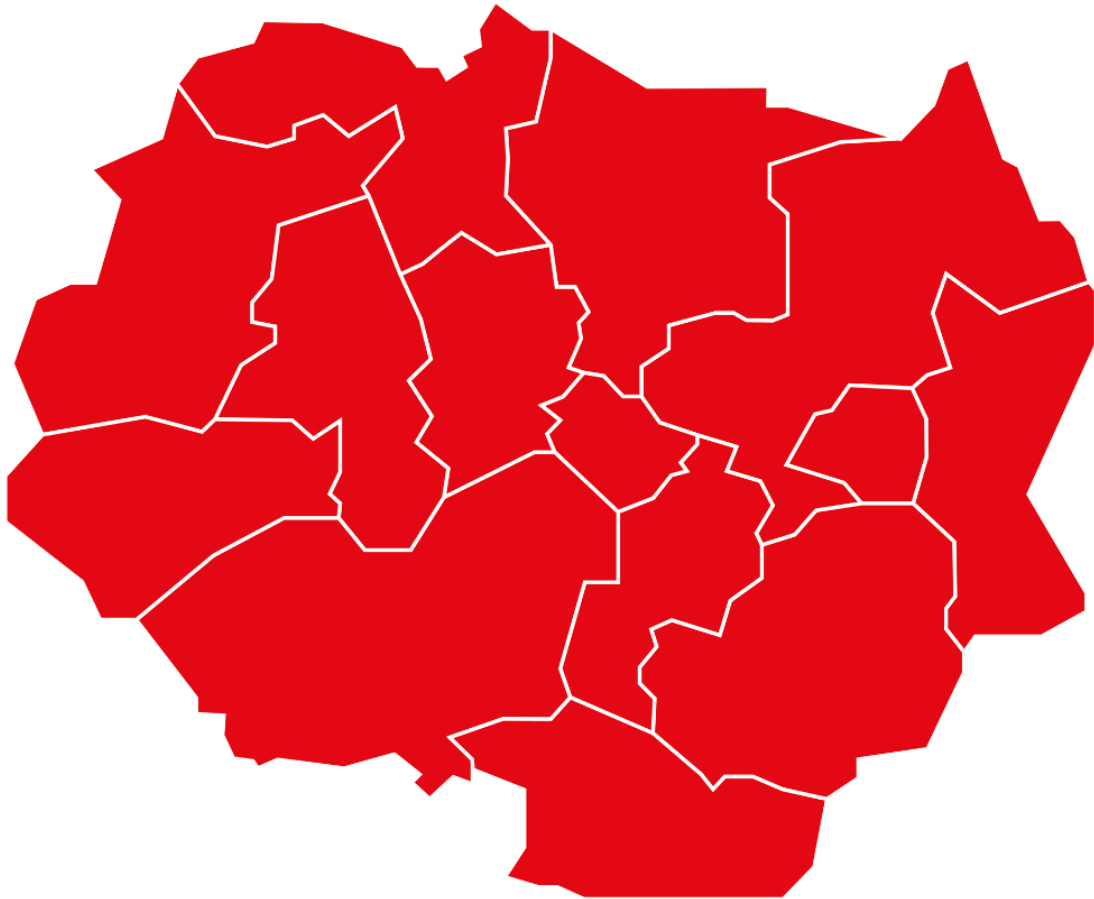


**TWENTSE
KOERS**

REGIOPLAN TWENTE

14 december 2023



**SAMEN KOERSEN OP GEZONDHEID
EN GOEDE ZORG IN TWENTE**

www.twentsekoers.nl

Inleiding

In 2023 zijn diverse landelijke akkoorden opgesteld op het gebied van gezondheid, zorg en ondersteuning, zoals het Integraal Zorgakkoord (IZA), Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO). Deze akkoorden benadrukken het belang van samenwerking tussen organisaties vanuit verschillende domeinen. Alle partijen hebben afgesproken de samenwerking in de regio te bevorderen. (Inhoudelijke) verbindingen zijn in deze regio al gelegd: een mooie basis om op verder te bouwen.

In Twente hebben we de feitelijke situatie in kaart gebracht middels [een regiobeeld](#). Deze is in juni 2023 gepubliceerd. Op basis van het regiobeeld Twente en met de input van de verschillende betrokken partijen, hebben we een regioplan voor Twente opgesteld. In dit plan wordt beschreven wat de opgaven in Twente zijn, hoe we deze opgaven gaan aanpakken en met welke partijen in Twente we dit doen. De regio-opgaven zijn vertaald naar een werkagenda met verschillende themalijnen met projecten.

