



Zilveren  
Kruis

provincie Drenthe

# WERKAGENDA DRENTS ZORGLANDSCHAP 2022-2026

*Samenwerking en afspraken tussen de twaalf Drentse gemeenten, Zilveren Kruis en provincie Drenthe, met als doel concrete activiteiten die de bereikbare én betaalbare zorg en ondersteuning voor alle Drenten mogelijk maken.*

*- Publieksversie -*

## Inhoud

Inleiding Drents Zorglandschap.....	3
Regionale samenwerking .....	3
Rollen samenwerkingspartners.....	3
Venster op de samenwerking.....	4
Waar komen we vandaan en waar staan we nu? .....	4
Werkagenda 2022-2026.....	5
Wat is de rol van de themagroep goede en bereikbare zorg en de regiocoördinator?.....	5
Waar gaan we ons de komende jaren primair op richten?.....	6
Afspraken rondom samenwerking aan de hand van de werkagenda 2022-2026 .....	7
Financiën .....	8
Monitoring.....	8
Communicatie .....	8
Wat gaan we per thema doen in de periode 2022-2026? .....	8
Ouderenzorg.....	8
Een sluitende GGZ keten .....	10
Sport en Preventie.....	12
Bijlage 1,2,3: Meerjarenprogramma's en uitvoeringsprogramma's sport en preventie, GGZ en ouderenzorg .....	14

## COLOFON

Deze werkagenda is tot stand gekomen middels een samenwerking tussen de ambtelijke trekkers van de themagroepen GGZ, Integrale Ouderenzorg en Sport en Preventie, de regioadviseur van Zilveren Kruis (tevens contactpersoon regionale Zorgkantoor) en de adviseur Gezondheid en Vitaliteit van de Provincie Drenthe.

Wij danken iedereen voor het meedenken en meewerken aan deze werkagenda, die een opvolging en verdere uitwerking is van de Drentse Werkagenda 2019-2021.

## Inleiding Drents Zorglandschap

Het Drents Zorglandschap is een samenwerking tussen de twaalf Drentse gemeenten, Zilveren Kruis en provincie Drenthe. Het Drents Zorglandschap is een samenwerking die voelbaar wil zijn voor inwoners/verzekerden, om te zorgen voor integrale zorg en ondersteuning op maat. Integrale en afgestemde zorg kan alleen samen worden gerealiseerd vanuit een gedeeld belang en een gedeelde visie.

Binnen het Drents Zorglandschap wordt er gewerkt aan de hand van drie thema's:

1. Ouderenzorg
2. Sluitende keten GGZ
3. Sport & Preventie

Ieder thema heeft een eigen themagroep waar aan de hand van een meerjarenprogramma en/of uitvoeringsprogramma gewerkt wordt.

## Regionale samenwerking

De regionale samenwerking Drents Zorglandschap heeft als doel om de zorg en ondersteuning voor inwoners/cliënten in de regio Drenthe efficiënt en in samenhang te organiseren. Drentse opgaves zijn niet alleen lokaal maar ook veelal regionaal georiënteerd. Het uitgangspunt daarbij is:

*“Lokaal wordt het gedaan, regionaal delen we de kennis en maken we waar nodig afspraken. Daarnaast zijn er onderwerpen die over grenzen van individuele gemeenten reiken en dus een bovenregionale oplossing vereisen”.*

De meerwaarde van regionale samenwerking binnen de Drentse werkagenda is:

- Efficiënte aanpak van (bovenregionale) opgaven;
- Effectieve belangenbehartiging rondom de belangrijkste regionale opgaven;
- Versterken innovatiekracht en genereren van middelen voor innovatie;
- Landelijke kennis en expertise naar de regio organiseren;
- Delen van kennis en slim opschalen en verduurzamen van bewezen (lokale) initiatieven.

Primair gaat het om de afstemming tussen gemeenten en zorgverzekeraar vanwege hun gezamenlijke systeemverantwoordelijkheid om goede integrale zorg en ondersteuning voor inwoners/verzekerden in de regio te organiseren en financieren. In Drenthe is ervoor gekozen dat de Vereniging Drentse Gemeenten (VDG) en Zilveren Kruis deze samenwerking verbinden en nauw afstemmen met de provincie Drenthe.

In deze werkagenda maken we afspraken gericht op concrete interventies en resultaten, als onderdeel van een continu proces, om bij te dragen aan de ontwikkeling van een kwalitatief, bereikbaar en betaalbaar Drents Zorglandschap.

## Rollen samenwerkingspartners

De samenwerkingspartners hebben ieder nog steeds hun eigen rol binnen de gezamenlijke ambitie van de samenwerking:

- Iedere Drentse gemeente is verantwoordelijk voor de uitvoering van de Wmo en Jeugdwet in haar eigen gemeente; Daarnaast heeft ze mede een verbindende rol richting andere domeinen, zoals bijvoorbeeld het ruimtelijke (wonen) en economische (werkgelegenheid) en welzijn domein.
- Zilveren Kruis is verantwoordelijke voor de uitvoering van de Zorgverzekeringswet (Zvw). In Drenthe is Zilveren Kruis marktleider. Daarom neemt Zilveren Kruis de verantwoordelijkheid om op te treden als gesprekspartner voor gemeenten namens de zorgverzekeraars.

