

1. Thuis
tenzij



1. FITTE
FOUTEN



2. DIGITALE
FUNCTIEER



3. GEZOND

Het leven centraal,
zorgorganisaties zijn
volgend...



4. MENTAAL
HELBEDROEF



5. ZAKELIJK



6. KUNSTEN
VAN LEVEN

2. Positieve
gezondheid

4. Zelf &
samen
redzaamheid

3. Digitaal
tenzij



van Zorg naar
Gewoon Leven



**SAMEN VOOR
SALLANDSE ZORG**



Eindpresentatie

Van Zorg naar (gewoon) leven!

MPT/VPT thuis met een plus organiseren

OPDRACHTGEVER & KASSIER NAMENS DE REGIO: CARINOVA - JAN GRIEPINK

REGIONAAL PROJECTLEIDER: MARION VERHEY

TRANSFORMATIEMANAGER LANGDURIGE ZORG: HENRIEKE SCHOON

TRANSFORMATIEMANAGER LANGDURIGE SOCIAAL DOMEIN: MELANIE MECKLENVELD

Organisaties in de regio's Zwolle & Midden -IJssel slaan de handen in één



- Gezamenlijke aanvraag transitiemiddelen bij Zilveren Kruis en Salland Zorgverzekeraar
- Er wordt urgentie gevoeld om de organisatie van zorg anders in te richten
- Vraagstukken in de uitvoering Wlz zorg thuis worden gezamenlijk aangepakt
- Ontwikkelen van nieuwe zorgprofielen/ -modellen
- Carinova als ontwikkelaar en open keuken voor beide regio's
- September '21 start
 - “project MPT/VPT - thuis met een plus organiseren



PREVENTIE

HERKENBAARHEID EN ORIENTATIE

PROFESSIELE ZORG

WEDERKERIGHEID

GROEN, BELEVING EN ONTMOETEN

POSITIVITEIT

WONING CORPORATIE

NIEUWE WOONVORMEN

LANGER THUIS

Ontmoetingsruimte

BAKKERIJ

WELNESS

VERBONDENHEID

SOCIAAL NETWERK

INFORMATIE, ADVIES EN ONDERSTEUNING

ZORGTECHNOLOGIE

SIGNALERING

WILKROEGTE AANPAK

ROOIER ONTPAK

Nieuw zorgmodel & zorgprofiel



Van zorg naar (gewoon) leven

- het dagelijks leven
- wat kunt u doen om gezond en vitaal te blijven
- zelfredzaamheid door samenredzaamheid
- de leefondersteuner A-B-C

Van zorg naar leven!

Wat kunt u doen om gezond en vitaal te blijven?



Van Zorg naar Leven

Langdurige Zorg Thuis tenzij... De urgentie om nieuwe toekomstbestendige zorgconcepten te ontwikkelen is groot. Om dat te realiseren hebben (zorg)organisaties, de twee zorgkantoren en ketenpartners uit de regio Midden-IJssel en Zwolle de handen ineengeslagen. Proefondervindelijk gaan we nieuwe zorgconcepten ontdekken, ervaren en vormgeven, en daarmee oefenen met diverse teams, bij verschillende organisaties en in diverse wijken. In onze ontdekkingstocht hebben we 4 uitgangspunten geformuleerd die we in de infographic toelichten.

- 1. Thuis tenzij**
 - Zelfstandig wonen tot eind van het leven
 - Mits passende fysieke woon- en leefomgeving
 - Versterken lokale sociale netwerken en voorzieningen
 - Het gaat meer om de intensiteit dan langdurigheid van de zorg
 - Verhuizing enkel bij specifieke omstandigheden
 - I.s.m. bouwsteen Passende Zorg
- 2. Positieve gezondheid**
 - Levensgeluk
 - Eigen kracht
 - Eigen netwerk
 - Veilige vrijheid
- 3. Digitaal tenzij**
 - Burger meer autonomie en meer inzicht in eigen gezondheid
 - Versimpeling van administratieve taken
 - Technologie ondersteunt aan werkprocessen van medewerkers
 - I.s.m. Bouwsteen Innovatie
- 4. Zelf & samen redzaamheid**
 - Informele zorg voor formele zorg
 - Inzet professional enkel voor die zaken die de burger en diens netwerk niet zelf kunnen faciliteren.
 - Werkprincipes:
 - van zorgen voor naar zorgen dat
 - van eigen regie naar samenredzaamheid

Dit project is een samenwerking tussen Samen voor Sallandse Zorg (bouwsteen Netwerksamenwerking & Infrastructuur), de zorgkantoren en ketenpartners regio Zwolle & Midden IJssel



De toekomst van de zorg is thuis. We blijven langer jong en vitaal en kunnen daardoor ook langer zelfstandig thuis wonen, met ondersteuning in het dagelijkse leven. Wel gaan we de zorg anders organiseren. Dat doen we samen met u en uw netwerk, het sociale netwerk, ondersteunende digitale middelen, de leefondersteuner en de (wijk)verpleegkundige.

