

Samenvatting | Structuur voor snelle toets Gedeelde Zorg



1 Voorkomen van (zwaarder wordende) zorg

We zetten vanuit positieve gezondheid (verder) in op het voorkomen van zorg, **vanuit intensieve samenwerking tussen zorg- en welzijnsdomein:**

- 1a Bevorderen bewustzijn, zelfredzaamheid en gezondheidsvaardigheden bevolking en professionals door:
 - Scholing en publieke campagnes
 - Verandermanagement
 - Valpreventie
 - Uitbreiden inzet proactieve zorgplanning (advanced care planning)
- 1b Mentale gezondheid bevorderen (deel 1)
 - Mentale volksgezondheid: 'normaliseren' & mentale weerbaarheid

In lijn met huidige koers wordt tevens ingezet op community care, sociale samenhang, dementievriendelijke wijk en inzet informele zorg

2 Netwerkgorg dichtbij de burger

Als er toch zorg nodig is, focussen we op het leveren van **zorg en ondersteuning dichtbij de burger:**

- 2a Lerend netwerk rondom de cliënt/patiënt met inzicht in elkaars expertise/kennis, denk daarbij bijv. aan:
 - Een herkenbaar aanspreekpunt
 - Samenwerken vanuit één behandelplan
 - Samen indiceren
 - Re-ablemen
- 2b Multidisciplinaire aanpak kwetsbare burgers met chronische (zorg)vraag:
 - Verbeteren randvoorwaarden overdracht
 - Vereenvoudigen plaatsen patiënten
- 2c Mentale gezondheid bevorderen (deel 2)
 - Mentale veerkracht: o.a. via mentale gezondheidscentra. Samenwerking tussen, huisarts, sociaal domein en GGZ
 - Mentale ontregeling: inzet van GGZ in nauwe samenwerking met netwerkpartners

In lijn met huidige koers wordt tevens ingezet op het versterken van de bestaande netwerken in de regio (bv. dementie)

3 Integrale organisatie acute zorg

Als er acuut zorg nodig is, dan is dit efficiënt en goed geregeld vanuit **mogelijk één centrum voor acute zorg:**

- 3a 24/7 zorgcoördinatie voor zorgverleners
 - Afstemmen zorgprocessen
 - Doorontwikkelen Regionaal TransferPunt (RTP)
- 3b Zorgcoördinatie voor burgers met een centrale rol voor de huisarts
 - Voorkomen onjuist gebruik zorg en verbeteren triage
 - Implementeren zorgcoördinatiecentrum
 - Gezamenlijk gebruik van HAP en SEH faciliteiten
- 3c Multidisciplinaire aanpak kwetsbare ouderen:
 - Inrichten overbruggingsthuiszorg
 - Verkorten ligduur en voorkomen heropnames

4 Fundament / uitgangspunt: Voor een goede uitrol van deze thema's zijn de volgende punten cruciaal:

- 4a Gegevensuitwisseling vanuit één zorgnetwerkomgeving
- 4b Regionaal inzicht in capaciteit, processen en integrale sturing hierop
- 4c Digitale toepassingen en innovaties zoals het realiseren zorg op afstand
- 4d Regionale aanpak op personeelstekort

Tevens wordt ingezet op (door)ontwikkeling van duurzame en passende financieringsstructuren bv. domeinoverstijgende bekostiging en structurele bekostiging van nieuwe manier van zorg en ondersteuning