- Zilveren Kruis Zorgkantoor voert de Wet langdurige zorg (Wlz) uit in Drenthe. Deze taak vervult zij namens alle verzekeraars ten behoeve van alle Wlz-verzekerden in Drenthe.
- De provincie Drenthe heeft een agenderende en faciliterende rol in de Drentse samenwerking binnen het Zorglandschap. Daarnaast heeft ze mede een verbindende rol richting andere domeinen, zoals bijvoorbeeld het ruimtelijke (wonen) en economische (werkgelegenheid) domein. De provincie heeft haar eigen besluitvormingsprocessen, waardoor korte lijnen en tijdige afstemming in het voortraject van belang zijn om concrete initiatieven die voortkomen uit het Drents Zorglandschap, ook tijdig te kunnen faciliteren.

### *Drentse Gezondheidstafel*

De Drentse Gezondheidstafel is ontstaan uit een Statenmotie. Aan de Gezondheidstafel agenderen en bespreken de deelnemers van deze tafel wat er nodig is in onze regio bij de inrichting van de toekomstige zorg in Drenthe. Uniek aan deze regionale Gezondheidstafel is de brede samenstelling. Meerwaarde is de verbindende functie en het vanuit verschillende belangen samenwerken aan de opgaven waar we voor staan. De Gezondheidstafel maakt geen inhoudelijk beleid, ze is gericht op afstemming, kennisoverdracht en lobby. Het - door de deelnemers aan de Gezondheidstafel opgestelde - document 'Drentse regidoorbraak positieve gezondheid' beschrijft wat er nodig is in onze regio bij de inrichting van de toekomstige zorg. Een document waarin de regio haar ambitie laat zien en wat zij nodig heeft en dat zich hoofdzakelijk op de thema's preventie, herstructurering brede zorg en arbeidsmarkt richt. Dit is o.a. ingezet om het Rijk en andere belanghebbenden beter te laten zien wat Drenthe te bieden heeft en wat zij nodig heeft, waarmee het tevens een lobbydocument is. Juist die lobby is belangrijk voor de samenwerking met het Drents Zorglandschap, waar inhoudelijk beleid wordt gemaakt en uitgevoerd en vice versa. De partijen die zijn vertegenwoordigd in het Drents Zorglandschap, zijn ook deelnemer aan de Gezondheidstafel. Eventuele initiatieven worden teruggeleid bij de daarvoor opgerichte gremia/organisaties. De Gezondheidstafel en het Drents Zorglandschap informeren en versterken elkaar.

### Venster op de samenwerking

Begin 2019 zijn er afspraken gemaakt tussen de VNG en Zorgkantoor Nederland over de samenwerking in de regio's, met als doel landelijk dekkende regionale samenwerkingen te realiseren. Om de voortgang van deze samenwerkingen te volgen is er een Venster Regionale Samenwerking ontwikkeld, die een waardering van de samenwerking per regio schetst. Jaarlijks wordt een vragenlijst uitgezet in de regio's en geven de gemeentelijke bestuurders en Zilveren Kruis cijfers aan alle onderdelen van hun samenwerking. Dit periodieke venster gaat dus niet over de inhoud, maar nadrukkelijk over het samenwerkingsproces voor alle partijen. In de bestuurlijke dialoogtafel van 17 juni 2021 is het Venster Regionale Samenwerking besproken en is geconstateerd dat er een stijgende lijn te zien is ten opzichte van 2020; de bestuurders gaven hogere tevredenheidsscores op de samenwerking in alle thema's.

### Waar komen we vandaan en waar staan we nu?

Recentelijk hebben twee evaluaties plaatsgevonden die aandachtspunten voor de samenwerking aanstippen op zowel proces als inhoud: de evaluatie Drents Zorglandschap en procesregie van november 2020 en de evaluatie van de Governance VDG G&W van juni 2021.

De belangrijkste **punten** (die zowel aandachtspunten zijn als punten zijn, waarover men tevreden is) vanuit deze evaluaties hadden betrekking op:

- Inzet ambtenaren – capaciteit (wisselende inzet en capaciteit)
- Eigenaarschap-commitment (commitment op regionale samenwerking)
- Werkwijze structuur (voorbereiding overleggen)
- Expertise/vaardigheden (m.n. gericht op regionaal samenwerken)

- Verbinding andere tafels en gremia (onderlinge afstemming en duidelijkheid over rollen, taken en verantwoordelijkheden)
- Financiële vraagstukken (continuïteits- en borgingsvraagstukken van projecten)
- Concreetheid en zichtbaarheid van de resultaten van de werkagenda voor bestuurders, raden, staten, partners en inwoners.

Bovenstaande punten hebben vooral betrekking op het **proces**. Als het gaat om de **inhoud** kan op basis van de meerjarenprogramma's en/of uitvoeringsprogramma's op de verschillende thema's (ouderenzorg, sluitende keten GGZ en Sport & Preventie) gesteld worden dat we volop in ontwikkeling zijn en ook mooie resultaten boeken. Zie hiervoor de bijlagen. De procespunten die hierboven genoemd staan krijgen, indien van toepassing, ook in de verschillende uitvoeringsprogramma's een plek. Hierbij gaat het met name over afspraken over borging (verdelen van rollen, verantwoordelijkheden, inzet en financiën), monitoring van de resultaten voor de doelgroep en communicatie over de voortgang voor betrokkenen en belanghebbenden.

