



IZA in de praktijk..

Charlotte Oldenburg

Agenda

1. Integraal Zorgakkoord
2. Rol verzekeraar in het IZA
3. Transformatie plannen
4. Uitdagingen in de praktijk

Integraal Zorgakkoord

Samen werken aan gezonde zorg

Nederland heeft een hoogontwikkelde gezondheidszorg. Maar de **kwaliteit** en de **toegankelijkheid** van onze zorg en ondersteuning staan onder druk. De vraag naar zorg neemt toe, vooral door de vergrijping. Tegelijkertijd zijn er grenzen aan de beschikbaarheid van zorg, door de toenemende **vraag op de arbeidsmarkt**. De groeiende zorgvraag zorgt bovendien voor een uitdaging bij het **betaalbaar houden** van de zorg. Als we doorgaan op de huidige weg, loopt het vast en kan niet meer iedereen rekenen op goede en tijdige zorg en ondersteuning. Daarom werken we aan verbetering, dat doen we samen: patiëntenverenigingen, zorgaanbieders, zorgverzekeraars, gemeenten en de overheid. We vragen **iedereen in Nederland** met ons mee te doen. Want alleen samen kunnen we zorgen voor goede zorg, ondersteuning én voor een gezonde samenleving.

! Scenario als we doorgaan op de huidige weg

Patiënten en cliënten
geen tijdige zorg en
ondersteuning



Overbelaste
zorgprofessionals



Oleid van ons
nationaal inkomen
dat nodig is voor
zorg

13%

2021

20%

2042

Nederlandse
werknemers die
nodig zijn in de
zorg

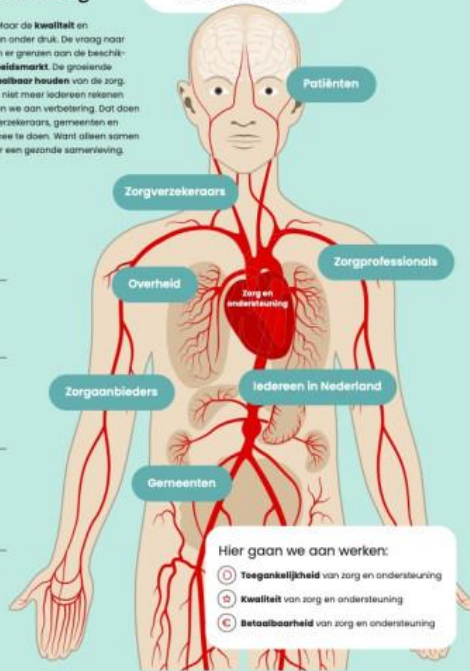


2021
1 op de 5



2042
1 op de 4

Samenwerking tussen en over sectoren



Hier gaan we aan werken:

- 1 Toegankelijkheid van zorg en ondersteuning
- 2 Kwaliteit van zorg en ondersteuning
- 3 Betaalbaarheid van zorg en ondersteuning

♥ Waar gaan we naartoe?

- 1 **Meenwaarde voor de patiënt of cliënt**
Zorg is aantoonbaar effectief
- 2 **Samen met de patiënt of cliënt**
Patiënt en zorgprofessional staan samen aan het roer
- 3 **Juiste zorg op de juiste plek**
Dichtbij huis waar het kan, verder van huis voor complexe zorg
- 4 **Gericht op gezondheid i.p.v. ziekte**
Fruithet van leven staat centraal
- 5 **Goede werkomgeving voor zorgprofessionals**
Verminderen werkdruk en administratief gebod

📄 Wat gaan we doen de komende jaren?

- 1 **Zorg die echt helpt en past bij de situatie van de patiënt**
- 2 **Terselijnzorg laagdrempelig en dichtbij**
- 3 **Zorg voorkomt meer gezond leven en preventie**
- 4 **Verbeteren van digitalisering en gegevensuitwisseling**
- 5 **Meer samenwerking binnen de regio en tussen sectoren**
- 6 **Samenwerking sociaal domein, huisartsenzorg en ggz**
- 7 **Vergroten werkpact in de zorg**
- 8 **Verbeteren contractering**

Wat is volgens jullie het doel van het Integraal Zorgakkoord?

