

SALLAND UNITED

Samen voor Sallandse zorg & welzijn

Zes coalities; één missie



SALLANDUNITED

SALLAND UNITED

Dit magazine is speciaal uitgebracht voor de netwerkbijeenkomst van Salland United van 3 februari 2026 in de Deventer Gasfabriek. Het magazine is bedoeld om te laten zien wat er binnen de coalities en binnen Salland United als geheel gebeurt. De optelsom van alle initiatieven geeft een goed beeld van de beweging die vanuit het IZA/AZWA in de regio Salland in gang is gezet. Soms als een 'brede rivier, traag stromend door oneindig Sallands laagland', maar wel continu in beweging en soms ook in een stroomversnelling.



4 Interview met Jan Griepink en Linda Blokzijl over de koers van Salland United

8 Coalitie Gezond leven

11 Coalitie Vergrijzende samenleving

14 Coalitie Slimmer organiseren van zorg

18 Coalitie Mentaal welbevinden

20 Coalitie Professional centraal

24 Coalitie Digitale zorgsamenwerking

28 Voor wie doen we het? De Voor Elkaar Teams Deventer

Jan Griepink en Linda Blokzijl:

Salland United bouwt volop verder aan ingezette koers

Waar staat Salland United aan de start van 2026? En wat zijn de plannen? Een gesprek met Carinova en Salland United-bestuurder Jan Griepink en programmamanager Salland United Linda Blokzijl. Over successen om te koesteren, geleerde lessen en stappen die sinds Leeds 2016 zijn gezet. 'Landelijk wordt er regelmatig gekeken naar Salland en krijgen we veel waardering.'

Jan Griepink was er in 2016 bij toen een delegatie van bestuurders uit de zorg en het sociaal domein naar het Engelse Leeds gingen, om te kijken hoe de zorg en het sociaal domein daar was georganiseerd. Salland United heeft nog altijd de naam te danken aan de plaatselijke voetbalclub: Leeds United. Als Griepink terugkijkt op tien jaar Salland United, concludeert hij dat er veel gebeurd is. 'Iedereen, alle partners uit het



netwerk, zullen volmondig toegeven dat we veel meer samen optrekken. Stonden we destijds naast elkaar met soms een verbinding, nu wordt er echt veel meer samengewerkt. Er zijn echt stappen gezet. Organisaties weten elkaar echt te vinden.' Volgens Griepink en programmamanager Linda Blokzijl moet dat ook, in de wetenschap dat geen organisatie alleen het maatschappelijk vraagstuk van zorg en gezondheid kan beantwoorden. Griepink: 'Het vraagt van ons allen om een stukje van jezelf in te leggen voor een breder belang.'



Niet vrijblijvend

De drive van Leeds is volgens Griepink niet automatisch de drive van nu. 'Samenwerken is hard werken en is niet vrijblijvend.' Linda Blokzijl vult aan: 'Het gaat niet vanzelf. Het regioplan biedt een richting, maar nu moeten we volharden om de ambities te blijven realiseren ook als de omstandigheden soms ingewikkeld zijn. Neem de plotselinge sluiting van het IZA-loket voor transformatieplannen afgelopen jaar. Met het teruglopen van ondersteunende

randvoorwaarden worden organisaties soms voorzichtig en dat is begrijpelijk. Maar voor de regio geldt: het is no way back. We moeten en willen verder komen. We gaan ook gewoon door omdat we in onze route en aanpak geloven. We hebben de uitdaging om met elkaar op eigen benen te staan om de zorg en ondersteuning in Salland te versterken.'

Mooie successen

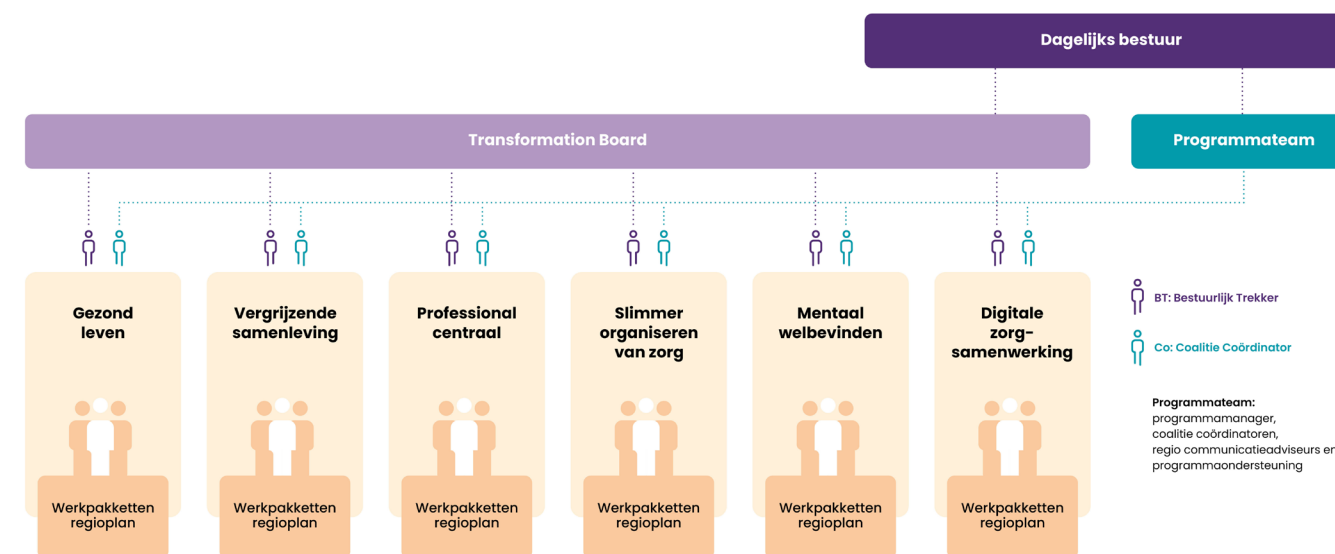
Salland United kan inmiddels terugkijken op mooie successen. Langer thuis wonen is ingeburgerd, De Duik laat professionals elders rondkijken, het Virtueel Gezondheidscentrum Salland (VGS) staat in de stijgers, Ontregel de Zorg maakt stappen, Mentaal Welbevinden staat aan de vooravond van een groot programma en dankzij het project Medisch Specialistische Zorg vinden huisartsen, specialisten ouderen geneeskunde en arts verstandelijke gehandicapten elkaar veel beter... Linda Blokzijl: 'Wat me opvalt is dat landelijk vaak naar Salland gekeken wordt: "hoe doen jullie

dat daar?'. Alleen als het op financiering aankomt, staan we lang niet altijd vooraan in de rij.' Ze krijgt bijval van Jan Griepink: 'Je merkt landelijk dat er veel energie gaat zitten in voorwaarden en processen. Er zijn te veel hoepels waar je door moet springen voordat je alle energie kunt gaan geven waar het echt om draait: projecten uitrollen. De inhoud.' Zo moet het zeer innovatieve VGS nog afwachten of en op welke termijn benodigde middelen voor doorontwikkeling en opschaling beschikbaar komen. Blokzijl: 'Terwijl de uitvoering en realisatie van projecten - met het oog op het realiseren van onze ambities - energie geeft en de noodzaak van regionale samenwerking onderstreept. We willen sneller.' Griepink: 'Kunst is om in het licht van landelijke ontwikkelingen en dynamiek, vast te houden aan de eigen regionale koers. Maar wel met oog voor wat van belang is voor de inwoners en professionals in deze regio.' Geen plaats voor somberheid. Griepink: 'Bepaalde projecten van het eerste uur, zijn nu al zo ver dat we ze kunnen afronden

en borgen. Soms moet je accepteren dat het met kleine stapjes gaat, zonder de energie te verliezen.'

Overeenkomst en juridische entiteit

Linda Blokzijl is in 2025 als programmamanager begonnen. Hoe zou zij haar eerste jaar samenvatten? 'Er staat echt al een mooie structuur. Nieuwe vraagstukken hebben daardoor een beter fundament om op terug te vallen.' Stap die in 2025 gemaakt is en in 2026 wordt geëffectueerd, is het vaststellen van een juridische entiteit voor Salland United en een bijbehorende samenwerkingsovereenkomst. Daardoor kunnen betere en meer heldere afspraken worden vastgelegd. Griepink: 'We hebben vastgelegd dat we ons in elk geval voor de komende drie jaar binnen Salland United aan elkaar verbinden. Het zorglandschap verandert daarbij. Dachten we tot voor kort dat er een wachtlijst zou komen voor verpleeghuizen, nu blijken mensen langer thuis te blijven wonen en zijn er



geen wachtlijsten meer. Als samenwerkingsverband zullen we samen mee moeten bewegen met die ontwikkelingen.' Uitdaging voor 2026 ligt ook in een hechtere samenwerking tussen zorg en sociaal domein. Griepink: 'Je merkt bijvoorbeeld dat het sociaal domein veel "korter" wordt gefinancierd dan de zorg. Het fundament onder de financiën van het sociaal domein is fragieler dan dat onder de zorg ligt. De intenties om samen te werken tussen zorg en sociaal domein zijn goed, maar de praktijk is soms ingewikkeld. Je kunt niet op een knop drukken om effectieve samenwerking te realiseren.'

