

# Bijlage 3: Impactkaart per regio

## Zorgkantoorregio's (met subregio's)

**'t Gooi**  
**Amstelland & Meerlanden**  
**Amsterdam**  
**Apeldoorn/Zutphen**  
**Arnhem**  
• Achterhoek  
• Centraal Gelderland  
• Gelderse Vallei  
**Drenthe**  
**Flevoland**  
**Friesland**  
**Groningen**  
**Haaglanden**  
**Kennemerland**  
**Midden-Brabant**  
**Midden-Holland**  
**Midden-IJssel**  
**Nijmegen**  
**Noord- en Midden-Limburg**  
**Twente**

**Utrecht**  
**Waardenland**  
**West-Brabant**  
• West-Brabant Oost  
• West-Brabant West  
**Westland-Schieland-Delfland**  
**Zaanstreek/Waterland**  
**Zeeland**  
**Zuid-Holland Noord**  
**Zuid-Hollandse eilanden**  
**Zuid-Limburg**  
**Zuidoost Brabant**  
• Helmond de Peel  
• Eindhoven – de Kempen  
**Zwolle**  
• Noord-Veluwe en Zeewolde  
• IJssel-Vecht

## ROAZ-regio's (met subregio's)

**Euregio**  
**Noord-Nederland**  
**Oost**  
**Brabant**  
**Limburg**  
**Midden-Nederland**  
**Noord-Holland/Flevoland**  
• Noord-Holland Noord (ROAZ-plan en ROAZ-beeld)  
• Kennemerland (ROAZ-plan en ROAZ-beeld)  
• Zaanstreek-Waterland (ROAZ-plan en ROAZ-beeld)  
• Gooi en Vechtstreek (ROAZ-beeld)  
• Flevoland en Gooi en Vechtstreek (ROAZ-plan)  
• Amsterdam en Amstelland  
• Flevoland (ROAZ-beeld)  
• Noord-Holland Flevoland  
**Zwolle**  
**West**  
**Zuidwest-Nederland**

# Toelichting

Deze bijlage bevat per zorgkantoor- en ROAZ-regio:

- Een samenvatting van de verwachte ontwikkelingen in het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod (gebaseerd op de regiobeelden)
- Een samenvatting van de voorgenomen activiteiten per thema waarop het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod beïnvloed kan worden. We noemen dat de directe resultaten omdat op deze thema's op kortere termijn resultaten geboekt kunnen worden die uiteindelijk kunnen leiden tot een effect op de zorgvraag en/of het zorgaanbod (gebaseerd op de regioplannen)
- Een overzicht van de sectoren en doelgroepen waaraan de regio's specifiek aandacht besteden bij het beïnvloeden van de zorgvraag en het zorgaanbod

In een aantal gevallen heeft een regio beelden en plannen gemaakt voor subregio's. In dat geval hebben we een samenvatting per subregio opgenomen in dit document voor de verwachte ontwikkelingen en voorgenomen activiteiten.



# Impactkaart zorgkantoorregio 't Gooi: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Tussen 2023 en 2040 wordt een aanzienlijke stijging van het aantal 65-plussers met 27% en 80-plussers met 65% verwacht
- De regio 't Gooi heeft een opvallend hogere demografische druk dan het landelijke gemiddelde, met een verwachte toename van 81,6% naar 97,6% in 2040
- De vergrijzing in de regio leidt tot een beperkt mantelzorgpotentieel en een toenemende vraag naar hulp en zorg
- Het aantal inwoners met minimaal één chronische aandoening stijgt aanzienlijk, van 132.850 in 2023 naar 137.930 in 2030
- De verwachte uitstroom van zorgmedewerkers, zoals huisartsen die de pensioengerechtigde leeftijd bereiken, kan aanzienlijke gevolgen hebben voor het beschikbare zorgaanbod in de regio 't Gooi, zoals bijvoorbeeld langere wachttijden
- Er is een uitdaging in het vinden van nieuw personeel in de msz, waardoor vacatures langer openstaan en er meer een beroep moet worden gedaan op zzp'ers



# Impactkaart zorgkantoorregio 't Gooi: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	<p>Het doel is om de algehele gezondheid en welzijn van de inwoners te verbeteren door het verminderen van veelvoorkomende gezondheidsproblemen, het versterken van gezondheidsbewustzijn en leefstijlkeuzes, en het bevorderen van een geïntegreerde zorg- en ondersteuningsaanpak. Beoogde effecten zijn onder andere lange termijn gezondheidswinst, verhoogde toegankelijkheid en effectiviteit van gezondheidsinterventies voor kwetsbare groepen, versterkte vitaliteit en gezondheid van inwoners, en betere samenwerking tussen zorg- en sociaal domein.</p> <p>Het doel is om begrip en acceptatie te bevorderen van een volledig spectrum van uitdagingen en ongemakken die bij het leven horen, en om bewustzijn te vergroten dat niet alle gezondheidsproblemen professionele zorg vereisen. Beoogde effecten zijn onder andere vergrote maatschappelijke acceptatie van uitdagingen en problemen, verminderen van onnodige medische interventies, vergroten van toegankelijkheid van zorg, verhoogde samenredzaamheid van inwoners, en consistente benadering van zorg- en ondersteuning.</p>
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	<p>Het regioplan richt zich op het versterken van het eigen netwerk van inwoners, waarbij de nadruk ligt op het bevorderen van informele zorg en ondersteuning binnen de gemeenschap. Het document bevat initiatieven om sociale activiteiten te versterken en de gemeenschapszin te bevorderen, wat bijdraagt aan het welzijn en de sociale cohesie van inwoners.</p>
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	<p>Er wordt gestreefd naar het creëren van inzicht in zorg- en ondersteuningsaanbod, inclusief informatie over wachttijden en capaciteit, om (in)formele zorg- en welzijnsverleners inwoners naar de juiste en beschikbare plek te kunnen begeleiden. Een van de mogelijke acties is het versterken van mantelzorgondersteuning in de wijk om ervoor te zorgen dat zorg op de juiste plek wordt geboden en mantelzorgers de nodige ondersteuning krijgen. Het document bevat initiatieven om zorg dichterbij huis te brengen wanneer mogelijk, maar ook om zorg verder weg te bieden wanneer dit nodig is voor specifieke zorgbehoeften of specialistische behandelingen.</p>
<b>Regionale samenwerking</b>	<p>Het regioplan bevat initiatieven gericht op het verminderen van de druk op de acute zorg door het verbeteren van de doorstroom, het versterken van preventieve ondersteuning en het optimaliseren van samenwerking tussen verschillende zorgverleners en domeinen. Er wordt benadrukt dat er regionale consistentie in gedrag moet zijn die aansluit bij de afspraken en ambitie van het regioplan om de gewenste veranderingen te realiseren. Er wordt gesproken over het samenstellen van een coalitie voor Gezond leven en preventie om de samenhang tussen ketenaanpakken en de preventie-infrastructuur te borgen.</p>
<b>Digitale zorg</b>	<p>Er wordt gesproken over het opzetten van een regionaal digitaal platform waar inwoners toegang hebben tot het (digitale) (zelf)hulpaanbod, waardoor zij gestimuleerd worden om zelfstandig om te gaan met hulp- en ondersteuningsvragen. Het document verwijst naar het gebruik van hybride zorgmodellen waarbij fysieke zorg wordt ondersteund en/of vervangen door digitale oplossingen, waardoor er efficiënter gebruik gemaakt kan worden van zorgverleners en tijd.</p>
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	<p>Het document verwijst naar hybride zorgmodellen die fysieke zorg ondersteunen en/of vervangen door digitale oplossingen, waardoor er efficiënter gebruik gemaakt kan worden van zorgverleners en tijd, wat indirect kan bijdragen aan het behoud van zorgprofessionals. Het streven naar efficiënte inzet van personeel en het verminderen van administratieve lasten wordt genoemd als een aspect dat indirect kan bijdragen aan het verminderen van regeldruk</p>
<b>Zorgcontractering</b>	<p>Het belang van het stimuleren van passende zorg in contractering wordt benadrukt als een activiteit om de toegankelijkheid van zorg te verbeteren en de beweging naar passende zorg en ondersteuning te faciliteren</p>



# Impactkaart zorgkantoorregio 't Gooi: Focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V	V	V		V

Het ontwerpen van Advance Care Planning/Proactieve Zorg Planning om zorgprofessionals te ondersteunen bij het in kaart brengen van de behoeften en wensen van zorgvragers, inclusief hun standpunt over behandelingen zoals reanimatiezorg en klinisch vervoer, wat relevant kan zijn voor mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden.

Samenwerking en uitwisseling van expertise tussen ggz en huisartsenzorg bij acute psychiatrische problemen en Multidisciplinaire Tijdelijke Opvang (MTO) om de zorg voor mensen met psychische problematiek te verbeteren.

Het ontwikkelen van initiatieven binnen het programma TAZK van ROAZ NH/FL, waaronder het initiatief Multidisciplinaire Tijdelijke Opvang (MTO) om de zorgketen voor acute zorg te verbeteren, wat ook relevant kan zijn voor mensen met (risico op) hart- en vaatziekten.

Het stimuleren van een leefomgeving die past bij het ouder worden en/of ouder zijn, met een relatie met WOZO.



# Impactkaart zorgkantoorregio Amstelland-Meerlanden: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Toenemende vergrijzing
- Toenemende prevalentie van psychische klachten
- Stijgende personeelskrapte
- Vanaf 2026 wordt krapte in de capaciteit in medisch-specialistische zorg verwacht
- De arbeidsmarktspanning in de huisartsenzorg is zeer hoog en zal naar verwachting verder toenemen
- Toenemende vraag naar ANW-zorg
- Toenemende druk op de gehandicaptenzorg



# Impactkaart zorgkantoorregio Amstelland-Meerlanden: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Er wordt gesproken over het realiseren van mentale gezondheidsvoorzieningen en laagdrempelige inlooppunten. Deze ambities vragen om een nauwere samenwerking tussen ggz, eerstelijnszorg en het sociaal domein. Er wordt gefocust op het toegankelijk, kwalitatief goed en betaalbaar maken van de mentale gezondheidszorg, specialistische zorg voor wie dit nodig heeft, en preventie en normalisering van mentale gezondheidsproblemen. Er wordt ingezet op het verbeteren van de kwaliteit van leven van inwoners en het verminderen van de (toekomstige) zorglast door preventie van gezondheidsproblemen
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Het document benadrukt het belang van sociale activiteiten en het opbouwen van gemeenschappen/communities in de wijk. Het optimaliseren van de wijkfunctie van bestaande zorgcentra, het aanbieden van activiteiten in wijkcentra en het ondersteunen van mantelzorgers zijn enkele van de genoemde activiteiten die gericht zijn op het versterken van sociale activiteiten en verbondenheid in de gemeenschap. Het versterken van het eigen netwerk en de informele zorg wordt ook genoemd in het document. De laagdrempelige inlooppunten voor mensen met mentale problemen worden gerund door vrijwilligers en ervaringsdeskundigen, en zijn bedoeld om in verbinding te staan met het sociale netwerk van de cliënten. Dit draagt bij aan het versterken van het eigen netwerk en de informele zorg
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Er wordt aandacht besteed aan differentiatie, specialisatie, concentratie en spreiding van zorg op basis van kwaliteit en volumennormen. Dit zorgt ervoor dat zorg op de juiste plek wordt geleverd, waarbij rekening wordt gehouden met de expertise en capaciteit van zorgverleners
<b>Regionale samenwerking</b>	Het verbinden van eerstelijnszorg, tweedelijnszorg en het sociale domein om preventieve activiteiten, ondersteunings- en zorgaanbod op elkaar af te stemmen. Laagdrempelige steunpunten die aansluiten op bestaande voorzieningen en activiteiten gericht op zelfregie en herstel, met aandacht voor educatie en het versterken van regionale inlooppunten. Samenwerking tussen gemeenten, woningcorporaties en zorg- en welzijnsaanbieders om de wijkinrichting en beschikbaarheid van maatschappelijke voorzieningen te verbeteren
<b>Digitale zorg</b>	Het benadrukken van digitalisering als een middel om de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg te waarborgen, met als doel passende zorg, gezondheid en welzijn te bevorderen. Het streven naar elektronische gegevensuitwisseling als standaard in de zorg in 2025 en het digitaal toegankelijk maken van zorggegevens voor inwoners van Nederland. Het bevorderen van zorg en gezondheid via digitale middelen zoals zorg op afstand, beeldbellen, Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO), eOverdracht, medicatieoverzichten en dataplatformen.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het document benoemt actielijnen gericht op de opleiding van de professional van de toekomst, het aantrekken en behouden van medewerkers, het verkennen van gezamenlijk opleiden, en de innovatieve inzet van medewerkers. Het streven naar versterking van de samenwerking tussen zorg- en welzijnsaanbieders en het onderwijs in de regio om de in- door- en uitstroom van zorgprofessionals te verbeteren en de aantrekkelijkheid als werkgever te vergroten
<b>Zorgcontractering</b>	Het document benoemt het streven naar het organiseren van de zorg zodanig dat specialistische ondersteuning en zorg beschikbaar blijft voor wie dit het meest nodig heeft, en het vernieuwen van de samenwerking tussen het zorgdomein en het welzijnsdomein. Er wordt genoemd dat er ingezet wordt op het creëren van condities die regionale samenwerking stimuleren en versterken, wat kan bijdragen aan nieuwe vormen van zorgcontractering. Het document benoemt het belang van het verminderen van bureaucratie en administratieve lasten vanuit landelijk beleid, wat kan helpen bij het faciliteren van nieuwe vormen van zorgcontractering.



# Impactkaart zorgkantoorregio Amstelland-Meerlanden: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V	V	V	V	V

Creëren van de nodige voorwaarden om barrières weg te nemen en de toegankelijkheid van het zorg- en ondersteuningsaanbod te vergroten voor mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden

1. Implementatie van de consultatiefunctie ggz voor het sociaal domein.
2. Stimuleren van een gezonde leefstijl en inzet op het verminderen van (chronische) stress.
3. Wegwijs ggz starten om mensen passende hulp te bieden en wachttijdbegeleiding te bieden.
4. Streven naar 25% minder instroom in de gespecialiseerde ggz om de wachttijden te verminderen.

Inzetten op het vergroten van de inzet op de belangrijkste determinanten van gezondheid, waaronder voldoende beweging en gezonde voeding

Implementeren van een preventieprogramma gericht op het verminderen van risicofactoren voor kanker, zoals roken en ongezonde voeding

1. Het verhogen van de kwaliteit van leven van ouderen in kwetsbare gebieden en het richten van middelen op deze gebieden.
2. Stimuleren van ouderen om gezonde en vitale keuzes te maken en regie te nemen over hun gezondheid.
3. Bevorderen dat meer ouderen voldoen aan de beweegnorm en een gezond voedingspatroon hebben.
4. Verminderen van het aantal valincidenten onder ouderen en het vergroten van sociale cohesie en tevredenheid over buurtvoorzieningen.





# Impactkaart zorgkantoorregio Amsterdam: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Verwachting dat het aantal mensen met multimorbiditeit zal toenemen, wat de complexiteit van zorgverlening vergroot en een integrale aanpak vereist
- Binnen de hoogspecialistische jeugdhulp zijn de wachtlijsten het langst voor ambulante hulp, dagbehandeling en verblijf, met geen duidelijke treeknormen of uniforme rapportage van wachttijden
- De gemiddelde wachttijd per behandeling in 2023 in Amsterdam ligt iets lager dan landelijk, maar nog wel ongeveer 10% boven de treeknorm van 7 weken voor verschillende specialismen
- Er is een gebrek aan lokale afstemming en samenwerking binnen de gehele (acute) zorgketen in Amsterdam, wat leidt tot patiënten die niet de juiste zorg op de juiste plek ontvangen en schaarse capaciteit die bezet wordt gehouden
- Er is een grotere zorgvraag dan het aanbod, wat capaciteitsproblemen veroorzaakt, vooral met een hoog aantal toeristen in Amsterdam-Amstelland die ook zorg nodig hebben



# Impactkaart zorgkantoorregio Amsterdam: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Inzetten op preventie om de populatie gezonder te maken en de druk op de zorg te verlagen. Onder andere het stimuleren van een gezonde leefstijl door concrete doelen te stellen voor 2028, zoals het streven naar 84% van de Amsterdammers die niet roken, 60% die voldoet aan de beweegnorm en 40% die voldoet aan de groente norm, het organiseren van laagdrempelige beweegactiviteiten en het bieden van passende ondersteuning, begeleiding en zorg aan chronisch zieken en kwetsbare Amsterdammers worden genoemd.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Het realiseren van zorg en ondersteuning die samen met de cliënt tot stand komt, passend bij de leefwereld, leefomstandigheden, behoeften en vaardigheden van de persoon zelf. Prioriteit leggen bij inwoners die te maken hebben met de grootste gezondheidsachterstanden om de toegankelijkheid van zorg voor kwetsbare groepen te verbeteren. Het inzetten op effectieve zorg en (informele) ondersteuning met meerwaarde voor de Amsterdammer om de kwaliteit van zorg te verhogen. Het versterken van de infrastructuur en basisvoorzieningen voor mensen met psychische klachten om de veerkracht van Amsterdammers te vergroten.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Implementatie van de consultatiefunctie ggz voor het sociaal domein om de samenwerking tussen verschillende zorgverleners te versterken en de juiste zorg op de juiste plek te bieden. Inzetten op het vergroten van de bereikbaarheid van diensten onder Huisarts+punt en het Transmuraal Platform Amsterdam om de zorgcoördinatie te optimaliseren en de juiste zorg op de juiste plek te waarborgen. Realiseren van laagdrempelige steunpunten zoals zelfregie- en herstelcentra gerund door vrijwilligers en ervaringsdeskundigen, ondersteund door sociaal werkers en in verbinding met ggz professionals en huisartsen, om een snellere toeleiding naar passende hulp te bewerkstelligen.
<b>Regionale samenwerking</b>	Intensiveren van de samenwerking tussen de Spoedeisende Hulp (SEH) van Amsterdam UMC en OLVG, in samenwerking met de ggz Crisisdienst Amsterdam-Amstelland en Spoedeisende Psychiatrie Amsterdam. Implementeren van het HIGH-5 project, gericht op het verbeteren van de samenwerking en afstemming binnen de zorgketen. Oprichten van een Taskforce geboortezorg om de samenwerking en kwaliteit van zorg rondom geboortezorg te versterken. Inzetten op een gezamenlijk dossier en digitalisering rondom een patiënt in een netwerk, ter ondersteuning van de regionale samenwerking en zorgcoördinatie. Voortzetten van het Transmuraal Platform Amsterdam als coördinerend platform tussen de 1e en 2e lijn in Amsterdam, om transmurale afspraken te maken, te borgen en na te leven.
<b>Digitale zorg</b>	Faciliteren van een helpdesk voor digitale zorg en het opzetten van verschillende fysieke inlooppunten voor digitale (zorg)vragen, toegankelijk voor alle Amsterdammers. Ontwikkelen van de Digitale Voordeur, waarbij alle partijen samenwerken om zorg en ondersteuning via één ingang bereikbaar te maken op een laagdrempelige manier. Organiseren van innovatie-, kennis- en leernetwerken om digitale middelen in te zetten en te benutten. Beproeven hoe het faciliteren van 1 digitale app voor al je zorggebruik meer eigen regie geeft, bijvoorbeeld via een pilot PGO voor ongedocumenteerden HealthEmov.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het Actieprogramma behoud: opzetten van actielearnetwerken magneetdenken en onboarding en het delen van best practices uit actielearnetwerken. Het ontzorgen van zorgprofessionals door het voortzetten van het servicecentrum Onderwijs & Zorg, voorrangsgeregelingen wonen te faciliteren en door het mobiliteitsprogramma Amsterdam beter Bereikbaar. Het programma anders leren met pilots op: simulatieleren, modulair leren, gilde leren, kortestages, top leren, leerafdelingen en leerwerkplaatsen en inspannen voor gezamenlijke verantwoordelijkheid voor opleiden van de medewerker van de toekomst.
<b>Zorgcontractering</b>	Richten van de contractering van de Zorgverzekeringswet (ZVW) naar de doelstellingen van Amsterdam Verbindt en Gezondheid (AV&G) per segment. Richten van de middelen naar de meest kwetsbare gebieden en wijken. Richten van de contractering van ZVW, WLZ en gemeentelijke contractering vanuit het principe Health in all policy. Richten transitie-instrumenten GALA, IZA en WOZO.



# Impactkaart zorgkantoorregio Amsterdam: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V		V	V	V	V	V	V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V	V			V

Er wordt gesproken over de onderschatting van laaggeletterdheid en lage gezondheidsvaardigheden als aandachtspunt dat thematafel-overstijgend is. Er wordt vermeld dat de thematiek van laaggeletterdheid en lage gezondheidsvaardigheden wordt opgepakt door het regieteam en dat de definitie van de doelgroep onderdeel is van de nadere uitwerking van specifieke activiteiten. Dit wijst op concrete acties om de gezondheidsvaardigheden van mensen met beperkte vaardigheden te verbeteren en de toegang tot zorg voor deze groep te optimaliseren

- Er wordt gesproken over het realiseren van mentale gezondheidsvoorzieningen en laagdrempelige inlooppunten voor mensen met mentale problemen. Deze ambities vragen om een nauwere samenwerking tussen ggz, eerstelijnszorg en het sociaal domein. Dit wijst op concrete acties om de toegankelijkheid en kwaliteit van de mentale gezondheidszorg te verbeteren en laagdrempelige ondersteuning te bieden aan mensen met psychische problemen
- Er wordt benadrukt dat er vanuit gezamenlijke verantwoordelijkheid ondersteuning wordt geboden aan inwoners bij het omgaan met psychische problemen en mentale gezondheid, zowel op het gebied van preventie als gedurende en na een behandeling. Er wordt ingezet op maatschappelijk herstel, behandeling indien nodig, investering in welzijn en preventie, en het belang van ervaringsdeskundigen en groepsgerichte aanpak

Er wordt gesproken over het bevorderen van gezondheid en preventie van risicofactoren voor hart- en vaatziekten, zoals bewegen, gezonde voeding, middelengebruik, veerkracht, en valpreventie. Deze acties zijn gericht op het vitaal ouder worden en het verbeteren van de kwaliteit van leven van inwoners, met betrokkenheid van gemeenten, GGD, welzijns- en zorgorganisaties en ouderenorganisaties

Er wordt gesproken over het bevorderen van gezondheid en preventie van risicofactoren voor kanker, zoals bewegen, gezonde voeding, middelengebruik, veerkracht, en valpreventie. Deze acties zijn gericht op het vitaal ouder worden en het verbeteren van de kwaliteit van leven van inwoners, met betrokkenheid van gemeenten, GGD, welzijns- en zorgorganisaties en ouderenorganisaties

Er wordt gesproken over het bevorderen van gezondheid en preventie van risicofactoren voor kwetsbare ouderen, zoals bewegen, gezonde voeding, middelengebruik, veerkracht, leefomgeving en valpreventie. Deze acties zijn gericht op het vitaal ouder worden en het verbeteren van de kwaliteit van leven van ouderen, met betrokkenheid van gemeenten, GGD, welzijns- en zorgorganisaties en ouderenorganisaties



## Impactkaart zorgkantoorregio Apeldoorn/Zutphen: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

### Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Hoge wachttijden voor planbare zorg in de medisch-specialistische zorg, wat uitdagingen kan opleveren voor patiënten die wachten op geplande behandelingen
- Een aanzienlijk hogere instroom op de Spoedeisende Hulp (SEH) en huisartsenpost in vergelijking met het Nederlands gemiddelde, met een verwachte stijging die de druk op de acute zorg zal verhogen
- Een groeiend tekort aan zorgprofessionals en mantelzorgers in de regio, wat van invloed kan zijn op het beschikbare zorgaanbod en de toegankelijkheid van zorg
- Vergrijzing en ontgroening die zullen leiden tot een toename van ouderdomsgerelateerde aandoeningen en een stijging van de totale zorgkosten binnen de Zorgverzekeringswet (Zvw) en Wet langdurige zorg (Wlz) voor ouderen
- Verwachting van een personeelstekort binnen de sector zorg en welzijn



# Impactkaart zorgkantoorregio Apeldoorn/Zutphen: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Inzetten op creëren van meer bewustwording via leefstijlprogramma's, bewoners informeren, motiveren en mobiliseren om te werken aan zelfredzaamheid. Dit ondersteund door het ontwikkelen en onder de aandacht brengen van digitale gezondheidstoepassingen zoals gezondheidsmonitoring apps. Het benadrukken van de noodzaak voor zorgverleners om met patiënten ook leefstijl te bespreken. Inzetten op informele samenwerken in de buurt om tot maatwerk preventie te komen. Inzetten van de ABCD-methode(Asset Based Community Development) om van binnenuit te werken aan een leefbare wijk op economisch, sociaal en cultureel oogpunt.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Het document benadrukt activiteiten ter versterking van eigen regie, eigen netwerk, sociale activiteiten en gepaste zorg. Het stimuleert ouderen om zelf regie te nemen over hun zorg en leven, met laagdrempelige hulp in het netwerk of formele hulp indien nodig. Het richt zich op het versterken van informele zorg door ouderen bewust te maken van laagdrempelige hulp in hun netwerk of formele hulp. Tevens legt het de nadruk op het creëren van een gezonde sociale omgeving voor participatie en pleit voor een ondersteunend netwerk voor welzijnsinterventies, met overzicht van het zorg- en welzijnsaanbod in de wijk.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Passende spoedzorg waarbij de zorg in de regio wordt geboden wanneer mogelijk en buiten de regio wanneer nodig. Dit omvat het inrichten van spoedpleinen met als doel patiënten op de juiste plek de meest doelmatige spoedzorg te verlenen en de kwaliteit van zorg te waarborgen. Inzetten op optimale doorstroom vanuit het ziekenhuis waarbij de juiste vervolgzorg voor ouderen met passende zorg en ondersteuning.
<b>Regionale samenwerking</b>	Er wordt gestreefd naar een domeinoverstijgende en gezamenlijke (regionale) aanpak rondom de capaciteit van zorg en ondersteuning in de regio, met als doel toekomstbestendige zorg te realiseren. Hierbij wordt capaciteit ontwikkeld naar behoefte en wordt er effectief en efficiënt gewerkt. De opgave voor een optimaal werkende (acute) zorgketen betreft alle regionale partijen die op enig moment patiënten verwijzen naar acute zorg. Partijen in de (ouderen)zorg streven ernaar de doorstroom naar acute zorg te verminderen en zien dit als een belangrijke transformatieopgave voor de regio Apeldoorn/Zutphen
<b>Digitale zorg</b>	Inzetten van digitale oplossingen waarmee patiënten toegang krijgen tot hun gezondheidsgegevens. Faciliteren van directe betrokkenheid en communicatie tussen zorgverleners en patiënten door middel van patiëntportalen. Actief bevorderen van eHealth toepassingen om toegankelijke en gepersonaliseerde zorg op afstand te faciliteren. Optimaliseren van zorg op afstand door de inzet van telezorg, waarbij digitaal de standaard is tenzij er specifieke redenen zijn om fysieke zorg te verlenen.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het implementeren van innovatieve werkvormen, zoals flexibele werkuren en technologische oplossingen, genoemd als een manier om de aantrekkelijkheid van de zorgsector te vergroten en bij te dragen aan het behoud en de instroom van zorgprofessionals. Verder wordt geïnvesteerd in digitale opleidingen en training voor zorgprofessionals om hun bekwaamheid in het gebruik van digitale tools en e-healthoplossingen te vergroten, met als doel de kwaliteit van zorg te verbeteren en de zorgprofessionals te ondersteunen in hun werk
<b>Zorgcontractering</b>	Partijen spreken af elkaar vast te houden als individuele zorgaanbieders negatieve effecten ervaren en benadrukken een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de impact op organisaties. De afspraken die vastgelegd worden in het regioplan worden meegenomen in de contractering door gemeenten, zorgkantoor en zorgverzekeraars



# Impactkaart zorgkantoorregio Apeldoorn/Zutphen: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V		V				V		V	V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
	V			V

Er wordt ingezet op het beschikbaar stellen van hulp voor mensen met ernstige en complexe mentale problematiek, met specifieke aandacht voor mensen die al gedurende langere tijd mentale gezondheidsklachten hebben

Het stimuleren van een gezonde leefstijl, het vergroten van de zelfredzaamheid van ouderen, het faciliteren van proactieve gezondheidsplanning, en het optimaliseren van de zorgcoördinatie en zorginzet voor ouderen met een kwetsbare gezondheid

\* medisch-specialistische zorg (MSZ), geestelijke gezondheidszorg (ggz), wijkverpleging, huisartsenzorg, extramurale farmaceutische zorg (EFZ/apothekers), multidisciplinaire zorg (MDZ), Eerstelijnsverblijf (ELV), Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ), geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP), langdurige zorg (Wlz, ouderenzorg)



## Impactkaart zorgkantoorregio Arnhem (Achterhoek): verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Toenemende mentale ongezondheid, vooral onder jongeren en jongvolwassenen
- Een afname in het aantal zorgmedewerkers
- Een groeiende groep jongere ouderen (65-75 jaar) die mogelijke mantelzorgers van morgen zijn



# Impactkaart zorgkantoorregio Arnhem (Achterhoek): Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Er wordt gewerkt aan het opzetten van een publiekscampagne voor een gezonde leefstijl, met een focus op jeugd en jongeren, en voorlichting en communicatie in de fysieke en sociale omgeving van inwoners. Er wordt gekeken naar mogelijkheden om een leefstijl adviespunt in ziekenhuizen te realiseren, waar inwoners/patiënten worden ondersteund en begeleid naar lokale initiatieven op het gebied van een gezonde leefstijl en ervaringsgroepen. Er wordt gewerkt aan het inventariseren en vereenvoudigen van de informatievoorziening aan mantelzorgers en het leggen van verbindingen met de lokale context
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Er worden activiteiten genoemd zoals het betrekken van de zorg bij een publiekscampagne gericht op mentale gezondheid, het in gesprek gaan met jongeren over mentale gezondheid, het verbinden van sportverenigingen en cultuurorganisaties met mentale gezondheid, en het ondersteunen van jongeren bij bestaanszekerheid. Het document bevat informatie over het inzetten op samenwerking tussen formele en informele zorgverleners over domeinen heen, waarbij mantelzorgers een gelijkwaardig onderdeel zijn. Er wordt specifiek ingegaan op wijkgericht werken en het stimuleren van gezondheid en welzijn door preventie en ondersteuning
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Er wordt gewerkt aan netwerksamenwerking tussen ziekenhuizen in en buiten de Achterhoek om kwalitatief goede (medisch) specialistische zorg voor de inwoners van de Achterhoek te waarborgen, dichtbij als het kan en verder weg als dat moet. Dit omvat onder andere concentratie van zorg voor bepaalde vormen van acute zorg en oncologische zorg. Het document benadrukt het belang van kwalitatief goede (medisch) specialistische zorg voor inwoners van de Achterhoek, waarbij gestreefd wordt naar zorg dichtbij huis als het kan en verder weg als dat nodig is. Dit wordt gerealiseerd door netwerksamenwerking tussen ziekenhuizen en concentratie van zorg voor bepaalde vormen van zorg
<b>Regionale samenwerking</b>	Er wordt gewerkt vanuit integrale wijkteams/gebiedsteams waarin een verbinding is tussen het sociaal domein, wijkverpleegkundig domein, medisch domein en informele zorg. Dit zorgt voor een domeinoverstijgende aanpak en één loket voor de inwoners. Het document noemt activiteiten gericht op netwerksamenwerking tussen ziekenhuizen om kwalitatief goede (medisch) specialistische zorg te waarborgen, waarbij gekeken wordt naar differentiatie, specialisatie, concentratie en spreiding van zorg op basis van kwaliteit en volumennormen. Er wordt verwezen naar de ontwikkeling van Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) plannen van de Euregio en Acute Zorgregio Oost (AZO), waarbij regionale samenwerking essentieel is voor zorgcoördinatie en het realiseren van een regionale gegevensoverdracht
<b>Digitale zorg</b>	Het streven is om elektronische gegevensuitwisseling in de zorg in 2025 tot standaard te maken, waardoor inwoners digitaal toegang hebben tot en beschikking hebben over hun eigen zorggegevens. Het document verwijst naar activiteiten gericht op het stimuleren van innovatie in de zorgsector, zoals het inzetten op digivaardigheid, het oprichten van de Technologie & Zorg Academie (TZA) Achterhoek en het ontwikkelen van nieuwe initiatieven. Er wordt verwezen naar de Vereniging Digitalisering Zorg Achterhoek, die zich bezighoudt met het faciliteren van digitale transformatie in de zorgsector en het stellen van doelstellingen voor digitale zorg
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Er wordt gesproken over het versterken van de autonomie van zorg- en welzijnsprofessionals, zodat zij meer ruimte krijgen om hun werk zelfstandig en professioneel uit te voeren. Deze aanpak omvat ook het inzichtelijk maken van ontwikkelpaden en het behouden van medewerkers voor de zorgsector. Er wordt gewerkt aan een platform/systeem waar professionals een beter beeld krijgen van de ontwikkelmogelijkheden die de zorg- en welzijnsaanbieders in de regio te bieden hebben. Er wordt benadrukt dat zorg- en welzijnsaanbieders in de regio optimaal moeten samenwerken om werknemers optimale carrièrekansen en flexibiliteit te bieden, ongeacht de organisatiegrenzen. Het delen van kennis en data tussen zorgaanbieders kan helpen om inzichtelijk te maken waarom professionals uitstromen, zodat passende interventies kunnen worden georganiseerd om de uitstroom te beperken.
<b>Zorgcontractering</b>	Er wordt gestreefd naar regionale afstemming over contractuele afspraken tussen verzekeraar en gemeenten voor inkoop van zwaardere vormen van respijtzorg, wat een vorm van regionale samenwerking inhoudt. Er wordt gesproken over het belang van doelmatige inkoopprocessen om de zorg efficiënt en effectief in te richten. Door te streven naar doelmatigheid bij inkoopbeslissingen kunnen zorgaanbieders en financiers de beschikbare middelen optimaal benutten en de kwaliteit van zorg waarborgen





# Impactkaart zorgkantoorregio Arnhem (Centraal Gelderland): verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Groeiende zorgvraag in de regio als gevolg van een vergrijzende populatie, toename van mensen met chronische aandoeningen en een ongezondere leefstijl, wat resulteert in een toenemende behoefte aan passende zorg
- Afnemend zorgaanbod door een krimpend aantal zorgverleners in de sector zorg en welzijn



# Impactkaart zorgkantoorregio Arnhem (Centraal Gelderland): Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Er wordt ingezet op het centraal stellen van gezondheid en gezonde keuzes, met als doel de leefbaarheid te vergroten en de groei van zorgconsumptie te verminderen. Er wordt gestreefd naar een integrale benadering van preventie, waarbij domeinoverstijgende samenwerking centraal staat. Er wordt gekeken naar het koppelen van bestaande aanpakken, initiatieven, middelen en menskracht, zowel lokaal als regionaal. Er wordt gewerkt aan het opzetten van een regionale preventie-infrastructuur met als doel de regionale coördinatie te verbeteren en structuur en ondersteuning te bieden voor lokale uitvoering van regionale ketenaanpakken. Dit moet leiden tot verbeterde ervaren gezondheid van de regiopopulatie en minder gebruik van zorg
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Er wordt gestreefd naar het vergroten van de rol van formele en informele sleutelfiguren, waarbij inwoners echt aan zet zijn en verbindingen worden gelegd tussen verschillende niveaus (strategisch, tactisch, operationeel). Er wordt ingezet op het opzetten van wijknetwerken van ondersteuners en het creëren van sterke wijken op basis van wederkerigheid. Dit zorgt voor een sterke sociale basis met verenigingen en sociale dienstplicht, waardoor de zorg rondom en met de cliënt verbeterd kan worden. Er wordt ingezet op het creëren van een sociale basis met verenigingen en sociale dienstplicht, wat bijdraagt aan het bevorderen van sociale activiteiten en verbindingen tussen inwoners
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Het regioplan benoemt het belang van het bieden van zorg dichtbij huis, maar ook verder weg indien nodig. Er wordt gestreefd naar een zorgaanbod dat aansluit bij de behoeften van de inwoners, waarbij de juiste zorg op de juiste plek wordt geboden, ongeacht de locatie. Er wordt gewerkt aan het opzetten van een gezamenlijk aanmeldpunt door thuiszorgpartijen in samenwerking met regionale zorgpartners, wat moet leiden tot een efficiëntere inzet van personeel en een betere doorstroming in de zorgketen. Er wordt ingezet op het verbeteren van de samenwerking tussen gemeenten, zorgaanbieders in de Medisch-specialistische zorg (MSZ), 1e lijnszorg, geestelijke gezondheidszorg (ggz), Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg (VVT), verslavingszorg en licht verstandelijke beperking (LVB) om de zorg beter af te stemmen en de juiste zorg op de juiste plek te bieden.
<b>Regionale samenwerking</b>	Het regioplan bevat informatie over activiteiten gericht op het bevorderen van samenhangende zorg in samenwerkingsverbanden en regionale netwerkvorming. Er wordt ingezet op het opzetten van wijknetwerken van ondersteuners en het versterken van regionale samenwerking om de zorg en ondersteuning in de regio te verbeteren. Het regioplan bevat informatie over activiteiten gericht op zorgcoördinatie. Er wordt gewerkt aan het optimaliseren van de coördinatie van zorg en ondersteuning tussen verschillende zorgaanbieders om de zorg naadloos op elkaar te laten aansluiten en de kwaliteit van zorg te verbeteren
<b>Digitale zorg</b>	Het regioplan bevat informatie over activiteiten gericht op meer zorg op afstand. Er wordt ingezet op het bevorderen van zorgverlening op afstand om de toegankelijkheid van zorg te vergroten en de zorg efficiënter te maken
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het document vermeldt activiteiten gericht op het aanpakken van de regeldruk voor zorgprofessionals. Er wordt gewerkt aan het verminderen van administratieve lasten en regeldruk om zorgverleners meer ruimte te geven voor daadwerkelijke zorgverlening. Het document vermeldt activiteiten gericht op het opschalen en toepassen van (arbeidsbesparende) sociale innovaties. Er wordt gestreefd naar het implementeren van innovatieve oplossingen die de arbeidsprocessen in de zorg efficiënter maken en de werkdruk verlagen.
<b>Zorgcontractering</b>	Het document benoemt de gelijkgerichtheid en meerjarenafspraken tussen de betrokken partners in de regio Centraal Gelderland. Er wordt samengewerkt aan een gezamenlijke visie en strategie voor de komende jaren, waarbij de partners zich committeren aan gedeelde doelen en afspraken voor de langere termijn. Er wordt gestreefd naar een efficiënte inkoop van zorgdiensten, waarbij de nadruk ligt op het realiseren van goede zorg tegen zo laag mogelijke kosten en het bevorderen van doelmatigheid in de zorgsector



# Impactkaart zorgkantoorregio Arnhem (Gelderse Vallei): verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- De demografische druk in de Gelderse Vallei wordt als hoger dan gemiddeld in Nederland beschouwd
- Het mantelzorgpotentieel in de regio neemt af
- De relatieve stijging van het aantal inwoners met een chronische aandoening in de regio Gelderse Vallei wordt als groter beschouwd dan het gemiddelde in Nederland
- De prevalentie van ouderdomsgerelateerde aandoeningen, waaronder dementie, neemt sterk toe in de regio Gelderse Vallei
- In de ggz (geestelijke gezondheidszorg) liggen de gemiddelde wachttijden in de zorgkantoorregio Arnhem hoger dan het landelijk gemiddelde
- Er is een dreigend tekort aan huisartsen in de regio, naar verwachting zal tot 2025 ongeveer 12% van de huisartsen in de Gelderse Vallei uitstromen, en tegen 2030 wordt zelfs rekening gehouden met een uitstroom van 25% van de huisartsen
- Een stijgende vraag naar ziekenhuiszorg en wijkverpleging



# Impactkaart zorgkantoorregio Arnhem (Gelderse Vallei): Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Het plan benadrukt de noodzaak om te verschuiven van een zorgsysteem dat gericht is op curatie naar een systeem dat zich richt op preventie en gezondheid. Dit omvat het stimuleren van preventieve maatregelen en voorlichting om gezondheidsproblemen te voorkomen. Het regioplan streeft ernaar het maatschappelijk bewustzijn te bevorderen en de maatschappelijke kosten en baten van preventie en voorlichting in kaart te brengen. Dit omvat het laten zien van de waarde van investeringen in preventie en voorlichting op lange termijn
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Het regioplan vermeldt het initiatief van een ambulant geriatrieteam dat samenwerkt met verschillende zorgaanbieders om zorg op maat te bieden aan ouderen in de regio. Door deze samenwerking wordt de zorg rondom de cliënt georganiseerd en wordt de toegankelijkheid van zorg verbeterd. Het document noemt het initiatief van 'Welzijn op recept', waarbij cliënten doorverwezen worden naar welzijnsactiviteiten door zorgverleners. Dit draagt bij aan het versterken van de samenwerking tussen zorg en welzijn, en aan het bevorderen van de zelfredzaamheid en het welzijn van cliënten.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Het regioplan benoemt proactieve zorgplanning als een initiatief om de zorg op maat te organiseren en af te stemmen op de individuele behoeften van de cliënt. Door vooruit te kijken en anticiperen op zorgbehoeften, wordt gestreefd naar het bieden van de juiste zorg op het juiste moment en op de juiste plek. Het document benoemt activiteiten gericht op het bieden van zorg dichterbij huis en verder weg als nodig, bijvoorbeeld door samenwerking tussen verschillende zorgaanbieders en het inrichten van zorgcoördinatie om de juiste zorg op de juiste plek te leveren .
<b>Regionale samenwerking</b>	Het regioplan benadrukt de noodzaak van samenwerking tussen inwoners, het sociaal domein, het zorgdomein, gemeenten, zorgverzekeraars en woningcorporaties. Door gezamenlijk te werken aan de transformatie van de zorg en meer focus te leggen op determinanten van gezondheid, wordt gestreefd naar een integrale aanpak en betere afstemming van zorg en welzijn. Het regioplan noemt initiatieven zoals het Gezondheidshuis Barneveld als voorbeeld om verder uit te rollen in de regio, wat wijst op samenhangende zorg in samenwerkingsverbanden. Daarnaast wordt gesproken over lopende initiatieven zoals het netwerk dementie en het netwerk palliatieve zorg, die gericht zijn op het verbeteren van de zorg en ondersteuning door samenwerking en kennisdeling
<b>Digitale zorg</b>	Het regioplan spreekt over het bieden van meer zorg op afstand als onderdeel van de digitalisering voor zorg en gezondheid in de regio. Dit omvat bijvoorbeeld thuismonitoring en andere vormen van zorgverlening op afstand om de toegankelijkheid en efficiëntie van zorg te verbeteren. Het benoemt de inzet van integrale E-health behandelingen en de opschaling en toepassing van hybride zorg als onderdeel van de digitalisering in de regio. Hierbij wordt gestreefd naar een meer mensgerichte aanpak van gezondheid door het gebruik van digitale middelen en technologieën om zorg en behandelingen te verbeteren en te innoveren
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het document benoemt activiteiten gericht op het vergroten van het werkplezier voor zorgprofessionals als onderdeel van het streven naar behoud en instroom van medewerkers. Het regioplan spreekt over het belang van het verlagen van het ziekteverzuim onder zorgprofessionals als een van de uitdagingen in de regio. Het aanpakken van factoren die bijdragen aan ziekteverzuim en het bevorderen van een gezonde werkomgeving worden genoemd als mogelijke maatregelen om het ziekteverzuim te verminderen
<b>Zorgcontractering</b>	In het document worden concrete activiteiten genoemd om de toegankelijkheid van zorg te verbeteren door nieuwe vormen van zorgcontractering. Zo wordt bijvoorbeeld gesproken over het bieden van maatwerkcontracten en ontwikkelmogelijkheden om nieuwe instroom en behoud van medewerkers te stimuleren. Daarnaast wordt de regionale werkgeversorganisatie genoemd die zich bezighoudt met de aanpak van arbeidsmarktproblematiek in de regio, wat kan bijdragen aan het verbeteren van de toegankelijkheid van zorg door innovatieve vormen van zorgcontractering.



