



Zilveren
Kruis

provincie Drenthe

WERKAGENDA

DRENTS ZORGLANDSCHAP

2019-2021

Samenwerking tussen de twaalf Drentse gemeenten,
Zilveren Kruis en provincie Drenthe

INHOUDSOPGAVE

1.	DRENTS ZORGLANDSCHAP 2019-2021	3
1.1	LANDELIJKE EN REGIONALE SAMENWERKINGSCONTEXT	3
1.2	DE REGIO DRENTHE	5
2.	SAMENWERKING DRENTS ZORGLANDSCHAP 2019-2021	7
3.	OUDERENZORG	11
4.	ONTWIKKELING VAN EEN STERKE EN SLUITENDE GGZ-KETEN	14
5.	PREVENTIE	17
6.	DOORLOPENDE THEMA'S VANUIT DE HUIDIGE SAMENWERKING	19
BIJLAGE 1	RANDVOORWAARDEN	21
BIJLAGE 2	THEMA'S DRENTSE WERKAGENDA 2019-2021	23

1. DRENTS ZORGLANDSCHAP 2019-2021

Inleiding

Drenthe is een unieke regio, waar veel partijen rondom zorg en ondersteuning al een lange geschiedenis kennen van goede afstemming en samenwerking. Dit is een gunstig uitgangspunt gezien de vele ontwikkelingen in het huidige zorglandschap. Het Drentse Zorglandschap is een samenwerking die voelbaar wil zijn voor inwoners/verzekerden, om te zorgen voor integrale zorg en ondersteuning op maat. Gemeenten en verzekeraars hebben een eigen verantwoordelijkheid en wettelijke verplichting om zorg en ondersteuning te realiseren. Integrale en afgestemde zorg kan alleen samen worden gerealiseerd vanuit een gedeeld belang en een gedeelde visie. De Drentse gemeenten, Provincie Drenthe en Zilveren Kruis hebben de afgelopen vier jaar een stevige samenwerking gerealiseerd binnen het Drents Zorglandschap vanuit de gezamenlijke visie:

“Samen werken aan kwalitatief goede, bereikbare en betaalbare zorg in Drenthe voor Drentse inwoners.”

1.1 LANDELIJKE EN REGIONALE SAMENWERKINGSCONTEXT

Verbinding met landelijke opgaven

Een goede verbinding vanuit de regionale samenwerking met de landelijke lijnen is van belang om de gezamenlijke transformatieopgave in de regio te realiseren. De bestuurlijke hoofdlijnakkoorden en het rapport van de taskforce '[Juiste zorg op de Juiste Plek](#)' zijn dan ook belangrijke bouwstenen die richting geven aan de regionale opgaven voor 2019-2021. Regio Drenthe bouwt met deze werkagenda daarom mee aan de volgende kernelementen uit deze richtinggevende visies en afspraken.

Juiste zorg op de Juiste Plek

De belangrijke doelstellingen van de Juiste zorg op de Juiste Plek zijn:

- Het voorkomen van (duurdere) zorg;
- Verplaatsen van zorg (dichterbij mensen thuis);
- Het vervangen van zorg (door andere zorg, zoals e-Health).

Daarbij wordt uitgegaan van:

- Het functioneren van mensen en hun omgeving;
- Aandacht voor gezondheid, gedrag, preventie en tijdige signalering van ziekte;
- Toegankelijke ondersteuning en zorg voor iedereen;
- Passende en effectieve zorg, aansluitend bij leerervaringen en context;
- Met goede uitkomsten in termen van ervaren kwaliteit van leven;
- Zorg tegen betaalbare maatschappelijke kosten.

Hoofdlijnakkoorden¹

In de verschillende hoofdlijnenakkoorden en het nationale preventieakkoord bekrachtigen de betrokken zorgpartijen de gewenste transformatie naar de juiste zorg op de juiste plek en committeren zij zich aan deze visie². Het rapport 'De Juiste Zorg op de Juiste Plek – wie durft' (april 2018) van de gelijknamige Taskforce fungeert hierbij als een belangrijke inspiratiebron. Het vertrekpunt is het functioneren van mensen, lichamelijk, psychisch en sociaal. Niet op elke behoefte van mensen past een medisch antwoord. Het gaat erom goed functioneren te bevorderen (preventie) en in geval van ziekte de gevolgen daarvan te beperken en zo mogelijk te keren (via ondersteuning, begeleiding en behandeling). Dit vraagt om tijdige signalering, gezondheidsvaardigheden van cliënten, brede triage en adequate doorverwijzing op het juiste moment, meer tijd voor cliënten, consultatieve samenwerking en goede vervolg- en gespecialiseerde zorg waarin de zorgbehoefte van mensen en de mogelijkheden om weer zelf regie te krijgen over hun functioneren centraal staan (eigenaarschap). Het vormgeven van deze transformatie in de praktijk vraagt om commitment van mensen zelf, van zorgprofessionals en hun organisaties en van de inkopers van zorg en ondersteuning.

Landelijke- en regionale samenwerking

De Drentse regionale samenwerking is in 2015 gestart om de ingezette transitie van het zorgstelsel te monitoren en te zorgen voor verbinding tussen het sociaal en medisch domein.

In 2016 is door de VNG en ZN een bestuurlijke samenwerkingsagenda gerealiseerd met de speerpunten: Ouderenzorg, Sluitende GGZ en Gezamenlijke preventie. In Drenthe zijn deze 3 thema's opgenomen en uitgewerkt middels de Drentse Werkagenda 2017-2018.

De noodzaak tot samenwerking is bekrachtigd in de eerder genoemde Hoofdlijnenakkoorden, hierin zijn ook specifieke thema's vastgesteld waarop intensiever samengewerkt gaat worden in de regio's. De landelijke partijen hebben afgesproken lokaal of regionaal samenwerking met elkaar aan te gaan. Het is aan de regio's zelf om te bepalen hoe het moet gebeuren en wat er wordt afgesproken.

In maart 2019 zijn aanvullende afspraken gemaakt tussen de Minister van Volksgezondheid, de VNG en ZN. De VNG en ZN hebben afgesproken om toe te werken naar een sluitend samenwerkingsnetwerk, waardoor inwoners in elke regio verzekerd zijn van een goede samenwerking tussen gemeenten en zorgverzekeraars op zorg en ondersteuning. Gemeenten en zorgverzekeraars zien dat hun aanpak in de regio werkt, maar dat er ook nog genoeg kansen zijn om de samenwerking te verbeteren. Daarom hebben de VNG en ZN verder een werkstructuur afgesproken waarmee gemeenten en zorgverzekeraars met elkaar snel en effectief knelpunten in de regio kunnen oplossen. Bij knelpunten in de samenwerking kan bij escalatie ondersteuning ZN of de VNG bij de samenwerking in de regio ondersteuning bieden.

