

# Versterk de inwoner, ontlast de zorg

Jaarplan 2023

DEFINITIEF, d.d. 16 december 2022



# Samen naar een gezonde regio in Zoetermeer

Concrete resultaten tot nu toe

## REO-bedden

(Regionaal Expertisecentrum Ouderen) (gestart 15 februari 2021)



## Centraal Coördinatie Punt

(gestart 15 maart 2021)



## Diagnostisch Zorgpad



## Oprichting & uitbreiding Vereniging



## MESO

(pilot sinds oktober 2020)



## Verbouwing HAP & SEH



## Participatief Actieonderzoek Meerzicht



## Thuismonitoring COPD



## Regioviewer



## Preventiecoalitie



# Samen naar een gezonde regio in Zoetermeer



## Projecten op de planning

**Multifunctionele bedden**  
(start Q1 2023)



**Advance Care Planning (ACP)**



**Aanspreekbare en herkenbare wijkverpleging**



**Versterken zorgnetwerken**



**Kamer voor Inwoners (Vereniging)**



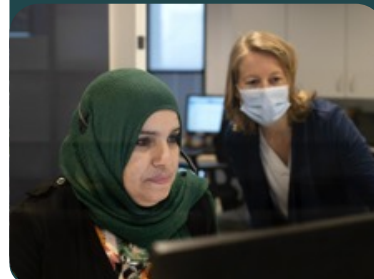
**Realiseren visie op chronische zorg**



**Gezondheidsverkeerstoren**  
(capaciteitsmanagement bedden en wijkverpleging, monitoring regioplan)



**PGO's**



**Regionaal Transferpunt**  
(start Q1 2023)



# Proces ontwikkeling en vaststellen jaarplan



- September t/m december: Input via kerngroepen en programmamanagers actielijnen
- December: concept jaarplan op basis van input
- 13 december: bestuursvergadering Vereniging
- 14 december: Regiegroep Zoetermeer
- 15 december: bijeenkomst kamer aanbieders zorg en welzijn Vereniging
- 1 maart 2023: nieuwe programmadirecteur aan boord



# Aandachtspunten

## Lokale, regionale en landelijke ontwikkelingen

- Corona is het nieuwe normaal
- Hoge werkdruk en personeelstekorten
- Integraal Zorgakkoord (IZA)
- Defusie Reinier Haga Groep
- Fusie LangeLand en Haga Ziekenhuis (Hoofdlijnenakkoord)
- Relatie Zoetermeer 2025 & Zoetermeer 2040
- Landelijke ontwikkelingen Zorg & ICT (meer regie VWS, minder volledig overlaten aan 'de markt')

# Hoofd- en subdoelen\*

\* Zie programmaplan op: [www.zoetermeer2025.nl/programmaplan](http://www.zoetermeer2025.nl/programmaplan)

Ons ultieme doel is het dichten van de (toekomstige) kloof tussen de vraag naar zorg en welzijn en het aanbod. Dit doel bereiken we via de *quadruple aim*.

In bijlage I (dia's 27 t/m 32) zijn de uitkomstgerichte doelstellingen voor het programma Zoetermeer 2025 opgenomen. Voor iedere actielijn worden op projectniveau specifieke doelstellingen en KPI's opgesteld, inzichtelijk gemaakt en gerapporteerd.



## Zorgnetwerken

- SEH-HAP-RAV
- Acute ggz
- Acute verloskunde en kwetsbare zwangeren
- Acute zorg (kwetsbare) ouderen
- COPD en astma
- Diabetes
- Hart- en vaatziekten, Verhoogd Vasculair Risico, Hartfalen
- CVA
- Parkinson
- GGZ problematiek eerstelijns en sociaal domein
- Dementie
- Palliatieve zorg, inclusief Advance Care Planning
- Anderhalve lijn: kaderhuisarts beweegapparaat
- Oogzorg
- Netwerk eerstelijns-tweedelijns ggz
- En nog veel meer...

