



Samenwerkingsagenda 2019 – 2021

Gemeenten Noord-Veluwe en Zilveren Kruis

## Inhoud

Aanleiding.....	2
Strategische thema's in de samenwerking.....	4
Ouderen.....	6
Sluitende keten voor mensen met psychische problemen (GGZ).....	8
Jeugd.....	10
Gezondheid / preventie.....	11

## Aanleiding

Samen streven de gemeenten Oldebroek, Elburg, Nunspeet, Harderwijk, Ermelo, Putten en Zeewolde<sup>1</sup> (in het vervolg spreken we over de “gemeenten op de Noord-Veluwe”) en Zilveren Kruis (zowel in de rol van zorgkantoor als die van zorgverzekeraar) naar een betere gezondheid voor zoveel mogelijk inwoners met een effectieve inzet van middelen. Er is veel samenhang in de hulp, ondersteuning en zorg aan inwoners waarvoor zowel gemeenten als de zorgverzekeraars verantwoordelijk zijn, zoals ouderen, chronisch zieken en kwetsbare GGZ-cliënten. Zilveren Kruis en de gemeenten op de Noord-Veluwe willen beleidsmatig met elkaar samen werken om ervoor te zorgen dat inwoners goede zorg en ondersteuning krijgen op de juiste plek op het juiste moment. De inwoner staat centraal, we streven er in de samenwerking naar dat de inwoner geen last heeft van de verschillende financieringsschotten.

Samenwerken kan veel betekenen voor inwoners en verzekerden. Echter een goede samenwerking is niet vanzelfsprekend. Zorgverzekeraars en de gemeenten op de Noord-Veluwe hebben verschillende verantwoordelijkheden, financiële prikkelwerking, geografische oriëntatie en sturing. De basis voor goede samenwerking is wederzijdse kennis, begrip, vertrouwen en commitment. Door te werken aan gezamenlijke doelen (beschreven in deze Samenwerkingsagenda) willen we korte lijnen creëren, samen ontwikkelen en werken aan goede zorg en ondersteuning dichtbij. We streven er beiden naar stapsgewijs te ontwikkelen richting duurzaam partnerschap.

De gemeenten en Zilveren Kruis doen dit vanuit een gezamenlijke visie: *Samen werken aan kwalitatief goede, samenhangende bereikbare en betaalbare zorg op de Noord-Veluwe*. Het gedachtegoed van positieve gezondheid is hierbij het leidende uitgangspunt: hiermee nemen we alle aspecten van het welbevinden als uitgangspunt in het streven naar goede gezondheid, zorg en ondersteuning voor de inwoners van de regio Noord-Veluwe.

**Positieve gezondheid** is een benadering binnen de gezondheidszorg die niet de ziekte, maar een betekenisvol leven van mensen centraal stelt. De nadruk ligt op de veerkracht, eigen regie en het aanpassingsvermogen van de mens en niet op de beperkingen of ziekte zelf.

Het gezondheidswelzijn wordt gemeten aan de hand van 6 gezondheidsdimensies: (1) lichaamsfunctie, (2) mentaal welbevinden (3) zingeving (4) kwaliteit van leven, (5) sociaal maatschappelijke participatie en (6) dagelijks functioneren

### Randvoorwaarden en werkwijzen

Om de samenwerking te laten slagen zijn de volgende randvoorwaarden en afspraken van belang:

- deze samenwerkingsagenda wordt vastgesteld voor een periode van 3 jaar (medio 2019-ultimo 2021). De onderwerpen van de samenwerkingsagenda kunnen jaarlijks worden bijgesteld indien ontwikkelingen daar aanleiding toe geven
- Voor aanvang van elk kalenderjaar wordt afgesproken welke onderwerpen prioriteit hebben en wordt dit vertaald in een concrete uitvoeringsagenda voor het komende jaar.
- Twee keer per jaar vindt bestuurlijk overleg plaats tussen Zilveren Kruis met een delegatie van de bestuurders van de betrokken gemeenten, en twee keer per jaar met alle

---

<sup>1</sup> Zeewolde sluit voor de WMO en Jeugd aan bij de regio Noord-Veluwe en daarmee ook bij de samenwerkingsagenda met Zilveren Kruis. Voor beschermd wonen is Zeewolde onderdeel van de regio Flevoland

bestuurders. In dit overleg worden partijen geïnformeerd over de (voortgang op de thema's van de) Samenwerkingsagenda.