De vraag naar
zorg neemt toe,
het aantal zorg-
professionals
niet..

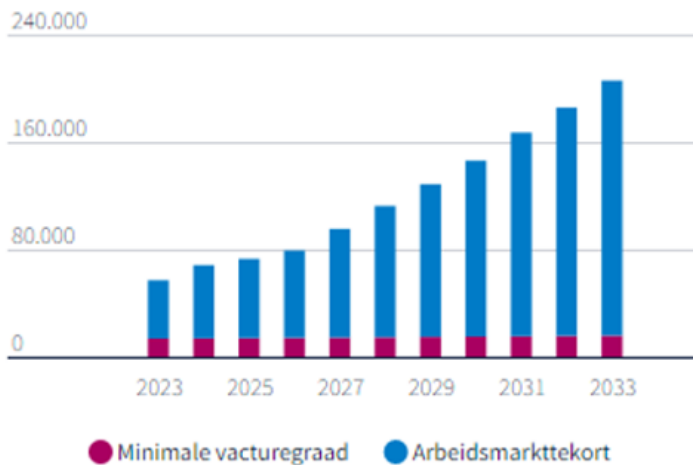


Quiz it!

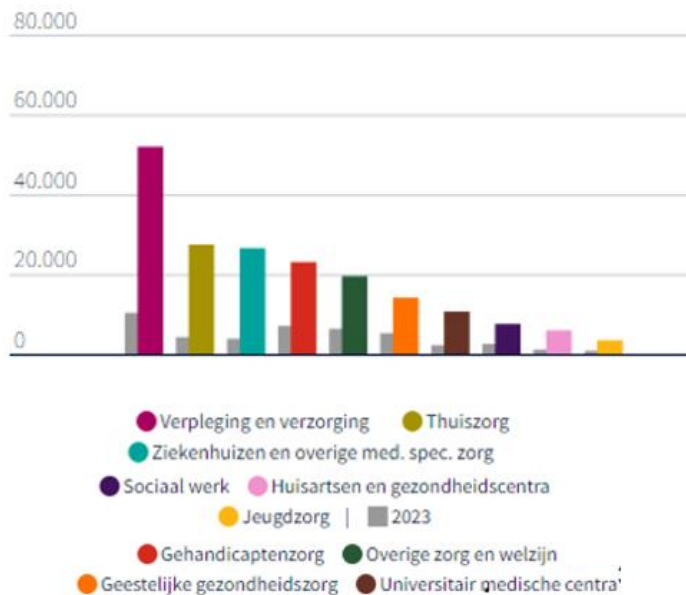
Als we op de huidige manier doorgaan hoeveel extra zorgprofessionals hebben we dan in 2033 extra nodig?

..en personeelstekorten in de zorg zijn nu al voelbaar, als we doorgaan op de huidige manier, dan hebben we 190.000 extra zorgpersoneel nodig in 2033..

Arbeidsmarkt tekort (smalle definitie)
(2023 - 2033)



Arbeidsmarkttekort per branche
(2023 – 2033)



IZA: grootste opgave is de toegankelijkheid met een belangrijke rol voor passende én arbeidsbesparende zorg..

Opgaven die centraal staan:

Waarborgen van **gelijke toegang** tot zorg voor alle groepen in de samenleving

Inzetten op **gezondheid en welzijn** de samenleving

Afremmen **medicalisering**

Optimaal inzetten beschikbare capaciteit

Verminderen van administratieve lasten



Behouden van zorgprofessionals

Inzetten op elektronische gegevens uitwisseling

Meer regie op gezondheid door gericht ondersteunen met **technologische toepassingen**

Verbeteren van uitkomsten van zorg

Inzet op zorg met **laagst mogelijke impact op het klimaat**

De werkagenda van het Integraal Zorgakkoord bestaat uit acht onderdelen..

