



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Tactische regioalliantie IZA Midden-Brabant



07-11-2024



Welkom!

Vandaag blikken we terug op de stappen die we de afgelopen periode gezet hebben. Waar staan we nu?

Agenda tactische regioalliantie 7 november

1. Welkom, opening bijeenkomst	15.00 – 15.05
2. Presentatie 'Waar staan we nu?'	15.05 – 15.15
3. Pitches	
• Chronische zorgvraag	15.15 – 15.25
• Gezond en veilig opgroeien	15.25 – 15.35
• Mentale gezondheid	15.35 – 15.45
PAUZE	15.45 – 16.00
4. Pitches	
• (Kwetsbare) ouderen, nu en straks	16.00 – 16.10
• Leefstijl en leefomgeving	16.10 – 16.20
5. Parallelsessie	16.20 – 16.50
• Chronische zorgvraag	
• (Kwetsbare)ouderen, nu en straks	
• Communicatie	
• Zorgzame en gezonde buurten	
6. Afsluiting	16.50 – 17.00



2. 'Waar staan we nu'?

- Terugblik maart – november 2024
- Regionaal
 - verdere uitwerking van de kernwaarden
 - 5 prioritaire opgaven
 - integrale oplossingsrichtingen
 - overzicht transformatieplannen en ZonMw aanvragen
 - geüdated Regioplan
 - monitoring (Nza)
 - communicatie
 - inwonerparticipatie
- Landelijk
 - ZonMw subsidie

Impressie van de sessie van 11 maart 2024



Verdieping op de beweging

Gezamenlijke beweging Midden-Brabant (o.b.v. gesprekken en bijeenkomsten in de regio)

ILLUSTRATIEF

Zelf- en samenredzaamheid: "Inwoners, patiënten en cliënten zijn zelf- én samenredzamer, waar nodig met behulp van vrienden, burens, familie en vrijwilligers. We geven aan hen de verantwoordelijkheid voor hun eigen gezondheid terug."



We zijn samen gaan staan om ons commitment te laten zien voor de beweging die nodig is; naar welzijn, gezondheid en preventie. Hier komen de **perspectieven** van inwoners, leven in een wijk, het gezin en zorg bij elkaar.

Regionale ketensamenwerking: "We denken en werken samen in de keten, nemen de professionals uit het veld mee en zorgen dat alle belanghebbenden vanuit de verschillende domeinen hun stem kunnen laten horen."

Integraal gezondheidsbeleid: "We zetten in op een integraal gezondheidsbeleid en dragen de gedeelde verantwoordelijkheid over meerdere domeinen, sectoren en niveaus voor het bevorderen of beschermen van de gezondheid."

Welzijn, gezondheid en preventie



Positieve gezondheid: "We hebben een bredere kijk op gezondheid waarmee we bijdragen aan het vermogen van mensen om met fysieke, emotionele en sociale uitdagingen in het leven om te gaan. En om zo veel mogelijk eigen regie te voeren."

Verschuiving 'naar de voorkant': "Door te verschuiven naar de voorkant richten we ons op andere disciplines, waardoor we het zorgaanbod beschikbaar houden voor hen die dat het meest nodig hebben. Hiervoor moeten we wel eerst de basis op orde brengen."

Passende zorg en ondersteuning: "In situaties waar zorg en ondersteuning echt nodig zijn, bieden we gepaste zorg en ondersteuning met de uitgangspunten: zelf, thuis, en digitaal als het mogelijk is."

Juiste zorg op de juiste plek: "We voorkomen, verplaatsen, en vervangen (duurdere) zorg en realiseren de juiste zorg op een plek en manier die het beste past bij de patiënt of cliënt."

Inwoners centraal en met eigen regie: "We starten vanuit de leefwereld van elk individu en sluiten aan op de behoeften en context van de inwoner. Tegelijkertijd erkennen we de noodzaak om inwoners en de samenleving aan te spreken op hun verantwoordelijkheid."

Sterke sociale basis: "We faciliteren een sterke sociale basis met samenhang en laagdrempelige toegankelijke voorzieningen, gericht op het elkaar ontmoeten en ondersteunen, ontplooiën en ontspannen."