# Impactkaart zorgkantoorregio Arnhem (drie regio's samen): focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V								V	V	

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V	V			V

Er wordt een ambitie beschreven om informatie over gezondheid toegankelijk te maken en professionals in de zorg en welzijn te ondersteunen in het aanspreken en stimuleren van de eigen regie van inwoners met beperkte gezondheidsvaardigheden

Het Mentaal Gezondheidsplein, een netwerk in de wijk met als doel de mentale veerkracht te versterken en verbindingen te leggen tussen verschillende organisaties en initiatieven op het gebied van geestelijke gezondheid. Dit initiatief is gericht op het bieden van ondersteuning aan mensen met psychische problematiek in de lokale gemeenschap

Het opzetten van een publiekscampagne voor een gezonde leefstijl, met een focus op jeugd en jongeren, en het bevorderen van voorlichting en communicatie in de fysieke en sociale omgeving van inwoners. Deze actie is gericht op het voorkomen van risicofactoren voor hart- en vaatziekten en het promoten van een gezonde levensstijl om de gezondheid van de inwoners te verbeteren

Het verbeteren en verbreden van (p)revalidatie met betrekking tot oncologie in samenwerking met eerstelijns paramedische en psychosociale zorg, en het Oncologienetwerk Achterhoek. Deze actie is gericht op het optimaliseren van de revalidatie en ondersteuning voor mensen met kanker of een risico op kanker, om hun kwaliteit van leven te verbeteren en de nazorg te versterken

Het vroegtijdig signaleren van kwetsbaarheid bij ouderen en het organiseren van tijdelijk verblijf en behandeling als vangnet voor rehabilitatie en herstel. Het verbeteren van de koppeling tussen informele zorg en palliatieve zorg, en het stimuleren van proactieve zorgplanning in de laatste levensfase van ouderen met complexe zorgvragen

\* medisch-specialistische zorg (MSZ), geestelijke gezondheidszorg (ggz), wijkverpleging, huisartsenzorg, extramurale farmaceutische zorg (EFZ/apothekers), multidisciplinaire zorg (MDZ), Eerstelijnsverblijf (ELV), Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ), geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP), langdurige zorg (Wlz, ouderenzorg)



# Impactkaart zorgkantoorregio Drenthe: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- De demografische druk stijgt in Drenthe van 81,7% naar 104,6% in de periode 2023-2040
- De vergrijzing van de bevolking en het toenemende aantal ouderen met complexe zorgbehoeften zullen naar verwachting leiden tot een grotere vraag naar zorg en ondersteuning
- Groeiend personeelstekort in de zorgsector, met name door de toenemende uitstroom van zorgmedewerkers die de pensioengerechtigde leeftijd bereiken
- Het RIVM voorspelt dat het aantal mensen met specifieke aandoeningen zoals diabetes, COPD, perifere artrose, coronaire hartziekten, en nek- en rugklachten in de komende jaren zal toenemen. Hierbij speelt multimorbiditeit ook een grote rol. Van de mensen van 18 jaar en ouder, heeft 29% van de 18-64 jarigen en 47% van de 65-plussers minimaal één langdurige ziekte of aandoening
- De wachttijden in met name de ggz zijn langer dan de treeknorm en nemen toe



# Impactkaart zorgkantoorregio Drenthe: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	De ambitie is om de afhankelijkheid van professionals te verminderen door preventie, verplaatsing en vervanging van zorg met behulp van digitalisering. Dit zou leiden tot een verhoogde zorgkwaliteit, verlaagde werkdruk en meer voldoening voor professionals. Er wordt gestreefd naar laagdrempelige toegang tot betrouwbare informatie over gezonde leefstijl en ontwikkeling, onder andere via onderwijs en lokale voorzieningen zoals bibliotheken. Het gebruik van digitalisering en data-gedreven werken draagt bij aan een verbeterde informatiestroom over de gezondheid van inwoners. Echter, aandacht moet worden besteed aan de uitdagingen die mensen met lage basisvaardigheden en digitale onvaardigheid ondervinden. Het versterken van de veerkracht van inwoners en het bieden van preventieve zorg zijn cruciaal, met aandacht voor vroege detectiepunten voor gezondheidsproblemen
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Het regioplan richt zich op het bevorderen van samenwerking tussen formele en informele zorg, waarbij informele zorg aanvullend is op professionele zorg. Het doel is om een holistische benadering te bieden die aansluit bij de specifieke behoeften van de inwoner en waarbij informele zorg niet in het stramien van formele zorgkwaliteit wordt getrokken. Het waarborgen van tijdige toegang tot passende zorg en ondersteuning door hulpvragen op de juiste plek aan te pakken. Er wordt gestreefd naar het verminderen van wachtlijsten en het overbruggen ervan op een slimme manier, met de nadruk op zelfredzaamheid en het voorkomen/vervangen van zorg waar mogelijk.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Het regioplan streeft naar het waarborgen van tijdige toegang tot passende zorg en ondersteuning door hulpvragen op de juiste plek aan te pakken, met een focus op zelfredzaamheid en het voorkomen/vervangen van zorg waar mogelijk. Er wordt gefocust op het maken van proactieve keuzes voor zowel complexe als niet-complexe zorg om middelen en expertise efficiënt toe te wijzen waar ze het meest nodig zijn. Er wordt gestreefd naar een regionale vertaling van Mentale Gezondheidscentra, waarbij lokale werkzame aanpakken worden ontwikkeld in samenwerking met huisartsen, POH's en sociale structuren in dorpen, wijken en steden.
<b>Regionale samenwerking</b>	Er wordt gewerkt aan het leveren van passende ondersteuning en (medische) zorg door een optimaal samenspel van professionals met de gemeenschap rondom de inwoner. Er wordt gestreefd naar een regionale vertaling van Mentale Gezondheidscentra, waarbij lokale werkzame aanpakken worden ontwikkeld in samenwerking met huisartsen, POH's en sociale structuren in dorpen, wijken en steden
<b>Digitale zorg</b>	Er wordt gestreefd naar hybride zorg, waarbij zorg digitaal wordt aangeboden als het kan en fysiek als het nodig is. Dit vergroot de flexibiliteit en efficiëntie van zorgverlening en stelt zorgverleners in staat om patiënten te monitoren en te ondersteunen, met fysieke zorg beschikbaar wanneer nodig. Verder wordt er gewerkt aan het gebruik van digitale en technologische mogelijkheden voor preventie, triage, diagnostiek en behandeling, met als doel uniform gebruik van deze mogelijkheden door zorg- en welzijnsaanbieders in Drenthe
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Door de inzet van diverse technologische en digitale innovaties wordt gestreefd naar het vrijmaken van tot wel 110.000 zorgmedewerkers landelijk, wat aanzienlijk hoger is dan het verwachte landelijke personeelstekort in 2031 in de ziekenhuiszorg en ouderenzorg gecombineerd. Het document benadrukt de urgentie en noodzaak van transformatie in de zorgsector, waarbij collectieve expertise wordt ingezet om zorgprocessen en -uitkomsten te verbeteren en oplossingen te vinden voor het verwachte tekort aan zorgprofessionals
<b>Zorgcontractering</b>	Er wordt gesproken over het ontwikkelen van een gezamenlijk plan om nieuwe vormen van zorgcontractering te implementeren. Hierbij wordt specifiek verwezen naar het opzetten van een regionaal plan van aanpak in 2025, waarbij wordt aangesloten bij lopende arbeidsmarktinitiatieven, waaronder de Human Capital Agenda Noord-Nederland. Het streven is om in 2025 de oplossingsrichting te realiseren, wat bijdraagt aan het verbeteren van de toegankelijkheid van zorg door innovatieve zorgcontractering.



# Impactkaart zorgkantoorregio Drenthe: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V		V		V

In 2040 zijn gerichte, laagdrempelige (digitale en/of fysieke) advies- en steunvormen beschikbaar, waar inwoners (o.a. met een mentale of fysieke kwetsbaarheid) terecht kunnen voor het versterken en hervinden van veerkracht. Dit initiatief is bedoeld om ondersteuning te bieden aan mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden en hen te helpen bij het versterken van hun veerkracht

Vanaf 2025 bevat ieder consult, waar nodig, een leefstijlelement vanuit de geboden zorg. Patiënten worden goed geïnformeerd over de meerwaarde van een gezonde leefstijl bij hun klacht, aandoening of ziekte en worden gestimuleerd tot en ondersteund bij de gewenste gedragsverandering

In 2025 worden 20% minder ouderen met een kwetsbare gezondheid onnodig opgenomen op de Spoedeisende Hulp (SEH) door een val. Dit wordt gerealiseerd door de implementatie van de ketenaanpak valpreventie in Drenthe





# Impactkaart zorgkantoorregio Flevoland: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Groeiend personeelstekort in de ggz, met name regiebehandelaren zoals gz-psychologen, waarbij het tekort in Flevoland naar verwachting zal toenemen van 5,5% in 2021 naar 12,4% in 2032
- Toename van aanmeldingen in de ggz na de coronapandemie
- Relatief veel thuiswonende ouderen, wat druk legt op thuiszorg en mantelzorgers. Deze complexe en gelaagde ongelijkheid onder de inwoners van Flevoland benadrukt de noodzaak om aandacht te besteden aan het verminderen van gezondheidsongelijkheden en het verbeteren van de toegang tot zorg voor kwetsbare groepen
- Grote stijging van chronische aandoeningen verwacht
- De prevalentie van dementie zal naar verwachting sterk toenemen in Flevoland
- In bepaalde delen van Flevoland zijn relatief veel inwoners die moeite hebben met lezen, schrijven en/of rekenen, met name op Urk en in de Noordoostpolder.
- Daarnaast wordt aangegeven dat in Almere en Lelystad relatief veel inwoners moeite hebben met rondkomen en dat er relatief veel huishoudens zijn met schulden



# Impactkaart zorgkantoorregio Flevoland: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Positieve Gezondheid wordt genoemd als een benadering die zelfregie en aanpassingsvermogen centraal stelt, benadrukkend dat preventie en zelfmanagement essentieel zijn voor gezondheid. De betrokkenheid van alle belanghebbenden, via een maatschappelijke dialoog, wordt benadrukt om preventieve maatregelen af te stemmen op de behoeften van de gemeenschap. Begrijpelijke communicatie wordt essentieel geacht om inwoners in staat te stellen samen met naasten keuzes te maken over hun gezondheid en preventieve maatregelen toe te passen. Prehabilitatie, waarbij inwoners voorafgaand aan een behandeling worden geholpen om mentaal en fysiek zo fit mogelijk te zijn, wordt genoemd als een methode om het herstel te bevorderen en complicaties te verminderen. Er wordt benadrukt dat begrijpelijke taal en communicatie essentieel zijn om inwoners in staat te stellen zelfstandig of met hulp keuzes te maken over hun gezondheid. Het is belangrijk dat informatie toegankelijk en begrijpelijk is, zodat inwoners samen met professionals keuzes kunnen maken over behandelingen
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Het concept van Positieve Gezondheid wordt genoemd, waarbij het vermogen om regie te voeren over de eigen gezondheid en welzijn centraal staat. Het document moedigt aan om inwoners in staat te stellen om zelf keuzes te maken en regie te voeren in relatie tot fysieke, sociale en emotionele uitdagingen. Door geïntegreerde samenwerking tussen formele zorgaanbieders, informele ondersteuningsnetwerken en lokale inwonersinitiatieven wordt beoogd om passende zorg en ondersteuning te bieden, wat bijdraagt aan het versterken van het eigen netwerk van individuen. Er wordt verwezen naar reablement als een aanpak om samen met ouderen te werken aan herstel van hun leven en zelfredzaamheid. Het doel is om ouderen zo onafhankelijk mogelijk te maken van zorg
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Er wordt gewerkt met multidisciplinaire triage en toewijzing, waarbij duidelijk wordt bepaald waar inwoners het beste naartoe kunnen met een (acute, niet levensbedreigende) hulpvraag. Een multidisciplinair triageteam bestaat bijvoorbeeld uit triagisten op het gebied van laagcomplexe zorg, geriatrische en verpleegkundige zorg, om zo de juiste zorg op de juiste plek te kunnen bieden. Het document benadrukt het belang van een coördinatiepunt waar zorgpartners vanuit een regionaal dekkend netwerk aan elkaar verbonden zijn. In dit punt wordt de in-, door- en uitstroom van zorg gecoördineerd, met als doel om verkeerde bed-dagen tegen te gaan en een goede in-, door- en uitstroom te garanderen binnen het regionale netwerk. Dit kan bijdragen aan een snellere toeleiding naar passende zorg
<b>Regionale samenwerking</b>	Er wordt samengewerkt met de Verbindende Coalitie, waarbij aandacht wordt gevraagd voor doelgroepen zoals ouderen, inwoners met lage gezondheidsvaardigheden, en thema's als positieve gezondheid en mentaal welbevinden. Er wordt gebouwd op al bestaande regionale samenwerkingstafels, zoals de Preventiecoalitie Flevoland Gezond & Wel en de Zorgtafel, om de regionale opgaven gezamenlijk aan te pakken. Onder begeleiding van een externe partij wordt gewerkt aan de inrichting van een duurzaam netwerk waarbinnen regionale opgaven met elkaar worden aangepakt. Er wordt ingezet op samenwerking met het beroepsonderwijs en hoger onderwijs, waarin theorie en praktijk samenkomen, innovatieve technologische zorgontwikkelingen worden opgepakt, en praktijkgericht en/of wetenschappelijk onderzoek gezamenlijk wordt uitgevoerd.
<b>Digitale zorg</b>	Het document benadrukt het belang van het slim inzetten van technologie om de toegankelijkheid van zorg te verbeteren. Het noemt specifiek het gebruik van digitale communities of leeromgevingen, bijvoorbeeld rondom het denken en werken vanuit Positieve Gezondheid. Het is essentieel dat deze digitale platforms ook toegankelijk zijn voor mensen met beperkte digitale vaardigheden of beperkte toegang tot internet, om de zorg inclusiever te maken. Het document benadrukt dat digitalisering kan helpen om de zorg toegankelijker te maken en om ondersteuning en zorg zoveel mogelijk bij mensen thuis te bieden, waardoor onnodig reizen wordt voorkomen
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het document benadrukt het belang van het bevorderen van het werkplezier voor zorgprofessionals. Het noemt het streven naar meer en betere samenwerking tussen zorg- en welzijnsorganisaties in de regio om zorg- en welzijnsprofessionals betere loopbanen te kunnen bieden en de continuïteit van zorg en welzijn te waarborgen. Dit wordt gezien als essentieel om het werkplezier van zorgprofessionals te vergroten
<b>Zorgcontractering</b>	Het document benadrukt het belang van het stimuleren van passende zorg in contractering als onderdeel van het anders organiseren van de zorg om de druk op de zorg te verminderen en de efficiëntie te vergroten



# Impactkaart zorgkantoorregio Flevoland: Focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V		V	V	V						

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
	V	V	V	V

Het inrichten van digitale mogelijkheden om mensen met psychische problematiek te ondersteunen. Het gaat hierbij om het creëren van korte lijnen tussen verschillende organisaties in het wijknetwerk, het faciliteren van digitale ontmoetingen en het aanbieden van digitaal behandel aanbod.

De ketenaanpak omvat het vroegtijdig signaleren, preventie, behandeling en nazorg voor deze doelgroepen. Door een geïntegreerde aanpak te hanteren, kunnen de zorg en ondersteuning beter afgestemd worden op de behoeften van mensen met (risico op) hart- en vaatziekten

De ketenaanpak omvat het vroegtijdig signaleren, preventie, behandeling en nazorg voor deze doelgroepen. Door een geïntegreerde aanpak te hanteren, kunnen de zorg en ondersteuning beter afgestemd worden op de behoeften van mensen met (risico op) hart- en vaatziekten.

Het concept van 'woonzorgcirkels' kan bijdragen aan het verminderen van eenzaamheid, het efficiënter maken van thuiszorg en het bieden van de benodigde zorg in de nabijheid van de woningen van ouderen. Het doel is om een fysieke plek te creëren waar ervaringsdeskundigen, vrijwilligers en professionals beschikbaar zijn om inwoners te helpen, en waar informele en formele zorg geïntegreerd worden

\* medisch-specialistische zorg (MSZ), geestelijke gezondheidszorg (ggz), wijkverpleging, huisartsenzorg, extramurale farmaceutische zorg (EFZ/apothekers), multidisciplinaire zorg (MDZ), Eerstelijnsverblijf (ELV), Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ), geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP), langdurige zorg (Wlz, ouderenzorg)



# Impactkaart zorgkantoorregio Friesland: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Toenemende vergrijzing
- Toenemend aantal chronisch zieken
- Een groeiend personeelstekort aan zorgverleners zoals huisartsen en medisch-specialistisch personeel
- Het personeelstekort in de ggz zal naar verwachting toenemen, wat de toegang tot zorg kan beïnvloeden
- Een toenemende zorgvraag: Friesland wordt geconfronteerd met een toenemende zorgvraag als gevolg van vergrijzing, groeiend aantal chronisch zieken en een hoger aandeel kwetsbare inwoners
- In Friesland is ongeveer 13% van de bevolking laaggeletterd, wat kan leiden tot beperkte gezondheidsvaardigheden



# Impactkaart zorgkantoorregio Friesland: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	De gemeenten, GGD Fryslan, en diverse organisaties werken samen aan het bevorderen van een goede gezondheid en welzijn met gelijke kansen voor iedereen. Er wordt ingezet op alle vier de preventieniveaus en het gedachtegoed van positieve gezondheid. Diverse activiteiten zijn gericht op mentale veerkracht, met aandacht voor eigen regie, normalisatie en de-stigmatisering, zoals suïcidepreventie, integrale EPA-aanpak en laagdrempelige hulp bij beginnende problematiek. Ter voorkoming van instroom worden Mentale Gezondheidscentra geïnitieerd, waarbij aandacht wordt besteed aan consultatie, verkennende gesprekken en andere samenwerkingsvormen. Er wordt gewerkt aan het stimuleren van bewonersinitiatieven ten behoeve van ondersteuning van de kwetsbaren. Andere acties zijn het versterken van digitale vaardigheden van ouderen en professionals, en het ontwikkelen en inzetten van (digitale) innovaties, zoals screeningtools en (zelf)triage tools.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Eigen regie van ouderen wordt bevorderd om Samen Beslissen mogelijk te maken. Dit omvat transparante, eenvoudige en laagdrempelige toegang tot keuzes in zorg en ondersteuning, waarbij de inwoner centraal staat. Daarnaast wordt reablement gehanteerd als leidend principe, digitaal ondersteund waar mogelijk, om de zorg en ondersteuning beter af te stemmen op de behoeften van de cliënt. Er wordt gewerkt aan het bevorderen van gezonde leefstijlkeuzes en het creëren van een sterke sociale basis waarin ontmoeting, steun en participatie centraal staan. Het belang van sociale activiteiten en het stimuleren van onderling contact en gezamenlijke voorzieningen worden benadrukt, om inwoners zingeving te bieden door ontmoeting en deelname in hun eigen omgeving.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Activiteiten om te werken aan toekomstbestendige ziekenhuiszorg omvatten o.a. het behouden van minimale volumes en het borgen van toegankelijkheid van medisch specialistische zorg in de regio, met aandacht voor concentratie en spreiding van zorg, en voor specialisatie en differentiatie op basis van kwaliteit en volumennormen. Dit kan betekenen dat zorg dichterbij huis of verder weg wordt geleverd, afhankelijk van de behoeften van de patiënten. Daarnaast wordt ingezet op (hybride) zorgpaden en digitalisering om zorg waar mogelijk digitaal te leveren, met het doel om transities in de zorg mogelijk te maken.
<b>Regionale samenwerking</b>	Om een efficiënte indeling van de zorginfrastructuur te bewerkstelligen, is goede coördinatie en samenwerking vereist, waardoor wordt ingezet op het versterken van netwerken tussen zorginstellingen, onderwijsinstellingen en andere relevante partijen zoals de inwoners zelf, het verplaatsen van zorg naar de 1,5e, 1e, of 0e lijn en het versterken van transferpunten om de overdracht van zorg soepel te laten verlopen en de continuïteit van zorg te waarborgen. Activiteiten gericht op korte lijnen met het sociaal domein worden benoemd, zoals het bevorderen van een integrale aanpak tussen wonen, welzijn en zorg met als uitgangspunt: thuis, tenzij.
<b>Digitale zorg</b>	Digitalisering kan helpen bij het voorkomen, verplaatsen en vervangen van zorg. Specifieke opgaven omvatten het realiseren van elektronische gegevensuitwisseling, toegankelijk maken van zorggegevens voor inwoners, verbeteren van hybride zorg en gestandaardiseerd registreren van data in het zorgproces. Het streven is om uniforme hybride zorgpaden te ontwikkelen die regionaal/transmuraal afgestemd zijn, en om die beschikbaar te maken en voor minimaal 50% van de patiëntenpopulatie.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	De samenwerking tussen onderwijs- en kennisinstellingen en zorg- en welzijnsorganisaties is essentieel om de huidige opleidingsstructuur aan te passen en meer geschikt te maken voor de toekomst, en om oplossingen te vinden voor het personeelstekort in de regio. Er wordt gepleit een betere en grootschaligere inzet van bewezen arbeidsbesparende innovaties, zowel technologisch als sociaal. Het belang van het binden, boeien en behouden van tevreden professionals wordt benadrukt. Dit wordt gedaan door te investeren in opleidingen, bijscholing, arbeidsbesparende innovaties en aantrekkelijk werkgeverschap. Het doel is om waardevol werk en passende werkplekken te creëren voor alle inwoners die in zorg en welzijn willen werken.
<b>Zorgcontractering</b>	Het verlagen van administratieve lasten voor zorgprofessionals is van belang als een randvoorwaarde voor de transitie naar passende zorg. Het vertrouwen van professionals, uniformeren van benodigde dataregistratie en het verminderen van onnodige administratie zijn belangrijke pijlers op regionaal en nationaal niveau.



# Impactkaart zorgkantoorregio Friesland: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V									V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
	V			V

- Suïcidepreventie en nazorg: een van de lopende activiteiten gericht op het voorkomen van suïcide en het bieden van nazorg aan betrokkenen.
- Laagdrempelige hulp en steun bij beginnende problematiek: het opzetten van steunpunten en vitaliteitsfabrieken voor mensen met beginnende psychische problemen. Een specifiek initiatief gericht op het bieden van laagdrempelige hulp aan jongeren met psychische problemen

- Inzetten op samenredzaamheid, preventie, vitaliteit en anticiperen op het ouder worden: stimuleren van ouderen om fit en vitaal te blijven door middel van preventie en samenredzaamheid, met aandacht voor positieve gezondheid en reablement.
- Bevorderen eigen regie van ouderen: ondersteunen van ouderen bij het maken van keuzes in zorg en ondersteuning, met transparante en laagdrempelige toegang tot informatie



# Impactkaart zorgkantoorregio Groningen: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- De demografische druk zal stijgen van 67,8% naar 84,3% in de periode 2023-2040
- Er wordt verwacht dat de multiproblematiek in de zorg zal toenemen, zoals combinaties van verstandelijke beperkingen met psychische problemen of dementie/verslavingszorg
- In de regio Groningen is er een groeiende vraag naar overbruggingsplekken in de zorg
- Er is een toenemende vraag naar specifieke zorgplekken met hoog beveiligingsniveau, zonder forensische noodzaak
- Er wordt geconstateerd dat er een gebrek is aan aanbod voor specifieke doelgroepen, zoals mensen met een licht verstandelijke beperking (lvb)
- Er worden oplopende personeelstekorten in verschillende zorgsectoren verwacht, zoals huisartsen, specialistische ggz-medewerkers, specialisten ouderengeneeskunde en artsen voor verstandelijk gehandicapten
- Het aantal bezoeken aan de huisartsenpost in de regio Groningen zal naar verwachting dalen, terwijl het aantal bezoeken aan de Spoedeisende Hulp (SEH) naar verwachting zal stijgen



# Impactkaart zorgkantoorregio Groningen: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Er wordt gewerkt aan het verkleinen van gezondheidsverschillen en het streven naar meer gezonde jaren voor alle Groningers door te werken aan een gezonde basis, het gemakkelijk maken van gezond gedrag en een gezonde leefomgeving. Dit gebeurt onder andere door collectiveren en normaliseren van gezond gedrag. Daarnaast worden in actielijn 2 mogelijk nieuwe programma's en interventies ontwikkeld die zich richten op een integraal preventieprogramma voor jeugd, gezondheidsbevordering via ouders en verzorgers, beweegaanbod, het bevorderen van een gezondere leefomgeving in gebieden met inwoners met een lage sociaaleconomische positie (SEP), en de aanpak van armoede en de gezondheidsgevolgen daarvan.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Zorgzame gemeenschappen worden gestimuleerd waarin mensen naar elkaar omkijken en voor elkaar zorgen. Er wordt gestimuleerd en versterkt dat zowel vitale als kwetsbare ouderen een plek hebben in de samenleving en actief deelnemen en van betekenis zijn voor de maatschappij. Daarnaast wordt in het document de nadruk gelegd op het belang van het betrekken van inwoners bij Gezond Groningen als patiënten, ervaringsdeskundigen en (in)formele zorgverleners. Het organiseren van burgerberaden om periodiek de behoeften van inwoners op te halen en plannen te toetsen draagt bij aan het versterken van sociale activiteiten en participatie in de gemeenschap.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Door regionale zorgpaden te ontwikkelen tussen de 1e en 2e lijn wordt beoogd om de zorg zo efficiënt mogelijk te organiseren en patiënten de juiste zorg op de juiste plek te bieden. De samenwerking tussen verschillende zorgverleners en instellingen, zoals cardiologen uit de 2e en 3e lijn en (kader)huisartsen, draagt bij aan het organiseren van zorg dichterbij huis wanneer mogelijk en verder weg als dat nodig is voor complexere behandelingen.
<b>Regionale samenwerking</b>	Een van de genoemde programma's is het "Regionaal ziekenhuislandschap", waarin regionale ziekenhuizen en zorgverzekeraars samenwerken om de toegankelijkheid en betaalbaarheid van passende zorg binnen het ziekenhuis te waarborgen. Binnen dit programma wordt demedicalisering als een prominente interventie genoemd. Een specifiek initiatief binnen dit programma is "Beweegzorg Noord", waar fysiotherapeuten, huisartsen, orthopeden, ziekenhuizen en zorgverzekeraars samenwerken om de zorg voor patiënten met klachten aan het bewegingsstelsel (zoals artrose) duurzaam te verbeteren en te demedicaliseren. Daarnaast worden nog diverse andere voorbeelden genoemd op het gebied van regionale samenwerking zoals "Koploperregio een thuis voor iedereen" en "Beweegzorg Noord".
<b>Digitale zorg</b>	Zorgtechnologie wordt ingezet om het welbevinden en de zelfstandigheid van ouderen te ondersteunen. Het doel is om het werk van medewerkers makkelijker en veiliger te maken. Er wordt ingezet op het stimuleren van passende digitale zorg waar mogelijk, fysieke zorg wanneer nodig, of een mix van digitale en fysieke zorg. Hierbij wordt rekening gehouden met de (on)mogelijkheden van inwoners wat betreft het gebruik van digitale zorg. Door de beschikbaarheid van data, monitoring en digitalisering te faciliteren, wordt bijgedragen aan de visie van 'Gezonde Groningers, Gezonde Zorg'. Het ontsluiten en monitoren van data over gezondheid, zorgbeschikbaarheid en behandelingseffectiviteit helpt bij het maken van betere keuzes met betrekking tot gezondheidszorg en het bieden van de juiste zorg op de juiste plek.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Binnen het programma "Professionals van de toekomst" wordt gefocust op het maximaal benutten van huidig personeel en wordt gestreefd naar een toename van de productieve uren van de huidige hoeveelheid personeel met 10% in 2030. Dit wordt onder andere bereikt door het verminderen van administratieve lasten, het verminderen van ziekteverzuim, het versneld ontwikkelen van digitale dienstverlening, en het trainen van medewerkers in nieuwe competenties. Ook richt dit programma zich op de professional van de toekomst en heeft als doel om vitale, competente (zorg)professionals, mantelzorgers en vrijwilligers beschikbaar te houden en te werven. Dit om een zorgzame samenleving te creëren waar passende zorg voldoende beschikbaar blijft.
<b>Zorgcontractering</b>	<i>Stabiliteit via inkooptrajecten voor zorgprofessionals:</i> Er wordt ingezet op het bieden van stabiliteit voor zorgprofessionals door middel van inkooptrajecten. Dit kan helpen om de continuïteit van zorgverlening te waarborgen en zorgprofessionals te binden aan de regio. Er wordt gewerkt aan het transformeren van zelfstandige zorgprofessionals (ZZP'ers) naar loondienst door middel van specifieke inkoopvoorwaarden. Dit kan bijdragen aan een meer gestructureerde en georganiseerde inzet van zorgverleners en het versterken van de samenwerking binnen de zorgsector.





# Impactkaart zorgkantoorregio Groningen: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V						V	V	

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V	V	V		V

Interprofessioneel onderwijs en investeringen in innovatieve regionale ontwikkelingen om randvoorwaarden voor succes te creëren, waaronder het verbeteren van de gezondheidsinformatievoorziening

1. Meer collectieve benadering van mentale gezondheid en het verminderen van de nadruk op professionele zorg
2. Verbeteren van de algehele mentale gezondheid: van de Groningers, het vergroten van de weerbaarheid en het omgaan met stress
3. Preventie en herstel van psychische problemen en het bieden van de juiste zorg op de juiste plek en op het juiste moment om de instroom in specialistische ggz te verminderen
4. Er is een apart regioplan mentale gezondheid

Het programma HartNet heeft als doel om patiënten die hartzorg in de tweede of derde lijn nodig hebben, zo dicht mogelijk bij huis te behandelen

1. Inzet van zorgtechnologie om het welbevinden en de zelfstandigheid van ouderen te ondersteunen
2. Stevige positionering van de wijkverpleging in het netwerk om ouderen te ondersteunen om zo lang mogelijk zelfstandig te blijven en thuis te kunnen blijven wonen

\* medisch-specialistische zorg (MSZ), geestelijke gezondheidszorg (ggz), wijkverpleging, huisartsenzorg, extramurale farmaceutische zorg (EFZ/apothekers), multidisciplinaire zorg (MDZ), Eerstelijnsverblijf (ELV), Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ), geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP), langdurige zorg (Wlz, ouderenzorg)



# Impactkaart zorgkantoorregio Haaglanden: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Er is sprake van een toename van het aantal ouderen en dubbele vergrijzing in de regio
- Ongeveer 50% van de bevolking heeft een migratieachtergrond en deze groep wordt steeds groter, wat kan leiden tot een grotere vraag naar cultureel gerichte zorg
- Er zijn grote verschillen op wijk- en gemeenteniveau in demografie binnen de regio, wat vraagt om een specifieke aanpak van de regionale opgaven
- Het aantal inwoners met een chronische aandoening neemt sterkt toe, evenals het aantal personen met twee of meer chronische aandoeningen
- De regio Haaglanden heeft als een van de weinige regio's in Nederland meer capaciteit in verpleeghuizen beschikbaar in de uitbreidingsplannen van 2021-2027 dan de opgave, +513
- Er is een personeelstekort in de zorgsector, wat kan leiden tot uitdagingen in het beschikbare aanbod
- Er is een sterke mismatch tussen vraag en aanbod in de zorg, wat de in-, door, en uitstroom belemmert en leidt tot problemen met wachttijden, die een grote impact hebben op de zorgketen



# Impactkaart zorgkantoorregio Haaglanden: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Preventief (positief) gezond leven als prioritaire opgave, vroegtijdig inzetten van preventie. Versterken mentale gezondheid en toegankelijkheidpassende ggz. Stimuleren gezonde levensstijl, aandacht voor preventie overgewicht en obesitas. Vergroten bereik beweegprogramma's. voorkomen verergeren mentale gezondheid (jeugd en volwassenen). Haagse Preventie Aanpak. Vergroten fysiek en mentaal welbevinden voor jongeren tot 27 jaar.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Betrekken van de doelgroep bij ontwikkelen van activiteiten en creëren van randvoorwaarde om met gezondheid aan de slag te gaan. Verminderen gezondheidsachterstanden en –verschillen door investeren in gelijke kansen en rekening houden met sociaaleconomische status en gezondheidsvaardigheden. Zelfregie en herstel van mensen met ernstige psychiatrische aandoeningen. Bevorderen sociale activiteiten, actief sociaal netwerk, vrijwilligerswerk, zorg, financiën en wonen. Stimuleren van zelfredzaamheid van ouderen. Patiënten staan centraal in het zorgsysteem, holistische benadering van gezondheid van patiënt bevorderen.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Bevorderen zorg dicht bij huis en verder weg waar nodig. Streven naar andere organisatie van acute 24/7 thuiszorg om toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid te borgen. Organiseren van herstelacties/laagdrempelige steunpunten voor EPA-groepen. Verminderen van versnippering van zorg door betere samenwerking medisch en sociaal domein. First time right, over domeinen heen en zonder meerdere verwijzingen bij mentale problematiek. Organiseren transmurale programma's voor chronische zorg, centrale monitoring en zelfzorg vinden plaats naast zorg. Implementeren multidisciplinaire triage voor instroom in de zorg, opzetten van Centrum Acute Zorg voor doorstroom en Regionaal Transferpunt voor uitstroom. Inzetten multifunctionele bedden voor uitstroom.
<b>Regionale samenwerking</b>	Intersectorale samenwerking in de wijk om mentale gezondheid en toegankelijkheid van passende geestelijke gezondheidszorg te versterken. Verbinden van verschillende domeinen en optimaliseren van gegevensuitwisseling tussen organisaties. Samenwerking tussen partijen die hebben meegewerkt aan het regioplan: inhoud en concretiseren van regioplan. Betrekken van inwoners bij nieuwe projecten en vormgeven inwonersparticipatie 2024. Samenwerking VVT, ziekenhuiszorg, welzijn, mentale gezondheid en ggz. Samenwerking eerstelijns professionals, wijkverpleegkundigen, welzijnsmedewerkers, Wmo-teams.
<b>Digitale zorg</b>	Gebruik van innovatieve technologieën zoals telemonitoring en teleconsultatie, stimuleren van ontwikkeling beslisondersteuning en artificial intelligence. Uitgangspunt is digitaal, tenzij. Zoveel mogelijk e-health, gefaciliteerd en gecommuniceerd, zorg op afstand, domotica en slimme apparaten. Meer digitaal zorgaanbod en een regionaal digitaal platform. Gebruik van data voor capaciteitsbepaling.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Samenwerking en kennisuitwisseling tussen ziekenhuizen om efficiënter personeel in de zorg in te zetten. Meest effectieve manier om personeelstekort aan te pakken is reduceren van administratieve lasten, zo wordt arbeidspotentieel vergroot, efficiënter werken binnen en tussen organisaties versterkt en werkplezier van medewerkers verhoogd. Uitgangspunt is dat professionals werken vanuit vakmanschap en een lage verantwoordingsplicht aankunnen, waardoor ze meer bewegingsvrijheid krijgen en meer tijd hebben voor daadwerkelijke zorgverlening. Organiseren traineesheep MBO en faciliteren van brede oriëntatie voor jonge professionals.
<b>Zorgcontractering</b>	Afspraken tussen zorgverzekeraars en aanbieders over concentratie en spreiding van medisch-specialistische zorg in 2024, rekening houdend met belangen van inwoners, organisaties en overheden.



# Impactkaart zorgkantoorregio Haaglanden: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V	V	V	V	V

Het identificeren van groepen op basis van wijkdata, zodat interventies en voorlichting op maat kunnen worden ingezet, het aanleren van ziektevaardigheden bij chronisch zieken om zelfredzaamheid te bevorderen, het uitvoeren van campagnes en interventies gericht op gezondheids- en ziektevaardigheden, en het stimuleren van zelfmonitoring onder regie van ziekenhuizen

Het versterken van de mentale gezondheid en de toegankelijkheid van passende geestelijke gezondheidszorg (ggz) door het bieden van snelle en passende ondersteuning aan inwoners met mentale problematiek, over de domeinen heen en zonder meerdere verwijzingen

Het stimuleren van groepsgerichte aanpak van gezonde leefstijl en mentale gezondheid, het verbinden en opschalen van bestaande medische programma's met het sociaal domein, het verruimen van de mogelijkheden en toegankelijkheid van sportvoorzieningen in de buurt, en het versterken van netwerksamenwerking rond bewegen ter voorkoming van medische ingrepen

Het stimuleren van groepsgerichte aanpak van gezonde leefstijl en mentale gezondheid, het verbinden en opschalen van bestaande medische programma's met het sociaal domein, het verruimen van de mogelijkheden en toegankelijkheid van sportvoorzieningen in de buurt, en het versterken van netwerksamenwerking rond bewegen ter voorkoming van medische ingrepen

Het organiseren van persoonsgerichte en passende zorg door multidisciplinaire samenwerking binnen de (chronische) keten, in slimme netwerken en zonder merkbare schotten, zo dicht mogelijk bij de woonomgeving van inwoners

\* medisch-specialistische zorg (MSZ), geestelijke gezondheidszorg (ggz), wijkverpleging, huisartsenzorg, extramuraal farmaceutische zorg (EFZ/apothekers), multidisciplinaire zorg (MDZ), Eerstelijnsverblijf (ELV), Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ), geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP), langdurige zorg (Wlz, ouderenzorg)



# Impactkaart zorgkantoorregio Kennemerland: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Een stijging van het aantal kwetsbare ouderen (75+) met 26% tegen 2030, wat resulteert in een grotere zorgbehoefte voor deze groep met meerdere chronische aandoeningen
- De prevalentie van ouderdom gerelateerde aandoeningen, waaronder dementie, COPD, beroerte en coronaire hartziekten, neemt sterk toe in de regio Kennemerland
- Het aantal wachtenden voor langdurige gehandicaptenzorg in Kennemerland ligt hoger dan het landelijke gemiddelde, vooral bij 'actief plaatsen'
- De wachtlijsten voor intramurale verpleging en verzorging zijn vaak boven de treetnorm, hoewel ze korter zijn dan het landelijke gemiddelde. Dit kan duiden op uitdagingen in de beschikbaarheid en toegankelijkheid van planbare zorg in de regio
- Er zijn arbeidsmarkttekorten in de curatieve en langdurende zorg, en deze tekorten nemen naar verwachting toe richting 2030. Dit kan leiden tot uitdagingen in het beschikbare zorgaanbod, aangezien er mogelijk onvoldoende zorgprofessionals zijn om aan de groeiende zorgvraag te voldoen
- Uitdagingen met betrekking tot zorgcoördinatie en capaciteitsproblemen in de acute zorgketen kunnen de beschikbaarheid van passende zorg beïnvloeden



# Impactkaart zorgkantoorregio Kennemerland: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Er wordt benadrukt dat er wordt ingezet op preventieketens, informatie- en data-uitwisseling tussen zorgaanbieders en het sociaal domein, bewustwordingscampagnes en de inzet op chronische veelvoorkomende problematiek in de wijken zoals hartproblemen, diabetes en COPD.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Er wordt benadrukt dat er wordt ingezet op het versterken van de eigen regie van inwoners en het bieden van een meer persoonsgerichte aanpak. Dit omvat onder andere het beter bereiken van inwoners met gezondheidsachterstanden, het versterken van de eigen regie van inwoners, het bevorderen van gezondheidsvaardigheden, het creëren van een beter/groter (informeel) netwerk rondom de inwoner, en het verbeteren van de samenwerking tussen verschillende zorglijnen en domeinen.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Het document beschrijft activiteiten gericht op het faciliteren van snellere toeleiding naar passende zorg door het verbeteren van de samenwerking tussen huisartsen, ggz en sociale diensten. Er wordt ingezet op het optimaliseren van de in-, door- en uitstroom van zorg door betere samenwerking tussen deze partijen, met als doel het verminderen van wachttijden en het organiseren van samenhang in zorg en ondersteuning. Het document beschrijft activiteiten gericht op het bieden van zorg dichterbij huis en verder weg indien nodig, door het optimaliseren van de inzet van regionale capaciteit van welzijn en zorg. Hierbij wordt gestreefd naar een integraal overzicht voor zowel de burger als de zorgverlener, en wordt er gewerkt aan het ontwikkelen van een visie op de inzet van een Zorg Medisch Service Centrum. Het document vermeldt activiteiten gericht op differentiatie, specialisatie, concentratie en spreiding op basis van kwaliteit en volumennormen, met als doel het optimaliseren van de zorginfrastructuur en het waarborgen van hoogwaardige zorg.
<b>Regionale samenwerking</b>	Het ontwikkelen van een gezamenlijke regioarchitectuur en regio-infrastructuur om de databeschikbaarheid en gegevensuitwisseling te optimaliseren 128. Het faciliteren van samenwerking tussen huisartsen, ggz en sociale diensten om de in-, door- en uitstroom van zorg te verbeteren en wachttijden te verminderen.
<b>Digitale zorg</b>	In het document wordt gesproken over het bevorderen van digitale vaardigheden bij patiënten en zorgverleners, het stimuleren van data beschikbaarheid en informatie-uitwisseling, en het door ontwikkelen en stimuleren van hybride zorgpaden. Het document benoemt ook activiteiten gericht op de inzet van digitale zorg als preventieve maatregel. Dit omvat bijvoorbeeld het gebruik van e-health voor preventie, zelfzorg en telemonitoring om gezondheidsproblemen te voorkomen en de gezondheid van individuen te bevorderen. Het document beschrijft ook initiatieven gericht op het bevorderen van overbruggingszorg en vervanging van reguliere zorg door middel van elektronische gegevensuitwisseling en het gebruik van persoonlijke gezondheidsomgevingen.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	De activiteiten die benoemt worden zijn het streven naar een aantrekkelijke werkplek voor verschillende generaties die werkzaam zijn in de zorgsector, door middel van automatisering van handwerk en verlichting van werkdruk. Door het creëren van een aantrekkelijke werkomgeving wordt beoogd om zorgprofessionals te behouden en nieuwe instroom te stimuleren.
<b>Zorgcontractering</b>	Een van de genoemde initiatieven is het streven naar de oprichting van een gezamenlijke coöperatie voor ZZP'ers, met verdere ontwikkeling naar een regionale flexpool voor medewerkers en opleidings- en ontwikkelactiviteiten.