De Drentse Werkagenda 2019-2021 brengt deze samenwerking in Drenthe in verbinding met de landelijke en lokale ontwikkeling van samenwerking en structuur. Inzicht in de landelijke opzet van de structuur geeft ook voor de het Drents Zorglandschap duidelijke regionale aanspreekpunten,

¹ Betreft de hoofdlijnakkoorden m.b.t. GGZ, Huisartsenzorg, medisch-specialistische zorg en het nationale preventieakkoord.

² Het hoofdlijnakkoord voor de GGZ is nog niet ondertekend door de VNG.

waardoor snel geschakeld kan worden tussen regionale partijen onderling en – indien nodig – tussen regionale en landelijke partijen.

1.2 DE REGIO DRENTHE

Drentse aandachtspunten

Drenthe is een provincie met een relatief groot aandeel plattelandsgemeenten, met daarbinnen vier stedelijke gemeenten, namelijk Emmen, Assen, Hoogeveen en Meppel. De geografische en demografische ontwikkelingen vragen om een samenwerking die bijdraagt aan oplossingsrichtingen voor de kenmerkende knelpunten in Drenthe. Waaronder de volgende zaken:

- Vergrijzing en bevolkingsdaling;
- Lage SES;
- Mensen blijven langer thuis wonen, met complexere zorgvragen;
- Cliënten langer en zwaarder in zorg;
- Gemiddeld hoog zorggebruik;
- Onevenwichtige spreiding van zorgaanbod;
- Groot verzorgingsgebied met lange onrendabele routes vanwege demografie/krimp;
- Toekomstig tekort aan mantelzorgers en vrijwilligers;
- Tekort aan huisartsen;
- Onvoldoende en goed gekwalificeerd (zorg)personeel;
- Het werken aan een toekomstbestendige zorginfrastructuur;
- Vraagstukken over mobiliteit/bereikbaarheid.

Randvoorwaardelijke aspecten die van belang zijn in de regio:

- Innovaties in de gezondheidszorg (zorg op afstand);
- (nieuwe) bedrijvigheid en gekwalificeerd personeel/werkgelegenheid (landelijk actieprogramma ‘werken in de zorg’).

De regionale samenwerking

Het Drents Zorglandschap heeft ten doel de zorg en ondersteuning voor inwoners/cliënten in de regio Drenthe efficiënt en in samenhang te organiseren. Voorop staat de leefwereld van de inwoner/cliënt en dit vraagt om een integrale ketenaanpak. De bijbehorende aandachtspunten in Drenthe maken een goede afstemming over de infrastructuur onontbeerlijk. Drentse opgaves zijn niet altijd alleen een lokale aangelegenheid, maar vragen vaak om afstemming en kennis delen op regionaal niveau. Het uitgangspunt daarbij is “lokaal wordt het gedaan, regionaal delen we de kennis en maken we waar nodig afspraken”.

Dit sluit ook aan bij de ambitie van Zilveren Kruis om op Drents niveau de afspraken te maken met gemeenten. Het is voor Zilveren Kruis niet uitvoerbaar om met elke gemeente afzonderlijk in gesprek te gaan. Daarnaast zijn lokale vraagstukken vaak ook op regionaal niveau. Daarom is het efficiënter om met elkaar een afspraak op regionaal niveau te maken.

De meerwaarde van regionale samenwerking is:

- Snellere en betere aanpak van (bovenregionale) knelpunten en opgaven;
- Effectieve belangenbehartiging rondom de belangrijkste regionale opgaven;
- Versterken innovatiekracht en genereren van middelen voor innovatie;
- Landelijke kennis en expertise naar de regio organiseren;
- Delen van kennis en slim opschalen en verduurzamen van bewezen (lokale) initiatieven.

Primair gaat het om afstemming tussen gemeenten en zorgverzekeraars vanwege de gezamenlijkheid verantwoordelijkheid om goede zorg in de regio te organiseren.

De Drentse Werkagenda: met volle kracht doorontwikkelen

Er heeft zich een nieuwe fase binnen het Drents Zorglandschap aangediend, aangezien, zoals hierboven beschreven, de landelijke, regionale en lokale context is veranderd. Dit maakt dat betrokken partijen zich opnieuw dienen te verhouden binnen de Drentse samenwerking en de ontwikkelingen rondom zorg en ondersteuning binnen de regio.

De nieuwe dynamiek vraagt goede afstemming en standpuntbepaling van betrokken partijen en financiers. Gemeenten en Zilveren Kruis willen daarom een intensievere samenwerking met stakeholders en aanbieders rond de drie specifieke thema's, in aansluiting op de onderwerpen die landelijk zijn bepaald. De nadruk in de agenda ligt op de onderwerpen waar gemeenten en Zilveren Kruis beide een rol en verantwoordelijkheid in hebben en waar afstemming van belang is om tot integrale zorg en ondersteuning te komen.

Er is gekozen om de Drentse Werkagenda te herijken en de thema's van afgelopen 2 jaar door te ontwikkelen. De Drentse werkagenda 2019-2021 heeft de volgende thema's:

1. Ouderenzorg;
2. Sluitende GGZ-keten;
3. Preventie.

In aanvulling hierop zijn ook drie andere onderwerpen opgenomen in de werkagenda:

1. Verdieping op kennis en afgestemde inkoop;
2. Verduidelijking grensvlakken tussen de wetten
3. Het tot stand brengen van een gedeeld beeld van de regio.

Naast deze gezamenlijke onderwerpen ontwikkelt de samenwerking zich tot een partnership in de regio. Gemeenten en Zilveren Kruis realiseren zich dat door de stelselwijzigingen het zorglandschap minder stabiel is geworden. Strategische keuzes van een individuele partij kunnen impact hebben voor een andere partij. Gemeenten en Zilveren Kruis informeren elkaar tijdig over elkaars strategisch agenda's, waardoor tijdig een beeld ontstaat welke ontwikkelingen eraan komen en hoe deze eruitzien.

2. SAMENWERKING DRENTS ZORGLANDSCHAP 2019-2021

De veranderende context heeft er voor gezorgd dat er een nieuwe samenwerkingsstructuur Drents Zorglandschap tussen de financiers (gemeenten/Zilveren Kruis) is gekozen. Hierin zijn drie belangrijke keuzes gemaakt:

1. Meer en grotere betrokkenheid van bestuurders van gemeenten bij de afzonderlijke thema's;
2. Een vervlechting tussen VDG Gezondheid & Welzijn en het Drents Zorglandschap;
3. Nauwere betrokkenheid van partners in de regio.

De wens is om bestuurlijke lijnen te verstevigen, van regio naar landelijke partijen (VWS, VNG en ZN), maar ook dit efficiënte te doen. Hierbij worden er duidelijke effecten en meerwaarde verwacht van de regionale samenwerking. De toename van het zorggebruik, tekort aan zorgpersoneel en druk op diverse budgetten vraagt om snelle innovatie, concrete oplossingsrichtingen en doorbraken.

