

# *Programmakader Zorgontwikkeling Noordelijk Flevoland*



*gemeente*  
**NOORDOOSTPOLDER**

# Inhoudsopgave

Inhoudsopgave .....	2
1. Inleiding .....	3
1.1 Waaron een programma? .....	3
1.2 Het programma zorgontwikkeling .....	3
2. Ambitie en scope .....	4
2.1 Ambitie .....	4
2.2 Kader: visie op gezondheidszorg .....	4
2.3 Reikwijdte .....	4
3. Randvoorwaarden .....	6
3.1 Positie van de gemeenteraad .....	6
3.2 Organisatie .....	6
3.3 Kwaliteit .....	7
3.4 Middelen .....	7
3.5 Communicatie .....	8
3.6 Risico's .....	8



# 1. Inleiding

**Het is de wens om enige regie te voeren op de zorgontwikkeling in Noordelijk Flevoland en een toekomstgericht zorgaanbod te faciliteren en ontwikkelen. Om dit te bereiken is een programmakader zorgontwikkeling opgesteld om vanuit een visie op gezondheidszorg een programma te kunnen uitwerken en uitvoeren. In dit programmakader zijn op programmaniveau de kaders voor de raad voor deze ontwikkeling geschreven.**

## 1.1 Waarom een programma?

Vanuit een gezamenlijke visie op gezondheidszorg voor Noordelijk Flevoland ontwikkelingen realiseren is een uitdagende, maar ook complexe opgave. Een opgave waarbij de gemeente een faciliterende, regisserende rol heeft.

Kenmerken van een programma zijn:

- Een unieke, specifieke en begrensde opgave met meerdere, verschillende doelen;
- De behoefte van samenwerking, betrokkenheid van belanghebbenden en beslissers;
- Een grote mate van samenhang in de aanpak (programmatisch, ruimtelijk, financieel);
- Een samenspel is van verschillende activiteiten, projecten en processen;
- Inzicht in de impact, kansen en risico's.

## 1.2 Het programma zorgontwikkeling

Het programma bestaat uit:

- De ontwikkeling van een visie op gezondheidszorg Noordelijk Flevoland;
- De ontwikkeling van een nieuw gezondheidsplein;
- Beheer/ instandhouding / exploitatie van het dokter Jansencentrum;
- Een nieuwe ontwikkeling van de locatie van het dokter Jansencentrum.



## 2. Ambitie en scope

**Het programma zorgontwikkeling richt zich op het faciliteren en realiseren van een toekomstgerichte invulling van het zorgaanbod in Noordoostpolder. In dit hoofdstuk worden de gewenste ontwikkelrichting, ambitie en reikwijdte van het programma beschreven en vertaald.**

### 2.1 Ambitie

#### **Vertrekken vanuit het cliëntperspectief**

Vanuit een gezamenlijke visie op de gezondheidszorg willen we de ontwikkelrichting van de gezondheidszorg en het gezondheidsplein verder invulling geven. De vorming van een gezamenlijke visie doen we met adviesraden en patiëntenorganisaties. Deze visie bouwt voort op de Toekomstverkenning en de Agenda van de zorg in Flevoland. Het proces van de totstandkoming van deze visie is beschreven in de raadsmemo van d.d. 9 oktober 2019. Deze visie wordt door de gemeente Noordoostpolder en Urk opgesteld samen met patiëntenorganisaties. De uitvoering en ontwikkeling ligt bij zorgaanbieders, zorgverzekeraar en gemeenten

#### **Werkelijkheid: zorg is aan de markt**

Om tot een toekomstgericht zorgaanbod te komen in Noordelijk Flevoland is het belangrijk om dit binnen de huidige verhoudingen van de zorg in Nederland te doen. De zorg is grotendeels aan de markt en beperkt onze invloedssfeer. De gemeente is niet verantwoordelijk, maar voelt zich wel verantwoordelijk (voor haar inwoners). De uitvoering en ontwikkeling ligt bij de zorgaanbieder(s) en verzekeraars die we spreken aan de zorgtafels.

#### **Wenselijkheid: regie op zorg**

Dit voorgaande neemt niet weg dat de gemeente een belang heeft als het gaat om de gezondheidszorg voor onze inwoners. We willen sturen waar het kan, stimuleren waar het moet en faciliteren waar het nodig is. Vanuit dat belang willen we - binnen de mogelijkheden samen werken aan het verbeteren van het zorgaanbod in Noordelijk Flevoland. We willen een clustering van gezondheidszorg op het gezondheidsplein waarbij dagelijkse zorg zo *dichtbij mogelijk* aanwezig is en zo mogelijk thuis, en complexere zorg op afstand. De *clustering* op het gezondheidsplein gaat uit van *samenwerking*. We willen de bestaande gezondheidszorg in Noordelijk Flevoland behouden en zo mogelijk uitbreiden met kansrijke aanvullingen

### 2.2 Kader: visie op gezondheidszorg

De visie op gezondheidszorg vormt de basis voor de ontwikkeling van het nieuwe gezondheidsplein. Kernbegrippen van de visie zijn:

- Regie op zorg door inwoners;
- Zo thuis mogelijk;
- Dichtbij als het kan en ver als het moet;
- Samenwerking tussen 1<sup>e</sup> en 2 lijn;
- Innovatie en behoud van basis kwaliteit.