Wat kunt u doen om gezond en vitaal te blijven?

1. Blijf in beweging | 2. Eet gezond | 3. Wees sociaal actief | 4. Drink voldoende water

En als het niet meer zelf lukt, wie kunnen u dan ondersteunen?

- 1. Uw eigen netwerk**
Wat kunnen uw familie/ mantelzorg/buren/vrienden?
- 2. Het sociale netwerk**
Waarbij kunnen sociale netwerken u helpen? (bijv. wijkzorgorganisaties, voorziening in de wijk, vrijwilligers en de kerk)
- 3. Digitale middelen voor zorg**
Inzet van eenvoudige zorgtechnologie ondersteunt bij het zelfstandig thuis wonen. Denk aan medicatiedispenser en beeldschermzorg.
- 4. Leefondersteuner**
Helpt u in het dagelijkse leven zodat u langer zelfstandig thuis kunt wonen. Hoe? Dat stemmen we graag met u af. *bij een Wlz indicatie
- 6. (Wijk)zorg**
Noodzakelijke medische zorg en verpleging

Eigen bijdrage voor de zorg
Thuis kunt u verschillende vormen van hulp of ondersteuning ontvangen. Deze zorg kan onder de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo), de zorgverzekeringswet (Zvw) of de Wet langdurige zorg (Wlz)* vallen. Voor veel van deze vormen van zorg is er een inkomensafhankelijke eigen bijdrage. Dat hangt er mede van af onder welke wet de zorg valt. Kijk voor meer informatie op de website www.cak.nl

Dit project is een samenwerking tussen Samen voor Sallandse Zorg (bouwsteen Netwerksamenwerking & Infrastructuur), de zorgkantoren en ketenpartners regio Zwolle & Midden IJssel

Zwolle

SAMEN VOOR SALLANDSE ZORG

De reis van 2022-2023

- Langdurige Zorg Thuis is niet zomaar in een blauwdruk te vatten
- Regionale samenwerking en onderlinge verbinding op alle domeinen ondersteunt de ontwikkelkracht
- Bewustwording en gezamenlijk eigenaarschap, door een in de regio gedragen visie & missie, helpt in aanbrengen van focus
- Gewoon gaan DOEN!
- Denken buiten de gebaande paden/kaders is noodzakelijk
- Thuis is niet zozeer de woning waar je je hele leven hebt gewoond, maar gaat om een plek waar je in veilige vrijheid kunt wonen

Van zorg naar leven 2022-2023

In de regio's Midden-IJssel en Zwolle is in 2021/2022 het project Langdurige Zorg Thuis gestart. Dit sluit naadloos aan op het programma WOZO en haar 5 actielijnen:
• Samen vitaal ouder worden | Sterke basiszorg voor ouderen | Passende langdurige zorg | Wonen en zorg voor ouderen | Arbeidsmarkt en innovatie. Proefondervindelijk ontdekken we nieuwe zorgconcepten waarbij we samenwerken in teams bij verschillende organisaties en in diverse wijken. In het nieuwe normaat beantwoorden we niet iedere hulpvraag met ondersteuning en zorg, maar helpen we mensen zelfstandig te blijven.

In 2022 hebben we veel ervaringen opgedaan. De weg was zeker niet geplaveid. We hebben gesleuteld, hardgelopen, hordes genomen en ook af en toe een stap terug gezet en achterom gekeken wat we bereikt hebben en hoe we verder moesten. Met de opgedane kennis van 2022, vervolgen we wat vertrouwen onze weg in 2023.

Dorrit de Jong
Wethouder gemeente Zwolle

Terugblik Trots dat we in deze regio samenwerken aan oplossingen die ouderen helpen langer zelfstandig te blijven wonen en leven, in 2022 al heel wat veelbelovende initiatieven geden. Daar komen er vast meer van.

Vooruitblik Ik kijk er erg naar uit om in 2023, samen met W42038 en andere partners in de stad, te werken aan het actieplan Seniorenhuisvesting. Hierin gaan we op zoek naar passende oplossingen voor wonen, zorg en welzijn voor onze ouderen.

Gerrie Toeter
Wethouder gemeente Raalte

Terugblik Met elkaar hebben we scherper wat langdurige zorg thuis vraagt van alle partijen. Dit helpt ons de juiste keuzes voor de toekomst te maken.