Het proces

Het regioplan is tot stand gekomen in samenwerking met alle betrokken partijen in Twente. Uiteraard vormen de meest urgente opgaven van het regiobeeld Twente een belangrijke basis voor dit regioplan. In het voorjaar van 2023 is een lokale uitvraag gedaan bij en is afgestemd met de eigenaren van Twentse Koers (14 Twentse gemeenten, zorgverzekeraar en zorgkantoor Menzis, SamenTwente en provincie Overijssel). Ook zijn in de zomer veel overleggen geweest met de verschillende zorg- en welzijnspartners. In september 2023 hebben meer dan 500 partners en inwoners input voor het regioplan geleverd tijdens een interactieve bijeenkomst. Twentse Koers heeft alle behoeften en urgente opgaven gebundeld en deze vertaald naar een concrete aanpak in de vorm van een werkagenda met thema's en projecten, met dit regioplan als resultaat. Dit regioplan is onze gezamenlijke agenda voor de komende jaren (2023-2026). Het is zeker niet in beton gegoten. Dit betekent dat onderwerpen en projecten in de komende jaren altijd kunnen worden toegevoegd of verwijderd van de agenda. Dit gebeurt altijd in goed overleg.

Bestuurlijke vaststelling

Het regioplan is besproken in het ambtelijk en bestuurlijk overleg Twentse Koers, waarin alle 17 eigenaren van de Twentse Koers zijn vertegenwoordigd. Hier is het regioplan positief ontvangen. Met enkele kleine wijzigingen is dit de definitieve versie van het regioplan Twentse Koers. In november wordt deze door alle 17 eigenaren lokaal/intern vastgesteld. Medio december wordt het regioplan openbaar gepubliceerd en officieel ingediend bij het Rijk.

Geconsulteerde partijen

14 Twentse gemeenten, zorgverzekeraar en zorgkantoor Menzis, SamenTwente, provincie Overijssel, GGD Twente, verschillende zorgaanbieders (VTT, GGZ, gehandicaptenzorg, jeugdhulp), huisartsenorganisaties, paramedici (onder andere fysiotherapeuten, diëtisten, leefstijlcoaches, apothekers), regionale netwerken en samenwerkingsverbanden, advies- en cliëntraden, ziekenhuizen, welzijnsorganisaties en belangenorganisaties.

Inhoudsopgave

Inleiding	2
Het proces	2
Samen koersen op gezondheid en goede zorg in Twente	5
Over Twentse Koers.....	5
Visie Twentse Koers	5
Samenwerkingsstructuur Twentse Koers	5
Regio opgaven	6
Uitgangspunten	7
Algemene uitgangspunten	7
Inhoudelijke uitgangspunten	7
Themalijnen en projecten	9
Themalijn ouderen	10
Project Gezond en zelfredzaam ouder worden	13
Project Respijtzorg	15
Project Samenwerken in de wijk.....	16
Project Doorstroom Wet langdurige zorg.....	18
Project Wonen en zorg	20
Themalijn mentale gezondheid	22
Project Aanpak wachttijden.....	25
Project Participatie naar vermogen	27
Project Mentale gezondheids- en herstelcentra.....	29
Project (Onafhankelijke) Cliëntondersteuning (OCO)	31
Project Terugdringen instroom Wlz GGZ	33
Project Mentale gezondheid jongeren	34
Themalijn preventie en gezondheid	36
Project Kansrijke start en kansrijk opgroeien	39
Project Gezonde koers voor kinderen.....	41
Project Volwassenen naar gezond(er) gewicht.....	43
Project Valpreventie.....	45
Project Aanpak middelengebruik	47
Project In beweging met.....	49
Project Versterken zelfstandigheid bij licht verstandelijke beperking	50
Themalijn bestaanszekerheid	51
Project Welzijn op recept.....	54

Project Jongeren en schulden.....	56
Project Kinderarmoede.....	58
Project Bereik vergroten aanpak geldzorgen.....	60
Project Collectieve zorgverzekering – gemeentepolis	62
Project Maatwerk multiproblematiek	64

Samen koersen op gezondheid en goede zorg in Twente

Over Twentse Koers

Twentse Koers is een strategische samenwerking tussen de veertien Twentse gemeenten, zorgverzekeraar en zorgkantoor Menzis, SamenTwente en provincie Overijssel. Samen met meer dan 300 partners in het werkveld, werken we aan het realiseren van meer gezondheid en welzijn van onze inwoners. Door onze initiatieven, krachten en inzet slim te verbinden, versterken we slagvaardigheid in het realiseren van het beschikbaar, toegankelijk en betaalbaar houden van goede zorg en ondersteuning in Twente.

