



Krachtige Samenleving

Bijdrage provincie
Zorgtafel 2.0
Cie EMS, januari 2021

De context waarin we opereren

- Enerzijds landelijke ontwikkelingen:
 - Toenemende aandacht voor preventie en positieve gezondheid
 - Zorgstelsel onder druk: noodzaak tot wijziging (financiering en bemensing)
- Anderzijds lokale ontwikkelingen: transformatie sociaal domein nog volop gaande, afschaling naar voorveld en preventie nodig om zorg betaalbaar te houden
- In combinatie met Flevolandse context: dubbele vergrijzing, lagere gezondheid, minder (arbeids)participatie.
- En de opgave vanuit het IBP: als één overheid werken aan domein-overstijgende opgaven

4 programmaliijnen

1. Een gezond en veerkrachtig Flevoland
2. Leefbaar Platteland
3. Een toekomstbestendig zorglandschap (regionale gezondheidszorg)
We werken aan een zorglandschap dat past bij de behoeften en mogelijkheden van Flevoland in 2030 en daarna, waarbij bereikbaarheid en betaalbaarheid hand in hand gaan.
4. Aansluiting onderwijs & arbeidsmarkt (i.r.t. human capital agenda)



PROVINCIE FLEVOLAND

Programmalijn 3

Regionale Gezondheidszorg

*Op weg naar een toekomstbestendige zorginfrastructuur
in Flevoland*

*De juiste zorg op de juiste
plek - bereikbaar en
betaalbaar*



PROVINCIE FLEVOLAND

- Wij lobbyen voor een volwaardig ziekenhuis in Lelystad en combineren dat met aandacht voor het totale zorglandschap. Het gaat hier om een ingrijpende bovenlokale systeem-aanpassing.
- We willen helpen die transitie naar een nieuw zorglandschap, die in principe eenmalig is, mogelijk te maken.
- We kunnen vooral waarde toevoegen in een verbindende rol, erop gericht de betrokken overheden samen te laten optrekken vanuit een gedeelde visie op de maatschappelijke opgave en de krachten te bundelen met alle relevante stakeholders.

PROVINCIE FLEVOLAND

FLEVOLAND: RUIMTE VOOR DE TOEKOMST

COALITIEAKKOORD 2019-2023



Rol Provincie 2018-2020



- Faciliteren en coördineren inbreng overheden Zorgtafel (en Den Haag)
- Voortouw nemen bij lobby, contact VWS – voortgang & escalatie overleg
- Capaciteit projectbureau Zorgtafel & afstemming met voorzitter
- Voorstel formuleren vervolg Zorgtafel – inhoud, proces & governance
- Brug slaan bij samenwerking met Zorgverzekeraar (Zilveren Kruis); bijv. op gebied van preventie
- Ondersteuning Patiënten Federatie

inzet provincie 2018 - 2020

Opstellen regioperspectief – koppeling zorgverzekering, sociaal domein en VVT

Inrichten Zorgtafel 2.0 - actieve ondersteuning voorzitter en projectbureau

- Formuleren strategie netwerksamenwerking
- Inrichting 'governance' en programmabureau

Samen met gemeenten (regionaal portefeuillehouders overleg)