Zorg en ziekte



ROAZ

GALA

Deze beweging vertaalt zich naar vijf kernwaarden die richting geven aan de plannen die we de komende jaren uitvoeren

Kernwaarden Midden-Brabant



Positieve gezondheid: We hebben een bredere kijk op gezondheid waarmee we bijdragen aan het vermogen van mensen om met fysieke, emotionele en sociale uitdagingen in het leven om te gaan. Én om zo veel mogelijk eigen regie te voeren



We doen het samen: We praten, denken en werken met elkaar: met zorg, welzijn, inwoners, gemeenten, en financiers en bouwen een wederkerige relatie waarbij we gezamenlijk (financiële) verantwoordelijkheid nemen en elkaar steunen



We versterken de zelf- en samenredzaamheid: We versterken de kennis, de vaardigheden en het zelf-oplossend vermogen van inwoners, we verstevigen de rol van het netwerk, en creëren een omgeving waarin inwoners gefaciliteerd worden om de regie over hun eigen gezondheid te behouden of terug te kunnen nemen



De inwoners en hun wijk zijn het uitgangspunt: We starten vanuit de leefwereld van de inwoners en hun wijk¹, sluiten aan op hun behoeften, wensen en mogelijkheden en versterken de sociale en fysieke leefomgeving



We bieden passende zorg en ondersteuning: In situaties waar zorg en ondersteuning echt nodig zijn, bieden we gepaste zorg en ondersteuning met de uitgangspunten: zelf² tenzij, thuis tenzij, digitaal tenzij

1) Wijk in de breedste zin van het woord: wijk kan ook buurt, straat, dorp, stad, school, vereniging etc. betekenen

2) Zelf in de breedste zin van het woord: zelf of samen met de omgeving

De prioritaire opgaven richten zich op de belangrijkste knelpunten uit de regio

Prioritaire opgaven regioplan



Leefstijl en leefomgeving

We hebben een **gezonde leefomgeving** met **sterke sociale gemeenschappen** waarin we omkijken naar elkaar en waarin **gezondheid en vitaliteit** worden gestimuleerd zodat we de kansen op een **gezonde leefstijl** vergroten.



Gezond en veilig opgroeien

We groeien op in een **gezonde en veilige leefomgeving** waardoor we **gelijke kansen** hebben om onszelf te ontwikkelen en minder **lichamelijke en psychische klachten** en andere kwetsbaarheden ervaren.



Mentale gezondheid

We zijn **mentaal gezond en weerbaar** en doen voor psychische klachten alleen wanneer dat nodig is een beroep op ondersteuning en zorg die **tijdig toegankelijk** is omdat deze vanuit alle domeinen **goed en samenhangend georganiseerd** is.



Chronische zorgvraag

We zijn in staat om zo dicht mogelijk bij huis **eigen regie** te voeren over onze chronische aandoeningen en doen alleen wanneer dat nodig is een beroep op **passende ondersteuning** bij hulpvragen en **passende zorg** bij zorgvragen.



(Kwetsbare) ouderen, nu en straks

We wonen wanneer we ouder worden **zo lang mogelijk actief en veilig thuis**, zijn samen met onze naasten **zelfredzaam** en doen alleen wanneer dat nodig is een beroep op **passende ondersteuning** bij hulpvragen en **passende zorg** bij zorgvragen.

Integrale oplossingsrichtingen zijn deels al geborgd, met name preventie, zorgzame en gezonde buurt en JZOJP


Aanpak integrale oplossingsrichtingen

Integrale oplossingsrichtingen

 **Preventie en zelf-/samenredzaamheid**

 **Zorgzame en gezonde buurt**

 **Juiste zorg op de juiste plek**

 **Digitalisering en hybride ondersteuning en zorg**

 **Een gedrags- en cultuurverandering**

Borging oplossingsrichtingen



Preventie en/of zelfredzaamheid is binnen elk van de vijf thema's geborgd binnen minimaal één oplossingsrichting (bijv. "preventie en versterken van sociale basis" binnen "mentale gezondheid")