# Impactkaart zorgkantoorregio Kennemerland: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
	V									V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V	V			V

Acties gericht op duidelijkere communicatie, betere gezondheidsvaardigheden van inwoners, een beter netwerk rondom inwoners, minder armoedestress bij inwoners en een gezondere leefomgeving. Professionals in het sociaal en medisch domein worden getraind op kennis en vaardigheden om beter in te spelen op de behoeften van inwoners met beperkte gezondheidsvaardigheden

Er wordt gefocust op vroegsignalering van psychische kwetsbaarheid en het vinden van passende zorg. De aanpak omvat ondersteuning bij opvoeding binnen gezinnen en het organiseren van integrale zorg in wijken, buurten en scholen

Het Netwerk Dementie Midden Kennemerland bespreekt duurzame integrale zorg voor ouderen met dementie en hun omgeving



# Impactkaart zorgkantoorregio Midden-Brabant: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Er is sprake van een toenemende vergrijzing: de grijze druk, die de verhouding tussen het aantal ouderen (65 jaar en ouder) en het aantal werkenden (20-65 jaar) weergeeft, zal naar verwachting stijgen van 34,5% naar 45,7% tussen 2023 en 2040
- Er is sprake van een groeiende zorgvraag: de groeiende zorgvraag wordt aangedreven door factoren zoals vergrijzing, extramuralisering en bevolkingsgroei. In 2030 wordt een toename van 20-30% in contactmomenten met huisartsen verwacht, wat de druk op de zorgvoorzieningen kan vergroten
- De groeiende zorgvraag en tekorten aan zorgpersoneel, zoals huisartsen en doktersassistenten, kunnen de beschikbaarheid en spreiding van zorg beïnvloeden
- Er wordt een afnemende beschikbaarheid van mantelzorgers verwacht





# Impactkaart zorgkantoorregio Midden-Brabant: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Het plan benadrukt het belang van het bevorderen van de mentale gezondheid en het versterken van de sociale basis. Er wordt ingezet op preventie, wijkgerichte geestelijke gezondheidszorg (ggz), toegankelijkheid en digitale oplossingen om de mentale gezondheid van inwoners te verbeteren. Er wordt aandacht besteed aan preventieve maatregelen en interventies die gericht zijn op het voorkomen van psychische klachten en het versterken van de sociale ondersteuning binnen wijken en gemeenschappen. Er wordt ook ingezet op het stimuleren van gezond gedrag, zoals het verminderen van overgewicht, roken en alcoholgebruik, om de gezondheid van inwoners te verbeteren. Het plan omvat interventies die gericht zijn op het stimuleren van gezonde keuzes en het bevorderen van een gezonde leef- en woonomgeving. Hierbij wordt specifiek ingegaan op leefstijlindicatoren waarop Midden-Brabant relatief hoger scoort dan het landelijk gemiddelde, zoals alcoholgebruik en overgewicht. Er wordt ook ingezet op het verminderen van gezondheidsachterstanden en het verbeteren van de gezondheidssituatie van kwetsbare groepen.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Het plan benadrukt het belang van samen beslissen met de cliënt en het bevorderen van Advance Care Planning. Door de cliënt actief te betrekken bij beslissingen over zijn of haar zorg en behandeling, wordt de zorg meer persoonsgericht en wordt er rekening gehouden met de wensen en behoeften van de cliënt. Het Regioplan Midden-Brabant moedigt samenwerking aan tussen inwoners, zorgprofessionals en andere betrokkenen om gezamenlijk doelen te behalen en beslissingen te nemen die aansluiten bij de behoeften en wensen van de inwoners. Door inwoners actief te betrekken bij de uitvoering van het plan en de transformatie van zorg en welzijn, wordt er gewerkt aan het versterken van de eigen regie van individuen. Het Regioplan Midden-Brabant richt zich op het faciliteren van een sterke sociale basis met samenhang en laagdrempelig toegankelijke voorzieningen. Deze voorzieningen zijn gericht op het elkaar ontmoeten, ondersteunen, ontplooiën en ontspannen, waardoor het eigen netwerk van individuen versterkt wordt en informele zorg en ondersteuning gestimuleerd worden.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Het plan omvat activiteiten gericht op het verplaatsen van medisch-specialistische zorg naar de thuissituatie of naar zorgvoorzieningen dicht bij huis. Door zorg meer in de buurt van de cliënt te organiseren, wordt de zorg toegankelijker en wordt de cliënt meer betrokken bij besluitvorming en zorgprocessen. Het plan benadrukt het belang van het voorkomen, verplaatsen en vervangen van zorg, met als doel de juiste zorg op een plek en manier te bieden die het beste past bij de patiënt of cliënt.
<b>Regionale samenwerking</b>	Het regioplan benadrukt het belang van denken en werken in ketens, waarbij professionals uit verschillende domeinen worden betrokken en alle belanghebbenden hun stem kunnen laten horen. Het regioplan richt zich op het bevorderen van samenwerking en afstemming tussen verschillende partijen, waaronder zorgaanbieders, gemeenten, verzekeraars en andere stakeholders. Door gezamenlijk te denken en te werken aan oplossingen, wordt beoogd om de beschikbare capaciteit en infrastructuur effectiever te benutten en de zorg beter af te stemmen op de behoeften van inwoners.
<b>Digitale zorg</b>	Het regioplan benadrukt de inzet op digitale zorgoplossingen om de toegankelijkheid van zorg te verbeteren. Door te investeren in e-health toepassingen, telezorg, digitale consulten en andere vormen van digitale zorg, wordt gestreefd naar het vergroten van de bereikbaarheid en beschikbaarheid van zorg voor inwoners. Het regioplan richt zich op de ontwikkeling en implementatie van nieuwe zorgtechnologieën die de toegankelijkheid van zorg kunnen verbeteren. Het regioplan benadrukt het belang van het waarborgen van de inclusiviteit van digitale zorgoplossingen. Er wordt aandacht besteed aan het ontwikkelen van digitale zorgtoepassingen die toegankelijk zijn voor diverse doelgroepen, waaronder ouderen, laaggeletterden en kwetsbare groepen.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het plan richt zich op het ontwikkelen en implementeren van strategieën en maatregelen om het tekort aan zorgpersoneel aan te pakken en de instroom van nieuwe medewerkers te bevorderen. Door te investeren in personeelsbeleid, opleidingsprogramma's, loopbaanontwikkeling en samenwerking met onderwijsinstellingen, wordt gestreefd naar het versterken van de zorgarbeidsmarkt en het waarborgen van voldoende gekwalificeerd personeel om de zorgvraag te kunnen blijven beantwoorden en de toegankelijkheid van zorg te verbeteren.
<b>Zorgcontractering</b>	Het ontwikkelen en implementeren van geïntegreerde zorgcontracten en samenwerkingsafspraken tussen zorgaanbieders, gemeenten en zorgverzekeraars om de zorg naadloos en integraal aan te bieden aan inwoners. Het faciliteren van netwerksamenwerking en ketenzorg door middel van flexibele en transparante contracten die ruimte bieden voor multidisciplinaire samenwerking en het delen van verantwoordelijkheden en risico's tussen zorgpartijen. Het regioplan vermeldt ook activiteiten gericht op het verminderen van administratieve lasten binnen de zorgsector. Door het vereenvoudigen van administratieve processen, het digitaliseren van informatie-uitwisseling en het verminderen van bureaucratie wordt gestreefd naar het optimaliseren van de werkprocessen en het creëren van meer tijd en ruimte voor directe zorgverlening en patiëntenzorg.



# Impactkaart zorgkantoorregio Midden-Brabant: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V	V	V	V	V

Implementatie van digitale oplossingen en communicatie die rekening houden met laaggeletterden en het waarborgen van fysieke zorg en ondersteuning voor deze doelgroep

1. Implementatie van passende gezamenlijke projecten en interventies voor meervoudige complexe problematiek op psychische en andere terreinen om snellere en betere ondersteuning en zorg te bieden
2. Organisatie van ondersteuning en zorg voor mensen met psychische klachten door betere samenwerking tussen het sociaal domein, huisartsenzorg en ggz, met aandacht voor een integrale benadering en vroegtijdige toegang tot passende zorg
3. Ontwikkeling van specifieke gezamenlijke aanbiedingen en zorgpaden voor doelgroepen met complexe psychische problematiek, zoals cliënten met psychische en verslavingsproblemen en gezinnen met dreigende uithuisplaatsing van kinderen

Implementatie van preventieprogramma's en voorlichtingscampagnes gericht op het voorkomen van hart- en vaatziekten, met aandacht voor risicofactoren en gezonde leefstijl, in samenwerking met zorgverleners en gemeenten

Implementatie van screeningsprogramma's en vroegtijdige detectie van kanker, met aandacht voor het bevorderen van bewustwording, toegang tot screeningsdiensten en follow-up zorg voor mensen met (risico op) kanker

1. Implementatie van programma's voor valpreventie en het bevorderen van veiligheid thuis voor kwetsbare ouderen, met aandacht voor het voorkomen van valincidenten en het creëren van een veilige leefomgeving
2. Samenwerking tussen verschillende zorgpartijen om te voorkomen dat kwetsbare ouderen onnodig op de acute zorg terechtkomen, door het voorkomen van laag-complexe en niet-acute zorgvragen
3. Optimalisatie van de zorgcoördinatie en capaciteitsmanagement voor kwetsbare ouderen, om ervoor te zorgen dat zij de juiste zorg op de juiste plek ontvangen en om efficiënt gebruik te maken van beschikbare zorgcapaciteit

\* medisch-specialistische zorg (MSZ), geestelijke gezondheidszorg (ggz), wijkverpleging, huisartsenzorg, extramurale farmaceutische zorg (EFZ/apothekers), multidisciplinaire zorg (MDZ), Eerstelijnsverblijf (ELV), Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ), geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP), langdurige zorg (Wlz, ouderenzorg)



# Impactkaart zorgkantoorregio Midden-Holland: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Het aantal inwoners met minimaal één chronische aandoening zal toenemen, wat kan leiden tot een grotere behoefte aan zorg en ondersteuning in de regio
- Het aantal mantelzorgers neemt af, wat kan leiden tot verminderde ondersteuning voor kwetsbare groepen en een verhoogde druk op professionele zorgverleners
- Het percentage inwoners van 65 jaar en ouder zal stijgen van 21% in 2023 naar 23% in 2040. Het absolute aantal ouderen zal toenemen van 50.570 in 2023 naar 71.890 in 2040, een toename van 21.320 personen
- Door de groeiende bevolking en vergrijzing zal de vraag naar zorg voor kwetsbare groepen toenemen, wat kan leiden tot een grotere druk op beschikbare zorgvoorzieningen en capaciteitsproblemen
- Er is sprake van een groeiend personeelstekort in de zorgsector, wat de beschikbaarheid van zorg voor kwetsbare groepen kan beïnvloeden en kan leiden tot een hogere werkdruk voor zorgverleners en mogelijk verminderde kwaliteit van zorg
- De gemiddelde wachttijden voor medisch-specialistische zorg op de poliklinieken liggen boven de treetnorm van 28 dagen, variërend tussen 40 en 57 dagen



# Impactkaart zorgkantoorregio Midden-Holland: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Er wordt in de regio Midden-Holland aan verschillende activiteiten gewerkt op het gebied van preventie en voorlichting. Zo richten ze zich op het bevorderen van het bewustzijn aan de hand van positieve gezondheid om zorg te voorkomen, door intensieve samenwerking tussen het zorg- en welzijnsdomein. Ook werken ze aan het bevorderen van gezondheidsvaardigheden middels publieke campagnes en (wijk)gerichte voorlichting, het bieden van laagdrempelige steunpunten en ondersteuning aan kwetsbare burgers en het werken domeinoverstijgend samenwerken van zorg- en welzijnspartijen. Op het gebied van mentale gezondheid wordt ingezet op het versterken van de integrale aanpak van mentale gezondheid.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Het regioplan geeft aan hieraan te werken door te focussen op de integrale aanpak van mentale gezondheid, het bevorderen van mentale veerkracht en het integraal organiseren van de ggz, door de samenwerking van huisarts, ervaringsdeskundigen en het sociaal domein te versterken.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Het regioplan benoemt meerdere activiteiten om de juiste zorg op de juiste plek te bieden. Zo geeft het plan aan te streven naar een dementievriendelijke regio, zodat ouderen langer in hun vertrouwde omgeving kunnen blijven wonen. Daarnaast wordt gekeken naar het verbeteren van de in-, door- en uitstroom van de zorgketen om ervoor te zorgen dat elke inwoner zorg op de juiste plek ontvangt. Ook zijn er activiteiten gericht op het faciliteren van snellere toeleiding naar passende zorg door samenwerking tussen ziekenhuizen en wijkverpleging of tussen WMO-consulenten en wijkverpleegkundigen om sneller en beter tot een indicatie of WMO-aanvraag te komen.
<b>Regionale samenwerking</b>	Er wordt uitgebreid ingegaan in regionale samenwerking. Zo wordt er gesproken over samenhangende zorg in samenwerkingsverbanden en regionale samenwerking regionale netwerkvorming door het vormen van een netwerk van verschillende zorg- en welzijnspartijen om gezamenlijk het gesprek te voeren over de best passende zorg voor de patiënt, met een centrale rol voor de wijkverpleegkundige. Hierbij hoort dat er activiteiten gericht zijn op afstemming tussen zorgaanbieders door samen te werken vanuit één behandelplan en door samen te indiceren in de wijk.
<b>Digitale zorg</b>	Er wordt in het document gesproken over meer zorg op afstand als onderdeel van de digitale transformatie in de zorg. Dit omvat bijvoorbeeld het herinrichten van de acute zorg door zorg op afstand, spoedpleinen en optimalisatie van ANW (avond-, nacht- en weekend) zorg. Ook wordt er gesproken over meer inzet van integrale E-health behandelingen en opschaling en toepassing van hybride zorg. Dit omvat bijvoorbeeld het gebruik van digitale zorg als onderdeel van preventie.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Er wordt gesproken over het vergroten van het werkplezier voor zorgprofessionals. Dit omvat onder andere het bevorderen van een gezonde werkomgeving, het stimuleren van teamontwikkeling en samenwerking, en het bieden van ondersteuning en scholing om het werkplezier en de tevredenheid van zorgprofessionals te verhogen. Daarnaast wordt in het document gesproken over activiteiten om het ziekteverzuim onder zorgprofessionals te verlagen. Dit omvat onder andere het creëren van een gezonde werkcultuur, het bieden van ondersteuning bij werkgerelateerde stress en het bevorderen van een goede werk-privé balans om het ziekteverzuim te verminderen. Ook wordt er gefocust op regeldruk, door het vereenvoudigen van administratieve processen, het verminderen van bureaucratische lasten en het optimaliseren van werkprocessen om de regeldruk te verlichten en meer tijd vrij te maken voor directe zorgverlening. Het document bevat beleid rondom ervaringsdeskundigen en zijinstromers. Dit omvat onder andere het erkennen en benutten van de expertise van ervaringsdeskundigen in de zorg, evenals het stimuleren van zijinstroom vanuit andere sectoren om het tekort aan zorgprofessionals aan te pakken. Er zijn nog verscheidene andere interventies met betrekking tot dit thema.
<b>Zorgcontractering</b>	Het regioplan benadrukt het belang van gelijkgerichtheid en het maken van meerjarenafspraken. Het stimuleren van passende zorg in contractering wordt genoemd in de context van het bevorderen van gezondheid en preventie, het anders organiseren van de zorgvraag, en het versterken van de integrale aanpak van mentale gezondheid. Door domeinoverstijgende oplossingsrichtingen te ontwikkelen en meetbare doelstellingen te formuleren, wordt gestreefd naar het stimuleren van passende zorg in contractering.



# Impactkaart zorgkantoorregio Midden-Holland: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V		V				V	V	

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V	V			V

Het project 'Gedeelde zorg - Bevorderen bewustzijn', waarbij de focus ligt op het bevorderen van het bewustzijn bij chronisch zieken en/of mantelzorgers, zodat zij beter in staat zijn zelf antwoorden te vinden op vragen en om beter om te leren gaan met hun ziekte. Hierbij wordt specifiek ingegaan op mensen met laaggeletterdheid en mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden

Er wordt ingezet op het versterken van de integrale aanpak van mentale gezondheid. Dit omvat onder andere het versterken van de mentale volksgezondheid en weerbaarheid, het efficiënt organiseren van de ggz in samenwerking met netwerkpartners, het bevorderen van mentale veerkracht, het verzorgen van integrale ggz voor iedereen met een focus op jeugd en jongvolwassenen van 12 t/m 27 jaar, en het versterken en stroomlijnen van de samenwerking tussen huisarts, ziekenhuis, sociaal domein en ggz

Het verbeteren van de in- en uitstroom in de zorg- en welzijnketen, wat ook gericht is op kwetsbare ouderen met een chronische zorgvraag. Dit maakt deel uit van de beweging om de zorg anders te organiseren in reactie op de groeiende en veranderende zorgvraag

\* medisch-specialistische zorg (MSZ), geestelijke gezondheidszorg (ggz), wijkverpleging, huisartsenzorg, extramuraal farmaceutische zorg (EFZ/apothekers), multidisciplinaire zorg (MDZ), Eerstelijnsverblijf (ELV), Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ), geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP), langdurige zorg (Wlz, ouderenzorg)



# Impactkaart zorgkantoorregio Midden-IJssel: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- De leeftijdsgroep van 65-plussers zal aanzienlijk toenemen, met de snelste groei verwacht in de gemeenten Olst-Wijhe en Raalte. Dit zal leiden tot een stijging van de grijze druk
- Over het algemeen zijn er de afgelopen jaren steeds minder kinderen geboren in de regio, behalve in Voorst waar het aantal geboortes stabiel is gebleven. Dit zal de groene druk beïnvloeden, de verhouding 0-20-jarigen tot het aantal 20-65-jarigen
- Er is sprake van een toename van het aantal kwetsbare ouderen en ouderen met beperkte gezondheidsvaardigheden in de regio
- Het aantal inwoners met ten minste één chronische aandoening zal naar verwachting stijgen, wat zal leiden tot een toenemende belasting van het gezondheidszorgsysteem
- Er wordt verwacht dat het aantal cliënten in de gehandicaptenzorg licht zal dalen tot 2040, met specifieke aandacht voor verschillende typen gehandicaptenzorg
- Er wordt een forse toename van de arbeidsmarktspanning verwacht in de gehandicaptenzorg, huisartsenzorg en andere zorgsectoren in de regio Midden-IJssel
- Er zullen tekorten ontstaan of toenemen in de meeste zorgsectoren in de regio Midden-IJssel, met de grootste toename verwacht in de VVT, gehandicaptenzorg en huisartsenzorg



# Impactkaart zorgkantorregio Midden-IJssel: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Er wordt een integrale aanpak voorgesteld om bewustzijn te vergroten over gezondheidsverschillen en tools te bieden om achterstanden en risico's te signaleren. Hierbij wordt benadrukt dat maatregelen en interventies rekening moeten houden met verschillen tussen groepen en dat samenwerking met de doelgroep essentieel is. Er wordt ingezet op bewegingen zoals Positieve Gezondheid en Gezonde School om een gezonde leefomgeving te bevorderen voor kinderen/jongeren en hun ouders.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Het regioplan benadrukt het belang van het versterken van verschillende dimensies van gezondheid, zoals kwaliteit van leven en eigen regie, om het algemene welzijn te bevorderen. Door te focussen op eigen regie, initiatief nemen en het betrekken van mensen bij beslissingen over hun gezondheid, wordt gestreefd naar het bieden van zorg die aansluit bij de behoeften van de cliënt. Er wordt ingezet op het voorkomen van kwetsbaarheid en het versterken van zorgzame gemeenschappen waarin ouderen gebruik kunnen maken van hun sociale netwerk, vrijwilligers, mantelzorgers of welzijn. Door het creëren van een omgeving waarin mensen goed gedijen en onderlinge steun ervaren, wordt gestreefd naar het bieden van zorg en ondersteuning die aansluit bij de behoeften van de cliënt en bijdraagt aan het welzijn van de inwoners
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Het document benadrukt het belang van zorg dichtbij huis waar mogelijk en verder weg als nodig. Door het versterken van de eerstelijnszorginfrastructuur en het faciliteren van digitale zorg, wordt gestreefd naar het bieden van zorg die aansluit bij de behoeften van de cliënt, ongeacht de locatie
<b>Regionale samenwerking</b>	Er wordt gewerkt aan een regionale werkagenda waarbij afspraken worden gemaakt over de beschikbaarheid van professionals, inzet op positieve gezondheid, en veranderingen in de zorgvraag en het werk van professionals. Dit omvat ook het ondersteunen van gemeenten en zorg- en welzijnsinstellingen met een regionale campagne en communicatiestrategie. Het document spreekt over het versterken van eerstelijnszorginfrastructuur door inzet op visieontwikkeling, zelfredzaamheid van burgers via digitale zelfzorg, organisatiegraad op wijk-regioniveau, samenwerking tussen zorg en sociaal domein, en meer tijd voor de patiënt. Dit draagt bij aan samenhangende zorg in samenwerkingsverbanden en regionale netwerkvorming
<b>Digitale zorg</b>	Er wordt gesproken over het creëren van een virtueel centrum als schakelpunt voor digitale zorg, het aanbieden van (deels) digitale ggz-zorg, en het inzetten op zelfzorg via apps of eHealth modules. Meer inzet van integrale E-health behandelingen en opschaling en toepassing van hybride zorg. Inzet gericht op de inzet van digitale zorg als preventie door te investeren in digitale vaardigheden van zorgprofessionals, het ontwikkelen van ondersteuningsmodules voor patiënten en hun naasten, en het verzamelen en verspreiden van best practices over digitale zorg. De kerngroep bestaande uit verschillende organisaties zoals het Deventer Ziekenhuis, HCDO, Carinova, en anderen, werkt samen met informatiespecialisten en professionals in werkgroepen om digitale zorg aan te laten sluiten bij behoeften en vaardigheden in de praktijk
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Er wordt gesproken over het centraal stellen van de professional in de zorg en het efficiënt inzetten van zorgprofessionals om de stijgende zorgvraag op te vangen. Het bevorderen van de vitaliteit van zorgprofessionals door te investeren in hun welzijn en gezondheid. Het streven is om een gezonde en vitale werkomgeving te creëren die bijdraagt aan het welzijn en de motivatie van zorgprofessionals Er wordt gestreefd naar het verlagen van de ervaren administratieve lasten met een specifiek doel om deze lasten met 5% te verminderen. Er wordt ingezet op het implementeren van innovatieve oplossingen om de werkdruk te verlichten en de zorgkwaliteit te verbeteren
<b>Zorgcontractering</b>	Er wordt gesproken over het ontwikkelen van een regionaal inkoopkader voor de zorg, waarbij wordt ingezet op het verminderen van administratieve lasten en het stimuleren van innovatieve vormen van zorgcontractering. Daarnaast wordt er gewerkt aan het opstellen van een gezamenlijke visie op zorgcontractering en het creëren van een transparant en efficiënt inkoopproces. Deze activiteiten zijn gericht op het optimaliseren van de samenwerking tussen zorgaanbieders en financiers, met als doel de toegankelijkheid en kwaliteit van zorg te verbeteren



# Impactkaart zorgkantoorregio Midden-IJssel: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
	V	V	V	V	V					V	

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
				V

Er wordt gewerkt aan een nieuwe visie op ouderenzorg, die vervolgens wordt vertaald naar een uitvoeringsagenda. Hierbij worden initiatieven zoals voorzorgcirkels, dementievriendelijke omgevingen en het versterken van sociale ontmoeting geïntegreerd en uitgebreid. Deze initiatieven vragen om afstemming met de programmalijn Gezond Leven





# Impactkaart zorgkantoorregio Nijmegen: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- De regio zal te maken krijgen met een groeiende vraag naar zorg, met name voor ouderen en mensen met chronische aandoeningen, wat de toegankelijkheid van zorg zal beïnvloeden
- De vergrijzing in de regio zal gevolgen hebben voor de vraag naar zorg, met een toename van mentale problematiek zoals eenzaamheid en een groter beroep op en beschikbaarheid van mantelzorg
- Er zijn specifieke knelpunten in het zorgaanbod, zoals kansenongelijkheid, leefstijl, vitaal ouder worden, druk op het dagelijks leven bij jeugd en jongvolwassenen, en mentale gezondheid
- Krapte op de arbeidsmarkt leidt tot een uitdaging in alle zorgsoorten om te voldoen aan de groeiende zorgvraag, waarbij aandacht voor de toekomst noodzakelijk is
- De gemiddelde wachttijd voor poliklinisch bezoek, diagnostiek en behandeling in de medisch-specialistische zorg (msz) ligt boven het Nederlandse gemiddelde
- Er wordt verwacht dat het aantal cliënten met wijkverpleging zal stijgen met 50% en dat de verpleging uit de Wet langdurige zorg (Wlz) zelfs met 80% zal toenemen



# Impactkaart zorgkantoorregio Nijmegen: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Er wordt ingezet op het vergroten van de mentale veerkracht van de jeugd en het verminderen van de instroom in de jeugd ggz door gerichte interventies en samenwerking met relevante partijen zoals scholen en sportverenigingen. De regio streeft naar een preventieve, integrale aanpak om de vraag naar specialistische geestelijke gezondheidszorg te verminderen en mentale weerbaarheid te vergroten. Er wordt geïnvesteerd in de infrastructuur van de publieke gezondheid om gezondheidsbescherming, gezondheidsbevordering en gezondheidsbewaking te versterken. Er wordt aandacht besteed aan het bevorderen van een gezonde leefstijl bij groepen die kansenongelijkheid en/of armoede ervaren, aangezien daar de meeste (psychische) gezondheidswinst te behalen is
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Er wordt ingezet op het versterken van de zelf- en samenredzaamheid van inwoners en het laten nemen van regie over hun mentale gezondheid. Er wordt gewerkt aan het bevorderen van een integrale, herstelondersteunende en wijk-/woonkerngerichte aanpak in de zorg en ondersteuning aan mensen met een mentale kwetsbaarheid/psychische hulpvraag. Er wordt actief gezocht naar mogelijkheden om de zelf- en samenredzaamheid van ouderen te vergroten, zodat zij zo lang mogelijk thuis kunnen blijven wonen en een goede kwaliteit van leven ervaren. Er wordt gewerkt aan het versterken van de samenredzaamheid in het (sociale) netwerk van individuele inwoners en in de wijk. Dit omvat het starten van een dialoog met inwoners en het vergroten van de draagkracht van mantelzorgers/netwerk door kennis, inzicht en praktische instructies aan te reiken. Er wordt gewerkt aan het bevorderen van sociale activiteiten en het versterken van de sociale cohesie in de wijk, met als doel het verminderen van de druk uit het dagelijks leven bij de jeugd en jongvolwassenen.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Het organiseren van transmurale samenwerking om de specialistische (verpleegkundige) zorg goed te organiseren over organisaties en domeinen heen, zodat altijd de juiste zorg op de juiste plek door de juiste professional wordt verleend. Er wordt gewerkt aan het optimaliseren van de triage in de acute zorg, zodat voorkomen wordt dat onnodig wordt opgeschaald en de juiste zorgverlener de juiste zorg kan inzetten. Er wordt gewerkt aan het bevorderen van het vanuit zorg doorverwijzen naar mogelijkheden in de wijk, zoals beweegaanbod, ontmoetingsplekken en financiële hulpverlening. Er wordt gewerkt aan het gebruik van een regionale infrastructuur waarin specialistische expertise beschikbaar is uit de 1e, 2e en 3e lijn ten behoeve van inwoners thuis of dichtbij huis.
<b>Regionale samenwerking</b>	Er wordt ingezet op het versterken van de preventie-infrastructuur door brede regionale samenwerking en kennisdeling tussen het sociaal en zorgdomein en daarbuiten. Dit omvat structurele en forse investeringen in de infrastructuur van de publieke gezondheid om gezondheidsbescherming, gezondheidsbevordering en gezondheidsbewaking te verstevigen. Het optimaliseren van de regionale samenwerking om de organisatie van de acute zorg zo optimaal mogelijk te organiseren, door voort te bouwen op bestaande structuren en aanvullende kansen te verkennen. Het selecteren van impactvolle initiatieven die de gewenste beweging op gang brengen en de visie van regionale samenwerking realiseren, met een focus op prioritering, uitwerking en positionering in de onderlinge samenwerking. Er wordt gewerkt aan het optimaliseren van de inzet van het arbeidskapitaal in de acute zorg door het voorkomen van acute zorgvragen, het optimaliseren van samenwerking en het efficiënt inzetten van beschikbaar personeel 24/7.
<b>Digitale zorg</b>	Er wordt gewerkt aan het versnellen van de inzet van digitale oplossingen en nieuwe technologieën middels een regionaal samenwerkingsverband. Door bewezen digitale oplossingen en slimme technische innovaties te gebruiken, kan de zorg beter en eenvoudiger worden ingericht, zowel voor de professional als de patiënt. Voorbeelden van digitale zorgtoepassingen zijn digitale zorgpaden waarmee patiënten/cliënten eigen regie hebben en zorgprofessionals op afstand en in een veilige omgeving informatie kunnen verzamelen en delen, de gezondheidsstatus van de cliënt kunnen monitoren en op de juiste momenten zorg kunnen leveren.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Er wordt gewerkt aan het verlichten van de druk op de personele capaciteit door anders te kijken, te denken en te doen in samenwerking met de maatschappij, zorgsectoren, onderwijsinstellingen, overheden en de zorgprofessionals. Er worden loopbanen en leerpaden ontwikkeld voor (multidisciplinair) werken binnen de regionale zorg- en welzijnssector, waar het kan leiden we samen en modulair op en zetten we mensen na de opleiding ook transmuraal in. Het reduceren van de administratieve lasten en regeldruk waar professionals nu relatief veel tijd aan kwijt zijn. Dit vereist het herontwerpen van werkprocessen, zorgpaden en het optimaliseren van de zorglogistiek om het werkplezier van professionals te verhogen en hen in te zetten waarvoor zij zijn opgeleid.
<b>Zorgcontractering</b>	Er wordt gesproken over het ontwerpen van nieuwe vormen van zorgcontractering om de toegankelijkheid van zorg te verbeteren. Dit omvat onder andere het herontwerpen van werkprocessen, zorgpaden en zorglogistiek om de administratieve lasten en regeldruk voor zorgprofessionals te verminderen en hen meer tijd te geven voor het verlenen van zorg.



# Impactkaart zorgkantoorregio Nijmegen: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
	V		V		V				V	V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
	V			V

Er wordt ingezet op preventieve interventies om mentale weerbaarheid en veerkracht te vergroten, en op het versterken van maatschappelijke deelname en betekenisvolle verbindingen met de omgeving. Deze actie is gericht op het empoweren van mensen met psychische problematiek en het bieden van ondersteuning op maat

Het bevorderen van de kwaliteit van leven en het langer thuis kunnen blijven wonen van ouderen van 65 jaar en ouder met (milde) cognitieve problemen en kwetsbaarheden op meerdere leefgebieden



# Impactkaart zorgkantoorregio Noord-Holland Noord: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Er is sprake van een toenemende vergrijzing wat leidt tot een grotere behoefte aan zorg en ondersteuning in Noord-Holland Noord
- Er wordt verwacht dat het aantal zorgvragen bij de huisartsenpost en de avond-, nacht- en weekenddiensten zullen toenemen in de komende 20 jaar, vooral in Noord-Holland Noord
- Er wordt een tekort aan huisartsen verwacht in de regio Noord-Holland Noord, vooral in bepaalde gebieden zoals de Kop van Noord-Holland en West Friesland. Dit kan leiden tot verminderde beschikbaarheid van huisartsenzorg en mogelijk langere wachttijden voor patiënten
- Er worden tekorten genoemd aan vormen van Wlz-zorg met behandeling, wat kan leiden tot langdurige behandelingen bij huisartsen en extra druk legt op het reeds ervaren tekort aan huisartsen
- Relatief veel mensen met een opnamewens wachten in Noord-Holland Noord op gehandicaptenzorg



# Impactkaart zorgkantoorregio Noord- en Midden-Limburg : verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- De regio zal te maken krijgen met een aanzienlijke vergrijzing, waarbij het aandeel 80-plussers naar verwachting zal stijgen van 6,1% naar 11% en het aandeel 65-plussers van 24,5% naar 31% tegen 2040
- Het aantal mensen met chronische aandoeningen zal naar verwachting tot 2030 met ongeveer 5.500 toenemen, met een specifieke stijging in gevallen van dementie, beroertes, coronaire hartziekten en COPD
- De verwachting is dat de complexere zorgvraag zal leiden tot een hogere werkdruk en mogelijk wachtlijsten en patiëntenstops in de regio, waardoor de toegankelijkheid van zorg onder druk kan komen te staan
- Het beschikbare zorgaanbod zal naar verwachting moeten groeien om te voldoen aan de toenemende en complexere zorgvraag in de regio, met name in termen van consulten in huisartsenpraktijken en multidisciplinaire zorg



# Impactkaart zorgkantoorregio Noord- en Midden-Limburg: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Er wordt ingezet op preventie en gezondheidsbevordering als pijler om gezondheidswinst te behalen en zorgkosten te verlagen. Het document benadrukt het belang van het vergroten van zelfbewustzijn, zelfmanagement en het vroegtijdig bespreekbaar maken van behoeften om zorggebruik te voorkomen. Initiatieven zoals het IJslands model en welzijn op recept worden genoemd als manieren om gezond gedrag te promoten en psychosociale klachten aan te pakken.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Het streven is om zorg en ondersteuning zo dicht mogelijk bij de inwoner en in de eigen omgeving te leveren, met betrokkenheid van de gemeenschap en ondersteuning vanuit het netwerk. De beweging van zorg naar gezondheid omvat ook het versterken van zelfregie, gezondheidsvaardigheden en leefstijl, vooral in wijken waar achterstanden groot zijn. Er wordt gesproken over het bevorderen van zelfmanagement en digitale vaardigheden van patiënten, bijvoorbeeld door middel van een academie voor patiënt en mantelzorger. Het oprichten van een zorgcoördinatiecentrum waar patiënten en hulpverleners terecht kunnen met acute zorgvragen wordt genoemd als een initiatief om de zorg rondom de cliënt te verbeteren. Het document verwijst naar activiteiten waarbij de clientreis wordt geanalyseerd met betrekking tot informele zorg, wat kan helpen bij het inventariseren van het sociale netwerk van de bewoner en het vormgeven van betrokkenheid.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Initiatieven zoals het verplaatsen van zorg vanuit het ziekenhuis naar huis en het verplaatsen van infusies en injecties naar de thuissituatie, waardoor schaarse middelen vrijkomen en de zorg meer op maat en dichter bij de patiënt geleverd kan worden. Het inrichten van een regionaal zorgcoördinatiecentrum waar patiënten en hulpverleners terecht kunnen met acute zorgvragen, wat kan bijdragen aan een snellere toeleiding naar passende zorg. Het document noemt specifieke activiteiten gericht op differentiatie, specialisatie, concentratie en spreiding op basis van kwaliteit en volumenormen
<b>Regionale samenwerking</b>	Het document spreekt over het ontwikkelen van Hybride Keten- en Netwerkoverstijgende Zorglijnen, waarbij samenwerking tussen verschillende regiopartners zoals huisartsen, ziekenhuizen, thuiszorg en gemeenten wordt benadrukt om verdere zorg te voorkomen of te verminderen, wat kan leiden tot meer samenhangende zorg in samenwerkingsverbanden. Het gebruik van digitale overlegvormen tussen zorgprofessionals draagt bij aan een geïntegreerde en effectieve benadering van de zorgvraag, wat samenwerking en afstemming tussen verschillende disciplines bevordert.
<b>Digitale zorg</b>	Het ontwikkelen van regionale digitale organisatie van zorg en welzijn, waaronder het opzetten van een duurzaam regionaal gezondheidsinformatiestelsel. Het introduceren van toereikende digitale vaardigheden voor inwoners, professionals, ondersteuners en mantelzorgers om de toegang tot zorg te verbeteren. Het inzetten op hybride multidisciplinaire zorgverlening met digitale overlegvormen tussen verschillende zorgprofessionals om een meer geïntegreerde en effectieve benadering van de zorgvraag te realiseren. Het stimuleren van zelfmanagement en eigen regie van inwoners door middel van een persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) waarmee zij controle hebben over hun gezondheid.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het bevorderen van behoud en instroom van zorg- en welzijnsprofessionals door te zorgen voor betrokken, gemotiveerde en goed opgeleide medewerkers. Dit omvat ook het slim organiseren, leren en werken om de juiste medewerker op de juiste plek te hebben voor de juiste zorg. Het opleiden van personeel in verschillende functiegroepen, zoals doktersassistenten, praktijkondersteuners, verpleegkundig specialisten, triagisten, sociaal psychiatrisch verpleegkundigen, en het realiseren van vaste opleidingspraktijken om de personele capaciteit te versterken. Het faciliteren van medewerkers en leidinggevendenden in zorgorganisaties om te leren omgaan met veranderingen en om hen krachtig te maken in het omgaan met de toenemende en complexere zorgvraag en arbeidsmarktproblematiek.
<b>Zorgcontractering</b>	Het implementeren van datagericht werken om de zorgverlening te optimaliseren en beter af te stemmen op de behoeften van patiënten. Door gebruik te maken van data en analyses kunnen zorgverleners efficiënter werken en de toegankelijkheid van zorg verbeteren



# Impactkaart zorgkantorregio Noord- en Midden-Limburg: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V		V	V		V	V	V	V	V	V	

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
	V			V

Het Herstelhuis, waar inwoners een periode verblijven en waarbij aangegeven wordt dat het verblijf in het Herstelhuis een crisisopname in de ggz heeft voorkomen

Het initiatief van het Laurentius Ziekenhuis Roermond met betrekking tot het zorgprogramma voor kwetsbare ouderen, waarbij een werkwijze wordt gehanteerd voor doorverwijzing door het labelen van patiënten en warme overdracht bij opname/ontslag