Ambities

Desondanks staan de ambities verwoord in het regioplan kaarsrecht overeind. Nog altijd willen alle partijen de beste zorg en ondersteuning op de beste plek leveren. Linda Blokzijl: 'Misschien moeten we nog wat scherpere keuzes maken. Wat willen we echt, en hoe gaan we daar verdiepen en versnellen?' Griepink ziet uitdagingen om bijvoorbeeld digitalisering verder te krijgen. 'Dat vraagt grote investeringen.' Investerings die hij liever landelijk geregeld zou zien. Linda Blokzijl: 'We hebben een paar parels in de regio. Het zou helpen als we daar steun voor krijgen.' Griepink tot slot: 'We hebben sinds Leeds mooie stappen gezet. En die blijven we zetten, ook al is er niet altijd financiering voor.' De richting blijft hetzelfde, het tempo wordt medebepaald door (landelijke) ontwikkelingen én hoe we daar zelf mee omgaan.



De Zes Coalities uitgelicht

Op de volgende pagina's de initiatieven van de zes coalities van Salland United.

- Gezond leven
- Vergrijzende samenleving
- Professional centraal
- Slimmer organiseren
- Mentaal welbevinden
- Digitale zorgsamenwerking

De coalitie Gezond leven

Wie een lagere sociale status heeft, in minder goede woningen woont en/of armer is, leeft tot zo'n vijftien jaar korter in goede gezondheid. Tijd om de kloof tussen kansrijk en kansarm te dichten. Met diverse projecten wil de coalitie Gezond leven binnen Salland United bijdragen aan die ambitie. De coalitie staat in de startblokken om diverse projecten komende jaren uit te gaan rollen.

'Het gat wordt steeds groter', licht Simone de Groot, coördinator van de coalitie Gezond leven Salland United en adviseur publieke gezondheid bij de GGD, de maatschappelijke kloof toe. Onder meer door complexiteit in wet-, en regelgeving en onoverzichtelijkheid waar mogelijke ondersteuning te halen is, weten steeds minder mensen de wegen binnen de zorg te vinden. 'Het is soms ook inderdaad een vorm van hogere wiskunde', weet Simone uit de verhalen die ze hoort. Met de projecten die nu binnen Gezond leven worden opgestart, wil de coalitie betrokken burgers meer bagage geven om zelfregie mogelijk te maken, en zo betere kansen te hebben waar het gezondheid betreft. 'We willen burgers vaardigheden bieden zodat achterstanden voorkomen kunnen worden. Mensen willen niet ziek zijn, maar ze weten vaak niet waar ze ondersteuning kunnen krijgen om gezond te blijven. Ook voor professionals worden tools ontwikkeld om de burger beter van dienst te zijn.'

Ambitie

De misse van de coalitie Gezond leven luidt: *De hoofdambitie is dat de regio Midden IJssel -waar*

Salland United onder valt- een regio is waar 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. In 2030 is het aantal mensen dat een goede gezondheid ervaart met 5% gestegen in de wijken met een lage Sociaal Economische Positie (SEP).

Om die hoofdambitie te bereiken zijn programmalijnen gedefinieerd met verschillende werkpakketten en zet de regio in op drie bewegingen.

- Inzet op positieve gezondheid
- Meer met minder
- Versterken (sociale) basis

Gemeenschappelijke taal

Een van de projecten binnen Gezond leven die inmiddels al is opgestart is de werkgroep Gemeenschappelijke Taal. Doel hier: versterking van de samenwerking tussen zorg, gemeenten en sociaal

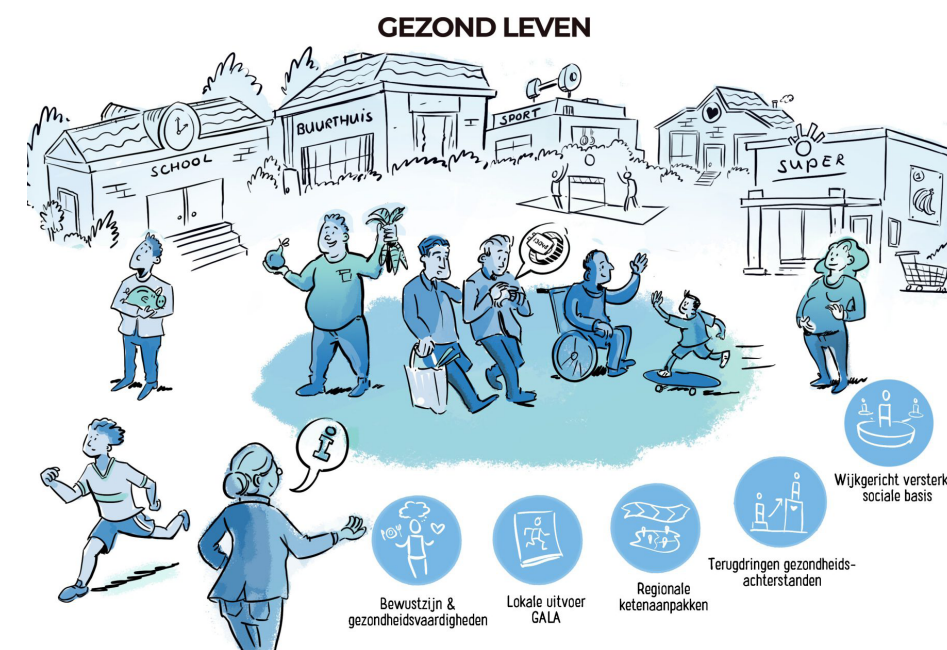


Lees meer over **Gemeenschappelijke Taal** via de QR-code.

domein én komen tot een gemeenschappelijke taal (aanpak) op basis van een brede blik op gezondheid en zorg. Fundament eronder is de beweging van Positieve Gezondheid. Werken alle organisaties vanuit die gemeenschappelijke ambitie? Daar is nog wel wat te winnen al is Positieve Gezondheid al best goed geladen onder professionals. De burger heeft nog moeite met dat begrip.

Participatie burgers

Ander project wat beoogd is, is Samenwerken met mensen om wie het gaat. Onderdeel van dit project is burgers meer in plannen te laten participeren. Simone de Groot: 'We zijn nog vaak te veel vanuit beleid bezig. We moeten burgers er veel meer bij betrekken. Die verbinding zoeken is een van de doelen voor 2025. We willen voor professionals een toolbox ontwikkelen om



die samenwerking tussen burger en professional te verbeteren.' Ook komen er leer- en inspiratiesessies voor medewerkers van die vier gemeenten binnen Salland United en zorgpartijen.

Versterken gezondheidsvaardigheden

Hoe kun je als zorgprofessional signaleren dat burgers beperkte gezondheidsvaardigheden (hoe kan ik informatie over zorg vinden en duiden) hebben? Dat is de vraag waar dit project zich op richt. Met trainingen worden professionals geschoold om die beperkte vaardigheden bij burgers eerder te signaleren. En met tools zoals de Terugvraagmethode kunnen professionals checken of een boodschap is overgekomen. Overall moet dit helpen bij meer zelfregie voor de burger.

En meer....

De coalitie Gezond leven gaat ook de projecten rond Gezonde School en Gezonde Kinderopvang ondersteunen. Simone: 'We gaan het wiel niet allemaal opnieuw uitvinden,

maar ondersteunen bestaande initiatieven waar mogelijk.' Zo worden ook plannen die al lopen (stoppen met roken en een alcoholvrije, gezonde voedselomgeving bij partners binnen Salland United) ondersteund. Simone de Groot: 'Dat is dus een interne opdracht binnen het netwerk zelf. Hoe kunnen we als organisaties ook zelf het goede voorbeeld geven. Stoppen met roken loopt bijvoorbeeld echt al heel goed. Gaan we dus niet veranderen, wel ondersteunen.'

Regio Ketenaanpak

Een groot thema is ook de regionale ondersteuning van de vijf ketenaanpakken: kansrijke start, kind naar gezonder gewicht, gecombineerde leefstijlinterventievolvervolgelingen, valpreventie en welzijn op recept. In een ketenaanpak werken verschillende partners samen om kwetsbare doelgroepen te signaleren, screenen en interventies te bieden op diverse gemeenten. Samen met gemeenten en Salland zorgverzekeraar werken we intensief samen om landelijk opgestelde

gezondheidsdoelen te vertalen naar een regionale en lokale aanpak. Spil daarin voor Salland United wordt de coalitie Gezond leven. Simone de Groot: 'Het is belangrijk dat professionals weten hoe de ketens eruit zien en wie je waar kunt vinden als je iets of iemand nodig hebt, en inwoners goed weten waar ze terecht kunnen.'

Vijf Ketens

In totaal zijn er vijf ketens benoemd waarin samenwerking ontwikkeld moet worden. Dat zijn:

- Valpreventie
- Kind naar gezond gewicht
- Gezonde Leefstijlinterventie
- Kansrijke start
- Welzijn op recept

Overall zegt Simone: 'Er is niet één knop om aan te draaien om achterstanden terug te dringen. Het is een complex geheel dat we dus met diverse projecten op diverse manieren aanvlagen.' Waarbij de coalitie dus in de startblokken staat om al die projecten te gaan vormgeven.'



De coalitie Vergrijzende samenleving

De regio Salland (Midden-IJssel) vergrijst sneller dan landelijk. In de nabije toekomst wordt er een toename van chronische aandoeningen en het aantal zorgvragen verwacht. Om de zorg voor ouderen betaalbaar en toegankelijk te houden, is het noodzakelijk om de zorg voor deze doelgroep anders te organiseren. Dat doen we door vanuit de coalitie Vergrijzende samenleving te bouwen aan zorgzame gemeenschappen en door het vergroten van zelf- en samenredzaamheid.