Het uitwisselen van de inhoudelijke resultaten gebeurt via de overleggen Drents Zorglandschap, de themagroep goede en bereikbare zorg en de bestuurlijke dialoogtafel. Op samenwerking en organisatie blijven de in de evaluaties genoemde aandachtspunten nog steeds onderwerp van gesprek.

## Werkagenda 2022-2026

De Drentse Werkagenda 2022-2026 is een bundeling van visie, strategie en beleid. De werkagenda gaat over de samenwerking van de partners, de ambities, de afspraken, hoe we samenwerken, evalueren, over de financiën en de communicatie.

De meerjarenprogramma's en uitvoeringsprogramma's sport & preventie, GGZ en ouderenzorg zijn concrete uitwerkingen van de inhoudelijke thema's en vormen daarmee het dynamische verlengstuk van de werkagenda.

### Wat is de rol van de themagroep goede en bereikbare zorg en de regiocoördinator?

#### *Themagroep goede en bereikbare zorg*

De themagroep goede en bereikbare zorg is een overkoepelende themagroep en vormt de verbindende schakel tussen de drie inhoudelijke themagroepen Ouderenzorg, GGZ en Sport & Preventie) en de overkoepelende thema's kennisdeling en gezamenlijke inkoop, verduidelijking grensvlakken en regiobeeld. Deze themagroepen hebben, zoals hierboven beschreven, ieder hun eigen meerjaren- en uitvoeringsprogramma's. Het Drents Zorglandschap is de regionale drager van deze inhoudelijke programma's en de uitvoering ervan. De themagroep goede en bereikbare zorg is tevens gedelegeerd opdrachtgever van de regiocoördinator, namens de drie samenwerkende partijen. De Provincie en Zilveren Kruis zijn agenda lid en daarmee altijd welkom, maar niet standaard aanwezig bij dit overleg. Ze worden specifiek uitgenodigd als het gaat over het opdrachtgeverschap aan de regiocoördinator.

De werkwijze van de vier themagroepen verloopt via de VDG Governance G&W, waarbij de 'praatplaat' en het document 'wie doet wat' een uitleg hiervan zijn.

#### *Regiocoördinator Drents Zorglandschap*

Ter facilitering en ondersteuning van het opstellen en de uitvoering van de werkagenda wordt regiocoördinatie ingezet. De regiocoördinator Drents Zorglandschap heeft tevens de taak om samen met de samenwerkende partijen de voortgang ervan te bewaken. De regiocoördinator doet jaarlijks een voorstel voor diens inzet voor het volgende jaar en zoomt daarbij in op de opgaven, rol- en taakverdeling en hoe deze zich verhoudt tot de rollen en taken van de drie samenwerkingspartners. Samen evalueren zij jaarlijks de voortgang van de beoogde doelen en resultaten. De regiocoördinator

wordt gefinancierd door de drie partners. VWS droeg ook bij met een eenmalige bijdrage. Omdat nog niet in alle regio's in Nederland de regionale samenwerking goed op gang is gekomen, verkent VNG met VWS of verlenging van een bijdrage van VWS mogelijk is.

### Waar gaan we ons de komende jaren primair op richten?

De drie themagroepen moeten resultaten opleveren die bijdragen aan kwalitatief goede, bereikbare en betaalbare zorg en ondersteuning voor de Drent. Per themagroep zijn er aparte onderwerpen en doelen opgenomen om de komende jaren primair aan te werken.

Overkoepelend zijn er in de vorige werkagenda van het Drents Zorglandschap een drietal aanvullende doelen gesteld.

1. Verdieping op kennis en afgestemde inkoop;
2. Verduidelijking grensvlakken tussen de wetten;
3. Het tot stand brengen van een gedeeld beeld van de regio.

Deze drie punten komen, in meer of mindere mate, terug in de verschillende themagroepen. Hieronder is een schematische weergave hiervan te zien.

Overkoepelend doel	Ouderenzorg	Sport en Preventie	GGZ
Verdieping op kennis en afgestemde inkoop	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vervolgbijeenkomst 'beleid en inkoop' (gemeenten en Zilveren Kruis): Verdieping rond inkoop en verantwoording (gemeenten, Zilveren Kruis) nog plannen.</li> <li>• Afspraken maken voor toekomstige samenwerking en afstemming rond inkooptrajecten: traject OCO gemeenten nog niet gestart.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Partners uit het veld worden steeds intensiever betrokken voor (o.a.) vakinhoudelijke kennis.</li> <li>• Vanuit Drenthe Gezond worden brede sessies georganiseerd die dieper ingaan op de thematiek van de gekozen speerpunten.</li> <li>• Middels het MJP en UVP wordt gekeken waar we de regionale plus op aan kunnen brengen. Als gezamenlijke/afgestemde inkoop hiervoor nodig is of hieraan bijdraagt wordt dit besproken in de themagroep.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vervolgbijeenkomst 'beleid en inkoop' (gemeenten en Zilveren Kruis): Verdieping rond inkoop en verantwoording (gemeenten, Zilveren Kruis) nog plannen.</li> </ul>
Verduidelijking grensvlakken tussen de wetten	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kennisdocument overgang WMO/WLZ is gemaakt en goed ontvangen door alle betrokkenen.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De themagroep Sport en Preventie heeft te maken met verschillende wetten (Wmo, jeugdwet, Wpg, Zvw en Wlz).</li> </ul>	