- We zorgen voor gezamenlijk afgestemde communicatie over de projecten vanuit deze Samenwerkingsagenda. Onder andere door een afgestemde communicatieboodschap (gezamenlijke tekst) en naamsvermelding over en weer. Daarnaast worden er afspraken gemaakt over communicatieprocessen (bijvoorbeeld bij persaandacht) en wederzijdse verantwoordelijkheden.

### **Thema's in de samenwerking**

De samenwerking richt zich op doelgroepen waar zorg en ondersteuning die wordt gefinancierd vanuit het gemeentelijk domein (Wet Maatschappelijke Ondersteuning en Jeugdwet) en het domein van Zilveren Kruis (Zorgverzekeringswet en Wet Langdurige Zorg) op elkaar aansluiten of overlap kennen. Voor zorggebruikers is het van belang dat er samenhangende, integrale en persoonsgerichte zorg en ondersteuning wordt geleverd door professionals, zonder dat de schotten in financiering merkbaar zijn voor de inwoner.

Daarnaast richt de samenwerking zich in algemene zin op het bevorderen van gezondheid van inwoners op de Noord-Veluwe en dan met name voor kwetsbare personen (die vanwege hun kwetsbaarheid een groter beroep doen op gemeentelijke voorzieningen en gebruik maken van zorg)

Voor de duur van de samenwerkingsagenda gaan we aan de slag met de thema's:

1. Ouderen
2. GGZ
3. Jeugd
4. Gezondheid/preventie

## Strategische thema's in de samenwerking

Naast de vier inhoudelijke thema's zijn strategische thema's benoemd die van belang zijn om samenwerking tussen Zilveren Kruis en Noord-Veluwe vorm en inhoud te geven.

### 1. Beeld van de regio

We vinden het belangrijk om als samenwerkingspartners een gezamenlijk beeld te hebben van de regio Noord-Veluwe. Gemeenten en Zilveren Kruis (zorgverzekeraar / zorgkantoor) beschikken ieder afzonderlijk over veel gegevens over de regio. Ook andere partijen (zoals de GGD, Gezond Veluwe) hebben gegevens tot hun beschikking over de populatie van Noord-Veluwe, de gezondheidskenmerken en de kosten voor zorg en ondersteuning. We willen deze informatie bij elkaar brengen met als doel om gezamenlijk te duiden wat we zien aan knelpunten en kansen voor de regio. Indien gewenst kunnen we hierbij gebruik maken van een subsidiemogelijkheid van ZonMw om begeleiding te krijgen bij het ontwikkelen en duiden van regiobeelden.

Naast inzichten in de huidige situatie, gaat het ook om inzicht krijgen in toekomstige ontwikkelingen. Zo zal als gevolg van demografische ontwikkelingen het aantal ouderen fors toenemen. Dit vraagt om tijdig nadenken over wat dit betekent voor de zorg en ondersteuning die nodig is, waar deze moet worden geleverd en wat er voor nodig is om dit mogelijk te maken (denk o.a. aan de ruimtelijke ordening).

### 2. Kennis delen

Voor een succesvolle samenwerking is het belangrijk om kennis te hebben van elkaars wereld en werkwijze. Financiering, wettelijke kaders, onderlinge concurrentie; de context waarin we werken verschilt en daarmee ook de beleidskeuzes en de instrumenten die worden ingezet. Om deze verschillen te overbruggen is het goed om kennis te hebben van elkaars wereld en open te staan om van elkaar te leren. We zijn daarom al gestart met het organiseren van kennisuitwisseling. Hier gaan we vervolg aan geven.