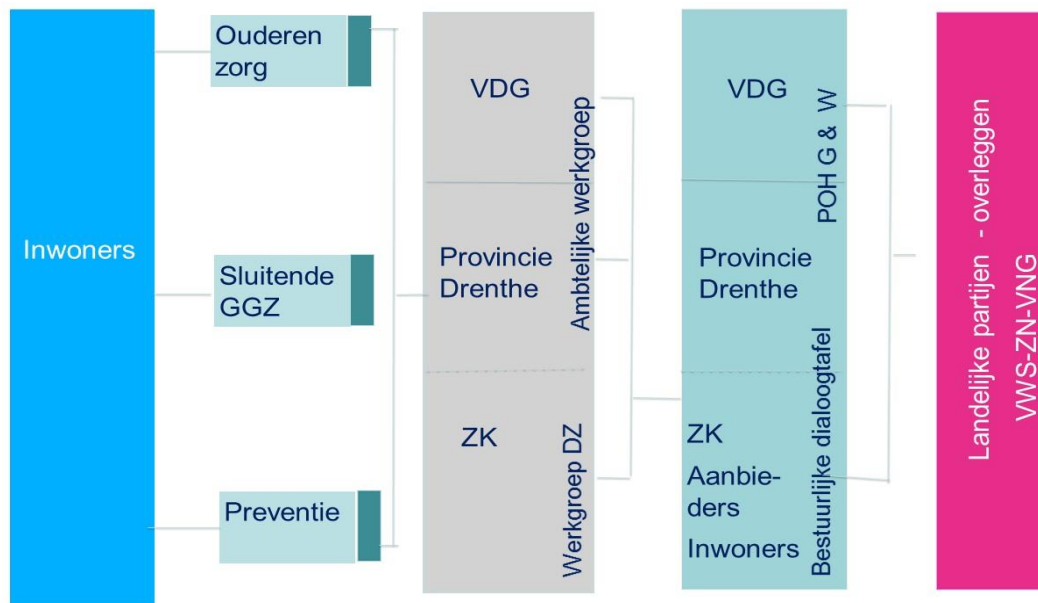
De kern van de samenwerking is een goede infrastructuur, waarbinnen alle partijen deelnemers hun rol, taak en verantwoordelijkheid kennen (bijlage II Randvoorwaarden).

Doel van de samenwerking is samenhang en doorontwikkeling van concrete thema's en projecten binnen de afgesproken thema's.

Rollen samenwerkingspartners

De samenwerkingspartners hebben ieder hun eigen rol binnen de gezamenlijke ambitie:

- Iedere Drentse gemeente is verantwoordelijk voor de uitvoering van de Wmo en Jeugdwet in haar eigen gemeente;
- Zilveren Kruis is verantwoordelijke voor de uitvoering van de Zorgverzekeringswet. In Drenthe is Zilveren Kruis marktleider. Daarom neemt Zilveren Kruis de verantwoordelijkheid om op te treden als gesprekspartner voor gemeenten;
- Zilveren Kruis is concessiehouder voor het zorgkantoor (Wlz) in Drenthe. Deze taak vervult zij namens alle verzekeraars ten behoeve van alle Wlz-verzekerden in Drenthe;
- De provincie Drenthe heeft een agenderende en faciliterende rol in de Drentse samenwerking binnen het Zorglandschap. Daarnaast heeft het een verbindende rol richten andere domeinen, zoals bijvoorbeeld ruimtelijke (wonen) en economische (werkgelegenheid).



Figuur 1: Samenwerkingsstructuur Drents Zorglandschap

Toelichting Samenwerkingsstructuur Drents Zorglandschap

Overleg	Frequentie <i>Per jaar</i>	Deelnemers	Voorzitter
Bestuurlijke dialogtafel/PHO G&W (4 PHO G&W, waaronder 2 keer de bestuurlijke dialogtafel)	2 keer	12 wethouders, Zilveren Kruis (bestuurlijk, strategie, inkoop), provincie. Aangevuld met andere stakeholders en aanbieders op basis van agenda.	VZ VDG G&W
Drents Zorglandschap/ Ambtelijk VDG	4 keer	Ambtenaren, Zilveren Kruis, provincie Drenthe.	Ambtelijk voorzitter VDG
Thematafel Ouderenzorg Alliantie Drentse Zorg voor ouderen	4 keer	Zilveren Kruis (strategie/inkoop wijkverpleging, zorgkantoor) 3 gemeenten*, HZD, Icare, Stichting Welzijn Hoogeveen, Denktank 60+, Proscop, CMO STAMM.	Nog in te vullen
Thematafel Preventie	4 keer	Zilveren Kruis, 3 gemeenten*, GGD Drenthe, Trendbureau Drenthe, Zorgbelang, Drenthe Gezond (coördinator), Drenthe Beweegt (programmaleider).	Nog in te vullen
Thema tafel GGZ	4 keer	Zilveren Kruis (inkoop/beleid), 3 gemeenten*, GGZ, VNN, Cosis, Politie, Veiligheidshuis, HZD, projectleider PVG.	Nog in te vullen

*Rollen, taken, werkwijze en verdeling van wethouders binnen thema's wordt binnen VDG Gezondheid & Welzijn afgesproken in 2019.

Landelijke overleggen: Jongeriusoverleg

Landelijk is er tussen gemeenten en zorgverzekeraars al enige tijd overleg in het “Jongeriusoverleg”. De bijeenkomsten bestaan uit netwerken, kennisdelen en inspiratie. Woordvoerderschap vanuit Drenthe richting het Jongeriusoverleg is van belang en geregeld.

Doel: Afstemming samenwerkingspartners op directie-/management niveau.

Voor: Gemeenten en zorgverzekeraars.

Frequentie: 4 keer per jaar.

Bestuurlijke dialoogtafel Drents Zorglandschap

Doel: Bestuurlijke afstemming en afspraken op Drentse schaal.

Voor: Gemeenten, Zilveren Kruis (zorgverzekeraar + zorgkantoor), Provincie en stakeholders.

Vorbereiding: Kernteam plus (VZ VDG G&W, procesbegeleider, ambtelijk voorzitter, bestuurssecretaris en portefeuillehouders thematafels

Frequentie: 2 keer per jaar.

Ambtelijk VDG/Drents Zorglandschap

Doel: Monitoren Drentse werkagenda, ontwikkelen strategisch beleid en daar waar nodig nemen op inhoudelijke thema's die de samenwerking aangaan.

Voor: Gemeenten, Zilveren Kruis (zorgverzekeraar + zorgkantoor) en Provincie.

