



Afdeling: Advies en Coördinatie

Aan: Algemeen Bestuur GGD en VT Haaglanden

Van: Joanne Cnossen

Doorkiesnummer:

E-mail:

joanne.cnossen@ggdhaaglanden.nl

Ons kenmerk: OCW/ nvt

Datum: 16-10-2023

Onderwerp: Update IZA in regio Haaglanden

Context

Het Integraal Zorgakkoord (IZA) dat in 2022 is afgesloten heeft als doel de zorg betaalbaar en beschikbaar te houden. Het inzetten op gezond leven en preventie is dan ook een speerpunt in het IZA. Daarnaast maken gemeenten, de landelijke overheid en de zorgverzekeraars in het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) afspraken over de inzet op sport en bewegen, gezondheid en het versterken van de sociale basis in gemeenten. Verkleinen van gezondheidsverschillen heeft daarbij prioriteit. Zowel het IZA als het GALA verwijst naar de GGD voor ondersteuning van gemeenten en zorgverzekeraars.

1 jaar IZA

Op 4 oktober 2023 heeft VWS [een brief](#) over 1 jaar Integraal Zorg Akkoord (IZA) aan de Tweede Kamer gestuurd. In bijlagen staan alle regiobeelden samengevat en geeft de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) aan wat verstandige vervolgstappen zijn.

Omdat het Algemeen Bestuur heeft gevraagd om regelmatige updates, gaan we in dit memo in samenhang in op de regiobeelden voor Haaglanden, voor Westland Schieland Delfland en ROAZ regio West. Ook gaan we in op de mogelijkheden die GGD Haaglanden ziet, gegeven de aanbevelingen van de NZa en de Visie2030 van GGD Haaglanden.

Regiobeelden

GGD Haaglanden heeft geadviseerd en meegeschreven aan de regiobeelden van beide zorgkantorregio's. Er zijn verschillen en overeenkomsten te noemen, zie ook de samenvatting bij de kamerbrief. GGD Haaglanden heeft bijgedragen vanuit de gezondheidsdata, kennis over

determinanten van gezondheid (onder andere de fysieke leefomgeving), kwetsbare doelgroepen en beschikbaarheid van preventie.

Kenmerkend voor de regio Westland-Schieland-Delfland (zorgkantoor DSW) is dat zij werkt met de gezamenlijk (zorgverzekeraar, gemeenten en zorgpartijen) vastgestelde ambitie (vanuit het Regionaal Integraal Gezondheidsakkoord (RIGA)) om *een omgeving te creëren waarin de inwoner prettig en gezond kan leven en domeinen elkaar versterken en waarin zorg en ondersteuning toegankelijk en beschikbaar is wanneer nodig*. Preventie en gezondheidsverschillen hebben prioriteit in deze regio en zijn ook het startpunt voor het komen tot een regioplan. Uitdagingen worden gezien in de ouderzorg, passende zorg en ondersteuning voor kwetsbare inwoners en de toegankelijkheid van de acute zorg. De grootste gezondheidsopgaven worden gezien in de gemeenten Maassluis, Schiedam en Vlaardingen en Delft.

In regio Haaglanden (zorgkantoor CZ) staan de grote verschillen in gezondheid tussen wijken of doelgroepen op de voorgrond evenals de toegankelijkheid van zorg. Prioritaire opgaven die benoemd zijn gaan over de instroom, doorstroom en uitstroom in de hele zorgketen, GGZ en passende preventie om daarmee gezondheidsrisico's voor specifieke doelgroepen te verminderen. De arbeidsmarktproblematiek en (regionale) domeinoverstijgende samenwerking zijn benoemd als overkoepelende thema's.

Bij lezing van de regiobeelden in zijn geheel, vallen zowel gezondheidsverschillen als toegankelijkheid van zorg op. Het regiobeeld van ROAZ West gaat in de samenvatting vooral in op in- en uitstroom in de VVT, het regiobeeld als geheel bevat meer aspecten, bijvoorbeeld ook toegankelijkheid van huisartsenzorg en ambulancezorg.