Visie Twentse Koers

De inwoner van Twente staat altijd centraal. Het overkoepelende doel hierbij is meer gezonde levensjaren voor inwoners van Twente te realiseren. Het functioneren van onze inwoners, en daarmee het verhogen van de kwaliteit van leven en zelfredzaamheid, is het vertrekpunt. We leggen de focus op positieve gezondheid, preventie en vroegsignalering. Samen zetten we ons in voor het normaliseren en demedicaliseren, een goede ketensamenwerking en ontwikkelen we preventieve en laagdrempelige aanpakken. Zo houden we de zorg kwalitatief goed, beschikbaar, toegankelijk en betaalbaar.

Binnen Twentse Koers werken we strategisch en regionaal samen. Samen kunnen we impact maken en lokale uitvoering ondersteunen en dienen. De uitvoering is altijd lokaal. Eigenaren en partners kunnen afspraken en beleid passend maken voor hun eigen organisatie en doelgroepen. Samen versterken we de samenwerking tussen het publieke-, medische- en sociale domein.

Samenwerkingsstructuur Twentse Koers

Historie: Integrale samenwerkingsagenda Twente

In 2017 startte het idee voor een brede Twentse samenwerking rondom zorg en het sociaal domein met [een project](#) rondom schulden. In de jaren daarna volgden steeds meer projecten en verbindingen. Toen nog onder de naam 'Integrale Samenwerkingsagenda Twente'. Eind 2021 werd unaniem ingestemd met een vijfjarige verlenging op het samenwerkingsprogramma. Tegelijkertijd werd een vernieuwde werkagenda vastgesteld en de naam gewijzigd in 'Twentse Koers'.

Inhoudelijk stond de samenwerking stevig. Maar mede door de groei, de landelijke vraagstukken en het meerjarenperspectief, ontstond de noodzaak voor betere borging en organisatie van de governance van het programma. In april 2023 is [de samenwerkingsovereenkomst](#) vastgesteld door alle 17 eigenaren van de Twentse Koers. Dit betekent dat onze (financiële) afspraken en overleg- en besluitvormingsstructuren formeel zijn geborgd en dat de samenwerking toekomstbestendig is. We werken samen op basis van vertrouwen en spelen in op de gezamenlijke energie en urgentie.

Regio opgaven

De afgelopen zes jaar bevond Twentse Koers zich midden in de Twentse wereld van zorg, welzijn en ondersteuning. Vanuit de juiste verbindingen en met de samenwerkingspartners, speelt Twentse Koers in op domein overstijgende actualiteiten en urgente en breed gedragen thema's. Daarnaast zijn de urgente opgaven opgehaald bij de eigenaren, partners en inwoners, onder andere tijdens een interactieve bijeenkomst op 27 september 2023. Tot slot is [een regiobeeld](#) opgesteld, waarin de uitdagingen in Twente in kaart zijn gebracht. Deze punten samen, vormen flinke regio opgaven voor Twente.

In Twente zien we steeds minder beschikbare zorgprofessionals en een toename van zorg. Een belangrijke oorzaak hiervan is de vergrijzing: het aantal jongeren in Twente blijft de komende jaren stabiel, terwijl het aantal 65-plussers verdubbelt. Dit betekent ook dat het mantelzorgpotentieel de komende jaren sterk gaat dalen (van 8,5% naar 3,6%). Daarnaast neemt het aantal zorgprofessionals af. Door de toenemende zorgvraag en de afnemende beschikbare professionals en mantelzorgers, neemt de druk op het zorgsysteem en de zorgkosten toe. Tegelijkertijd is de verwachting dat het aantal cliënten in de wijkverpleging fors gaat stijgen, namelijk met 54,6% in 2040. Dit benadrukt het belang van efficiënt en wijkgericht werken. Daar komt bij dat de ervaren gezondheid van de inwoners van Twente de afgelopen twee jaar is gedaald. Ook de mentale gezondheid van jongvolwassenen staat onder druk: 47% van de jongeren en jongvolwassenen in Twente ervaart psychische klachten. Daarbij komt dat de gemiddelde wachttijden voor behandeling in de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) in Twente hoger liggen dan het landelijk gemiddelde. Ook in de GGZ staat de zorg onder druk.