# Impactkaart zorgkantoorregio Noord-Holland Noord: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Er wordt ingezet op het organiseren van de zorg op een manier waarbij het arbeidsbesparende alternatief de voorliggende keuze is, en er wordt aandacht besteed aan zelf- en samenredzaamheid, digitalisering en het benadrukken dat welzijn meer is dan alleen zorg. Het stimuleren van een gezonde leefstijl wordt ondersteund door activiteiten zoals het versterken van de eerste lijn, met name de huisartsenzorg, en het langer thuis laten wonen van ouderen. Daarnaast wordt er ingezet op slimme substitutie en het bevorderen van zelf- en samenredzaamheid
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Er wordt in het document aandacht besteed aan het versterken van het eigen netwerk en de informele zorg. Dit omvat onder andere het kijken naar wat mensen nog wel kunnen doen en het inzetten op het zoveel mogelijk inzetten van mensen in hun eigen kracht. Er wordt in het document gesproken over de gepaste inzet van welzijnsinterventies als onderdeel van de regionale aanpak om de zorg toekomstbestendig te maken. Dit omvat onder andere het kijken naar nieuwe en innovatieve oplossingen en het zoeken naar samenwerking tussen verschillende domeinen.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Er wordt in het document gesproken over activiteiten gericht op differentiatie, specialisatie, concentratie en spreiding op basis van kwaliteit en volumennormen.
<b>Regionale samenwerking</b>	Het document benoemt activiteiten gericht op korte lijnen met het sociaal domein door te investeren in het sociaal domein en de verschuiving van zorg naar informele zorg en welzijn te stimuleren. Dit vraagt om investeringen en samenwerking met het sociaal domein, waarbij regionale samenwerking van belang is. Het document benoemt activiteiten gericht op zorgcoördinatie door het coördineren van de uitvoering van het regioplan en de doelen van IZA en GALA, waarbij monitoring en afstemming over de voortgang centraal staan
<b>Digitale zorg</b>	Het inregelen van de zorg op een andere manier, met name digitaal, om zo de zorg anders te organiseren en te optimaliseren. Het ontwikkelen van digitale vaardigheden bij inwoners en betrokkenen, waaronder professionals, ondersteuners en mantelzorgers, om de toegankelijkheid van digitale zorg te vergroten. Het creëren van een aanmeldportaal voor wijkverpleging om de planning van wijkverpleging efficiënter te organiseren en de toegankelijkheid te verbeteren. Het verwijzen van mensen met psychische klachten naar een mentaal gezondheidscentrum door huisartsen in plaats van naar de ggz, wat de toegankelijkheid van zorg kan verbeteren
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het aantrekkelijker maken van werken in de zorgsector door middel van regionale brede campagnes op de arbeidsmarkt, met als doel de interesse voor de zorg te vergroten en het behouden van personeel te stimuleren. Het bevorderen van samenwerking tussen zorginstellingen en andere betrokken partijen om de instroom van zorgprofessionals te verbeteren en de uitstroom te beperken, wat bijdraagt aan het behoud van voldoende gekwalificeerd personeel in de zorgsector. Het versterken van digitale vaardigheden van zorgprofessionals en medewerkers om de toegankelijkheid van zorg te vergroten en de efficiëntie van zorgprocessen te verbeteren.
<b>Zorgcontractering</b>	Financiële ontschotting en domeinoverstijgende financiering om de bekostiging van zorg te verbeteren en meer flexibiliteit te creëren in de financiering van zorgdiensten. Meer structurele financiering voor welzijn om de samenwerking tussen zorg- en welzijnsdiensten te versterken en de toegankelijkheid van integrale zorg te bevorderen. Passende en duurzame bekostigingssystematiek om ervoor te zorgen dat de financiering van zorg aansluit bij de behoeften van zorginstellingen en de kwaliteit van zorg waarborgt





# Impactkaart zorgkantoorregio Noord-Holland Noord: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V	V	V						

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V	V			

Het terugdringen van gezondheidsachterstanden en het stimuleren van een gezonde fysieke leefomgeving

Concrete acties genoemd gericht op het verbinden van welzijnsorganisaties met de ggz om inwoners te helpen met een lichte zorgvraag, wat relevant kan zijn voor mensen met psychische problematiek



# Impactkaart zorgkantoorregio Noordoost Brabant: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- De regio Noordoost Brabant vergrijsd relatief snel, met een oudere populatie dan het landelijk gemiddelde. Deze vergrijzing zal naar verwachting in de komende jaren verder toenemen
- Het aantal huisartsen in de regio zal naar verwachting licht stijgen tot 2023, maar daarna weer afnemen, wat kan leiden tot een grotere druk op het aantal huisartsen en de beschikbaarheid van huisartsenzorg. Het aantal huisartsenconsulten zal naar verwachting toenemen, wat de druk op het aantal beschikbare huisartsen kan vergroten
- Het aantal beschikbare verpleeghuisplaatsen zal naar verwachting licht stijgen tot 2023, maar daarna weer afnemen, wat kan leiden tot een grotere druk op de beschikbaarheid van verpleeghuiszorg
- Personeelstekorten worden verwacht in vrijwel elke branche van zorg en welzijn, met name in de Verpleging en Verzorging, wat de druk op de zorg kan vergroten
- De vraag naar gehandicaptenzorg zal fors blijven groeien en mogelijk het personeelstekort verder vergroten
- Voor de gehandicaptenzorg in Noordoost Brabant wachten relatief veel mensen met een opnamenoodzaak of -behoefte, en juist weinig met een opnamewens. De gemiddelde wachttijd ligt relatief laag ten opzichte van het landelijk gemiddelde



# Impactkaart zorgkantoorregio Noordoost Brabant: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Het document vermeldt dat in sommige gemeenten stappen worden gezet naar mentale gezondheidscentra of -netwerken, en dat laagdrempelige inlooppunten voor mensen met een psychische kwetsbaarheid (herstel- of zelfregiecentra) al in sommige gemeenten aanwezig zijn. Het Regioplan noemt ook de inzet op domeinoverstijgende ketenaanpakken, waaronder valpreventie bij ouderen, welzijn op recept, aanpak overgewicht bij kinderen en gecombineerde leefstijlinterventies bij volwassenen om preventie en voorlichting te bevorderen.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Er wordt genoemd dat het normaal moet worden dat professionals zorgtaken goed afstemmen en kunnen uitbesteden aan het informele netwerk van patiënten, zodat de zorg beter kan worden ingericht op de behoeften van de inwoners die zorg nodig hebben. Het document benadrukt het belang van het richten op passende zorg en het vooruitkijken samen met patiënten, bijvoorbeeld door middel van Advance Care Planning. Het is essentieel dat zorgverleners in gesprek gaan met patiënten om te begrijpen wat zij wel en niet willen ontvangen aan zorg, en om de formele en informele zorg goed af te stemmen op de wensen en behoeften van de cliënten. Het document wijst op de noodzaak van regionale, sub-regionale en lokale lerende netwerken om van elkaar te leren en om samen te werken aan het versterken van het eigen netwerk van individuen.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Het opzetten van een netwerk 'ggz en Sociaal Domein' waarin alle relevante partijen betrokken zijn en initiatieven gezamenlijk worden opgepakt. Binnen dit netwerk wordt gewerkt aan het beperken van de instroom in de ggz, onder andere door het opzetten van een EPA-inloopcentrum en een KOPP/KOPF preventieproject. Initiatieven van ziekenhuizen om ziekenhuiszorg naar zorg aan huis te verplaatsen door mensen thuis te faciliteren, de kennis en expertise bij eerstelijnszorgprofessionals te vergroten, en te werken aan de zelfredzaamheid van burgers en mantelzorgers. Dit initiatief, genaamd JZOJP, heeft als doel de zorg beter af te stemmen op de behoeften van de patiënten en de zorg efficiënter in te richten.
<b>Regionale samenwerking</b>	Het organiseren van een dekkend netwerk van laagdrempelige steunpunten in de regio voor mensen met een psychische kwetsbaarheid, waarbij gemeenten een structurele inzet hebben op de coördinatie en organisatie van deze steunpunten. Dit initiatief vereist nauwe samenwerking tussen gemeenten, zorgverzekeraars en zorgaanbieders om de zorg dichtbij huis te organiseren. Het document benadrukt de structurele inzet op de netwerksamenwerking van het sociaal domein met onder andere de ggz, de eerstelijnszorg en de huisartsenzorg. De implementatie van het Regionaal Coördinatie Punt in de VVT (Verpleging, Verzorging en Thuiszorg) wordt genoemd als een initiatief dat naar verwachting zal bijdragen aan een betere doorstroming in de zorgketen. De inrichting van een Regionaal Coördinatie Punt (RCP) voor alle verwijzingen/transfers in de regio, waar zorgprofessionals terecht kunnen voor een overzicht van beschikbare bedden en gerichte doorverwijzingen.
<b>Digitale zorg</b>	Het stimuleren van de inzet van e-health-toepassingen, anonieme hulplijnen en vormen van digitale/hybride zorg door gemeenten in de regio. Deze digitale middelen kunnen bijdragen aan het leveren van zorg op afstand en het vergroten van de toegankelijkheid van zorg voor inwoners. Het onderzoeken van de wenselijkheid van de inzet van Artificial Intelligence (AI) om aan de arbeidsmarktkrapte in de zorgsector het hoofd te bieden. Door AI in te zetten bij triage van zorgvragen en het snel doorverwijzen naar het juiste zorgaanbod, kan de toegankelijkheid van zorg verbeterd worden en kunnen zorgprofessionals efficiënter ingezet worden. Het document benadrukt de monitoring op afstand van patiënten als een manier om schaarse arbeidskrachten in de chronische zorg slimmer in te zetten. Door grootschalige inzet van monitoring op afstand wordt niet alleen de zorg efficiënter georganiseerd, maar kan ook de triage van patiënten verbeterd worden. Het benoemen van de inzet van digitale en technologische toepassingen als een belangrijke doelstelling voor de toekomst. In 2040 wordt verwacht dat 80% van de inwoners voor hun zorg- en ondersteuningsvragen gebruik zal maken van één of meer digitale of technologische toepassingen, zoals e-health en digitale hulplijnen.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het stimuleren van de keuze voor een baan in de zorg en het sociaal domein, evenals het onderzoeken van de mogelijkheid van de inzet van zij-instromers in de zorgsector. Het regionaal inzetten op het (blijven) binden van zorg- en welzijnsprofessionals aan de regio, bijvoorbeeld door aandacht te besteden aan opleidingen, stages en andere ontwikkelingsmogelijkheden. Het benoemen van de inzet van digitale middelen als een van de maatregelen om de zorgcapaciteit beter te verdelen en de druk op zorgpersoneel te verlagen.
<b>Zorgcontractering</b>	Hier lijkt niets over opgenomen te zijn in het plan.



# Impactkaart zorgkantoorregio Noordoost Brabant: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V				

Trainingen positieve gezondheid worden genoemd als een van de initiatieven die effect hebben op de randvoorwaardelijke opgave cultuurverandering. Dit kan bijdragen aan het verbeteren van de gezondheidsvaardigheden van mensen in de regio



# Impactkaart zorgkantoorregio Rotterdam: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Een toenemende demografische druk in de regio Rotterdam van 61% naar 70% tussen 2023 en 2040
- Toename van patiënten met een chronische zorgbehoefte, wat resulteert in meer contactmomenten met de huisarts en een grotere druk op de beschikbare capaciteit
- Stijging van het gebruik van huisartsenzorg in de regio Rotterdam Rijnmond met 5%, hoger dan de groei van het aantal inwoners (2,4%), vanwege een veranderende samenstelling van de patiëntenpopulatie
- Er is sprake van een toenemende zorgvraag en een personeelstekort in de zorgsector, waarbij het personeel steeds meer druk ervaart door de toenemende vraag en veranderd gedrag van zorggebruikers. Het verzuimpercentage ligt rond de 10% en het personeel ervaart ook agressie, wat de beschikbaarheid en kwaliteit van zorg kan beïnvloeden
- Er is een groeiende behoefte aan gespecialiseerd verpleegkundig en medisch ondersteunend personeel in de medisch-specialistische zorg, waarbij de opleidingsaantallen achterblijven
- De complexiteit van de maatschappelijke opgave neemt toe, wat zich vertaalt naar een andere vraag voor zorg en ondersteuning. Er is behoefte aan goede verbinding en bredere samenwerking tussen verschillende zorg- en welzijnsinstanties om passende zorg te kunnen bieden



# Impactkaart zorgkantorregio Rotterdam: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Regionale bewustwordingscampagne en effectmeting om bewustwording te creëren bij inwoners, met een focus op het welzijn van ouderen en preventie. Stadsdialogen in de drie gemeenten om het gesprek aan te gaan met inwoners over veranderingen in de zorg en oplossingen die zij zien. Betrekken van patiënten, cliënten en inwonersperspectief in de Integrale Zorg Alliantie (IZA) samen met zorgbelang en adviesraden. Versterken van de preventie-infrastructuur en intensiveren van de link met gezondheid bevorderende programma's zoals GALA en sportbeleid
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Het betrekken van patiënten, cliënten en inwonersperspectief in de Integrale Zorg Alliantie (IZA) samen met zorgbelang en adviesraden om de stem van de cliënt te laten horen en de zorg beter af te stemmen op hun behoeften. et creëren van bewustwording bij professionals over het belang van normaliseren en het voeren van gesprekken met inwoners om de zorg meer passend en cliëntgericht te maken. Het optimaliseren van passende ondersteuning en zorg, waarbij de focus ligt op het borgen van voldoende aanbod en het snel beschikbaar maken van zorg voor cliënten
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Integraal capaciteitsmanagement: Het optimaliseren van de capaciteit in de zorg om ervoor te zorgen dat de juiste zorg op de juiste plek beschikbaar is. Optimaliseren van zorgpaden: Het verbeteren en stroomlijnen van zorgpaden om ervoor te zorgen dat patiënten de juiste zorg op het juiste moment ontvangen. Integrale indicatiestelling: Het ontwikkelen van een integrale aanpak voor het stellen van indicaties, zodat de zorgbehoefte van patiënten goed in kaart wordt gebracht en zij de juiste zorg ontvangen. Afbuigen inzet formele zorg naar informele ondersteuning en uitstel van zorg: Het streven naar een verschuiving van formele zorg naar informele ondersteuning en het uitstellen van zorg waar mogelijk, om de zorg efficiënter en effectiever in te zetten. Betere integratie van formele zorg en informele ondersteuning: Het streven naar een betere samenwerking en afstemming tussen formele zorgverleners en informele zorgverleners om de zorg rondom de patiënt te verbeteren.
<b>Regionale samenwerking</b>	Leren, vertrouwen, resultaat behalen en aanspreken: Het opbouwen van vertrouwen tussen verschillende organisaties en het behalen van resultaten door elkaar aan te spreken op gemaakte afspraken en het tempo van de samenwerking. Thematische domein verbindende aanpak: Het aanpakken van complexe vraagstukken door thematisch en domein overstijgend te werken en prioriteiten te stellen via jaarlijkse werkagenda's. Focus op de lage SES wijken: Het richten van de samenwerking op wijken met een lage sociaaleconomische status om daar de meeste gezondheidswinst te behalen. Burgerperspectief inbedden: Het betrekken van burgers bij de samenwerking en het denken vanuit hun perspectief om de gezondheidszorg beter af te stemmen op hun behoeften. Doorbouwen op wat werkt: Het benutten van bestaande samenwerkingsverbanden en het overnemen van succesvolle praktijken en innovaties om dubbel werk te voorkomen en efficiëntie te bevorderen
<b>Digitale zorg</b>	Digitaal tenzij benadering: Het streven naar een concrete vermindering van fysieke zorg met ongeveer 10% in de regio binnen 3 jaar door de inzet van sociale en technologische innovatie. Versterken van gegevensuitwisseling: Het streven naar elektronische gegevensuitwisseling als standaard in de zorg en het digitaal beschikbaar stellen van zorggegevens aan inwoners om de zorg toegankelijk, kwalitatief en betaalbaar te houden. Optimaliseren van interactie tussen programma-organisaties: Het ontwerpen en optimaliseren van de interactie tussen bestaande programma-organisaties om een coherent programmaportfolio te realiseren en de implementatie van digitale zorg te versnellen. Stimuleren van digitale innovaties: Het bevorderen van digitale innovaties en gegevensuitwisseling om zorgmedewerkers en zorgorganisaties te ondersteunen en beter digitaal samen te laten werken
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het streven naar het behouden van professionals voor cruciale zorgfuncties en het verminderen van het personeelstekort door digitale innovaties en efficiëntere zorgprocessen. Het optimaliseren van de samenwerking tussen zorg en sociaal domein om zorgmedewerkers en zorgorganisaties te ondersteunen en beter digitaal samen te laten werken. Het creëren van meer ruimte voor directe tijd van zorgverleners en het verhogen van hun arbeidsvreugde door het verminderen van administratieve lasten en het efficiënter inzetten van digitale middelen
<b>Zorgcontractering</b>	Implementatie van ondersteuning bij IT-investeringen en contractering met leveranciers om de kosten te verlagen en efficiëntie te verbeteren. Intensieve afstemming op planning en aanpak met aanpalende initiatieven om complementaire bijdragen te leveren voor de regio, zoals het Santeon Zorg Bij Jou en digitale voordeur 2.0 (Rijnmondokters). Het creëren van randvoorwaarden zoals een projectleider/programmamanager bij RijnmondNet en implementatiecapaciteit bij organisaties om de zorgcontractering en samenwerking te faciliteren



# Impactkaart zorgkantoorregio Rotterdam: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V			V				V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
	V			V

Het verbeteren van de ervaren mentale gezondheid en het zorgen dat passende ondersteuning en zorg in 2040 binnen vier weken beschikbaar zijn. De genoemde acties omvatten het vergroten van mentale veerkracht, het voorkomen van onnodig gebruik van geestelijke gezondheidszorg door inzet van het sociaal domein, het optimaliseren van passende ondersteuning en zorg, en het zorgen voor voldoende aanbod van cruciale zorg

Er wordt ingezet op thema's zoals zelf- en samenredzaamheid door onder andere in te zetten op reablement, preventie en samenwerking tussen formele en informele zorg, en het versterken van de eerste lijn. Daarnaast wordt er gesproken over het bevorderen van thuiszorgcoördinatie, het verbreden van verwijshulp010 met onder andere thuiszorg/ELV, en het versterken van de infrastructuur voor (sub)acute zorg om acute ziekenhuisopnames te voorkomen

\* medisch-specialistische zorg (MSZ), geestelijke gezondheidszorg (ggz), wijkverpleging, huisartsenzorg, extramurale farmaceutische zorg (EFZ/apothekers), multidisciplinaire zorg (MDZ), Eerstelijnsverblijf (ELV), Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ), geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP), langdurige zorg (Wlz, ouderenzorg)



# Impactkaart zorgkantoorregio Twente: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Twente zal vergrijzen, waarbij het percentage ouderen tussen 2023 en 2040 naar verwachting met ongeveer een derde zal toenemen. De grijze druk zal sterk toenemen, wat betekent dat er in de komende jaren minder 'productieve volwassenen' zullen zijn per 65+'er, wat gevolgen heeft voor de zorg die aan ouderen kan worden geleverd
- Er wordt gewezen op de noodzaak van geschikte woningen voor ouderen, gezien de verwachting dat het aantal intramurale verpleeghuisbedden niet verder zal stijgen, wat extra druk legt op de eerstelijnszorg, met name huisartsenzorg en wijkverpleging
- De stijging van het aantal cliënten in de wijkverpleging vraagt om een efficiënte inzet van beschikbare wijkverpleging, benadrukkend het belang van wijkgericht werken
- Er wordt gewezen op een oplopend tekort aan personeel binnen de sector zorg en welzijn in Twente, waarbij het percentage werknemers van 55 jaar en ouder in de zorgsectoren de afgelopen jaren is toegenomen
- In de gehandicaptenzorg ligt het aantal wachtenden per 100.000 inwoners voor verschillende vormen van zorg onder het landelijk gemiddelde. Het aantal wachtenden tussen 0 en 6 weken is ongeveer twee keer zo hoog als het Nederlandse gemiddelde, terwijl het aantal wachtenden dat meer dan zes weken wacht substantieel lager ligt dan het Nederlands gemiddelde





# Impactkaart zorgkantoorregio Twente: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Er wordt gestreefd naar vroegsignalering, het versterken van kennis en vaardigheden, preventieve maatregelen en gedragsaanpassingen om tijdig reflectie op het ouder worden en anticipatie op veranderingen te bevorderen bij ouderen. Hierbij worden diverse instrumenten, trainingen en producten ingezet om bewustwording over gezond en zelfredzaam ouder worden te vergroten. Er wordt ingezet op een preventieve aanpak door het versterken van het lokale netwerk, het sociaal domein en de zorg. Dit omvat het vroegtijdig inspelen op signalen die kunnen wijzen op psychische problemen en het voorkomen van onnodige medicalisering. Er wordt specifiek gefocust op het verbeteren van de mentale gezondheid van jongeren door preventief te werken met verschillende partners zoals GGD, scholen en jeugd- en jongerenwerk
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Er wordt actief ondersteuning geboden aan partners bij het opzetten van aanpakken rondom reablement. Reablement wordt gezien als een strategisch middel om ouderen te ondersteunen bij het verbeteren van hun fysieke gezondheid en zelfstandigheid, waardoor de zelfredzaamheid van ouderen wordt behouden of versterkt. Er wordt ingezet op het regionaal vergroten van bewustzijn bij inwoners en zorgprofessionals door het inzetten van een regionaal kader voor 'samen beslissen'. Dit omvat het onder de aandacht brengen van basisvragen en het uitwerken van een plan van aanpak om de communicatie tussen zorgverlener en cliënt laagdrempeliger te maken
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Er zijn afspraken gemaakt tussen ziekenhuizen over concentratie en spreiding van bepaalde zorgpaden om kwalitatief goede specialistische zorg dichtbij beschikbaar te houden. Er wordt gestreefd naar een duurzaam zorglandschap met passende zorg door concentratie, spreiding en verschuiving van zorg vanuit de tweedelijns naar de eerste lijn of thuissituatie
<b>Regionale samenwerking</b>	De regionale samenwerkingsverbanden Twente Beter en Twentse Koers hebben een regioplan opgesteld waarin concrete aanpakken zijn vertaald voor gezondheid, preventie, zorg en ondersteuning thuis. Twentse Koers richt zich meer op samenwerking met het sociaal domein, terwijl Twente Beter zich meer richt op samenwerking binnen de zorg. Regionaal wordt gewerkt aan een visie en werkwijzen omtrent medisch duurzame zorg, waarbij kwalitatief voldoende medische zorg wordt geboden die doorloopt van de wijk naar het verpleeghuis en ziekenhuis. Samenwerking tussen organisaties en professionals vanuit diverse domeinen is van belang om dit goed te organiseren
<b>Digitale zorg</b>	De regio Twente is bezig met het participeren in initiatieven zoals Santeon 'Zorg bij Jou' en het herzien van bestaande zorgpaden in het licht van hybride zorg. Er wordt gewerkt aan het ontwikkelen van hybride zorgpaden die zowel domein-specifiek als domein-overstijgend kunnen zijn, afhankelijk van de zorgbehoefte. Het document benoemt activiteiten gericht op meer inzet van digitale middelen, zorgtechnologie, digitale innovatie/transformatie en domotica. Er wordt gesproken over het integreren van digitalisering en technologie in de dagelijkse werkprocessen, waarbij aandacht wordt besteed aan een andere manier van werken en het gedrag van medewerkers. Het doel is om administratieve lasten te verlichten, samenwerking tussen formele en informele zorg te versterken en werkprocessen en werkzaamheden per functie beter in kaart te brengen om personeel efficiënt in te zetten
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Er wordt gesproken over het anders betrekken van zorgverleners/zorgprofessionals in de zorg om de werkdruk te verlagen en de alsmaar stijgende vraag naar medewerkers in de zorg aan te pakken. Samenwerking met onderwijs wordt benadrukt om flexibel leren te stimuleren en talentontwikkeling te bevorderen. Daarnaast wordt digitale zorg genoemd als een mogelijkheid om het ziekteverzuim te verlagen en om zorg op afstand te leveren, waardoor zorgprofessionals op andere manieren kunnen bijdragen aan de continuïteit en kwaliteit van zorg en welzijn
<b>Zorgcontractering</b>	Het document benoemt activiteiten gericht op het stimuleren van passende zorg in contractering. Er wordt gesproken over het voorkomen van zorg door bijvoorbeeld meer inzet van hulpmiddelen en technologie, en het aanleren van vaardigheden aan patiënten en mantelzorgers om minder zorg nodig te hebben. Dit kan bijdragen aan het stimuleren van passende zorg in contractering



# Impactkaart zorgkantoorregio Twente: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V			V			V	V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V	V	V	V	V

Project Gezondheidsvaardigheden: er wordt gewerkt aan het verbeteren van de gezondheidsvaardigheden van inwoners, met speciale aandacht voor mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden. Dit project heeft als doel de toegang tot zorg en ondersteuning te verbeteren en de zelfredzaamheid van deze groep te vergroten.

- Project Participatie naar vermogen: dit project richt zich op het optimaliseren van de ontwikkelmogelijkheden van inwoners met een psychische kwetsbaarheid, met als doel het verminderen van de psychische kwetsbaarheid en het bevorderen van participatie in de samenleving, zoals op de arbeidsmarkt.
- Project Aanpak wachttijden: Dit project heeft als doel om geen of verminderde wachttijden in de geestelijke gezondheidszorg (ggz) te realiseren, waardoor inwoners sneller toegang krijgen tot passende en laagdrempelige ggz-zorg en ondersteuning

Project Hart- en vaatziekten: er wordt gestreefd naar het verbeteren van de preventie en vroegtijdige signalering van hart- en vaatziekten bij inwoners. Het doel is om het aantal inwoners met een verhoogd risico op hart- en vaatziekten te verlagen en de gezondheid van deze doelgroep te bevorderen

Project Oncologische zorg: er wordt intensief samengewerkt binnen het Regionaal Oncologienetwerk om de kwaliteit van oncologische zorg te waarborgen en te verhogen. Door kennisuitwisseling en samenwerking op het gebied van zorg, onderzoek, onderwijs en innovatie wordt gestreefd naar een verbetering van de zorg voor mensen met kanker

Project Respijtzorg: Dit project richt zich op het bieden van tijdelijke en passende zorg en ondersteuning aan ouderen met een kwetsbare gezondheid en hun mantelzorgers. Het doel is om de mantelzorgers te ontlasten en de ouderen de benodigde rust en ondersteuning te bieden



# Impactkaart zorgkantoorregio Utrecht/Midden-Nederland: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- De vergrijzing in de regio Utrecht zal snel toenemen. Het percentage inwoners van 65 jaar en ouder zal naar verwachting stijgen van 17,9% in 2023 naar 22,4% in 2040
- Het aantal inwoners met één of meer chronische aandoeningen zal naar verwachting stijgen als gevolg van de bevolkingsgroei en vergrijzing. Dit wijst op de noodzaak van passende zorg en ondersteuning voor een groeiende groep mensen met langdurige gezondheidsproblemen
- Het aantal cliënten in de gehandicaptenzorg in de regio Utrecht wordt voorspeld te stijgen van 7.490 in 2023 naar 8.170 in 2040, wat neerkomt op een stijging van 9,1%. Deze groei is groter dan de gemiddelde stijging in Nederland en wijst op een toenemende vraag naar zorg voor mensen met een beperking in de regio
- Er wordt een stijging van de zorgvraag verwacht met name door de vergrijzing. Tegelijkertijd wordt er een groei van het zorgaanbod verwacht



# Impactkaart zorgkantoorregio Utrecht/Midden-Nederland: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Preventie en zelfredzaamheid: informatie, laagdrempelige ondersteuning. Gezond ouder worden: regionale campagne, krachten en talenten benutten 55+'ers. Zorgpaden en proactieve zorgplanning: herontwerpen zorgpaden. Normaliseren psychische klachten en beschikbaar stellen laagdrempelige hulp voor inwoners met mentale kwetsbaarheden. Verkennen leefstijlverbetering, valpreventie ouderen. Trainingen, bewustwordingscampagnes in dementievriendelijke wijken. Opzetten mentale gezondheidscentra. Betere toeleiding passende (zelf)hulp.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Herontwerpen zorgpaden en proactieve zorgplanning. Cliënten betrekken bij hun toekomstige zorg en behandeling. Organiseren netwerkaanpak in wijken om sociale cohesie te vergroten. Zorg eerst zoeken in netwerk, voor professionele zorg in beeld komt. Dementievriendelijke wijk. Stimuleren gezond ouder worden. Zorg passend maken voor alle inwoners, verdere doorontwikkeling naar vraaggericht werken, versterken van eigen regie en weerbaarheid van de cliënt.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Herontwerpen zorgpaden. Ziekenhuizen werken aan initiatieven zoals Juiste Zorg Juiste Plek programma's, telemonitoring, hybride zorgpaden, teleconsultatie huisartsen / medisch specialist, advance care planning. Deskundigheidsbevordering gericht op normaliseren, verwijzen en netwerkvorming. Principes van 'stepped care'. Goede inschatting maken van zorg- en ondersteuningsbehoefte. Mogelijk maken eerstelijnsdiagnostiek aan huis of dichtbij huis. Verkenen van mogelijke concentratie en spreiding van (basis)zorg.
<b>Regionale samenwerking</b>	Samenwerking en netwerkvorming: benutten regionale capaciteit, zorgvraag opvangen. Utrecht West regionale samenwerking nog in kinderschoenen. Maar plannen om samenwerking bestendigen. Geen overzicht en samenhang in samenwerkingen, dubbelingen of witte vlekken niet duidelijk. Er mist één taal om samen te werken aan doelen. Ruimte voor verbetering tussen eerstelijns, sociaal domein, gemeenten op wijk- en regionaal niveau. Sociaal wijkteams kunnen meer samenwerken met informele zorg, ondersteuning en zorg. Belang regionale netwerken zoals Health Hub Utrecht, kennisplatform Utrecht Sociaal en TRIJN. Organiseren van ketenaanpak op sub-regio niveau om druk op acute zorg te verminderen > efficiënt en effectief samenwerken. Faciliteren van zorgcoördinatie. Belang van kennis andere partijen.
<b>Digitale zorg</b>	Belang van ontwikkelen digitale diensten die begrijpen en toegankelijk zijn voor inwoners met beperkte digitale (gezondheids)vaardigheden. Organisaties worden aagemoedigd om hun digitale toegankelijkheid en inclusiviteit jaar op jaar te verbeteren. Gebruik eenvoudig taalgebruik, monitoren verbeteringen en faciliteren uitwisselen best practices. Ontwikkelen digitaal platform voor verbeteren toegankelijkheid, versterken welbevinden en ondersteunen zorgproces. eHealth programma's, eCommunities, reminders via apps, en digitaal materiaal voorafgaand aan contact tussen cliënt en zorgprofessional. Digitale en persoonlijke contactmomenten. Trainen van mensen in digitale vaardigheden. Elektronische gegevensuitwisseling.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Investeren in veranderbereidheid en innovatievaardigheden van zorg- en welzijnsprofessionals. Focus op werkplezier en verminderen van werkdruk, aandacht voor welbevinden en technologie als basis. Herontwerpen en transformeren van zorgpaden om processen te optimaliseren, taken en verantwoordelijkheden te herverdelen en administratieve lasten te verlagen. Verminderen regeldruk. Ontwikkelprogramma voor professionals in zorg & welzijn gericht op toekomsbestendig werken. Opschalen en toepassen van arbeidsbesparende sociale innovaties.
<b>Zorgcontractering</b>	Contractering zo inrichten dat deze bij de vraag aansluit, doelmatig van opzet is en zo intensief als nodig en zo kort als mogelijk wordt georganiseerd.



# Impactkaart zorgkantorregio Utrecht/Midden-Nederland: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V	V	V	V	V

1. Bevorderen van Positieve Gezondheid en communicatie voor mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden: implementeren van Positieve Gezondheid als een bredere kijk op gezondheid die breed gedragen wordt als gemeenschappelijk uitgangspunt in de keten van welzijn, ondersteuning en zorg.
2. Bijdragen aan het vermogen van mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden om met fysieke, emotionele en sociale uitdagingen in het leven om te gaan door middel van een brede benadering

1. Betere toeleiding naar passende (zelf)hulp voor mensen met psychische klachten/mentaal kwetsbaren
2. Organiseren van een netwerkaanpak in wijken om kwetsbare inwoners tijdig te zien en passende ondersteuning te bieden, waarbij de oplossing niet automatisch gezocht wordt in professionele hulpverlening
3. Stimuleren van sociale cohesie in wijken en buurten om ondersteuning eerst te zoeken in de samenleving of de nulde lijn voordat professionele zorg of ondersteuning wordt ingeschakeld
4. Mentale weerbaarheid en gezondheid voor specifieke doelgroepen met psychische problematiek
5. Streven naar een gemeenschap waarin inwoners gebruik kunnen maken van steunbronnen en waarin mensen tolerant zijn naar elkaars kwetsbaarheden en bijzonderheden, met specifieke aandacht voor doelgroepen zoals EPA-jongeren, eenzame ouderen, LVB, ouders met ggz-problematiek, en andere psychisch kwetsbare groepen

1. Herontwerpen van zorgpaden rond aandoeningen met stijgende zorgvraag, waaronder CVRM (cardiovasculair risicomanagement)
2. Samen met betrokken professionals op regionaal niveau zorgpaden herontwerpen rond aandoeningen zoals CVRM om te anticiperen op de stijgende zorgvraag.
3. Streven naar een situatie waarin iedereen in de regio met de werkafspraken Proactieve Zorgplanning werkt, zowel in de eerste als tweede lijn, om te zorgen dat alle inwoners hebben nagedacht over hun wensen en grenzen voor toekomstige zorg en behandeling

Identificeren en tijdig in gesprek gaan met patiënten met levensduurbekortende ziekten, waaronder kanker. Doel: 75% van de patiënten met levensduurbekortende ziekten, waaronder kanker, tijdig identificeren en vroegtijdig in gesprek gaan om over- en onderbehandeling te voorkomen.  
Aanpak: Bewustwordingscampagnes voor inwoners, patiënten/naasten en zorgverleners, en het concretiseren van de meerwaarde op praktijk- en regioniveau voor een betere kwaliteit van zorg en leven

Verbeteren van zelfstandig wonen en zorg voor ouderen met kwetsbare gezondheid. Creëren van basisvoorzieningen in de nabijheid van de eigen woonruimte om ouderen in staat te stellen zelfstandig te blijven wonen, inclusief winkels, openbaar vervoer, welzijns- en zorgvoorzieningen. Opzetten van een netwerk in de wijk waarin verschillende disciplines samenwerken voor goede lokale zorg voor ouderen met kwetsbare gezondheid



# Impactkaart zorgkantoorregio Waardenland: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Een toenemende vergrijzing: tussen 2023 en 2040 wordt een toename verwacht in het aandeel inwoners van 65-79 jaar (van 15,3% naar 17,0%) en inwoners ouder dan 80 jaar (van 5,3% naar 8,7%). Tegelijkertijd daalt het aandeel inwoners van 20-64 jaar (van 56,9% naar 52,1%)
- In 2023 heeft meer dan de helft (51,6%) van de inwoners in regio Waardenland één chronische aandoening. Dit wijst op de uitdagingen die gepaard gaan met het toenemende aantal chronisch zieken en mensen met multimorbiditeit in de regio
- De verwachte ontwikkelingen in de demografie, zoals de vergrijzing van de bevolking en de toename van chronische aandoeningen, zullen naar verwachting leiden tot een grotere zorgvraag in regio Waardenland
- Er wordt een hoge uitstroom van zorgmedewerkers, met name huisartsen, verwacht
- De wachttijden voor ggz-behandelingen variëren in de regio Waardenland, waarbij voor sommige behandelingen de wachttijden lager liggen dan het landelijk gemiddelde, terwijl voor andere behandelingen de wachttijden hoger zijn



# Impactkaart zorgkantoorregio Waardenland: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Bewustwordingscampagnes onder de bevolking over vitaal ouder worden. Het opstellen van een innovatieagenda voor de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) door de Sociale Dienst Drechtsteden, contractpartners Wmo en gemeenten. Het bevorderen van mentale gezondheid van de bevolking van 0 tot 100 jaar door middel van een ketenaanpak vanuit gemeenten. Elementen van mentale gezondheid komen terug in verschillende initiatieven, zoals Kansrijke Start, vitaal ouder worden, bestrijding van eenzaamheid en valpreventie.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Het implementeren van Virtuele Thuiszorg, waarbij zorgvragers op aanwijzing van zorgverleners gebruik kunnen maken van een breed scala aan digitale hulpmiddelen. Er wordt gesproken over het ondersteunen van inwoners bij het behouden of versterken van hun eigen regie, zelf- en samenredzaamheid, fysieke, mentale en sociale weerbaarheid. Dit omvat ook het tijdig inzicht krijgen in de wensen en behoeften van cliënten met betrekking tot mantelzorgvragen, eenzaamheidsproblematiek, vitaliteit en vrijwilligerswerk
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Het document bevat informatie over activiteiten gericht op het bieden van zorg dichtbij huis en verder weg als dat nodig is. Het document bevat informatie over activiteiten gericht op differentiatie, specialisatie, concentratie en spreiding op basis van kwaliteit en volumenormenten. Er wordt gesproken over het maken van duidelijke profielkeuzes van ziekenhuizen, wat kan bijdragen aan het verbeteren van de kwaliteit van zorg en het optimaliseren van de zorgverlening op basis van specialisatie en concentratie. Het document bevat informatie over activiteiten gericht op het verbeteren van de triage. Dit omvat onder andere het opzetten van een regionaal domeinoverstijgend coördinatiepunt met informatie over capaciteit per instelling, wat kan bijdragen aan een efficiëntere triage en toeleiding naar passende zorg.
<b>Regionale samenwerking</b>	Het opzetten van een regionale hub voor integrale diagnostiek van nulde tot en met derde lijn, met als doel het verbeteren van de toegankelijkheid van medisch-specialistische zorg en het verbinden van welzijnsorganisaties met de ggz om inwoners te helpen met een lichte zorgvraag. Het gezamenlijk organiseren en coördineren van ouderenzorg en het afstemmen van aanbod en vraag, met als doel het inspelen op de vergrijzing en het verbeteren van de zorgcoördinatie in de ouderenzorg. Het opzetten van een regionaal domeinoverstijgend coördinatiepunt met informatie over capaciteit per instelling, het gebruik van digitale hulpmiddelen voor voorspelling van vraag en aanbod, en het versterken van de integraliteit in de uitvoering en samenwerking tussen instellingen en financiers, met als doel het verbeteren van de zorgcoördinatie en samenwerking in de regio.
<b>Digitale zorg</b>	Het monitoren van cliënten op afstand via een app of beveiligde internetverbinding, waarbij cliënten korte vragen beantwoorden en meetgegevens invullen die zorgverleners kunnen inzien. Het gebruik van digitale hulpmiddelen voor voorspelling van vraag en aanbod, en het opzetten van een regionaal domeinoverstijgend coördinatiepunt met informatie over capaciteit per instelling. Het anders inrichten van huisartsenzorg door bijvoorbeeld de introductie van een digitale huisarts, waardoor patiënten zelf zaken kunnen regelen via een applicatie.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het stimuleren van gezonde leefomgevingen met behulp van digitale netwerkzorg. Het herinrichten van de acute zorg met onder andere zorg op afstand en ANW-optimalisatie, wat kan helpen bij het verminderen van de druk op zorgprofessionals en het optimaliseren van de zorgverlening
<b>Zorgcontractering</b>	Er wordt gesproken over het opzetten van regionale afspraken en het gezamenlijk organiseren en coördineren van zorg, zoals ouderenzorg, met als doel om de zorg efficiënter en effectiever te maken. Door het implementeren van nieuwe vormen van zorgcontractering en zorgcoördinatie kunnen zorginstellingen en zorgverleners beter samenwerken en de zorg efficiënter organiseren.