Doelstellingen Vergrijzende samenleving

- In 2033 is de gemiddelde leeftijd in verpleeghuizen gestegen omdat er goede alternatieven zijn voor wonen met zorg en ondersteuning.
- In 2030 blijft de medisch generalistische zorg (MGZ) toegankelijk voor alle 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.
- Bewustwording bij 80-plussers over hun toekomst en het stimuleren van zelf- en samenredzaamheid.

“ Samen met ouderen werken we aan bewustwording

Onze aanpak

De coalitie vindt het belangrijk dat ouderen zelf meedenken over hoe zij prettig oud willen worden en wat zij nodig hebben om zo lang mogelijk thuis te kunnen blijven wonen. We bouwen aan een netwerk voor en met ouderen. Samen met gemeenten (sociaal domein), zorgverzekeraars, welzijnsorganisaties en zorgprofessionals bouwen we aan een toekomst waarin ouderen met vertrouwen oud kunnen worden in Salland. Projecten worden ontwikkeld en uitgevoerd in samenwerking met inwoners en ervaringsdeskundigen, zodat de ondersteuning en zorg optimaal aansluiten bij hun wensen en behoeften.

Onze speerpunten

- Praat vandaag over morgen: Samen met ouderen werken we aan bewustwording en keuzes voor een prettige oude dag. Dit gebeurt via: het realiseren van voorzorgcirkels en het doorontwikkelen van de Langer Thuis Scan.
- De website 'Prettig oud in Salland' staan tips en handige informatie voor ouderen om hen te ondersteunen in de voorbereiding op wat zij nodig hebben om prettig oud te worden en wat zij nu al kunnen doen om fit en gezond oud te worden.
- Langdurige zorg thuis: met een meerjarig programma

ontwikkelen we door het hele werkgebied verpleegzorg thuis. Zodat burgers met een indicatie volledige ondersteuning thuis kunnen ontvangen. Dat kan 'los in de wijk', maar kan ook in de vorm van clusters in wooneenheden.

- Medisch Generalistische Zorg (MGZ): Het optimaliseren van de samenwerking tussen huisartsen, specialisten ouderen geneesgeneeskunde en arts verstandelijke gehandicapten om zo te zorgen voor de juiste en gewenste medische zorg voor ouderen.
- Wijkgericht werken: samenwerking tussen alle domeinen in de wijk, partnerschappen als basis en Wijkgenoot als organiserend principe.
- Technologie en anders werken in de zorg: Innovatieve oplossingen kunnen de zorg efficiënter en toegankelijker maken, zonder het menselijke aspect te verliezen. Dit doen we door gebruik te maken van ontwikkelingen die zich ook in andere regio's hebben bewezen. En door te leren van goede voorbeelden elders in het land zoals bijvoorbeeld: implementatie slimme continentiematerialen en de implementatie van spraakgestuurd rapporteren en medicatie in eigen beheer met gebruik van Medido.
- Optimaliseren van de samenwerking tussen het sociaal domein (welzijn) en de zorg. Voor een passend aanbod is integratie van formele en informele zorg een voorwaarde.



Andere speerpunten van deze coalitie zijn: strategische intramurale capaciteitsplanning en passend woningaanbod.

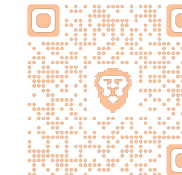
Langer Thuis Scan

In 2025 kreeg de Langer Thuis Scan een update. Wil iemand graag lang zelfstandig thuis blijven wonen? Dan is het goed als uw persoonlijke woon- en leefomgeving prettig en veilig is. Maar wat is daarvoor nodig? De Langer Thuis Scan geeft daar antwoord op. Met deze online scan krijgt de gebruiker, maar ook de zorgverlener en de familie inzicht in wat mensen zelf kunnen doen om prettig én veilig langer thuis te blijven wonen. De Langer Thuis Scan bestaat uit acht thema's. Bij elk thema hoort een aantal vragen. Door deze vragen te beantwoorden, krijgt

de gebruiker inzicht in zijn/haar persoonlijke situatie. Om u een voorbeeld te geven: kunt u een beroep doen op uw bureaus als er wat is? Is er een supermarkt of wijkcentrum in de buurt? Heeft u 's nachts voldoende licht in huis als u naar het toilet gaat? Heeft alle vragen van een thema beantwoord, dan krijgt u een score. Groen betekent 'alles is goed geregeld', oranje betekent 'een paar zaken kunnen beter' en rood geeft aan dat er 'op korte termijn actie nodig' is.

Campagne

Om de Langer Thuis Scan meer bekendheid te geven werd afgelopen jaar een campagne ontwikkeld met flyers, video's en wachtkamerscherm-visuals. Die zijn onder meer te vinden op de site van Prettig Oud in Salland.



Lees meer over de **Langer Thuis Scan** via de QR-code.

De coalitie Slimmer organiseren van zorg



Slimmer organiseren, zodat goede zorg beschikbaar blijft voor wie die écht nodig heeft

Een toenemende zorgvraag en minder beschikbaar zorgpersoneel vraagt slimmer organiseren van de zorg. De coalitie Slimmer organiseren van zorg heeft als opgave de zorg anders, efficiënter en meer in samenwerking met andere domeinen te organiseren dan nu het geval is. Met als effect dat kwalitatief goede zorg beschikbaar is voor wie dat nodig

heeft. De inzet van technologie en verdere digitalisering spelen hierin een rol. In 2025 werd Maartje van den Broek aangesteld als nieuwe coördinator van de coalitie Slimmer organiseren.

Doelstellingen

- In 2033 zijn we onder de prognoses uit het regiobeeld gebleven ten aanzien van de groeiende zorgvraag
- In 2033 zijn de wachttijden binnen de Treeknorm
- De oplossingsrichtingen zijn gerealiseerd binnen het financiële (macro) kader.

Onze aanpak

We maken gebruik van bestaande samenwerking en netwerken zoals netwerk palliatieve zorg, ALK netwerk (aanhoudende lichamelijke klachten), acute zorg netwerk en het Eerste Lijns -netwerk. Vanuit die netwerken zoeken we de samenhang en proberen we versnipperde organisatie van zorg te voorkomen

of op te lossen. De focus ligt steeds op hoe we in de regio de zorg zo kunnen organiseren dat de toegankelijkheid en kwaliteit van zorg voor de patiënt behouden blijft, terwijl de druk op de zorgorganisaties en zorgprofessionals verlaagd wordt.

Onze speerpunten

1. Ombuigen van (chronische) zorg door vergroten van zelfredzaamheid en voorkomen van onnodige medicalisering.

Dit doen we via drie lijnen:

- Breed implementeren proactieve zorgplanning
- Betere samenwerking rond patiënten met aanhoudende lichamelijke klachten
- Meer aandacht voor leefstijl en preventie in de curatieve zorg

2. Transformeren van curatieve zorg door zorg te verplaatsen naar de thuisomgeving of dichterbij huis en meer gebruik te maken van digitale mogelijkheden. Zelfredzaamheid & zelfregie zijn hierbij het uitgangspunt. Door het efficiënt inrichten van de zorg, ontlasten we zorgprofessionals en wordt het aantal bezoeken (en opnames) in het ziekenhuis verminderd.

Dit doen we via twee lijnen:

- Verplaatsen van zorg (nabij) thuis
- Gebruikmaken van digitale zorg, zoals telemonitoring

3. Versterken eerste lijn gaat om een regionale versterking van de organisatie van de eerstelijnszorg. Het opzetten en versterken van hechte wijkverbanden en een regionaal eerstelijnsamenwerkingsverband is essentieel om de eerstelijnszorg voor iedereen toegankelijk te houden met behoud van kwaliteit van zorg.

4. Verbeteren van coördinatie in de acute zorg: slim en zorgvuldig inspelen op acute zorgvragen en/of ongeplande zorg, onder andere door goede samenwerking in de avond en weekeinden. En door goede afstemming en samenwerking door verschillende partijen binnen de regio.

Versterken Eerste-Lijns Zorg

'Kwetsbare ouderen' en mentale gezondheid zijn belangrijke onderwerpen waar men lokaal samen mee aan de slag wil binnen het traject Versterking organisatie Eerste-Lijn. Dat blijkt uit een enquête onder zorg- en sociaal domein professionals. Uit de enquête bleek ook dat er in Salland al intensief wordt



Meer zorg dichtbij huis, minder druk op professionals, samen bouwen aan toekomstbestendige zorg

samengewerkt tussen diverse professionals, maar dat dit nog verder gestructureerd kan. Afgelopen jaar waren er twee online 'bijpraatsessies' voor partijen die actief zijn met de ontwikkeling/versterking van de eerste lijn. Vanuit VWS is begin 2024 het rapport Visie Eerste-Lijnszorg 2030 uitgebracht. De eerste lijn beantwoordt verreweg het grootste deel van de zorgvragen in Nederland en draagt zo bij aan een krachtige, toegankelijke en betaalbare zorg. Maar een goede eerste lijn is niet vanzelfsprekend. Vergrijzing, meer vraag naar zorg en tekorten aan personeel zetten





de eerste lijn onder druk. Om de uitdagingen het hoofd te kunnen bieden speelt ook het sociaal domein een belangrijke rol. Missie van het VWS rapport en het IZA is om samen een goede eerste lijn te waarborgen. Doel is om in 2030 die 'nieuwe' eerste lijn te hebben vormgegeven.