### 3. Afstemming inkoopbeleid

In onze rol van financier maken zowel Zilveren Kruis als gemeenten afspraken met aanbieders van zorg en ondersteuning in de regio Noord-Veluwe. Onze ambitie is integrale samenhangende zorg voor verzekerden inwoners, over de schotten van de domeinen heen. Dit vraagt om onderlinge uitwisseling van het inkoopbeleid dat wordt gevoerd en het aan elkaar verbinden van het beleid. We werken op dit onderwerp samen op twee aspecten:

- volgens welke visie kopen we in (en hoe versterken we elkaars beleid via de inkoopafspraken)
- we stemmen af rond aanbieders die we gezamenlijk inkopen (bijvoorbeeld bij issues op gebied van kwaliteit van zorg en continuïteit van zorg)

### 4. Gezond Veluwe / aansluiting Elburg en Oldebroek

Gezond Veluwe is een samenwerkingsverband van diverse zorg- en welzijnsorganisaties op de Noord-Veluwe. Ook de gemeenten op de Noord-Veluwe zijn aangesloten bij Gezond Veluwe, zowel in bestuurlijke zin als in de uitvoering van concrete projecten. Binnen Gezond Veluwe worden programma's ontwikkeld en uitgevoerd voor diverse doelgroepen, waaronder ouderen en mensen met een psychische aandoening.

Gezond Veluwe is daarmee een logische partner om (een groot deel van) onze ambities uit deze Samenwerkingsagenda te realiseren. Zilveren Kruis maakt geen onderdeel uit van Gezond Veluwe en is niet betrokken in de uitvoering van programma's en projecten. De aanbieders die zijn aangesloten bij Gezond Veluwe worden wel gecontracteerd door Zilveren Kruis voor de verschillende zorgsoorten (bijvoorbeeld wijkverpleging of huisartsenzorg).

Om de samenwerking tussen financiers te versterken, maar ook om de samenwerking als financiers met de zorgorganisaties te versterken, gaat Zilveren Kruis verkennen op welke wijze zij wil aansluiten bij Gezond Veluwe en op welke wijze ze betrokken kan en wil worden bij de ontwikkeling en uitvoering van programma's of projecten.

Bijzondere aandacht in de relatie met Gezond Veluwe verdient de uitvoering van afspraken in de gemeenten Elburg en Oldebroek. De inwoners van deze twee gemeenten zijn van oudsher meer gericht op het ziekenhuis in Zwolle dan op het ziekenhuis in Harderwijk. Ook de huisartsen die zijn gevestigd in deze twee gemeenten, zijn aangesloten bij een andere zorggroep. In Gezond Veluwe is St. Jansdal het enige ziekenhuis dat deel neemt en is Medicamus de zorggroep die participeert namens de huisartsen. Afspraken die worden gemaakt binnen Gezond Veluwe kennen daarmee wel draagvlak bij deze twee partijen, maar niet bij de huisartsen in Elburg en Oldebroek en de Isala Klinieken in Zwolle. Huisartsen in Elburg en Oldebroek worden wel betrokken bij de uitvoering van projecten onder Gezond Veluwe.

We hebben de ambitie om ons partnerschap in te zetten om afspraken te maken met zowel Gezond Veluwe als Medrie en Isala Klinieken over implementatie van gemaakte afspraken in Elburg en Oldebroek. Indien dit ook speelt voor andere zorgverlenende organisaties in Elburg en/of Oldebroek geldt hiervoor hetzelfde.