## Betrokkenen Zoetermeer 2025



## Primaire actielijnen

- Preventie
- Acute zorg
- Chronische zorg
- GGZ

## Ondersteunende actielijnen

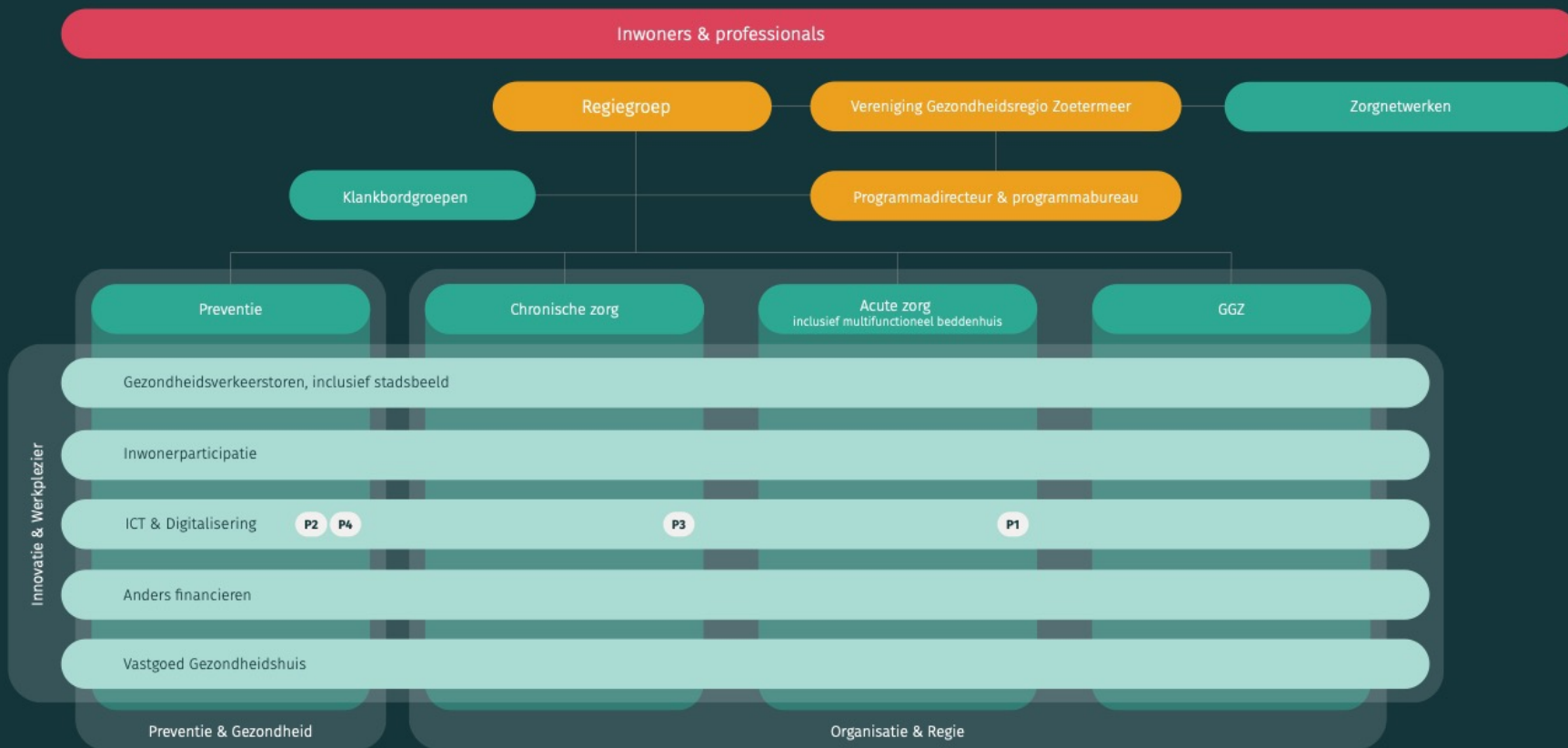
- Gezondheidsverkeerstoren, inclusief stadsbeeld
- ICT & Digitalisering
- Inwonerparticipatie
- Anders financieren
- Vastgoed Gezondheidshuis

## Verbindende thema's

- Nieuwe woonzorgconcepten
- Arbeidsmarkt
- Scholing



# Programmastructuur





# Actielijnen 2023



Portefeuillehouders, programmamanagers en kwartiermakers

Actielijn	Portefeuillehouder Regiegroep	Programmamanager	Kwartiermaker
Preventie	Ingeborg ter Laak	Annet Woltjer	n.v.t.
Acute zorg	Klara Rijnten	Linda Gottenkieny	Jacqueline Hoppenbrouwers
Chronische zorg	Harry van den Hoeven / Aline Pikaar	Linda Gottenkieny	n.v.t.
GGZ	Gijs Jordaan	Voorzitter Taskforce	n.v.t.
Gezondheidsverkeerstoren	Harry van den Hoeven / ...	Anne-Claire Joon	n.v.t.
Inwonerparticipatie	n.v.t.	n.v.t.	Lea Bouwmeester
ICT & Digitalisering	Harry van den Hoeven en Toine Hazen	Chris Slijkhuis	n.v.t.
Anders financieren	André Louwen	n.v.t.	n.v.t.
Vastgoed Gezondheidshuis	Toine Hazen	n.t.b.	n.v.t.

