



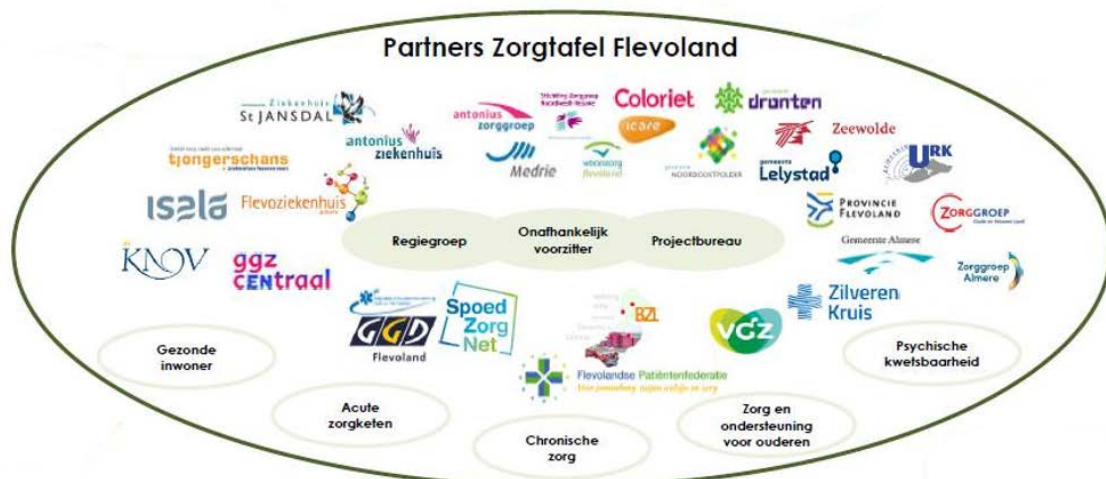
Samenvatting

Inleiding

Voor u ligt een samenvatting van het rapport 'Gezamenlijk Regioperspectief - Gezondheid en Zorg in Flevoland'. Dit regioperspectief is tot stand gekomen vanuit de wens van de netwerkpartners aan de Zorgtafel Flevoland om gezamenlijk te kijken naar de inhoudelijke opgaven op het gebied van gezondheid en zorg in Flevoland.

Zorgtafel Flevoland

In 2019 heeft de Zorgtafel Flevoland voor het eerst de krachten gebundeld in deze samenstelling. In het eerste jaar hebben we ons vooral gericht het waarborgen van goede zorg in de regio nadat de ziekenhuiszorg drastisch veranderde. We hebben waardevolle stappen gezet in dat eerste jaar. Maar we stellen ook vast dat we nog veel te winnen hebben. De transities in de zorg (zoals de beweging van de Juiste zorg op de juiste plek, de toenemende druk op zorgpersoneel en het belang van inzetten op gezondheid en preventie van ziekte) vragen om gezamenlijke oplossingen over verschillende domeinen heen. Vertegenwoordigers van die domeinen komen samen aan de Zorgtafel Flevoland.



Scope regioperspectief

Uitgangspunt is de gezondheidszorg in Flevoland en het zorglandschap in brede context binnen het sociaal domein: van de medisch specialistische zorg in een acute situatie tot de preventieve activiteiten om zorg te voorkomen.



Gezamenlijk beeld van opgaven en ambities


Als netwerkpartners van Zorgtafel Flevoland hebben we als doel om samen het zorglandschap in Flevoland toekomstbestendig en duurzaam in te richten. Om onze samenwerking te continueren en focus aan te brengen, hebben we van augustus 2020 t/m januari 2021 gewerkt aan een regioperspectief. Daarmee hebben we een gezamenlijk beeld gecreëerd van de opgaven op het gebied van gezondheid en zorg (wat moet er gebeuren?) en gedeelde ambities geformuleerd (waar gaan we aan werken?). Met professionals van de betrokken organisaties en domeinen zijn diverse werksessies belegd. Tijdens die sessies zijn de beschikbare data, kennis en expertise gebundeld.


Op basis van beschikbare en open data, hebben we vijf thema's uitgewerkt.



Belangrijke uitgangspunten bij de uitwerking van de vijf thema's waren onder andere de ontwikkeling van de zorgvraag en het -aanbod, de toegankelijkheid van zorg, impact van landelijke of lokale ontwikkelingen (zoals de toename van chronisch zieken door demografie of de druk op de huisartsenzorg) en de betaalbaarheid van de zorg. Gezamenlijk draagvlak was tijdens dit hele proces een vereiste.

Dankzij deze krachtige samenwerking biedt het regioperspectief een gedragen kwantitatief en kwalitatief beeld van de gezamenlijke opgaven op het gebied van gezondheid en zorg in Flevoland. Het regioperspectief biedt een denkrichting waarop de partners jaarlijks concrete doelstellingen kunnen formuleren om samen het hoofd te bieden aan domeinoverstijgende vraagstukken.