# Impactkaart zorgkantoorregio Waardenland: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
	V	V		V					V	V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V	V			V

Er wordt gestreefd naar toegankelijke informatie en e-health-technologie voor alle inwoners, wat niet alleen kan leiden tot minder zorgconsumptie, maar ook tot slimmere zorg

Er wordt ingezet op preventie om de mentale gezondheid te bevorderen en psychische klachten te voorkomen. Daarnaast wordt gewerkt aan een verandering van mindset bij zowel mensen met als zonder psychische klachten, met als doel weerbaarheid en veerkracht te bevorderen

Er wordt beschreven dat op wijkniveau een integraal team wordt ingericht met kernfuncties zoals de sociaal werker met expertise ouderen en de wijkverpleegkundige, in directe verbinding met de huisarts. Het doel is om een plan op maat te maken waarbij de oudere zo veel mogelijk in eigen regie blijft en de ondersteuning wordt ingericht om het welbevinden te verhogen en de noodzakelijke zorg in te zetten

\* medisch-specialistische zorg (MSZ), geestelijke gezondheidszorg (ggz), wijkverpleging, huisartsenzorg, extramurale farmaceutische zorg (EFZ/apothekers), multidisciplinaire zorg (MDZ), Eerstelijnsverblijf (ELV), Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ), geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP), langdurige zorg (Wlz, ouderenzorg)





# Impactkaart zorgkantoorregio West-Brabant: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- De demografische druk in de regio West-Brabant zal naar verwachting toenemen van 73,4% in 2023 tot 91,8% in 2040. Dit houdt in dat de verhouding tussen het niet-werkende deel van de bevolking (0-19 jaar en 65 jaar of ouder) en het werkende deel van de bevolking (20-64 jaar) zal stijgen
- Er is al een tekort aan zorgprofessionals in de regio, met name in de verpleging en verzorging, sociaal werk, huisartsen- en gezondheidscentra en de ggz. De verwachte uitstroom van zorgmedewerkers, vooral huisartsen, kan leiden tot een afname van het beschikbare zorgaanbod en daarmee de toegankelijkheid van zorg verminderen
- De verwachte uitstroom van zorgmedewerkers kan leiden tot langere wachtlijsten en een hogere werkdruk voor de overgebleven zorgmedewerkers, wat de toegankelijkheid van zorg in de regio kan beïnvloeden
- Er is sprake van een toenemende mismatch tussen de zorgvraag en het zorgaanbod in de regio West-Brabant. Deze discrepantie kan leiden tot tekorten aan passende zorg voor de bevolking. Het beschikbare zorgaanbod neemt af en zonder actie kan er in de toekomst steeds minder aan de vraag worden voldaan



# Impactkaart zorgkantoorregio West-Brabant Oost: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Er wordt ingezet op preventie en het opnieuw aanleren van vaardigheden om de zorgnoodzaak te verminderen en de zelfredzaamheid van cliënten te vergroten. Er wordt gestreefd naar toegankelijkheid tot zorg en ondersteuning op het gebied van mentale gezondheid door preventie van psychische klachten en suïcidaal gedrag, het stimuleren van weerbaarheid en veerkracht, en het bieden van een passend en toegankelijk zorgaanbod. Er wordt ingezet op het verbeteren van gezondheidsvaardigheden door effectieve communicatie, zodat informatie duidelijk wordt uitgelegd en zorgorganisaties 'gezondheidsvaardig' zijn. Er wordt gewerkt aan het opzetten van een breed preventieprogramma waarin bestaande projecten op elkaar worden afgestemd om overlap te voorkomen en projecten te versterken. Er wordt gewerkt aan het verstrekken van toegankelijke, begrijpelijke en juiste informatie en adviezen voor potentiële aanstaande ouders, jeugdigen, ouders en professionals om bewuste keuzes te maken over gezondheid en ondersteuningsmogelijkheden.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Ondersteunen en versterken van inwoners die initiatief nemen voor versterking vanuit de samenleving, zoals burgerinitiatieven, lotgenootgroepen en zorgcoöperaties, om de beweging naar informele zorg te stimuleren en het zelfoplossend vermogen van inwoners te vergroten. Daarnaast wordt er aandacht besteed aan het meer naar elkaar omkijken en voor elkaar zorgen, al dan niet via inwonerinitiatieven, en het zoeken naar vernieuwende vormen van respijtzorg door zorgverzekeraars en gemeenten.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Bouwen van een domein overstijgende wijkstructuur en bundelen van expertises om de zorg en ondersteuning anders in te richten en toegankelijk en betaalbaar te houden, met als doel dat ouderen langer in hun eigen leefomgeving kunnen blijven. Stimuleren van ontmoetingsplekken in de wijk voor ouderen en mantelzorgers, zowel fysiek als digitaal, om de sociale interactie en ondersteuning te bevorderen. Stimuleren van inwoners om beter toegeleid te worden naar eerstelijnszorg, waardoor spoedzorg en huisartsenzorg beter gefaciliteerd worden om de toestroom te beheersen. Creëren van hechte samenwerking tussen professionals in de wijken en kernen, gericht op de gezondheid van de gehele populatie, om de capaciteit in de eerste lijn beter te benutten en taken anders te organiseren waar nodig.
<b>Regionale samenwerking</b>	Het vormen van regionale coalities en lokale coalities voor de ketensamenwerking Kansrijke Start, waar alle gemeenten en hun partners aan deelnemen. Het optimaliseren van de klantroute Kansrijke Start in alle gemeenten vanuit het regionale netwerk. Het versterken van zelfverzekerd (toekomstig) ouderschap als onderdeel van de regionale ketensamenwerking Kansrijke Start. Het document bevat ook informatie over zorgcoördinatie, waarbij activiteiten gericht zijn op het organiseren van taken in de eerste lijn en het maken van afspraken met andere sectoren over regiebehandelaarschap en doorverwijzing. Er wordt gesproken over het efficiënter inzetten van schaars personeel in de zorg door afspraken, samenwerking en kennisuitwisseling tussen ziekenhuizen. Het Zorginstituut zal deze ontwikkeling ondersteunen met het publiceren van signaleringen en het maken van afspraken tussen zorgverzekeraars en aanbieder.
<b>Digitale zorg</b>	Het vergroten van de efficiëntie en kwaliteit van (zorg)processen door het gebruik van zorg op afstand, domotica en slimme apparaten. Het verbeteren van de samenwerking en communicatie tussen zorgverleners door goede gegevensbeschikbaarheid over organisatiegrenzen heen en het gebruik van (stuur)informatie/data voor verbeterde zorg en benodigde zorgcapaciteit. Het opschalen van innovaties en digitale mogelijkheden als expliciet onderdeel van alle prioritaire opgaven in het regioplan, met als uitgangspunt: zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan. Het streven naar hybride zorg, waarbij een mix van digitaal en fysiek aangeboden zorg en ondersteuning wordt ingezet, om zo de belasting van zorgprofessionals te verminderen en de toegankelijkheid van zorg te verbeteren.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het maximaal ondersteunen en ontlasten van het arbeidspotentieel van zorgmedewerkers door techniek en efficiënte zorgprocessen, om zo de capaciteit en kwaliteit van zorg te kunnen blijven bieden.
<b>Zorgcontractering</b>	Er wordt ingezet op administratie lastenverlichting door: 1) administratie zoveel mogelijk te automatiseren 2) administratie die geen duidelijk doel dient te schrappen 3) geen dubbele administratie te doen.



# Impactkaart zorgkantoorregio West-Brabant West: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Inzetten op preventieve interventies die multiproblematiek (of verergering) voorkomen. Door inzet op leefomgeving en gezonde leefstijl willen wetoe naar een toename van de feitelijke en ervaren (positieve) gezondheid, door een afname van de prevalentie van leefstijl- en leefomgeving-gerelateerde ziekten. Implementatie van de ketenaanpakken <i>Gezonde Leefstijl Interventie voor volwassenen met overgewicht en obesitas</i> en <i>Kind naar Gezond Gewicht</i> . Inzet op het leefstijlloket. Inzetten op verbeteren gezondheidsvaardigheden en aanpak kansen(on)gelijkheid, bijvoorbeeld met aanpak laaggeletterdheid om ervoor te zorgen dat mensen gezondheidsinformatie beter begrijpen. Investeren in voorkomen middelengebruik (alcohol, drugs, roken en vaperen in relatie tot leefstijl-gerelateerde ziekten). Investeren in beweeg- en sportparticipatie, aandacht voor gezonde voeding 'voor weinig geld', ontspanning en gezonde slaap. Investeren in de mentale gezondheid (via themalijn Mentale Gezondheid).
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Vergroten van eigen regie, veerkracht en zelfredzaamheid van kwetsbare ouderen en hun netwerk verlaagt de vraag naar formele zorg en hulp. Oplossingsrichtingen, geïnitieerde (nieuwe) acties en initiatieven binnen de regioafspraken aan laten sluiten bij de behoeften van inwoner. Inwoners activeren, ruimte geven, ondersteunen en versterken om zelf met oplossingsrichtingen, acties en initiatieven aan de slag te gaan, om de gezondheid te verbeteren en toekomstbestendige zorg en ondersteuning te realiseren voor alle inwoners van West-Brabant West.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Het versterken en verbeteren van de toegankelijkheid van de ggz en het sociaal domein voor mensen met een psychische kwetsbaarheid of psychiatrische aandoening. In 2028 is de toegankelijkheid van eerstelijnszorg geoptimaliseerd met als doel een effectieve toewijzing van (zorg)vragen en een 15% daling van de relatieve zorgconsumptie* in de eerste lijn, ten opzichte van het huidige niveau. Dit gebeurt door de inwoners van West-Brabant te leiden naar de juiste plek voor hun (zorg)vraag en door optimaal gebruik te maken van digitale ondersteuning.
<b>Regionale samenwerking</b>	Over 4 jaar staat er een integrale preventie- en zorgketen, waarin in ieder geval geboortezorg, jeugdgezondheidszorg, jeugdhulp en het sociaal domein op elkaar zijn aangesloten. Vanuit het regionale netwerk optimaliseren we de klantroute Kansrijke Start in alle gemeenten.
<b>Digitale zorg</b>	Het vergroten van de efficiëntie en kwaliteit van (zorg)processen door het gebruik van zorg op afstand, domotica en slimme apparaten. Het verbeteren van de samenwerking en communicatie tussen zorgverleners door goede gegevensbeschikbaarheid over organisatiegrenzen heen en het gebruik van (stuur)informatie/data voor verbeterde zorg en benodigde zorgcapaciteit. Het opschalen van innovaties en digitale mogelijkheden als expliciet onderdeel van alle prioritaire opgaven in het regioplan, met als uitgangspunt: zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan. Het streven naar hybride zorg, waarbij een mix van digitaal en fysiek aangeboden zorg en ondersteuning wordt ingezet, om zo de belasting van zorgprofessionals te verminderen en de toegankelijkheid van zorg te verbeteren.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het regionaal oppakken van de arbeidsmarktproblematiek. Om die het hoofd te bieden werken we actief samen. We verkennen daarbij de mogelijkheden voor het regionaal werven van personeel, de dialoog voor behoud en inzetbaarheid, onderlinge uitwisseling, professionele ruimte voor het behoud van personeel en andere initiatieven. De relevante onderwerpen worden in 2024 verder uitgewerkt, waarbij we de verbinding zoeken met Transvorm. Verbreden en verdiepen van vaardigheden en kennis van onze huidige en toekomstige professionals. Wij betrekken onze professionals hier nadrukkelijk bij. De transformatie vraagt om gelijkgerichte samenwerking over domeinen heen en acteren vanuit een breder kader. Regionale opleidingsinstituten worden betrokken bij deze beweging.
<b>Zorgcontractering</b>	Er wordt ingezet op administratie lastenverlichting door: 1) administratie zoveel mogelijk te automatiseren 2) administratie die geen duidelijk doel dient te schrappen 3) geen dubbele administratie te doen.



# Impactkaart zorgkantoorregio West-Brabant: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V		V	V						V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V	V			V

Er wordt gestreefd naar toegankelijke informatie en e-health-technologie voor alle inwoners, wat niet alleen kan leiden tot minder zorgconsumptie, maar ook tot slimmere zorg

Er wordt ingezet op preventie om de mentale gezondheid te bevorderen en psychische klachten te voorkomen. Daarnaast wordt gewerkt aan een verandering van mindset bij zowel mensen met als zonder psychische klachten, met als doel weerbaarheid en veerkracht te bevorderen

Er wordt beschreven dat op wijkniveau een integraal team wordt ingericht met kernfuncties zoals de sociaal werker met expertise ouderen en de wijkverpleegkundige, in directe verbinding met de huisarts. Het doel is om een plan op maat te maken waarbij de oudere zo veel mogelijk in eigen regie blijft en de ondersteuning wordt ingericht om het welbevinden te verhogen en de noodzakelijke zorg in te zetten

\* medisch-specialistische zorg (MSZ), geestelijke gezondheidszorg (ggz), wijkverpleging, huisartsenzorg, extramurale farmaceutische zorg (EFZ/apothekers), multidisciplinaire zorg (MDZ), Eerstelijnsverblijf (ELV), Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ), geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP), langdurige zorg (Wlz, ouderenzorg)



# Impactkaart zorgkantoorregio Westland Schieland Delfland: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- De demografische druk zal toenemen van 69,0% naar 82,4% tussen 2023 en 2040, met een stijgende trend die aangeeft dat de verhouding tussen niet-werkende en werkende bevolking zal verslechteren
- Er wordt een stijging verwacht in het aantal inwoners met chronische en ouderdomsgerelateerde aandoeningen, evenals een groei in het aantal cliënten in verschillende zorgsectoren zoals gehandicaptenzorg, wijkverpleging en medisch-specialistische zorg. Deze toenemende zorgvraag kan druk leggen op het zorgaanbod en de beschikbaarheid van passende zorg
- Er is sprake van een groeiend personeelstekort in de zorgsector, met name in de huisartsenzorg en de acute zorg. Dit tekort aan zorgpersoneel kan de toegankelijkheid van zorg beïnvloeden
- De verwachte wachttijden in de regio Westland Schieland Delfland tonen een variatie waarbij de regio te maken heeft met uitdagingen zoals langere wachttijden voor gehandicaptenzorg, planbare zorg en acute zorg, en een groeiend personeelstekort dat de toegankelijkheid van zorg kan beïnvloeden



# Impactkaart zorgkantoorregio Westland Schieland Delfland: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	In het document wordt benadrukt dat zowel preventie als promotie (inzetten op beschermende factoren om een kwetsbare situatie te voorkomen) niet loont in het huidige financieringssysteem. De 'opbrengsten' van deze activiteiten komen vaak niet terecht bij de partij die erin investeert, hoewel ze wel kosteneffectief zijn voor de maatschappij als geheel. Door de 'verkokering' van de zorg en ondersteuning en het sturen op doelmatigheid en effectiviteit binnen afzonderlijke domeinen, is er geen regie meer op wat een inwoner echt nodig heeft. Dit kan leiden tot het alleen zien van de stoornis van de inwoner binnen het geneeskundige domein en het gevaar dat mensen binnen het sociaal maatschappelijk domein niet de benodigde hulp ontvangen, waardoor de problematiek alleen maar erger kan worden. Het document benadrukt het belang van het stimuleren van een gezonde leefstijl van inwoners en het zoeken naar samenwerking tussen het medisch en sociaal domein om gezondheidsproblemen te voorkomen. Activiteiten worden niet genoemd
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Het document benadrukt het belang van het voorkomen van intensivering van professionele zorgbehoefte en noemt reablement als een mogelijke interventie om de zelfredzaamheid en onafhankelijkheid van ouderen te vergroten. Dit kan worden gezien als een gepaste inzet van welzijnsinterventies om de zorg rondom en met de cliënt te verbeteren. Het document benadrukt het belang van het stimuleren van ouderen om gezond te leven en zelf- en samenredzaam te blijven, en om na te denken over de toekomst waarin zij steeds ouder worden. Het noemt voorlichting en wijkgerichte discussies/gesprekken als mogelijke manieren om ouderen bewust te maken van ouder worden en de zorg en ondersteuning die mogelijk nodig zal zijn in de toekomst.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Naast reablement wordt ook het belang van het anders kijken naar zorgvragen genoemd, met termen als positieve gezondheid en demedicaliseren. Door te kijken naar wat iemand graag weer zelfstandig zou willen kunnen en kritisch te kijken naar medicatie, kan een intensivering van professionele zorgbehoefte worden voorkomen. Het document benadrukt het belang van een betere samenwerking tussen zorgverleners om intensivering van zorgbehoefte te voorkomen. Door bijvoorbeeld een betere afstemming tussen huisartsen, wijkverpleegkundigen en apothekers kunnen medicatiefouten worden voorkomen en de zorg rondom de patiënt beter georganiseerd worden
<b>Regionale samenwerking</b>	Het document spreekt over het belang van samenhangende zorg in samenwerkingsverbanden en regionale netwerkvorming, met name op het gebied van acute zorg. Het benadrukt het behoud van korte lijnen tussen acute ketenpartners om de druk op de acute zorg te verminderen en de zorg op de juiste plek te bieden. Het document verwijst naar zorgcoördinatie als een belangrijk aspect binnen de regionale aanpak. Er wordt gesproken over het actief coördineren van zorg en ondersteuning voor kwetsbare groepen, met aandacht voor het inzetten van coördinatiepunten en het betrekken van verschillende zorgaanbieders
<b>Digitale zorg</b>	Er wordt ingezet op het faciliteren van databeschikbaarheid voor alle regionale partijen door middel van gegevensuitwisseling. Ook wordt er gewerkt aan digitale toepassingen voor inzage en verbetering van de inzet van regionale capaciteit, zoals regionale dashboards en een zorgcoördinatieplatform. Er wordt gestreefd naar het reduceren van live contactmomenten tussen inwoners en organisaties door het breder inzetten van hybride zorgpaden. Deze zorgpaden omvatten monitoring, coaching en leefstijlmonitoring voor inwoners, met als doel het aantal acute zorgvragen te verminderen en de gezondheidservaring te verbeteren
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het document bevat informatie over activiteiten gericht op het vergroten van het werkplezier voor zorgprofessionals. Het benadrukt het belang van het efficiënter uitvoeren van werkzaamheden door digitalisering, waardoor zorgprofessionals meer patiënten kunnen helpen met dezelfde capaciteit. Dit kan bijdragen aan het verminderen van werkdruk en het vergroten van werkplezier. Er wordt in het document gesproken over het aanpakken van regeldruk door de inzet van digitalisering.
<b>Zorgcontractering</b>	Er wordt ingezet op samenwerking met zorgverzekeraars en gemeenten om nieuwe vormen van zorgcontractering te ontwikkelen en implementeren. Door het maken van afspraken over 'preferent aanbiederchap' binnen verschillende domeinen en het beperken van het aantal aanbieders, wordt beoogd om passende zorg te waarborgen en de kwaliteit van zorg te verbeteren



# Impactkaart zorgkantoorregio Westland Schieland Delfland: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V	V	V				V	V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
	V			V

Het richten van acties op ernstige en complexe psychische problematiek, waarbij wordt benadrukt dat de hulp toegankelijk en passend moet zijn voor inwoners in een kwetsbare situatie. Er wordt aangegeven dat het ontbreken van kennis van mogelijkheden buiten het medische domein en het gebrek aan expertise om de juiste hulpvraag te bepalen, het inzetten van passende hulp bemoeilijkt. Er wordt specifiek verwezen naar het niet (tijdig) herkennen van een licht verstandelijke beperking als voorbeeld van een uitdaging bij het bieden van passende hulp aan mensen met psychische problematiek

Het stimuleren en in staat stellen van ouderen om gezond te leven en zelf- en samenredzaam te blijven, evenals het voorkomen van intensivering van professionele zorgbehoefte. Er wordt verwezen naar pilots zoals Sociaal Vitaal en de Sociale benadering dementie, die zullen worden voortgezet en uitgerold om de professionele zorgbehoefte te verminderen. Daarnaast wordt genoemd dat extra kan worden ingezet op reablement om de zelfredzaamheid en onafhankelijkheid van ouderen te bevorderen en de noodzaak voor langdurige professionele hulp te verlagen

\* medisch-specialistische zorg (MSZ), geestelijke gezondheidszorg (ggz), wijkverpleging, huisartsenzorg, extramurale farmaceutische zorg (EFZ/apothekers), multidisciplinaire zorg (MDZ), Eerstelijnsverblijf (ELV), Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ), geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP), langdurige zorg (Wlz, ouderenzorg)



# Impactkaart zorgkantoorregio Zaanstreek Waterland: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- De demografische druk, die de verhouding aangeeft tussen het aantal personen van 0-19 jaar en 65 jaar of ouder en de personen in de 'productieve leeftijdsgroep' van 20-64 jaar, zal toenemen van 72,6% in 2023 tot 88,7% in 2040
- Bevolkingsgroei: er wordt geschat dat de bevolking in de regio zal stijgen met ongeveer 11,8% van 2023 tot 2040, waarbij het aantal inwoners zal toenemen van 342.110 naar 382.460. Deze groei is sterker dan het landelijk gemiddelde
- De zorgvraagontwikkeling vereist naar schatting dat er 8100 meer medewerkers nodig zijn in de regio Zaanstreek Waterland dan er nu werken. Het huidige tekort van ongeveer 1200 medewerkers zal naar verwachting toenemen naar een tekort van 3300 medewerkers in 2032
- Binnen de verpleeghuiszorg (VVT), geestelijke gezondheidszorg (ggz) en ziekenhuissector is sprake van een te krappe capaciteit door verschillende factoren, zoals te weinig passende woonvormen, instroom-, doorstroom- en uitstroomproblematiek, en tekorten aan verpleegkundigen. Deze capaciteitsproblemen kunnen leiden tot uitdagingen in het bieden van voldoende passend aanbod en zorg in de regio





# Impactkaart zorgkantoorregio Zaanstreek Waterland: wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Het regioplan benadrukt het bevorderen van (mentale) gezondheid. Dit willen ze realiseren door aan de slag te gaan met onder andere herstelwerkplaatsen, herstelacademies, lokale ondersteuningspunten, en het verbeteren van integrale samenwerking voor jeugd en gezinnen. Ze benadrukken het belang van effectieve communicatie en het verlenen van begrijpelijke informatie aan doelgroepen om gezondheidsvaardigheden te versterken. Deze initiatieven en benaderingen dragen bij aan het verbeteren van de toegankelijkheid van zorg door preventie en voorlichting in de regio Zaanstreek Waterland.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Er wordt ook gewerkt aan initiatieven zoals communitycare en het ondersteunen van de gemeenschap om zelf zorg en ondersteuning te organiseren, om zo in te zetten op het versterken van steunsystemen en het betrekken van het netwerk van de cliënt bij de zorg en ondersteuning die nodig is. Het plan benadrukt het belang van het stimuleren van sociale activiteiten door het bevorderen van gemeenschapszin en het bieden van sociale ondersteuning aan mantelzorgers. Door projecten en evenementen te initiëren die gemeenschapszin bevorderen, wordt er ingezet op het versterken van sociale verbindingen en het welzijn van de gemeenschap.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Het regioplan benoemt activiteiten gericht op het faciliteren van snellere toeleiding naar passende zorg door middel van de ontwikkeling van een digitale zorgcoach. Deze zorgcoach heeft als doel om inwoners te ondersteunen bij het krijgen van de juiste zorg op de juiste plek, waardoor efficiëntere toeleiding naar passende zorg mogelijk wordt. Het plan benoemt initiatieven die gericht zijn op het bieden van zorg dichterbij huis, zoals het streven naar de juiste zorg op de juiste plek door de inzet van digitale zorg. Daarnaast wordt er gewerkt aan het stimuleren van het gebruik van Volledig Pakket Thuis en het verbreden, vergroten en versterken van de mogelijkheden van langdurige zorg in een passende woonomgeving thuis, in samenwerking met welzijnsorganisaties, huisartsen en eerstelijnsaanbieders
<b>Regionale samenwerking</b>	Er wordt samengewerkt binnen het Regioplatform, een netwerkorganisatie waar de focus ligt op de samenwerking tussen huisartsen, ziekenhuizen en VVT-organisaties. Er worden projecten en evenementen geïnitieerd die gemeenschapszin bevorderen en sociale ondersteuning bieden aan mantelzorgers. Deze activiteiten zijn gericht op het versterken van de samenwerking tussen het zorgdomein en het sociaal domein in de regio.
<b>Digitale zorg</b>	Er wordt ingezet op het optimaliseren van digitale gegevensuitwisseling tussen ketenpartners om inwoners naadloos passende zorg te bieden en hen meer regie te geven over hun gezondheid. Daarnaast worden er activiteiten ondernomen om de digitale vaardigheden en leesvaardigheid onder inwoners te vergroten. Ook wordt er gewerkt aan het realiseren van een schaalbare organisatie van digitale zorg om de beschikbare zorgcapaciteit effectief te benutten.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	In het regioplan staan initiatieven zoals het transformatieplan van het Dijklander Ziekenhuis om het personeelstekort te verminderen, en het streven naar regionaal werkgeverschap om samenwerkingsafspraken te maken die een basis leggen voor goed werkgeverschap. Dit om bij te dragen aan het vergroten van werkplezier voor zorgprofessionals. Het regionaal werkgeverschap richt zich ook op het verminderen van het ziekteverzuim door te focussen op het bevorderen van vitaliteit. Zo richten ze zich ook op toekomstbestendig opleiden.
<b>Zorgcontractering</b>	Het regioplan richt zich op domeinoverstijgende bekostiging en het bevorderen van samenwerking tussen verschillende zorg- en welzijnsaanbieders, gemeenten en zorgverzekeraars. Ook richt het zich op het verminderen van administratieve lasten. Het benadrukt het belang van het streven naar vermindering van administratieve lasten voor professionals, zodat zij meer tijd kunnen besteden aan de inwoner/cliënt/patiënt.



# Impactkaart zorgkantoorregio Zaanstreek Waterland: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V	V	V	V			V	V	

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
	V			V

Het plan richt zich op het verminderen van het aantal volwassenen met een matig tot hoog risico op psychische klachten en benoemt actieve inzet om de mentale gezondheid te verbeteren. het verminderen van suïcidale gedachten, slaapproblemen en stress. Daarnaast wordt genoemd dat er aandacht is voor het bevorderen van gezonde leefstijl en het bieden van ondersteuning aan mensen met psychische problematiek

Het ontwikkelen van strategieën om effectief om te gaan met de hogere vergrijzing in de regio Zaanstreek Waterland en het realiseren van gezonde en levensvatbare leefomstandigheden voor ouderen. Dit kan worden beschouwd als een concrete actie gericht op ouderen met kwetsbare gezondheid.

\* medisch-specialistische zorg (MSZ), geestelijke gezondheidszorg (ggz), wijkverpleging, huisartsenzorg, extramurale farmaceutische zorg (EFZ/apothekers), multidisciplinaire zorg (MDZ), Eerstelijnsverblijf (ELV), Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ), geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP), langdurige zorg (Wlz, ouderenzorg)



# Impactkaart zorgkantoorregio Zeeland: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Het percentage inwoners van 65 jaar en ouder zal stijgen van 25,1% in 2023 naar 30,5% in 2040
- De levensverwachting bij geboorte in Zeeland ligt hoger dan het Nederlands gemiddelde en vertoont een stijgende trend
- De verwachte uitstroom van zorgmedewerkers, zoals huisartsen, kan een significante impact hebben op het beschikbare zorgaanbod in de regio Zeeland
- De verwachte capaciteit van huisartsen in de regio Zeeland daalt snel, met een verwachte afname van 25% in 2028. Dit duidt op een urgent probleem voor de regio Zeeland



# Impactkaart zorgkantoorregio Zeeland: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Gezondheidsbevordering en preventie: positieve gezondheid, optimaliseren van voorwaarden voor gezondheid en beperken ongunstige factoren. Gemeenten hebben de opdracht om een regionale preventie-infrastructuur op te zetten en stimuleren van preventieactiviteiten. Valpreventie bij ouderen. Handreiking 'cruciale ggz zorg' en opzetten laagdrempelige Mentale Gezondheidscentra. Ketenaanpakken gewichtsmanagement bij volwassenen en kinderen. Implementeren handreikingen als 'kwetsbare ouderen thuis'.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Concrete opdrachten voor gemeenten om domein overstijgende samenwerking te realiseren en laagdrempelige steunpunten op te zetten. Welzijn op recept: bevorderen samenwerking huisartsen, eerstelijns zorgverleners, welzijn en het sociaal domein. Opzetten regionale preventie-infrastructuur met aandacht voor versterken van informele netwerken. Handreiking 'digitale vaardigheden' voor versterken gezondheidsvaardigheden.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	5 ketenaanpakken op beweegzorg, kinderen met overgewicht en obesitas, valpreventie bij ouderen, welzijn op recept, kansrijke start richten op passende zorg en ondersteuning door samenwerking tussen zorgverleners en instanties. Versnellen van bestaande acute zorgprojecten (spoedplein en intensiveren samenwerking acute zorg). Toekomstbestendige huisartsenzorg, digitalisering.
<b>Regionale samenwerking</b>	Gemeenten hebben de opdracht om regionale samenwerking te organiseren: informele netwerken, mantelzorgorganisaties, regionale netwerkstructuur voor professionals. Zeeuwse Zorg Coalitie vergroten. Actief verbinding leggen tussen professionals uit verschillende sectoren. Regioplatform Zeeland Zorgt Samen. Samenwerking medisch en sociaal domein, sociaal domein huisartsenzorg en ggz, psychische klachten. Intensiveren samenwerking in acute zorgketen. Bevorderen zorgconcepten.
<b>Digitale zorg</b>	Digitalisering is cruciaal om zorg toegankelijk te maken en zorg en ondersteuning kwalitatief en betaalbaar te houden. ICT, technologie om werklust te verlagen. Digitale vaardigheden van professionals en bevolking. Handreiking 'digitale vaardigheden'. E-health behandeling. ZZC werkgroep digitalisering.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Activiteiten behoud: kennisdeling rondom best practices, monitoring van voortgang en impact, aansluiting van opleidingen in sector zorg en welzijn, doorontwikkeling kwaliteitskaders. Werkplezier verhogen door verminderen & automatiseren administratieve lasten. Werkplezier vergroten en ziekteverzuim verlagen.
<b>Zorgcontractering</b>	Gelijkgerichte en wederkerige contractering. Transformatie ondersteunende contractering. 'light' governance met balans tussen autonomie en collectief. Automatiseren van administratieve lasten, voorkomen nieuwe lasten. Bevorderen passende zorg en verminderen niet-passende zorg.



# Impactkaart zorgkantoorregio Zeeland: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V								

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
	V			V

Inrichten ketensamenwerking sociaal domein, huisartsenzorg en ggz: er worden concrete opdrachten voor gemeenten geformuleerd om domeinoverstijgende samenwerking voor mensen met psychische klachten te realiseren, het inzetten van handreikingen, het opzetten van steunpunten en Mentale Gezondheidscentra (MG)

1. Implementeren van de handreikingen 'Kwetsbare Ouderen Thuis' en 'Netwerksamenwerking en gezamenlijk indiceren in de wijk'
2. Uitwerken en implementeren van ketenaanpakken voor valpreventie bij ouderen



## Impactkaart zorgkantoorregio Zuid-Holland Noord: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

### Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- De leeftijdsopbouw van de bevolking zal veranderen, waarbij de groep 65 jaar en ouder zal toenemen van 20,4% in 2023 naar 25,5% in 2040. Dit wijst op een toenemende vergrijzing in de regio
- Verwacht wordt dat het aantal huisartsconsulten zal stijgen, zowel in de reguliere huisartsenzorg als in de ANW-zorg. Daarnaast wordt een toename van de zorgwaarde van de consulten verwacht, wat kan wijzen op een grotere zorgvraag en mogelijk druk op de capaciteit van huisartsen
- Door de vergrijzing en de stijging van het aantal mensen met chronische aandoeningen wordt een toenemende zorgvraag verwacht in de regio Zuid-Holland Noord. Dit kan leiden tot een groter gat tussen de vraag naar zorg en het beschikbare zorgaanbod
- Er wordt een verwachte uitstroom van zorgmedewerkers, waaronder huisartsen die bijvoorbeeld de pensioengerechtigde leeftijd bereiken, verwacht
- Het zorggebruik binnen alle sectoren van de ggz zal naar verwachting stijgen, met de grootste stijging verwacht voor de groep cliënten met zorgprofiel ggz wonen



# Impactkaart zorgkantoorregio Zuid-Holland Noord: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Versterken mentale gezondheid(svaardigheden) van jongeren, mensen met verhoogd risico en/of beginnende psychische klachten en mensen met (ernstige/complex) psychiatrische aandoening. Streven om inwoners zo lang mogelijk gezond, vitaal en veerkrachtig te houden en zorgvragen te voorkomen, uit te stellen of minder zwaar te maken. 3 doelen: gezond en betekenisvol leven, beter ouder worden en versterken mentale gezondheid. Inrichten mentale gezondheidscentra
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Stimuleren van zelfredzaamheid. Verkennend gesprek inrichten om inzicht te krijgen in de behoeften van de cliënt en samen de cliënt een plan te maken voor benodigde zorg en ondersteuning. Digitale zelftriage zo veel als mogelijk toegepast.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Inzetten op het leveren van passende zorg en ondersteuning dichtbij huis, waarbij toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit wordt gewaarborgd. Mensen bewust en kosteneffectief leren omgaan met de zorg: zo lang mogelijk zelf, thuis als het kan en met slimme inzet van digitale middelen. Realiseren van laagdrempelige steunpunten in de wijk om toegankelijkheid van zorg en ondersteuning te vergroten.
<b>Regionale samenwerking</b>	Inrichten van transfertafels om de samenwerking tussen verschillende zorgpartijen te verbeteren. Investeren in samenwerking tussen ggz, huisartsen en sociaal domein om de zorg voor cliënten met psychische klachten en problemen andere levensdomeinen te verbeteren. Het maken van structurele samenwerkingsafspraken, waaronder consultatie, snelle opschaling, samenwerking met preventie- en herstelinitiatieven. Samenwerkingsafspraken t.a.v. zorgcoördinatie tijdens ANW-uren opzetten, verstevigen en blijven verbeteren met relevante ketenpartners rondom zorgvragen die binnenkomen bij het verkeerde loket.
<b>Digitale zorg</b>	Inzetten van eHealth. Meer zorg op afstand door inzet telemontering en telegzorg. Creëren persoonlijke gezondheidsomgevingen en elektronische gegevensuitwisseling, bijvoorbeeld door gebruik digitale platforms. Digitalisering t.b.v. onderlinge communicatie en samenwerking. (moet nog worden uitgewerkt)
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Stimuleren en inzetten van ervaringsdeskundigheid jong volwassenen. Er is noodzaak voor (financiële) middelen t.b.v. personeel voor het coördineren en begeleiden van beoogde transformatieplannen. Samen optrekken met ZW Connect (specialist op gebied van arbeidsmarkt Zorg en Welzijn). Welkom in de Zorg: regionaal oriëntatieprogramma voor geïnteresseerden in de zorg.
<b>Zorgcontractering</b>	-



# Impactkaart zorgkantoorregio Zuid-Holland Noord: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V	V	V	V	V
<ol style="list-style-type: none"> <li>Het verbeteren van de toegang tot zorg voor mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden door het ontwikkelen van laagdrempelige informatie en ondersteuning</li> <li>Het trainen van zorgverleners en professionals in het herkennen en omgaan met mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden.</li> <li>Het bevorderen van samenwerking tussen zorgverleners, welzijnsorganisaties en andere partners om de zorg voor mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden te optimaliseren</li> <li>Het stimuleren van innovaties in de communicatie en informatievoorziening om de gezondheidsvaardigheden van mensen te versterken</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Het bevorderen van preventie en vroegopsporing van hart- en vaatziekten door middel van voorlichting, screening en risicomanagement</li> <li>Het stimuleren van een gezonde leefstijl en het bieden van ondersteuning bij het veranderen van ongezonde gewoonten</li> <li>Het verbeteren van de samenwerking tussen huisartsen, cardiologen en andere zorgverleners om de zorg voor mensen met hart- en vaatziekten te optimaliseren</li> <li>Het ontwikkelen van zorgpaden en richtlijnen voor de behandeling en begeleiding van mensen met hart- en vaatziekten</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Het bevorderen van preventie en vroegopsporing van hart- en vaatziekten door middel van voorlichting, screening en risicomanagement</li> <li>Het stimuleren van een gezonde leefstijl en het bieden van ondersteuning bij het veranderen van ongezonde gewoonten</li> <li>Het verbeteren van de samenwerking tussen huisartsen, cardiologen en andere zorgverleners om de zorg voor mensen met hart- en vaatziekten te optimaliseren</li> <li>Het ontwikkelen van zorgpaden en richtlijnen voor de behandeling en begeleiding van mensen met hart- en vaatziekten</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Het bevorderen van vroegopsporing van kanker door middel van screening en voorlichting over risicofactoren</li> <li>Het verbeteren van de samenwerking tussen huisartsen, oncologen en andere zorgverleners om de zorg voor mensen met kanker te optimaliseren</li> <li>Het stimuleren van nazorg en ondersteuning voor mensen die kanker hebben gehad, gericht op het bevorderen van herstel en kwaliteit van leven</li> <li>Het ontwikkelen van richtlijnen en protocollen voor de behandeling en begeleiding van mensen met kanker</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Het ontwikkelen van integrale zorgprogramma's voor kwetsbare ouderen, gericht op het bevorderen van zelfredzaamheid en kwaliteit van leven</li> <li>Het stimuleren van samenwerking tussen zorg- en welzijnsorganisaties om de zorg voor kwetsbare ouderen te coördineren en te optimaliseren</li> <li>Het inzetten van case management en multidisciplinaire teams voor de begeleiding en behandeling van kwetsbare ouderen</li> <li>Het bevorderen van preventie en vroegsignalering van gezondheidsproblemen bij kwetsbare ouderen, om zo complicaties te voorkomen</li> </ol>

\* medisch-specialistische zorg (MSZ), geestelijke gezondheidszorg (ggz), wijkverpleging, huisartsenzorg, extramurale farmaceutische zorg (EFZ/apothekers), multidisciplinaire zorg (MDZ), Eerstelijnsverblijf (ELV), Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ), geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP), langdurige zorg (Wlz, ouderenzorg)





# Impactkaart zorgkantoorregio Zuid-Hollandse Eilanden: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- verwachte stijging van de demografische druk van 78,3% naar 97,4% tussen 2023 en 2040, wat de verhouding tussen het niet-werkende deel van de bevolking en het werkende deel zal veranderen en wat de zorgvraag doet toenemen
- Voorspelde groei van het aantal inwoners met minstens één chronische aandoening, waarbij in 2023 al 53,1% van de inwoners minstens één chronische aandoening heeft en tussen 2023 en 2030 een verdere toename wordt verwacht. Ook deze voorspelde groei doet de zorgvraag doen toenemen
- Een afname van het aanbod aan huisartsen door de verwachte uitstroom van praktijkhouders met pensioen en de moeilijkheid om praktijkopvolgers te vinden, wat kan leiden tot een tekort aan vaste huisartsen voor patiënten en mogelijk langere wachttijden voor medische zorg
- Uitdagingen met betrekking tot de beschikbaarheid van gespecialiseerde zorg, capaciteit van zorginstellingen en expertise van zorgverleners, vooral voor kwetsbare groepen zoals ouderen met kwetsbare gezondheid



# Impactkaart zorgkantoorregio Zuid-Hollandse Eilanden: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Er wordt gewerkt aan het opzetten van een preventie-infrastructuur voor inwoners, professionals en mantelzorgers die zich richt op gezondheidsbevordering, het toegankelijker maken van ontmoetings- en beweegruimtes, en het terugdringen van de gezondheidskloof. Er worden verschillende maatregelen genoemd om de wachttijden te verkorten, zoals het vergroten van de inzet van praktijkondersteuners ggz, het inzetten van eHealth, het organiseren van transfertafels en casuïstiektafels, en het inrichten van 24-uurs bereikbaarheid in de ggz om verergering van problematiek te voorkomen
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Er wordt gesproken over het ontwikkelen van subregionale Langer Thuis programma's, maar er wordt geen specifieke informatie gegeven over activiteiten gericht op deze groep. Het document verwijst naar het optimaler benutten van het mantelzorgpotentieel en het creëren van zorgzame buurten waar jong en oud elkaar ondersteunen.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Er wordt gewerkt aan het versterken van de samenwerking tussen huisartsen, het sociaal domein en de Geestelijke Gezondheidszorg (ggz) om een sluitend aanbod te creëren voor jeugdigen en gezinnen
<b>Regionale samenwerking</b>	Het document benoemt activiteiten zoals het ontwikkelen van subregionale Langer Thuis programma's en het inrichten van 24-uurs bereikbaarheid in de ggz om de samenwerking met het sociaal domein te versterken. Er worden activiteiten genoemd zoals het verkennen en ontwikkelen van een coördinatiepunt spoedzorg en het ontwikkelen van een visie op zorgcoördinatie voor de toekomst om de zorgcoördinatie te verbeteren
<b>Digitale zorg</b>	Er wordt gesproken over het verminderen van administratieve lasten door het gebruik van digitale toepassingen voor behandelaren, het ontwikkelen van een regionaal digitaal platform ter bevordering van gegevensuitwisseling, en het permanent doorontwikkelen van digitale en hybride behandelaanbod. Activiteiten omvatten onder andere het ontwikkelen van een regionaal digitaal platform, het beschikbaar en bruikbaar maken van patiëntinformatie voor zorgprofessionals, en het gebruik van digitale en hybride behandelaanbod om de zorg toegankelijker te maken
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het document spreekt over het realiseren van een vitale en inspirerende werkomgeving voor collega's ter bevordering van behoud en werving van zorgprofessionals. Door te investeren in vitaliteit en het creëren van een aantrekkelijk werkklimaat wordt getracht het ziekteverzuim te verlagen. Er wordt gesproken over het binden en boeien van zorgprofessionals ondanks geïsoleerde ligging. Dit kan bijdragen aan het behoud van zorgprofessionals en het creëren van een stabiele werkomgeving.
<b>Zorgcontractering</b>	Het document spreekt over het stimuleren van passende zorg in contractering door in te zetten op integrale zorglijnen en samenwerking tussen zorgpartijen en het sociale domein. Door afspraken te maken over passende zorg en gegevensuitwisseling, wordt gestreefd naar het bieden van zorg die aansluit bij de behoeften van de doelgroep en die efficiënt en effectief is georganiseerd



# Impactkaart zorgkantoorregio Zuid-Hollandse Eilanden: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V	V			V

Versterken van de samenwerking tussen huisartsen, het sociaal domein en ggz vanuit de Taskforce ggz

1. Versterken van de samenwerking tussen huisartsen, het sociaal domein en ggz vanuit de Taskforce ggz
2. Ontwikkelen van Mentale Gezondheidscentra en verkennende gesprekken. Vergroten van de inzet van POH ggz en e-health voor meedenkconsultaties
3. Inrichten van 24-uurs bereikbaarheid ggz om verergering van problematiek te voorkomen

1. Ontwikkelen van samenredzaamheid en autonomie voor ouderen
2. Streven naar toekomstbestendige verpleegzorg met zorg thuis bieden
3. Samenwerking tussen mantelzorgers en zorgprofessionals met digitale interventies
4. Vermindering van professionele ondersteuning en zorg voor ouderen
5. Implementatie van organisatie-overstijgende zorgcoördinatie om ouderen langer thuis te laten wonen: identificeren van clusters van ouderen die samenwonen in wijken voor gerichte ondersteuning

\* medisch-specialistische zorg (MSZ), geestelijke gezondheidszorg (ggz), wijkverpleging, huisartsenzorg, extramurale farmaceutische zorg (EFZ/apothekers), multidisciplinaire zorg (MDZ), Eerstelijnsverblijf (ELV), Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ), geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP), langdurige zorg (Wlz, ouderenzorg)



# Impactkaart zorgkantoorregio Zuid-Limburg: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Er is sprake van een sterke vergrijzing in Zuid-Limburg, waarbij het absolute aantal 65-plussers langzaam blijft toenemen
- De bevolking in Zuid-Limburg zal naar verwachting afnemen en in 2040 met 9% dalen. Deze daling wordt toegeschreven aan verschillende factoren, waaronder vergrijzing en mogelijk migratiepatronen
- De prevalentie van vijf veelvoorkomende aandoeningen, waaronder ouderdomsgerelateerde aandoeningen, zal sterk toenemen tot 2030 in Zuid-Limburg. Vooral de prevalentie van dementie wordt verwacht aanzienlijk te stijgen. Het aantal inwoners met één chronische aandoening zal naar verwachting dalen, terwijl het aantal inwoners met twee of meer aandoeningen zal toenemen
- Het aantal medewerkers werkzaam in de zorg en welzijn in regio Zuid-Limburg is gestegen en wordt verwacht verder te groeien
- Er bestaan aanzienlijke gezondheidsverschillen tussen subregio's, gemeenten en wijken binnen gemeenten in Zuid-Limburg, die mede samenhangen met sociaal-economische kenmerken zoals de sociaal-economische status van de inwoners