De visie wordt gemaakt met zorgpartners en cliëntenorganisaties en vastgesteld door de gemeenteraad (van Noordoostpolder en Urk).

De uitvoering ligt voor een groot deel bij de zorgpartijen.

### 2.3 Reikwijdte

De reikwijdte van het programma bevat de in het programmakader opgenomen deelopgaven met activiteiten, projecten en processen zoals vermeld.



#### 4 deelopgaven

Het programma richt zich op de uitwerking van de zorgontwikkeling van Noordelijk Flevoland

1. Het ontwikkelen van een / de gezamenlijke visie op gezondheidszorg in Noordelijk Flevoland.
2. Vervolgens het ontwikkelen van een gezondheidsplein;  
Daarnaast:
3. Beheer en instandhouding van gebouw dr. Jansencentrum;
4. Herontwikkeling van de locatie dr. Jansencentrum.

#### Doorlooptijd

Het programma gaat in 2019 van start en begeleidt de uitwerking van de deelopgaven en daarbij horende activiteiten, projecten en processen.

De doorlooptijd van de deelopgaven is verschillend.

- Ontwikkeling van een gezondheidsplein: 3-4 jaar
- Beheer en instandhouding van gebouw dr. Jansencentrum: 3-4 jaar;

Herontwikkeling van de locatie dr. Jansencentrum 3-4 jaar.



## 3. Randvoorwaarden

### 3.1 Positie van de gemeenteraad

Bij de diverse deelopgaven is de positie van de raad verschillend. In de tabel hieronder is aangegeven op welke wijze de gemeenteraad betrokken is bij het programma

<i>1. Visie op gezondheidszorg</i>	<u>Rol van de raad</u>
	Vaststellen
<i>2. Ontwikkeling van een gezondheidsplein</i>	<u>Rol van de raad</u>
Voorstellen voor een stedenbouwkundig plan	Vaststellen
Gezondheidsplan met clustering van breed zorgaanbod	Informeren
Overeenkomsten sluiten	Informeren
Ruimtelijke procedure	Vaststellen
Realisatie	Informeren
<i>3. Beheer en instandhouding van gebouw dr. Jansencentrum</i>	<u>Rol van de raad</u>
Vastgoedexploitatie	Vaststellen
Beheer / onderhoud / verhuur	Informeren
<i>4. Herontwikkeling van de locatie dr. Jansencentrum</i>	<u>Rol van de raad</u>
Nota van uitgangspunten	Vaststellen
Stedenbouwkundig plan	Vaststellen
Bestemmingsplan en grondexploitatie	Vaststellen
Bouw- en woonrijp maken	Informeren
Uitgifteplan	Informeren

### Rapportage

De raad wordt in staat gesteld om het programma te volgen, Dit wordt actief gedaan door de raad halfjaarlijkse update te geven van de stand van zaken, de ontwikkelingen door middel van een raadsnieuwsbrief.

### Wijzigingen en tussentijdse omstandigheden

Mochten zich tussentijds veranderingen voordoen die het programmakader veranderen en/of randvoorwaarden beïnvloeden, dan worden deze wijzigingen voorgelegd aan de raad. Dit kan door middel van een memo of voorstel.

### 3.2 Organisatie

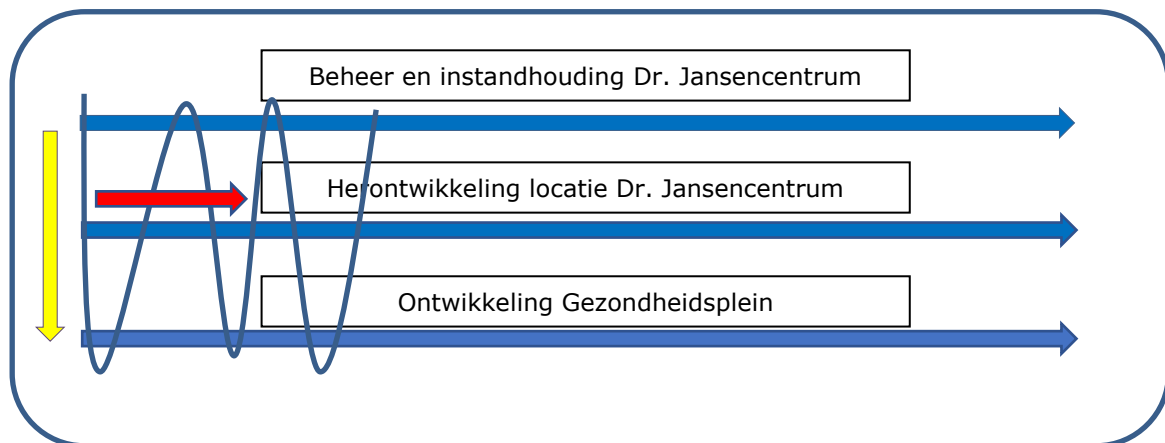
Voor de uitvoering van het programmakader is projectmanagement en op de verschillende onderdelen procesbegeleiding nodig.