# Ouderen

## Inleiding

Sinds 2015, toen de nieuwe wetgeving voor de langdurige zorg in werking trad, laten vele onderzoeken en berichten in de media zien dat er werk aan de winkel is in de zorg en ondersteuning voor ouderen. Het probleem is dat ouderen lang niet altijd de zorg en ondersteuning krijgen die nodig en passend is. Er is behoefte om behoeftes en kwetsbaarheid eerder te signaleren, om daarmee meer en complexere zorg te voorkomen. Mede door de vergrijzing dreigt dit een groter vraagstuk te worden. Wel zijn er inmiddels vanuit de overheid, de formele zorg en ondersteuning en (toekomstige) ouderen zelf, diverse initiatieven om knelpunten aan te pakken en het zorglandschap (wonen, zorg en welzijn) te vernieuwen. Opgave hierbinnen is om vooral aan te sluiten bij de leefwereld en vragen van senioren, zoals verschillende initiatieven en plannen beschrijven.

De wensen en behoeften van de ouderen en hun netwerk vormen steeds het vertrekpunt van alle innovatie, plannen en oplossingen. Onze organisatiebelangen zijn hieraan ondergeschikt. Wij dragen bij aan het welbevinden van ouderen op de Noord-Veluwe. Dit doen we door gezamenlijke, domein overstijgende plannen te maken en acties uit te voeren die goede, passende, samenhangende en proactieve zorg en ondersteuning mogelijk maken, waardoor de eigen regie van ouderen versterkt wordt. Het doel is dat iedere oudere zo lang mogelijk waardig, zelfstandig en veilig in de eigen omgeving kan blijven wonen, zonder eenzaam te zijn. Ouderen in een kwetsbare positie en een lokale aanpak, hebben hierbij onze extra aandacht.

Om de bovenstaande ambities te bereiken bundelen we onze kennis en uitvoeringskracht. De ambities krijgen vorm in 3 thema's:

### **1. Integraal coördinatiepunt voor kortdurend verblijf**

Met name in situaties waarin snel zorg moet worden ingezet zijn knelpunten geconstateerd en aangedragen door zorgaanbieders. De capaciteit voor diverse zorgvormen schiet tekort en afstemming verloopt niet optimaal. Mensen moeten soms ook (tijdelijk) naar een plaats buiten de Veluwe waar wel een plek kan worden geboden.

Onze ambitie is om te komen tot één coördinatiepunt voor inwoners en verwijzers voor alle vormen van tijdelijk verblijf (respijtzorg, ELV, GRZ en crisis WLZ). Dit loket doet de triage en heeft zicht op beschikbare capaciteiten in de regio zodat mensen snel op de juiste plek zorg kunnen ontvangen. Hiermee krijgen we ook inzicht waar behoefte bestaat aan extra capaciteiten en kunnen daar afspraken over worden gemaakt met de financiers.

Onder de vlag van Gezond Veluwe wordt hier aan gewerkt onder de naam VOS (Veluws Ouderen Servicepunt). In eerste instantie richt het VOS zich met ELV, GRZ en crisis WLZ op de 5 zuidelijke gemeenten, aansluiting met respijtzorg en de gemeenten Elburg en Oldebroek is onderwerp van gesprek.

### **2. Grensvlakken**

In de zorg thuis worden door inwoners en professionals nog altijd knelpunten ervaren die voortkomen uit onduidelijkheid over de afbakening tussen de Wmo, de ZVW en de WLZ. Door Zilveren Kruis is een grensvlakdocument opgesteld dat moet helpen bij onduidelijkheden over de afbakening tussen de Wmo, de ZVW en de WLZ. Concrete problematiek doet zich vooral bij de maaltijdvoorziening (Wmo of ZVW) en de overgang naar de WLZ (zogenaamde zorgval als gevolg van eigen bijdrage voor de WLZ en de overgang naar een andere aanbieder voor bijvoorbeeld dagbesteding).

