

Versterking organisatie eerstelijnszorg

Vouchers monodisciplinaire organisatiegraad

Visie eerstelijnszorg 2030



Instroom eerstelijnszorg:
We stimuleren burgers met voldoende draagkracht om meer zelfmanagement in te zetten, bijvoorbeeld (digitale) zelfhulp, technologische hulpmiddelen, preventieve oefeningen en juiste voorzieningen.



Regionale aanspreekbaarheid

In de regio: Beter organisatie van de zorg en betere samenwerking in de regio via een eerstelijnszorgverband in elke regio.



Hechte wijkverbanden



Wijkniveau



Zorg op maat:
Eerstelijnszorg, die past bij de persoonlijke situatie en bijdraagt aan kwaliteit van leven.



In de wijk:
Een vaste kern van eerstelijnszorgverleners zorgt voor samenhangende, continue en persoonsgerichte zorg.

Doelen visie eerstelijnszorg

- Doel 1:** Verminderen van ongewenste druk op de eerstelijnszorg
- Doel 2:** Goede voorbereiding op en toeleiding naar de eerste lijn
- Doel 3:** Passende eerstelijnszorg, met focus op gezondheid en kwaliteit van leven, waar van meerwaarde digitaal ondersteund
- Doel 4:** We benutten de capaciteit binnen de eerstelijnszorg beter; waar nodig organiseren we taken anders
- Doel 5:** Hechte samenwerking in de wijk tussen professionals, zodat proactief kan worden ingespeeld op de gezondheidsproblemen
- Doel 6:** Aanspreekbaarheid van eerstelijnszorg, samenwerking op regionaal niveau voor het oplossen van knelpunten in de hele keten; beschikbare 24/7 infrastructuur voor de eerstelijnszorg voor crisissituaties

Verbinding tussen tweede-, derde- en eerstelijnszorg



Landelijk:
Onderling vertrouwen en vermindering van regeldruk en administratie

Ontwikkelen van landelijke kwaliteitskaders en samenwerkingsafspraken voor verdeling taken binnen de eerstelijnszorg

Passende bekostiging, contractering en verantwoording

Ontwikkelen waar nodig van aanvullende wet-/regelgeving

Landelijk monitoren van de voortgang



Visie op de eerstelijnszorg 2030

- Onderliggend aan de zes doelen is een sterke organisatie van de eerstelijnszorg nodig.
- Daarom: toewerken dat er in 2030 in elke regio een regionale samenwerkingsverbanden bestaat én binnen de regio voor elke wijk een hecht wijkverband.

Hecht wijkverband met minimale taken

1) **Aanspreekbaar** zijn voor professionals, voor het regionale eerstelijnsamenwerkingsverband en voor externe partijen om **samenwerkingsafspraken te maken** met elkaar en te zorgen dat ze worden nageleefd, bijvoorbeeld over het implementeren van regionale afspraken en programma's, communicatie en bereikbaarheid, taakverdeling, afspraken over wie welke inzet levert voor de meest kwetsbare burgers, doorverwijzing, scholing, innovatie, gegevensuitwisseling et cetera.

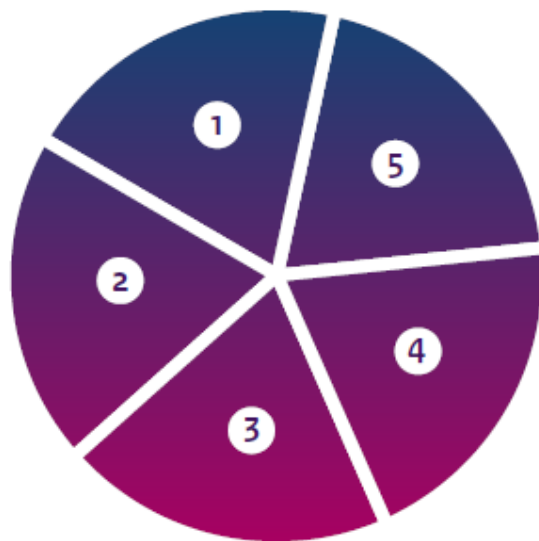


2) **Gestructureerd ontwikkelingen bespreken en knelpunten verzamelen in de wijk**, zodat die kunnen worden opgepakt door het wijkverband of worden doorgezet naar het regionaal eerstelijnsamenwerkingsverband.

- Professionals die het hechte wijkverband vormen worden gefinancierd vanuit het regionaal eerstelijnsamenwerkingsverband.
 - Als er nog geen eerstelijnsamenwerkingsverband, is de preferente zorgverzekeraar met gemeente aanjager van het eerstelijnsamenwerkingsverband (inclusief het mogelijk maken van passende financiering).

Regionaal eerstelijnsamenwerkingsverband met vijf hoofdtaken

- 1 **Mandatering/vertegenwoordiging van de eerstelijns disciplines bij afspraken** met andere partijen en sectoren en vertegenwoordiging bij de ROAZ. Individuele aanbieders worden sterk gestimuleerd zich bij de mandatering van het eerstelijnsamenwerkingsverband aan te sluiten.
- 2 **Regionaal organiseren van capaciteit en toegankelijkheid eerstelijnsdisciplines** op basis van knelpunten in de eerstelijnszorg in de regio, bestaande regioplannen en beelden (incl. ROAZ-beelden/plannen).
- 3 **Zorginhoudelijke afspraken over specifieke patiëntengroepen** zoals kwetsbare ouderen, mensen met chronische aandoeningen die voor de hele regio gelden. Bijvoorbeeld in de vorm van zorgprogramma's.