# Impactkaart zorgkantoorregio Zuid-Limburg: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Het bevorderen van preventieve programma's door samenwerking tussen zorgverleners, welzijnsprofessionals, onderwijsinstellingen en gemeenschapsorganisaties. Het integreren van preventieve gezondheidseducatie in het onderwijs, met aandacht voor leefstijl, gezonde voeding en mentale gezondheid. Het ondersteunen van initiatieven die gericht zijn op het versterken van lokale gemeenschappen, met de nadruk op preventie, gezondheidsbevordering en het creëren van ondersteunende omgevingen. Het inzetten op vroegtijdige en gerichte interventies in elke levensfase om mensen in staat te stellen proactief keuzes te maken en zorg te voorkomen. Het stimuleren van zelfredzaamheid en eigen regie van burgers door hen te motiveren om zelf meer te doen op het gebied van gezondheid en welzijn
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Er wordt gesproken over het versterken van het eigen netwerk en de informele zorg. Het betrekken van familie, vrienden en de gemeenschap bij de zorg en ondersteuning van individuen wordt genoemd als een belangrijk aspect van het zorgproces. Het document noemt activiteiten gericht op het versterken van sociale activiteiten als onderdeel van het bevorderen van gezondheid en welzijn. Het creëren van een gezonde fysieke leefomgeving die mensen stimuleert om te bewegen en te ontmoeten, draagt bij aan het versterken van sociale activiteiten en sociale cohesie
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Het document benoemt het belang van het organiseren van zorg dichterbij huis, maar ook verder weg indien nodig. Hierbij wordt ingezet op het bieden van zorg op de meest geschikte locatie, afhankelijk van de complexiteit van de zorgvraag en de behoeften van de patiënt. Er wordt gesproken over activiteiten gericht op differentiatie, specialisatie, concentratie en spreiding van zorg op basis van kwaliteit en volumennormen. Dit omvat het streven naar een zorgaanbod dat is afgestemd op de specifieke behoeften van patiënten, waarbij zorg wordt geconcentreerd op locaties waar de beste kwaliteit en expertise beschikbaar zijn.
<b>Regionale samenwerking</b>	Er wordt gesproken over activiteiten gericht op het bevorderen van samenhangende zorg in samenwerkingsverbanden en regionale netwerkvorming. Dit omvat het streven naar een integrale aanpak waarbij zorgaanbieders, gemeenten en andere partijen samenwerken om de zorg af te stemmen op de behoeften van de inwoners en de druk op de zorg te verminderen. Het document benoemt activiteiten gericht op samenwerken aan innovatie door het stimuleren van vernieuwende zorgconcepten en het implementeren van nieuwe technologieën. Dit omvat het streven naar een continue verbetering van de zorg door innovatie en het delen van kennis en ervaringen binnen regionale samenwerkingsverbanden.
<b>Digitale zorg</b>	Het document spreekt over activiteiten gericht op meer inzet van digitale middelen, zoals zorgtechnologie, digitale innovatie/transformatie en domotica. Het benadrukt het belang van digitalisering om de toegankelijkheid, efficiëntie en effectiviteit van gezondheidsdiensten te verbeteren. Het noemt specifiek het gebruik van technologische vooruitgang om de gezondheidszorg proactiever te maken en gezondheidsbewustzijn te vergroten. Er wordt gesproken over de inzet van integrale E-health behandelingen en de opschaling en toepassing van hybride zorg. Het doel is om aantoonbaar anders te werken en de werkdruk van zorgverleners te verlagen, terwijl de toegankelijkheid en kwaliteit behouden blijven.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het document benoemt activiteiten gericht op het vergroten van het werkplezier voor zorgprofessionals. Er wordt gesproken over het bevorderen van de vitaliteit van zorgprofessionals. Het belang van het stimuleren van een gezonde levensstijl, het bieden van ondersteuning voor mentaal welzijn en het creëren van een werkomgeving die vitaliteit bevordert, wordt benadrukt om de gezondheid en vitaliteit van zorgprofessionals te ondersteunen.
<b>Zorgcontractering</b>	Het document spreekt over gelijkgerichtheid en meerjarenafspraken in het kader van de regionale aanpak. Er wordt benadrukt dat er behoefte is aan structurele, regionale investeringen om gezondheidsverschillen te verkleinen en de gezondheid te verbeteren. Om deze doelen te bereiken, is het belangrijk dat alle betrokken partijen, waaronder zorgverzekeraars, zorgaanbieders, organisaties in het sociaal domein, gemeenten en inwoners van Zuid-Limburg, gezamenlijk aan de slag gaan en meerjarenafspraken maken om de beweging te maken van ziekte naar gezondheid en van zorg naar preventie. Het document benadrukt het belang van het leveren van zorg die aansluit bij de behoeften van de patiënt en het efficiënt inzetten van middelen om de zorg effectiever en doelmatiger te maken. Dit kan onder andere worden bereikt door het stimuleren van passende zorg in contractering



# Impactkaart zorgkantoorregio Zuid-Limburg (bijlage): Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	<p>Beter Anders Lijst Vitaal Ouder Worden: Er wordt gewerkt aan het inventariseren van handelingen en activiteiten in de thuiszorg, huisartsenpraktijken en verpleeg- en verzorgingslocaties die op een andere manier kunnen worden uitgevoerd, mogelijk met behulp van mantelzorgers, vrijwilligers, buurtbewoners of digitale/technologische hulpmiddelen. Hierbij wordt ook gekeken naar de zorginhoudelijke en sociaal-maatschappelijke impact van deze verschuiving.</p> <p>Beter Anders Lijst Vitaal Ouder Worden: Er wordt gewerkt aan het inventariseren van handelingen en activiteiten in de thuiszorg, huisartsenpraktijken en verpleeg- en verzorgingslocaties die op een andere manier kunnen worden uitgevoerd, mogelijk met behulp van mantelzorgers, vrijwilligers, buurtbewoners of digitale/technologische hulpmiddelen. Hierbij wordt ook gekeken naar de zorginhoudelijke en sociaal-maatschappelijke impact van deze verschuiving</p>
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	<p>Er wordt gewerkt aan de operationalisering en concretisering van een gezamenlijke visie op zorg rondom en met de cliënt. Dit proces omvat nauwe samenwerking met professionals en inwoners om ervaringen te delen, van elkaar te leren en mogelijkheden voor opschaling te onderzoeken. De resultaten van deze activiteiten zijn nog in bewerking, maar er wordt gestreefd naar het verbeteren van de ervaren eigen regie en veerkracht van cliënten. Er wordt samengewerkt met Burgerkracht, organisaties voor informele zorg, wijkinitiatieven en de Academie voor Patiënt en Mantelzorger om goede ondersteuning te bieden aan betrokkenen, bijvoorbeeld door reablement.</p>
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	<p>Het document benadrukt het belang van zorg dichtbij huis en het verder weg kunnen bieden van zorg indien nodig. Door de juiste zorg op de juiste plek te organiseren, wordt gestreefd naar een optimale afstemming van zorgaanbod op de behoeften van de patiënt, waarbij zorg zo dicht mogelijk bij huis wordt geleverd maar ook de mogelijkheid bestaat om gespecialiseerde zorg verder weg te ontvangen.</p>
<b>Regionale samenwerking</b>	<p>Ontwikkelen van blauwdrukken voor diverse vormen van een geslaagde wijkaanpak, in samenwerking met verschillende partijen zoals woningcorporaties</p>
<b>Digitale zorg</b>	<p>Het ontwikkelen van vernieuwde digitaal ondersteunende zorgprocessen om de zorg efficiënter in te richten en de toegankelijkheid te verbeteren. Het verbeteren en ondersteunen van digitale competenties van zowel zorgprofessionals als patiënten om de drempel tot digitale zorg te verlagen en de toegankelijkheid te vergroten. Het inzetten van telemonitoring om op afstand zorg te kunnen verlenen en de toegankelijkheid van zorg te verbeteren, vooral voor patiënten die niet fysiek naar een zorginstelling kunnen komen. Het opzetten van een goede digitale infrastructuur en verbeterde gegevensuitwisseling als noodzakelijke randvoorwaarde bij de transformatie om de toegankelijkheid van zorg te waarborgen</p>
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	<p>Het verschuiven van de focus van formeel opleiden naar taakgericht leren en begeleiden, en van beroepsopleidingen naar persoonlijke ontwikkelpaden om zorgprofessionals te ondersteunen en te behouden. Het implementeren van leermanagementsystemen en skills paspoorten om de ontwikkeling en groei van zorgprofessionals te stimuleren en te ondersteunen. Het creëren van flexibele en passende werkomgevingen voor zorgprofessionals om hun betrokkenheid en tevredenheid te vergroten en zo het behoud van medewerkers te bevorderen. Het betrekken van medewerkers bij initiatieven zoals Bekwaam is inzetbaar om hun vaardigheden en inzetbaarheid te verbeteren en te waarborgen</p>
<b>Zorgcontractering</b>	<p>Het document benoemt activiteiten gericht op gelijkgerichtheid en meerjarenafspraken door het ontwikkelen van transformatieplannen met nadruk op veranderstrategie, resultaatafspraken, programmaorganisatie, randvoorwaarden en financiën na akkoord op de eerste snelle toets. Het document beschrijft activiteiten gericht op het stimuleren van passende zorg in contractering door het ontwikkelen van vernieuwde digitaal ondersteunende zorgprocessen en het optimaliseren van de samenwerking tussen formele en informele zorg, evenals zorg en welzijn.</p>



# Impactkaart zorgkantoorregio Zuid-Limburg: Focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
	V		V						V	V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
	V	V	V	V

Het programma 'Welzijn op Recept' heeft als doel het mentaal welbevinden te verhogen van mensen met psychosociale problematiek die zich melden bij de huisartsenpraktijk, maar geen medische behandeling nodig hebben

Ingezet op het bevorderen van een gezonde leefstijl en het voorkomen van hart- en vaatziekten. Er wordt gewerkt aan het stimuleren van beweging, gezonde voeding en stoppen met roken om het risico op hart- en vaatziekten te verminderen

Aandacht is voor het voorkomen van kanker door middel van preventieprogramma's gericht op gezonde leefstijl en vroegtijdige opsporing van kanker. Er wordt ingezet op het stimuleren van screeningsprogramma's en het bevorderen van bewustwording over risicofactoren voor kanker

Er wordt ingezet op gerichte interventies om ouderen in staat te stellen proactief keuzes te maken en zo hun eigen regie te versterken



# Impactkaart zorgkantoorregio Zuidoost-Brabant: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Het aantal inwoners in Zuidoost-Brabant zal naar verwachting met ruim 5% toenemen tot 2030, wat hoger is dan het landelijk gemiddelde van bijna 4%. Specifiek zal het aantal ouderen vanaf 65 jaar met 30% stijgen, terwijl het aantal jongeren en volwassenen tot 65 jaar relatief stabiel zal blijven
- De zorgvraag zal naar verwachting stijgen met 1,4% per jaar, hoger dan het landelijk gemiddelde van 1,2% per jaar. Zorgsoorten gericht op ouderen, zoals wijkverpleging, eerstelijnsverblijf en geriatrische revalidatiezorg, zullen relatief het meest stijgen
- Er wordt voorspeld dat het personeelstekort binnen de zorg- en welzijnssector zal toenemen, met name in de verpleging en verzorging
- De ouderenzorg in Zuidoost-Brabant komt onder druk te staan, met een verwachte verdubbeling van het personeelstekort in de ouderenzorg tegen 2030
- De uitbreidingsplannen voor verpleegzorg wordt als onvoldoende beschouwd met een tekort van minimaal 750 in Zuidoost Brabant
- De verwachte wachttijden voor geestelijke gezondheidszorg, planbare zorg en verpleegzorg in Zuidoost-Brabant zijn over het algemeen langer dan de treeknorm van vier weken, met specifieke aandacht voor het stijgende personeelstekort binnen de ggz en de aanzienlijke wachtljsten voor verpleegzorg in de regio





# Impactkaart zorgkantoorregio Zuidoost-Brabant (Helmond de Peel): Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Proactieve zorgplanning: Dit initiatief stimuleert inwoners om persoonlijke zorgvoorkeuren vast te leggen, waardoor onnodige opnames voorkomen kunnen worden en de opnameduur verkort kan worden. Dit draagt bij aan het verminderen van de zorgvraag en daarmee aan het verbeteren van de toegankelijkheid van de zorg. Dekkend netwerk van laagdrempelige steunpunten: Door het organiseren van laagdrempelige steunpunten in de maatschappij wordt de sociale basis van inwoners versterkt. Hierdoor hebben inwoners toegang tot ondersteuning zonder direct een beroep te hoeven doen op de formele zorg, wat kan bijdragen aan het verminderen van de zorgvraag en het verbeteren van de toegankelijkheid van de zorg
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Mentale gezondheidsnetwerk: Dit initiatief richt zich op het verbeteren van de samenwerking tussen verschillende zorgverleners en het betrekken van de cliënt en zijn/haar naasten bij de behandeling. Hierdoor kan de zorg beter worden afgestemd op de behoeften van de cliënt en kan de toegankelijkheid van de zorg worden verbeterd. Welzijnsbezoeken: Dit initiatief richt zich op het vroegtijdig signaleren van problemen bij inwoners, zodat er snel passende ondersteuning kan worden geboden. Hierdoor kan de zorg beter worden afgestemd op de behoeften van de cliënt. Het initiatief "Voorzorg cirkels" is een inwonerinitiatief waarbij kwetsbare ouderen worden geholpen om een sterker sociaal netwerk op te bouwen, wat kan bijdragen aan het versterken van informele zorg en zelfredzaamheid. Transmuraal overleg - samen sterk in de keten: Dit initiatief omvat domeinoverstijgende samenwerking tussen verschillende partijen in het medisch en sociaal domein om de zorgketen na een ziekenhuisopname te versterken, met als doel inwoners waar mogelijk zorg van naasten te laten ontvangen.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Consultatie in het sociaal domein: Dit initiatief richt zich op de verbinding tussen het sociaal- en zorgdomein in het mentaal gezondheidsnetwerk. Door samen te werken en breder te kijken naar de behoeften van inwoners, kan de juiste zorg op de juiste plek worden geboden, wat kan helpen bij het voorkomen van onnodige zorg en het verbeteren van de toegankelijkheid van de zorg. De Helmond aanpak: Dit netwerkinitiatief omvat domeinoverstijgende wijkgerichte triage en dienstverlening bij ondersteunings- en hulpvragen, waarbij de focus ligt op samenwerken, gezondheidsverbetering en het bieden van de juiste zorg op de juiste plek.
<b>Regionale samenwerking</b>	De Helmond aanpak (initiatief 39): Dit omvat domeinoverstijgende wijkgerichte triage en dienstverlening bij ondersteunings- en hulpvragen, waarbij de focus ligt op samenwerken, gezondheidsverbetering en de juiste zorg op de juiste plek. Transmuraal overleg - samen sterk in de keten: Domeinoverstijgende samenwerking tussen verschillende partijen in het medisch en sociaal domein om de zorgketen na een ziekenhuisopname te versterken, met als doel inwoners waar mogelijk zorg van naasten te laten ontvangen. Inrichtingsvraagstukken voor governance: Het document benoemt het uitwerken van de huidige governance vanaf Q1 2024, wat wijst op een regionale aanpak en samenwerking in het beheer en de organisatie van zorgactiviteiten
<b>Digitale zorg</b>	Multidisciplinaire triage op spoedplein: Dit initiatief benadrukt het belang van digitale informatie-uitwisseling om de samenwerking te bevorderen en zo de druk op de acute zorg te verminderen. Transmuraal overleg - samen sterk in de keten: Dit initiatief omvat domeinoverstijgende samenwerking tussen verschillende zorg- en welzijnsorganisaties, wat ook digitale informatie-uitwisseling kan omvatten om de zorgketen na een ziekenhuisopname te versterken.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Initiatief 32 (Duurzame coalitie Zorgboog): Deze meerjarenstrategie omvat het ontwikkelen van innovatieve zorgconcepten in de ouderenzorg op lokaal en regionaal niveau, waarbij ook de efficiëntere inzet van zorgprofessionals en procesoptimalisatie worden genoemd als onderdeel van de impact op personeelstekorten 68. Initiatief 31 (Alliantie partnerschap ggz Oost Brabant - VGZ): Dit partnerschap omvat zorginhoudelijke thema's die samen worden uitgewerkt, waaronder preventie en herstel-ondersteunende zorg, digitalisatie en netwerk, met als impact het voorkomen van zorgvraag en het verlagen van administratieve lasten, wat kan bijdragen aan het behoud en de instroom van zorgprofessionals
<b>Zorgcontractering</b>	-



# Impactkaart zorgkantoorregio Zuidoost-Brabant (Eindhoven): Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Er worden activiteiten ondernomen om de ervaren mentale gezondheid te verbeteren dankzij vroegsignalering en preventie, het creëren van een toegankelijk multidisciplinair netwerk van mentale ondersteuning en zorg in de wijk, en het realiseren van goede kennisoverdracht tussen alle partijen rondom mentale gezondheid. Er wordt gesproken over het verbeteren van de gezondheid door interventies gericht op gezond gedrag en een gezonde leefomgeving, vooral gericht op de meest kwetsbare doelgroepen en wijken. Daarnaast wordt er aandacht besteed aan het normaliseren van aandacht voor mentale gezondheid en het realiseren van duurzaam toegankelijke mentale ondersteuning en zorg voor alle inwoners in de regio, met specifieke strategieën voor jongeren en internationalisering. Het regionaal inbedden van het vijfstappenmodel "Zelfredzaamheid in de keten" om zelfredzaamheid te bevorderen en de juiste zorg op de juiste plek te realiseren, Het ontwikkelen en uitbreiden van een community-aanpak in de regio, gericht op wijk, werk en school, om de gezondheidsbevordering en preventie te stimuleren en effectieve interventies op te schalen.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Er wordt gesproken over het regionaal digitaal aanbod ter ondersteuning van zelfhulp, eigen regie en herstel, evenals het bevorderen van digitale adoptie en vaardigheden om de gezondheidsvaardigheden van de inwoners te versterken. Daarnaast wordt er aandacht besteed aan het creëren van een laagdrempelig herstelnetwerk op wijk- en dorpsniveau, waarbij lokale punten worden ingezet om het eigen netwerk van individuen te versterken en ondersteuning te bieden op het gebied van mentale gezondheid. Er wordt gesproken over het ontwikkelen van bottom-up interventies samen met inwoners om welzijnsinterventies op maat te creëren en aan te bieden.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Het ontwikkelen van een regionale visie en aanpak voor herstelgerichte ondersteuning en zorg aan huis voor ouderen (reablement) om ouderen langer thuis te laten wonen en passende zorg te bieden. Het ontwikkelen van herkenbare basis wijkteams in zorg en sociaal domein, inclusief handreikingen voor netwerk samenwerking en samen indiceren. Het concretiseren van een plan van aanpak en werkagenda op basis van doelgroepen om impact te hebben en de rolverdeling tussen verschillende partijen te verhelderen. Verkennen of en op welke gebieden gezamenlijke triage kan helpen bij het slimmer inzetten en toekennen van capaciteiten in de zorg.
<b>Regionale samenwerking</b>	Er wordt gesproken over het ontwikkelen van herkenbare basis wijkteams in zorg en sociaal domein, inclusief handreikingen voor netwerk samenwerking en samen indiceren, om de samenwerking met informele zorgverleners te versterken. Het bevorderen van een structurele, integrale samenwerking tussen het ruimtelijk domein en het zorg- en welzijnsdomein om de leefomgeving zo in te richten dat deze de gezondheid van inwoners ondersteunt en zorgvraag voorkomt. Het opzetten van ketenaanpakken die samenwerking tussen het medisch/zorg domein en het sociaal domein bevorderen om de zorg en ondersteuning beter op elkaar af te stemmen en korte lijnen te realiseren. Het bevorderen van een structurele, integrale samenwerking tussen het ruimtelijk domein en het zorg- en welzijnsdomein om de leefomgeving zo in te richten dat deze de gezondheid van inwoners ondersteunt en zorgvraag voorkomt.
<b>Digitale zorg</b>	Er wordt aandacht besteed aan het aanbieden van een menukaart met digitale hulpmiddelen om de gezondheidsvaardigheden te verbeteren. Het werken aan het efficiënter inzetten van mensen en middelen en het herinrichten van zorgpaden met specifieke aandacht voor digitale (zelf)zorg om de zorg toegankelijk, betaalbaar en van goede kwaliteit te houden. Het opzetten van een data-coalitie met een vaste kern van data-analisten op verschillende terreinen (zoals GGD, gemeenten, zorgverzekeraar) om data-gedreven samenwerking te stimuleren. Het realiseren van een platform waarop digitale innovatie in de regio gelijkgericht en regiobreed uitgerold kan worden, met als doel de toegankelijkheid van zorg te verbeteren en digitale innovatie te bevorderen. Het ontwikkelen van een gedeelde digitale infrastructuur om de communicatie tussen zorgverleners en inwoners te verbeteren, met zo min mogelijk administratieve lasten en gelijke toegankelijkheid voor alle betrokkenen.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het ontwikkelen van een regionale zorgacademie waar onderwijs en werkgevers gezamenlijk opleidingstrajecten aanbieden om voldoende volume te creëren voor flexibele en frequente opleidingen, gericht op het behoud en de instroom van zorgprofessionals. Het opschalen van werken met talentenpaspoorten en leerpaden in samenwerking met verschillende organisaties om regionaal breed de instroom en doorstroom van medewerkers te bevorderen. Het aanbieden van maatwerktrajecten en opleidingen gericht op de arbeid van de toekomst, inclusief aanbod voor informele zorg, om de instroom en behoud van zorgprofessionals te stimuleren. Het ontwikkelen van skill-based werven, matchen en opleiden van zorgprofessionals vanuit regionaal werkgeverschap om op basis van talenten en mogelijkheden van kandidaten de instroom en doorstroom te verbeteren.
<b>Zorgcontractering</b>	Het document zegt niets over activiteiten gericht op zorgcontractering.



# Impactkaart zorgkantoorregio Zuidoost-Brabant: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V	V	V				V	V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V	V			V

Initiatief 'Gezondheidsvaardige organisatie (PHAROS)': Dit initiatief is bedoeld om de informatie van zorgorganisaties beter begrijpelijk te maken, waardoor de zorg toegankelijker wordt voor mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden

- Initiatief 'Verkenkend gesprek in verbinding met de voordeur': dit initiatief is een gesprek waarin de hulpvraag en de krachten van een inwoner met psychische klachten en problemen op andere levensdomeinen worden verkend door professionals uit de ggz en het sociaal domein, op verzoek van de huisarts. De inwoner houdt de regie over de eigen gezondheid.
- Initiatief 'Inzet ervaringsdeskundigheid (Herstelondersteunende intake; HOI)': Dit initiatief is gericht op het bieden van passende ondersteuning en zorg aan inwoners met een vraag op het gebied van welzijn en mentale gezondheid door middel van ervaringsdeskundigheid

Herontwerp van regionale transmurale zorgpaden voor cardiovasculair risicomanagement (CVRM) als onderdeel van de preventie-infrastructuur, met focus op secundaire preventie en digitalisering van integrale zorgpaden

Implementatie van een regionaal oncologisch netwerk met focus op samenwerking tussen ziekenhuizen, huisartsen, thuiszorg en ggz voor optimale zorg voor mensen met kanker

- Initiatief 'Goed voor elkaar Koepel zorgcoöperatie': Dit project heeft als doel om meer mensen van 65+ toe te rusten met een toekomstbestendig netwerk, waardoor zij langer zelfstandig thuis kunnen blijven wonen. Het initiatief kan mogelijk leiden tot ouderen die langer thuis kunnen blijven wonen en daardoor mogelijk minder personeel in de VVT-sector nodig hebben
- Initiatief 'Aandacht voor ouderen Domein-overstijgend': Dit initiatief is gericht op het in beeld krijgen en ondersteunen van naar schatting 5.500 kwetsbare ouderen in de regio die niet bekend zijn bij organisaties. Door betere samenwerking tussen organisaties die zich inzetten voor kwetsbare ouderen, kunnen deze ouderen langer thuis blijven wonen

\* medisch-specialistische zorg (MSZ), geestelijke gezondheidszorg (ggz), wijkverpleging, huisartsenzorg, extramuraal farmaceutische zorg (EFZ/apothekers), multidisciplinaire zorg (MDZ), Eerstelijnsverblijf (ELV), Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ), geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP), langdurige zorg (Wlz, ouderenzorg)



# Impactkaart zorgkantoorregio Zwolle: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Toenemende vergrijzing en een toenemende grijze druk
- Een verwachte stijging van het aantal inwoners met ten minste één chronische aandoening
- Verwachte uitdagingen in de beschikbaarheid van zorg voor iedereen, inclusief kwetsbare groepen, vanwege de stijgende druk op de arbeidsmarkt en de toenemende zorgvraag
- Er wordt een forse toename van de arbeidsmarktspanning verwacht in de gehandicaptenzorg, ondanks het stabiele aantal cliënten. Dit benadrukt de uitdagingen waarmee de sector te maken heeft in termen van het waarborgen van voldoende zorgcapaciteit en personeel om aan de behoeften van mensen met een beperking te voldoen
- De regio kent een verzuim van 7,5%, hoger dan het landelijk gemiddelde van 4,7%, wat kan bijdragen aan een tekort aan arbeidskrachten in de zorgsector



# Impactkaart zorgkantoorregio Zwolle (regio Noord-Veluwe en Zeewolde): Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Er worden verschillende initiatieven genoemd die gericht zijn op het bevorderen van een gezonde leefstijl, zoals fieldlabs preventie, leefstijladviespunten, JOGG (Jongeren Op Gezond Gewicht) en ketenaanpakken zoals de Gecombineerde Leefstijl Interventie. Er wordt gewerkt aan het terugdringen van gezondheidsverschillen tussen inwoners met lage en hoge gezondheidsvaardigheden. Gemeenten en de GGD zijn actief bezig met preventieactiviteiten en werken samen in netwerken zoals GezondVeluwe om deze doelen te bereiken. Er wordt gewerkt aan het organiseren en faciliteren van buurtgerichte preventieaanpakken, zoals fieldlabs gericht op leefstijl. Er wordt gewerkt aan het begeleiden van inwoners naar lokale initiatieven op het gebied van leefstijladvies. Dit initiatief wordt ondersteund door verschillende partijen zoals het St Jansdal ziekenhuis, gemeenten, huisartsen, welzijnsorganisaties, sportverenigingen en paramedici.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Er wordt gestreefd naar zorgzame buurten waarin inwoners naar elkaar omkijken. Bij de uitvoering van het regioplan is het van belang om inwonersparticipatie verder vorm te geven. Het doel is het stimuleren van het meedoen van de inwoner, zowel individueel als collectief. Dit omvat onder andere trainingen in zelfregie en (beleid)participatie, wijkessies, dialoogsessies van inwoners met professionals, en het vormen van een regionaal burgerforum als aanspreekpunt. Het document werkt vanuit het gedachtegoed van Positieve Gezondheid, waarbij de leefwereld van de inwoner centraal staat en er wordt samengewerkt mét de inwoner.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Er wordt benadrukt dat het leveren van passende zorg ook inhoudt dat de zorg op de juiste plek wordt geleverd. Dit vereist investeringen op de juiste plekken, zoals in de eerstelijns en de nuldelijn, om de transitie vorm te kunnen geven en de toegankelijkheid van zorg te verbeteren. Door het opzetten van een leefstijladviespunt en het betrekken van inwoners bij participatie-initiatieven, wordt er ingezet op innovatieve zorgmodellen die de zorg toekomstbestendig maken. Het streven naar samenredzame buurten en wijken waarin inwoners en professionals samenwerken, draagt bij aan het organiseren van zorg dichtbij huis.
<b>Regionale samenwerking</b>	Er wordt gewerkt aan het verbinden van formele en informele zorg en ondersteuning, met als doel de samenwerking tussen professionals te verbeteren en de toegankelijkheid van zorg te vergroten. Dit omvat ook het leggen van verbindingen tussen verschillende domeinen en het betrekken van verschillende partijen zoals gemeenten, veiligheidsregio, vrijwilligers en ggz. Er wordt gestreefd naar het maken van regionale afspraken over de inzet van zorg op verschillende niveaus, zoals het organiseren van zorg dichtbij huis en het waarborgen van kwalitatieve zorg. Door samen te werken met verschillende zorgpartijen en professionals wordt getracht om de zorg efficiënt en effectief in te richten.
<b>Digitale zorg</b>	Er wordt gesteld dat regionale afspraken gemaakt moeten worden over de basisinfrastructuur, e-health, digitaal contact en gegevensuitwisseling om de zorg toegankelijker te maken. Er wordt een kerngroep Digitalisering opgericht als onderdeel van de regionale governance-structuur om dit te coördineren en uit te voeren. omenteel wordt OZOVerbindzorg gebruikt als digitaal communicatiemiddel in de regio, voornamelijk bij ouderen. Er wordt aangegeven dat het nodig is om te onderzoeken of dit het beste communicatiemiddel blijft tijdens de overgang voor alle inwoners met ondersteunings- of zorgbehoeften.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Er wordt gewerkt aan het ondersteunen van mantelzorgers op regionaal niveau, met als doel het behoud van medewerkers en vrijwilligers in de zorgsector. Er wordt benadrukt dat diverse zorgorganisaties in de regio al samenwerken op het gebied van werving, opleiding en uitwisseling van personeel. Om het toenemende personeelstekort aan te pakken, is het van belang om op regionale schaal de samenwerking te verbreden en te versterken. Hierbij wordt specifiek aandacht besteed aan samenwerking tussen onderwijs en zorg. Er wordt een verkenning genoemd van mogelijkheden rondom regionaal werkgeverschap, inclusief vrijwilligers- en mantelzorgbeleid.
<b>Zorgcontractering</b>	Er wordt genoemd dat er afspraken moeten worden gemaakt binnen en tussen organisaties over noodzakelijke regels en administratieve lasten te verminderen, te beginnen met een objectieve inventarisatie om de grootste impact inzichtelijk te maken. Er wordt benadrukt dat transformaties ook vragen om innovatieve contracten waarin de prikkels stimulerend moeten zijn voor de inhoudelijke doelstellingen die de regio wenst te realiseren.



# Impactkaart zorgkantoorregio Zwolle (regio IJssel-Vecht): Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Het uitwerken van een plan in 2024 om het lokale beweeg- en preventieaanbod in de regio IJssel-Vecht inzichtelijk te maken, inclusief informatie voor inwoners en het delen van beschikbare informatie via bestaande communicatiekanalen. Eind 2024 is een regionale preventie infrastructuur gerealiseerd die ondersteunend is aan de lokale implementatie van de vijf ketenaanpakken, zoals beschreven in IZA en GALA. Eind 2025 hebben partners in het sociaal domein en zorgdomein in de regio IJssel-Vecht werkafspraken gemaakt, waardoor de samenwerking t.a.v. gezond leven en preventie tussen het sociaal domein en zorgdomein beter verloopt.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	De informele steun wordt versterkt. Informele ondersteuning is vanzelfsprekend beschikbaar, toegankelijk, dichtbij en bekend, in samenwerking met alle betrokkenen. Er wordt gewerkt aan bekendheid over wie waar informele steun aanbiedt. Het stimuleren van eigen regie en zelfmanagement. Er wordt ingezet op co-creatie en gezamenlijk eigenaarschap, waarbij vanuit herstel betekenis kan worden gevonden voor zowel de persoon zelf als voor anderen. Het werken vanuit de sociale basis wordt genoemd als een belangrijk uitgangspunt om het mentaal welbevinden te verbeteren en de eigen regie van inwoners te vergroten
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Er is een Beter Laten-lijst beschikbaar voor diverse zorgsectoren, en er wordt een actieplan opgesteld met betrokkenheid van zorgorganisaties om hiermee aan de slag te gaan. Er wordt ingezet op het herwinnen van zelfredzaamheid (reablement) op interdisciplinaire en innovatieve werkwijzen. Dit omvat het stimuleren van het bespreken van casussen met professionals, informele zorg, (ex)patiënten en het bekend maken van zorgtechnologie en andere hulpmiddelen om de juiste zorg op de juiste plek te realiseren. Om onnodige zorg of acute opname te voorkomen, wordt het gesprek tijdig gevoerd over de kwaliteit van leven en de nodige inzet van zorg hiervoor. Verschillende zorgverleners stimuleren het vastleggen van behandelwensen via de methode RIZA (Reanimatie, IC-opname, Ziekenhuisopname, Antibiotica) voor zowel acute gevallen als proactieve zorgplanning. Voor toekomstbestendige zorg wordt in het document ingezet op het gebruik van innovatieve technologieën, zoals sensoren, AI en beeld, om de (medische) gevolgen van aandoeningen te kunnen volgen. Hierdoor kan zo min mogelijk gebruik worden gemaakt van zorg verder weg van huis, van de huisarts tot en met de specialist, en wordt de zorg afgestemd op de behoeften van de cliënt.
<b>Regionale samenwerking</b>	Het opzetten van een eigen regionale pool van (zorg)professionals voor piekmomenten en versterking van onderlinge samenwerking. Intensivering van samenwerking tussen de formele en informele zorg om de zorgverlening te verbeteren en te optimaliseren. Het creëren van een betere afstemming tussen zorgaanbieders om de zorgcontinuïteit te waarborgen. Het opzetten van structuren en processen waarin zorgaanbieders, welzijnsorganisaties en andere relevante partijen samenwerken om de zorg en ondersteuning voor inwoners te verbeteren en te optimaliseren
<b>Digitale zorg</b>	Het creëren van een digitale voordeur waar inwoners hun gezondheidsgegevens kunnen raadplegen en inzicht hebben in het zorg- en ondersteuningsaanbod in de regio. Het realiseren van hybride (netwerk)zorg en het verbeteren van databeschikbaarheid om de zorg toegankelijker te maken voor inwoners. Dit omvat het gebruik van digitale middelen om de zelfredzaamheid van inwoners te bevorderen en hen te ondersteunen bij het verbeteren van hun gezondheid. Het opzetten van een digitaal platform waarmee inwoners inzicht krijgen in het actuele zorg- en ondersteuningsaanbod in de regio, waardoor de toegang tot zorginformatie wordt vergemakkelijkt. Het bevorderen van de verbinding tussen activiteiten voor algemene digitale vaardigheden en de inzet van zorgtechnologie, met speciale aandacht voor gebieden waar het percentage digitale vaardigheden momenteel lager is.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Organisatie van regionaal recruitment voor de sector zorg en welzijn om de instroom van gekwalificeerd personeel te bevorderen. Creëren van 'bruggen' om combibanen voor zorgprofessionals aantrekkelijk te maken en het opzetten van een flexibele schil voor de regio. Het optimaliseren van de in-, door- en uitstroom van zorgprofessionals, het verbeteren van de zorgcoördinatie en het efficiënter inzetten van middelen en personeel om de zorgkwaliteit te verbeteren. Het ontwikkelen van trainingsprogramma's in samenwerking met andere coalities om zowel inwoners als zorgprofessionals digitaal vaardig te maken. Hierdoor wordt de toegankelijkheid van zorg verbeterd door het vergroten van de digitale vaardigheden van zowel zorgverleners als patiënten. Het aanpakken van de behoefte aan kennis, vaardigheden en financiën voor de ondersteuning van vrijwilligers in medische en sociale zorg.
<b>Zorgcontractering</b>	Evaluatie van de noodzaak van administratieve processen en eliminatie van overbodige processen om de efficiëntie van de zorgverlening te verbeteren. Door het inzichtelijk maken van de actuele en voorspelde capaciteit en het realiseren van een reserveringsmogelijkheid voor beschikbare capaciteit, wordt beoogd de zorg doelmatiger in te kopen en te benutten.



# Impactkaart zorgkantoorregio Zwolle: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V	V	V				V	V	

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
				V

Er worden verschillende initiatieven genoemd die gericht zijn op ouderen, zoals een gezamenlijke werkwijze voor ouderen, een 24-uurs logeeropvang, een ketenaanpak voor valpreventie en regionale netwerken voor palliatieve zorg en dementie. Het doel is om maximale zelfstandigheid te bevorderen met inzet van informele zorg en ondersteuning, passende zorg en ondersteuning dichtbij huis te bieden en een goede coördinatie van zorg voor ouderen en chronisch zieken te waarborgen



# Impactkaart Roaz Regio Euregio: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Verwachte stijging in het aantal mensen met dementie, chronische aandoeningen, coronaire hartziekten en beroertes, wat de zorgvraag zal doen toenemen
- Oververtegenwoordiging van ouderen bij spoedeisende zorgvragen in de medisch-specialistische zorg, wat vraagt om afgestemd zorgaanbod en gespecialiseerd personeel
- Groeiende behoefte aan gekwalificeerd personeel om de zorgvraag aan te kunnen, met mogelijke tekorten door uitstroom van ervaren zorgmedewerkers
- Specifieke zorgbehoeften van mensen met een beperking die afgestemd moeten worden op hun individuele situatie en beperkingen, vereisen toegankelijke zorgvoorzieningen en inclusieve zorgpraktijken





# Impactkaart Roaz Regio Euregio: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
Preventie en voorlichting	-
Zorg rondom en met de cliënt	-
Juiste zorg op de juiste plek	In Twente is reeds een bestaande projectstructuur met een 'Stuurgroep Zorgcoördinatie Twente' en een 'Werkgroep Zorgcoördinatie Twente'. Doelstelling is om een basis te leggen onder de Twentse samenwerking op het gebied van triage van acute zorg en coördinatie van complexe acute zorgvragen, het praktisch en in detail ontwerpen van de nieuwe triage- en coördinatieprocessen in relatie tot bestaande processen en het praktisch vormgeven van een gezamenlijk zorgcoördinatiecentrum. We gaan met behulp van data onderzoeken waar efficiënter kan worden (samen)gewerkt in de keten, om het zorgaanbod doelmatiger in te kunnen richten. Dit zetten we af tegen herformulering van de kwaliteit die we ten minste moeten behalen.
Regionale samenwerking	Binnen ROAZ Euregio wordt door de HAP's en SEH's al in verschillende mate samengewerkt. We willen toewerken naar drie sub-regionale geïntegreerde spoedposten waarin verder geïntegreerd wordt samengewerkt en daarnaast samenwerking (op afstand) met andere domeinen plaatsvindt. Op een integrale spoedpost wordt als één team passende integrale acute zorg verleent, op de juiste plek en door de juiste zorgprofessional. Drie subregionale geïntegreerde spoedposten waarin verregaand geïntegreerd wordt samengewerkt en daarnaast vindt samenwerking (op afstand) met andere domeinen plaats.
Digitale zorg	In de regio streven we ernaar om elektronische gegevensuitwisseling de standaard te maken in de zorg. Hiervoor is het belangrijk dat er een digitale infrastructuur wordt ontwikkeld waarop elektronische gegevensuitwisseling kan plaatsvinden. Een groep zorgaanbieders verenigd in Zorgnetooost is daarom het initiatief gestart om een zogeheten regionale datahub te ontwikkelen. De use case 'Gekoppelde thuismonitoring' is gericht op laagdrempelige toegankelijkheid van thuismonitoring voor (meerdere) behandelende zorgverleners. In die context heeft gekoppelde thuismonitoring een link met het regio-plan thema 'Hybride Zorgpaden'. 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 ACP en het voortzetten van projecten inzake de verpleegkundige overdracht die binnen in het 360-graden beeld Twente zijn ontwikkeld. De Vereniging Digitalisering Achterhoek5 stelt zich ten doel het op elkaar laten aansluiten van de digitale infrastructuur tussen zorgaanbieders in de Achterhoek en het optimaal benutten van het digitale dienstenmodel, teneinde de kwaliteit van zorg en ondersteuning te waarborgen. De drie plannen die ontwikkeld gaan worden, zijn: <ul style="list-style-type: none"><li>• Hybride zorgsamenwerkingsplatform;</li><li>• Regiobrede uitrol Overdracht;</li><li>• GERDA (Geïntegreerde Regionale Data-infrastructuur Achterhoek).</li></ul>
Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)	(Acute) geboortezorg wordt integraal aangeboden vanuit het principe "door de verloskundige als het kan, door de gynaecoloog als het moet". De zwangere staat centraal en wordt begeleid door één multidisciplinair team, waarbij een casemanager de verantwoordelijkheid krijgt voor kwaliteit en efficiëntie van het zorgproces. De inzet van personeel wordt door de hele geboortezorgketen heen flexibel georganiseerd om de beschikbare medewerkers optimaal te kunnen benutten en adequaat te kunnen reageren op (incidentele) capaciteitsproblemen.
Zorgcontractering	-



# Impactkaart ROAZ-regio Euregio: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
											V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
				V

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 met de thema's in het regio- en ROAZ-plan rondom acute zorg, maar ook naar de regionale samenwerking zoals Zorg voor Ouderen



# Impactkaart ROAZ-regio Noord Nederland: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- **Vergrijzing en groeiende zorgvraag:** de toenemende vergrijzing van de bevolking en de groeiende zorgvraag leiden tot een grotere behoefte aan zorgpersoneel, met name verpleegkundigen
- **Verwachte uitstroom van zorgmedewerkers:** de verwachte uitstroom van zorgmedewerkers, waaronder huisartsen, ambulanceverpleegkundigen, SEH-verpleegkundigen, IC-verpleegkundigen, en anderen, als gevolg van factoren zoals pensionering en veranderingen in de arbeidsmarkt, draagt bij aan het groeiende tekort aan zorgaanbod
- **Noodzaak van heroverweging van de organisatie van de zorgketen:** de toenemende behoefte aan verpleegkundigen en de veranderingen in de zorgvraag vragen om een heroverweging van de organisatie van de acute zorgketen. Het is belangrijk om de zorgstructuur en het zorglandschap aan te passen om te kunnen voldoen aan de veranderende behoeften en om het groeiende tekort aan zorgaanbod aan te pakken
- **Demografische ontwikkelingen en personeelstekorten:** de demografische ontwikkelingen, zoals de verwachte groei van het aantal inwoners met chronische aandoeningen en de veranderingen in de leeftijdsopbouw van de bevolking, dragen bij aan de toenemende vraag naar zorg