Oplossingsrichting is separaat toegevoegd aan het thema leefstijl en leefomgeving, inmiddels verder uitgewerkt en krijgt verder vorm in een reeds gevormde werkgroep (verkenning voor IZA aanvraag loopt)



Binnen de uitwerkingen van de oplossingsrichtingen van mentale gezondheid, chronische zorgvraag en (kwetsbare) ouderen, nu en straks is nadrukkelijk aandacht voor JZOJP

Oplossingsrichting is deels opgenomen in mentale gezondheid, chronische zorgvraag en (kwetsbare) ouderen, maar vraagt nog aandacht vanuit een integraal/regionaal perspectief

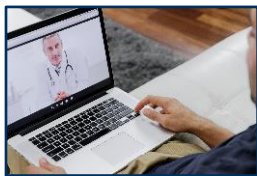
Een gedrags- en cultuurverandering is nodig om regionale transitie te realiseren, maar is in opgave-specifieke oplossingsrichtingen nog onvoldoende geëxpliciteerd

 *Integrale oplossingsrichting voldoende geborgd voor de eerste stappen, monitoring wijst uit of op een later moment aanvullende initiatieven nodig zijn*

Integrale oplossingsrichtingen vragen nog om extra aandacht – verdieping volgende pagina

Er zijn al meerdere IZA-transformatieplannen of snelle toetsen ingediend of goedgekeurd (1)

<https://www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl/> (onder programma's – IZA transformatieplannen - goedgekeurde voorstellen en plannen)



ETZ: Polikliniek van de Toekomst en Digitale Zorgpaden

*Goedkeuring
transformatieplan, uitvoering
loopt, eerste formele evaluatie
is nieuwe*



**Aanmeldportaal
wijkverpleging in MB en WB**
*Goedkeuring eerste snelle toets,
Transformatieplan in
voorbereiding,
Uitvoering gestart*

**GGZ: Mentale
gezondheidscentra in
Midden- en West-Brabant**
*Goedkeuring eerste snelle toets,
transformatieplan ingediend,
feedbackgesprek gepland*

Transformatieplan "Op weg naar
Toegankelijke Mentale
Gezondheidszorg in West-Brabant
Oost en Midden-Brabant"



**VVT: Slimmer
samenwerken in de wijk**
*Goedkeuring (IZA-wijkfonds),
uitvoering loopt*



**Wijkverpleging: Buurt
als ecosysteem**
*Goedkeuring eerste snelle
toets en
transformatieplan ook
goedgekeurd*

**ZMBR en TMZ:
Regionale sprints tbv
anders organiseren
van de zorg om
zelfredzaamheid te
bevorderen en
arbeidsbesparend te
werken**

*Eerste snelle toets
goedgekeurd, uitvoering
gestart.
Er wordt een
transformatieplan light
opgesteld.*



Er zijn al meerdere IZA-transformatieplannen of snelle toetsen ingediend of goedgekeurd (2)

<https://www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl/> (onder programma's – IZA transformatieplannen – goedgekeurde voorstellen en plannen)

**ETZ samen met netwerkpartners:
Transformatie Acute zorg
Midden-Brabant**
*Feedback eerste snelle toets
wordt verwerkt*

**Embraze/ETZ: Implementatie
MDO-platform**
*Goedkeuring eerste snelle toets,
Transformatieplan in
voorbereiding*

Zorgzame en gezonde buurt
Uitwerking snelle toets

**RSO Midden-Brabant:
Gegevensuitwisseling in
netwerkomgevingen (op basis
van usecases (ACP, wondzorg,
...))**
*Aanvraag eerste snelle toets wordt
voorbereid, verkennend gesprek
met VGZ heeft plaatsgevonden*

**STZ/ETZ: Spoedkliniek SEH (spoed op
afspraak format OLVG)**
Uitwerking snelle toets

Versterking eerste lijn (ZonMw)
Uitvoering gestart

**JBZ/ETZ: Doorgebruik
thuismedicatie**
*Goedkeuring snelle toets,
transformatieplan in
voorbereiding*



Monitoring

Beleidsmonitor

- 1) Meten of we op de goede weg zitten en de juiste beweging maken
- 2) Het signaleren van maatschappelijke ontwikkelingen en trends, het (door)ontwikkelen van beleid en het onderzoeken van de effecten van het gevoerde beleid
- 3) Pilot i.s.m. GGD HvB en Transvorm