Eerste stappen

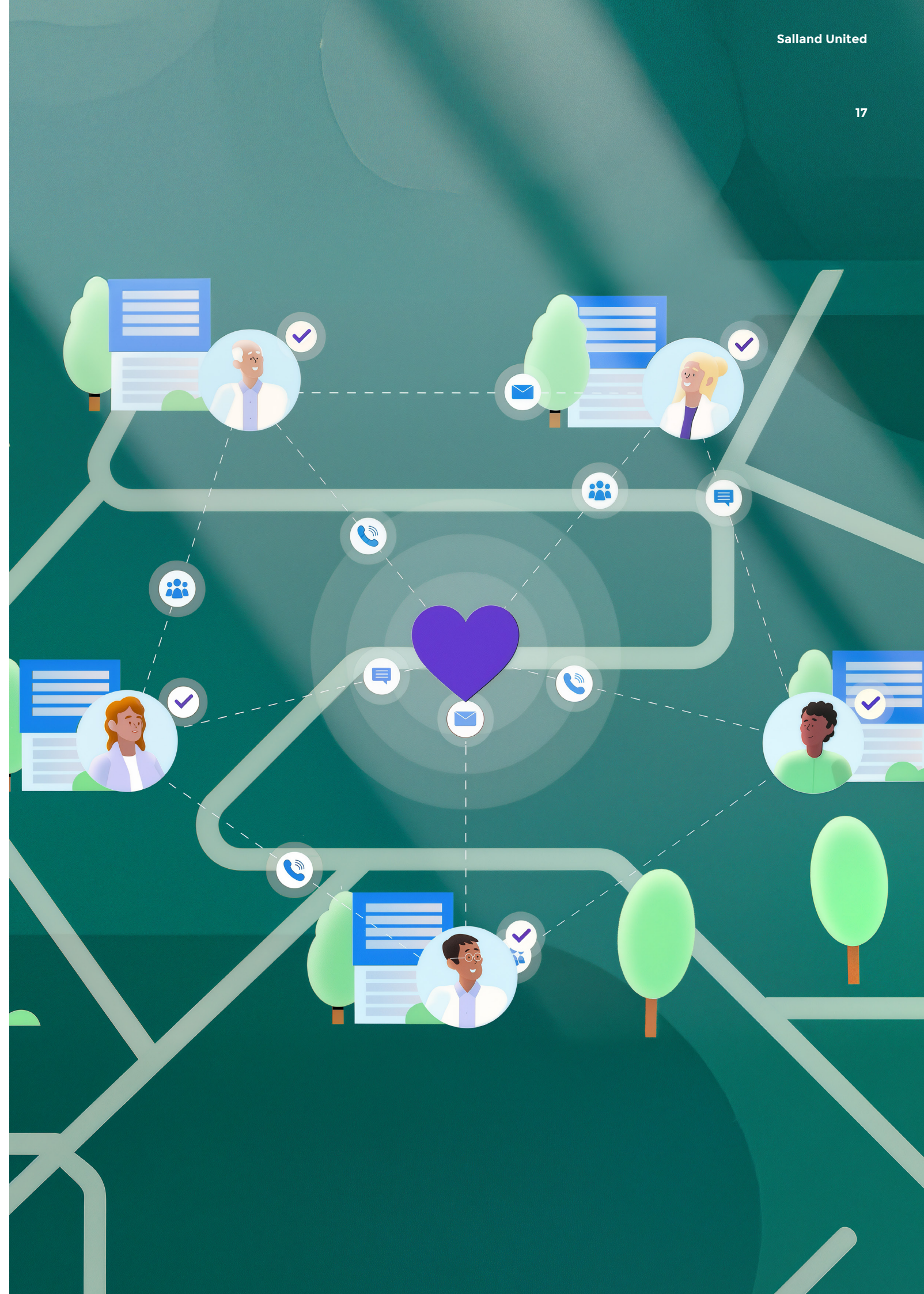
Ook binnen Salland United wordt hard gewerkt aan het versteken van de eerste lijn, conform de VWS-opdracht. Er zijn vooralsnog twee speerpunten: het opzetten van een Regionaal Eerstelijns Samenwerkingsverband (wat Salland United formeel niet is). De andere is het realiseren van Hechte Wijkverbanden. Wens van VWS is dat in 2030 professionals in hechte wijkverbanden samenwerken. Tijdens de online bijpraatsessie bleek dat de eerste contouren van

wat wijken zouden kunnen en moeten zijn binnen Salland, zijn uitgetekend. Aan de randen zitten nog wel wat vragen, omdat die soms organisch dan wel beter bij Salland dan wel beter bij omliggende regio's passen. Er was ook een terugkoppeling van een uitgezette enquête onder de leden van Salland United/eerste lijn. Daaruit bleek onder meer dat 'kwetsbare ouderen' een van de veelvoorkomende thema's in de wijk is waarop professionals meer willen samenwerken. Dan gaat het niet alleen over kwetsbare ouderen, maar ook ervaren problemen rondom eenzaamheid, toegang tot zorg, belasting van mantelzorgers en sociaal isolement.

Fundament gelegd

Ook bleek uit de enquête dat één op de drie zorgverleners al intensief en structureel samenwerkt met tenminste twee

andere professionals. Twee derde werkt voor incidenteel en op casusniveau samen. Het fundament is dus al gelegd in de regio voor een sterke eerste lijn. 2026 is ingeruimd voor voorbereiding van het traject Versterking organisatie Eerste-Lijn, 2026 moeten de contouren dan van de hechte wijken en RESV worden ingevuld. Deadline voor totale realisatie: 2030.



De coalitie Mentaal welbevinden

Inwoners in de regio Midden-IJssel met (beginnende) mentale klachten of een psychische kwetsbaarheid kunnen binnenkort sneller en beter geholpen worden. Er is ruim 4,76 miljoen euro toegekend vanuit het Integraal Zorgakkoord (IZA) om in de regio verder te bouwen aan een vernieuwende aanpak voor mentale gezondheid: het Ecosysteem Mentale Gezondheid (GEM).

Deze aanpak zorgt ervoor dat mensen tijdig passende hulp of ondersteuning krijgen, zonder dat direct een zware diagnose of langdurige ggz-behandeling nodig is. Om het mentaal welbevinden van inwoners uit onze regio te verbeteren, is in 2023 gestart met het bouwen aan een Ecosysteem Mentale Gezondheid (GEM). Binnen deze aanpak werken de huisartsen, ggz- en welzijnsorganisaties, zelfregiecentra, inwoners en ervaringsdeskundigen nauw samen. Met als doel de zorg en ondersteuning beter en slimmer te organiseren. Dimence Groep, Salland Zorgverzekeraar, Huisartsen Coöperatie Deventer en Omstreken (HCDO), Stichting

Vriendendiensten en de vier gemeenten uit regio Midden-IJssel (Deventer, Olst-Wijhe, Raalte en Voorst) zijn de initiatiefnemers van deze beweging. Wethouder Rob de Geest (Gezondheid) van de gemeente Deventer: 'We zijn blij met deze belangrijke stap, maar de samenwerking is geen doel op zich. Uiteindelijk moet deze samenwerking er voor zorgen dat onze inwoners, cliënten en zorgvragers kunnen rekenen op efficiëntere zorg-op-maat. Een tijdige doorverwijzing naar de juiste hulp of zorg helpt daarbij.' Paul Offringa, directeur Zorg Salland Zorgverzekeraar zegt: 'Veel hulpvragen naar geestelijke gezondheidszorg (ggz) raken aan woononzekerheid, schulden of eenzaamheid. Het plan heeft onze goedkeuring voor financiering gekregen omdat het veel mensen met beginnende mentale problemen sneller hulp kan bieden vanuit onder meer het sociaal domein. Dat helpt om meer langdurige en ernstige mentale klachten te voorkomen. Minstens zo belangrijk is dat het plan druk op de ggz verlicht. Daar komt meer ruimte voor directe hulp aan mensen die de ggz het hardst nodig hebben.'

Sneller zorg op de juiste plek door mentale gezondheidszorg netwerken
Een kleine groep mensen met psychische klachten heeft zorg binnen de ggz nodig. Door de mentale veerkracht van inwoners te versterken, neemt de druk op het systeem af en krijgen mensen die zorg en begeleiding nodig hebben sneller de juiste ondersteuning. De GEM aanpak richt zich op het verbeteren van het mentaal welbevinden van inwoners door meer laagdrempelige en flexibele ondersteuning te bieden en snellere zorg (waar mogelijk in groepen of digitaal) te leveren. Mensen met (beginnende) mentale klachten hoeven namelijk lang niet altijd naar de ggz doorverwezen te worden. Wanneer iemand hulp krijgt bij het oplossen van zijn of haar sociaal-maatschappelijke problemen, ermee leert omgaan of deze bespreekbaar kan maken binnen het sociale netwerk, verdwijnen de klachten meestal.

Hoe zit de aanpak eruit?
Het doel is de mentale klachten, die door sociaal-maatschappelijke problemen (zoals stress, financiën, huisvesting, school, studie,

Welke kernvragen komen voorbij in een Verkennend gesprek?