# Impactkaart ROAZ-regio Noord-Nederland: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
Preventie en voorlichting	-
Zorg rondom en met de cliënt	<p>Doel: Goed geïnformeerde inwoners zijn gezonder en veerkrachtiger. En betrokken bij de vorming van de acute zorgketen. Ze vormen een meer zelfredzame gemeenschap die weet wanneer wel of niet gebruik te maken van de acute zorgketen.</p> <p>Bieden van passende en zinnige acute zorg: Het doel is om acute zorg op een patiëntgerichte, effectieve en doelmatige wijze in te zetten, waarbij beslissingen worden genomen die afgestemd zijn op de behoeften van de persoon en die geen onnodige handelingen omvatten</p>
Juiste zorg op de juiste plek	<p>Het doel is om acute zorg op een patiëntgerichte, effectieve en doelmatige wijze in te zetten, waarbij beslissingen worden genomen die afgestemd zijn op de behoeften van de persoon en die geen onnodige handelingen omvatten. Dit kan bijdragen aan een snellere toeleiding naar passende zorg. Inzet van (leer)interventies om de ketentriage te optimaliseren: Het doel is om de ketentriage binnen de (multi)traumazorg te verbeteren, zodat patiënten met meervoudig letsel snel en efficiënt naar de juiste zorg worden geleid. Dit omvat het onderzoeken van de huidige situatie, identificeren van knelpunten en het ontwikkelen en uitvoeren van interventies om de triage te verbeteren.</p>
Regionale samenwerking	<p>Er wordt ingezet op het coördineren van zorg om ervoor te zorgen dat patiënten de juiste zorg op het juiste moment ontvangen. Het doel is om een regionale organisatievorm op te zetten waarin alle ketenpartners in de acute zorg slimmer samenwerken. Er is een inventarisatie gemaakt van bestaande regionale initiatieven op het gebied van zorgcoördinatie in Noord-Nederland. Er wordt gewerkt aan een gezamenlijke aanpak met regionale kaders en uitgangspunten, rekening houdend met regionale dynamiek en verschillen</p>
Digitale zorg	<p>Toekomstige inrichting van het acute zorglandschap op basis van data: Er wordt gewerkt aan het vormgeven van het zorglandschap op basis van gegevens om ervoor te zorgen dat de zorg ook in de toekomst goed en toegankelijk blijft. Binnen de acute zorg wordt gefocust op de digitalisering van zorgondersteunende processen om de toegankelijkheid en efficiëntie van zorg te verbeteren. Dit omvat onder andere het in kaart brengen van ontbrekende digitale gegevensuitwisselingen in Noord-Nederland en het bepalen van vervolgcacties, evenals het verkennen van mogelijkheden voor digitalisering in verschillende zorgprocessen. Het plan benadrukt de krachtige combinatie van samenwerking tussen technologie en zorgverleners om de acute zorg te verbeteren. De inzet van technologie, zoals Artificial Intelligence en ChatGPT, kan zorgprofessionals helpen snellere, nauwkeurigere en efficiëntere zorg te bieden, bijvoorbeeld door digitaal advies, analyses van complexe medische gegevens en inzet van drones.</p>
Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)	<p>Verbinden en boeien van professionals in de acute zorg: Er wordt gewerkt aan het verbinden en motiveren van professionals in de acute zorg om de kwaliteit van zorg te waarborgen. Er wordt in het plan aandacht besteed aan de ontwikkeling van het personeelstekort in de zorg en welzijn sector in Noord-Nederland. Hierbij wordt gekeken naar scenario's en prognoses voor de periode 2021-2032 om inzicht te krijgen in de toekomstige behoefte aan zorgprofessionals en mogelijke knelpunten. Het plan benadrukt de noodzaak van samenwerking met onderwijsinstellingen om de instroom van zorgprofessionals te bevorderen. Door het stimuleren van opleidingen en stages in de zorgsector wordt getracht om voldoende gekwalificeerd personeel aan te trekken en te behouden.</p>
Zorgcontractering	<p>Er wordt ingezet op het stimuleren van integrale zorgcontracten tussen verschillende zorgaanbieders om de samenwerking en afstemming in de zorgketen te verbeteren. Door het ontwikkelen van gezamenlijke afspraken en contracten wordt beoogd om de zorg naadloos en efficiënt te laten verlopen, met als doel de toegankelijkheid en kwaliteit van zorg te verbeteren. Het plan omvat ook activiteiten gericht op het onderzoeken van de effectiviteit van nieuwe contractvormen in de zorg. Door evaluatie en monitoring van de implementatie van nieuwe zorgcontracten kan worden bepaald welke aanpak het meest succesvol is en bijdraagt aan een betere toegankelijkheid van zorg.</p>



# Impactkaart ROAZ-regio Noord-Nederland: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V			V						V		V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
				V

Het definiëren van een vervolgaanpak gericht op hoe omgegaan wordt met de patiëntengroep 'kwetsbare ouderen' binnen de acute zorg, waarbij specifieke aandacht wordt besteed aan de zorg voor ouderen met kwetsbare gezondheid



# Impactkaart ROAZ-regio Oost: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Arbeidsmarktproblematiek: er zijn tekorten aan specifieke zorgprofessionals, zoals triagisten op huisartsenposten en crisisdiensten, ambulanceverpleegkundigen en verpleegkundig centralisten voor de meldkamer. Deze tekorten zullen naar verwachting de komende tien jaar blijven bestaan en mogelijk toenemen, mede door de huidige en verwachte arbeidsmarktproblematiek
- Toenemende zorgvraag en vergrijzing: de bevolking in de regio groeit en vergrijst, wat leidt tot een toename van de vraag naar acute zorg, vooral bij 75-plussers en kinderen (0-4 jaar). De zorgvragen bij ouderen zijn met name zichtbaar in de ambulancezorg en op de spoedeisende hulp, terwijl de zorgvragen voor kinderen voornamelijk bij huisartsenposten toenemen
- Capaciteitsproblemen en arbeidsmarktuitdagingen: tekorten aan specifieke zorgprofessionals kunnen de beschikbaarheid van passende zorg beïnvloeden en druk uitoefenen op de zorgketen. Het is van belang om deze uitdagingen aan te pakken om te zorgen voor voldoende capaciteit en kwaliteit van zorg om aan de groeiende zorgvraag te voldoen en passende zorg te leveren



# Impactkaart ROAZ-regio Oost: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Er wordt ingezet op het voorkomen van acute zorgvragen van ouderen door preventie en proactieve zorgplanning. Dit omvat het bespreken en vastleggen van behandelwensen, doelen en voorkeuren voor zorg met de patiënt, met specifieke aandacht voor proactieve zorgplanning, valpreventie, digitale zelfzorg en extramurale behandel diensten. Alle VSV's zetten in op preventie, om medische zorg te voorkomen. Bijvoorbeeld ondersteund door landelijke actieprogramma's zoals Gezond Zwanger Worden en Kansrijke Start14.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	In de subregio's en binnen sectoren wordt ingezet op het voorkomen van acute zorgvragen van ouderen door preventie en proactieve zorgplanning: het bespreken en vastleggen van de behandelwensen, doelen en voorkeuren voor zorg (rond het levenseinde) met de patiënt. Dat is noodzakelijk om ervoor te zorgen dat vraag en aanbod van acute zorg voor ouderen in balans blijft.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Inzicht in behandelwensen van ouderen: Het streven naar inzicht in de behandelwensen van ouderen door alle zorgverleners in de acute zorgketen, om te voorkomen dat ouderen onnodig worden ingestuurd naar Spoedeisende Hulp (SEH) of Eerste Harthulp (EHH). Opzetten van extramurale behandel diensten: Het ontwikkelen van extramurale behandel diensten om ouderen langer zelfstandig thuis te laten wonen en onnodige acute zorgvragen te voorkomen, waardoor de juiste zorg op de juiste plek wordt geboden. Inzicht in beschikbare acute V&V-plekken: Het streven naar inzicht in beschikbare acute V&V-plekken voor oudere patiënten in de hele ROAZ-regio, ook tijdens avond/nacht/weekend-uren, om ervoor te zorgen dat de juiste zorg op de juiste plek kan worden geboden.
<b>Regionale samenwerking</b>	Regionale zorgcoördinatie: Het plan benadrukt het belang van regionale zorgcoördinatie om ervoor te zorgen dat er inzicht is in de capaciteit van beschikbare zorgplekken, zoals ELV-plekken, GRZ-plekken en Wlz-crisisplekken. Door dit inzicht kunnen ouderen sneller naar de juiste zorgplek worden geleid, wat de doorstroom in de zorgketen bevordert. Kennisbijeenkomsten multitraumazorg: Het plan omvat het organiseren van kennisbijeenkomsten voor alle professionals in de traumazorgketen om de kennis en vaardigheden met betrekking tot multitraumazorg te verbeteren. Het plan benadrukt het belang van het bespreken van kansen voor regionale samenwerking, waarbij vertegenwoordigers van dienstapotheken ook worden betrokken vanwege hun rol bij ontslag uit het ziekenhuis. Dit bevordert een geïntegreerde aanpak en samenwerking binnen de zorgketen. Inrichten van coördinatiepunten in de V&V-sector: In de subregio's zijn coördinatiepunten ingericht waar inzicht is in de capaciteit van beschikbare ELV-plekken, GRZ-plekken en Wlz-crisisplekken. Het streven is om dit inzicht breder toegankelijk te maken in de ROAZ-regio om de regionale samenwerking te versterken en de doorstroom in de zorgketen te bevorderen. Ontwikkelen van regionale werkafspraken: Er wordt gewerkt aan het ontwikkelen van regionale werkafspraken tussen zorgaanbieders om de samenwerking en afstemming te verbeteren. Deze werkafspraken zullen bijdragen aan een efficiënte en effectieve zorgverlening binnen de regio.
<b>Digitale zorg</b>	Ontwikkelen van e-learning voor ambulanceverpleegkundigen: Er wordt gewerkt aan het ontwikkelen van een e-learning voor ambulanceverpleegkundigen gericht op het herkennen van multitraumapatiënten en het maken van de juiste keuze voor het primair presenteren van de multitraumapatiënt. Implementatie van digitale gegevensuitwisseling: Er wordt gewerkt aan de implementatie van digitale gegevensuitwisseling tussen zorgaanbieders, zoals ggz-aanbieders, om de samenwerking en afstemming te verbeteren. Dit zal bijdragen aan een efficiënte en veilige uitwisseling van informatie tussen verschillende zorgpartijen. Er wordt gewerkt aan de implementatie van digitale gegevensuitwisseling in de acute zorgketen, waarbij kennis en informatie worden uitgewisseld in het ROAZ om regionale werkafspraken te ontwikkelen die bijdragen aan het optimaliseren van de werkprocessen. Landelijke partijen zoals Nictiz en VZVZ zijn betrokken bij deze activiteiten om de digitale gegevensuitwisseling te ondersteunen en te bevorderen.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Er wordt gewerkt aan het vergroten van het aantal professionals dat bijdraagt aan de dienstenstructuur, met aandacht voor training en onderhoud van bekwaamheden in de crisiszorg, vooral voor ggz-aanbieders en zorgverzekeraars. Om het werkplezier van zorgprofessionals te vergroten en de uitstroom te beperken, wordt er in het plan aandacht besteed aan het binden en boeien van personeel. Samenwerking wordt gezocht met de Werkgeversvereniging Zorg en Welzijn (WZW) om activiteiten te ontplooiën die bijdragen aan een aantrekkelijke werkomgeving en het behoud van zorgprofessionals in de regio. Het plan benadrukt het belang van het opleiden van personeel met als doel het vergroten van de capaciteit en het verdelen van de belasting op het huidige personeel. Door gezamenlijk op te leiden en zorgprofessionals flexibel inzetbaar te maken, wordt gestreefd naar een werkomgeving waarin werkplezier en binding met het team centraal staan.
<b>Zorgcontractering</b>	-



# Impactkaart Roaz-regio Oost: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V		V						V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
	V	V		V

Het waarborgen van de beschikbaarheid van acute psychiatrische zorg 24 uur per dag door middel van een dienstenstructuur met Acuu Psychiatisch Hulpverleners, en het aanpakken van personele capaciteitsproblemen en doorstroombmogelijkheden na crisisinterventies in de ggz

Het optimaliseren van de ketenzorg bij acute klachten van atriumfibrilleren, waarbij de focus ligt op het verbeteren van de diagnostische mogelijkheden voor huisartsen en huisartsenposten bij patiënten met pijn op de borst, om zo onnodige doorverwijzingen naar de EHH te voorkomen en de toegankelijkheid van zorg te verbeteren

Het voorkomen van acute zorgvragen van ouderen door in te zetten op proactieve zorgplanning en extramurale behandeldiensten, zoals valpreventie, digitale zelfzorg en extramurale behandeldiensten, om onnodige opnames te voorkomen en de zorg in balans te houden





# Impactkaart Roaz Regio Brabant: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Toenemende demografische veranderingen en incidentie van zorgvragen, wat zal leiden tot een grotere vraag naar acute zorg
- Een grotere disbalans tussen vraag en aanbod in de regionale acute zorgketen, waardoor de toegankelijkheid, beschikbaarheid en kwaliteit van zorg onder druk komen te staan
- Variaties in zorgvraag per sector, zoals verschillen in leeftijdsverdeling, urgentieverdeling en patiëntenstromen, die invloed kunnen hebben op wachttijden en benodigde zorgcapaciteit
- Sociaal-economische status van inwoners en de relatie met zorggebruik, wat kan leiden tot ongelijke toegang tot zorg
- Noodzaak om de beschikbaarheid van zorg voor specifieke groepen, zoals mensen met een migratieachtergrond, mensen met een beperking en mensen met lage gezondheidsvaardigheden, te verbeteren om een inclusief zorgaanbod te waarborgen



# Impactkaart ROAZ-regio Brabant: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Alle Brabantse HASP's, ggz-en, ziekenhuizen* zetten, samen met dagzorg en betrokken organisaties, in op zelfzorg en voorlichting. Een van de ROAZ-afspraken binnen pijler II richt zich op digitale zelfzorg en voorlichting. Bij digitale (zelf)zorg en voorlichting kun je denken aan landelijke campagnes rondom voorlichting over acute zorg, het leren van gezondheidsvaardigheden aan burgers, digitale triage ( <a href="http://www.moetiknaardedokter.nl">www.moetiknaardedokter.nl</a> ) en gericht inspelen op groepen zoals arbeidsmigranten (MOE-landers), bezorgde ouders en expats.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	-
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Proactieve zorgplanning (advance care planning) waarbij zorgkantoorregioniveau en organisatieniveau betrokken zijn, om afspraken te maken met kwetsbare ouderen/potentiële acute zorgpatiënten en hun naasten over hoe om te gaan met bepaalde acute situaties
<b>Regionale samenwerking</b>	Verbetering en/of innovatie van de samenwerking met de dagzorg en het sociaal domein, zoals het maken van Brabantbrede afspraken over het inplannen van consulten in de dagpraktijk vanuit de HASP (Huisartsenpost). Het streven naar een gezamenlijke visie en handelwijze om ervoor te zorgen dat personen met onbegrepen gedrag niet in de acute keten terechtkomen, door het in beeld brengen van hun impact op de acute zorgketen en het ontwikkelen van een gezamenlijke aanpak. Het ontwikkelen van een regionale projectstructuur om de regionale inrichting van zorgcoördinatie vorm te geven en te waarborgen. Het streven naar een duurzame regionale samenwerking door kennis- en gegevensdeling te bevorderen en coalities te vormen tussen verschillende zorgpartijen, zoals RAV, HASP, SEH, ggz, VVT, farmaceutische spoedzorg en eerstelijns verloskunde. Dit omvat onder andere het aansluiten van systemen voor gegevensdeling en het faciliteren van kennisuitwisseling tussen ketenpartners en subregionale initiatieven. Zorgcoördinatie bevordert domeinoverstijgende ketensamenwerking tussen verschillende zorgsectoren, zoals huisartsenzorg, acute wijkverpleging, ELV-coördinatie, GRZ, ambulancezorg, acute ggz, SEH's en farmaceutische spoedzorg. Het uitgangspunt is om zorgcoördinatie in eerste instantie virtueel in te richten en regionaal vastgestelde samenwerkingsafspraken te hanteren voor een efficiënte instroom en doorstroom van patiënten in het zorgsysteem.
<b>Digitale zorg</b>	Verkenning en testen van mogelijkheden voor een efficiëntere organisatie van het zorgaanbod door inzet van technologie, zoals diagnostiek thuis, monitoring op afstand en inzet van Artificial Intelligence (AI). Hierbij worden best practices en failures gedeeld en worden minimaal drie pilots opgezet om de effectiviteit te onderzoeken. Het streven naar een efficiënter aanbod van acute zorg door vergaande samenwerking tussen HASP's en SEH's, mogelijk op spoedpleinen, en het integreren/optimaliseren van zorgprocessen. Dit moet leiden tot een geïntegreerde triage en samenwerking met andere zorgsectoren zoals VVT, ggz, farmaceutische spoedzorg en het sociaal domein
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Ketenpartners in de ROAZ-regio Brabant werken samen aan een slimmere inzet en behoud van personeel in de acute zorgketen. Dit omvat het ontwikkelen van strategieën en maatregelen om de instroom van zorgprofessionals te bevorderen en het behoud van gekwalificeerd personeel te waarborgen.
<b>Zorgcontractering</b>	-



# Impactkaart ROAZ-regio Brabant: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
	V	V	V							V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
				V

Met proactieve zorgplanning worden met kwetsbare ouderen/potentiële acute zorg patiënten en hun naasten afspraken gemaakt over onder andere hoe om te gaan met bepaalde acute situaties. Dat gebeurt in samenwerking met de dagzorg en het sociaal domein. Door inzet van proactieve zorgplanning minimaliseren we de instroom in de acute keten



# Impactkaart ROAZ-regio Limburg: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Stagnatie in uitstroom naar vervolgzorg
- Gebrek aan actueel overzicht in capaciteit van ketenpartners
- Onvoldoende afstemming tussen Spoedeisende Hulpen (SEH's) onderling
- Een deel van de middelen in de acute zorgketen wordt inefficiënt ingezet
- Er zijn momenten waarop SEH-stops worden afgegeven, telefonische wachttijden lang zijn en uitstroombeperkingen bestaan, wat in contrast staat met momenten waarop er overcapaciteit is
- Door de groeiende groep oudere inwoners en de ongezonde leefstijl van Limburgers wordt verwacht dat de complexiteit van zorgvragen in de acute zorgketen zal toenemen



# Impactkaart ROAZ-regio Limburg: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
Preventie en voorlichting	-
Zorg rondom en met de cliënt	-
Juiste zorg op de juiste plek	Er wordt benadrukt dat alle samenwerkingspartners zich committeren aan een afsprakenstelsel met betrekking tot zorgcoördinatie en systematisch werken aan ketenoptimalisatie. Het doel is om één virtueel ZC(C) op Limburgs niveau te creëren voor de waarborging van uniformiteit van werkafspraken en beoordeling van de overeengekomen werkafspraken, evenals periodieke evaluatie en monitoring van de effecten. Het ROAZ-plan Limburg bevat specifieke informatie over het thema "Preklinische triage" en de bijbehorende afspraken en randvoorwaarden om de triage te verbeteren. Er worden concrete actiepunten genoemd, zoals het direct doorsturen van ambulances naar het level 1 centrum bij twijfel over multitrauma, het minimaliseren van tussenstops bij level 2/3 centra, en het laagdrempelig overleg tussen ambulanceverpleegkundigen en traumatologen. Het implementeren van een 'Kiezen op straat protocol' en een pilot trauma triage app door Ambulancezorg Limburg, in samenwerking met NAZL. Het ontwikkelen van een route voor niet acute zorgvragen die binnenkomen via de MKA, met een warme overdracht om te voorkomen dat zorgvragen acuut worden en de toegankelijkheid van zorg te vergroten. Het bevorderen van intensieve samenwerking tussen huisartsen en Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg (VVT) door middel van ongeplande wijkverpleging, om te voorkomen dat zorgvragen acuut worden en de toegankelijkheid van zorg te verbeteren.
Regionale samenwerking	Het opstellen van een ontwerp voor regionaal dekkende zorgcoördinatie in Limburg dat voldoet aan landelijke en regionale kaders, met als doel om dit ontwerp gefaseerd op te starten en door te voeren in 2024 en te streven naar operationele zorgcoördinatie in 2025. Het afstemmen met andere ziekenhuizen en ambulancezorg over afspraken en randvoorwaarden met betrekking tot overtriage en regionale verschuivingen in de zorg. Het delen van tools en het maken van plannings voor de implementatie van ISS scores in EPD's op alle SEH's door NAZL en alle ziekenhuizen
Digitale zorg	Het ontwikkelen van een ICT-infrastructuur waardoor patiënteninformatie real-time 'meereist' met de patiënt door de keten, met als doel aansluiting te vinden bij de nog te ontwikkelen landelijke infrastructuur en waarbij de inhoud leidend is bij het inrichten van de ICT-infrastructuur. Het opzetten van een virtuele Huisartsenpost (HAP) met één website en één telefoonnummer, waarbij onderliggende routing plaatsvindt naar de juiste HAP, om de toegankelijkheid van huisartsenzorg te optimaliseren. Het implementeren van een back-up systeem bij overloop of calamiteit bij de Meldkamer Ambulancezorg (MKA) Limburg, om de continuïteit van zorg te waarborgen en de toegankelijkheid te verbeteren.
Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)	-
Zorgcontractering	-



# Impactkaart ROAZ-regio Limburg: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V			V		V						V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid

\* medisch-specialistische zorg (MSZ), geestelijke gezondheidszorg (ggz), wijkverpleging, huisartsenzorg, extramurale farmaceutische zorg (EFZ/apothekers), multidisciplinaire zorg (MDZ), Eerstelijnsverblijf (ELV), Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ), geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP), langdurige zorg (Wlz, ouderenzorg)



# Impactkaart ROAZ-regio Midden-Nederland: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Het zorgaanbod in de regio Midden-Nederland zal moeten groeien om te voldoen aan de toenemende zorgvraag
- Groeiende bevolking met een complexere zorgvraag
- Grote stijging in mensen met dementie en mensen met perifere artrose (door vergrijzing)
- Toename in ambulancezorg, HAP-contacten en SEH-bezoeken
- Vergrijzing en uitstroom zorgpersoneel



# Impactkaart ROAZ-regio Midden-Nederland: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	In het document wordt beschreven dat er gerichte preventie-interventies worden ingezet om de toegankelijkheid van zorg te verbeteren. Er wordt specifiek verwezen naar het selecteren van doelgroepen die een relatief groot beroep doen op de acute zorg, waarbij preventie kansrijk lijkt. Voorbeelden van preventie-interventies zijn valpreventie, het voorkomen van medicatiegerelateerde zorgvragen en het voorkomen van beroep op acute zorg na sportongevallen. Deze initiatieven zijn bedoeld om bewustwording te creëren over wanneer een zorgvraag acuut is en waar men terecht kan voor passende zorg.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Er wordt specifiek verwezen naar transformaties die gericht zijn op het faciliteren van de beweging naar eigen regie en zelfredzaamheid door ruimte te geven aan de veranderbereidheid en innovatievaardigheden van zorgverleners. Het doel is om patiënten in staat te stellen meer regie te nemen over hun eigen gezondheid en zorgproces. Het streven is naar een netwerkorganisatie waarin formele en informele zorgpartijen samenwerken om de zorg en ondersteuning in de regio te verbeteren. Door het versterken van het eigen netwerk en de informele zorg wil men de zorg toegankelijker maken en beter laten aansluiten bij de behoeften van de patiënten.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Het creëren van een dekkend netwerk van 24/7 direct inzetbare wijkverpleging, zodat de huisarts op elk moment van de dag een wijkverpleegkundige kan inschakelen om de hulp- of zorgvraag van een oudere patiënt thuis of dichtbij huis op te lossen. Hierdoor wordt voorkomen dat ouderen onnodig naar de Spoedeisende Hulp (SEH) worden gestuurd. Het transformeren naar het leveren van passende acute zorg zo 'thuis mogelijk', waarbij zinnige zorg wordt geleverd op de juiste plek met de juiste expertise. Voor kwetsbare ouderen en patiënten met psychische problematiek wordt de SEH gezien als het 'laatste redmiddel', en wordt gestreefd naar een snelle doorstroom naar een passender zorgomgeving. Het bevorderen van eenduidige en doelgroepgerichte communicatie over (digitale) zelftriage, waarbij er wordt gekeken naar het analyseren van laag urgente meldingen bij Huisartsenposten (HAP) en 112 en het inventariseren van bestaande oplossingen voor digitale zelftriage. Dit initiatief is gericht op het verkrijgen van inzicht in telefonische drukte en capaciteit van HAP's en het maken van afspraken over afschalingsmogelijkheden en samenwerking bij triage. Het streven naar efficiënte en passende triage door het inschakelen van de juiste expertise voor multidisciplinaire beoordelingen en het verminderen van onnodige inzet van ambulances. Dit omvat ook het aanpakken van knelpunten zoals onterechte instroom van kwetsbare ouderen in de acute zorg en het verbeteren van de samenwerking tussen zorgverleners voor een snellere en adequatere triage
<b>Regionale samenwerking</b>	Er wordt verwezen naar het belang van regionale zorgcoördinatie en het realiseren van inzicht in capaciteit bij Huisartsenposten (HAP's) en Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg (VVT). Daarnaast wordt het doorontwikkelen van regionale zorgcoördinatie genoemd, waarbij multidisciplinaire en laagdrempelige afstemming tussen zorgverleners plaatsvindt. Het doel is om inzicht te krijgen in beschikbare klinische capaciteit, werkafspraken te maken bij beperkte opvangcapaciteit en de in-, door- en uitstroom van patiënten te monitoren. Het implementeren van regionale tijdelijke voorzieningen voor de opvang van patiënten in de avond-, nacht- en weekenduren en/of na bezoek aan de HAP of Spoedeisende Hulp (SEH). Deze voorzieningen zijn bedoeld om de doorstroom van patiënten te bevorderen en de druk op de reguliere zorgvoorzieningen te verminderen. Het organiseren van een regionale voorziening voor multidisciplinaire en laagdrempelige afstemming om de zorgvraag te beoordelen voor de hele regio. Deze activiteit is gericht op het versterken van de samenwerking tussen zorgverleners en het optimaliseren van de zorgverlening in de regio.
<b>Digitale zorg</b>	Het faciliteren van de beweging naar eigen regie en zelfredzaamheid door ruimte te geven aan veranderbereidheid en innovatievaardigheden, evenals de implementatie van technologie tenzij. Dit omvat het streven naar vaardige en voldoende toegeruste inwoners om zelf mantelzorg en welzijn te verlenen, en het bevorderen van innovatieve zorgoplossingen en digitale toepassingen binnen de zorg
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het investeren in aantrekkelijk werkgeverschap met strategisch HR-beleid en leiderschap, en het organiseren van dialoog en zeggenschap om medewerkers te behouden. Hierbij wordt ook ingezet op het optimaal benutten van schaarse zorgmedewerkers en het stimuleren van regionaal werkgeverschap in de zorgsector. Het creëren van een gezonde arbeidsmarkt door aan te sluiten bij initiatieven vanuit het fundament arbeidsmarkt in Regioplan Midden-Nederland. Hierbij wordt ingezet op innovatie en anders werken, behoud van medewerkers en leven lang ontwikkelen, met als doel het aantrekken en behouden van zorgprofessionals en medewerkers in de zorgsector.
<b>Zorgcontractering</b>	-





# Impactkaart Roaz-regio Midden-Nederland: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V		V	V		V						V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
				V

**Transformatie Samen leveren van passende acute zorg en ondersteuning, zo thuis mogelijk:** dit initiatief richt zich op het samen leveren van passende acute zorg en ondersteuning aan ouderen met kwetsbare gezondheid, met als doel om zorg zo thuis mogelijk te bieden. Het streven is naar een dekkend netwerk van 24/7 direct inzetbare wijkverpleging om de instroom van ouderen met een acute zorgvraag te verlagen



# Impactkaart ROAZ Noord-Holland/Flevoland subregio Noord-Holland Noord: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Toenemende zorgvraag door de vergrijzing en complexiteit van zorgvragen, vooral voor kwetsbare ouderen met langdurige zorgbehoeften die thuis wonen
- Capaciteitsproblemen in de acute zorgketen door een grotere vraag dan aanbod, resulterend in langere wachttijden en SEH-stops
- Gebrek aan voldoende gekwalificeerd personeel in de zorgsector, met een afnemende instroom en toenemende uitstroom, deels door werkdruk en lagere bereidheid voor 24/7 diensten
- Noodzaak voor intensieve samenwerking tussen zorgaanbieders, zorgprofessionals en zorgverzekeraars om een passend zorgaanbod te organiseren en efficiëntere zorgprocessen te implementeren
- Mogelijke druk op de wachttijden voor planbare zorg door algemene trends in de zorgvraag, wat vraagt om proactieve maatregelen van zorginstellingen en zorgverleners



# Impactkaart Roaz Noord-Holland/Flevoland subregio Noord-Holland Noord: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	In het document wordt benadrukt dat het voorkomen van instroom en groei van (onnodige of laagurgente) acute zorgvragen verschillende facetten kent. Enerzijds gaat het over preventie, waarbij gezondheidsbevordering, tijdige signalering en ongevallenpreventie de vraag naar acute zorg moeten voorkomen. Aanvullend is er een grote noodzaak voor het afbuigen van onnodige acute zorgvragen door voorlichting en (digitale) zelftriage, zodat acute zorg alleen wordt ingezet voor patiënten die dat echt nodig hebben. Daarnaast wordt er vermeld dat er initiatieven bestaan in de regio gericht op het voorkomen van (onnodige) instroom in de acute zorg, zoals spoed=spoed bij de Huisartsenspoedposten, landelijke campagnes en digitale zelftriage bij de Huisartsenspoedposten.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	In het document wordt expliciet gesproken over het belang van het betrekken van burgers bij het vraagstuk van de zorg, waarbij alle ketenpartners aandacht moeten hebben voor 'het andere gesprek voeren'. Dit impliceert een vorm van heropvoeding en bewustwording dat zorg niet oneindig is, en dat de keten daar ook naar moet handelen.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Er wordt gesproken over het belang van technologische ontwikkelingen voor digitale gegevensuitwisseling tussen ketenpartners, zoals de inzet van E-spoed en Netwerk Informatie Systemen voor samenwerking rondom kwetsbare patiënten. Het is van belang dat er meer zicht komt op welke patiënten bij de 'verkeerde' zorgaanbieder hun zorgvraag stellen, en dat er samenwerking is tussen ketenpartners voor tijdige afstemming en coördinatie, zodat de patiënt de juiste zorg op de juiste plek krijgt. Het delen van Advance Care Planning (ACP) wensen om niet-gewenste opname in het ziekenhuis of ritten met de ambulance te voorkomen. Dit gebeurt via het Regioplatform, waarbij het essentieel is dat alle organisaties in de acute keten toegang hebben tot deze wensen. Meer inzicht verkrijgen in elkaars (bedden)capaciteit, mogelijk via het Landelijk Platform Zorgcoördinatie. Inzetten op ketenbrede triage om cliënten/patiënten direct op de juiste plek te laten komen en zo min mogelijk tijd van professionals in te nemen die hen niet verder kunnen helpen
<b>Regionale samenwerking</b>	Het project DIRK, gericht op het realiseren van de juiste zorg op de juiste plek, waarbij ook aandacht wordt besteed aan de rol van de Zorg Coördinatie Centra (ZCC). Het belang van het organiseren van de samenhang in zorgverlening en het bewaken van het regioplan NHN om acties te ondernemen in de aanpalende zorg en het sociaal domein in de regio NHN. Het streven naar een goede samenwerking tussen zorgverleners en het gebruikmaken van elkaars capaciteit en competenties met betrekking tot zorgvragen op het grensgebied van wel/niet acute zorg voor de regio NHN. Het belang van samenwerking tussen ketenpartners op het gebied van tijdige afstemming en coördinatie, waarbij de wijze van bekostiging moet faciliteren en stimuleren in plaats van tegenhouden, met een rol voor zorgverzekeraars.
<b>Digitale zorg</b>	Digitale gegevensuitwisseling van patiëntinformatie om de samenwerking en afstemming tussen zorgverleners te verbeteren. Toepassen van preventieve maatregelen, zoals eHealth toepassingen, om te voorkomen dat kwetsbare ouderen in de acute zorgketen terechtkomen.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het belang van het slimmer inzetten van personeel met aandacht voor een gezonde en aantrekkelijke werkomgeving, waarbij oplossingen gezocht moeten worden in een andere manier van werken met meer technologische en digitale toepassingen, minder regeldruk en betere samenwerking met elkaar en gemeenten. Het benadrukken van het herzien van functie-eisen en functiewaardering, met erkenning voor de kennis en kunde van zorgprofessionals, en het belonen van inzet. De focus op het binden en boeien van medewerkers, met name met het oog op aankomende veranderingen zoals zorgcoördinatie, om uitstroom van personeel te voorkomen. Het belang van effectieve inzet van slimme technologieën en digitalisering, zoals digitale triage, om de regeldruk te verlagen en het werkplezier van medewerkers te verhogen. Het belang van het ontwikkelen van combibanen, waardoor personeel multidisciplinair kan worden ingezet en uitgewisseld, en oplossingen waarbij werkdruk beter verdeeld wordt, zoals het combineren van een intensieve baan met minder-intensieve werkzaamheden.
<b>Zorgcontractering</b>	-



# Impactkaart Roaz Noord-Holland/Flevoland subregio Noord-Holland

## Noord: focus op sectoren en doelgroepen

### Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V								V

### Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
				V

Het project 'Woongemak is Kinderspel (WiK)' dat gericht is op het voorkomen van leed en schade door vallen en brand bij thuiswonende 65-plussers. Dit project omvat onder andere woningchecks en valpreventiecurssussen om de veiligheid van ouderen te vergroten

\* medisch-specialistische zorg (MSZ), geestelijke gezondheidszorg (ggz), wijkverpleging, huisartsenzorg, extramurale farmaceutische zorg (EFZ/apothekers), multidisciplinaire zorg (MDZ), Eerstelijnsverblijf (ELV), Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ), geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP), langdurige zorg (Wlz, ouderenzorg)



# Impactkaart ROAZ Noord-Holland/Flevoland subregio Kennemerland: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Het beschikbare zorgaanbod zal onder druk blijven staan vanwege de toenemende zorgvraag, dubbele vergrijzing en personeelsschaarste. Dit vereist aanpassingen in het zorgaanbod en efficiëntere inzet om de kwaliteit van zorg te waarborgen en de toegang tot zorg te verbeteren
- Noodzaak om intensieve samenwerking tussen zorgaanbieders, zorgprofessionals en zorgverzekeraars te bevorderen, evenals investeringen in innovatie en technologie om de zorg efficiënter te organiseren
- Verbetering van de aansluiting tussen de zorgvraag en het zorgaanbod om adequaat te kunnen reageren op de zorgvraag, wat vraagt om intensieve samenwerking en innovatie in de zorgsector
- Personeelsschaarste: het werven en behouden van voldoende gekwalificeerd personeel in de zorgsector vormt een uitdaging, vooral gezien de toenemende zorgvraag en de uitstroom van ervaren zorgmedewerkers
- Uitstroom van ervaren zorgmedewerkers: de vergrijzing van het zorgpersoneel en de uitstroom van ervaren zorgmedewerkers, zoals huisartsen, als gevolg van bijvoorbeeld pensionering, dragen bij aan het tekort aan zorgaanbod



# Impactkaart ROAZ Noord-Holland/Flevoland subregio Kennemerland: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Er wordt gesteld dat het belangrijk is om bewust te zijn van spoed als spoed en in te zetten op preventie in de breedste zin van het woord. Dit omvat onderwerpen zoals het informeren van burgers over wat zij mogen en kunnen verwachten van de zorg, aangezien niet alle voorzieningen 24/7 beschikbaar kunnen zijn. Het document benadrukt dat het essentieel is om aandacht te hebben voor spoedzorg en in te zetten op preventie als een taak van de overheid.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	-
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Er wordt benadrukt dat het essentieel is dat de specialist ouderengeneeskunde patiënten thuis zorg verleent, vooral als ouderen langer thuis blijven. Dit kan escalatie voorkomen en voorkomen dat patiënten in de acute zorgketen terechtkomen. Het vergroten van kennis over hoe het werkveld van de geestelijke gezondheidszorg is georganiseerd en hoe men beter gebruik kan maken van elkaars processen. Het streven naar eenduidige toegang en multidisciplinaire triage om ervoor te zorgen dat patiënten met een acute maar niet levensbedreigende zorgvraag op het juiste moment, de juiste zorg, op de juiste plek, van de juiste zorgverlener ontvangen
<b>Regionale samenwerking</b>	Het streven naar een eenduidige visie op zorgcoördinatie en de inrichting van zorgcoördinatiecentra in elke ROAZ-regio tegen 2025 om de druk op de acute zorg te verminderen, beter te spreiden en de capaciteit beter te benutten. Het richten op domein overstijgende samenwerking binnen de regio Kennemerland, waarbij initiatieven die zich afspelen binnen één enkele ketenpartner geen onderdeel zijn van de opdracht, om zo een brede en integrale aanpak te realiseren. Het opstellen van een concreet plan van aanpak in het ROAZ-plan voor de prioritaire opgaven en impactvolle transformaties die noodzakelijk zijn om de uitdagingen in de regio aan te pakken, waarbij ketenpartners gedurende de tijd deze opgaven oppakken, aanscherpen, monitoren en bijsturen.
<b>Digitale zorg</b>	Het inzetten van meer digitale middelen zoals beeldbellen en digitale zelftriage om de zorg efficiënter te maken en de toegang tot zorg te verbeteren. Het streven naar digitaal, gestandaardiseerde en eenvoudige data-uitwisseling in de spoedketen, zodat informatie snel en efficiënt gedeeld kan worden tussen zorgverleners en patiënten niet opnieuw uitgevraagd hoeven te worden. Het benadrukken van de noodzaak om stappen te zetten om delen van de organisatie binnen de acute zorgketen te digitaliseren, met als doel de zorgprocessen te optimaliseren en de samenwerking te verbeteren.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het identificeren van personeelstekorten in de regio Kennemerland, zoals verwachte tekorten in de huisartsenzorg en de V&V-sector, en het bespreken van de impact van deze tekorten op de zorgverlening en de toegankelijkheid van zorg. Het onderstrepen van de noodzaak voor zorgaanbieders en opleiders om blijvend te investeren in samenwerking en opleidingen op verschillende niveaus (MBO, HBO, WO) om de kennis en ervaring van zorgprofessionals te vergroten en de zorgkwaliteit te waarborgen.
<b>Zorgcontractering</b>	-



# Impactkaart ROAZ Noord-Holland/Flevoland subregio Kennemerland: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V		V		V				V	V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V	V			V

Het streven naar betere gezondheidsvaardigheden bij inwoners, waarbij aandacht wordt besteed aan functionele, interactieve en kritische vaardigheden die een rol spelen bij het begrijpen en gebruiken van gezondheidsinformatie

Bevorderen 'ggz-vriendelijke' wijken waar kennis en afstemming laagdrempelig beschikbaar is. Ontwikkelen mentale gezondheidsvoorziening met bijbehorende functies voor mensen met psychische klachten én met problemen op andere levensdomeinen

Het streven naar een beter afgestemde samenwerking binnen en tussen de domeinen om ouderen met een kwetsbare gezondheid passende zorg, ondersteuning en begeleiding te bieden



# Impactkaart ROAZ Noord-Holland/Flevoland subregio Zaanstreek-Waterland: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- De prognose is dat de beroepsbevolking tot 2030 zal stijgen met 6%, terwijl de groep ouderen, met name 75-plussers, harder zal groeien. Hierdoor zal het gat tussen de werkende bevolking en het niet-werkende deel dat meer gebruik zal gaan maken van de acute zorgketen groter worden, wat de druk op de zorg zal verhogen
- De zorgvraag in de ggz-sector tot 2030 naar verwachting zal toenemen met 9% en dat er voor de gehele ROAZ-regio in 2030 een tekort van 1.800 medewerkers (-10%) wordt voorspeld
- De dubbele vergrijzing en toenemende personeelsschaarste zullen naar verwachting leiden tot grotere knelpunten
- Voor de gehele ROAZ-regio wordt een tekort van 6.300 medewerkers (-8%) in de V&V-sector en 1.400 medewerkers (-7%) in de thuiszorg voorspeld