MaRap

- 1) Voortgang op de werkagenda (IZA mijlpalen)
- 2) Oplossingsrichtingen

Transformatieplannen
en ZonMw aanvragen

Communicatie – de beweging

De beweging

Nieuwsbrief

Regionale bijeenkomsten

MaRap

- ➔ Wat is er nodig om de beweging van ziekte en zorg => gezondheid, welzijn en preventie te maken?
 - ➔ Dat vraagt een cultuur- en gedragsverandering
 - *Welk gedrag streven we na?*
 - *Hoe komen we daar?*
 - *Wat vraagt dat van wie?*

Inwonerparticipatie

Advies inwonerparticipatie (op basis van feedback regioplan nov 2023)

Zorg voor heldere en tijdige communicatie

Zorg voor continue raadpleging

*Sluit aan bij de behoeften en energie van de
gemeenschap*

Inspraak en advies (gevraagd en ongevraagd)

*Verwachtingsmanagement: duidelijke
afspraken over participatie (vorm/rol en
terugkoppeling)*

*Maak gebruik van bestaande initiatieven op
het gebied van preventie en zelfzorg*

Inwonercommunicatie



Inwonerparticipatie

Globaal plan van aanpak



Pijler 1- Verbinden vanuit ontmoeten en inspireren

- (2) Het organiseren van (thema)bijeenkomsten op locatie.
- (3) Het organiseren van themabijeenkomsten online.
- (1) Het opzetten van een online platform (naar het idee van Denk Mee Zorg Zeeland of BroedplaatsZ) als basis voor de binding en verbinding in contact, kennis, kunde en ervaring.

Pijler 2 - Verbinden vanuit het leren en ontwikkelen

- (4) Het samenstellen van een aanbod voor de overdracht van kennis en kunde voor inwoners en tussen inwoners en professionals en gemeentelijk en zorgdomein.

Pijler 3 – Verbinden vanuit het klankborden

- (5) Het samenstellen van een regionale inwoners klankbordgroep voor Midden-Brabant van vertegenwoordigers en inwoners voor het beantwoorden van vraagstukken vanuit hun kennis, kunde en ervaring

Doorlopende communicatie over de activiteiten in regio Midden-Brabant

- (6) Informeren en communiceren over de activiteiten in de regio is een continu proces.
- 

Landelijk



ZonMw subsidieoproep

“Van 12 september 2024 tot en met 7 november 2024 kunnen de 38 IZA-regio’s subsidie aanvragen voor het verder ontwikkelen en verstevigen van een toekomstbestendige samenwerkingsstructuur. Daarbij ligt de focus op de organisatie en governance van de samenwerkingsstructuur.”

Pitches



Chronische
zorgvraag



Gezond & veilig
opgroeien



Mentale
gezondheid

**Chronische
zorgvraag**

We zijn in staat om zo dicht mogelijk bij huis eigen regie te voeren over onze chronische aandoeningen en doen alleen wanneer dat nodig is een beroep op passende ondersteuning bij hulpvragen en passende zorg bij zorgvragen