1. Wat is er met je gebeurd?
2. Wat zijn je klachten en je krachten?
3. Waar wil je naar toe?
4. Wat heb je nodig?

werk of eenzaamheid) worden veroorzaakt, bij de kern aan te pakken. Door belemmeringen vroegtijdig aan te pakken in plaats van alleen symptomen te behandelen. En tegelijkertijd de eigen kracht en groepskracht beter te benutten: door meer (herstel) cursussen en lotgenotengroepen bij zelfregiecentra te organiseren en meer gebruik te maken van de aanwezige mogelijkheden in buurtcentra. Zo zullen de wachttijden in de ggz korter worden. De ggz blijft dan beter beschikbaar voor mensen met complexere psychische klachten die juist (1 op 1) behandeling nodig hebben. Lori van Egmond, directeur Vriendendiensten: 'Binnen onze zelfregiecentra zien we mensen weer opbloeien. Omdat mensen hier weer vriendschappen opbouwen, een zinvolle daginvulling voor zichzelf creëren en samen met anderen, op eigen tempo en op eigen manier, aan hun mentaal herstel kunnen werken. En de aanwezige onafhankelijke ggz-cliëntondersteuners ondersteunen waar nodig bij het oplossen van problemen of belemmeringen.' Leontine Verhoeven, raad van bestuur Dimence Groep: 'Wij willen het liefst voorkomen dat mensen onze behandeling nodig hebben. Daarom kunnen andere hulpverleners zoals huisartsen en maatschappelijk

werkers ons vragen om mee te denken. Als behandeling in de ggz toch nodig is dan raden we waar mogelijk in eerste instantie groepsbehandeling aan. In groepen hebben mensen namelijk veel steun aan elkaar en ze leren van elkaar veel meer dan ze van één behandelaar zouden leren.'

Psychisch lijden vraagt om een andere blik én aanpak
Om bovenstaande te realiseren moeten we ook anders gaan denken over mentale klachten of 'psychisch lijden'. Mentale klachten of psychisch lijden gaan verder dan de ervaren klachten of een diagnose. Binnen de GEM aanpak voert de inwoner een zogenoemd verkennend gesprek met twee professionals – een ggz-professional en een sociaal werker of ervaringsdeskundige. Na een doorverwijzing via de huisarts. De inwoner kijkt samen met hen naar zijn of haar context, ervaringen, persoonlijke levensverhaal, klachten, zorgen en belemmeringen. Zo kan de inwoner eerst goed leren begrijpen waar de mentale klachten of het psychisch lijden vandaan komen. Om vervolgens, samen met de hulpverleners, te onderzoeken wat mogelijk en nodig is in zijn/haar specifieke situatie. Juist door een snelle, passende ondersteuning te organiseren en tegelijkertijd de ervaren zorgen en belemmeringen weg te nemen, worden de mentale

GEM brengt snelle, passende mentale ondersteuning dichtbij huis.

klachten lichter of verdwijnen. Een psychiatrisch label of diagnose en behandeling in de ggz is dan vaak niet nodig. En als behandeling wel nodig is, dan helpt het enorm als iemand tegelijkertijd eventuele psychosociale problemen aanpakt, en tijdens en na behandeling terug kan vallen op een stevig sociaal netwerk. Met deze aanpak is de hoop dat veel meer inwoners met



Leontine Verhoeven, Dimence Groep

mentale klachten of een psychische kwetsbaarheid sneller de juiste, passende zorg en/of ondersteuning kunnen ontvangen. Nienke Smitsman, huisarts: 'GEM draagt bij aan een breder aanbod van zorg voor mensen met mentale problemen. Mensen die behandeling door een ggz-professional nodig hebben, krijgen sneller toegang tot die zorg. Mensen met meer sociaal-maatschappelijke zorgen laten we niet in de kou staan, maar ondersteunen we op een andere wijze. De juiste zorg op de juiste plek.'

De coalitie Professional centraal

Professional centraal werkt aan meer werkplezier en minder druk in de zorg.

Personeelstekorten in de zorg lopen op, in alle sectoren van de zorg worden tekorten verwacht. De druk op het zorgpersoneel wordt verder vergroot doordat de zorgvraag stijgt. De stijgende zorgvraag in combinatie met de toenemende krapte op de arbeidsmarkt maakt dat we als regio slimmer moeten gaan organiseren. We moeten de professionals die werkzaam zijn in de zorg efficiënt inzetten én we moeten ontzorgen, zodat ze kunnen doen waar ze goed in zijn.

De coalitie Professional centraal gelooft in samenwerken, experimenteren en van elkaar leren. En gelooft in een professionele werkomgeving vol werkplezier in een aantrekkelijke regio met veel loopbaan-, ontwikkel- en opleidingsmogelijkheden. Door te binden, boeien en te behouden. Waarbij we niet óver de professionals willen praten, maar vooral mét.

Doelstellingen

Vanuit het Regioplan zijn er vijf

doelstellingen bepaald.

1. In 2025 is de tijdsbesteding aan administratieve werkzaamheden in alle sectoren van de zorg met minimaal 5%-punt gedaald ten opzichte van 2020.
2. In 2027 is het ziekteverzuim gedaald ten opzichte van het gemiddelde verzuimpercentage zoals weergegeven in het regiobeeld van 2023.
3. In 2027 is de uitstroom van personeel in het eerste jaar afgenomen ten opzichte van het huidige percentage van 19%.
4. In 2027 ervaren minder professionals een hoge werkdruk ten opzichte van het huidige percentage van 70 %.



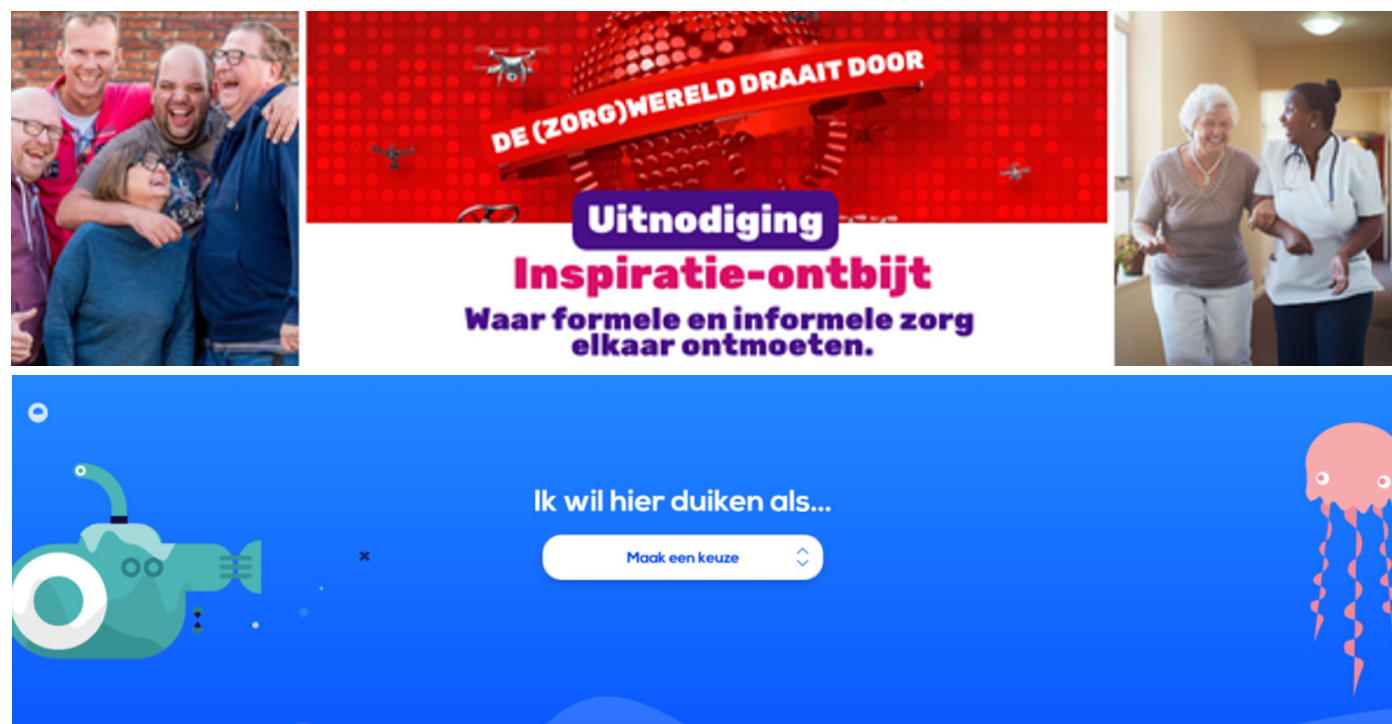
Samen slimmer organiseren, zodat professionals kunnen doen waar ze goed in zijn

5. In 2033 is het tekort in personeel in de regio minder ver opgelopen dan de nu verwachte tekorten van 1.500 medewerkers.

De coalitie aanpak

De coalitie Professional centraal werkt aan een regionale aanpak waarin we veel mogelijkheden scheppen voor de zorg- en welzijnsprofessionals. Om te ontdekken aan welke mogelijkheden behoefte is en wat haalbaar is, organiseren we (HR) inspiratiemarkten, kennissessies en netwerkbijeenkomsten. We delen kennis met elkaar en presenteren aan elkaar welke projecten er al op dit vlak lopen en succesvol zijn. In de HR netwerken gaan we gezamenlijk aan de slag met een concrete uitwerking en toepassing van nieuwe HR-thema's. We doen dit samen met de zorg- en welzijnsprofessionals. Om nog effectiever te zijn, werken we samen met de Werkgeversvereniging Zorg en Welzijn in onze regio. En ook met onderwijsinstellingen als Aventus en Saxion én de gemeente. Wij vinden elkaar in onze gezamenlijke ambitie om goed





Uitnodiging
Inspiratie-ontbijt
Waar formele en informele zorg elkaar ontmoeten.