- 1 **Passende zorg**
- 2 **Regionale samenwerking**
- 3 **Versterking eerstelijnszorg**
- 4 **Samenwerking sociaal domein, huisartsenzorg en ggz**
- 5 **Gezond leven en preventie**
- 6 **Arbeidsmarkt en ontzorgen zorg-professionals**
- 7 **Digitalisering en gegevens uitwisseling**
- 8 **Contractering**

Quiz it!

In hoeveel regio's is Coöperatie VGZ
verantwoordelijk voor de regiobeelden/plannen?

Zorgverzekeraars hebben rol in de regiobeelden/plannen i.s.m. mandaat gemeente en de beoordeling van impactvolle transformaties



Activiteiten regionale samenwerking

Het actualiseren (herijken) van de **regiobeelden**

Het opstellen van de **regio plannen**

Het opstellen **ROAZ beelden en plannen** voor de acute zorg

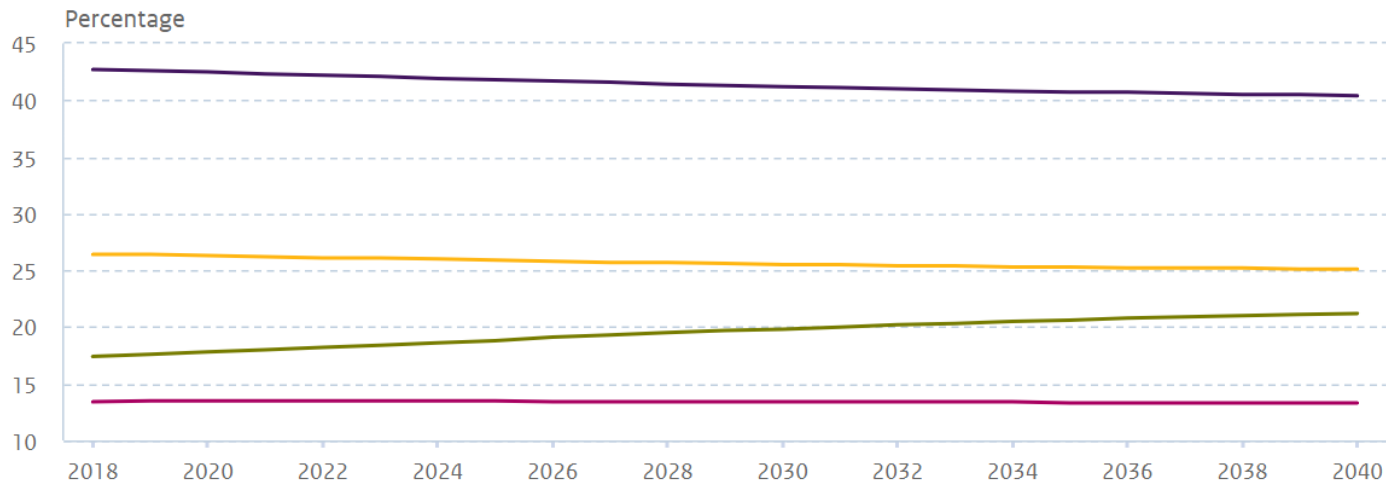
Het mee vormgeven en beoordelen **transformatie plannen**

Quiz it!

Hoeveel % van de Nederlanders heeft 1 of meer chronische aandoening(en)?

In 2024 heeft 58% 1 of meer chronische aandoeningen.. In 2040 heeft 1 op de 3 \geq twee of meer chronische aandoeningen..