Vooruitblik We willen onze wijken en buurten zo inrichten, dat deze een plek bieden aan alle inwoners, ook als er een behoefte aan zorg en ondersteuning ontstaat.

Frank Kadden
Directeur-bestuurder Driezorg

Terugblik Vertraagd versnellen bracht ons bij de bedoeling.

Vooruitblik Samen bouwen vanuit verbinding, samen lopen op de brug die nog niet af is.

SAMEN VOOR SALLANDSE ZORG Van zorg naar leven 2022-2023

Jacqueline Poortvliet
Programmanagier Zorg-Care ENO Zorgverzekeraar

Terugblik Wat heeft anders kijken, anders leren en anders doen onze regio veel opgeleverd? Wij zijn trots op de mooie mogelijkheden voor langer thuis wonen die we in en voor de regio ontwikkelden.

Vooruitblik Wij zien uit naar de doorontwikkeling van thuis wonen met zorg, zodat wonen met ondersteuning en zorg in Salland voor wie dat nodig heeft ook in de toekomst mogelijk blijft.

Jan Griepink
Raad van Bestuur Carinova

Terugblik Enorm veel werk verzet met indrukwekkende eerste resultaten. En dan denk ik vooral aan de impact die we maken in het traject van zorg naar leven. Impact voor cliënten, maar ook impact voor collega's. Of zoals een collega van de huishoudelijk ondersteuning laatst vertelde: 'Eindelijk word ik weer serieus genomen in mijn vak.'

Vooruitblik We hebben de smaak te pakken en houden ook in 2023 van vooruitgang. Met het traject van zorg naar leven willen we meer cliënten van passende zorg thuis voorzien en meer collega's nog meer werkplezier brengen.

Jeannette Knol
Zorgmanager Langdurige (ouderen)zorg regio Zwolle

Terugblik 2022 was een jaar waarin we constateerden dat het best moeilijk was om echt voort te maken met VPT. Maar ook waarin we mooie (eerste) ervaringen met VPT hebben opgedaan!

Vooruitblik Vertrouwen in het jaar 2023 waarin we tempo gaan maken dankzij het geleerde in 2022 en het voor veel ouderen mogelijk wordt om langer thuis te wonen mede door inzet van VPT.

Loes Kater
Directeur-bestuurder ZOR

Terugblik We zijn er achter gekomen dat wijkverpleegkundigen de nodige ondersteuning aan kennis kunnen gebruiken om van VPT nog meer een succes te kunnen maken.

Vooruitblik Het huidige overheidsbeleid rond scheiden, wonen en zorg is wind in de zeilen van ons project langdurige zorg thuis.



Onderzoek Saxion & Windesheim 2021-2022

Hoe kijkt de
wijkverpleegkundige
aan tegen Wlz-VPT

Waar loopt de
wijkverpleegkundige
tegenaan?

Wat hebben
wijkverpleegkundigen
nodig om beter de
Wlz te indiceren?

Onderzoek 1

De Wlz-VPT door de ogen van de wijkverpleegkundige

is positief over het VPT, maar ervaart indiceren vanuit de Wlz wel als complex

worstelt met de overgang van medische zorg naar warme dagelijkse zorg in de thuissituatie

is zoekende naar andere manier van zorg verlenen, anders kijken, anders doen

Onderzoek 2

Waar loopt de wijkverpleegkundige tegenaan?



Onderzoek 3

Wat hebben wijkverpleegkundigen nodig om beter de Wlz te indiceren?



cursus indiceren voor nieuwewijkverpleegkundigen



opfrustraining voor ervaren wijkverpleegkundigen



aanvullend reflectie en intervisie om ervaringen en oplossingen met elkaar te delen



een online platform met informatie over Wlz voor cliënten, familie en professionals



indicatieproces moet duidelijker



meer erkenning van eigen rol



gebruiksvriendelijke formulieren



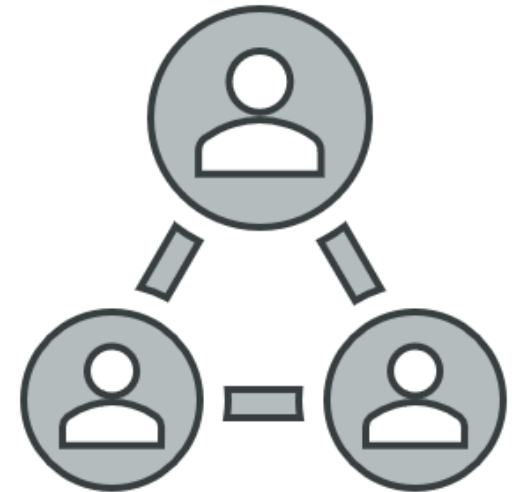
ondersteuning van andere zorgprofessionals en experts

De leefondersteuner weet het verschil te maken!