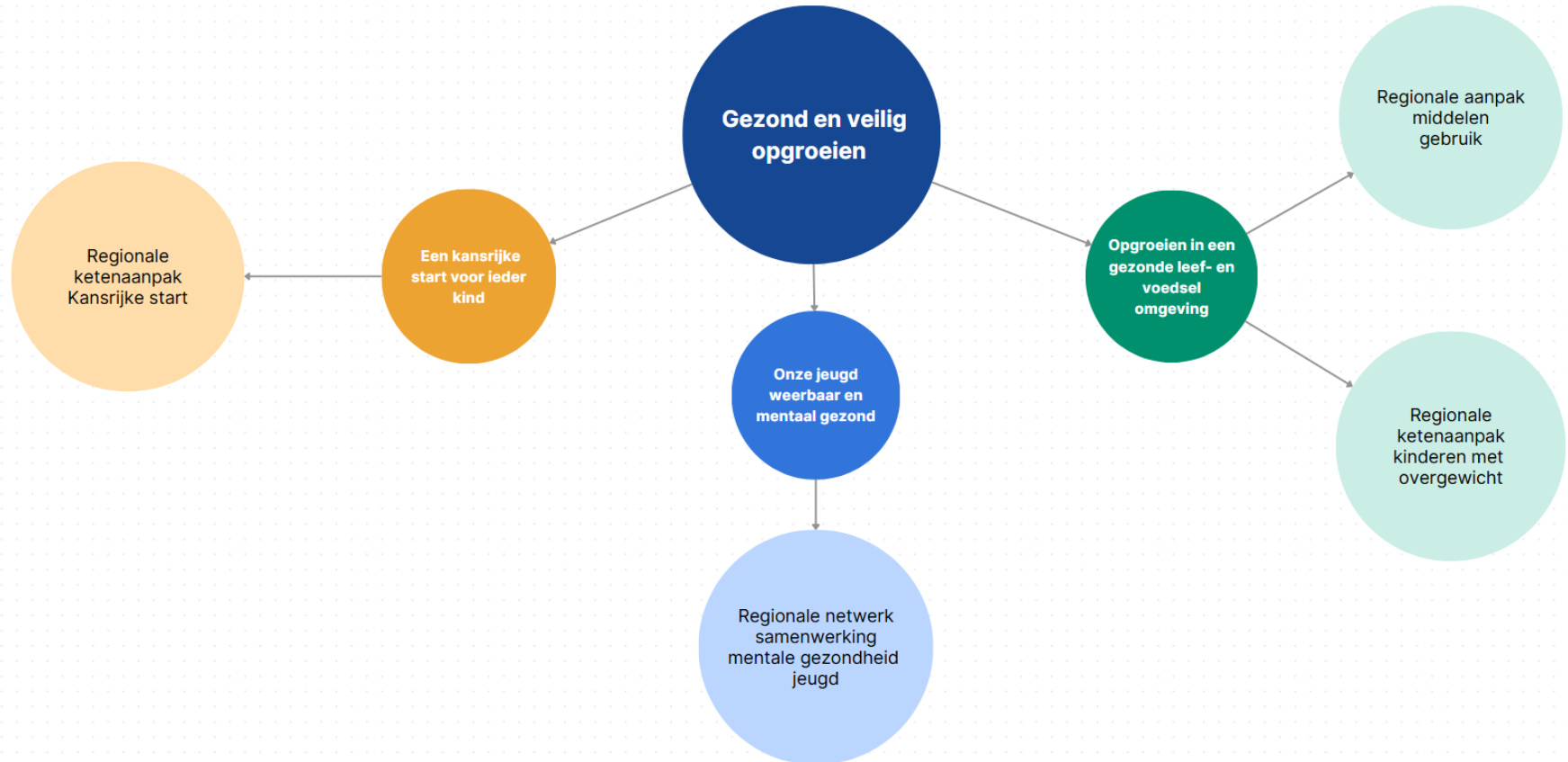
Thuismonitoring

Ziekenhuisverplaatste zorg

ACP / Samen Beslissen

Prioritaire opgave Gezond en veilig opgroeien

Jinke van der Put, arts M+G



Mentale gezondheid

Oplossingsrichtingen

1. Preventie en het versterken van de sociale basis
2. Wijkgerichte ggz
3. Toegankelijke en passende zorg en ondersteuning
4. Versnelling inzet digitale oplossingen

Ontwikkelingen sinds maart 2024

Nadruk op doen, aan de slag met eerste concrete en haalbare acties:

- Regionaal netwerk suicidepreventie (cf. SUPRANET community-aanpak)
- Dekkend netwerk van laagdrempelige steunpunten in de regio

- Transformatieplan Toegankelijke Mentale Gezondheidszorg in WBO en MB.
Begin oktober 2024 ingediend. Looptijd t/m 2027.
Gaat over mentale gezondheidsnetwerken, FACT+ aanpak, digitalisering.