Vorbereiding: Kernteam (ambtelijk voorzitter VDG, ambtenaren, procesbegeleider, zorgverzekeraar en provincie).

Frequentie: 6 keer per jaar

De ambtelijke werkgroep Drents Zorglandschap monitort de samenwerking tussen Drentse gemeenten, Zilveren Kruis en provincie. Verschillende gemeenten zijn betrokken op een van de thema's. In het Drents Zorglandschap worden de ontwikkelingen binnen de 3 thema's gemonitord. Voorstellen waarover besloten dient te worden gaan richting de samenwerkingspartners of/en worden in gezamenlijkheid besproken tijdens het Drents Zorglandschap. De Drentse werkagenda is richtinggevend, waarbij er een sterke verbinding is met andere landelijke en regionale agenda's en initiatieven.

Voortgang en evaluatie

De Drentse Werkagenda is een bundeling van strategie, beleid en agenda's van Drentse gemeenten, Zilveren Kruis, provincie Drenthe, aanbieders en stakeholders. De procesbegeleider heeft de taak om samen met de partijen de voortgang te bewaken. De terugkoppeling hiervan zal in ieder geval twee keer per jaar in de bestuurlijke dialoogtafel aan de orde zijn. Daarnaast wordt jaarlijks de Drentse werkagenda herijkt:

- Welke actuele thema's worden toegevoegd?;
- Is het doorontwikkelen van thema's aan de orde?

Dit proces wordt door het kernteam opgepakt en samen met de procesbegeleider uitwerkt met als resultaat een uitvoeringsagenda. Mocht er eerder aanleiding zijn voor evaluatie, dan gaan partijen in gesprek.

3. OUDERENZORG

Situatieschets

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 aan het eerder signaleren van behoeftes en kwetsbaarheid, 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 vanuit (toekomstige) ouderen zelf diverse initiatieven om knelpunten aan te pakken en het zorglandschap (wonen, zorg en welzijn) te vernieuwen³. De opgave hierbinnen is om vooral aan te sluiten bij de leefwereld en vragen van senioren, zoals het beschrijven van verschillende initiatieven en plannen. De Alliantie Drentse Zorg voor Ouderen is een uitwerking van het Drents Zorglandschap in samenwerking met Drentse aanbieders zorg en welzijn. Er zijn veel initiatieven in Drenthe op het gebied van ouderenzorg. Eerder constateerden partijen dat het zorglandschap rond ouderen sterk versnipperd was en de behoefte ontstond om de krachten te bundelen. Dit heeft als voordeel om Drenthe-breed actuele thema's rondom de ouderenzorg te identificeren en agenderen. Vervolgens worden best practices verzameld en geanalyseerd, wordt kennis uitgewisseld en worden resultaten zichtbaar gemaakt. De opgave om een integrale sluitende keten voor ouderen in Drenthe te realiseren, vraagt om een samenwerkend en dynamisch netwerk, dat met het nodige vertrouwen en lef de transformatievraagstukken wil aangaan.

Ambities 2019-2021

“We zetten Drenthe op de kaart als een daadkrachtige, innovatieve en vooruitstrevende zorgregio, waarin wonen, welzijn, zorg en passende ondersteuning voor ouderen integraal en toekomstbestendig is georganiseerd.” (Ambities Alliantie Drentse zorg voor ouderen).

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 Drentse ouderen. Dit doen we door gezamenlijke, domeinoverstijgende 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.

Uitwerking 2019

Om bovenstaande ambities te bereiken, bundelen wij onze kennis en uitvoeringskracht in de Alliantie Drentse Zorg voor Ouderen. De ambities krijgen vorm in vier prioritaire thema's van de Alliantie:

1. Monitoring, onderzoek en data;
2. ELV & Respijtzorg;
3. Ontschotten & Omschotten;

³ O.a. Pact voor Ouderenzorg (VWS) met diverse programmalijnen, Toetsingskader meetlat van de ouderen (ontwikkeld door BeterOud).

4. Dementievriendelijke samenleving (in afstemming op convenant Dementievriendelijk Drenthe⁴).

De uitwerking van de vier thema's vindt plaats in vier werkgroepen met diverse veldpartners. De werkgroepen koppelen inzichten en resultaten terug in de Alliantie voor optimale samenhang.

Thema	Hoe
<p>1. Monitoring, onderzoek en data</p> <p>Als lerend netwerk van elkaar leren en samen ontwikkelen, via onder andere informatieverzameling en informatiedeling. We maken gebruik van bestaande data en de kennis en expertise van het Trendbureau Drenthe, met de Drentse Zorgmonitor als basis.</p>	<p>In een werksessie met veldpartijen achterhalen we waar behoefte aan is en waar het werkveld om vraagt. Om op deze manier optimaal aan te sluiten bij de informatiewensen uit de werkpraktijk. Hiervoor is in februari 2019 bijeenkomst geweest van ongeveer 20 professionals en communicatie-experts van de aanbieders/domeinen. Deelname aan de gemeentezorgspiegel wordt op dit moment verkend met als doel het delen van Zilveren Kruisgegevens en data van gemeenten om zorggebruik in beeld te krijgen.</p>
<p>2. ELV & Respijtzorg</p> <p>Doel is het bevorderen van samenhang m.b.t. toegang en ketenaanpak rondom ELV & Respijtzorg. Dit vraagt inzicht op vraag en aanbod. We voeren gesprekken met ouderen.</p>	<p>De 4 coördinatiepunten ELV in Drenthe breiden qua functionaliteit uit naar coördinatiepunten voor alle vormen van tijdelijk verblijf. Hierin verkennen we of respijtzorg wordt meegenomen.</p> <p>Doelen van de samenwerkingsafspraken:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Eén werkwijze in Drenthe voor triage voor toegang. 2. Eén digitaal platform dat inzichtelijk geeft in aanbod van vrije plaatsen. 3. Eenduidige afspraken over financiering van de geleverde zorg (ook als de formele indicatiestelling nog niet is afgerond). 4. Inzicht ontwikkelen in tekort aan huidige capaciteiten en behoefte aan toekomstige capaciteiten. 5. De zorgcoördinatie 24 x7 doorontwikkelen.
<p>3. Ontschotten & Omschotten</p> <p>Zoeken naar en delen van goede voorbeelden. De uitdaging daarbij is het centraal stellen van de zorgvraag van de inwoner en niet waar de financiering vandaan komt.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Organiseren van 4 regionale bijeenkomsten analoog aan de ELV-regio's/HAP-regio's (Hoogeveen, Emmen, Meppel, Assen) voor professionals, gebruikmakend van de lokale netwerken, aangevuld met indicerende partijen. Zodat partijen eenduidig vanuit dezelfde uitgangspunten te werk gaan. Tijdsperiode: eerste helft 2019. <p>Uitwerken plan voor brede knelpunten analyse Q2 2019 vanuit eerdere analyses en opgehaalde signalen. Uit te voeren 2e helft 2019 geïnitieerd door Trendbureau Drenthe en Proscop.</p>

⁴ Het convenant Dementievriendelijk Drenthe is gesloten op 27 september 2018 door de 12 Drentse gemeenten, Provincie Drenthe, Zilveren Kruis, Netwerk Dementie Drenthe, Alzheimer NL, afd. Drenthe, Landelijk programma Samen Dementievriendelijk.