Rollen, taken en bevoegdheden zijn beschreven in het [programmaplan Zoetermeer 2025](#)

# 2023: Versterk de inwoner en ontlast de zorg Het jaar van implementeren en leren

Zoetermeer als landelijke proeftuin

*The proof of the pudding is in the eating*

De afgelopen jaren is de basis gelegd voor de beweging naar een gezonde regio in Zoetermeer. De komende jaren gaan we een nieuwe fase in waarin we ambities en duurzame verandering gaan realiseren. Inwoners, patiënten, cliënten én professionals in zorg en welzijn moeten (nog meer) de effecten en meerwaarde gaan merken: zichtbaar en voelbaar. We gaan de inwoner versterken en de zorg ontlasten.

Elke actielijn heeft een jaarplan 2023. In de volgende dia's volgen de hoofdpunten uit die plannen.



# Preventie

## Jaarplan 2023



Prioritering bijstellen aan de hand van actuele ontwikkelingen

# Chronische zorg (1/3)

Jaarplan 2023

Prioritering bijstellen aan de hand van actuele ontwikkelingen

- V1 = Voorkomen (preventie)
- V2 = Verplaatsen (substitutie)
- V3 = Vervangen (digitalisering)
- V4 = Verbinden (medische en sociaal domein)
- V5 = (Herkenbare wijk) Verpleging
- V6 = Vertellen (Communicatie)



Dec '22

Jun '23

Dec '23

## Kwetsbare ouderen

Relatie: actielijn Acute zorg

### Opstarten netwerk met mogelijk 4 subgroepen:

1. (Para)medische zorg
2. V&V
3. (Verbinding medisch en) sociaal domein\*
4. Wonen\*

\* Bespreekpunt tussen Zoetermeer 2025 en gemeente hoe dit een plek te geven.

V1 t/m V6

### Start project MGZ+

Ontwikkelen van een visie en organisatie van toekomst-bestendige 24/7 beschikbare geriatrische expertise voor patiënten. Ongeacht de locatie van verblijf, de wijze van verzekerd zijn en tijdstip van zorgbehoefte.

V1 t/m V6

## Palliatieve zorg

Relatie: actielijn ICT & Digitalisering

### Proactieve zorgplanning – Advance Care Planning

Zie ook netwerk overstijgende thema's sheet Chronische zorg (3/3).

V1 t/m V5

## Oncologische zorg

### Opstarten netwerk Oncologie

Op voorwaarde van voldoende ruimte en tijd.

n.t.b.

## Dementie

Relatie: actielijn Preventie

Inventariseren sociale kaart dementie, ontwikkelen website.

V1 t/m V4

### Uitwerken ondersteuning door casemanager vanuit 3 lijnen

1. Advies/consult aan mantelzorger (en persoon met dementie), groepsgericht en digitaal
2. Begeleiding door casemanager bij complexe situaties
3. Coaching van welzijns- en zorgprofessionals, op afstand van client

V1 t/m V6

Aanmeldingen voor triage of casemanagement via CCP.

V4 t/m V6

# Chronische zorg (2/3)

Jaarplan 2023

Prioritering bijstellen aan de hand van actuele ontwikkelingen

- V1 = Voorkomen (preventie)
- V2 = Verplaatsen (substitutie)
- V3 = Vervangen (digitalisering)
- V4 = Verbinden (medische en sociaal domein)
- V5 = (Herkenbare wijk) Verpleging
- V6 = Vertellen (Communicatie)

Zoetermeer  
2025

Dec '22

Jun '23

Dec '23

## Astma & COPD en Cardiovasculair en Diabetes

Relatie: actielijn ICT & Digitalisering

NB: Actiepunten onder voorbehoud. Prioritering en uitwerking in samenwerking met huisartsen en praktijkondersteuners.

