

# Startconferentie Regioplan Flevoland



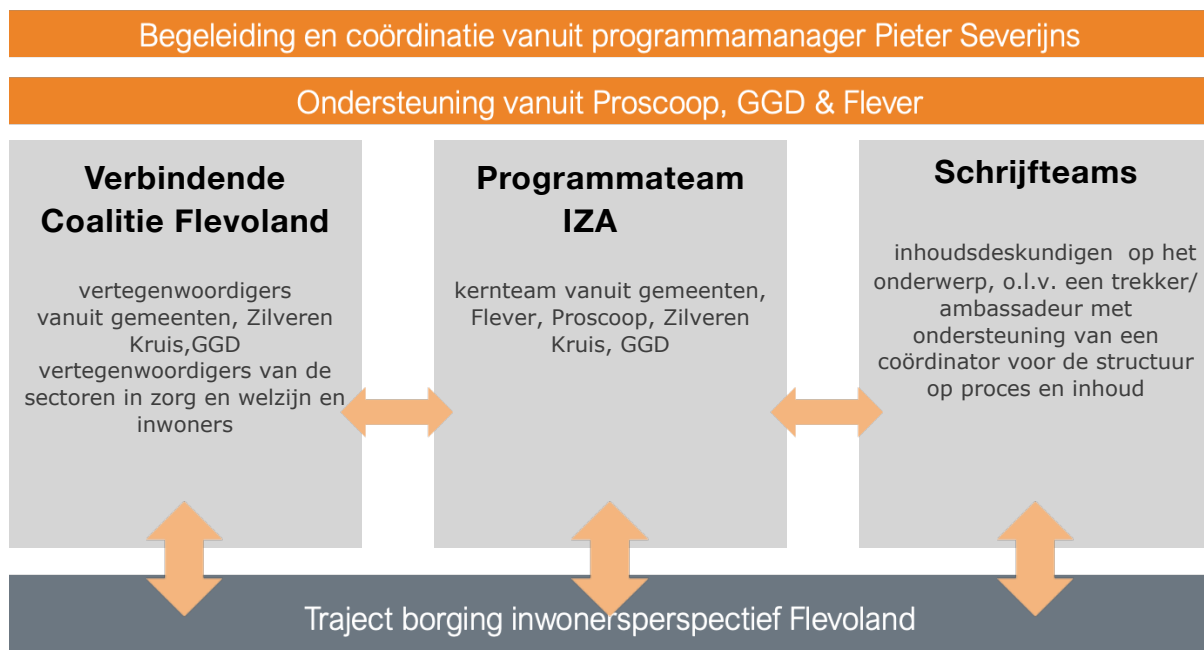
# Samen naar een Gezond Flevoland

Op donderdagmiddag 21 september hebben we in Lelystad samen met betrokken professionals, vertegenwoordigers van inwoner- en patiëntenorganisaties en bestuurders uit de wereld van gezondheid, zorg en welzijn een goede start gemaakt met het Regioplan IZA voor onze regio Flevoland.

Tijdens de startconferentie is iedereen geïnformeerd over proces, organisatie en de belangrijkste voorwaarden van het Regioplan. In het Regioplan werken we de komende maanden gezamenlijk het volgende uit om zo de regionale knelpunten in de zorg duurzaam op te lossen:

- o **de belangrijkste regionale opgaven: welke opgaven gaan we met elkaar oppakken?**
- o **regio-afspraken: wie gaan samen met welke opgaven aan de slag?**