Het is duidelijk dat we ziekte en zorg zoveel mogelijk moeten proberen te voorkomen door in te zetten op gezondheid en preventie en het vermogen van mensen om eigen regie te voeren. In Twente werken we domein overstijgend samen aan onze regio-opgaven. Dit doen we vanuit thema's en projecten, waarin we samen afspraken maken hoe we de opgaven in Twente aanpakken. Bestaanszekerheid, kansen gelijkheid en gezondheid voor alle inwoners van Twente staan hierin centraal. Samen koersen we op gezondheid en goede zorg in Twente.

Uitgangspunten

Algemene uitgangspunten

Twentse Koers is en blijft een dynamisch programma, waarin we thematisch werken. Dit betekent dat we altijd kunnen werken op basis van actualiteiten en gezamenlijke urgentie. Hier kunnen we de agenda op aanpassen. Het programma kent een aantal uitgangspunten om de samenwerking optimaal in te zetten.

- **Samen versterken we de samenwerking tussen het publieke-, medische- en sociale domein**
 - Domein overstijgende samenwerking is noodzakelijk. Om tot passende oplossingen te komen voor de uitdagingen van de toekomst, leggen we verbinding tussen de zorg en het sociaal domein, met de focus op gezondheid. Daarom moet er commitment zijn vanuit de verschillende sectoren en organisaties. Hierbij moeten de partijen zich allemaal echt durven in te zetten voor de gezamenlijke opgaves en accepteren dat de kosten en baten verschillend kunnen vallen. De overkoepelende maatschappelijke opbrengst staat centraal.
- **Urgentie en prioriteiten stellen**
 - Er is veel te doen om de problemen van de toekomst aan te pakken. Helaas kunnen we niet alles tegelijk. Prioritering van thema's en projecten gebeurt aan de hand van gezamenlijke urgentie. Verschillende projecten zijn inmiddels van start gegaan of staan in de startblokken. Andere projecten gaan we op de lange termijn oppakken. Dit betekent dat nog niet alle themalijnen en projecten even concreet zijn uitgewerkt. Sommigen zijn nu (nog) summier omschreven.

Inhoudelijke uitgangspunten

Om te komen tot een duurzame verandering in ons zorgstelsel, is het belangrijk in te blijven zetten op een aantal inhoudelijke uitgangspunten. Binnen ieder thema is aandacht voor deze overkoepelende onderwerpen. Een kans van slagen zit namelijk niet alleen in de start of uitvoer van een project, maar ook in een omslag van de betrokken partijen en/of samenleving. De uitgangspunten dienen als basis en worden meegenomen in de projecten binnen dit regioplan. De inhoudelijke uitgangspunten komen dan ook, in meer of mindere **maten**, terug in alle projecten.

- **Inwonersparticipatie**
 - Alles dat we doen, doen we met en voor de inwoners van Twente. Daarom is het van groot belang dat alles wat we ontwikkelen en doen aansluit op hun behoeften. Dit kan alleen als we samen in gesprek blijven. We zetten dan ook actief in op het consulteren en betrekken van inwoners in de uitwerking en uitrol van projecten, ervaringsdeskundigheid, inwonersinitiatieven en mantelzorg.
- **Positieve gezondheid**
 - De uitdagingen in ons zorglandschap vragen om een flinke transformatie in hoe we omgaan met zorg en ondersteuning. Ook in Twente. Het is van groot belang de beweging nog meer in te zetten naar de voorkant en in te zetten op bijvoorbeeld zingeving, meedoen aan de maatschappij, kwaliteit van leven en eigen regie. We zetten in op de brede blik **van** gezondheid, want het omvat veel meer dan alleen fysieke gezondheid.
- **Het terugdringen van sociaal economische gezondheidsverschillen**
 - Bestaanszekerheid en kansengelijkheid zijn belangrijke thema's in onze samenleving. Want iedereen moet kunnen deelnemen aan onze maatschappij. Dit vraagt om een