1. De gezonde inwoner	
Doel: Het stimuleren van een gezonde leefstijl voor alle inwoners, met bijzondere aandacht voor kwetsbare groepen (groepen die door sociale, fysieke of maatschappelijke omstandigheden en/of vanwege genetische aanleg meer risico lopen op een ziekte of aandoening).	
Opgaven: <ol style="list-style-type: none">Gezamenlijke regionale inzet gezonde(re) leefstijl We zetten in op een gezonde(re) leefstijl door het ontwikkelen een gezamenlijke visie op preventie en het regionaal afstemmen van de inzet. Preventie is hier vooral gericht op het zoveel als mogelijk voorkomen van ziekte of aandoening door een gezonde(re) leefstijl én het verkleinen van sociaal economische gezondheidsverschillen door in te zetten op die aandoeningen die de grootste ziektelast veroorzaken én extra aandacht voor kwetsbare groepen.Universele en selectieve preventie We verlagen toekomstige zorgvragen door samen krachtiger in te zetten op universele en selectieve¹ preventie en trekken ook voor financiering samen op.Geïndiceerde en zorggerelateerde preventie We zetten krachtiger in op geïndiceerde en zorggerelateerde² preventie door ons multidisciplinair in te zetten.	

2. Acute zorgketen	
Doel: Het nog beter en meer toekomstbestendig organiseren van de acute zorg in onze regio door gezamenlijke aanpak van preventie (het voorkomen van acute zorg), acute zorg dicht bij inwoners, het verder versterken van de acute zorginfrastructuur en het verruimen van capaciteit.	
Opgaven: <ol style="list-style-type: none">Samenwerking acute zorgketen verbeteren We verminderen de druk op de acute zorg door betere samenwerking en meer inzicht in de hele keten.Beschikbaarheid huisartsenzorg garanderen We versterken de 1^e lijnszorg door in te zetten op de beschikbaarheid van huisartsenzorg. (breder dan de acute zorg).Toekomstbestendig inrichten huisartsenpost en spoedpost We zorgen voor passende acute zorg in de regio door het toekomstbestendig inrichten en versterken van de positie van de spoedpost en huisartsenpost.Patiënteninstroom acute zorg verlagen We brengen de patiënteninstroom acute zorg omlaag door beter te anticiperen op sociaal maatschappelijke oorzaken van die verhoogde instroom.Toekomstbestendige acute geboortezorg We zorgen voor een (borging van) toekomstbestendige inrichting van de (acute) geboortezorg door geboortezorg beschikbaar te houden voor alle doelgroepen.	

¹ Onderscheid tussen universele, selectieve, geïndiceerde en zorggerelateerde preventie

² Idem

3. Chronische zorg

Doel:

Het nog beter en meer toekomstbestendig realiseren van chronische zorg in onze regio, door innovatieve inzet van maatschappelijke ondersteuning en verschillende zorgsoorten als op het voorkomen van chronische zorg voorkomen (preventie).



Opgaven:

1a. Passend zorggebruik 2^e lijn

We verminderen 2^e lijnszorggebruik van chronisch zieken, door passende zorg/ondersteuning bij terugkerende problematiek en krachtigere inzet op preventie.

1b. Inzet innovatie voor ontlasting 2^e lijn

We ontlasten de 2^e lijnszorg bij chronische aandoeningen, door innovatie zoals de inzet van digitale mogelijkheden

We doen onderzoek naar de oorzaken van de verwachte stijging in GZ-indicaties.

4. Zorg en ondersteuning voor ouderen

Doel:

Het nog beter en meer toekomstbestendig organiseren van de zorg, ondersteuning en huisvesting voor ouderen in onze regio. Samenwerking over lijnen en domeinen heen is daarbij essentieel.



Opgaven:

1. Verbeteren samenwerking ouderenzorgketen

We zetten in op JZOJP in de ouderenzorgketen door het verbeteren van de onderlinge samenwerking.

2. Preventie toekomstige ouderenzorgvraag

We voorkomen zoveel als mogelijk toekomstige zorgvragen door krachtigere inzet op preventie (fysiek en mentaal) en betere aansluiting bij ondersteuningsbehoeften.

3. Toenemende en veranderende zorgvraag

We anticiperen op de toenemende en veranderende zorgbehoeften door betere doorstroom van en naar verschillende vormen van zorg/ondersteuning.

4. Toekomstbestendige woonruimte voor ouderen

We werken samen met organisaties om meer toekomstbestendige woonruimte voor ouderen te organiseren, daar waar het gaat om het snijvlak tussen zorg/ondersteuning en wonen.

5. Psychische kwetsbaarheid

Doel:

Het beter en meer toekomstbestendig realiseren van de zorg en ondersteuning voor inwoners die (tijdelijk langdurig) mentaal minder weerbaar of zelfs kwetsbaar zijn door het verminderen van wachtlijsten, acteren bij beginnende problematiek en preventie.



Opgaven:

1. Verlagen druk op wachtlijsten GGZ

We verlagen de druk op de wachtlijsten GGZ door een gerichtere inzet van de praktijkondersteuner huisartsen (POH) GGZ en basis GGZ.

1a. Sneller acteren bij beginnende problematiek

We acteren sneller bij beginnende problematiek door een sterkere samenwerking met wijkteams en professionals in het sociaal domein.

1b. Preventie van psychische problematiek

We voorkomen (zoveel als mogelijk) psychische problematiek door meer in te zetten op universele preventie in de wijk; laagdrempelig en dichtbij de inwoner.