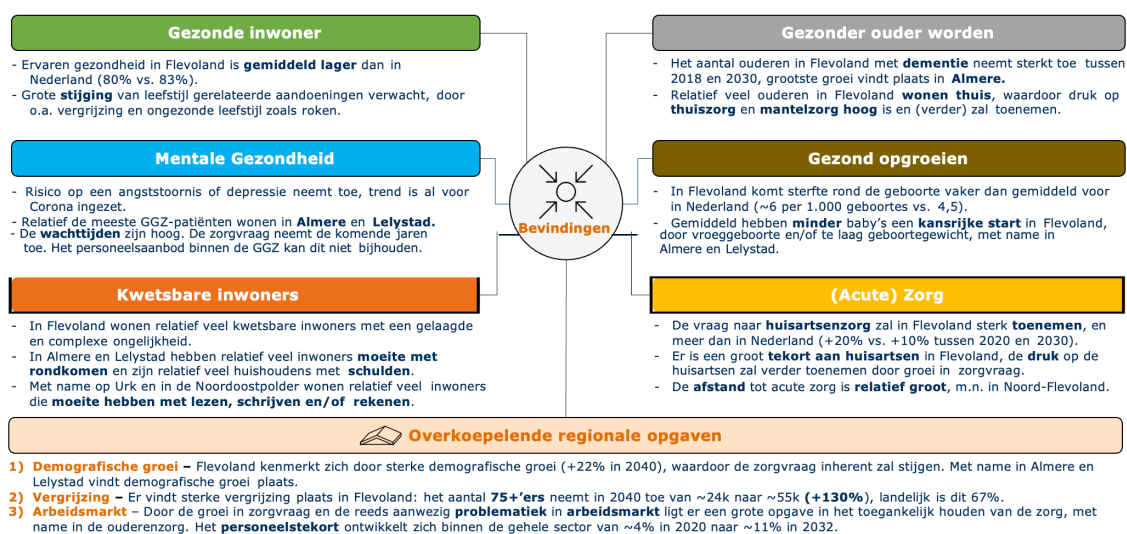
Daarbij wordt de komende maanden als volgt samengewerkt: de schrijfteams gaan aan de slag met de prioritering en concretisering van de verschillende opgaven binnen hun thema. Het proces wordt begeleid en ondersteund door het Programmteam en de Verbindende Coalitie op onder meer proces, inhoud en integraliteit.



# Het Regiobeeld als gezamenlijk startpunt

In juni 2023 is het Regiobeeld voor de Regio Flevoland opgeleverd, dat als gezamenlijk startpunt dient om tot het Regioplan te komen. Tijdens de conferentie is nog eens stilgestaan bij de belangrijkste bevindingen vanuit het Regiobeeld, die per thema zijn samengevat.

## Samenvatting en belangrijkste bevindingen vanuit het regiobeeld



Met deze bevindingen uit het Regiobeeld is vervolgens in zes verschillende subgroepen een start gemaakt richting het Regioplan.

In de subgroepen is het Regiobeeld als startpunt gebruikt om in gesprek te gaan over:

- de herkenbaarheid van de bevindingen in het Regiobeeld
- de belangrijkste uitdagingen met betrekking tot het desbetreffende thema
- barrières om tot oplossingen voor deze vraagstukken te komen
- de schaal (lokaal / regionaal / landelijk) waarop met deze vraagstukken aan de slag dient te worden gegaan
- de organisaties die per thema betrokken zouden moeten worden

# Samen aan de slag met de thema's

## VAN REGIOBEELD

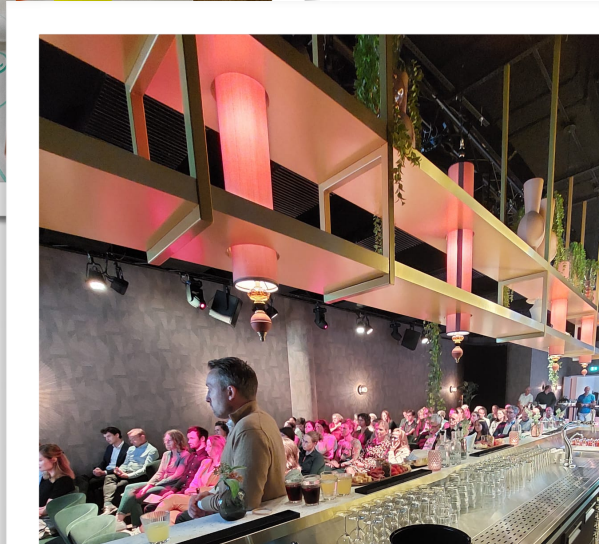


## NAAR REGIOPL

### TERUGKOPPELING UIT DE SUBGROEPEN

Per sub groep:

- Waar liggen de **belangrijkste uitdagingen** i.r.t. een thema en waarom is het nog niet gelukt om deze op te lossen?
- Op **welke schaal** zouden uitdagingen opgepakt moeten worden: lokaal, (sub-)regionaal, provinciaal?
- **Wie** hebben we in het vervolgtraject nodig in de werkgroepen?



## Gezonde inwoners

Bij het thema 'gezonde inwoners' werd het belang onderstreept van een gezamenlijk beeld van wat we bedoelen met 'gezondheid'. Die gezamenlijkheid werd ook benadrukt als het gaat om 'kijken met een andere / dezelfde bril', zowel voor de hulpvrager als de hulpbieder (positieve gezondheid), samenwerking en communicatie.

Ook werd benadrukt dat het bij dit thema erg van belang is om inwoners vroegtijdig te betrekken. Verder werd er in deze werkgroep onder andere gesproken over het belang van preventie, eigen regie, differentiatie en maatwerk.



## Mentale gezondheid



Bij het thema "mentale gezondheid" is vooral ingegaan op het vinden van antwoorden op (hulp)vragen van inwoners binnen de eigen gemeenschap of in de eigen wijk. De zorg is niet altijd het best passende antwoord. Laagdrempelig aanbod van hulp en voorzieningen in de wijk is daarbij een cruciale bouwsteen.

Als professionele hulp nodig is, moet deze snel beschikbaar zijn, zeker voor mensen die het het hardste nodig hebben. Ook hier werd het belang benadrukt van preventie, vroegsignalering en nauwe samenwerking tussen professionals uit het medische en sociale domein.

Bovendien werd het belang van 'goed wonen' benadrukt. Veel problemen

van inwoners op mentaal gebied hangen samen met een tekort aan tijdige en passende huisvesting in de provincie. Tot slot werd in gegaan op de noodzaak van herstelacademies of herstelnetwerken, met inzet van ervaringsdeskundigen.

## Kwetsbare inwoners

Bij het thema 'kwetsbare inwoners' werd het belang onderstreept van het versterken van de basis, door te beginnen bij bestaanszekerheid.

Verder werd benadrukt dat het bij dit thema erg van belang is om te werken aan toegankelijke en laagdrempelige, praktische hulp en zorg. Ook was hier veel aandacht voor benodigde systeemveranderingen: meer en betere domeinoverstijgende samenwerking, ontschotten, opgabegericht werken, minder vanuit regels en meer vanuit vertrouwen.

Ook was er veel aandacht voor het spanningsveld bij hulp en zorg voor deze inwoners: ze vragen om een intensievere en persoonlijke aanpak, wat moeilijker lijkt in tijden dat de zorg onder druk staat. Ook zijn veel gesuggereerde oplossingen (digitalisering, eigen regie) voor kwetsbare inwoners juist extra lastig.



## Gezond ouder worden



Bij het thema 'gezond ouder worden' werd opnieuw het belang onderstreept van goede samenwerking tussen alle betrokken domeinen en gezamenlijk vanuit dezelfde opgaves werken.

Verder werd benadrukt dat het bij dit thema erg van belang is om een maatschappelijke dialoog op gang te brengen over actieve, bewuste voorbereiding op het ouder worden: Wat betekent het om ouder te worden? Om een oudere inwoner te zijn?