### Consultvoering variëren (op maat / persoonsgericht). Met de volgende patiënten indeling:

- Nieuwe diagnose (omkeren, kennis, online info)
- Goed ingesteld (minder vaak zien, patiënt meer zelf, meer digitaal)
- Niet goed ingesteld (vaker zien)

V1, V2 en V4

### Scholing gespreksvoering (e-learning):

Consultvoering positieve gezondheid, Consultvoering beperkte gezondheidsvaardigheden, Coachende vaardigheden, Leefstijlroer gesprekken, VBA (Very Brief Advice o.a. SMR) en Samen beslissen

V1, V2 en V4

### Optimaal gebruiken MijnGezondheid.Net (MGN) door patiënt en zorgverlener:

- Aansluiten 'alle' patiënten op MGN
- E-consulten, zelfmetingen, vragenlijsten
- Papierloos werken
- Ondersteunen patiënt en zorgverlener bij digitale vaardigheden

V1 en V2

## Astma & COPD

Relatie: actielijn ICT & Digitalisering

### SanaCoach COPD:

- Onderzoek aanhaken 1ste lijn
- Onderzoek naar koppeling met HIX/HIS
- Opschalen

V1 t/m V3

## Parkinson

Relatie: Actielijn Preventie, ICT en Digitalisering en Acute zorg

### Formeren nieuw netwerk

Inclusief verbinding met medisch en sociaal domein. Een ParkinsonNet volgens het voorstel ParkinsonNetwerk.

V4

### Voorstel netwerk Parkinson vertalen naar concreet plan

Zorgnetwerk Parkinson in kaart brengen en vormgeven aan de hand van de lijnen preventie-diagnose-behandeling-chronische zorg en nazorg geeft een duidelijk overzicht in huidige knelpunten; verbeteringen en innovaties.

V1 t/m V6

# Chronische zorg (3/3)

Jaarplan 2023

Prioritering bijstellen aan de hand van actuele ontwikkelingen

- V1 = Voorkomen (preventie)
- V2 = Verplaatsen (substitutie)
- V3 = Vervangen (digitalisering)
- V4 = Verbinden (medische en sociaal domein)
- V5 = (Herkenbare wijk) Verpleging
- V6 = Vertellen (Communicatie)



Dec '22

Jun '23

Dec '23

**Neurovasculair, CVA en NAH**  
*Relatie: Actielijn Preventie, ICT en Digitalisering en Acute zorg*

**Netwerk-overstijgende thema's**

**Een nieuwe kerngroep aanstellen**  
Zoek verbinding met Haga en medisch en sociaal domein

V4

Zorgnetwerk opnieuw in kaart brengen en vormgeven aan de hand van de lijn preventie-acute zorg- chronische zorg en nazorg. Dit geeft een duidelijk overzicht in huidige knelpunten, verbeteringen en innovaties

V1 t/m V6

**Acute zorg in Zoetermeer waarborgen (Stroke in LLZ/Haga)**  
Afhankelijk van de stroke-unit en/of goede afspraken tussen Haga over de acute CVA-zorg.

V2 en V4

**Proactieve zorgplanning – Advance Care Planning**  
Zie ook netwerk overstijgende thema's sheet Chronische zorg (3/3)

V2 t/m V4

Inzetten van digitale systemen/tools: wat digitaal kan er mogelijk is gaat het netwerk toepassen

V3 en V6

Silo implementeren (quick win)

V3 en V6

**Uitbreiding thuis- en zelfmonitoring**  
Onderzoek inzet Sananet-coaches voor andere ziektebeelden (en preventie).

V1 t/m V3

**Advance Care Planning**  
Vaststellen oplossingsrichting

**Advance Care Planning**  
Opstarten en uitvoer project. Focus op markeermoment per chronische aandoening, keuze gesprekstools, communicatie en gegevensuitwisseling.

V2 t/m V4

# Acute zorg

Jaarplan 2023



Prioritering bijstellen aan de hand van actuele ontwikkelingen



# GGZ

## Jaarplan 2023



Actielijn GGZ

Taskforce wachtlijsten GGZ – sub regio Zoetermeer

Verkenning en start opzetten Mentaal Gezondheidscentrum Zoetermeer

Jaarplan gedurende het jaar aanvullen aan de hand van actuele ontwikkelingen

# Gezondheidsverkeerstoren

## Jaarplan 2023



### Capaciteitsmanagement

Er wordt geïnventariseerd hoe Zorgdomein het beste kan worden ingezet kan worden tbv (real time) inzichten.