Ons doel is het bieden van integrale en afgestemde zorg over de schotten van de financiering heen. Hiertoe gaan we gericht aan de slag met de concrete knelpunten die inwoners en zorgprofessionals ervaren in de afstemming tussen zorgwetten als gevolg van onduidelijkheden in wet- en regelgeving die integrale zorg belemmeren. Eerste stap is concrete knelpunten in beeld te krijgen, vervolgens wordt een aanpak voorgesteld hoe de knelpunten gericht aan te pakken. Hierbij maken we ook gebruik van de inzichten die worden opgedaan in de bijeenkomsten die het Ministerie van VWS organiseert onder de noemer “Merkbaar beter thuis”.

### **3. Langer thuis**

De Nederlandse bevolking is geleidelijk aan het vergrijzen. Dit betekent dat het aantal ouderen in de totale bevolking toeneemt. Nu nog zijn er 1,3 miljoen mensen ouder dan 75, in 2030 zullen dat er 2,1 miljoen zijn en in 2040 maar liefst 2,5 miljoen. Van de huidige 75-plussers woont 92% procent zelfstandig, en zelfs twee derde van de 90-plussers woont nog zelfstandig.<sup>1</sup> Van de thuiswonende 75-plussers maakt bijna een kwart gebruik van hulp en zorg uit meerdere domeinen. De vraag naar zorg zal toenemen: weliswaar zijn de meeste ouderen boven de 75 nog vitaal, maar volgens het SCP is zo'n 38 procent van deze groep kwetsbaar. Als gevolg hiervan zullen er in 2030 1 miljoen ouderen kwetsbaar zijn. Daarentegen neemt in de toekomst het aantal beschikbare mantelzorgers af. Waar nu een 85-plusser een beroep kan doen op vijftien relatief 'jonge' ouderen (50-75 jaar), zullen dat er in 2040 zijn nog maar zes zijn. Bovendien zal door de toenemende vergrijzing de vraag van ouderen naar een geschikte woning toenemen. We staan door al deze ontwikkelingen met zijn allen voor een enorme opgave.

Uitgangspunt voor onze samenwerkingsagenda is de wens van ouderen om zo lang mogelijk op een goede manier zelfstandig te kunnen blijven wonen, met ondersteuning, zorg en in een woning die aansluit bij hun persoonlijke behoeften. Thuis zo lang het kan. Met bij voorkeur een integraal zorg- en ondersteuningsplan, waarin WLZ/ZVW, Wmo en welzijn goed op elkaar zijn afgestemd.

Voor het programma 'Langer Thuis' is landelijk een gezamenlijk Plan van Aanpak opgesteld. We onderzoeken met elkaar welke onderwerpen voor de Noord-Veluwe van belang zijn. We voeren met elkaar de dialoog over de betekenis van de ambitie op de zorginfrastructuur in de regio en welk beleid we voeren (vanuit onze eigen rol en verantwoordelijkheid) dat bijdraagt aan deze ambitie.

Met respijtzorg gaan we concreet aan de slag. Voor zowel mantelzorgers als patiënten is het van belang dat er voldoende mogelijkheden zijn om de zorg van de mantelzorger tijdelijk over te nemen met als doel de mantelzorger een adempauze te geven. Mantelzorgers kunnen zo de zorg langer volhouden en zelf nieuwe energie op doen. Voor respijtzorg zijn verschillende financieringsvormen mogelijk. We zoeken de afstemming over de verschillende vormen waarin respijtzorg wordt geboden, het aanbod in de regio en de financieringsmogelijkheden zodat er voldoende mogelijkheden zijn om de mantelzorger te ontlasten.

Ook organiseren we ten minste één keer per jaar een dialoog met aanbieders van zorg en welzijn over knelpunten die zij ervaren in de ouderenzorg en de randvoorwaarden om zorg langer thuis mogelijk te maken en oplossingsrichting waarin.



# Sluitende keten voor mensen met psychische problemen (GGZ)

## Inleiding

Vanuit de Wmo liggen er diverse verantwoordelijkheden bij gemeenten op het gebied van zorg en ondersteuning aan mensen met psychische aandoeningen. Zo hebben gemeenten de verantwoordelijkheid voor het organiseren van (beschermd) wonen en de begeleiding voor cliënten met een psychiatrische aandoening. Ook maatschappelijke opvang behoort tot het domein van de gemeente. Daarnaast ligt er een opdracht bij gemeenten om te komen tot een sluitende aanpak voor personen met verward gedrag.