Ik wil hier duiken als...
Maak een keuze

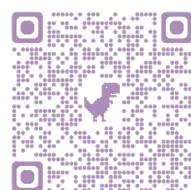
“
**Minder regels,
meer ruimte** voor
werken in de zorg.

(en modern) werkgeverschap te bevorderen en bij te dragen aan werkplezier en duurzame inzetbaarheid van professionals in de regio. Door het bundelen van onze krachten werken we, samen met organisaties in de regio, aan het versterken van succesvolle HR initiatieven en het aanjagen van nieuwe oplossingen.

Vanuit Zeggenschap

Dit alles willen we niet bepalen vanuit projectleiders, beleidsmakers etc., maar in overleg met de professionals zelf. Daarom komt een deel van deze onderwerpen ook voort uit een bijeenkomst van zorgprofessionals en heet de coalitie ook Professional centraal. Om een antwoord te vinden op het arbeidsvraagstuk in de regio, wordt binnen de Stedendriehoek Deventer-Apeldoorn-Zutphen door diverse partijen samengewerkt. HR-managers en adviseurs vinden elkaar op thema's en met diverse activiteiten, en in netwerkbijeenkomsten wordt gekeken hoe er samengewerkt kan worden.

Lees meer over **De Duik Regionaal** dat inmiddels ook de aandacht trok van de website **Zorgakkoorden.nl**



De Duik

Een van de speerpunten van deze coalitie is De Duik. De Duik bestond al bij de Dimence Groep maar is nu regionaal uitgerold. Werk je al in de zorg maar zou je wel eens wat anders willen? Vier regionale zorgorganisaties bieden nu een 'duik' aan. Eerst nog bij die vier onderling. De mogelijkheid om even mee te kijken (even onder te duiken) in banen in de zorg die onze regio biedt. Een initiatief van de coalitie Professional centraal van Salland United waar aan meedoen: Deventer Ziekenhuis, Carinova, de Dimence Groep en 't Dijkhuis in Bathmen.

Het idee achter de Duik is om medewerkers/mensen voor de zorg te behouden en/of te interesseren. De Duik bestaat al langer bij GGZ-instelling de Dimence Groep. Senior HR-manager Pauline van Tongeren van Dimence: 'We zochten een paar jaar geleden al een laagdrempelige manier om bij elkaar -binnen de Dimence

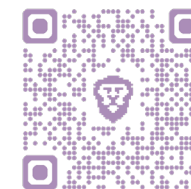
Groep in de regio- in de keuken te kijken. Om zo meer zicht te krijgen op wat een collega nu eigenlijk doet.' Dat heeft alles met het achterliggende vraagstuk van de arbeidsmarkt in de zorg te maken. Er stromen komende jaren veel oudere medewerkers uit, de zorgvraag groeit, het gras lijkt elders bij andere branches soms groener en de instroom in de zorg stagneert op plekken. Pauline: 'Met de Duik willen we mensen behouden én interesseren voor het zorgvak. Zwem daarom eens een paar "baantjes" elders. Kijk eens wat je boeit.' Eerst dus nog bij de vier organisaties onderling, later mogelijk breder in het hele Salland United netwerk.

Ontregel de zorg

VWS wil dat dertig procent van de administratieve lasten in de zorg verdwijnt. De beweging vanuit de overheid (Ont)regel de Zorg (ORDZ) wil zo vooral 'zinvolle administratie stimuleren'. Binnen Salland United

(coalitie Professional centraal) is recent het 'Lerend Netwerk' Ontregel De Zorg gestart. Een initiatief om actief 'zinloze regels' overboord te gooien. 'Vaak weten we helemaal niet meer waarom we regels hebben ontwikkeld', zeggen kwartiermakers van het 'Lerend Netwerk' Miriam Boerkamp en Suzanne Welbergen (adviseur anders werken WGV).

De Parabool, Carinova en Zozijn zijn de eerste drie regionale zorgverleners die elkaar in het Lerend Netwerk hebben opgezocht. Suzanne Welbergen: 'We hebben de eerste meetings gehad.' Hoop is dat er meer aansluiten en te werken aan organisaties met minder regels. Suzanne: 'Idee is dat elke organisatie een projectleider en een kleine projectgroep opzet die na gaat denken over [Ont]regel de Zorg. Volgende stap is om, waar de regels organisaties overstijgen, we samen gaan kijken hoe we met minder regels afkunnen. Juist daar



Lees meer over **Ontregel de zorg** via de QR-code.

moet het Lerend Netwerk zijn kracht gaan bewijzen. Leren van elkaar en waar het overlapt samen oplossingen verzinnen.' Vanuit VWS zijn er financiële middelen om Ontregel De Zorg in zes regio's, waaronder Salland, te faciliteren. Suzanne: 'Dus bij deze aan andere zorgpartijen de oproep: sluit je aan bij het Lerend Netwerk. Er zijn financiën beschikbaar om de beweging te ondersteunen, zorg te verbeteren en werken in de zorg leuker te maken. Een van de redenen dat professionals de zorg verlaten, is namelijk regeldruk en administratieve lasten.'



De coalitie Digitale zorgsamen- werking

In Salland werken zorg en welzijn digitaal samen aan toekomstbestendige zorg, dichtbij de inwoner.

De zorg wordt steeds digitaler. Patiëntendossiers worden elektronisch, zorgmedewerkers voeren data steeds vaker zelf in, burgers zoeken contact met zorg en sociaal domein via een webcam, patiënten vullen persoonlijke data steeds vaker zelf in via apps en zorgrobots doen hun intrede. De coalitie Digitale zorgsamenwerking is binnen Salland United bezig om die digitale informatie zo te stroomlijnen dat ze niet alleen binnen maar ook buiten organisaties goed en veilig gedeeld kunnen worden.

Samen digitaal, samen dichtbij: dat is de kracht van het Virtueel Gezondheidscentrum Salland (VGS). In Salland geloven we dat goede zorg begint bij mensen: bij inwoners én

zorgprofessionals. Maar we weten ook dat de zorgvraag sneller groeit dan het aantal beschikbare handen. Dat zorg, welzijn en sociaal domein nog onvoldoende verbonden zijn. Dat inwoners steeds meer behoefte hebben aan regie en zelfredzaamheid. De noodzaak voor passende, proactieve en preventieve zorg is dus hoger dan ooit. Daarom zetten we in Salland met het Virtueel Gezondheidscentrum Salland (VGS) een volgende, noodzakelijke stap richting een toekomstbestendig zorglandschap. Niet door vast te houden aan bestaande structuren, maar door slimmer, samen en digitaal te werken over de grenzen van organisaties en domeinen heen. In het VGS wordt digitale zorg in de regio gezamenlijk verleend en gecoördineerd. Inwoners kunnen via digitale

monitoring op afstand worden gevolgd, ongeacht bij welke organisatie zij onder behandeling zijn. Dankzij proactieve signalering en lokale korte lijnen, is zorg altijd dichtbij en belegd bij de juiste professional – of dat nu een zorgverlener of een welzijnswerker is. Zo krijgen inwoners van Salland tijdig passende zorg, afgestemd op wat op dat moment écht nodig is. De positieve impact voor zorgverlener en inwoner is groot. Neem de patiënt met ernstig hartfalen, die in één jaar tijd 124 keer contact zocht met haar huisarts. Haar situatie bracht zorgen met onzekerheid én druk op de zorg. Na haar aansluiting op het VGS keerde de rust terug. Dankzij continue monitoring werden klachten sneller herkend en behandeld. Haar contact met de huisarts daalde

met 60%, ziekenhuisopnames namen af en haar kwaliteit van leven ging zichtbaar vooruit.

Wat ons drijft?

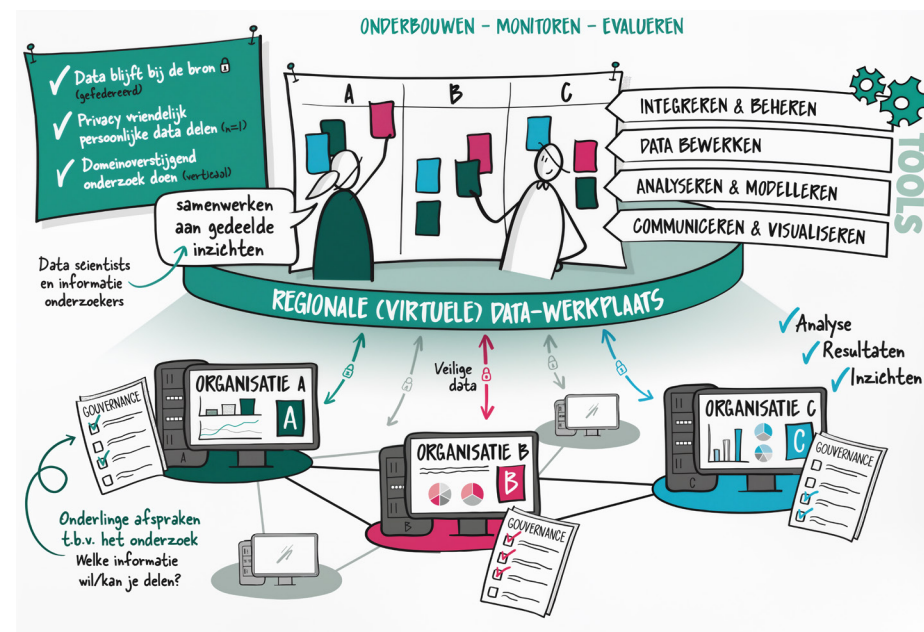
De overtuiging dat goede zorg geen muren kent. Dat samen ook betekent over je eigen schaduw heen stappen. En dat samenwerking over domeinen heen niet alleen mogelijk is, maar noodzakelijk en juist in Salland ook echt van de grond komt. We horen het regelmatig van andere regio's en landelijke

partijen: bij jullie lukt het wél om vanuit de regio gezamenlijk op te trekken, bij jullie komt de eerste lijn écht in positie, jullie zetten de stap die elders nog lastig blijkt. Ook het ministerie van VWS noemt het VGS als voorbeeld van hoe het Integraal Zorg Akkoord bedoeld is: transformatie die van binnen-uit ontstaat. Waar we nu staan met het VGS is nog maar het begin. Onze ambitie reikt tot daar waar inwoners zelf, met ondersteuning, regie kunnen

voeren over hun gezondheid. Het VGS maakt zo de beweging van zorg verlenen naar voorspellende en preventieve zorg. Zo geven we samen vorm aan toekomstbestendige zorg en welzijn voor Salland, gedragen door én voor de regio. De samenwerking omvat inmiddels VVT-instellingen, het ziekenhuis, huisartsen en gemeenten en breidt zich in de toekomst verder uit met andere zorg- en welzijnsorganisaties in de regio. De gedeelde