Zodra de beschikbaarheid van ELV bedden (met zorg) en / of wijkverpleging in Zorgdomein wordt bijgehouden in Zorgdomein, dan worden data geanalyseerd en inzichten opgesteld om deze terug te geven aan alle deelnemende partijen.

### Monitoring regioplan

Het monitoring team start met het in beeld brengen van de wachtlijsten en wachttijden.

Voor zover mogelijk werkt het team parallel hieraan aan het verder bepalen van de indicatoren van de subdoelstellingen.

Het inrichten van monitoring per subdoelstellingen zal naar prioriteit van de regiegroep worden uitgerold en zal naar verwachting een aantal jaren gaan duren.

### Actualisatie stadsbeeld

Het Stadsbeeld Zoetermeer is in 2021 opgeleverd en zal in 2023 worden bijgewerkt met de laatst bekende cijfers.

Zodra de landelijke criteria waaraan een regiobeeld moet voldoen bekend zijn, toetsen we of het Stadsbeeld hieraan voldoet. Indien nodig passen we het Stadsbeeld hierop aan.

### Integraal Zorgakkoord (IZA)

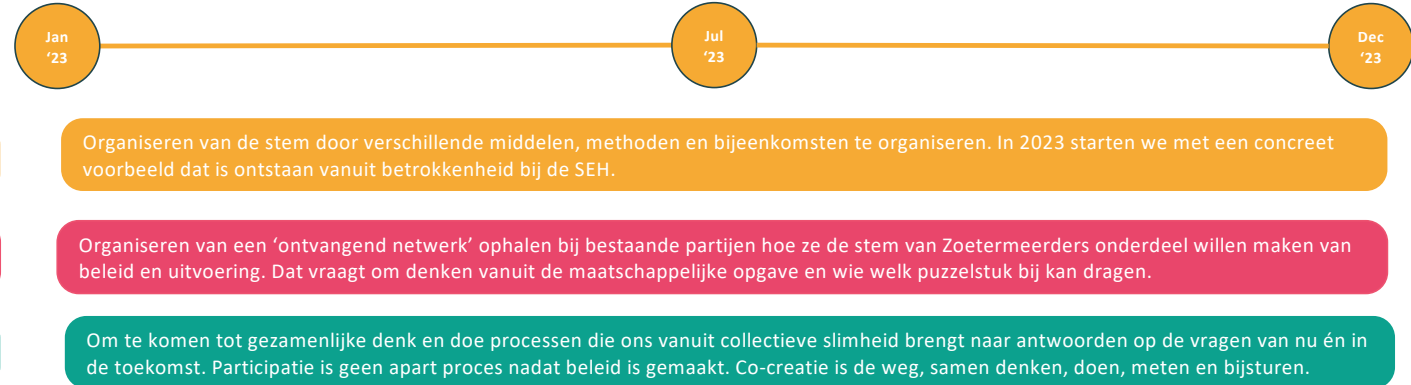
Actief volgen van de ontwikkelingen inzake het opstellen van criteria voor regioplannen

### Actief volgen van het voornemen uit het IZA inzake spiegelinformatie

Prioritering bijstellen aan de hand van actuele ontwikkelingen

# Inwonerparticipatie

Jaarplan 2023



De grote beweging gaat over meer eigen regie en kwaliteit van leven, zodat afhankelijkheid van anderen en de zorg vermindert. In eerste instantie blijven mensen daarvoor volwaardig onderdeel van de samenleving. En het voorkomt beroep op de zorg, waardoor deze toegankelijk blijft voor mensen met urgente en zeer complexe zorgvragen.

Is het een agenda van schaarste? Minder beschikbaar? Of van overvloed en gaan we het (onbenut) potentieel blijvend benutten op een manier die bijdraagt aan kwaliteit van leven van mensen en de samenleving? Als dit de beweging is, dan vraagt het oog te hebben voor het potentieel van Zoetermeeders. En dus het organiseren van hun stem, behoefte, verlangens en wat ze bij willen dragen voor henzelf en de samenleving. Door het organiseren van gezamenlijke denk- en doeprocessen kan vanuit de inwoners worden gekeken hoe organisaties wind mee kunnen geven.