Ook was hier veel aandacht voor de waarde van een stevige sociale basis. Het sociale systeem is een cruciaal aspect binnen dit thema: hoe kunnen we het sociale systeem en de formele zorg en ondersteuning beter aan elkaar verbinden?

## Gezond opgroeien

Bij het thema 'gezond opgroeien' werd benadrukt dat we aandacht moeten hebben voor preventie en positieve gezondheid, om zo aan de achterliggende oorzaken te kunnen werken.

Daarbij werd ook het versterken van de (pedagogische) basis en het normaliseren van 'problemen' genoemd. Voor het versterken van de pedagogische basis is zowel de opvoeding als het sociale netwerk van belang.

Verder was er veel aandacht voor de toegankelijkheid van passende hulp en ondersteuning. Er is nu bijvoorbeeld vaak nog sprake van een versnipperd aanbod en schotten in de financiering.



Tot slot is in het Regiobeeld veel aandacht voor cijfers rondom zwangerschap en geboorte. Gezond opgroeien gaat echter ook over de periode daarna, van 0 tot en met 18.

## Zorgtransformatie & toegankelijkheid\*



Bij het thema zorgtransformatie & toegankelijkheid was veel aandacht voor de huisartsenzorg. Er werd gesproken over uitdagingen rondom het aanbod, waarbij zowel het vergroten van het aanbod (aantrekkelijker vestigingsklimaat voor huisartsen), als het anders inrichten van het aanbod aan bod kwamen.

Bij die andere inrichting van de huisartsenpraktijk was aandacht voor digitalisering, ondersteuning door of verschuiving richting andere disciplines en het verbinden van het medische en sociale domein.

Ook werd gesproken over uitdagingen en oplossingsrichtingen aan de 'vraagzijde', met name via het versterken van de sociale structuren.

\*Dit thema heette eerst acute zorg, maar is hernoemd zodat het over zorg in de brede zin gaat. Acute zorg krijgt bovendien expliciet aandacht in het ROAZ (Regionaal Overleg Acute Zorgketen).

Tijdens het delen van de opbrengsten van de verschillende thematische subgroepen kwamen we al met elkaar tot de conclusie dat veel groepen dezelfde thema- of doelgroepoverstijgende uitdagingen hebben geformuleerd. Na een uitgebreidere analyse van de opbrengsten van de subgroepen komen we tot de volgende thema- en doelgroepoverstijgende transformatieopgaven voor alle betrokken partijen in onze Regio Flevoland.



# We zorgen samen voor toegankelijke zorg voor iedereen.

De belangrijkste en overkoepelende opgave is om er samen voor te zorgen dat iedereen in Flevoland toegang heeft en houdt tot goede en betaalbare zorg. Tijdig, zonder wachtlijsten, met voldoende aanbod en specialisatie waar nodig. Dit is ook het belangrijkste doel van het Integraal Zorgakkoord. Het gaat dan om zorg in de brede zin: van huisartsenzorg tot specialistische ziekenhuiszorg en van mantelzorg en ouderenzorg tot geestelijke gezondheidszorg. Om in onze Regio Flevoland met alle betrokkenen inhoud te geven aan deze overkoepelende opgave zijn de volgende deelopgaven veelvuldig genoemd.

## 1. We bouwen draagkrachtige gemeenschappen.

In vrijwel alle subgroepen kwam naar voren dat het van groot belang is om met elkaar te zorgen voor draagkrachtige gemeenschappen. Dat doen we door te werken aan zorgzame gemeenschappen met sterke sociale structuren. Wijken en gemeenschappen waarin mensen naar elkaar omkijken, elkaar kunnen ontmoeten en helpen. Als we binnen onze wijken goed voor elkaar zorgen, versterken we de informele zorg.