Aantal chronische aandoeningen per persoon

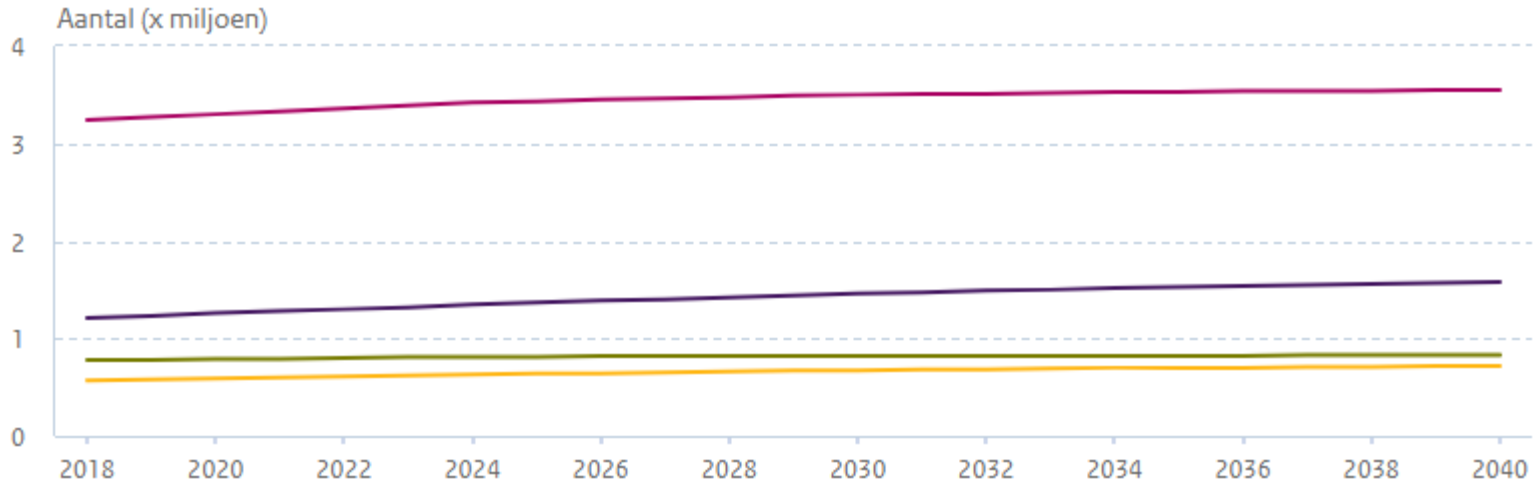


Quiz it!

Hoeveel % van de mensen voelt zich eenzaam in 2040?

Op dit moment voelen 6,2 miljoen mensen zich eenzaam;
in 2040 6,7 miljoen mensen (45% van de volwassenen >20 jaar)

Eenzaamheid naar samenlevingsvorm



- ✓ — Alleenwonend, matig eenzaam
- ✓ — Samenwonend, matig eenzaam

- ✓ — Alleenwonend, ernstig eenzaam
- ✓ — Samenwonend, ernstig eenzaam



Quiz it!

Wat is het doel van een regioplan?

Samen veranderen is nodig! We hebben allemaal iets te doen -en samen iets te doen- om de beweging naar toekomstbestendige zorg te maken...



van 'recht hebben op' naar.. zelf /samen mede verantwoordelijk voor



van.. zorg naar.. het leven van burgers..



van good practice naar.. common practice



van.. fysiek naar.. hybride of zelfs digitaal



van.. pilots naar.. impactvolle transformaties

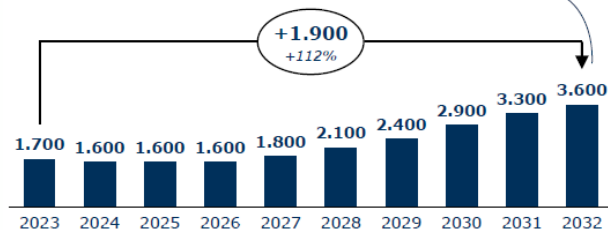
Een inkijkje in het regioplan: De "zorgkloof" is steeds de centrale maat...