- Verandering gaat via mensen: daarom moeten mensen elkaar vaker ontmoeten en in dialoog gaan
- Begin beleid bij mensen om wie het gaat
- Geen input leveren, maar een club van toekomstdenkers maken

We gaan aan de slag vanuit groot denken, klein doen en meteen beginnen. We gaan als lerende organisatie vooruit en we zijn begonnen als: de toekomst is nu.

# ICT & Digitalisering (1/2)

Jaarplan 2023

Jan  
'23

Jul  
'23

Dec  
'23

Regionale visie op eHealth

Opstellen regionale visie op eHealth

eOverdracht LLZ - VVT

Procesaanpassing en implementatie

Adoptie

Afronding

eOverdracht eerstelijns - VVT

Vaststellen oplossingsrichting.

Implementeren vastgestelde oplossingsrichting.

Actueel Medicatie Overzicht

Includeren processen digitale recepten.

Prioriteren zorgpartijen

Toevoegen diverse zorgpartijen in het medicatieproces conform prioritering.

Meekijkconsult

Nazorg en oplossen restpunten (LLZ)

Borgen & overdracht

Uitwerken en implementeren administratieve werkzaamheden t.b.v. de facturatie (SGZ)

Borgen & overdracht

Faexit (uitfaseren fax in 2024)

Inventarisatie fax-gebruik regio.

Afhankelijk uitkomst inventarisatie: projecten starten voor uitfaseren fax.

3D-consult (meekijken dermatologie)

Na uitvoer pilot in 2021: opschalen van het Dermatology Digital Diagnoses-consult.

Borgen & overdracht

# ICT & Digitalisering (2/2)

Jaarplan 2023

Jan  
'23

Jul  
'23

Dec  
'23

Ondersteuning projecten rond ICT & Digitalisering in de lijn 'Chronische zorg'

Thuismonitoring

Vastleggen en delen gegevens rond Advance Care Planning

Centrum Acute Zorg (randvoorwaarden en verbeteringen)

Ondersteuning projecten rond ICT & Digitalisering in de lijn 'Acute zorg'

Regionaal Transferpunt (RTP)

Koppelingen (HAP-SEH / HAP-MK Haaglanden / ZKH-Ambulance)

Ondersteuning projecten rond ICT & Digitalisering in de lijn 'Preventie'

Tools ter ondersteuning van Positieve Gezondheid

Persoonlijk Gezondheidsomgeving (PGO)

Verschillende zorgpartijen uit de regio leren van elkaar. De regio blijft aangehaakt bij de PGO-ontwikkeling.

Toestemmingen

Onderzoek op welke manier toestemmingen van patiënten beter vastgelegd kunnen worden.

Uitvoer pilot

Regionaal Zorginfrastructuur & Architectuur

Actueel houden overzicht Regionale Zorginfrastructuur / Architectuur richtlijnen en kaders opstellen