		Grensvlakken is vooralsnog niet als specifiek thema naar boven gekomen voor een verduidelijkingsvraag.	
Het tot stand brengen van een gedeeld beeld van de regio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gemeentezorgspiegel.</li> <li>• Regiobeeld Ouderenzorg (kwantitatief en kwalitatief) gemaakt in 2021, wordt verbreed.</li> <li>• Gezamenlijk zicht op zorggebruik en samenhang in zorggebruik en -kosten tussen Wmo, Zvw en Wlz is er nog niet.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• In het voorjaar van 2021 is er een brede uitvraag gedaan om te inventariseren welk aanbod er is in Drenthe op de vijf thema's van het MJP.</li> <li>• Op de speerpunten is kennis van o.a. de rapporten van de GGD gebruikt om een beeld te creëren van de situatie in Drenthe per thema.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gemeentezorgspiegel.</li> <li>• Regiobeeld Sluitende GGZ (kwantitatief en kwalitatief) is prioriteit 1 van het uitvoeringsprogramma, start najaar 2021.</li> <li>• Gezamenlijk zicht op zorggebruik en samenhang in zorggebruik en -kosten tussen Wmo, Zvw en Wlz is er nog niet.</li> </ul>

## Afspraken rondom samenwerking aan de hand van de werkagenda 2022-2026

De samenwerking op het gebied van het zorglandschap vraagt om een langdurige inzet en partnerschap. Ons voorstel is daarom om de intentie uit te spreken om tot en met 2026 samen te werken aan het Drentse Zorglandschap. De werkagenda is hierin het dragende document van de samenwerking om tot uitvoering van de samenwerkingsafspraken te komen. concrete financiële afspraken rond de werkagenda lopen, vanwege de politieke context van de partners, in ieder geval voor alle partners tot en met 2023. Daarna worden de afspraken opnieuw gemaakt. Dit mondt uit in de volgende voorgenomen afspraken rondom voortzetting van de samenwerking.

Het is belangrijk om bij voorgenomen besluiten, te bepalen voor wie deze besluitvorming geldt.

Soms gaat besluitvorming namelijk niet direct alle partners aan, maar slechts één of twee.

Elke partij heeft bovendien zijn eigen besluitvormingsprocessen, afstemming vindt plaats in het Drents Zorglandschap. Besluitvorming vindt plaats via de reguliere besluitvormingsroutes van de verschillende organisaties (gemeenten, provincie, Zilveren Kruis). Korte lijnen en tijdige afstemming in het voortraject zijn dan ook van belang om concrete initiatieven die voortkomen uit het Drents Zorglandschap tijdig te kunnen agenderen en verder te brengen in de eigen organisaties.

1. De Drentse gemeenten, provincie Drenthe en het Zilveren Kruis spreken de intentie uit om tot en met 2026 samen te werken aan het (door)ontwikkelen van het Drentse Zorglandschap waarbij kwaliteit, bereikbaarheid en betaalbaarheid van zorg en ondersteuning centraal staan.

2. De organisatorische en financiële afspraken kunnen in ieder geval doorlopen tot en met 2023 en worden in het najaar van 2023 -na een tussentijdse evaluatie- opnieuw vastgesteld. Deze bijdrage is primair bedoeld voor financiering van de inzet van de regiocoördinator.

## Financiën

Gemeenten, Provincie Drenthe en Zilveren Kruis wordt gevraagd aan de gehele periode van deze werkagenda bij te dragen (2022-2026). De provincie Drenthe heeft al aangekondigd de intentie te hebben om in ieder geval t/m 2023 bij te kunnen dragen, zodat ze in 2023 opnieuw de balans kan opmaken. Hiervoor moet wel jaarlijks en tijdig een subsidieaanvraag worden ingediend, welke zal worden beoordeeld. In 2023 zal opnieuw bekeken moeten worden of en hoe de samenwerking verder wordt doorgezet. Deze bijdrage is primair bedoeld voor financiering van de inzet van de regiocoördinator; zo mogelijk brengen we via de thematische uitvoeringsprogramma's in beeld wat deze interventies aan financiële bijdragen van de partners vragen.

## Monitoring

### *Voortgang werkagenda*

De Drentse Werkagenda 2022-2026 is een bundeling van strategie, beleid en samenvatting van agenda's. De inhoudelijke uitwerking ervan vindt plaats in de themagroepen via de meerjarenprogramma's, die daarmee dynamische documenten vormen. De regiocoördinator Drents Zorglandschap heeft de taak om, samen met de samenwerkende partijen, de voortgang te bewaken, door:

- Eenmaal de samenwerking te evalueren op basis van het 'Venster op de Samenwerking'.
- De werkagenda 2022-2026 alleen te herijken als er bijvoorbeeld wijzigingen zijn in de samenwerking(-afspraken).

### *Voortgang uitvoering themagroepen*

De regiocoördinator Drents Zorglandschap en de 4 themagroepen hebben de gezamenlijke taak om de voortgang te bewaken, door:

- tijdens elke bestuurlijke dialoogtafel de voortgang en knelpunten van de meerjarenprogramma's te bespreken (aan de hand van dashboards, met de verkeerslichtmethode per programma de voortgang visualiseren).

## Communicatie

Middels nieuwsbrieven (de eerste verschijnt na vaststelling van deze werkagenda) laten we zien wat de tussentijdse resultaten van het Drents Zorglandschap zijn en proberen we te laten zien wat de impact van onze interventies op de Drentse inwoners is. Het voornemen is om een eerste algemene nieuwsbrief te maken, die een beeld schetst van de volle breedte van het Drents Zorglandschap. Daarna kan ingezoomd worden op concrete onderdelen/activiteiten, die worden aangeleverd vanuit de themagroepen.