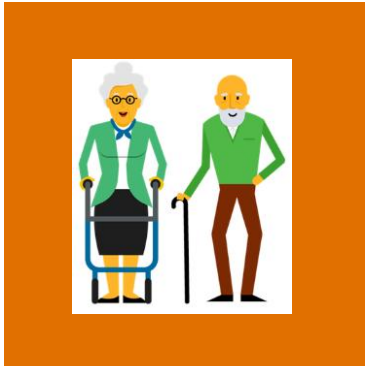
Vooruitblik 2025

- (Verdere) implementatie vastgestelde acties vanuit werkgroep en Transformatieplan
- Afwegingskader voor verdere acties vanuit werkgroep



Pauze (15 min)

Pitches



(Kwetsbare) ouderen, nu en straks



Leefstijl en leefomgeving

(kwetsbare) ouderen, nu en straks

Oplossingsrichting	Plan	Stand van zaken
Ouderen langer en gezond thuis met een stevig sociaal netwerk	De Buurt als ecosysteem voor maatschappelijke gezondheidszorg	Landelijke IZA aanvraag, 16 aanbieders. Samenwerking zorg – welzijn / sociaal domein 2 wijken: Goirle centrum, Tilburg Groenewoud
	Valpreventie	Start in gemeenten Hart van Brabant
Zelfstandig wonen met passende zorg en ondersteuning	Technisch en sociale innovatie t.b.v. zelfredzaamheid	Ketenaanpak zelfredzaamheid: oogdruppelen, steunkousen, zwachtelen, medicatie Geen IZA-aanvraag. Wel voortgang!
Integraal capaciteitsmanagement / zorgcoördinatie	Aanmeldportaal wijkverpleging	Snelle toets goedgekeurd, IZA aanvraag in ontwikkeling

Prioritaire opgave

Leefstijl en Leefomgeving

- Waar gaat het ook alweer over?
 - Bieden van grotere kansen op een betere leefstijl
 - Interventies sluiten aan op o.a. de regionale nota publieke gezondheid, de ketenaanpak overgewicht volwassenen (GLI) en het basispakket verslavingspreventie.
 - Versterking sociale leefomgeving
 - Structurele armoede, bestaansonzekerheid en sociale onrechtvaardigheid
 - Leren slaan van de brug tussen het systeem en de leefwereld
 - Versterken gemeenschappelijke sociale basis
 - Institutionele sociale basis: Zorg, hulp en ondersteuning op verschillende leefgebieden die afgestemd is
 - Verbeteren van de fysieke leefomgeving
 - kennisdeling- de samenwerking tot stand brengen en uitbouwen tussen het fysiek, sociaal, ruimtelijk en veiligheidsdomein (Health in All Policies)
 - We brengen domeinkennis mensen, middelen, databronnen en bewoners bij elkaar om zo tot wijkaanpak te komen
 - Overstijgende opgave Zorgzame en Gezonde Buurten (ZGB)