Vanuit de Jeugdwet hebben gemeenten de taak om psychische hulp of behandeling voor jongeren te bieden (jeugd GGZ zorg). Zorgverzekeraars hebben de verantwoordelijkheid voor het goed inrichten van de generalistische basis GGZ, met een belangrijke rol van de huisarts en specialistische GGZ-zorg voor iedere verzekerde die ouder is dan 18 jaar.

Herstel en burgerschap zijn de belangrijkste kerndoelen voor inwoners en cliënten die te maken hebben met ernstig psychische aandoeningen (EPA). Met herstel bedoelen we niet alleen herstel in medische zin. Maar ook persoonlijk en maatschappelijk. Daarbij spelen factoren als regie over het eigen leven en participatie in de samenleving een cruciale rol. Daarom werken we in de regio aan het versterken van de ambulante behandelketen en de samenhang tussen ondersteuning en begeleiding bij de mensen thuis.

De gemeenten in de Noord-Veluwe en Zilveren Kruis delen de ambitie dat mensen met (ernstige) psychiatrische problemen sneller kunnen terugkeren in en/of deelnemen aan de samenleving.

Uitgangspunten daarbij zijn:

1. versterking van ambulante behandeling en ambulante begeleiding;
2. volwaardig burgerschap voor ernstig psychiatrisch patiënten;
3. focus op herstel: persoonlijk, medisch (Zvw) en maatschappelijk (Wmo);
4. regie over eigen leven;
5. focus op participatie en de (toeleiding naar) werk of zinvolle dagbesteding.

Vanuit deze context en ambitie hebben we drie thema's benoemd waar we de samenwerking op willen inrichten:

1. Ambulantisering
2. WLZ toegang voor mensen met een psychische stoornis
3. Invoering Wet Verplichte GGZ

Waar beschikbaar maken we gebruik van data om beleid te ontwikkelen en gezamenlijke doelen te monitoren.

### **1. Ambulantisering**

Om intramurale voorzieningen te kunnen verminderen en de maatschappelijke participatie te bevorderen, ontwikkelen we alternatieven voor vraagstukken op het gebied van wonen, werk, inkomen, dagbesteding, sociale contacten, vrije tijd en zorg. Ambulantisering betekent vooral een andere manier van kijken naar wat iemand nodig heeft om een zo goed en normaal mogelijk leven te kunnen leiden. De intramurale voorziening zetten we alleen maar in als er geen (redelijke) alternatieven meer te bedenken of te organiseren zijn.

Bij ambulantisering staat de patiënt/cliënt centraal: het gaat om zijn behoeften en zijn wensen en om de kwaliteit van leven. Voor de patiënt/cliënt is een samenhangend integraal zorg- en ondersteuningsaanbod belangrijk. Samenwerking tussen de huisarts (POH GGZ), de generalistische GGZ, gespecialiseerde GGZ en de partijen in het sociaal domein is essentieel voor het slagen van deze opgave.

In de EPA aanpak Gezond Veluwe krijgt deze ambitie concreet vorm en inhoud. Zilveren Kruis sluit waar nodig en mogelijk aan bij deze aanpak en de proeftuinen die zijn ontwikkeld.

## **2. WLZ toegang voor mensen met een psychische stoornis**

De Wet langdurige zorg (WLZ) wordt ook toegankelijk gemaakt voor cliënten met een psychische stoornis. Door toevoeging van de grondslag psychische stoornis aan de zorginhoudelijke toegangscriteria kunnen deze cliënten aanspraak maken op WLZ-zorg indien sprake is van een blijvende behoefte aan permanent toezicht of 24 uur per dag zorg in de nabijheid.