## Wat gaan we per thema doen in de periode 2022-2026?

De plannen voor de komende jaren zijn terug te vinden in de meerjarenprogramma's in de bijlagen; zij vormen de dynamische uitvoeringsdocumenten van deze werkagenda. Hieronder geven we een samenvatting van de opgaven en waar de themagroepen op dit moment (najaar 2021) staan qua voortgang.

## Ouderenzorg

### **Waar komen we vandaan?**

In 2018 zijn partijen vanuit het medisch en sociaal domein een regionale samenwerking gestart om te werken aan een sluitende en daarmee ook een integrale aanpak voor ouderen. Dit met behulp van



de door ZONmw beschikbaar gestelde subsidie Startimpuls regionale samenwerking ouderenzorg. Het resultaat is een gezamenlijke werkagenda waarin de partners onder de titel Alliantie Drentse Zorg met Ouderen werken aan een integrale sluitende aanpak voor en **met** ouderen. Een bewuste keuze om dit samen met inwoners en naastbetrokkenen te doen. Denktank 60+ vervult hierin een belangrijke vertegenwoordigende rol. ZONmw is erg positief over de wijze waarop Drenthe hier invulling aan heeft gegeven- vooral met de betrokkenheid van ouderen zelf- en geeft aan dat er mogelijkheden zijn om dit een vervolg te geven door subsidie beschikbaar te stellen voor een Uitvoeringsimpuls.

In 2019 heeft het Trendbureau Drenthe een ketenanalyse Ouderenzorg gepubliceerd. De meest essentiële opgaves voor Drenthe worden daarin helder. De samenleving vergrijsst: het aantal 80+'ers in de provincie Drenthe zal de komende decennia richting het jaar 2040 gaan verdubbelen, ouderen wonen lang zelfstandig en het aantal en aandeel mensen met dementie toe. De geschetste ontwikkelingen leiden ertoe dat de druk op informele zorg toeneemt en de tekorten op de arbeidsmarkt leiden ertoe dat de toegankelijkheid tot zorg en ondersteuning onder druk komt te staan. Bij dit alles speelt mee dat het voorzieningenaanbod op het (dunbevolkte) platteland beperkt is.

### **Waar staan we nu?**

Met de subsidie Start Regio Impuls is het meerjarenprogramma 2020-2022 samengesteld waarin de volgende thema's aan de orde komen:

1. Persoonsgerichte zorg
2. Ouderenparticipatie
3. Wonen, zorg en welzijn
4. Grensvlakken
5. Digitaal Kennisplatform Alliantie
6. Monitoren en leren

Op 6 oktober heeft een eerste tussenevaluatie plaatsgevonden en is vastgesteld dat het afgelopen jaar mooie resultaten zijn bereikt. Zo heeft er een conferentie plaatsgevonden waardoor de regionale samenwerking medisch en sociaal domein zichtbaar wordt. Met behulp van subsidie van de provincie beschikken we nu over een regionaal digitaal kennisplatform. Het doel hiervan is om informatie te delen over trends, ontwikkelingen en goede voorbeelden. Ook is er een concreet aanbod voor het stimuleren van ouderenparticipatie. Bij 93% van de huisartspraktijken zijn afspraken gemaakt door huisartsen met wijkverpleging, en welzijn over het bieden van integrale ouderenzorg. De inhoudelijke ontwikkeling van Advanced Care Planning maakt daar onderdeel van uit.

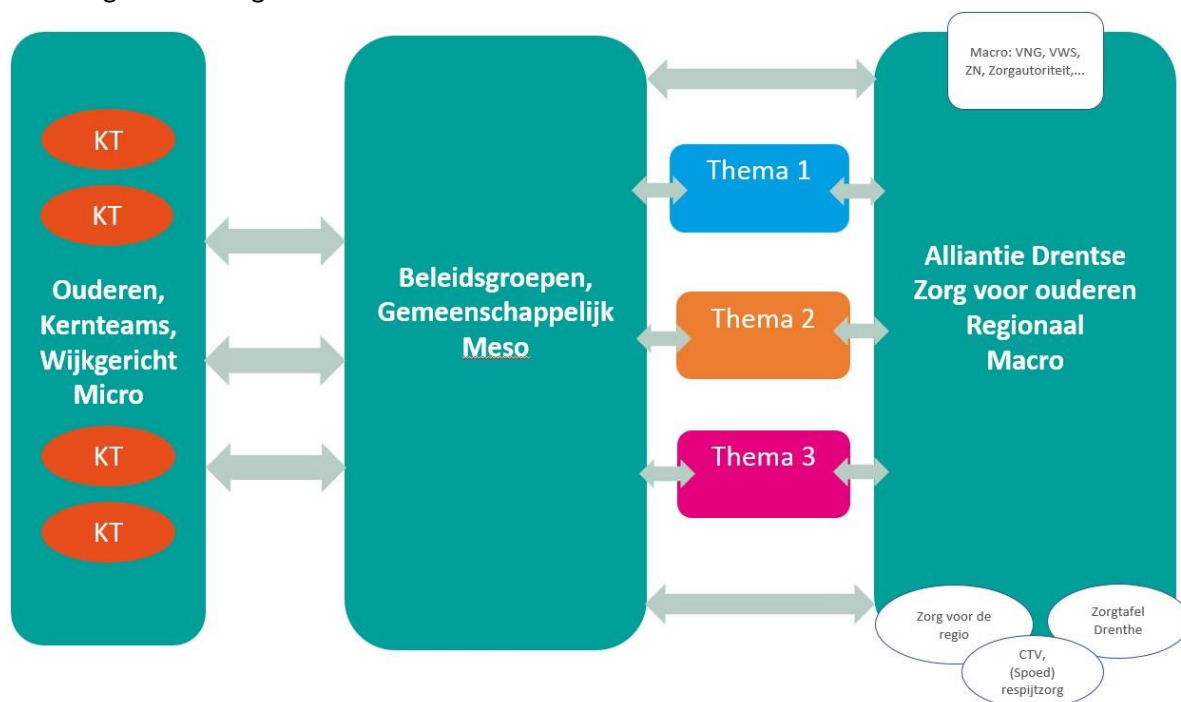
Voor wonen, zorg en welzijn zijn in samenwerking de Drentse Ambassadeurs van de Landelijke TaskForce Wonen en Zorg, afspraken gemaakt om regie te voeren op het faciliteren van gemeenten om op lokaal niveau aan de slag te gaan met het opstellen van een woonzorgvisie en uitvoeringsagenda.