## 2. We versterken de basis.

Naast de draagkrachtige gemeenschappen staan ook de basisbehoeften van mensen, gezinnen en gemeenschappen centraal. Door te beginnen bij bestaanszekerheid. Een dak boven je hoofd, voldoende inkomen, een fijn sociaal netwerk en toegang tot onderwijs en zorg. De basis versterken doen we ook door sterk in te zetten op preventie, Positieve Gezondheid, zelfredzaamheid en een sterke pedagogische basis van (toekomstige) ouders.



## 3. We werken aan laagdrempelige en toegankelijke zorg & hulp.

Binnen de overkoepelende opgave van toegankelijke zorg voor iedereen, willen we er samen voor zorgen dat de zorg en hulp in onze regio laagdrempelig en écht toegankelijk zijn. Zodat onze inwoners weten waar moet je zijn voor welke hulp. In meerdere subgroepen kwam naar voren dat het van groot belang is dat alle inwoners goed weten waar ze terecht kunnen met hun zorg- en hulpvragen. De zorg en hulp in Flevoland moet laagdrempelig en toegankelijk zijn, met een praktisch aanbod.

## 4. We nemen iedereen mee in de transformatie.

Transformeren lukt alleen als je het echt samen doet. Dat betekent dat we iedereen in de samenleving moeten meenemen en meekrijgen in de transformatie. Dat vraagt om bewustwording en dialoog. Er is straks immers minder formele zorg en ondersteuning beschikbaar en er wordt een groter beroep gedaan op de zelf- en samenredzaamheid van inwoners. We moeten bijvoorbeeld met elkaar in gesprek over welke zorg we het belangrijkste vinden, over ouder worden, over sterfelijkheid.



## 5. We werken écht samen vanuit dezelfde opgaves.

Bij alle subgroepen werd benadrukt dat meer en betere domeinoverstijgende samenwerking, verbinding en communicatie cruciaal is, bijvoorbeeld tussen het medische domein en het sociale domein. Dat vraagt om ontschotting, betere afstemming en betere communicatie. Daarvoor is het essentieel dat we dezelfde taal spreken en dat we met elkaar in gesprek gaan en blijven over wat we bijvoorbeeld verstaan onder gezondheid of preventie. Ook is er

een essentiële rol voor betere gegevensuitwisseling. Bovendien moeten we met elkaar aan de slag met andere financieringssystemen.



## 6. We werken vanuit een andere blik op mensen en de wereld.

In meerdere subgroepen werd gesproken over het belang van 'de bril' waarmee je als samenleving en professionals naar gezondheid, zorg en je inwoners kijkt. Die andere 'bril' of 'blik' gaat onder meer over werken vanuit Positieve Gezondheid en over holistisch kijken (medisch en sociaal = één geheel), en ook over werken vanuit vertrouwen in plaats van wantrouwen. Bovendien gaat het ook over wat we met elkaar 'normaal' of 'zorgelijk' vinden: normaliseren in plaats van medicaliseren. Niet elke 'zorgvraag' hoeft immers een 'zorgantwoord' te krijgen.

## 7. We zorgen voor een toekomstbestendige arbeidsmarkt.

Ook in onze regio willen we er met elkaar voor zorgen dat we bevlogen professionals in zorg en welzijn hebben en houden. Het personeelstekort in de hele zorgsector ontwikkelt zich van ~4% in 2020 naar ~11% in 2032. Hoe vergroten we dan bijvoorbeeld het aanbod in de (eerstelijns)zorg? Hoe zorgen we voor een aantrekkelijk vestigingsklimaat voor huisartsen? En hoe kunnen we werk wellicht anders organiseren?

### En nu?

We starten zo snel mogelijk met de schrijfteams. Deze schrijfteams gaan onder begeleiding aan de slag met het verder aanbrenge van focus en het uitwerken van de opgaven per thema.

Per schrijfteam worden er bijeenkomsten gepland om aan de hand van een werkinstructie in gezamenlijkheid tot focus, prioritering en concretisering van de opgaven binnen het desbetreffende thema te komen.

Zo werken we de komende maanden samen aan het Regioplan voor Flevoland.