“
Digitale zorg,
veilig gedeeld
en dichtbij
georganiseerd.





visie en bewezen samenwerking zijn er – het VGS verdient het om juist in Salland duurzaam gerealiseerd te worden.

Het regiobeeld laat zien dat inwoners van Midden-IJssel geconfronteerd worden met de volgende uitdagingen en belemmeringen:

- Verminderde toegankelijkheid van zorg
- Schotten in het zorgsysteem en onvoldoende samenwerking tussen verschillende domeinen
- Weinig ondersteuning van eigen regie en zelfredzaamheid.
- Gebrek aan maatwerk en persoonsgerichte zorg.

Lees meer over het Virtueel Gezondheidscentrum Salland en hoe dat ook in de praktijk werkt via de QR-codes.



Wat draagt het VGS bij voor de inwoners?

De inwoner heeft een toenemende behoefte aan eigen regie en zelfstandigheid. Door middel van hybride zorg wordt hierop ingespeeld en creëren we meer zorg in de nabijheid. Het VGS maakt het gemakkelijk om thuis metingen te doen, vragenlijsten in te vullen en laagdrempelig contact te hebben, zonder dat daarvoor altijd een fysiek consult nodig is. In het VGS wordt netwerkgorg integraal en gecoördineerd aangeboden waardoor er een duidelijk aanspreekpunt is voor de inwoner. De inwoner krijgt sneller de juiste ondersteuning (in zorg of welzijn) voor zijn hulpvraag. Ook wordt de inwoner ondersteund met een toename van zelfregie en verbetert het gebruiksgemak, omdat de informatie en diensten vanuit de losse organisaties gebundeld wordt.

Digitale gegevensuitwisseling

Er is een nationale visie op het gezondheidsinformatiestelsel (NVS). Daarin wordt beschreven wat er nodig is om informatievoorziening voor de zorg toekomstbestendig te maken.

Die urgentie wordt ook in Salland gevoeld. Binnen Salland United wordt al actief gewerkt aan betere overdracht binnen het project eOverdracht en het Virtueel Gezondheidscentrum.

Gegevensuitwisseling

Maar de ambities reiken verder. Binnen het traject van gegevensuitwisseling, kijken we hoe we de juiste informatie op het juiste moment bij de juiste zorgprofessional kunnen krijgen. Bij de uitwisseling van patiëntgegevens staat de patient journey centraal. Waar krijgt een patiënt allemaal mee te maken in de zorgketen? Hoe verplaatst een patiënt zich van de ene zorgverlener naar de volgende en hoe kunnen we zijn of haar medische informatie beter mee laten reizen? De coalitie bekijkt hoe binnen alle regelgeving de verschillende systemen van de zorgverleners in onze regio beter op elkaar kunnen laten aansluiten en hoe zorgverleners die gezamenlijk voor een patiënt zorgen, ook een gezamenlijk overzicht van alle informatie kunnen krijgen. De nationale visie op gegevensuitwisseling is in het Integraal Zorgakkoord doorvertaald naar een Uitvoeringsakkoord Gegevensuitwisseling.

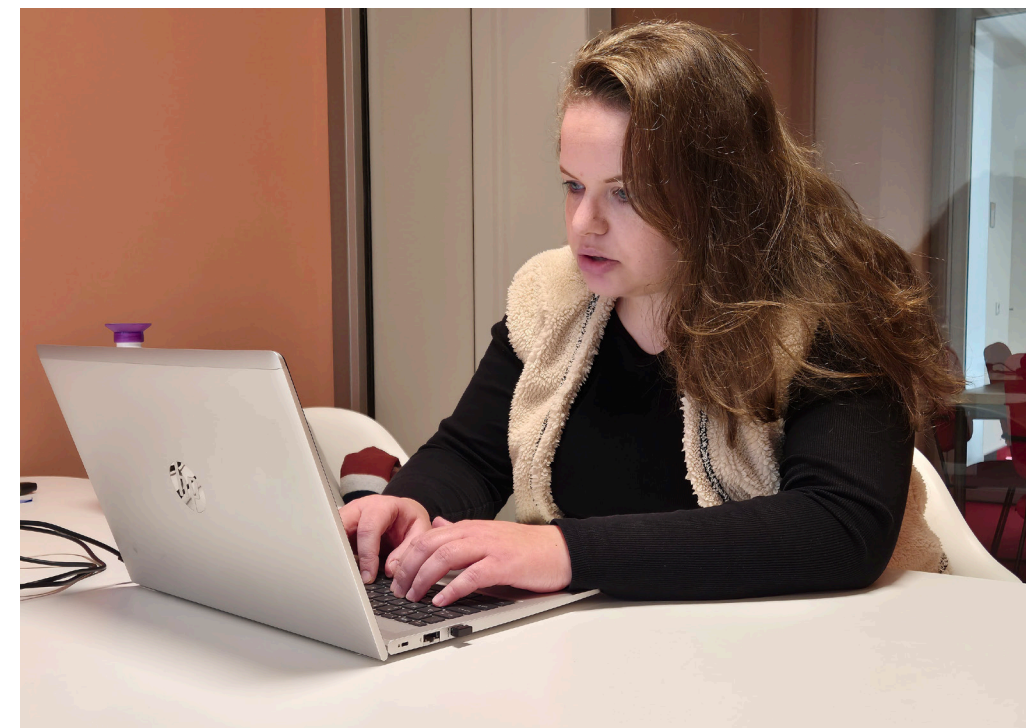
Versnelling

Het IZA heeft nadrukkelijk om versnelling gevraagd. Immers: voor het leveren van goede en veilige zorg is het belangrijk dat zorgverleners over complete, juiste en actuele informatie van de patiënt beschikken. Daarin kan en wil Salland niet achterblijven. Een van de uitdagingen waar binnen Salland met verhoogde aandacht naar wordt gekeken, is het aanbrengen van meer samenhang in gegevensuitwisseling. Zo gebruiken veel organisaties in de regio eigen apps, sluiten systemen onvoldoende aan en

spreken zorgverleners soms een andere taal (gehanteerde zorgbegrippen komen niet overeen). Marleen Ruijter van de werkgroep Gegevensuitwisseling die dit thema aanpakt: 'Het is te gefragmenteerd. We moeten samen keuzes maken die samenhang in de regio hebben.' Aansluitend daarop is er veel behoefte aan een regionale agenda. Ruijter: 'Op dit moment is er binnen Salland United een nog te beperkte regionale agenda voor ontwikkelingen en projecten wat betreft gegevensuitwisseling. Al werken we al wel samen in eOverdracht en de voorbereidingen voor Mitz (toestemmingkeuzes op één plek vastleggen door cliënt/patiënt).'

Landelijke oplossingen

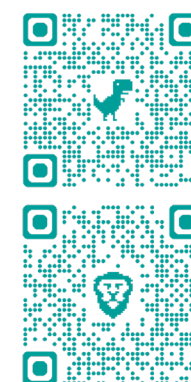
Ook is er nog een onvoldoende volwassen governance en organisatiestructuur. In andere regio's is dit al opgezet met een Regionale Samenwerkingsorganisatie (RSO). Ruijter: 'Je ziet soms nu echt nog losse briefjes van afdeling naar afdeling gaan. En toestemmingen van burgers voor het delen van informatie gaan nu soms via diverse systemen, terwijl er landelijke oplossingen voor zijn. We willen in Salland aansluiten bij de landelijke oplossingen voor gegevensuitwisseling.' **Datawerkplaats Salland** Big data kan ons veel vertellen over ontwikkelingen binnen patiëntengroepen, waarmee we bijvoorbeeld zorgprocessen



kunnen verbeteren of voorstellingen kunnen doen die helpen in de organisatie van zorg. Ook kan data ons trends laten zien die we kunnen gebruiken voor het opzetten en richten van preventieprogramma's. Maar makkelijk is dat niet, want er zijn – terecht – strenge privacyregels voor. Aan ons de uitdaging om uit te zoeken wat er in de regio op dit gebied mogelijk is.

De nieuwe Datawerkplaats is daarin leidend. Met deze 'werkplaats' kan door data-analyse zorg en gezondheid in de regio worden verbeterd.