	<p>2. Het zoeken naar concrete maatregelen om te voorkomen dat inwoners te lang in de Wmo/Zvw blijven. Het gaat om het identificeren en eventueel wegnemen van belemmeringen om gebruik te maken van de Wlz. Het voorstel is om hiervoor een werkgroep op te zetten met gemeenten en Zilveren Kruis.</p>
<p>4. Dementievriendelijke samenleving</p> <p>Doel is om te werken aan herkenning van signalen van dementie bij inwoners en door professionals, zodat zij over een geschikt handelingsrepertoire beschikken. Daarnaast is het doel toe te werken naar geschikte woonruimten, toegankelijke voorzieningen en fiets- en looppaden. We ontwikkelen aanbod van activiteiten (dagbesteding aansluitend bij behoefte van mensen met dementie en hun mantelzorgers) in de vorm van trainingen, respijtzorg en lotgenotencontacten.</p>	<p>De komende jaren organiseren we activiteiten waardoor in 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Drentenaren weten hoe ze mensen met dementie en hun mantelzorgers beter kunnen helpen en ondersteunen; • mensen met dementie in Drenthe de mogelijkheid hebben mee te doen, in een inclusieve samenleving; • groepsopvang voor dementie voldoet aan richtlijnen die binnen het Netwerk Dementie Drenthe worden vastgesteld; • indicatiestellingen voor mensen met dementie door gemeenten in nauwe samenwerking met de casemanagers dementie worden gerealiseerd; • zowel huisartspraktijken als medewerkers van gemeenten en welzijn bij een vermoeden van dementie doorverwijzen naar casemanagement dementie; • de dienstverlening van (telefoon)medewerkers van Zilveren Kruis dementievriendelijk is; • domeinoverstijgend wordt samengewerkt, de samenwerking tussen welzijn en zorg is verbeterd.
Governance Alliantie	<p>De alliantiepartners hebben tot doel de governance meer uit te werken. Dat betekent enerzijds de infrastructuur met de kernteams, beleidsgroepen en de stuurgroep Allianties optimaliseren. Daarnaast wordt de governance formeel vastgelegd.</p>
Wonen	<p>Eén van de actielijnen van programma Langer Thuis (VWS) is wonen. De alliantie heeft tot doel om de beweging en de wens van ouderen om langer thuis te wonen te stimuleren en mogelijk te maken. Dit thema werken we in het najaar 2019 verder uit.</p>

4. ONTWIKKELING VAN EEN STERKE EN SLUITENDE GGZ-KETEN

Situatieschets

Net als in de landelijke opgaven vinden we in Drenthe een sluitende GGZ-keten van groot belang. Het landelijke Schakelteam 'Aanpak Personen Verward Gedrag' had het afgelopen jaar een belangrijke aanjaagfunctie m.b.t. dit thema. Vanuit het oogpunt van bespoedigen van herstel, participatie en zelfredzaamheid is een beweging van beddenreductie en ambulantisering in de GGZ in gang gezet. Uitgangspunt voor het organiseren van de sluitende GGZ-keten in Drenthe zijn de landelijk ontwikkelde bouwstenen⁵. De Drentse aanpak van 'Personen met Verward Gedrag' (PVG) heeft een belangrijke coördinerende functie in de samenhang tussen de uitwerking in Drenthe van deze bouwstenen. Enkele voorbeelden van de uitwerking van deze bouwstenen zijn:

- Invoering van de Wet Verplichte GGZ per 1 januari 2020;
- Afgelopen jaar zijn politie, het veiligheidsdomein (openbare orde) en zorg intensiever gaan samenwerken. Intenties en afspraken zijn vastgelegd in een convenant. Dit heeft geleid tot transformeren van het 'Veiligheidshuis Drenthe' naar 'Zorg en Veiligheidshuis Drenthe'.

Het 'Concept Implementatieplan 2019 Lokale plannen PVG Drenthe'⁶ bevat de diverse projecten en onderdelen die onderdeel uitmaken van de Drentse inspanningen op de sluitende GGZ-keten.

Naast deze aanpak is in gezamenlijkheid gewerkt aan de opdracht van vermaatschappelijking van de zorg. In Drenthe komt dat tot uitvoering in het project 'Optimaal Leven' waarin financiers en aanbieders samenwerken aan integrale zorg voor de EPA-doelgroep. In 2018 zijn drie pilots van start gegaan in Emmen, Hoogeveen en Assen. Voor het project 'Optimaal Leven' is een aparte structuur ingericht.

Ontwikkelingen Beschermd Wonen en Maatschappelijke Opvang

Per 1 januari 2021 decentraliseren de middelen voor 'Beschermd Wonen en Maatschappelijke Opvang' naar de lokale gemeenten. Dit is een aanpalende ontwikkeling die van invloed is op de sluitende keten. In dit kader werken centrumgemeenten Assen en Emmen mee aan het landelijke 'Programma Weer Thuis', een initiatief van onder andere de VNG, Aedes, Leger des Heils en GGZ Nederland. In dit programma werken woningcorporaties, gemeenten en opvanginstelling samen om uitstroom van mensen uit de maatschappelijke opvang en beschermd wonen naar zelfstandige wonen met voldoende begeleiding te realiseren.

Afhankelijk van de opgaven in de keten werken gemeenten, zorgverzekeraar/zorgkantoor en ketenpartners samen. Van belang is dat binnen elke opgave de doelen behaald worden die met elkaar zijn afgesproken, maar dat er ook verbinding is onderling. Deze opgave is niet eenvoudig, omdat het aantal (deel)programma's in de GGZ-keten de afgelopen periode is toegenomen. Daarbij speelt dat de opgaven zowel regionaal als lokaal kunnen zijn.

⁵ Rapportage 'Stand van het land' goedwerkende aanpak personen met verward gedrag (september 2018, Significant)

⁶ Geschreven in januari 2019 o.b.v. de input van de 12 Drentse gemeenten- door Willemijn Kemp (CT-groep), Programmamanager Drentse Aanpak Personen met Verward gedrag.