Vanwege de afhankelijkheid tussen de verschillende deelopgave wordt er iteratief programma- en projectmanagement toegepast (vooral in de beginfase).


Dit betekent niet alleen een integrale benadering van de verschillende activiteiten, projecten processen, maar ook dat er een continue afstemming en herschikking en/of herprogrammering plaatsvindt tussen zowel functies, programma, budget, kosten en planning.


Op zijn beurt betekent dit dat van ieder project/proces vooraf alle factoren die van invloed zijn op het project/proces moeten worden bepaald, op elkaar af moeten worden gestemd en zo nodig (snel en continue) aangepast moeten worden. De afhankelijkheden ten opzichte van elkaar moeten worden bepaald (bijvoorbeeld 1. verhuizen Urkerweg 1 - Urkerweg 4, 2. samenwerking tussen betrokken partijen, 3. Planvorming gezondheidsplein/dr. Jansencentrum etc.).





Toelichting:  = Interactie, afstemming, aanpassing

 = Iteratieve voortgang

 = Procesvoortgang afzonderlijke project/proces

### 3.3 Kwaliteit

#### Ruimtelijk

Het DNA van Emmeloord is het leidend welstandskader voor projecten die ingrijpen in de ruimtelijke kwaliteit. Al naar gelang de impact van projecten op de ruimtelijke kwaliteit, kunnen extra voorwaarden worden gesteld. De ruimtelijke kwaliteitskaders maken dus onderdeel uit van het Programma en uit te werken ruimtelijke plannen.

### 3.4 Middelen

Voor alle deelopgaven is een (eigen) projectbudget benodigd voor voorbereiding en uitvoering. Er wordt een totaalbudget gevraagd van € 210.000,-

#### Deelopgave 1

De kosten voor het maken van een zorgvisie en de uitvoering in de vorm van zorgtafels is geraamd op € 10.000,-. Dit budget is reeds beschikbaar.

#### Deelopgave 2

De kosten en uren die gemaakt worden voor de ontwikkeling van een gezondheidsplein worden deels verhaald bij ontwikkelende (zorg)partners. Er wordt een voorbereidingskrediet aangevraagd voor 1/3 van de volgende producten voor een bedrag van € 50.000,-:

Product	Kosten
Stedenbouwkundige analyse en plan	€ 70.000
Eventueel: bestemmingsplan (incl. onderzoeken)	€ 40.000
Overig (organisatie/ communicatie/informatie etc.)	€ 10.000
Projectleiding	€ 30.000
<b>TOTAAL</b>	<b>€ 150.000</b>

#### Deelopgave 3



De uren die gemaakt worden voor de instandhouding van dr. Jansencentrum t.b.v. ICT, schoonmaak, receptie, beheer, etc. worden gedekt uit de vastgoedexploitatie die reeds door de gemeenteraad is vastgesteld. De kosten voor onderhoud, beheer, gas, water, elektra, ingehuurd personeel, ICT/telecom etc. worden eveneens gedekt uit de vastgoedexploitatie. Interne uren zijn niet opgenomen in de VEX. De VEX wordt in de jaarlijkse P&C cyclus herijkt.

#### *Deelopgave 4*

De kosten (producten en uren) die gemaakt worden voor de herontwikkeling van dr. Jansenlocatie wordt geactiveerd en gerubriceerd onder de MVA als voorbereidingskosten en ingebracht in de op te stellen en vast te stellen grondexploitatie.

Voor de volgende producten wordt een voorbereidingskrediet gevraagd:

Product	Kosten
Stedenbouwkundige analyse en plan	€ 60.000
Bestemmingsplan (incl. onderzoeken)	€ 30.000
Overig (organisatie/ communicatie/informatie etc.)	€ 30.000
Projectleiding	€ 40.000
<b>TOTAAL</b>	<b>€ 160.000</b>

### 3.5 Communicatie

De communicatie vindt plaats via de reguliere communicatiemiddelen van de gemeente waardoor belanghebbenden en belangstellenden geïnformeerd worden over de voortgang.

### 3.6 Risico's

Bij de uitvoering van het programma daarbij horende activiteiten, projecten en processen behoren risico's. De risico's die bij het programma zorgontwikkeling horen worden inzichtelijk gemaakt met beheersmaatregelen. Omdat risicomanagement een continu proces is, wordt de paragraaf regelmatig geactualiseerd.