Parallel- sessies

NAAM	ORGANISATIE	FUNCTIE	PARALLELSESSIE
Ans Mulders	Stichting Thebe Wonen & Zorg	Medisch Manager	<i>op de bijeenkomst zelf keuze maken</i>
Miranda van Riel	Gemeente Goirle	beleidsmedewerker	<i>op de bijeenkomst zelf keuze maken</i>
Joost Morssinkhof	ETZ	Orga. Hoofd Longgeneeskunde/ Geriatrie/ PAT	(Kwetsbare) ouderen, nu en straks
Nanneke Thijssen	GGD Hart voor Brabant	Beleidsadviseur	(Kwetsbare) ouderen, nu en straks
Saskia van der Gaag	Cooperatieve Apothekersvereniging Midden- en West-Brabant	Beleidsadviseur	(Kwetsbare) ouderen, nu en straks
Ans Mulders	Thebe	medisch manager Behandeling & Expertise	(Kwetsbare) ouderen, nu en straks
Pauline Hospers	Thebe	Communicatieadviseur	(Kwetsbare) ouderen, nu en straks
Elly Montee	Thebe	manager zorgteams	(Kwetsbare) ouderen, nu en straks
Maria Bok	dietistenpraktijk Cabron	dietist	(Kwetsbare) ouderen, nu en straks
Inge van Gestel	Gemeente Hilvarenbeek	Beleidsadviseur Zorg en WMO	(Kwetsbare) ouderen, nu en straks
Inge Leijten	gemeente heusden	beleidsmedewerker Welzijn	(Kwetsbare) ouderen, nu en straks
Fons van de Gevel	De Wever	Clustermanager Kortdurende Zorg	(Kwetsbare) ouderen, nu en straks
Nicole Faber	ZGEM	manager thuis en tijdelijke zorg	(Kwetsbare) ouderen, nu en straks
Désirée van Hulten	Thebe	manager	(Kwetsbare) ouderen, nu en straks
Noortje van Schijndel	GGD Hart voor Brabant	Sr. Communicatieadviseur	kwetsbare ouderen
Marjon Verhaeren	GGZ Breburg	manager behandeling Mentale Gezondheidscentra	Chronische zorgvraag
Mies van der Bruggen	VGZ Zorgkantoor	Zorginkoper LZ V&V	Chronische zorgvraag
Helma Gerretsen	CAMWB, Apotheek Hoefstraat	Apotheker	Chronische zorgvraag
Carlijn Scheerens	VGZ zorgkantoor	Zorginkoper GGZ Wlz	Chronische zorgvraag
Mani Marwat	BENU apotheek Korvelplein	Apotheker	Chronische zorgvraag
Janine Cloosterman	ContourdeTwern	strategisch adviseur, teamleider Innovatie&Beleid	chronische zorgvraag
Hanneke Griffioen	Zorgbelang Brabant Zeeland	Projectleider inwonerparticipatie	Communicatie
Ellen Huinink	Farent	stafmedewerker Innovatie	Communicatie
Rene van Trijp	Transvorm	Strategisch Adviseur	Communicatie
Dionne Kuper	ETZ	Communicatieadviseur	Communicatie
cathelijn Bogaers	ETZ	OH neurologie en paramedische zorg	Communicatie
Geert van Baggem	Fys'Optima	algemeen directeur	Communicatie
Eefje Klijberg	gemeente Tilburg	communicatieadviseur	Communicatie
Herman Savelkoults	PrimaCura	manager Ontwikkeling & Innovatie	Communicatie
Grazia vd Ven	Maria-oord Dongen	Manager Community Care	Communicatie
Sanne Heijndijk	GGz Breburg	Directiesecretaris	Zorgzame en gezonde buurten
Yvonne Martens	Toegang Tilburg	Manager beleid & projecten	Zorgzame en gezonde buurten
Iris Horn	regio Midden-Brabant	Projectleider	Zorgzame en gezonde buurten
Jessie Wagemakers	VWS	Regio-adviseur	Zorgzame en gezonde buurten
Grazia vd Ven	Maria-oord Dongen	Manager Community Care	Zorgzame en gezonde buurten
Dave Koppers	Paramedisch Platform / BeweegR fysiotherapie	Kartrekker / eigenaar	Zorgzame en gezonde buurten
Aniek van der Meulen Bosma	Transvorm	Arbeidsmarktonderzoeker/beleidsadviseur	Zorgzame en gezonde buurten
Bregje Arends	Mijzo	Clustermanager Thuis	Zorgzame en gezonde buurten
Casper Besters	VGZ	Zorginkoper Integrale Zorg	Zorgzame en gezonde buurten
Leonie Aarts	Novadic-Kentron	Manager Preventie	Zorgzame en gezonde buurten
John van Kuijk	Amarant	Directeur	Zorgzame en gezonde buurten
lenneke hendriks	abg organisatie	beleidsadviseur	Zorgzame en gezonde buurten
Yvonne Martens	Toegang Tilburg	Manager beleid en projecten	Zorgzame en gezonde buurten
Vivian Jacobs	Sterk Huis	bestuurssecretaris	Zorgzame en gezonde buurten
Myra Lennarts	RIBW Brabant	Senior ontwikkelaar beleid en innovatie	Zorgzame en gezonde buurten



5. Afsluiting

1. Korte terugblik op de bijeenkomst
2. Mentimeter
3. Vooruitblik 2025

Mentimeter



Graag sluiten we de bijeenkomst af met een korte inventarisatie:

www.menti.com
code: 4296 0382