“zelfredzaamheid door samenredzaamheid “

Je ondersteunt de cliënt bij het “leven” van het dagelijks leven!

- De leefondersteuner maakt deel uit van het langdurige zorg thuis team
- Nadruk op sociale interactie/activering en versterken informele zorg
- Huis hygiënisch op orde
- Bevordert vitaliteit - leven en energie;
 - door beweging, gezonde voeding en aandacht voor welzijn & welbevinden
- Bevordert zelfredzaamheid en ondersteunt bij de dagstructuur
- Zorg aan de cliënt



Je ziet het wel, dus trek aan de bel!



De leefondersteuner samenvatting onderzoek resultaten

Wat is de meerwaarde voor:
cliënten – mantelzorgers – leefondersteuners – wijkverpleegkundige - teams



**Cliënten zijn allen positief
over de leefondersteuner**



**De leefondersteuner helpt de
cliënt op één of meerdere
domeinen**

Veel cliënten worden geholpen bij
huishouden, keuzes maken, (meer)
bewegen en zingeving

Wat minder cliënten worden geholpen
bij gezond eten en drinken en sociale
activering



Ook mantelzorgers zijn positief

ontzorgen; rust/tijd voor andere zaken

fijn gevoel dat er tijd en aandacht is voor de
naaste

aandacht voor zingeving van mantelzorger



**Het wijkteam/VPT team is ook
positief over de inzet
leefondersteuner**

De LO heeft meerwaarde, voor de
cliënt, de mantelzorger en het team!

Achtergrond van de LO: ze brengen
een frisse blik, missen soms wat
zorgachtergrond, begeleiding nodig

Nog zoeken naar passende werkwijze
met deze nieuwe functie

Toekomstperspectief: de LO vervult
missende functie en moet blijven

Samenwerken op de grensgebieden van WMO-Wlz thuis

- Versterken van de regionale en domein overstijgende samenwerking
- Leren van en met het sociaal domein Client/burger blijft zolang mogelijk maatschappelijk betrokken
- Vertragen – voorkomen Wlz indicatie
- Volhoutijd mantelzorg
- Werken vanuit de keten zo laag als mogelijk zo hoog als nodig

Conclusie nieuw zorgmodel/-profiel

- Cliënt niveau:
 - Cliënten ervaren toegevoegde waarde op de kwaliteitsbeleving
 - Positieve beleving meer tijd en aandacht (welzijn-welbevinden)
 - Ervaren de overgang van WMO medewerker – Wlz leefondersteuner als belemmerend, als de zorg is opgestart vervalt het dilemma in de meeste gevallen
- Mantelzorg:
 - Voelt zich gehoord en ondersteund
 - Ervaart meer volhoutijd door de ondersteuning en nabijheid langdurige zorg thuis team/ leefondersteuner
 - Mantelzorg op afstand ervaart meer rust door toezicht en ondersteuning in de nabijheid
- Medewerker niveau
 - Nieuw carrière perspectief voor niveau 1-2
 - Weer tijd voor de mens en welzijn/welbevinden
 - Langdurige zorg thuis team wordt als toegevoegde waarde in de keten van zorg ervaren

4 scenario's Business Case

Met de juiste

1. Deskundigheidsmix
2. Teamsamenstelling
3. Ureninzet

is er een positieve Business Case!



Business case (thuiszorgmethodiek)

Conclusies:

- Wanneer het aantal uren per cliënt per dag **onder de 2 uur** blijft, blijft het financiële scenario **positief**, ook bij veranderende deskundigheidsmix of veranderende VV mix.
- Bij een **veranderende VV-mix** (huidige mix naar landelijk gemiddelde) **daalt** logischerwijs het resultaat, echter blijft het scenario **positief** bij beide variaties van deskundigheidsmixen
- Bij een veranderende deskundigheidsmix (**75%/25% naar 60%/40%**) daalt logischerwijs het rendement, echter blijft het scenario **positief**.