Deze wetswijziging treedt naar alle verwachting per 1 januari 2020 in werking. In de wet is geregeld dat de cliënten met een psychische stoornis vanaf 1 januari 2021 zorg uit de WLZ kunnen ontvangen.

Deze wettelijke verandering zal in de regio Noord-Veluwe forse impact hebben op het beschermd wonen. Beste schatting is dat landelijk ongeveer 8500 personen vanuit de Wmo over gaan naar de WLZ. Dit vraagt nauwe afstemming tussen gemeenten, verzekeraars en aanbieders om dit in de regio goed te laten landen. Vanuit het Ministerie van VWS worden regionale tafels georganiseerd om de overgang te faciliteren. In de samenwerkingsagenda trekken we samen op bij de implementatie van landelijke afspraken naar een regionale werkwijze en monitoren we de uitvoering. Knelpunten pakken we in gezamenlijkheid op of leggen we neer bij de verantwoordelijke partij.

## **3. Invoering Wet Verplichte GGZ**

De Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvvggz) treedt per 1 januari 2020 in werking. De wet regelt dat mensen passende zorg ontvangen wanneer verplichte zorg in de GGZ noodzakelijk is. Een belangrijke verandering is dat verplichte zorg straks ook buiten een GGZ-instelling opgelegd kan worden en dat het mogelijk wordt om op grond van signalen van familie en naasten verplichte zorg aan te vragen voor mensen met psychiatrische problematiek. Gemeenten krijgen zowel in de voorbereiding van de zorgmachtiging als bij het nemen van een crisismaatregel een belangrijke rol.

Met de Wvvggz verandert veel voor het verlenen van verplichte zorg en de verantwoordelijkheid die ggz-instellingen, gemeenten, burgemeesters, het Openbaar Ministerie, de rechtbank en partners in het zorg- en veiligheidsdomein daarin hebben. Partijen hebben elkaar na 1 januari 2020 meer nodig om samenhangende zorg en ondersteuning te organiseren. De implementatie gaan we actief in samenhang organiseren. Het verlenen van verplichte zorg wordt namelijk niet eenvoudiger, alleen gevarieerder en meer in verbinding met de samenleving.

De regio Noord-Veluwe en Zilveren Kruis werken samen op die onderdelen waar Zilveren Kruis een rol vervult naar GGZ aanbieders die ze heeft gecontracteerd om de inwerkingtreding zo soepel mogelijk te laten verlopen.

# Jeugd

## Inleiding

De Jeugdwet regelt de meeste zorg en ondersteuning voor kinderen en jongeren tot 18 jaar, de gemeente moet hiervoor zorgen. De Jeugdwet zet in op eigen regie van gezinnen en één gezin, één plan. Een ander deel van de zorg en ondersteuning voor kinderen en jongeren wordt geregeld door de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de Wet Langdurige Zorg (WLZ).

Onder de Jeugdwet vallen bijna alle kinderen van 0 tot 18 jaar die tijdelijk of langer ondersteuning nodig hebben bij het opgroeien. Dit kunnen ook kinderen zijn met een (licht) verstandelijke beperking. Kinderen met (zeer) ernstige verstandelijke of meervoudige beperkingen of intensieve kindzorg krijgen meestal zorg en ondersteuning vanuit de Wet Langdurige Zorg (WLZ).

Worden jongeren 18 jaar, dan krijgen zij geen zorg meer vanuit de Jeugdwet, dit wordt overgenomen door de Wmo, de zorgverzekeringswet of de WLZ. Dit geeft genoeg reden om te zorgen dat de stelsels op elkaar aansluiten.