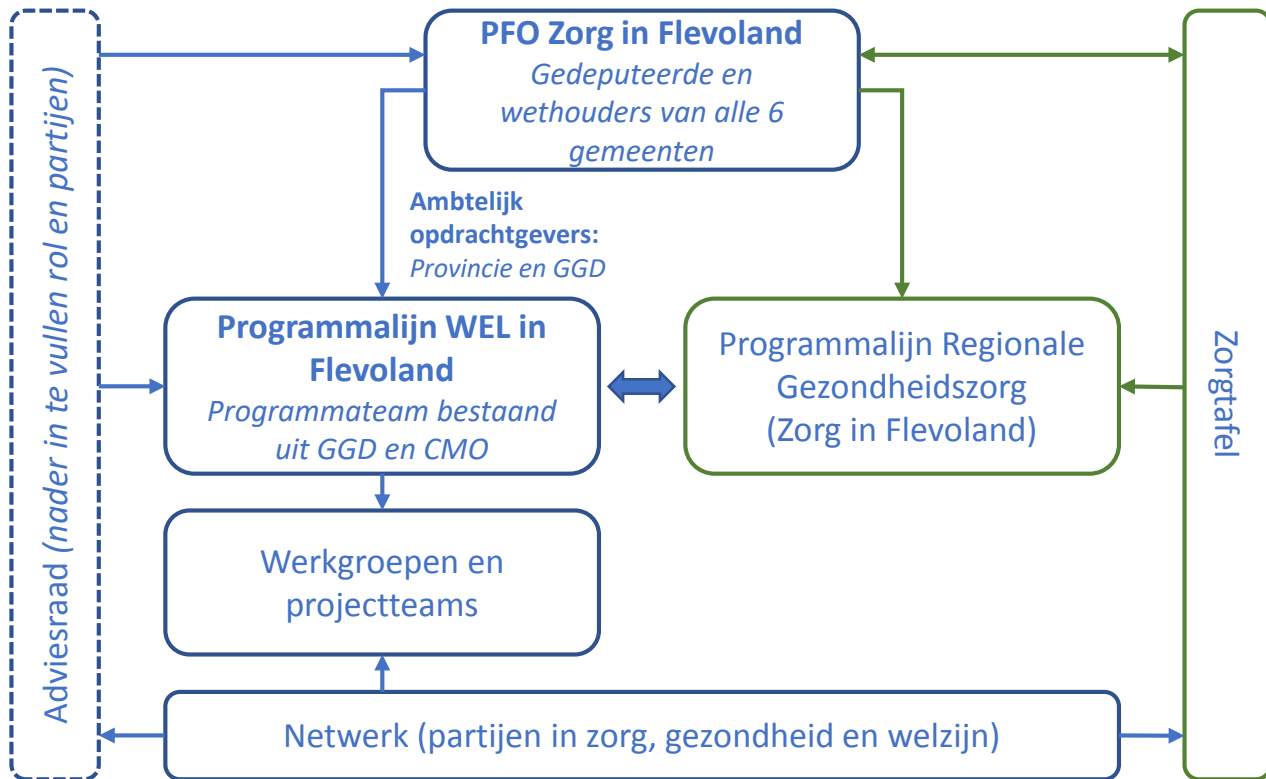
Positioneren als regionale gesprekspartner voor Zorgverzekeraar



Speerpunten provincie 2018 - 2020

- Opvolging aangenomen moties (staten en tweede kamer)
- Gezamenlijk regiobeeld voor toekomstig zorgaanbod in Flevoland (perspectief 10-15 jaar)
- Zorgtafel continueren o.b.v. gedeeld perspectief met passende vorm/ governance en in afstemming met gemeenten
 - Lopende projecten afronden en naar de toekomst toe verankeren
 - Nieuwe regionale opgaven agenderen en voortgang monitoren
- Samenwerking met Zorgverzekeraar op gebied van preventie – programma WEL in Flevoland

Governance



Waarom een plus-scenario? (1)

- Gezondheidszorg in Flevoland is nog niet geborgd
- Gezondheidsstelsel staat onder druk & regioperspectief laat flinke opgaven voor toekomst zien
- In zorgstelsel ontstaat steeds meer overlap tussen verschillende wetten en financiers – Zorgtafel is vehikel om af te stemmen en gezamenlijk op te trekken om toekomstbestendig zorgaanbod te realiseren
- In andere regio's ontstaan ook soortgelijke platforms waar provincies deel aan nemen. Bijvoorbeeld Drenthe, maar ook Limburg en Zeeland zijn actief.
- Provincie kan in deze fase effectieve bijdrage leveren, bijv. brugfunctie, stimuleren innovatie en samenwerking over de domeinen heen

Waarom een plus-scenario? (2)

- Provincie is gevraagd door Zilveren Kruis en Patiëntenfederatie om Zorgtafel 2.0 te faciliteren en ondersteuning projectbureau te continueren
- Gemeenten erkennen de meerwaarde van rol van provincie en gezamenlijk als overheden in de regio op te trekken
- Naast bijdrage provincie wordt VWS ook om bijdrage voor vervolg gevraagd – 3 overheden werken samen aan toekomstbestendige gezondheidszorg
- Provincie is als enige partij onafhankelijk; zorgverzekeraars, zorgaanbieders en gemeenten hebben een eigen (financieel) belang
- Het plus-scenario betekent in feite het continueren van de inzet en rol vanuit de provincie op het niveau van periode 2018/2020 – terugval op basis scenario in deze fase is niet wenselijk, gezien opgaven in Flevoland

Doel van de Zorgtafel 2.0 (voorstel kernteam Zorgtafel 2.0)

Samen **duurzaam** en **toekomstbestendig** inrichten van het zorglandschap in Flevoland

Informereren

Informereren en dialoog opzoeken

Activeren

Eensgezind dezelfde stappen zetten

Verbinden

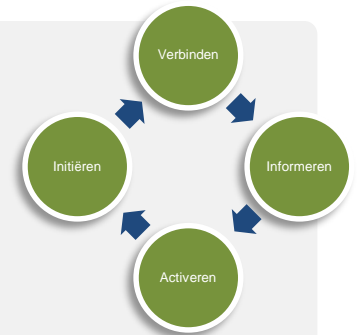
Overkoepelende strategie

Initiëren

(nieuwe) ideeën inbrengen

Resultaten:

- Een plek waar alles bij elkaar komt op strategisch en tactisch niveau (o.a. monitoring)
- Resultaten worden geborgd
 - en voortgang op inhoudelijke thema's wordt gemonitord
- Energiek en gezamenlijk platform voor besluitvorming
 - met een escalatiemogelijkheid naar stakeholders (landelijke politiek)
- Afgestemde planning, visie en strategie van samenwerkende partijen
 - aanscherping, verbetering en versnelling daarvan
- Verbinding tussen sectoren op het gebied van gezondheid, maatschappelijke ondersteuning en zorg



Inhoud van de Zorgtafel 2.0 (voorstel kernteam Zorgtafel 2.0)

CONCEPT
in afwachting op input van
de werkgroep regiovisie

	Doelgroepen				
	De gezonde inwoner	Chronische zorg Kwetsbare groepen	Zorg en ondersteuning voor ouderen Kwetsbare groepen	Acute zorg keten Acute zorg Geboortezorg	Psychisch kwetsbaar GGZ
Thema's (prestatie-indicatoren)*					
Kwaliteit	Effectiviteit, veiligheid, tijdigheid en vraaggerichtheid (preventie)				
Toegankelijkheid	Beschikbaarheid en bereikbaarheid en nabijheid (arbeidsmarkt problematiek)				
Betaalbaarheid	Individuele en collectieve betaalbaarheid (financiering en bekostiging)				
Ervaren gezondheid	Tevens aantrekkelijke regio en werkgeverschap				

- Middelen:**
- eHealth
 - Digitalisering
 - Samenwerking
 - Financiering

* Prestatie-indicatoren, zoals opgesteld door het RIVM en het ministerie van VWS in Definitierapport Zorgbalans, met daaraan toegevoegd het perspectief op gezondheid vanuit de inwoner en zorgverlener

Welke bijdrage wordt provincie gevraagd?

- Bijdrage projectbureau (0,5 fte)
- Bijdrage vergoeding onafhankelijk voorzitter
- Bijdrage werkbudget projectbureau en voorzitter

Dit is aanvullend op het basis scenario dat bestaat uit:

- Deelname aan de zorgtafel, maar geen coördinerende of trekkersrol;
- Lichte facilitering zorgtafel, bijv. door beschikbaar stellen van vergaderruimte;
- Ondersteuning Flevolandse Patiëntenfederatie, en mogelijk
- Coördinatie inbreng vanuit de overheden o.b.v. afspraken met gemeenten hierover

Raming kosten plus-scenario

	2020	2021	
		Basis	Plus
Deelname Zorgtafel/ facilitering - Voortgangsoverleg VWS - Subsidie FPF - Kleine bijdrage projecten - Coördinatie inbreng ZT/ lobby, etc.	50.000	50.000	
Bijdrage/ ondersteuning Zorgtafel - Diverse projecten (bijv. geboortezorg) - Capaciteit projectbureau (0,5 fte) - Bijdrage onafhankelijke voorzitter - Bijdrage Werkbudget	60.000	---	125.000
Analyse en monitoring - Expertise wg regioperspectief - Analyse/ startnotitie eHealth	40.000	---	25.000
Totaal	150.000	50.000	150.000

Dekking kosten

2020

- 50.000 éénmalig (dekking programmabegroting 2020)
- 100.000 uit middelen Krachtige Samenleving

2021

- 50.000 uit middelen KS (basis-scenario)
- 150.000 uit oormerk brede bestemmingsreserve

In najaarsnota oormerk € 600.000 (brede bestemmingsreserve) voor evt. plus-scenario opgenomen. Met dit voorstel vragen we € 150.000 te onttrekken voor 2021.

Toelichting op bijdrage provincie

- Overzicht, kennis en monitoring zijn belangrijk om effectieve bijdrage aan Zorgtafel te leveren; kennis & onafhankelijkheid zijn basis van onze inzet. Extra bedrag wordt ingezet, naast capaciteit uit eigen organisatie, voor voortzetting tijdelijke werkgroep Regioperspectief met als doel inrichting werkgroep monitoring gekoppeld aan Zorgtafel 2.0
- In voorgaande fase werden kosten vz en projectbureau in eerste instantie gedragen door verzekeraars, omdat het ging om waarborgen continuïteit zorg – dit is primaire taak van zorgverzekeraar. Voor Zorgtafel 2.0 wordt ook gekeken naar de overheden.

NB provincie zal in geen geval bijdrage leveren aan reguliere zorg waarbij financiering ligt bij gemeenten of zorgverzekeraars, maar wel bemiddelen of stelselvragen/ belemmeringen neer te leggen bij VWS (Nza of Zorginstituut)



**Op basis van evaluatie 1^e jaar Zorgtafel 2.0
bekijken we hoe verder en wat nodig is
voor 2022**