Teamsamenstelling langdurige zorg thuis

75% ondersteuning - 25% zorg



1 coördinator

- * HBO niv.
- * voorkeur welzijnsachtergrond
- * 4 langdurige zorg thuis teams



VIG en VP

- * Uitvoering van zorg
- * Coördinerende taken op cliëtniveau



Leefondersteuner

- * Profiel A/B/C
- * Vormen de basis van het team



Medewerkers

- * Met zorgachtergrond
- * Zonder zorgachtergrond

-



Team

- * Met elkaar afstemmen wat de juiste ondersteuning is voor de cliënt om zelfredzaam te blijven
- * Afstemming welke professional het beste aansluit bij de ondersteuningsvraag

Pilot boodschappen thuis bij een VPT

Carinova - Albert Heijn - Intrakoop

Intrakoop



- De pilot van Q4 2023 t/m Q1 2024 voor VPT-cliënten in de proeftuinen i.p.v. €75 euro restitutie die eerder verstrekt werd
- Evaluatie op:
proces - levering - assortiment - favorietenlijstjes - facturatie - ontw.populatie - aan/afmeldproces – klanttevredenheid - gebruiksvriendelijkheid
- Start boodschappen AH en kant-en-klaar maaltijden uit assortiment / Q1 '24 deel diepvriesmaaltijden “Maaltijd Thuis” in assortiment AH beschikbaar
- Bezorging tot in de keuken, per cliënt kunnen bijzonderheden worden doorgegeven
- In samenwerking met Intrakoop een raamovereenkomst met AH voor de regio
- 1^e resultaten positief!
- AH schaaft landelijk verder op

Lessons learned

- Geleerd
- Laten
- Doen



Regionaal Lessons Learned Geleerd - Laten - Doen



Wat hebben we geleerd

- Regionale samenwerking en onderlinge verbinding op alle domeinen ondersteund de ontwikkelkracht
- Gezamenlijk eigenaarschap, het helpt, geeft steun, focus en motivatie cliënt en team
- Verbinden op de verschillende domeinen en de kracht van domein overstijgend werken

Wat moeten we laten

- Denken vanuit dilemma's en onmogelijkheden
- Denken dat we alles kunnen oplossen met zorg
- Overorganiseren - over kwalificeren - medicaliseren

Wat moeten we doen

- Anders denken - Anders kijken - Anders doen
- Gezamenlijk eigenaarschap tonen - dialoog voeren over de domeinen heen
- Denken in mogelijkheden en creatieve oplossingen
- Gaan doen!



Zijn er beperkingen op Wet & Regelgeving ?

Welke vooraannames bleken ongegrond ?

Beperkingen Wet & Regelgeving?

Beperkingen zit meer in
denken/doen, organisatie
processen/procedures

en

minder in het formele
kader!



Langdurige zorg thuis past onvoldoende in het huidige kader wijkzorg en/of verpleeghuiszorg



24u zorg in de nabijheid geeft vertekend beeld in de uitvoering voor medewerkers en cliënt/mantelzorg



Samenwerking – ontwikkeling met het CIZ is noodzakelijk bij de opschaling en groei van langdurige zorg thuis

Welke vooraf gestelde aannames zijn ongegrond

Zorg en ondersteuning
thuis **moet** door een
(medisch) opgeleide
professional worden
uitgevoerd

Medewerkers zonder
zorgachtergrond zijn
onvoldoende geschikt
voor de wijk/langdurige
zorg thuis

Er is geen ruimte in de
arbeidsmarkt voor
nieuwe zorgprofielen
zonder zorgachtergrond

De eigen bijdrage is
een dilemma

VPT in de wijk is een
logistiek probleem

VPT is financieel alleen
rendabel wanneer
aanpalend geleverd

Opschaling & succesformule

*De basis staat, maar er is nog veel
werk aan de winkel!*

*Tijdens de verbouwing is de winkel
open*

De succesformule

$$PI = \frac{K \times Vv \times Av \times H \times C}{\text{Implementatie}} \times \xi N$$



Nauwe samenwerking en verbinding in de driehoek

Landelijk & regionaal - interne organisatie - professionals

Landelijk - regionaal aanjager en kennisdrager > focus op landelijk - regio ontwikkelingen

- kennis- /cultuurdrager - ontwikkelaar langdurige zorg thuis
- verbinder tussen de organisaties
- verbinder in de regio tussen de ketenpartners
- korte lijn en verbinder met het landelijke platform/ontwikkelingen

Kwartiermaker/ projectleider /transformatie manager - langdurige zorg > focus op interne organisatie

- kennis- /cultuurdrager - ontwikkelaar langdurige zorg thuis
- verbinder tussen de interne organisatie en de regio
- verbinder en ontwikkelaar van de interne organisatie – backoffice, verbinding primair proces met inrichting en processen
- dicht tegen sociaal domein en innovatie georganiseerd

Coaches langdurige zorg thuis > focus op zorgprofessionals

- expert op het gebied van de Wlz zorg en aanvragen van indicaties
- Leren en ontwikkelen met elkaar, verbinden van kennis tussen teams
- begeleiden teams in de ontwikkeling van zorg naar (gewoon) leven