Vanuit deze context richten we ons op de volgende thema's om de aansluiting en samenwerking te vergroten:

1. Overgang 18-/18+
2. Kennisdeling omtrent samenwerking met huisartsen.

### **1. Overgang 18-/18+**

De overgang van 18- naar 18+ verloopt momenteel nog niet altijd even soepel voor jeugdigen. Ze krijgen te maken met verschillende wettelijke kaders, die niet altijd goed op elkaar aansluiten. Hierdoor kunnen hun problemen verergeren terwijl eerder anticiperen en samenwerken dit had kunnen voorkomen. In het werkgebied van Menzis is een integrale aanpak ontwikkeld en geïmplementeerd die hierin ondersteunt. Het doel is om een goede overgang van stelsels bij het bereiken van de 18-jarige leeftijd te creëren. Dit doen we door de werkwijze van Menzis te implementeren in de regio Noord--Veluwe.

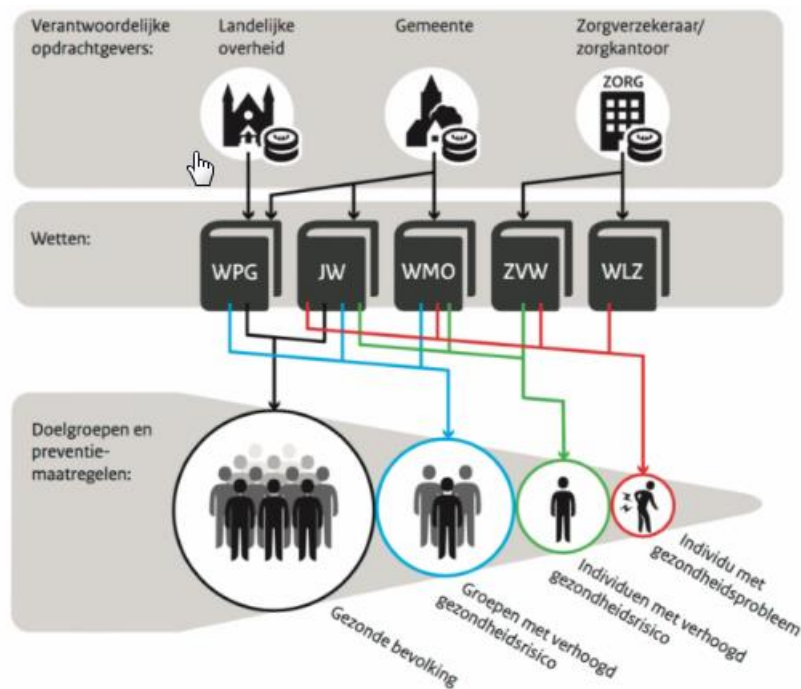
### **2. Kennisdeling omtrent samenwerking met huisartsen**

Het Zilveren Kruis heeft jarenlange ervaring in samenwerken met huisartsen en het voeren van gesprekken rondom inkoop, kwaliteit en verwijzingen. Voor de gemeente is dit nog nieuw terrein. Hier trekken we samen open delen we kennis om de samenwerking met huisartsen te versterken.

# Gezondheid / preventie

## Inleiding

Preventie is opgenomen in vijf stelselwetten. Onderstaand plaatje laat zien welke partij een rol heeft in welke wet en waar de preventieactiviteiten zich op richten:



Zilveren Kruis en gemeenten hebben momenteel geen extra budget in te brengen. Doelen en afspraken zijn dus met name gericht op samenwerking en meerwaarde hierin. Dus inzetten op wat al gebeurt en dit beter met elkaar verbinden: praktische samenwerking.

We concretiseren dit uitgangspunt op vier onderwerpen:

1. Kennisuitwisseling op gebied van preventie. Wat doen we afzonderlijk van elkaar op het gebied van preventie en waar liggen kansen om beter gebruik te maken van elkaars kennis en mogelijkheden
2. Verkennen van de mogelijkheden om werken volgens het concept van Positieve Gezondheid te implementeren bij professionals ter bevordering van domeinoverstijgende samenwerking
3. Aansluiting van de Gecombineerde Leefstijlinterventie op het gemeentelijk beweegaanbod
4. Raakvlakken / mogelijkheden verkennen voor samenwerking op invoering van het IJslands model