Het heeft weinig zin om meer longartsen aan te nemen als blijkt dat slecht onderhouden woningen de oorzaak zijn van luchtweginfecties. Data-analyse biedt dat inzicht. En kan dus leiden tot betere effectiviteit in de keten en een gezondere bevolking. Inmiddels worden de eerste analyses gedaan door de Datawerkplaats. Inmiddels worden de eerste analyses gedaan binnen de Datawerkplaats.



Lees meer over **Digitale gegevensuitwisseling** via de QR-code.

Lees meer over de **Datawerkplaats** via de QR-code.

Voor wie doen we het?

De Voor Elkaar Teams Deventer



De Voor Elkaar-teams Deventer zijn een soort Salland United in het klein. De teams, verspreid over negen wijken, werken nauw en naadloos samen met zorgpartijen en organisaties in het sociaal domein. Voor inwoners en samen met inwoners. Sabine Brink is maatschappelijk werker en binnen Voorstad Deventer (Rode Dorp) actief in het Voor Elkaar-team aldaar. Als verbindingsschakel tussen bewoners, sociaal domein en zorg. 'We zijn een ecosysteem; als een wortelstelsel dat een boom overeind houdt.'

Het is een kleine passage in het artikel op de Salland United website over het Virtueel Gezondheidscentrum Salland. Rob de Geest, wethouder Gezondheid van de gemeente Deventer zegt: 'Ook als gemeente vinden wij het belangrijk dat onze inwoners zorg en ondersteuning krijgen zonder barrières. Onze "Voor Elkaar-teams" helpen inwoners om betrokken te blijven bij activiteiten in hun omgeving, zodat innovatie geen verlies van sociaal contact betekent, maar juist een verrijking.' Een kleine passage waar echter een wereld achter schuilgaat. Want juist in wijken als Voorstad komt de kracht van digitale zorg samen met de menselijke maat. Digitale ondersteuning en lokale netwerken versterken elkaar, zodat zorg niet afstandelijk wordt, maar verankerd blijft in het dagelijks leven van inwoners.

De Voor Elkaar-teams zijn daarbij een smeermiddel in een maatschappelijk speelveld. We treffen Sabine Brink samen met Anika van Lente (Leger des Heils en betrokken bij het buurthuis aan de Werklust-

straat in Deventer) in het hart van het Deventer Rode Dorp. Sabine Brink: 'Ze noemen dit vaak een kwetsbare wijk met veel ongeschoolden, werkloosheid en sociale problemen. Ik noem het een krachtwijk. Mensen corrigeren elkaar hier en helpen elkaar met alles.'

Minder zorg nodig

Dat wil niet zeggen dat er geen problemen zijn. Sabine Brink: 'We zien momenteel in deze wijk veel problemen rond huisvesting en we zien ook dat mensen niet meer rond kunnen komen. 31 december stonden hier in Voorstad drie gezinnen op straat. Crisisopvang had geen plek. En dan? Geld voor gezond voedsel hebben veel mensen vandaag de dag hier niet.' Niet zelden levert dat stress en ziekte op. En vaak een instroom in het zorgdomein. Sabine is ervan overtuigd dat de Voor Elkaar-teams in Deventer e.o. kunnen bijdragen aan minder instroom in de zorg en minder huisartsenbezoek. 'We zijn er vooral om in een vroeg stadium vragen af te vangen. Wat speelt er en hoe kunnen we wij de inwoner ondersteunen om die vragen zelf op te lossen? Anders dan naar de huisarts (of andere zorgverlener) gaan.' Sabine is ook een zogenoemde 'Wally': het eerste aanspreekpunt voor een huisarts of praktijkondersteuner voor de mogelijkheden voor een inwoner in het sociale domein. Sabine spreekt nadrukkelijk niet over

hulp bieden. 'We proberen mensen zelf regie te laten houden, maar helpen ze wel op weg door samen te verkennen wat er in het leven van de inwoner aandacht vraagt of waar de inwoners aan bij zou willen dragen. De huisarts houdt door deze samenwerking de focus op zorg en medische vraagstukken, de praktijkondersteuner op psychische of somatische vragen. En vanuit het Voor Elkaar-team versterken we inwoners op het psychosociale vlak.'

Mini Salland United

Waren vroeger de toegang tot de WMO en Voor Elkaar-teams één geheel, inmiddels zijn die twee gescheiden. WMO is er echt voor indicatiestelling en uitvoering van de WMO, de negen Voor Elkaar-teams zijn ervoor om de leefbaarheid in de wijken te vergroten of kortdurend te begeleiden. De Voor Elkaar-teams worden in opdracht van de gemeente -als een soort mini Salland United- gefundeerd door Solis, Raster, MEE Samen en De Kern. Per wijk werken verpleegkundig consulenten, opbouwwerkers, ouderenadviseurs, cliëntondersteuners en maatschappelijk werkers multidisciplinair samen. De Voor Elkaar-teams kennen de wijken vanuit deze verschillende perspectieven, zijn altijd in de buurt en een laagdrempelig aanspreekpunt voor inwoners en ketenpartners. Ze ondersteunen bij het organiseren van nieuwe (en versterken van bestaande) activiteiten of het collectief en werken aan sociale verbondenheid, leefbaarheid in de wijken en waar nodig kortdurende begeleiding.

Wij maken tijd en zijn in een vroeg stadium betrokken

Veel mensen kennen Sabine en haar collega's in het Rode Dorp. Ze weten hen, al dan niet in het



De onzichtbare wortels die een wijk overeind houden.



Een huisarts heeft tien minuten. **Wij maken tijd**

buurthuis, te vinden. Ze zijn de spil in de wijk. Ze schakelen met bewoners, de wijkagent, woningbouw, zorgverleners en gemeente om de wijk leefbaar te houden. Een vraag over huursubsidie? Licht iemand in scheiding? Hoe vraag ik een hoog-laag-bed aan? Mijn kind heeft problemen op school? Sabine: 'Heel vaak is er als eerste de weg naar de huisarts. Een maatschappelijk werker inschakelen is vaak toch iets van schaamte. Maar veel vragen zijn geen zorgvragen. Ze komen voort uit sociaal/maatschappelijke uitdagingen. En daar kunnen we als Voor Elkaar-teams heel veel van afvangen omdat wij de wegen kennen. Wij weten waar de vraag gesteld kan worden als mensen het zelf even niet weten. We hebben een enorm netwerk.' Een jongen op een fatbike komt voorbij. 'Hé Sabine.' Anika: 'Ze kent echt iedereen.' Sabine: 'Ik zit vaak even op een stoepje bij een bewoner. Even kijken hoe het gaat.' Ze heeft veel contact via Whatsapp waardoor iedereen haar laagdrempelig kan benaderen. 'Zo kun je al in een vroeg stadium bij vragen betrokken worden en kunnen we ook stapeling van problemen voorkomen.' De hele Voorstad telt zo'n 10.000 inwoners. Geen gekke schatting dat minstens tien procent bij Sabine of bij één van haar collega's in het adressenboekje staat. 'Een huisarts heeft tien minuten, wij trekken hier tijd uit voor bewoners.' Anika: 'Mensen stappen veel makkelijker op Sabine af dan op een ambtelijke instantie.'

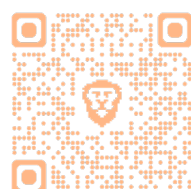
Wortelstelsel

Voor Elkaar-teams ondersteunen bij vragen over gezondheid, wonen, sociale relaties, (vrijwilligers)werk, zingeving, financiën, ideeën voor de buurt, activiteiten.... Ook in de

dorpen rondom Deventer zijn ze actief. Sabine: 'Sociaal domein en zorg.... Eigenlijk is het is een enorme puzzel die we samen proberen op te lossen.' Harde bewijzen heeft ze misschien niet dat de Voor Elkaar-teams de wijk beter maken, maar ze weet dat Voor Elkaar-teams het verschil maken. 'Ik denk dat doordat we hier investeren in elkaar, we de wijk verder helpen.' Ze vindt het mooi dat wethouder De Geest de Voor Elkaar-teams expliciet noemt in relatie tot Salland United en zorg. Mooi dat het Virtueel Gezondheidscentrum Salland doorverwijst naar Voor Elkaar-teams als ze denken dat er iets anders dan fysieke zorg nodig is. Sabine: 'Elke wijk heeft een ander DNA. Wij kennen als Voor Elkaar-teams dat DNA. Ik hoor vaak: daar in het Rode Dorp zitten mensen altijd op de stoep. Achterstandswijk! Ik zie dat anders. Mensen zoeken elkaar hier buiten op. Om elkaar te helpen. We denken daarbij vanuit positieve gezondheid: wat kan iemand wel.' Sabine sluit daarbij niet de ogen voor de problemen die er daadwerkelijk zijn, maar door de aanwezigheid van de Voor Elkaar-teams is er een filter naar de zorg gekomen. Sabine: 'We spreken mensen op straat of in een buurthuis en dragen ter plekke bij aan een oplossing. En niet door over een paar weken een afspraak te maken. Mijn agenda vult zich van dag tot dag.' Dus komt Sabine op straat iemand tegen die net zijn of haar baan kwijt is, zich er voor schaamt en 'het even niet meer weet', dan is ze er voor advies. Ze weet naadloos de partijen in de regio te vinden. Op straat zijn er immers geen institutionele schotten. Sabine: 'We zijn een soort wortelstel dat je niet ziet, maar wel een hele boom overeind houdt.'



Lees meer over de Voor Elkaar-teams Deventer via de QR-code.





Salland

Natuurlijk Gastvrij

.... ook
voor zorg
& welzijn