“Van zorgen voor
naar zorgen dat”

de beweging naar
2024

De praktijk is nog niet af...
en vraagt

- Doorontwikkeling
- (regionaal) Domein overstijgende aanpak
- Verdieping
- Verbreding
- Opschaling op organisatie & regio niveau

Beweeg mee van Zorg naar Gewoon Leven

Regio Zwolle 2024-2026



- Initiatief van Zilveren Kruis <https://vanzorgnaargewoonleven.nl/>
 - Landelijk impuls aan initiatieven die bijdragen aan de beweging van Zorg naar Gewoon Leven
 - verbinden - versnellen (opschalen) van initiatieven die bijdragen aan deze beweging
 - In deze etalage staat de informatie die kan bijdragen aan de beweging van Zorg naar Gewoon Leven
-
- Platform wordt ondersteund en mede vormgegeven door input en bijdragen vanuit ontwikkelingen regio's Zwolle en Midden-IJssel
 - **2024 -2026 12 regionale aanjagers** die zorgdragen voor kennisdeling/ontwikkeling op organisatie - regionaal - landelijk niv.
 - Carinova en Icare als **ambassadeur** voor het platform 'van zorg naar gewoon leven'

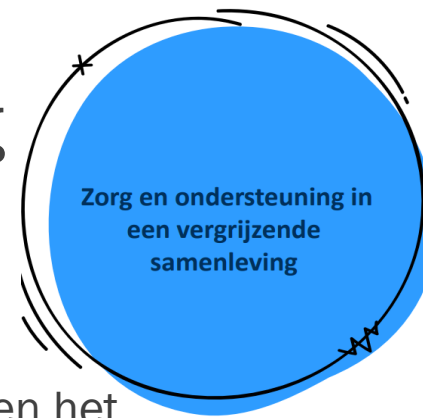
Midden –IJssel

Zet de beweging en
ontwikkeling
“**van zorg naar gewoon
leven**”
verder door!

Programmalijn uit
regioplan:

“Zorg en ondersteuning
in een vergrijzende
samenleving”

Werkpakket De nieuwe ouderenzorg



- 1) De lijn zorgzame gemeenschappen:
 - gericht op het voorkomen van kwetsbaarheid en het vormgeven van zorgzame gemeenschappen waarin ouderen gebruik kunnen maken van hun sociale netwerk, vrijwilligers, mantelzorgers of welzijn.
- 2) De lijn Ouderenzorg en ondersteuning:
 - maken van afspraken over wat tot het zorgdomein behoort
 - welke zorg kan er thuis gegeven worden
 - wat kan vanuit andere domeinen dan het zorgdomein worden gebruikt door de cliënt, mantelzorgers en zijn of haar sociale netwerk, vrijwilligers of welzijn.
 - de professionele zorg is beschikbaar voor de groep ouderen die dit nodig heeft.

Binnen nu en vijf jaar, anders organiseren van de ouderenzorg, waarbij de principes ***zelf, thuis en digitaal als het kan*** het uitgangspunt is

HIERMEE HEB IK GEEN HULP MEER NODIG
LEKKER NAAR BED WANNEER IK DAT WIL



© 2013 www.aufheutema.nl



VRAGEN ?



"De stijging van de levensverwachting was een verdere tegenvaller."

RIJKSBEZUINIGINGEN VRAGEN TEVEEL VAN 'EIGEN KRACHT'..



1. Thuis
tenzij



1. FITTE
FOUTEN

Het leven centraal,
zorgorganisaties zijn
volgend...