# Impactkaart ROAZ Noord-Holland/Flevoland subregio Zaanstreek-Waterland: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
Preventie en voorlichting	-
Zorg rondom en met de cliënt	-
Juiste zorg op de juiste plek	Er wordt aandacht besteed aan het terugdringen van de oneigenlijke/onnodige zorgvraag en het verbeteren van de triage om de zorg efficiënter in te zetten en onnodige instroom in het ziekenhuis te voorkomen. Het document benadrukt de noodzaak om de verbinding te zoeken met het sociale domein om onnodige instroom te beperken en gezondheidsverschillen te verkleinen. Projecten zoals G'OUDE voor ouderen en Beter Samen in Noord dienen als inspiratie om preventieve zorg en voorlichting te integreren in de zorgplannen. Het ontwikkelen van een visie en structuur waarbij medewerkers van verschillende zorginstanties zoals de Huisartsenpost (HAP), Spoedeisende Hulp (SEH), ambulance, meldkamer, apotheek, Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg (VVT) en Geestelijke Gezondheidszorg (ggz) effectief kunnen samenwerken. Het streven naar een structuur waarbij patiënten in de avond, nacht en weekenduren direct terecht kunnen bij hun eigen specialistische zorgverlener als deze al onder behandeling zijn. Voor andere acute zorgvragen wordt er één telefonisch loket opgezet waar de patiënt wordt getrieerd en de meest passende behandelaar wordt bepaald. Het streven naar een verbetering van de triage door zich te laten leiden door het principe van 'First Time Right' en het spreken van één taal bij de triage. Dit houdt in dat er gestreefd wordt naar een efficiënte en effectieve triage waarbij de juiste inschatting van de zorgvraag in één keer wordt gemaakt, om zo onnodige overdrachten en verkeerde beddenopnames te voorkomen. Het inrichten van een ANW-structuur voor acute zorgvragen, waarbij specialistische en huisartsen spoedzorg samenwerken en passende triage en afspraken maken om acute zorgvragen direct op de juiste plek te behandelen. Dit om 'leuren' met patiënten te voorkomen en de samenwerking tussen zorgverleners te versterken
Regionale samenwerking	Het plan benadrukt de noodzaak om de samenwerking en afstemming tussen zorgverleners te versterken, zodat de zorg rondom de cliënt beter gecoördineerd kan worden en er sprake is van een integrale aanpak. Het benadrukt de noodzaak om de samenwerking tussen zorgverleners te versterken, zodat de zorg efficiënter en effectiever kan worden georganiseerd. Dit omvat het creëren van korte lijnen tussen verschillende zorginstanties en het gebruik maken van generalistisch opgeleid personeel in de spoedzorg. Het verbeteren van de gegevensuitwisseling door de hele zorgketen beschikbaar te maken, inclusief patiëntgegevens, capaciteitsgegevens en informatie over te verwachten zorgvraag en zorgconsumptie. Dit bevordert een betere afstemming en samenwerking tussen zorgverleners en instanties binnen de regio.
Digitale zorg	Verkenning van de haalbaarheid van het inzetten van e-health in de acute zorg om de zorg efficiënter en betaalbaarder te maken. Dit omvat het gebruik van apps, bodycams en videoconsulten om de zorgprocessen te optimaliseren en de toegang tot zorg te verbeteren. et digitaliseren en reduceren van administratieve werkzaamheden binnen de zorg door in te zetten op eenmalige invoer van gegevens en hergebruik van informatie. Dit omvat de implementatie en uitbreiding van systemen zoals MSB om de administratieve last te verminderen en de efficiëntie van zorgverleners te verhogen.
Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)	Het bieden van opleidingsmogelijkheden en carrièreperspectief voor zorgprofessionals, zoals de basisopleiding acute zorg, opleiding tot SEH en/of ambulanceverpleegkundige, en opleiding tot verpleegkundig specialist of physician assistant voor specifieke deelgebieden (HAP/SEH/Ambulance). Het bieden van kansen voor medewerkers om een passend carrièrepad uit te stippelen, rekening houdend met de levensfase waarin zij zich bevinden en hun specifieke ambities. Dit om de motivatie en betrokkenheid van zorgprofessionals te vergroten en hen te stimuleren om binnen de zorgsector te blijven werken. Het aanpakken van personeelstekorten en het verbeteren van de instroom, doorstroom en uitstroom van zorgprofessionals in de hele zorgketen. Dit omvat het creëren van een aantrekkelijk werkklimaat, het bevorderen van flexibele werktijden en het bieden van loopbaanontwikkelingsmogelijkheden om zorgprofessionals te behouden en nieuwe medewerkers aan te trekken.
Zorgcontractering	-



# Impactkaart ROAZ Noord-Holland/Flevoland subregio Zaanstreek-Waterland: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V	V	V	V	V			V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
	V			V

Er wordt vermeld dat er korte lijnen zijn met de ggz-crisisdienst, die een zorgvraag direct overneemt als dat nodig is. Dit zorgt voor een snelle en passende zorgverlening aan mensen met psychische problematiek in acute situaties

Om onnodige instroom te beperken en om gezondheidsverschillen te verkleinen, zou veel meer de verbinding moeten worden gezocht met het sociale domein. In de regio Zaanstreek-Waterland gebeurt dit al voor de ouderen in het project G'OUDE. De scope van dit project zou verder verbreed moeten worden naar andere categorieën, zoals mensen met armoede problematiek of mensen met problematiek in verschillende domeinen



# Impactkaart ROAZ Noord-Holland/Flevoland subregio Gooi en Vechtstreek: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Vergrijzing van de bevolking: de verwachte toename van het aantal ouderen in de regio zal leiden tot een grotere vraag naar zorg, vooral voor ouderen met complexe gezondheidsbehoeften
- Uitstroom van ervaren zorgmedewerkers: de verwachte pensionering van ervaren zorgprofessionals, zoals huisartsen, kan leiden tot een tekort aan gekwalificeerd personeel en een verlies van expertise in de zorgsector
- Toenemende complexiteit van zorg: de zorgvraag wordt complexer door factoren zoals de toename van ggz-aandoeningen in de thuissituatie en de stijgende comorbiditeit onder ouderen, wat de druk op zorgverleners verhoogt
- Arbeidstekorten in de zorgsector: er zijn tekorten aan gespecialiseerde verpleegkundigen, zoals voor spoedeisende hulp, intensive care en obstetrie, wat de capaciteit en kwaliteit van zorg kan beïnvloeden
- Veranderingen in de verhouding tussen ouderen en werkenden: de verhouding tussen ouderen en werkenden zal verschuiven, wat de druk op de zorgsector kan vergroten, vooral gezien de verwachte toename van de groep 75-plussers



# Impactkaart Roaz Noord-Holland/Flevoland subregio Flevoland en Gooi en Vechtstreek: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Er wordt benadrukt dat het vergroten van preventie en zelfredzaamheid een belangrijk doel is binnen de regio. Door actief in te zetten op preventieve maatregelen en het stimuleren van zelfredzaamheid bij patiënten, kan de zorgvraag mogelijk worden verminderd en kunnen mensen langer thuis blijven wonen
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Het document benadrukt het belang van Advance Care Planning (ACP) om de zorg beter af te stemmen op de wensen en behoeften van patiënten. Door ACP te internaliseren en patiënten meer autonomie te geven in hun zorgplannen, kan de focus verschuiven naar kwaliteit van leven in plaats van acute zorg
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Het document benoemt dat het streven naar een focus op kwaliteit van leven in plaats van acute zorg kan leiden tot het geven van de juiste zorg op de juiste plek. Door te kijken naar de behoeften en wensen van de cliënt, kunnen zorgverleners de zorg zo inrichten dat deze aansluit bij de persoonlijke situatie en voorkeuren van de cliënt, waardoor de zorg effectiever en passender wordt. Het document benoemt de wens om te evolueren naar een hybride zorgmodel waarbij zelfstandig bevoegde zorgprofessionals, zoals Verpleegkundige Specialist (VS) of Physician Assistants (PA), meerdere domeinen kunnen bedienen tijdens één dienst. Dit model kan helpen om de triage te verbeteren. Er wordt ingezet op het opzetten van een zorgcoördinatievoorziening binnen de sub-ROAZ-regio Flevoland en Gooi en Vechtstreek. Het doel is om vanaf 2025 multidisciplinaire triage van complexe inkomende zorgvragen te realiseren en de coördinatie van passende zorginzet te verbeteren.
<b>Regionale samenwerking</b>	Het document benadrukt het belang van samenwerking tussen verschillende sectoren en organisaties om de zorg toegankelijker te maken. Door gezamenlijk preventieve maatregelen te nemen en de zelfredzaamheid van patiënten te vergroten, kan de zorg efficiënter en effectiever worden georganiseerd. Het belang van verbinding met het sociale domein wordt genoemd als een manier om het eigen netwerk van de cliënt te versterken. Door samen te werken met informele zorgverleners, mantelzorgers en andere betrokkenen uit het sociale domein, kan de cliënt een breder en ondersteunend netwerk opbouwen dat bijdraagt aan zijn welzijn en zorgbehoeften. Het plan benadrukt het belang van een heldere beschrijving van de governance structuur en projectstructuur per initiatief om de regionale samenwerking te bevorderen. Het is essentieel om taken en verantwoordelijkheden binnen de scope van TAZK (Toekomstbestendige Acute Zorgketen) adequaat weer te geven en afstemming te hebben tussen verschillende werkgroepen en gremia die werken aan toekomstbestendige zorg.
<b>Digitale zorg</b>	Een goede digitale gegevensuitwisseling wordt genoemd als een randvoorwaarde voor het verbeteren van de zorgtoegankelijkheid. Het zorgt voor een efficiëntere samenwerking tussen zorgverleners en kan bijdragen aan een betere afstemming van zorg op de behoeften van patiënten
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het plan benadrukt dat het werven van meer personeel geen haalbare oplossing is in Flevoland en Gooi en Vechtstreek. Er wordt gesteld dat personeel slimmer en anders moet worden ingezet, met aandacht voor het behoud van personeel. Het document benadrukt dat dit niet door sectoren en organisaties afzonderlijk kan worden bereikt, maar dat er gezamenlijk moet worden opgetrokken en meer in gezamenlijkheid moet worden georganiseerd, bijvoorbeeld op het gebied van opleidingen en het verdelen van taken.
<b>Zorgcontractering</b>	-



# Impactkaart ROAZ Noord-Holland/Flevoland subregio Flevoland en Gooi en Vechtstreek: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V		V				V		V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
	V			V

Er wordt gesproken over de samenwerking tussen de geestelijke gezondheidszorg (ggz) met de Huisartsenpost (HAP) en Spoedeisende Hulp (SEH) als een van de initiatieven. Actieve deelname van ggz-instellingen en Wmo-instellingen wordt genoemd om een respijtfunctie te bieden en de druk op de zorg te verlichten

Het vergroten van zelfredzaamheid van ouderen en de behoefte van cliënten om langer thuis te kunnen wonen. Het doel is om een bepaald aantal mensen op de juiste plek te krijgen en niet in het ziekenhuis, evenals het monitoren van de duur waarmee opname kan worden uitgesteld



# Impactkaart ROAZ Noord-Holland/Flevoland subregio Amsterdam en Amstelland: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Toenemende zorgvraag, vooral van kwetsbare ouderen met complexe zorgbehoeften, wat druk zal leggen op het beschikbare zorgaanbod
- Capaciteitsproblemen in de zorgketen, met name in de beschikbaarheid van elv-bedden, acute thuiszorg en ondersteunende functies in de huisartsenzorg.
- Personeelstekorten in de zorgsector, wat de beschikbaarheid van passende zorg kan beïnvloeden
- Uitdagingen op het gebied van digitale gegevensuitwisseling en inzicht in elkaars zorgcapaciteit die moeten worden aangepakt om de beschikbaarheid van passende zorg te verbeteren
- Verplaatsing van zorg naar de thuissituatie, wat extra druk zal leggen op de acute zorgvoorzieningen en de huisartsenpraktijken
- Noodzaak om onnodige acute zorgvragen te voorkomen door voorlichting, triage en het inzetten van acute zorg alleen wanneer echt nodig



# Impactkaart ROAZ Noord-Holland/Flevoland subregio Amsterdam en Amstelland: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	In de Lang LevenThuisflats (doelstelling 20 flats in Amsterdam in 2030) wordt ingezet op preventie en voorkomen intramurale-en ziekenhuisopnames door vast zorg-en welzijnsteam en preventieprogramma's.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Er wordt verwezen naar het initiatief TAZK Amsterdam Amstelland Wijkzorg Amstelveen, dat tot doel heeft om meer cliënten te bedienen vanuit de beschikbare capaciteit door zorgvragen niet alleen met zorg in te vullen, maar ook met meer regie bij de cliënt.
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Het doel is om de zorgvragen te verdelen over verschillende wijkteams in Amstelveen op basis van beschikbare capaciteit en kennis en ervaring, waardoor de zorg beter aansluit bij de behoeften van de cliënten en op de juiste plek wordt geleverd. Daarnaast wordt in het document gesproken over een pilot in Noord waarbij de triage wordt uitgevoerd door de doktersassistent van de huisarts, onder verantwoordelijkheid van de huisarts. Het ASA-020 project, dat de integratie van de Huisartsenpost (HAP) en de Spoedeisende Hulp (SEH) op meerdere locaties in Amsterdam en Amstelveen beoogt. Het verbeteren van de doorstroom binnen de (acute) zorgketen en het voorkomen van vermijdbare instroom van acute zorgvragen, wordt gestreefd naar een zorgsysteem dat beter is voorbereid op toekomstige uitdagingen en ontwikkelingen. Differentiatie, concentratie en spreiding van zorg: Het streven naar differentiatie van zorgaanbod, concentratie van bepaalde zorgfuncties (zoals multitraumazorg) en spreiding van basis acute zorg om de zorg efficiënter en effectiever te organiseren.
<b>Regionale samenwerking</b>	Het verstevigen van de samenwerking in de gehele acute zorgketen: Dit omvat het bevorderen van samenwerking tussen verschillende zorgpartijen binnen de regio om de zorgketen efficiënter en effectiever te maken. Sub)regionale zorgcoördinatie: Het organiseren van zorgcoördinatie op regionaal en subregionaal niveau om de afstemming tussen verschillende zorgverleners te verbeteren en de zorg naadloos te laten verlopen. Gezamenlijke voorzieningen in de keten: Het opzetten van gezamenlijke voorzieningen zoals spoedpleinen of zorgcoördinatiecentra om de samenwerking en afstemming tussen zorgverleners te bevorderen.
<b>Digitale zorg</b>	Digitalisering van gegevensuitwisseling in de acute zorg: Er wordt aandacht besteed aan het belang van snelle en efficiënte gegevensuitwisseling tussen zorgverleners in de spoedzorg. Implementatie van een digitale voordeur: Er wordt gesproken over het belang van een digitale voordeur in de zorg, waarbij alle partijen samenwerken om zorg en ondersteuning via één ingang bereikbaar te maken op een laagdrempelige manier. Inzet van Self-Service Business Intelligence (BI) dashboards: Er wordt verwezen naar het gebruik van dashboards voor het verbeteren van de doorstroom binnen de zorgketen, waardoor de bedbezetting binnen de Cure en Care optimaal benut kan worden.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Gedeelde loopbaanpaden en verminderen van de inzet van Personeel Niet in Loondienst (PNIL): Er wordt aandacht besteed aan het ontwikkelen van gedeelde loopbaanpaden voor zorgprofessionals en het verminderen van de inzet van personeel dat niet in loondienst is. oprichting van een centrale pool van flexibele krachten - regionale flexpool: Het opzetten van een centrale pool van flexibele krachten kan helpen om de beschikbaarheid en inzetbaarheid van zorgprofessionals te verbeteren, waardoor de toegankelijkheid van zorg voor patiënten wordt vergroot. Opleiden voor de regio met behoud van personeel: Het stimuleren van zorgprofessionals om na hun opleiding enige tijd werkzaam te blijven in de regio kan bijdragen aan het behoud van gekwalificeerd personeel en de continuïteit van zorgverlening.
<b>Zorgcontractering</b>	-



# Impactkaart ROAZ Noord-Holland/Flevoland subregio Amsterdam en Amstelland: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V		V	V					V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
		V		V

Regionaal Netwerk Cardiologische Zorg als een initiatief gericht op het verbeteren van de zorg voor mensen met hart- en vaatziekten

Beter Oud Amsterdam (BOA): meer POH-ouderen in huisartsenpraktijk

\* medisch-specialistische zorg (MSZ), geestelijke gezondheidszorg (ggz), wijkverpleging, huisartsenzorg, extramurale farmaceutische zorg (EFZ/apothekers), multidisciplinaire zorg (MDZ), Eerstelijnsverblijf (ELV), Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ), geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP), langdurige zorg (Wlz, ouderenzorg)





# Impactkaart ROAZ Noord-Holland/Flevoland subregio Flevoland: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Minder beschikbaarheid van zorgpersoneel: Met een kleinere beroepsbevolking kan het moeilijker zijn om voldoende zorgpersoneel te vinden en te behouden in de NO-polder, wat de kwaliteit en toegankelijkheid van zorg kan beïnvloeden
- Verminderde zorgcapaciteit: Een afnemende totale bevolking kan leiden tot een lagere vraag naar zorgdiensten, maar tegelijkertijd kan het ook de zorginfrastructuur en -financiering onder druk zetten, waardoor de beschikbaarheid en diversiteit van zorgvoorzieningen kunnen afnemen
- Noodzaak van innovatieve zorgmodellen: gezien de demografische uitdagingen in de NO-polder, kan het nodig zijn om innovatieve zorgmodellen te ontwikkelen die inspelen op de specifieke behoeften van de bevolking en de beschikbare middelen optimaal benutten
- Tekorten aan gespecialiseerd personeel in bepaalde zorggebieden, zoals IC-verpleegkundigen, traumachirurgen en obstetrie-verpleegkundigen



# Impactkaart ROAZ Noord-Holland/Flevoland subregio Noord-Holland

## Flevoland: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Preventie en zelfredzaamheid vergroten Huisartsen geven aan dat sociaal-maatschappelijke problematiek een zware wissel trekt op de zorgcapaciteit van de huisartsen en hun beschikbaarheid op andere vlakken. Patiënten met problemen die starten als sociaal-maatschappelijk en vervolgens escaleren, komen uiteindelijk ook in de spoedzorgketen terug. De juiste zorg op de juiste plaats is dus in dit verband nodig: verbinding met het sociale domein. Het voorkomen van onnodige instroom in de acute zorg richt zich op het verminderen van situaties waarin patiënten onnodig gebruikmaken van acute zorgdiensten, bijvoorbeeld door het versterken van preventieve maatregelen en het bevorderen van samenwerking met eerstelijnszorgverleners.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Het plan benadrukt dat het essentieel is om de juiste zorg op de juiste plek te ontvangen en dat dit onder andere vereist dat patiënten zelf meer regie nemen over hun zorgproces. Door het versterken van de eigen regie van patiënten kunnen zij beter betrokken worden bij besluitvorming en zelfmanagement, wat uiteindelijk kan bijdragen aan een efficiëntere inzet van zorg en een verbeterde toegankelijkheid van zorg
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Het organiseren van een passend zorgaanbod bij acute zorgvraag houdt in dat er wordt gestreefd naar het beschikbaar stellen van de juiste zorg op het moment dat deze nodig is, waarbij de zorg aansluit bij de behoeften en urgentie van de patiënt. Initiëren en participeren in wetenschappelijk onderzoek, waaronder onderzoek naar de juiste triage en verbetering van (multi)traumazorg, om evidence-based praktijken te ontwikkelen en te implementeren. Optimaliseren van preklinische triage in de ambulancezorg, inclusief het inbouwen van feedbackmechanismen met betrekking tot de juistheid van de triage. Het faciliteren van een snellere toeleiding naar passende zorg door het optimaliseren van doorstroomprocessen en triagepraktijken, wat vereist dat verschillende zorgpartijen effectief samenwerken om patiënten naar de juiste zorgvoorzieningen te leiden.
<b>Regionale samenwerking</b>	De inrichting en doorontwikkeling van zorgcoördinatie richt zich op het verbeteren van de coördinatie en afstemming tussen verschillende zorgverleners en -instellingen, zodat de zorg naadloos op elkaar aansluit en de patiënt de juiste zorg op het juiste moment ontvangt. Het opstellen van een gezamenlijke ambitie voor acute zorg in de regio Kennemerland om integrale samenwerking te stimuleren en de zorgverleners als één team te laten functioneren. Het organiseren van thema-avonden en gezamenlijke casuïstiekbesprekingen om de kwaliteit van zorg en samenwerking te bevorderen. Het opzetten van regionale afspraken en overlegstructuren, zoals focusgroepen, ROAZ-overleg en overleg met ziekenhuizen, om de samenwerking tussen zorgverleners en -instellingen te stroomlijnen en te verbeteren.
<b>Digitale zorg</b>	Het bevorderen van digitale gegevensuitwisseling binnen de acute zorgketen door het coördineren van werkafspraken en het monitoren van de voortgang, wat bijdraagt aan een efficiëntere en effectievere communicatie tussen zorgverleners en -instellingen. Het verkennen van mogelijkheden voor de implementatie van digitale tools en systemen, zoals de trauma triage-app, om de triageprocessen te verbeteren en de juiste zorg op de juiste plek te faciliteren. Het stimuleren van innovatie en digitalisering in de zorgpraktijk om de kwaliteit en efficiëntie van zorg te verhogen, waaronder het ontwikkelen van digitale oplossingen voor zorgcoördinatie en capaciteitsinzicht.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het aanpakken van personeelstekorten in de zorgsector door het ontwikkelen en implementeren van strategieën en maatregelen om voldoende gekwalificeerd personeel aan te trekken en te behouden, waaronder het stimuleren van loopbaanontwikkeling, scholing en bijscholing. Het organiseren van initiatieven en samenwerkingsverbanden gericht op het bevorderen van arbeidstevredenheid, werkplezier en bevlogenheid onder zorgprofessionals om het behoud van personeel te ondersteunen en te versterken. Het opstellen van doelstellingen en initiatieven om de instroom van zorgprofessionals te optimaliseren, bijvoorbeeld door het faciliteren van stages, opleidingsmogelijkheden en carrièrepaden binnen de acute zorgketen. Het monitoren van personele capaciteit, handelingen, instroom en uitstroom van zorgprofessionals om inzicht te krijgen in de behoeften en uitdagingen op het gebied van personeelsbezetting en om gerichte acties te ondernemen ter verbetering.
<b>Zorgcontractering</b>	-



# Impactkaart ROAZ Noord-Holland/Flevoland subregio Noord-Holland

## Flevoland: focus op sectoren en doelgroepen

### Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V	V		V	V					V

### Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
	V		V	V

Verbeteren van de beschikbaarheid en toegankelijkheid van p expertise voor mensen met psychische problematiek

Elf ziekenhuizen met een hoofdlocatie in de provincies Noord-Holland en Flevoland nemen gezamenlijk de verantwoordelijkheid voor de toegankelijkheid van de cardiologische zorg, nu en in de toekomst

1. Preventie en proactieve zorg: voorkomen van crisis/voorbereid op acute gebeurtenis
2. 24/7 infrastructuur in de eerste lijn bij een acute gebeurtenis
3. Passnede (alternatieven) voor ziekenhuiszorg
4. Herstel- & nazorg begeleide overgang



# Impactkaart ROAZ-regio Zwolle: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

## Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Tekorten op de arbeidsmarkt die naar verwachting zullen stijgen, waardoor de capaciteit van zorgverleners beperkt is en vacatures moeilijk ingevuld kunnen worden
- Stagnatie in de door- en uitstroom in de zorgketen, met name naar de Verpleging, Verzorging en Thuiszorg (VVT), wat kan leiden tot verkeerde-bed-problematiek in ziekenhuizen
- Presentatiestops op Spoedeisende Hulp (SEH), waardoor ambulancediensten langere aanrijtijden hebben en patiënten niet altijd in het dichtstbijzijnde of voorkeursziekenhuis terechtkomen
- Verminderde toegankelijkheid van acute verloskunde door presentatiestops, wat leidt tot langere aanrijtijden en extra werkdruk in de geboortezorgketen
- Verwachte uitstroom van zorgmedewerkers, zoals huisartsen die de pensioengerechtigde leeftijd bereiken, wat kan leiden tot een tekort aan gekwalificeerd personeel in de regio en toenemende werkdruk voor overgebleven zorgverleners



# Impactkaart ROAZ-regio Zwolle: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Er wordt benadrukt dat het verbeteren van verwachtingsmanagement en gezondheidsvaardigheden van jonge vrouwen een belangrijke rol speelt in het verminderen van de toename in (acute) zorgvraag. Daarnaast wordt in het plan aandacht besteed aan het beperken van de (onnodige) acute zorgvraag en het voorkomen van (onnodige) instroom in de acute zorg om wachtlijsten en wachttijden te beperken.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	-
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Het streven naar het leveren van de juiste zorg op het juiste moment en op de juiste plek binnen de acute zorgketen. Het streven naar de juiste traumapatiënt op de juiste plek, intensieve samenwerking en het ontwikkelen van een gezamenlijke visie binnen de regio. Het opstellen van een aanpak multitraumanormen regio Zwolle met als titel: "De juiste traumapatiënt op de juiste plek" door de kerngroep Trauma. Het implementeren van de Trauma Triage App (TTApp) om de triage van multitraumapatiënten te verbeteren en hen direct naar het juiste zorgniveau te leiden.
<b>Regionale samenwerking</b>	Het inrichten van zorgcoördinatie als onderdeel van domein-overstijgende samenwerking om de juiste zorg op de juiste plek te bieden. Het ontwikkelen van een plan van aanpak voor regionaal dekkende zorgcoördinatie in de ROAZ-regio Zwolle. Implementatie van een eerste vorm van zorgcoördinatie in de ROAZ-regio Zwolle in januari 2025. Het inrichten van casuïstiekbesprekingen om de samenwerking en afstemming tussen zorgverleners te bevorderen. Er wordt gesproken over intensivering van afstemming in de regio om ervoor te zorgen dat portfoliokeuzes niet alleen op instellingsniveau worden gemaakt, maar ook in het ROAZ worden voorgelegd, besproken en goedgekeurd.
<b>Digitale zorg</b>	Het creëren van een leernetwerk van acute zorg informatiespecialisten om kennis en expertise op het gebied van digitale zorg te delen en te bevorderen. Het benadrukken van het belang van technologische innovaties bij het verbeteren van de zorg, zoals de inzet van zorg op afstand via thuismonitoring en simulaties om de ervaring van zorgprofessionals te verbeteren.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Het benadrukken van het belang van investeren in medewerkers die dezelfde taal spreken om zorgcontinuïteit te waarborgen en integraal verantwoordelijkheid te nemen voor de implementatie van afspraken. Dit omvat het opleiden van regionale acute zorgverbeteraars en het vergroten van de verbeterkracht van het netwerk van organisaties binnen de acute zorg. Het creëren van een omgeving waarin zorgprofessionals met plezier kunnen werken door aandacht te besteden aan loopbaanontwikkeling, balans tussen werk en privé, en het bieden van passende loopbaanperspectieven. Het subdoel dat zorgpersoneel met plezier op de juiste plek(ken) werkt, op het juiste moment en met passend loopbaanperspectief
<b>Zorgcontractering</b>	-



# Impactkaart ROAZ-regio Zwolle: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V				V			V			V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
V	V			V

Het verbeteren van verwachtingsmanagement en gezondheidsvaardigheden van jonge vrouwen om de toename in (acute) zorgvragen te verminderen

Het projectdoel om goede zorg te verlenen bij het vermoeden van een stoornis in het mentaal welbevinden bij acute verwardheid en/of acuut psychiatrisch toestandbeeld van een patiënt. Het doel van dit project is het voorkomen van doorstroomproblematiek bij de huisarts, de HAP, de SEH en de ambulancedienst, waarbij een patiënt met een acuut psychiatrisch toestandbeeld de door- en/of uitstroom belemmert. Daarnaast wordt er vermeld dat er een focusgroep zal worden ingericht in het eerste kwartaal van 2024 in het kader van dit project

Het beter planbaar maken van de acute zorg door meer te focussen op specifieke patiëntengroepen, zoals kwetsbare ouderen (75+) met multimorbiditeit. Het doel is om acute zorg beter planbaar te maken door gebruik te maken van voorspellingen en data van reeds bekende zorgpaden, waaronder specifieke patiëntengroepen zoals kwetsbare ouderen. Door het inrichten van focusgroepen voor bekende zorgpaden, zoals de focusgroep 'Beroerte', kan er meer inzicht ontstaan in de te verwachten zorg en verkeerde-bed-problematiek.

\* medisch-specialistische zorg (MSZ), geestelijke gezondheidszorg (ggz), wijkverpleging, huisartsenzorg, extramurale farmaceutische zorg (EFZ/apothekers), multidisciplinaire zorg (MDZ), Eerstelijnsverblijf (ELV), Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ), geneeskundige zorg voor specifieke patiëntengroepen (GZSP), langdurige zorg (Wlz, ouderenzorg)



# Impactkaart ROAZ-regio West: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Het mantelzorgpotentieel, dat het aantal 50- tot 65-jarige mantelzorgers per persoon van 85 jaar en ouder weergeeft, wordt verwacht te dalen als gevolg van de vergrijzing en de afname van het aantal werkenden in verhouding tot ouderen
- Toename van het aantal chronisch zieken en mensen met multimorbiditeit in de regio, met name door vergrijzing
- Er zijn verschillende uitdagingen met betrekking tot wachttijden in de regio, zoals lange doorlooptijden van RM en IBS, toename van complexe patiënten, en personeelstekorten wat leidt tot meer verzuim
- Er wordt verwacht dat er in de toekomst tekorten zullen zijn aan zorgpersoneel, zoals verpleegkundigen, verzorgenden en medisch specialisten, wat de beschikbaarheid en toegankelijkheid van zorg kan beïnvloeden



# Impactkaart ROAZ-regio West: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	In 2030 is er in iedere subregio tenminste één goed beschreven* preventieve interventie geïmplementeerd gericht op het voorkomen van instroom in de acute keten van 75+ patiënten. In januari 2023 is door ROAZ regio West een kleinschalige publiekscampagne ontwikkeld gericht op het juist gebruik van spoedzorg. De publiekscampagne bestond uit een toolkit met teksten en afbeeldingen voor posts op social media. De ketenpartners konden deze naar eigen inzicht verspreiden en uitzetten.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	Bij informele zorg vinden de ketenpartners het belangrijk dat dit niet verplicht moet zijn en zeker niet in plaats van. Dit doet namelijk geen recht aan het vak van verzorgende, verpleegkundige of arts. Wel kan gekeken worden waar taakdifferentiatie mogelijk is. Ook de inzet van studenten biedt mogelijkheden. Voorbeeld is de pilot in het Alrijne ziekenhuis waar studenten waken bij delirante patiënten. Inherent hieraan is wel dat men moet accepteren dat er meer fouten gemaakt worden
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Eind 2026 is er per subregio een plan opgesteld waarin is uitgewerkt hoe de instroom op de SEH omgebogen kan worden naar de acute VVT o.a. wijkverpleging en ELV/WLZ crisisbedden, aansluitend bij de zorgcoördinatie structuur. Eind 2026 is er per subregio een plan opgesteld waarin is uitgewerkt hoe de doorstroom in de keten bevorderd kan worden. Het bevorderen van de gegevensbeschikbaarheid is hier tenminste onderdeel van. Er is ruimte voor het ontwikkelen van nieuwe zorg. Een keer per jaar komen de ketenpartners op ROAZ regio niveau bijeen om hierover te brainstormen en de activiteiten in de eigen subregio's door te ontwikkelen. De individuele ziekenhuizen hebben in 2024 in kaart bij welke patiëntgroepen en vormen van vervolgzorg de grootste knelpunten zitten m.b.t. de uitstroom. Eind 2026 is er per subregio een plan opgesteld waarin is uitgewerkt hoe de doorstroom in de keten bevorderd kan worden. Het bevorderen van de gegevensbeschikbaarheid is hier tenminste onderdeel van. <i>Advanced Care Planning (ACP)</i> : ACP houdt in dat de huisarts de behandelwensen van de patiënt vastlegt. Hierbij gaat het bijvoorbeeld om patiënten die niet gereanimeerd willen worden, of patiënten met een zwakke gezondheid die niet naar een IC willen. ACP voorkomt dat mensen op een bepaalde plaats in de acute keten terecht komen, terwijl ze dat eigenlijk niet willen. Eind Q1 2024 zijn de benodigde processtappen om in 2027 te komen tot een vorm van zorgcoördinatie door de tactische themagroep uitgewerkt in een projectplan. Deze processtappen worden vervolgens in de periode tot aan 2027 uitgevoerd
<b>Regionale samenwerking</b>	Als het gaat om regionale samenwerking kwam naar voren dat het hebben van een gezamenlijke flexibele schil wenselijk is. Hiernaast wil men inzetten op het uitwisselen van personeel binnen de regio en het aanbieden van doorstroommogelijkheden naar andere organisaties of sectoren. Vanuit ZWconnect is afgelopen jaar een project opgestart rondom het oprichten van een coöperatie Zorg en Welzijn. Het project is gestart bij de VVT en uitgebreid naar de gehandicaptenzorg, ziekenhuizen, jeugdzorg en ggz. Het ontwikkelen van een toekomstbestendig model van regionale zorgcoördinatie voor de acute zorg in ROAZ regio West, waarbij subregionale initiatieven worden ondersteund en rekening wordt gehouden met bovenregionale schaalvoordelen.
<b>Digitale zorg</b>	Binnen ROAZ regio West worden diverse apps of andere digitale platformen gebruikt om te voorkomen dat patiënten met hun vraag naar een zorginstelling toe moeten. Een voorbeeld is ikoefenzelf.nl van Basalt. Middels ikoefenzelf.nl kunnen CVA-patiënten zelf revalidatieoefeningen uitvoeren. Hierdoor herstellen ze sneller en behouden ze het aangeleerde gezonde gedrag langer.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	De regio West zet in op de kritieke beroepsgroepen voor de acute zorg. In afstemming met ZWconnect en de subregio's worden interventies opgezet om personeel uit de kritieke beroepsgroepen in de acute keten te behouden, gebaseerd op redenen voor uitstroom. In afstemming met ZWconnect en de subregio's worden interventies opgezet voor pas afgestudeerden van de kritieke beroepsgroepen om regio West een aantrekkelijke arbeidsregio te maken, gebaseerd op de In afstemming met ZWconnect en de subregio's worden interventies opgezet voor pas afgestudeerden van de kritieke beroepsgroepen om regio West een aantrekkelijke arbeidsregio te maken, gebaseerd op de wensen van deze pas afgestudeerden. In afstemming met ZWconnect en de FZO-coördinator worden interventies opgezet t.a.v. versneld en/of flexibel op te leiden voor de kritieke beroepsgroepen.
<b>Zorgcontractering</b>	-





# Impactkaart ROAZ-regio West: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V	V			V	V			V	V	V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
	V			V

Het streven naar een goede samenwerking tussen ziekenhuizen en ggz-instellingen voor de eerste opvang en diagnostisering van patiënten met verward gedrag en/of acute psychiatrische stoornissen. Hierbij worden afspraken gemaakt om de zorgkwaliteit en veiligheid te waarborgen voor zowel de patiënten als de medewerkers

In de regio Delft/Westland is het MTO opgericht voor vroegtijdige multidisciplinaire interventie bij kwetsbare ouderen die thuis wonen. Huisartsen kunnen patiënten aanmelden bij het MTO, waarbij een behandelplan wordt opgesteld in samenwerking met meerdere disciplines om acute situaties te voorkomen



# Impactkaart ROAZ-regio Zuidwest-Nederland: verwachte ontwikkelingen in het gat tussen vraag en aanbod

Belangrijkste ontwikkelingen in de regio met betrekking tot het gat tussen zorgvraag en zorgaanbod:

- Toenemende wachttijden voor de Spoedeisende Hulp (SEH) als gevolg van de groei in het aantal SEH-bezoeken van 80-plussers
- De vergrijzing van de bevolking leidt tot een toename van de zorgvraag, met name in sectoren zoals Spoedeisende Hulp, huisartsenposten, regionale ambulancevoorzieningen en de acute geestelijke gezondheidszorg
- De sterke toename van de vraag naar acute zorg tot 2033, met name door demografische factoren, kan leiden tot een grotere disbalans tussen de vraag naar zorg en het beschikbare zorgaanbod
- Een aanzienlijk percentage van zorgverleners zal in de komende jaren zal uitstromen vanwege pensionering



# Impactkaart Roaz Regio Zuidwest-Nederland: Wat is het verwachte effect van voorgenomen acties op de toegankelijkheid van de zorg?

Directe resultaten	Passages uit regioplan over voorgenomen acties
<b>Preventie en voorlichting</b>	Doorlopende publiekscampagne maken over spoed = spoed, zowel landelijk als in ROAZ regio, ingericht om verschillende doelgroepen minder te laten bellen naar de HAP (ouders met jonge kinderen, volwassenen, ouderen en 'gezonde volwassenen' categorie tussen 25-40 jaar), taak vanuit ziekenhuizen om patiënten te informeren dat nazorg niet bij de HAP ligt. Het document benadrukt het belang van het dempen van de zorgvraag door preventieve maatregelen te nemen en de instroom in de acute zorgketen te verminderen. Dit omvat mogelijk het bevorderen van gezondheid en het voorkomen van onnodige zorgconsumptie.
<b>Zorg rondom en met de cliënt</b>	-
<b>Juiste zorg op de juiste plek</b>	Er wordt gesproken over het aanpassen van het zorgaanbod door middel van spreiding, concentratie en verbetering van de productiviteit. Dit kan bijdragen aan het optimaliseren van de zorg op de juiste locaties en op de juiste manier. Het plan omvat ook ambities en afspraken op het niveau van het ROAZ om de kwaliteit van zorg voor specifieke patiëntgroepen te verbeteren. Dit kan bijdragen aan het bieden van gepersonaliseerde zorg op de juiste plek. Het document bevat een bijlage over de inrichting van spoedpleinen en zorgcoördinatie in Zuidwest-Nederland. Spoedpleinen kunnen dienen als centrale locaties waar patiënten snel worden beoordeeld en doorverwezen naar de juiste zorgverleners of zorginstellingen, waardoor de toeleiding naar passende zorg wordt gefaciliteerd. Het plan omvat activiteiten gericht op het aanpassen van het zorgaanbod door middel van spreiding, concentratie en verbetering van de productiviteit. Deze aanpassingen kunnen bijdragen aan het creëren van een toekomstbestendige zorgstructuur die efficiënt en effectief is. Er wordt gesproken over het beter benutten van huidige subacute zorgstraten voor patiënten die thuis wonen, met name kwetsbare ouderen met complexe problematiek. Door deze zorgstraten effectiever in te zetten, kan zorg dichtbij huis worden georganiseerd om verdere escalatie en acute opnames te voorkomen. Er wordt verwezen naar een pilotproject waarbij huisartsen aan de telefoon worden ingezet in plaats van een triagist met de hoogste opleiding aan de poort. Deze aanpak kan bijdragen aan een efficiëntere triage en snellere doorverwijzing van patiënten naar de juiste zorgverleners of zorginstellingen.
<b>Regionale samenwerking</b>	Het document verwijst naar afspraken en activiteiten die per zorgkantorregio zijn vastgesteld. Deze regionale initiatieven kunnen gericht zijn op het verbeteren van de toeleiding naar passende zorg binnen specifieke gebieden, waarbij samenwerking tussen verschillende zorgpartijen wordt gestimuleerd. Alle ziekenhuizen in de regio Zuidwest-Nederland zullen actief met elkaar in gesprek blijven om schaarse capaciteiten optimaal te benutten. Er wordt vermeld dat er gespreksrondes met ambulancediensten worden georganiseerd om samenwerkingsafspraken te optimaliseren. Dit duidt op een regionale samenwerking tussen ambulancediensten om de zorgprocessen te stroomlijnen en de doorverwijzing van patiënten te verbeteren. In het geval van een toename van het aantal primair gepresenteerde patiënten in level 1, zullen goede regionale afspraken worden gemaakt tussen ziekenhuizen om patiënten secundair over te plaatsen en te verdelen. Het document benadrukt het belang van het opstellen van een implementatieplan voor zorgcoördinatie, inclusief het creëren van randvoorwaarden zoals monitoring, digitale gegevensuitwisseling, inzicht in capaciteit, samenwerking met de meldkamer en financiering van zorgcoördinatie. Er wordt vermeld dat er regionale afspraken zullen worden gemaakt tussen zorginstellingen om patiënten secundair over te plaatsen en te verdelen. Dit wijst op een gecoördineerde aanpak om de beschikbare zorgcapaciteit te optimaliseren en patiënten naar de meest geschikte zorginstellingen te leiden.
<b>Digitale zorg</b>	Er wordt gesproken over het verkennen van mogelijkheden om de triage te digitaliseren en kunstmatige intelligentie (AI) in te zetten voor het uitvragen en verwerken van patiëntgegevens. Door technologische innovaties te benutten, kan de triageprocedure worden verbeterd en geoptimaliseerd voor een snellere en nauwkeurigere beoordeling van patiënten. Er wordt verwezen naar het gebruik van e-health en digitale zorg als middelen om de toegankelijkheid van zorg te verbeteren. Het document noemt het belang van samenwerking met technologiepartners om innovatieve oplossingen te ontwikkelen die de toegankelijkheid en kwaliteit van zorg verbeteren. Dit wijst op het streven naar partnerships om digitale zorginitiatieven te implementeren en te integreren in de zorgpraktijk.
<b>Meer beschikbare medewerkers (benutten, behoud en instroom)</b>	Efficiënter inzetten van personeel in met name ANW-uren om benodigd aantal extra diensten te dempen. Inzetten op boeien en binden van medewerkers om huidig personeel te behouden en nieuw personeel aan te trekken. Efficiënte inzet van personeel met tevreden medewerkers door gezamenlijke oplossingen voor opleiden, instroom en behoud van personeel en uitwisselen van personeel. Onderzoeken hoe het werk aantrekkelijk te houden voor personeel. Inzetten op behoud van personeel door aandacht te besteden aan werkplezier en teambuilding.
<b>Zorgcontractering</b>	-



# Impactkaart ROAZ-regio Zuidwest-Nederland: focus op sectoren en doelgroepen

## Specifieke, geplande activiteiten voor sectoren

MSZ*	Ggz*	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	EFZ*	MDZ*	ELV*	GRZ*	GZSP*	Langdurige zorg*	Sociaal domein	Acute zorg
V	V		V	V	V	V		V	V		V

## Specifieke, geplande activiteiten voor de doelgroepen van IZA

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden	Mensen met psychische problemen	Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten	Mensen met (risico op) kanker	Ouderen met kwetsbare gezondheid
	V		V	V

**Verbeteren van de doorstroom van de acute psychiatrische patiënt door de keten:** er worden afspraken gemaakt om de doorstroom van acute psychiatrische patiënten binnen de acute zorgketen te optimaliseren. Dit omvat het opstellen van een optimalisatieplan en het verkennen van mogelijkheden voor 24/7 bereikbaarheid en aansluiting op het kwaliteitskader acute ggz

Formeren expertisegroep acute cardiologie ROAZ-breed. Acute zorgpaden cardiologie inzichtelijk maken en verbeteren

**Interventies in de dagzorg tegen toename kwetsbare ouderen in acute zorg:**

- In beeld brengen alle kwetsbare groepen (niet alleen kwetsbare ouderen) inclusief volume
- Respijtzorg organiseren voor kwetsbare ouderen met dementie (1/3e van kwetsbare ouderen)
- Aansluiting maken met VVT-doorstroom in coördinatie na acute instroom. Centraal organiseren van de doorstroom en niet ieder huis voor zich. Behoeft daarbij centrale organisatie van VVT-capaciteit