Het personeelstekort verdubbelt ruim richting 2032; omdat tekorten in alle domeinen groot zijn zal iedereen in beweging moeten komen

Personeelstekort zorg en welzijn (medewerkers, exclusief kinderopvang) en mantelzorgpotentieel Midden-Brabant

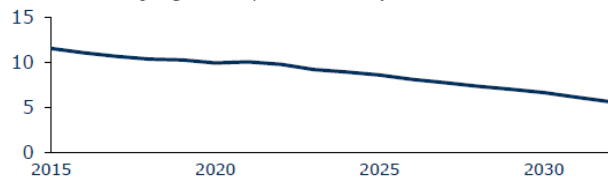
Ontwikkeling personeelstekort 2032

In 2032 zal 1 op de 5 personen in de zorg moeten werken.
Bij ongewijzigd beleid loopt dit op naar 1 op de 3 in 2060.

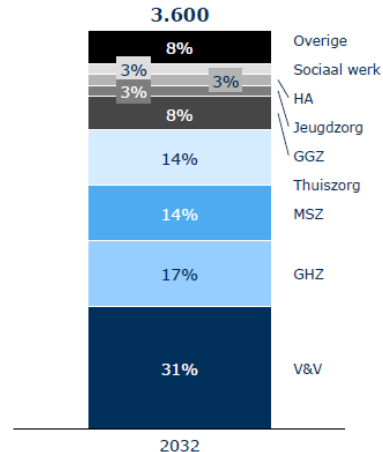


Ontwikkeling mantelzorgpotentieel 2032

Aantal 50-64-jarigen ten opzichte van 85-plussers



Uitsplitsing personeelstekort 2032

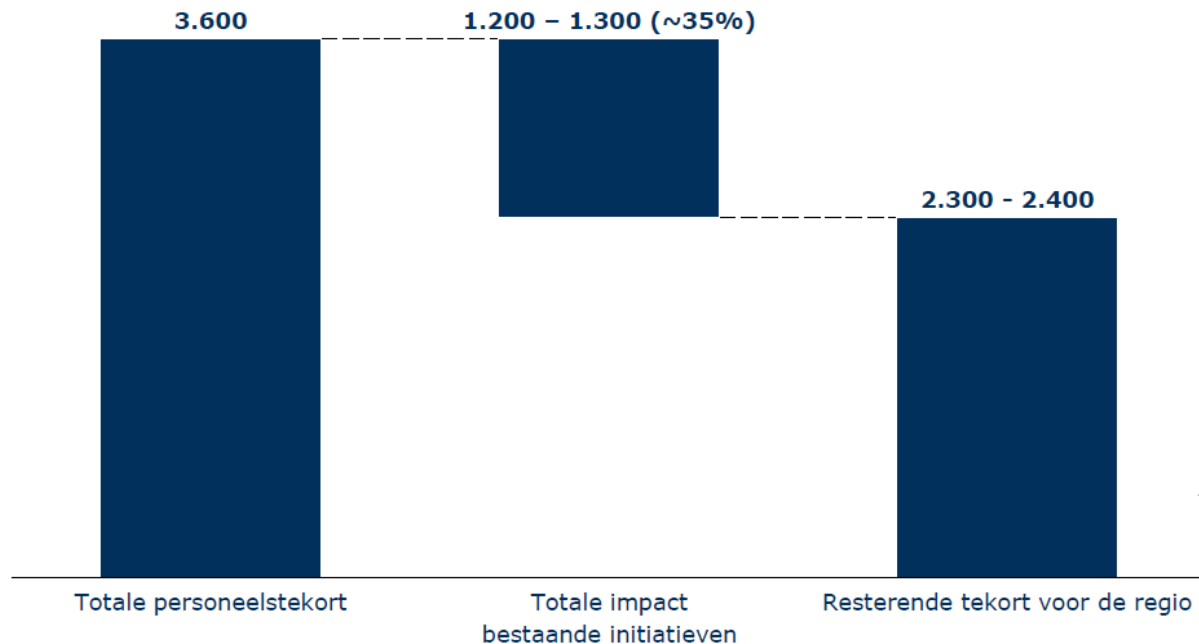


Risico's

- De toegankelijkheid van de zorg verslechtert (hogere wachtlijsten) en de druk op (in)formele ondersteuning en zorg neemt sterk toe
- De kwaliteit van de zorg neemt af, door minder tijd en aandacht van personeel
- De kosten van de zorg nemen sterk toe
- Het werkplezier neemt af door de steeds hogere werkdruk

We schatten de “zorgkloof-impact” van wat er al loopt...

Inschatting impact bestaande initiatieven regio op personeelstekort (# medewerkers, 2032)¹