MENTAL
HEERLIJKHEID

2. Positieve
gezondheid



DIGITALE
FUNCTIEERBAAR

3. Digitaal
tenzij



HEERLIJK



ZORG

4. Zelf &
samen
redzaamheid



WILLET
VAN LIEVEN



van Zorg naar
Gewoon Leven

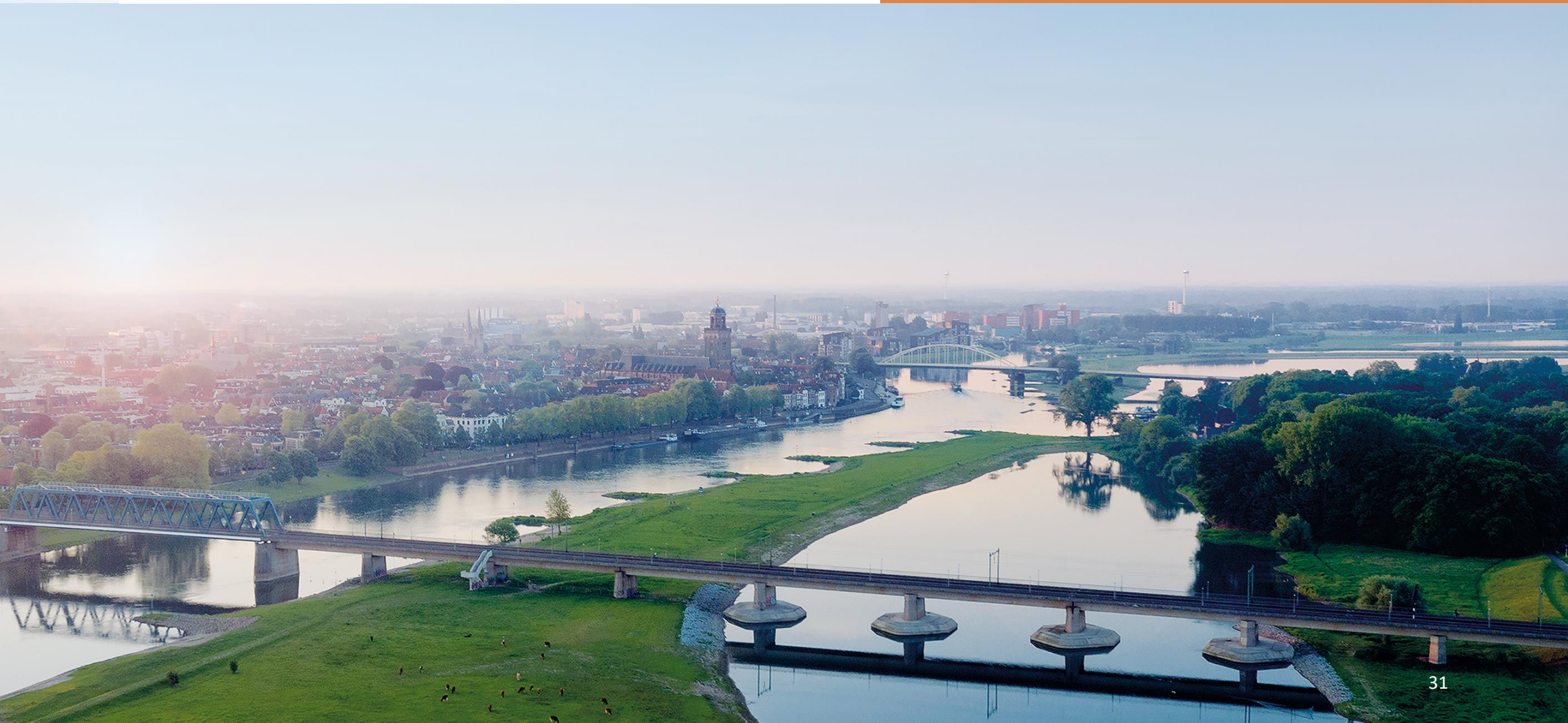


**SAMEN VOOR
SALLANDSE ZORG**



Regioplan Midden-IJssel

December 2023



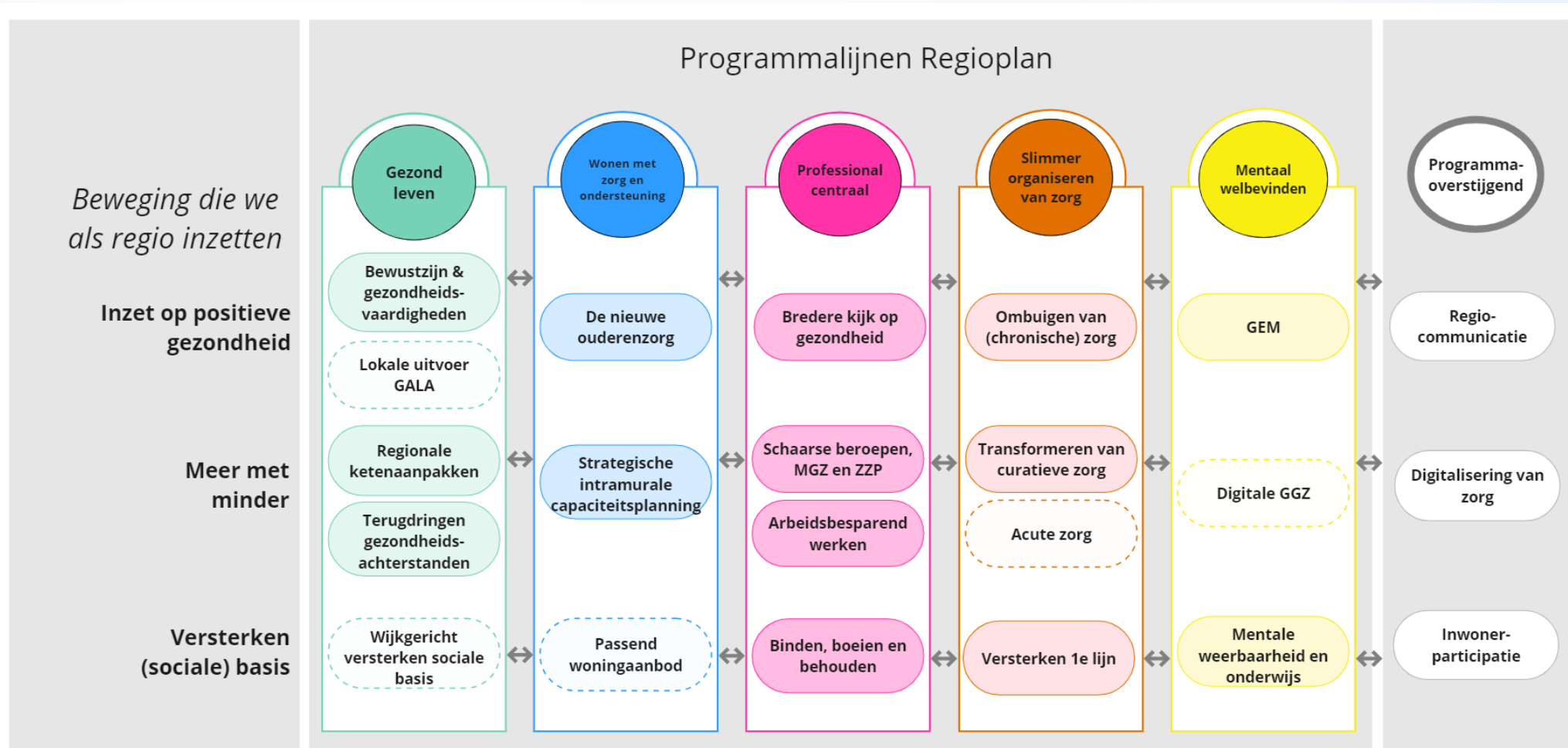
De regio heeft een hoofdambitie voor de komende 10 jaar, waar de regio-afspraken aan bijdragen

Ambitie van de regio

“In 2033 is de regio Midden-IJssel een regio waar er gelijke kansen op een zo gezond mogelijk leven voor iedereen zijn, het prettig wonen is, ook als je zorg of ondersteuning nodig hebt, professionals prettig hun werk kunnen doen, de zorg slim is georganiseerd en we veerkrachtige en ondersteunde gemeenschappen kennen.”



De afspraken die op basis van de regio-opgaven zijn gemaakt, zijn belegd in vijf programmalijnen met daaronder diverse werkpakketten



Werkpakket in de regio Midden-IJssel



Werkpakket wordt lokaal, boven- of subregionaal opgepakt. Bijvoorbeeld bovenregionale samenwerking (ROAZ, provincie) of juist lokale uitwerking in de wijk/buurt

Wonen met zorg en ondersteuning - Regioplan



Doelstelling

We willen de volgende doelstellingen bereiken:

- In 2033 is de gemiddelde leeftijd in de verpleeghuizen gestegen omdat er goede alternatieven zijn voor wonen met zorg en ondersteuning.
- In 2030 is de medisch-generalistische zorg (MGZ) toegankelijk voor inwoners in de regio.
- In 2033 kunnen cliënten op de wachtlijst binnen de streefnorm geplaatst worden.
- In 2033 is het percentage 55-plussers dat denkt dat hun woning niet geschikt is voor toekomstige gezondheids- of ouderdomsklachten niet toegenomen t.o.v. het gemiddelde percentage van de regio van 31,1% in 2020.
- In 2033 zijn er voldoende passende plaatsen voor de GZ en langdurige GGZ.
- In 2033 kunnen cliënten wijkverpleging (Zvw) ontvangen binnen de Treeknorm.

We dragen hierbij bij aan het, binnen nu en vijf jaar, anders organiseren van de ouderenzorg, waarbij de principes zelf, thuis en digitaal als het kan het uitgangspunt is. Dit doen we door te werken in vier werkpakketten.



De nieuwe ouderenzorg



Strategische intramurale capaciteitsplanning



Passend woningaanbod

1. Thuis
tenzij



1. FITTE
LICHAMEN



3. DIGITALE
FUNCTIEEREN



2. GEZOND
LEVEN

Het leven centraal,
zorgorganisaties zijn
volgend...



2. MENTAAL
HELBEDINGEN



4. ZELF &
SAMEN
REDZAAMHEID

2. Positieve
gezondheid

4. Zelf &
samen
redzaamheid

3. Digitaal
tenzij



4. SAMEN
LEVEN



van Zorg naar
Gewoon Leven



**SAMEN VOOR
SALLANDSE ZORG**