Ambities 2019-2021

Er spelen veel onderwerpen in de GGZ. Deels zijn ze belegd in afzonderlijke programma's met eigen structuren. Naast wat er al speelt, zien we ook een aantal zaken op ons af komen die afstemming vragen tussen gemeenten, Zilveren Kruis en aanbieders. Stuk voor stuk zijn dit thema's waarin het van belang is om de afstemming te zoeken en de samenhang te bewaken omdat er grote verbondenheid is tussen de thema's. Op deze onderwerpen hebben we ambities binnen het Drents Zorglandschap:

- ***Sluitende aanpak personen verward gedrag***

Een sluitende aanpak personen verward gedrag in elke gemeente én regionaal, waarin aan de hand van de bekende bouwstenen regionale afspraken zijn vastgelegd en ruimte is voor lokale invulling. Er zijn afspraken gemaakt over monitoring en continuïteit.

- ***Wet Verplichte GGZ***

In beeld brengen opgave Wet Verplichte GGZ en maken van regionale afspraken waarbij voldoende ruimte is voor lokale invulling. Dit in samenspraak met ketenpartners. Verder is helder wat de invulling en status wordt van het regionaal overleg.

- ***Pilots Optimaal Leven***

informatie en kennis wordt via Drents Zorglandschap breder gedeeld in Drenthe (gemeenten, Zilveren Kruis en provincie) waar nodig en wenselijk. De pilots kennen een eigen bestuurlijke structuur en lopen door tot oktober 2020.

- ***Decentralisatie Beschermd Wonen***

De centrumgemeenten Assen en Emmen zijn in Drenthe trekker voor dit traject. Het moet per 1 januari 2021 gerealiseerd zijn. Dit programma heeft een eigen bestuurlijke structuur. Dit ook in samenspraak met Friesland en Groningen via het EAGL-overleg (Emmen, Assen, Groningen en Leeuwarden). Het rijk heeft het voornemen om een deel van de cliënten in beschermd wonen door te laten stromen naar de Wlz. Dit wordt voorsnog opgepakt vanuit het programma Decentralisatie Beschermd Wonen. Samenwerking met de zorgverzekeraar en zorgkantoor is daar een onderdeel van.

- ***Doorontwikkeling Zorg & Veiligheidshuis***

Gemeenten worden nader geïnformeerd over wat dit betekent voor gemeenten. Informatie en kennis wordt via Drents Zorglandschap breder gedeeld in Drenthe (gemeenten, Zilveren Kruis en provincie) waar nodig en wenselijk. Het Zorg & Veiligheidshuis heeft een eigen stuurgroep waarin burgemeesters en portefeuillehouders sociaal domein vertegenwoordigd zijn. Ambitie is om vanuit het Drents Zorglandschap de ontwikkelingen te volgen en waar nodig en wenselijk onderwerpen te agenderen.

- ***FACT 18-/18+***

Het volgen van de voortgang m.b.t. de afstemming over de inkoop van FACT Jeugd. Daarnaast in samenspraak met aanbieders en zorgverzekeraar helderheid krijgen over de financiering van inzet behandeling en begeleiding. Verder worden afspraken gemaakt hoe de verbinding gelegd wordt met het Drents Jeugdoverleg en het gesloten transitieakkoord. Het voorstel is om vanuit het Drents

Zorglandschap met aanbieders FACT naar een duurzame oplossing voor de toekomst te werken binnen de keten 18-/18+. Hierover zal de nodige afstemming met het Drents Jeugdoverleg plaatsvinden om gezamenlijk tot een uitwerking te komen. Het voorstel om de werkwijze 18-/18+ in Drenthe te implementeren is hier onderdeel van.

Directe toegang tot de Wlz

Afstemming over de aanpak en (mogelijke) impact van het besluit van de regering om per 2021 mogelijk te maken dat er directe toegang is tot de Wlz voor mensen met een psychische grondslag. Naar verwachting komt een deel van de cliënten die nu in beschermd wonen verblijven hiervoor in aanmerking.

Overgang van zorginstelling GGZ naar thuis

Monitoring van afspraken die zijn gemaakt in de Werkwijzer Medisch Noodzakelijk Verblijf) om de overgang van zorg in een instelling (Zvw) naar zorg thuis (gemeentelijk domein).

Ontwikkelen efficiënte overlegstructuur

Aandachtspunt is de inrichting van de overlegstructuur rond de thema's die spelen in de GGZ. Op dit moment heeft elk thema zijn eigen structuur en bijbehorende bestuurlijke tafels. Ambitie is om op termijn ook voor het thema te komen tot één bestuurlijke tafel waarin de relevante GGZ-onderwerpen worden gedeeld en besproken, vergelijkbaar met de alliantie voor de ouderenzorg. Op korte termijn wordt deze stap niet wenselijk geacht en heeft dit te veel impact op de huidige structuren en opdrachten.

De werkgroep Drents Zorglandschap onderzoekt in 2019 hoe de overlegstructuren efficiënter kunnen worden ingericht.

Uitwerking

Het Drents Zorglandschap heeft net als afgelopen jaren, Drentse Werkagenda 2017-2018, ook voor de nieuwe periode 2019-2021 een 'paraplufunctie' rondom het thema sluitende GGZ-keten. Het Drents Zorglandschap:

- volgt de voortgang van de programma's, projecten en landelijke ontwikkelingen die deel uitmaken van de keten met als doel de regio, waar nodig, te informeren;
- heeft, waar nodig, een agenderende functie;
- is de plek waar knelpunten of nieuwe vraagstukken kunnen worden geagendeerd wanneer het om regionale opschaling/afstemming vraagt. De paraplufunctie betekent dat er binnen het Drents Zorglandschap overzicht is over de beschikbare overleggen en bestaande structuren. Hierdoor kan een vraagstuk snel op de juiste tafel worden opgepakt en wordt versnippering in het zorglandschap en bestuurlijke/ambtelijke drukte voorkomen.

5. PREVENTIE

Situatieschets

Een thema van de Drentse werkagenda 2017 – 2018 was: ‘Mogelijkheden voor (gezamenlijke) preventieve activiteiten vergroten’. Vanuit deze agenda is verkend hoe er winst te behalen is uit de ontwikkelingen die door de samenwerkende partijen, elk vanuit de eigen verantwoordelijkheid, worden geïnitieerd en uitgevoerd op het gebied van preventie. We hebben in Drenthe een aantal grote gezondheidsproblemen en er zijn forse gezondheidsverschillen tussen inwoners, die we graag in gezamenlijkheid willen aanpakken. Gemeenten en zorgverzekeraars hebben beide de verantwoordelijkheid om preventieve activiteiten voor hun inwoners en verzekerden te organiseren. Op lokaal niveau ontwikkelen zich vele laagdrempelige preventieve activiteiten. Maatschappelijk gezien is er echter grote druk om preventie hoger op de agenda te zetten en activiteiten meer te verbinden en in samenhang te organiseren. Het Ministerie van VWS heeft eerder dit jaar de Tweede Kamer geïnformeerd in een brief: “Preventie in het Zorgstelsel: van goede bedoelingen naar het in de praktijk ontwikkelen van resultaten”, waarbij het gaat om de het borgen van preventie binnen het Nederlandse zorgstelsel.