# Overige actielijnen

## Jaarplan 2023

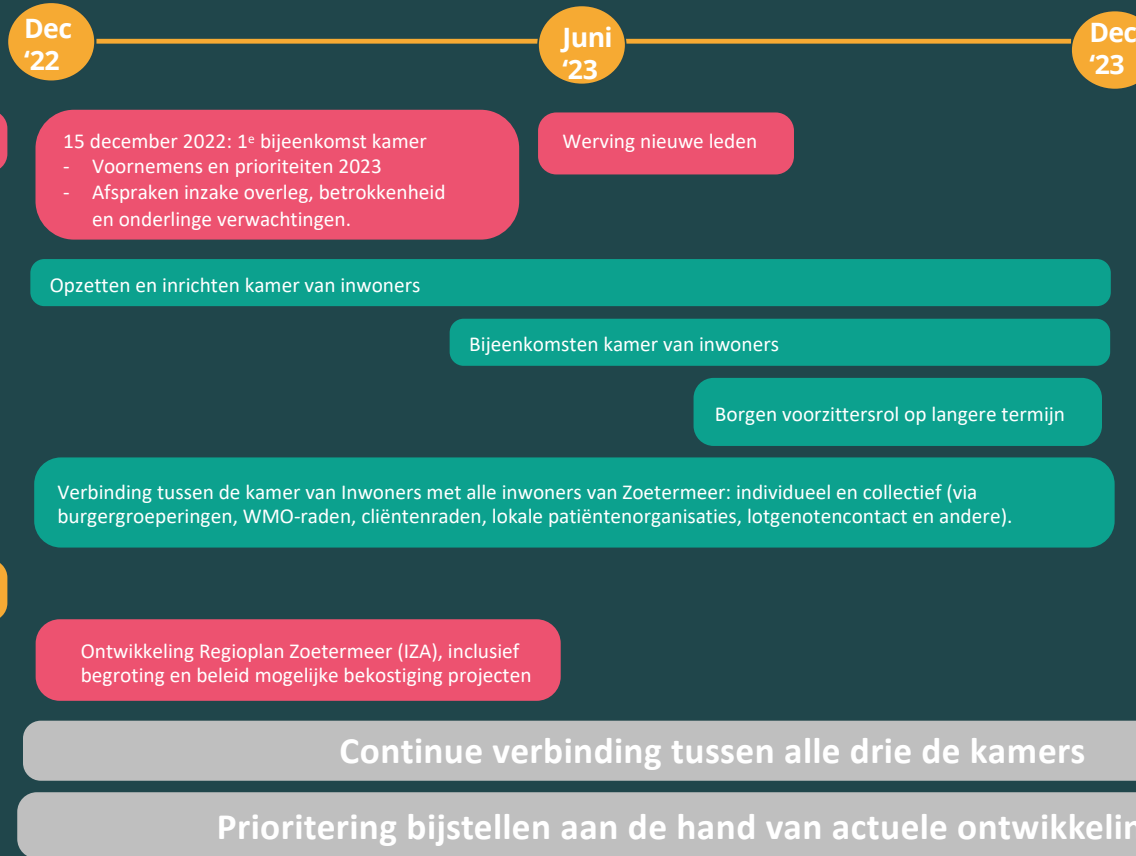
- Anders financieren. Naast het Nza traject voor de proeftuin financiering passende acute zorg lopen er nog geen projecten onder deze actielijn.
- Vastgoed LLZ. Nu er een definitief besluit over de fusie tussen LangeLand Ziekenhuis en Haga Ziekenhuis is genomen, wordt voor Q2 2023 een sessie gepland met bestuurders en en directeuren vastgoed van de onderstaande organisaties\* om nader te verkennen waar de behoeften liggen van partijen en hoe dat samengebracht kan worden. Ook de verdere tijdslijn wordt dan op hoofdlijnen besproken.

\* Vereniging Gezondheidsregio Zoetermeer (LLZ, Fundis, SGZ, RHOC, Basalt, GGZ, enz.), Haga Ziekenhuis, en gemeente Zoetermeer

# Vereniging Gezondheidsregio Zoetermeer



Jaarplan 2023





# Uitgangpunten 2023

## Ondersteuning

- Menskracht en middelen vanuit betrokken organisaties
- Programmabureau (begeleiding en ondersteuning):
  - Programmadirecteur
  - Managementassistent
  - Programmamanager Acute Zorg & Chronische Zorg
  - Programmamanager ICT & Digitalisering
  - Programmamanager Preventie
  - Projectmanager Preventie
  - Programmasecretaris
  - Communicatieadviseur
- Programmamanager Gezondheidsverkeerstoren
- Kwartiermaker Acute Zorg
- Kwartiermaker Inwonerparticipatie

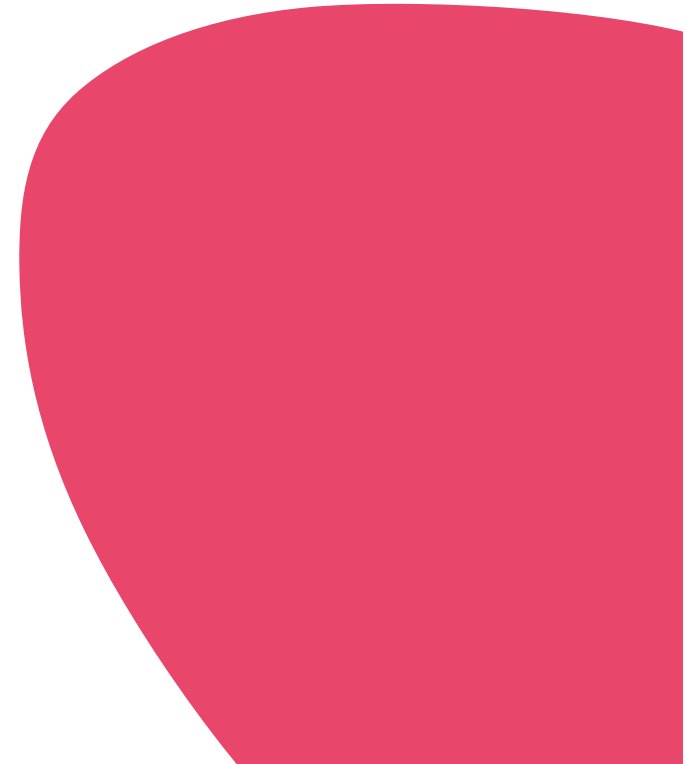
### Meer nodig?