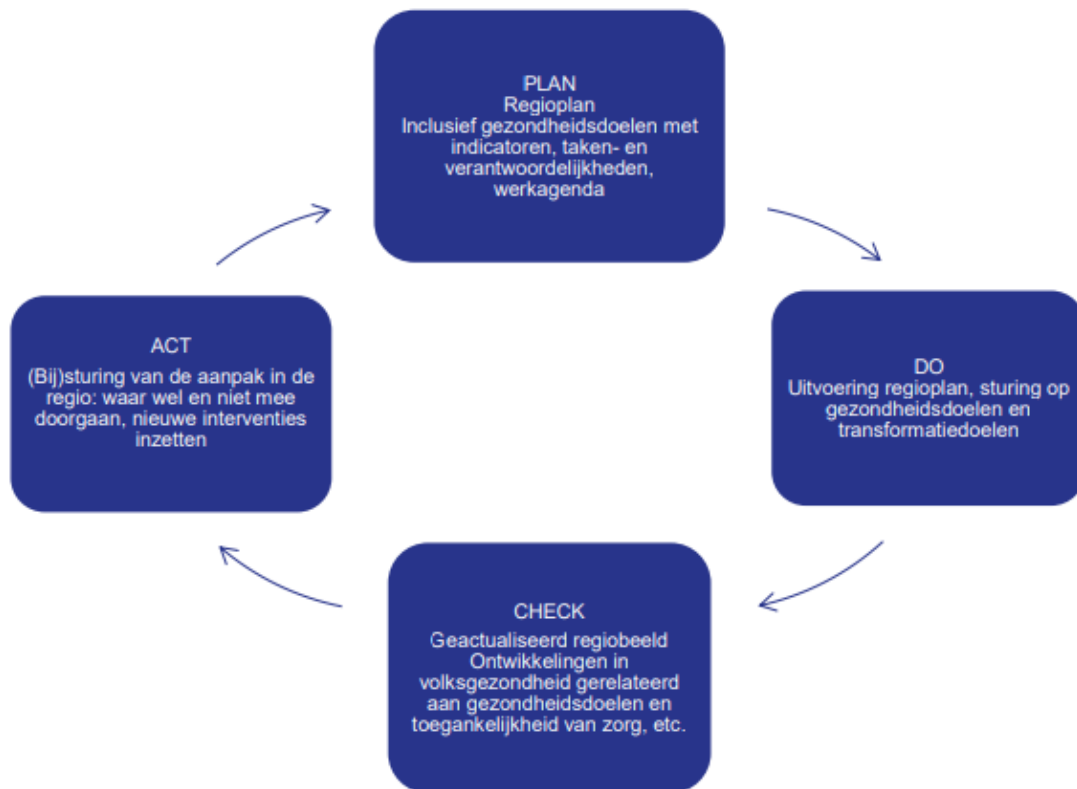
Regioplannen

In beide regio's wordt gewerkt aan het regioplan dat op 1 januari 2024 ingediend moet zijn bij de NZa. Binnen het regioplan worden regionale opgaven en afspraken uitgewerkt tussen gemeenten, zorgpartijen en zorgverzekeraars die de belangrijkste knelpunten in de toegankelijkheid en beschikbaarheid van de zorg moeten aanpakken. GGD Haaglanden is aangehaakt op beide processen. De GGD denkt mee vanuit de kennis over de gezondheid in de regio, kennis en expertise over effectieve preventie, kennis over (het bereiken van) kwetsbare doelgroepen en werken vanuit positieve gezondheid. Ook zal de GGD expertise en kennis inbrengen over evaluatie en monitoring die nodig is bij het opstellen van de regiobeelden, evenals kennis en expertise over ketenaanpakken.

PDCA cyclus NZa

De NZa beveelt aan om een PDCA cyclus in te richten bij de regiobeelden en -plannen. Zie het figuur hieronder uit het NZa rapport 'Van regiobeelden naar doelgerichte regioplannen'.

Figuur 2 Regiobeelden en –plannen in een plan- en leercyclus (PDCA)



Vanuit wettelijke basis heeft de GGD inzicht in de gezondheidssituatie van de regio. De GGD kan met deze kennis bijdragen aan het inrichten en vorm geven van de benoemde PDCA cyclus.

Kennisfunctie GGD in het vervolg

De ambitie van de GGD visie2030 is een voorvechter te zijn voor gelijke kansen op gezondheid. Dit sluit aan bij de oproep van de NZa om in de uitvoering van de regioplannen aan te sluiten op doelgroepen als ouderen en mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden.

De curatieve gezondheidszorg legt, ook vanwege bekostigingsstructuur, de nadruk op individuele zorg en preventie van zorg. De GGD werkt voor de hele regio en zet zich in om de gezondheid van inwoners structureel te bevorderen, te beschermen en te bewaken. Juist deze collectieve blik op gezondheid en preventie helpt om in de regio gezamenlijk de gezondheidsachterstanden terug te dringen.

De GGD adviseert gemeenten en ketenpartners een health-in-all-policies aanpak. In de concretisering van dit beleid gaat het om bestaanszekerheid als basis van een goede gezondheid, evenals een fysieke en sociale leefomgeving die de gezondheid van inwoners niet in gevaar brengt maar bevordert. Doelgroepen waar gezondheidsverschillen het duidelijkst naar voren komen, zijn ouderen en mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden (vaak samenhangend met armoede, migratieachtergrond, beperkte taal- en digitale vaardigheden). Specifiek bij deze doelgroepen moeten we aansluiten bij hun behoeften en bij hun mogelijkheden om zo lang mogelijk gezond te

blijven. Daarbij gaat het om te beginnen om het inrichten van en sturen op een gezonde leefomgeving.

Ook al blijven mensen zo lang mogelijk gezond, ziekten zijn uiteindelijk onvermijdelijk. Dan is het belangrijk dat (acute) zorg toegankelijk is voor iedereen. Zowel als patiënten zelf regie voeren (zelfzorg, e-health, hulplijnen) of als zorg door mensen in de omgeving wordt gegeven (mantelzorg).