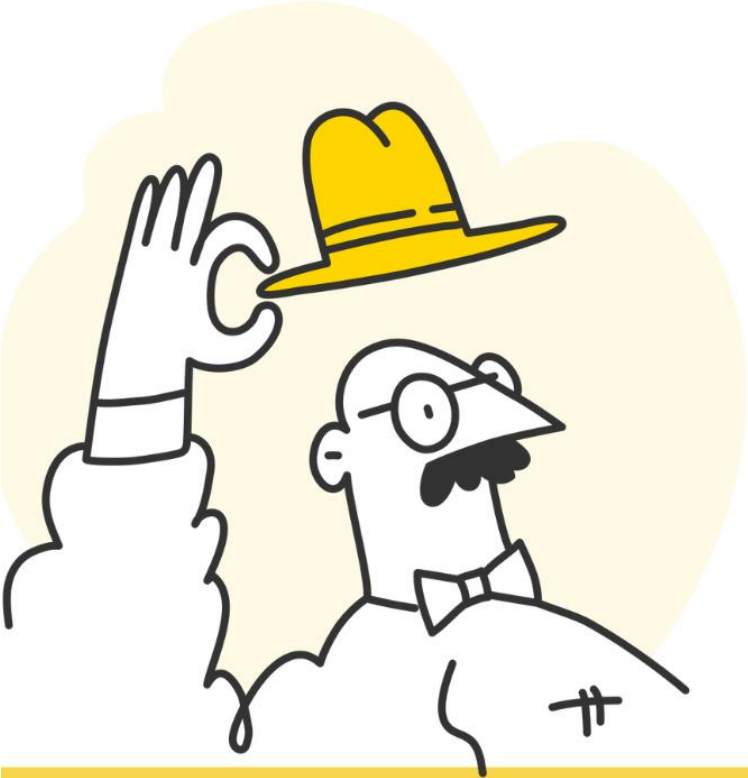
intensieve en integrale aanpak van bijvoorbeeld eenzaamheid, laaggeletterdheid, een gezonde leefomgeving en sociaal economische zekerheid voor iedereen.

- **Inclusie**
 - Iedere inwoner wordt gelijk behandeld. Het maakt niet uit waar je bent geboren en wat je (etnische) achtergrond of geaardheid is: iedereen heeft recht op goede zorg, ondersteuning en gezondheid. Daarom hebben we in Twente aandacht voor diversiteit, kwetsbaarheden en de risico's daarvan. Hierbij hebben we ook aandacht voor inwoners met een migratieachtergrond.
- **Toekomstbestendige arbeidsmarkt**
 - Ook in Twente zien wij een toenemende arbeidsmarktproblematiek in de zorg, ondersteuning en het welzijn. De tekorten op de arbeidsmarkt is een complex en steeds groter wordend probleem, die niet eenvoudig en snel op te lossen is. Dit probleem is dan ook niet alleen op te lossen met het opleiden en aantrekken van nieuw personeel. Het vraagt om innovatieve en alternatieve aanpakken. In Twente willen we samen bijdragen aan een toekomstbestendige arbeidsmarkt in de zorg en welzijn.
- **Technologie en digitalisering**
 - Om onze zorg toekomstbestendig te houden, is het noodzakelijk ook naar alternatieve oplossingen te kijken. Denk hierbij aan het inzetten van technologie, hulpmiddelen en digitalisering in zorg en welzijn. Het gaat hierbij verder dan het inzetten van de reeds bekende en bestaande technologie. Daarnaast gaat het niet alleen over het aanbieden van de technologie zelf, maar juist ook over hoe we dit goed kunnen faciliteren en hoe we mensen kunnen opleiden om dit op de juiste manier in te zetten. Denk hierbij aan inkoop, opleiden van personeel in het gebruik hiervan en het samen ontwikkelen.
- **Datagedreven werken**
 - Samen moeten we begrijpen wat we doen en dit zichtbaar maken. Zo kunnen we beter sturen op resultaat, in plaats van op inspanning. We moeten ook durven te kwantificeren in plaats van over subjectieve, niet-tastbare resultaten te blijven praten. We zetten in op duurzame verandering en dat vraagt een lange adem. Gelukkig hebben we in Twente toegang tot veel data. Denk aan data vanuit de gemeenten (o.a. Wmo, jeugdhulp, werk en inkomen), de zorgverzekeraar (o.a. zorgverzekeringswet en Wlz) en vanuit de GGD (gezondheid en epidemiologische gegevens). Door dit beter, simpeler en continu te monitoren, helpt het ons te begrijpen waar we mee bezig zijn. Zo kunnen we écht inzetten op de dingen die er toe doen en nodig zijn. Dit kan per wijk of gemeente verschillen. Zo voeren we samen het goede gesprek en helpt het ons de voortgang van alle projecten, die voortkomen uit dit regioplan, te monitoren. In samenwerking met onder andere Kennispunt Twente geven we dit de komende jaren verder vorm voor de verschillende projecten.
- **Inkoop, toezicht en kwaliteit**
 - Inwoners maken regelmatig gelijktijdig, dan wel aansluitend, gebruik van verschillende vormen van zorg en ondersteuning. Daarom is het belangrijk dat de betrokken organisaties samenwerken. We stimuleren hierbij de verbinding tussen de vaste taken (zoals inkoop, toezicht, contractmanagement en administratieve verplichtingen) vanuit gemeenten, de zorgverzekeraar en het zorgkantoor. Voor zorg- en welzijnspartijen is het noodzakelijk dat dit zoveel mogelijk op elkaar aansluit. Op deze manier dragen we bij aan het zo efficiënt en goed mogelijk leveren van zorg en ondersteuning en borgen we de kwaliteit.