In de uitvoering van de wetten Wet maatschappelijke opvang (Wmo), zorgverzekeringswet en wet langdurige zorg (Wlz) worden knelpunten ervaren op de grensvlakken. De werkgroep die zich hier mee bezig houdt heeft haar eerste resultaten bereikt door goede afspraken te maken over het bieden van maaltijdondersteuning. Ook zijn er afspraken gemaakt over hoe we vanuit het medische en sociaal domein met elkaar kunnen samenwerken om te komen tot een soepele doorgaande lijn van Wmo/zorgverzekeringswet naar de Wlz.

In de evaluatie zijn ook knel- en aandachtspunten benoemd. Deze hebben betrekking op commitment en het goed meenemen van de achterban, ambities versus beschikbare capaciteit en voldoende middelen om initiatieven uit te voeren.

### **Wat willen we bereiken op het gebied van ouderenzorg in Drenthe?**

We streven naar een sluitende en integrale aanpak voor ouderenzorg. De taken van de Alliantie (adviseren, initiëren en faciliterend) dragen bij aan de samenwerking op micro en meso niveau en de verbinding en vertaling naar het macroniveau.



### Wat gaan we daar in de concreet voor doen in 2022-2026?

Bestuurders hebben bij de tussenevaluatie de ambities vastgesteld voor de komende periode. Om de doelstellingen te bereiken is de strategie gericht op het realiseren van een integrale samenwerking medisch-sociale domein op regionaal, sub regionaal en lokaal niveau. Een gezamenlijke visie en het vaststellen van ambitie zijn uitgewerkt in het meerjarenprogramma. Op tactisch niveau worden de zes thema's zoals eerder genoemd, in het geactualiseerde meerjarenprogramma voor de periode 2022-2024 opgenomen. Centraal zullen staan het delen van kennis, afstemming op regionaal niveau om lokaal beleid te faciliteren.

### Wat dragen de verschillende partners bij aan die gevraagde inzet?

De betrokken partijen geven hun commitment op de ambities, zij stellen hiervoor capaciteit beschikbaar om deel te nemen aan de werkgroepen. Aandachtspunten blijven de ambitie en de beschikbare capaciteit. Ook is het van belang om een heldere afbakening te maken van de scope regionaal versus sub regionaal/lokaal.

### Monitoring

De werkagenda wordt jaarlijks geëvalueerd op resultaat. Het effect op de trends en ontwikkelingen (regiobeeld), de meerwaarde die dit oplevert voor de Drent en de ervaringen op lokaal niveau medisch-sociaal domein.

### Een sluitende GGZ keten

#### Waar komen we vandaan?

De aandacht in de samenleving voor mensen met een psychische kwetsbaarheid is de laatste jaren toegenomen. Het gaat om kwetsbare mensen die soms hulp nodig hebben om volwaardig aan de maatschappij te kunnen deelnemen. De ontwikkeling van ambulantisering is ingezet, een beweging waarbij mensen met (ernstige) psychische kwetsbaarheid zo veel mogelijk kunnen blijven deelnemen aan de samenleving en daarin ook wonen. In de regio Drenthe werken we al langer regionaal samen

om goede opvang, zorg en ondersteuning te bieden voor mensen met een psychische kwetsbaarheid, bijvoorbeeld binnen het programma Personen met Verward Gedrag (PVG) en de proeftuin Optimaal Leven. Binnen de themagroep Sluitende keten GGZ (SKGGZ) pakken we deze vraagstukken in samenhang op.

Om een sluitende GGZ-keten voor inwoners met een psychische kwetsbaarheid te realiseren is een integrale aanpak nodig. De afgelopen tijd is daarom ingezet op het optimaliseren van de overlegstructuur binnen de themagroep. Hierbij zijn bestaande overleggen samengevoegd, waardoor versnippering wordt voorkomen en er minder overlap en (bestuurlijke) agendadrukke ontstaat. Daarnaast is de afgelopen tijd hard gewerkt aan het opstellen van een meerjarenprogramma (MJP) Sluitende keten GGZ. Dit is in co-creatie gebeurd met gemeenten, Zilveren Kruis en de betrokken zorgaanbieders en in afstemming met Provincie Drenthe. Het MJP is in juni 2021 vastgesteld in het PHO Gezondheid & Welzijn. We werken hierbij vanuit de visie van positieve gezondheid en zetten ons gezamenlijk in voor sociale inclusie van mensen met een (psychische) kwetsbaarheid.