- Elke actielijn een programmamanager?
- Programmamanagers voldoende uur in de week beschikbaar?

# Communicatie 2023

Volgt de visie en inhoud van het programma en jaarplan

- Spelers en stakeholders informeren, enthousiasmeren, betrekken en activeren;
- Beweging vergroten, ambassadeurs creëren en samenwerking nog meer intern en extern zichtbaar maken en versterken > showcases, successen en resultaten (met inwoners en professionals in de hoofdrol)
- Projecten en projectleiders ondersteunen en faciliteren o.a. bij dialoog en interactie: wat betekenen Zoetermeer 2025 concreet voor mij individuele inwoner, patiënt, mantelzorger en professional? Wat ga ik morgen anders doen?
- Maximale inzet op bestaande communicatiekanalen (zowel van Zoetermeer 2025 als betrokken organisaties)
- Doorontwikkeling communicatie-infrastructuur (onder andere bijeenkomsten voor inwoners en interactieve platforms zoals social media)
- Community up: actieve inbreng van inwoners, betrokken organisaties en zorgverleners.
- Communicatieteam met portefeuillevindeling



# Begroting

2023

- Apart document
- Financieel beleid gegarandeerd t/m eind 2023. Medio 2023 zal het regioplan Zoetermeer, inclusief de hoofdlijnen voor de financiering van 2024 - 2026 klaar moeten zijn om ingediend te worden (IZA transitiemiddelen)
- Zorgnetwerken hebben eigen bekostiging

**Jaarplan 2023**



# BIJLAGE 1 Doelstellingen

Programma Zoetermeer 2025



Ons ultieme doel

# Geen (toekomstige) kloof meer tussen de vraag naar zorg en welzijn in Zoetermeer en het aanbod



De hoofddoelstelling wordt gemeten o.b.v. wachtlijsten en wachttijden ingedeeld naar de 3 doelgroepen: somatische zorg, ouderenzorg en GGZ.



# Subdoelstellingen 1/4



## Somatische zorg

### *Zorgvraag*

- De groei van het aantal chronisch zieken stijgt minder hard dan geprognosticeerd.
- Het aantal inwoners dat voldoet aan de Nederlandse Norm Gezond Bewegen (NNGB) stijgt.
- Het aantal inwoners met overgewicht en obesitas neemt af.
- Inwoners van Zoetermeer met lage SES ervaren een betere gezondheid.

### *Zorgaanbod*

- Vervangen: Digitale toepassingen in de zorg ter vervanging van duurdere zorg en verbetering van kwaliteit van zorg.
- Verplaatsen: Zorg verplaatsen van ziekenhuis naar eerste lijn.



# Subdoelstellingen 2/4

## Ouderenzorg (acute en chronische zorg)

### *Zorgvraag*

- Voorkomen dat kwetsbare ouderen in acute zorg terechtkomen.
- Voorkomen dat ouderen kwetsbaar worden (zoals voorkomen dat mensen dementie krijgen).

### *Zorgaanbod*

- Zorgen dat ouderen die acute zorg nodig hebben meteen op de juiste plaats terechtkomen.
- Zorgaanbod thuis organiseren zodat deze tegemoet komt aan wens van ouderen (denk aan ontwikkelingen rondom casemanagement dementie, woonagenda).
- Digitalisering (denk aan ACP, Vierstroom zorg thuis).

# Subdoelstellingen 3/4

GGZ

*Subdoelstellingen voor de GGZ worden op een later moment geformuleerd.*

# Subdoelstellingen 4/4

## Programma-overstijgend

- De totale kosten voor zorg en welzijn per inwoner van Zoetermeer dalen.
- De participatie graad van inwoners in Zoetermeer bij de organisatie van zorg en welzijn stijgt.