Op dit moment worden alle lopende preventieve activiteiten van gemeenten landelijke geïnventariseerd. Ook in Drenthe is er behoefte aan overzicht en samenhang in de lopende preventieprogramma’s en activiteiten. Daarnaast is er vanuit gemeenten de behoefte aan een concrete samenwerking met Zilveren Kruis op het gebied van leefstijl.

Wat gebeurt er al in Drenthe?

Binnen de samenwerkingsstructuur van het Drents Zorglandschap wordt het overzicht en de samenhang in beeld gebracht. Het Drents Zorglandschap fungeert daarin als ‘paraplu’ van waaruit de krachten gebundeld en afgestemd worden.

In Drenthe zijn er twee initiatieven die nauwlettend gevolgd dienen te worden: ‘Kans voor de Veenkoloniën’ en het ‘Stimuleringsprogramma Gezond In’ (vanuit de GIDS-gelden). Beide boden de afgelopen jaren kansen om kennis te delen. De samenwerking willen we echter niet beperken tot kennis- en informatiedeling.

Met de start van het Drentse project ‘Aan de slag met preventie’ in oktober 2018 is de mogelijkheid gecreëerd om een integrale aanpak van preventie te ontwikkelen, waarbij vooral aandacht is voor kwetsbare doelgroepen. Het project is op Drentse schaal met uitvoering op lokaal niveau, waardoor het aansluit bij het preventiebeleid en de initiatieven in elke gemeente. De uitvoering gebeurt in fasen en biedt kansen om de Drentse samenwerking gaandeweg het uitvoeringsproces verder vorm en inhoud te geven. Het project biedt daarnaast mogelijkheden om de problematiek achter de gezondheidsproblemen en -verschillen te achterhalen.

Het Nationaal Preventieakkoord was mede aanleiding voor de partijen van de Zorgtafel Drenthe om een ‘Preventieplan Drenthe’ op te stellen, waarin de doelgroepen Jeugd en Ouderen centraal staan. Het is wenselijk om de uitwerking van het ‘Preventieplan Drenthe’ te beleggen in deze agenda voor de verbinding met de ontwikkelingen die al in gang zijn gezet en de borging van de uitvoering.

Ambities 2019-2021

Preventie staat hoog op de politieke agenda van elke gemeente. Het ontbreekt vaak aan een integrale aanpak, waardoor de uitvoering te versnipperd is en er niet optimaal gebruik wordt gemaakt van de kennis en informatie die er al is en van effectieve interventies. Tijdens het herijkingsproces van deze werkagenda zijn de volgende ambities vastgesteld:

- Het Preventieplan (zorgtafel) is de basis voor de uitwerking van dit thema. De bestaande preventieprojecten en activiteiten geven hier reeds invulling aan.
- Het opzetten van een preventiecoalitie om de ambities kracht bij te zetten en richting te geven aan wat we gezamenlijk al doen in Drenthe.
- Het gesprek aangaan met inwoners zelf om te zien wat er in Drenthe nodig is m.b.t. preventie. Tot nu toe is er te weinig met inwoners zelf gesproken over wat zij zelf willen en of zij dezelfde gezondheidsproblemen ervaren. Inzicht hierin is van essentieel belang voor succesvolle interventies.
- Het project 'Aan de slag met preventie' is helpend om op gemeentelijk niveau een integrale en structurele preventie-aanpak te realiseren, vooral gericht op de kwetsbare inwoners.
- Samen werken aan preventie met oog voor het terugbrengen van de zorgkosten (op lange termijn) door te investeren in preventie. Er zijn hoge verwachtingen van de opbrengsten. Dit vraagt om een lange adem, want de (financiële) winst is niet op korte termijn zichtbaar. De Pilot 'Shared Savings', uitgevoerd in de gemeente Coevorden levert een belangrijke bijdrage aan deze ambitie.
- Verder vormgeven van de samenwerking tussen gemeenten en Zilveren Kruis op gebied van preventie voor kwetsbare groepen. Welke instrumenten zijn beschikbaar vanuit Zilveren Kruis en hoe kunnen deze worden ingezet in Drenthe in aanvulling op de lopende programma's. Op gebied van leefstijl wordt concreet de samenwerking gezocht om het beweegaanbod van gemeenten te verbinden aan de 'Gecombineerde Leefstijlinterventie' die sinds 1 januari 2019 onderdeel uitmaakt van de verzekerde zorg in de Zorgverzekeringswet.
- Gegevensdeling tussen Zilveren Kruis en de Drentse gemeenten m.b.t. vroegsignalering van schulden en betalingsachterstanden in de zorgverzekeringspremie. Zilveren Kruis heeft de Drentse gemeente tijdens de verkenning voorgelegd dit onderwerp mee te nemen in deze werkagenda. Doel is om te komen tot een overeenkomst tussen Zilveren Kruis en de Drentse gemeenten waarbij (binnen de kaders van de AVG) gegevens gedeeld worden. Deze afspraak past binnen Drentse preventieactiviteiten. Bij tijdig gezamenlijk signaleren van schuldenproblematiek bij verzekerden wordt erger voorkomen. Zoals ook blijkt uit diverse onderzoeken is er een duidelijk verband tussen schulden/armoede en de invloed op gezondheid en leefstijl.
- Betrokken partijen bestuurlijk een nadrukkelijker plek te geven in het volgen en aansturen op de regionale ontwikkelingen t.a.v. het thema 'schulden/armoede'.

6. DOORLOPENDE THEMA'S VANUIT DE HUIDIGE SAMENWERKING

Situatieschets

Naast de beschrijving van de drie prioritaire thema's in deze herijkte Drentse werkagenda zijn er afgelopen jaar goede stappen in de samenwerking gezet. Een groot deel van de samenwerking gaat binnen de thema's over inkoop en grensvlakken van de wetten (Zvw, Wlz, Wmo).

Verdieping op kennis en afgestemde inkoop

In aanvulling op de landelijke thema's maken we in de werkagenda afspraken om tot verdere afstemming en samenwerking te komen.