### **Waar staan we nu?**

Met het MJP SKGGZ wordt ingezet op een grotere en betere samenhang en het verder door ontwikkelen van de samenwerking binnen de GGZ-keten voor de regio. Hierin zijn de volgende thema's opgenomen:

- Pilots FACT Jeugd Drenthe
- Optimaal Leven
- Wet verplichte GGZ
- Doordecentralisatie BW/MO
- MDA++

Er wordt gewerkt aan een uitvoeringsprogramma om focus aan te brengen in de opgaven waar we voor staan. Wat heeft prioriteit? Wat doen we wanneer? Wat is hiervoor nodig? Wie doet daarbij wat? Etc.

In 2020 zijn alle 12 gemeenten geabonneerd op de Gemeentezorgspiegel. Dit is een integrale zorgmonitor met data vanuit de Zvw, Wlz, Wmo en Jeugd. Deze data willen we gebruiken om te komen tot een Regiobeeld. Op dit moment wordt bekeken welke stappen daartoe moeten worden gezet.

Daarnaast nemen we als regio deel aan een landelijk pilot gericht op patiënten vertegenwoordiging en ervaringsdeskundigheid. In dat kader wordt er een verkenning uitgevoerd wat er op dit moment al is en wat ervoor nodig is om hier een regionale infrastructuur voor op te zetten.

### **Wat willen we bereiken op het gebied van GGZ in Drenthe?**

De volgende stap is om gezamenlijk (gemeenten, Zilveren Kruis en de betrokken zorgaanbieders) het uitvoeringsprogramma op te stellen. Hierin volgt een praktische vertaling van de uitgangspunten van het MJP, gekoppeld aan de actualiteit. Daarbij wordt bepaald wat er in dat jaar nodig is om Drenten met een psychische kwetsbaarheid te ondersteunen en van zorg te voorzien, worden er afspraken gemaakt over wie daarin interventies ondernemen, welke interventies dat zijn en hoe deze bekostigd worden.

Het Regiobeeld heeft als doel bij te dragen aan het scherp stellen van de gedeelde opgaven op het terrein van de organisatie van de Sluitende GGZ keten nu en voor de toekomst. Met het regiobeeld komt inzicht in wat er concreet nodig is om een sluitende GGZ-keten te realiseren: passende en goede op elkaar afgestemde ondersteuning en zorg in de regio, die aansluit bij de leefwereld van de inwoners.

### **Wat gaan we daarvoor concreet doen in 2022-2026?**

Het uitvoeringsprogramma moet nog worden opgesteld; de inzet van voldoende uitvoeringscapaciteit blijft daarbij een uitdaging en een kwetsbaarheid in de uitvoering van de opgaven.

### **Wat dragen de verschillende partners bij aan die gevraagde inzet?**

In het uitvoeringsprogramma zal een financiële paragraaf worden opgenomen. Aandachtspunt hierbij is om indien nodig tijdig gemeentelijke middelen te reserveren.

### **Monitoring**

Het regiobeeld is een momentopname wat we als basis gebruiken voor de meerjarige uitvoering en wordt periodiek herijkt om ontwikkelingen in de tijd goed te kunnen volgen. Er wordt toegewerkt naar het opstellen van een integraal regiobeeld gericht op het sociaal en medisch domein. De monitoring zal erop gericht zijn te meten of we de juiste dingen doen en of en zo ja, welke effecten deze hebben op de doelgroep van de sluitende keten/het sluitende netwerk GGZ.

## **Sport en Preventie**

### **Waar komen we vandaan?**

Eén van de thema's van de Drentse werkagenda is Sport en Preventie. We hebben in Drenthe te maken met een aantal gezondheidsproblemen en er zijn gezondheidsverschillen tussen inwoners, die we graag in gezamenlijkheid willen aanpakken. Op lokaal niveau ontwikkelen zich vele laagdrempelige preventieve activiteiten. Maatschappelijk gezien wil men preventie (nog) hoger op de agenda zetten en activiteiten meer verbinden en in samenhang organiseren. Daarom is de themagroep sport en preventie bezig geweest met het opstellen van een Meerjarenbeleidsprogramma en een Uitvoeringsagenda Drenthe, Samen Gezond in Beweging. Het doel van de themagroep is om de ervaren gezondheid van Drenten te verhogen in een omgeving die uitnodigt tot een gezonde leefstijl. Er worden 5 thema's benoemd waarmee we aan de slag willen: 1) iedereen in Drenthe doet mee, 2) Drenthe biedt een gezonde omgeving, de gezonde keus moet de makkelijke worden, 3) vergroten van de zelfredzaamheid van de Drent, 4) sterke Drentse infrastructuur en 5) Het vergroten van de gezondheidsvaardigheden als onderdeel van een leven lang gezond. De afgelopen tijd is er veel ingezet op de (intensieve) samenwerking met vele samenwerkingspartners.<sup>1</sup> Door middel van o.a. de brainstormgroep zijn verschillende partijen in het veld betrokken bij het tot stand komen van het Meerjarenbeleidsprogramma Drenthe, Samen Gezond in Beweging en het UVP. Dit is een proces geweest waarin een lange adem nodig is geweest, maar dit heeft geresulteerd in een mooi en gedragen plan en een betere betrokkenheid van verschillende samenwerkingspartners. Door de verschillende gesprekken rondom het MJP en UVP is er meer gezamenlijkheid ontstaan in de visie t.o.v. sport, bewegen en preventie. Deze visie focust zich met name op preventie gezien vanuit gezondheidsbevordering. Daarbij wordt er ingezet op de het verbeteren van de (sociale) leefomgeving met de uitgangspunten van JOGG als leidraad.