- 5 **Faciliteren en ondersteunen** van alle eerstelijnszorgaanbieders in de regio (ICT, capaciteitsmanagement, huisvesting, etc.)

Individuele aanbieders hebben vrijheid om hier volledig/deels/geen gebruik van te maken, zolang ze in lijn werken met afspraken in de regio.

- 4 **Ondersteuning hechte wijkverbanden**, c.q. ervoor zorgen dat er in alle wijken/dorpen van de betreffende regio de samenwerking tussen kernspelers/professionals is vormgegeven in hechte wijkverbanden, zodat zij kunnen inspelen op de specifieke behoefte van inwoners.

- Het regionaal eerstelijnsamenwerkingsverband geeft samen met partners in de regio invulling aan de doelen zoals beschreven in visie en veranderstrategie;

- Preferente zorgverzekeraar(s) zullen, afhankelijk van de gekozen vorm, aansluiten met passende (volgende of gelijkgerichte) contractering van het eerstelijnsamenwerkingsverband;

- Eerstelijnsamenwerkingsverband en zorgverzekeraar(s) maken afspraken over toekomstbestendig beleid eerste lijn in de regio;

- Eerstelijnsamenwerkingsverband maakt samenwerkingsafspraken met ggz, MSZ, gemeenten en VVT (o.a. via tafel regioplan en via ROAZ): verwijzing, doorstroom, terugstroom, zorgcoördinatie etc.

Doel ZonMw programma

Het versterken van de organisatie en samenwerking van de eerstelijnszorg op wijk- en regionaal niveau

In lijn met de Visie eerstelijnszorg 2030: opzetten, inrichten, uitbreiden en/of versterken van hechte wijkverbanden en een regionaal eerstelijnsamenwerkingsverband.

3 programmalijnen

1. Ondersteunen van regio's
2. Lerend netwerk
3. Onderzoek



Tot en met 2026: ZonMw subsidie

Plan na 2026: passende bekostiging en contractering

Programmaliijn 1 – Ondersteunen van regio's

Vorbereidingsubsidie (2023 - 2024): 43 regio's zijn gestart of gaan starten

- Het anticiperen en voorbereiden op de uitvoering van de visie
- Vorbereiden en schrijven van de subsidieaanvraag uitvoeringsfase
- Het samenbrengen van de huidige samenwerkingsverbanden
- €150.000 voor 8 maanden

-  Gehonoreerde aanvragen
voorbereidingsubsidie
-  Geen aanvraag ingediend
/aanvraag afgewezen



*Definitie van 'de regio':
In het ZonMw-programma 'Versterking
organisatie eerstelijnszorg' is de regio in
principe gedefinieerd als (subregio van de)
zorgkantorregio. Dit komt veelal overeen met
de regio waarbinnen de regionale
huisartsenorganisaties opereren.*

Programmaliijn 1 – Ondersteunen van regio's

Uitvoeringssubsidie (2024 – 2026)

- Verder opzetten, inrichten, uitbreiden en versterken van het regionaal samenwerkingsverband én de hechte wijkverbanden in de regio zoals beschreven in de visie.
- Toewerken naar een brede vertegenwoordiging van gehele eerste lijn.

De 43 regio's die zijn gestart met de voorbereidingsfase én regio's die nog niet zijn aangesloten kunnen de uitvoeringssubsidie aanvragen. We streven naar landelijke dekking.

Voucher versterking regionale monodisciplinaire organisatiegraad eerstelijnszorg

Doel van de oproep

Het opzetten, inrichten, uitbreiden en/of versterken van monodisciplinaire organisaties per eerstelijnsdiscipline om goed aan te kunnen sluiten bij de uitvoeringsfase. De aanvraag dient aan te sluiten bij het lopende project in de regio.

Wie mag de subsidie aanvragen?

Iedere monodiscipline in iedere regio kan aanspraak maken op de voucher. Samenwerking tussen de paramedische disciplines wordt aangemoedigd.

- Nederlandse zorginstellingen en zorgpraktijken.
- Bestaande netwerken en samenwerkingsverbanden van de betreffende regio die een juridische entiteit zijn, zoals een stichting, coöperatie of vereniging.
- Uitvoerders van een wettelijke taak/belangenorganisaties die voor dit project belangenbehartigende activiteiten uitvoeren, zoals beroepsverenigingen.
- De regionale ondersteuningsstructuur (ROS) in uw regio

Apothekers
Fysiotherapeuten
Diëtisten
Oefentherapeuten
Ergotherapeuten
Huidtherapeuten
Logopedisten
Optometristen
Wijkverpleegkundigen
Specialisten ouderengeneeskunde
Artsen verstandelijk gehandicapten

Voucher versterking regionale monodisciplinaire organisatiegraad eerstelijnszorg

Budget

- Maximaal €20.000 per discipline per regio (kan worden ingezet worden o.a. vacatiegelden zorgprofessionals, organiseren bijeenkomsten, oprichtingskosten)
- Samenwerking tussen paramedici wordt sterk aangemoedigd

Inhoud subsidieaanvraag:

- Doelstelling/probleemstelling (huidige situatie en concrete doelen)
- Plan van aanpak (welke activiteiten worden gedaan om doelen te bereiken)
- Haalbaarheid (onderbouw of het project haalbaar is in de looptijd en het budget)
- Samenwerking (omschrijving hoe is de aanvraag gedragen is door praktijken in de regio)
- Aansluiting bij het regio-project (hoe het project aansluit bij het regio-project (voorbereidingsfase en uitvoeringsfase)

Vragen?

Voor vragen neem contact met ons op via eerstelijnszorg@zonmw.nl of 070 349 54 66