezondheid, bewegen, spelen en sporten. Daarin wordt samengewerkt met partners uit verschillende domeinen en diverse organisaties en worden gezamenlijke ambities bepaald. Daarin worden onder andere de volgende programma's meegenomen:

Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI)
Vanaf 2019 maakt de GLI overgewicht 18+ onderdeel uit van de basisverzekering. In de minimapolis wordt hij voor een nog bredere doelgroep beschikbaar gesteld dan in de basisverzekering. De verwachting is dat de GLI overgewicht in de toekomst ook beschikbaar komt voor kinderen. Voor een goede toeleiding en duurzaam resultaat is het van belang een verbinding te leggen tussen het medisch domein en het gemeentedomein/gemeentelijk sportaanbod. De buurtsportcoach speelt hierbij een belangrijke rol.
Doel: Uitrol gezamenlijke aanpak sociaal en medisch domein te beginnen in de wijken Diekman, Veldpoort, Stadsveld/Pathmos en Wesselerbrink voor de GLI overgewicht 18+.
Status: gestart in 2019, looptijd 3 jaar.

Sjors Sportief
Sportkennismakingsconcept waarbij basisschoolleerlingen op een laagdrempelige manier kennis kunnen maken met sport.
Doel: 2.000 leerlingen per jaar die kennis maken met sport en cultuur.
Status: gestart in 2017, inzet continueren en uitbreiding naar doelgroep ouderen.

Nationale Diabetes Challenge (NDC)
De NDC is een interventie waarbij mensen met diabetes gedurende 20 weken één keer per week samen wandelen met professionals uit het zorg-, sport-, welzijn- en sociale domein om te werken aan gedragsverandering en een gezondere leefstijl.
Doel: Includeren van 500 mensen met diabetes in Twente in 2021, 1.000 in 2022 en 2.000 in 2023.
Status: In 2020 verkennen we de mogelijkheden om deze challenge in regio Twente te starten beginnend bij de grote steden waaronder Enschede in 2021.

2. Valpreventie ouderen:

Vallen vormt een groot gezondheidsrisico voor ouderen. Er zijn drie bewezen effectieve programma's die helpen het risico op vallen te verminderen. Hierbij komen bijvoorbeeld aspecten aan bod als medicijn gebruik, maar ook balans en kracht en de fysieke leefomgeving. Menzis werkt aan het beschikbaar krijgen - vergoeding en aanbod - van deze programma's in samenwerking met gemeenten

Doel: De ontwikkeling van een gezamenlijke aanpak tussen sociaal en medisch domein die duurzaam wordt geborgd. De aanpak moet tevens leiden tot een stappenplan dat ook door andere gemeenten kan worden toegepast.

Status: In 2020 zijn we gestart met een pilot in Enschede. Bij de uitrol van het project is aansluiting gezocht bij de GLI overgewicht 18+ (ook dezelfde wijken en inzet dezelfde beweegmakelaars) en het bestaande beweegaanbod. Hoofddoelgroep is de minimadoelgroep (minimapolis). De cursus 'Vallen Verleden Tijd' wordt ingezet als valpreventie training. De interventie wordt uitgevoerd door Fyon. Door Covid-19 is er vertraging in de start van de deelnemers opgelopen.

3. Kansrijke Start

Ieder kind verdient de best mogelijke start van zijn of haar leven en een optimale kans op een goede toekomst. De eerste 1000 dagen van een kind zijn cruciaal voor een goede start. De gezondheid van een kind voor, tijdens en na de geboorte blijkt een belangrijke voorspeller te zijn van problemen – zowel fysiek als mentaal – op latere leeftijd.

Het actieprogramma Kansrijke Start stimuleert gemeenten lokale coalities te bouwen, dan wel te versterken, rondom de eerste 1000 dagen, om zo te komen tot een gezamenlijke aanpak rond drie perioden tijdens de eerste 1000 dagen.

Doel: Vanuit de lokale coalities maken zorgverzekeraar Menzis en gemeente Enschede samen afspraken rondom deze eerste 1000 dagen. De inhoud, uitwerking en resultaten worden 2020 in onderling overleg vastgesteld.

Ouderen

1. Module Sociale Infrastructuur / wijkgerichte netwerksamenwerking Enschede

Achtergrond: De Module Sociale Infrastructuur (MSI) heeft als doel de wijkgerichte netwerksamenwerking, waarin het sociaal, wijkverpleegkundig en medisch domein is vertegenwoordigd, te behouden en te versterken. De afgelopen jaren hebben Menzis en de gemeente Enschede samen met de zorgpartijen Livio, Manna, Liberein, De Posten, en Trivium Meulenbelt Zorg en huisartsenvertegenwoordiging Thoon, deze sociale infrastructuur vormgegeven. Per wijk is er een organisch proces ontstaan, waarbij de wens is dat de netwerksamenwerking doorgroeit van casuïstiekoverleg naar een samenwerking die zich richt op wijkgebonden tot wijkoverstijgende vraagstukken, initiatieven en kennisdeling. Dit is een meerjaren beweging waarbij het plan jaarlijks zal worden bijgesteld. Hierbij wordt aansluiting gezocht op landelijke ontwikkelingen zoals het hoofdlijnenakkoord wijkverpleging en de daaruit voortvloeiende leidraad herkenbare en aanspreekbare wijkverpleging.

Doel: effectief lokaal netwerk in Enschede waarbij medisch, sociaal en verpleegkundig domein in nauwe verbinding met elkaar staan zodat er tijdig en op maat per wijk geanticipeerd wordt op de ondersteuningsbehoefte van de inwoner.

Ambities/ideeën voor de toekomst: Borgen en verder versterken de lokale infrastructuur die de afgelopen jaren is opgebouwd.

Status: Er wordt jaarlijks een overkoepelend MSI jaarplan opgesteld waarin de actieplannen van de schakelwijkteams zijn geïntegreerd. Er zijn werkgroepen geformeerd die met specifieke thema's aan de slag gaan. De centrale vraag in het jaarplan 2020 is: "Op welke manier kunnen de schakelwijkteams worden ondersteund, zodat zij beter in staat worden gesteld hun plannen te verwezenlijken." Succesfactoren en verwachtingen worden met elkaar gedeeld. Ook is er oog voor een inzichtelijke structuur (vindbaarheid van elkaar), hoe aan te sluiten bij andere agenda's en initiatieven en het bereiken van kwetsbare ouderen/wijkbewoners en het meten van resultaat/effect.