Resterende personeelstekort, na huidige initiatieven, dat we als regio nog op te vangen hebben. Dit tekort is breder dan alleen Zvw en omvat ook Wlz en Wmo (bijv. gehandicaptenzorg en jeugdzorg)

Quiz it!

Hoeveel transformatieplannen zijn er landelijk goedgekeurd? En hoeveel snelle toetsen?

Landelijk zijn er 16 transformatieplannen en 93 snelle toetsen goedgekeurd..

Enkele voorbeelden van snelle toetsen

- De buurt als ecosysteem
- Regioplatform Noord Holland Noord
- Gedeelde zorg
- Mooi Maasvallei
- De welbevinder
- MGC regio Gorinchem
- Mentaal gezondheidscentrum midden en west brabant
- Dijklander ziekenhuis
- Bevorderen zelfredzaamheid in de keten
- Mprove (o.a. RPA)
- Een ziekenhuis zonder muren (CWZ)
- Noordwest ziekenhuisgroep
- Groene Hart ziekenhuis

Enkele voorbeelden van transformatieplannen



Akkoord zorgverzekeraars en VWS voor transformatieplan en financiering Zorg bij jou



Transformatieplan ETZ positief beoordeeld door VGZ en CZ



**Miljoeneninvestering in
toekomstbestendige Zeeuwse zorg**

Zorgverzekeraars beoordelen impactvolle transformaties o.b.v. het gezamenlijk vastgestelde beoordelingskader