### **Waar staan we nu?**

In 2020 heeft de themagroep het meerjarenbeleidsprogramma opgesteld, hier is in oktober 2020 mee ingestemd. In juni 2021 is er ingestemd met het Uitvoeringsprogramma Drenthe, Samen Gezond in Beweging in het PHO G&W. Hiermee ligt er een Uitvoeringsprogramma bij de visies en ambities van het gelijknamige meerjarenbeleidsprogramma. Dit plan is samen met de partners uit het veld gemaakt en in afstemming met Zilveren Kruis en de Provincie Drenthe. Eind september 2021 ligt er

---

<sup>1</sup> Naast De Provincie Drenthe en Zilveren Kruis ook: GGD, ZorgBelang Drenthe, CMO STAMM, Sport Drenthe, ADSMP, GLI, Drenthe Gezond, Drenthe Beweegt, Huisartsen Zorg Drenthe,

een voorstel voor de nieuwe Governance voor bij het de PHO's G&W en Sport. Deze zal daarna ook breed bestuurlijk worden gedeeld en daarna start de implementatiefase.

### **Wat willen we bereiken op het gebied van sport en preventie in Drenthe?**

In het UVP wordt een beeld geschetst van een statisch en een dynamisch deel. Het statische deel zijn de 5 thema's met bijbehorende visie en uitgangspunten waarover gedurende de gehele looptijd op ingezet zal worden. Het dynamische deel beschrijft hoe er ieder jaar d.m.v. het kiezen van speerpunten extra regionale inzet wordt gepleegd op een aantal thema's. Voor 2021 zijn dat Gezond Gewicht en Verantwoord Middelengebruik. Voor Gezond Gewicht kan bijvoorbeeld worden gedacht aan de Gezonde school, BIOR, of de vitale werkvloer. Komende jaren zullen dat andere thema's zijn die aansluiten bij de op dat moment geldende urgenties.

### **Wat gaan we daarvoor concreet doen in 2022-2026?**

Voor de themagroep Sport en Preventie zijn de uitdagingen en opgaves tweeledig. Enerzijds liggen er uitdagingen op het gebied van de inhoud, anderzijds op het gebied van inzet.

Op inhoud bekeken ligt de grootste uitdaging voor de themagroep Sport en Preventie bij de definitie van preventie. Vanuit het veld is de oproep gekomen om preventie breder aan te vliegen dan dat dit momenteel in het MJP en UVP gedaan wordt. Dit is een vraag die in gezamenlijkheid met de themagroep Goede en Bereikbare zorg opgepakt moet worden. Daarnaast speelt het Governance vraagstuk binnen deze themagroep nog een rol. Na de zomer van 2021 wordt hier een voorstel in gedaan en worden hier weer stappen in gezet. Dit zal een kwestie zijn van 'al doende leert men'. De uitdagingen voor wat betreft de inzet gaan met name over de beschikbaarheid van ambtelijke capaciteit. In veel gemeenten blijkt de ambtelijke capaciteit een struikelblok te zijn als het gaat om regionale samenwerking. Vragen als 'hoe ziet de themagroep er in de toekomst uit?', 'wat zijn de verwachtingen en taken van een trekker en van een lid van de themagroep?', 'hoe verhoudt de inzet zich tot die van andere gemeenten?' en 'hoe vertaalt de inzet zich financieel en hoe kunnen we dit borgen?' komen hierbij naar voren. Ook ambtelijke wisselingen zijn een onderwerp van gesprek, omdat dit de continuïteit bemoeilijkt.

### **Wat dragen de verschillende partners bij aan die gevraagde inzet?**

In het UVP is ook een financiële paragraaf geschetst m.b.t. de inhoud. De hoofdlijn hierin is dat erop wordt ingezet om de historische bijdragen van gemeentes voort te zetten. Daarnaast wordt er continu verkend of er aanvullende financieringsbronnen zijn om de uitvoering van de beoogde ambities een impuls te geven.

Daarnaast wordt in de Governance een schets getoond van de ureninzet van betrokken beleidsambtenaren binnen de themagroep Sport en Preventie. Hierbij wordt onderscheid gemaakt tussen de ambtelijke trekkersrol en 'gewone' deelname binnen de themagroep.

### **Monitoring**

Er wordt momenteel verkend of Trendbureau Drenthe als onderdeel van haar werkplan 2022 de monitoring rondom de voortgang en resultaten voor het UVP Drenthe, Samen Gezond in Beweging kan gaan oppakken. De invulling van deze opdracht wordt nog nader uitgewerkt door Trendbureau Drenthe. Dit gebeurt in samenwerking met andere partijen in het veld en er zal afstemming gezocht worden met de bestaande monitors van de individuele programma's/activiteiten.

Bijlage 1,2,3: Meerjarenprogramma's en uitvoeringsprogramma's sport en preventie, GGZ en ouderenzorg