- Inkoop: In 2018 heeft een eerste bijeenkomst plaatsgevonden waar Zilveren Kruis en de Drentse gemeenten elkaar informeerden over inkoopprocessen, wettelijke kaders en besluitprocedures die leidend zijn in de eigen organisaties. Deze bijeenkomst is positief ontvangen, hierop is besloten om in 2019 een tweede, verdiepende, bijeenkomst te organiseren.
- Gedeeld beeld van de regio: in de hoofdlijnenakkoorden voor de verschillende deelsectoren is afgesproken dat verzekeraars en gemeenten met elkaar tot een gedeeld beeld komen van de sociale en gezondheidssituatie van de regio komen. Op basis van dit beeld wordt bepaald waar de prioriteiten liggen in de aanpak in de betreffende regio. Ook hierin zijn afgelopen jaar al enkele concrete stappen gezet:
 - De gemeenten zijn geïnformeerd over de mogelijkheden van de Gemeentezorgspiegel van Vektis om data vanuit de verschillende wetten (Wmo, Zvw, Wlz) in samenhang te brengen;
 - Door Trendbureau Drenthe is een kwalitatief onderzoek gedaan naar het functioneren van de keten voor ouderen in Drenthe.

Hiermee hebben we nog geen integraal beeld van de regio, in de nieuwe werkagenda wordt dit geïntensiveerd.

Grensvlakkendiscussie

In de herijking van deze werkagenda hebben Zilveren Kruis en de Drentse gemeenten afgesproken om deze thema's vast te houden in de nieuwe periode (2019-2021) en hierop nog een aantal stappen te zetten:

Acties	Hoe
Samenwerken rond de inkoopprocessen	<ul style="list-style-type: none"> • Vervolgbijsamenkomst 'beleid en inkoop' (gemeenten en Zilveren Kruis): Verdieping rond inkoop en verantwoording (gemeenten, Zilveren Kruis). • Afspraken maken voor toekomstige samenwerking en afstemming rond inkooptrajecten.
Gedeeld beeld in de regio	<ul style="list-style-type: none"> • Vervolggesprek(ken) over de beste mogelijkheden om te komen tot een gedeeld beeld van de regio. Het ministerie geeft aan dat een nadere analyse van de regio nodig is. Om

	<p>daarna gezamenlijke ambities te formuleren en deze om te zetten naar activiteiten.</p> <ul style="list-style-type: none">• Hierbij gaat het bijvoorbeeld om gezamenlijk zicht op zorggebruik en samenhang in zorggebruik en -kosten tussen Wmo, Zvw en Wlz. Onderdeel van dit gesprek zijn de volgende onderwerpen:<ul style="list-style-type: none">○ Het combineren van data die ter beschikking is in de regio;○ Het gebruik van de Gemeentezorgspiegel van Vektis door de Drentse gemeenten;○ De rol van Trendbureau Drenthe (o.a. de plek van de zorgmonitor in dit vraagstuk, maar ook wat er nodig is t.a.v. facilitering van het duidingsproces. Met andere woorden hoe geven de samenwerkingspartners gezamenlijk betekenis aan de beschikbare informatie en wat zijn evt. hiaten in de informatievoorziening).
--	---

BIJLAGE 1 RANDVOORWAARDEN

De samenwerking in Drenthe gaat om energie en synergie te krijgen op de vraagstukken en afspraken in deze werkagenda. Kennisdeling en ervaringen uitwisselen zijn daarin een belangrijke meerwaarde. Iedere samenwerkingspartner heeft hierin een eigen rol en betrokkenheid. Voor de Drentse gemeenten geldt dat de colleges in gezamenlijkheid het besluit hebben genomen om samen op te trekken in de samenwerking met de zorgverzekeraar. VDG Gezondheid en Welzijn is regievoerder, vanuit de opdracht van de colleges. Vanuit de afdeling Strategie Gemeenten van het Zilveren Kruis is er een vaste samenwerkingspartner die Zilveren Kruis vertegenwoordigt in deze samenwerking. De provincie Drenthe heeft een agenderende en faciliterende rol binnen het Drents Zorglandschap.

Voor de Drentse samenwerking gelden een aantal randvoorwaarden:

- De inzet en de uitvoering van de Drentse Werkagenda 2019-2021 wordt – bij inhoudelijk akkoord – in opdracht van de portefeuillehouders van het VDG-overleg Gezondheid en Welzijn middels een collegevoorstel voorgelegd en besproken in de colleges van de Drentse gemeenten. De rol, inzet en bijdrage van de provincie Drenthe aan de Drentse werkagenda wordt ook in een collegevoorstel neergelegd en besproken;
- Het VDG-overleg Gezondheid en Welzijn en de Provincie Drenthe bespreken jaarlijks de voortgang van de opdracht Drents Zorglandschap (werkagenda en procesbegeleiding) met Zilveren Kruis en zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor goed opdrachtgeverschap;
- Betrokken partijen stellen voldoende formatie/personele inzet beschikbaar om continuïteit te borgen en deel te nemen aan het Drents Zorglandschap (minimaal 4 keer per jaar, met daarnaast andere samenwerkingsoverleggen (lokaal, sub regionaal, provinciaal, landelijk) die in het verlengde hiervan plaats vinden bijv. voor verdere uitwerking van de thema's;
- Indien aanvullende kennis of expertise nodig is m.b.t. specifieke thema's betrekken de ambtenaren collega's uit de eigen interne organisatie die dit kunnen inbrengen;
- Portefeuillehouders en ambtenaren van het Drents Zorglandschap committeren zich aan de Drentse samenwerking 'Werkagenda 2019-2021' en hebben de verantwoordelijkheid de eigen interne organisatie te informeren over de ontwikkelingen en besluiten binnen het proces van de Drentse samenwerking;
- Portefeuillehouders en ambtenaren van het Drents Zorglandschap hebben de verantwoordelijkheid om elkaar, en in bijzonder de procesbegeleider, te informeren over ontwikkelingen wanneer die van invloed zijn op de inhoud van de opdracht, de Drentse samenwerking en de gemaakte afspraken hierbinnen;
- De Drentse samenwerking gaat uiteindelijk om het realiseren van zorg en ondersteuning die aansluit op de leefwereld van inwoners/cliënten. Cliënten/inwoners worden daar waar zinvol betrokken of gevraagd om input binnen bestaande (project)overleggen.

Werkagenda Drents Zorglandschap 2019-2021

De Drentse werkagenda is een openbaar document, bedoeld voor de hele regio. De agenda wordt gedeeld met stakeholders uit het werkveld: aanbieders van zorg en ondersteuning, cliëntgroepen, adviesraden, inwoners en andere betrokkenen.

BIJLAGE 2 THEMA'S DRENTSE WERKAGENDA 2019-2021

DRENTSE WERKAGENDA 2019-2021

OUDERENZORG

- ELV & Respijtzorg
- Monitoren & Data
- Omschotten (grensvlakken)
- Dementievriendelijk Drenthe
- Governance
- Wonen 2020

SLUITENDE GGZ-KETEN

- Plan van aanpak PVG
- Ontwikkelpunt efficiënte infrastructuur en bestuurlijke tafels
- Doorontwikkeling FACT Jeugd
- Invulling onderwerpen GGZ-werkagenda 2020

PREVENTIE

- Preventiecoalitie
- Monitoren preventieprojecten
- Armoede en schulden