Impactvolle transformaties

Beoordeling altijd door **twee grootste verzekeraars**

Transformatie middelen: **2,8 miljard beschikbaar voor >400 opdrachten**

Concretisering van doelstellingen is noodzakelijk

Beoordelingskader impactvolle transformaties

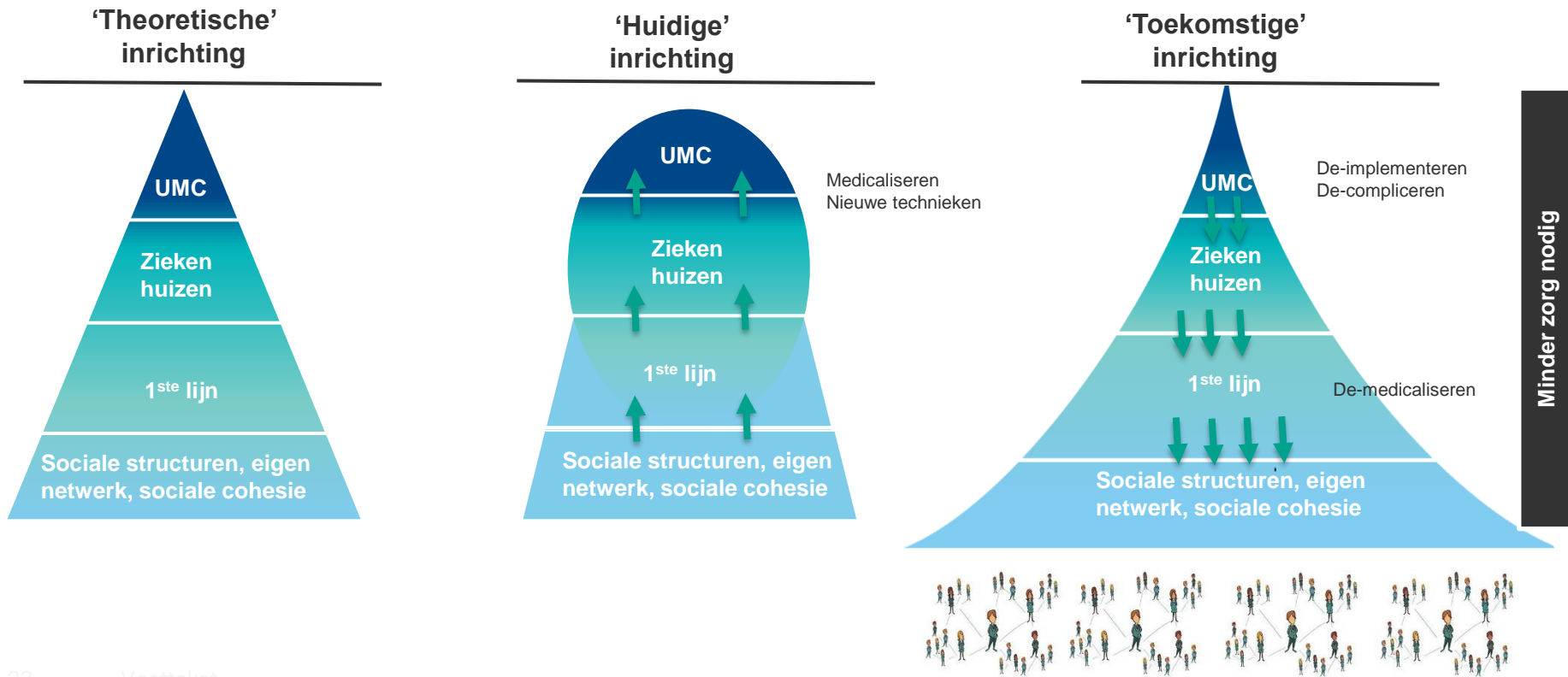
De transformatie heeft **substantiële** impact op:

- ✓ Zorggebruik in de ZVW
- ✓ Regionale en/of landelijke herverdelingsvraagstukken
- ✓ De inzet van personeel
- ✓ De omvang van zorgvastgoed

Drie voorwaarden:

1. In lijn met de feitelijke en openbare regiobeelden/plannen, ROAZ beelden/plannen, visie eerste lijn
2. Aantoonbare en gedeelde urgentie bij benodigde partijen
3. Onderbouwd waarom gelijkgerichtheid noodzakelijk is

Hoe kijken wij naar toekomstbestendige zorg? Onze leden gaan naar plekken waar passende zorg wordt geboden met een stevige sociale cohesie als basis



Écht bijdragen aan implementatie op de werkvloer, daar zet VGZ actief op in!



Transformatie teams die helpen en ondersteunen bij transformaties én opschaling per domein (VVT, GGZ, MSZ, 1e lijn)



VGZ consultants die helpen innovaties en zorgpaden te implementeren in de zorginstellingen, waardoor kennis behouden blijft



Regiomanagers die met de partijen in de regio werken aan concrete oplossingen voor de regionale uitdagingen --> oplossingen verkleuren naar de regio



Lerend netwerk om opschaling te stimuleren en moeilijke uitdagingen te delen en aan te pakken



Het gesprek

Welke kansen en uitdagingen zien jullie in de praktijk?

- Impact van plannen op toegankelijkheid
- Balans tussen leren vs. onderbouwen
- Transformatiekosten vs. structurele kosten

Tips:

- Digitale component in transformatieplan? Dan naar TOZO.

Hoe kunnen we gezamenlijk IZA in de praktijk succesvol maken?

Het
gesprek