Themalijnen en projecten

Regio-opgaven zijn vertaald naar een concrete werkagenda voor Twentse Koers. Hierin komen onze regio-afspraken terug op thema- en projectniveau. Prioritering van thema's en projecten wordt gezamenlijk bepaald. Dit betekent dat sommige projecten zijn gestart, anderen in de startblokken staan of juist op de lange termijn worden opgepakt. Dit betekent dat nog niet alle themalijnen en projecten even concreet zijn uitgewerkt. De projecten binnen Twentse Koers worden gefaseerd en in overleg met de betrokken partijen gestart. Op deze manier is de uitvoering voor elke betrokken partij haalbaar en verhoogt het de kans van slagen van ieder project.

Genoemde cijfers en percentages bij themalijnen en projecten zijn voor heel Twente. Deze kunnen soms een vertekend beeld geven, omdat de aantallen per gemeente kunnen verschillen.



THEMALIJN OUDEREN

*Samen koersen op preventie,
vroegsignalering en goede integrale
zorg en ondersteuning voor Twentse
ouderen*

Themalijn ouderen

Twente is een sterk vergrijzende regio (Regiobeeld, 2023). De verwachting is dat het percentage ouderen in Twente tussen 2020 en 2040 verdubbelt. Het percentage inwoners van 65 jaar en ouder ligt in de regio Twente hoger dan het gemiddelde in Nederland (Regiobeeld, 2023). De dubbele vergrijzing speelt hierbij een significante rol. Niet alleen de groep ouderen wordt groter, maar de gemiddelde leeftijd wordt ook steeds hoger. Tevens zal het aantal ouderen met dementie sterk toenemen. Door de toename in het aandeel ouderen, zullen tekorten ontstaan binnen de zorg. Dit vraagt om verandering (Rijksoverheid, 2022). Kortom: het behouden van toegankelijke, goede en betaalbare zorg en welzijn vraagt om actie.

Daarnaast is er in Twente grote vraag naar (wijk)verpleegkundigen, verzorgenden, huishoudelijke hulpen, (huis)artsen en psychologen. Van de 55.400 personen die in Twente werken in de sector zorg en welzijn, gaat binnen 10 jaar 25% met pensioen (RegioDeal, 2023). Naast het groeiende aantal ouderen en de tekorten in de zorg, zal ook het potentieel aan mantelzorg tot 2024 dalen (Regiobeeld, 2023). De financiële, personele en maatschappelijke houdbaarheid van het zorgstelsel, specifiek voor ouderen, in Twente staan daarmee onder druk. Daarentegen zal de oudere van de toekomst langer vitaal blijven, waardoor het mantelzorgpotentieel vanuit deze groep mogelijk toeneemt. Inzet op gezondheid, bestaanszekerheid, preventie, verbeteren van samenwerking in de zorgketen en toepassen van nieuwe technologieën en hulpmiddelen, zijn daarom, naast het inzetten op het behoud en vergroten van het aantal medewerkers in de zorg, nodig.

Overkoepelend doel

In Twente willen we de gezondheid en kwaliteit van leven van de oudere Twentenaar aantoonbaar verbeteren.

Dit doen we door het optimaliseren van de samenwerking tussen het sociale en medische domein, waardoor toekomstbestendige passende ondersteuning en zorgaanbod kan worden geboden. Daarbij wordt de beschikbare capaciteit in de gehele zorg- en welzijnketen optimaal ingezet, waardoor het beroep op de formele zorg minder hard stijgt.

Onze aanpak

Dit betekent dat het belangrijk is om een gezonde leefstijl te bevorderen, samen met het versterken van de zelf- en samenredzaamheid van de oudere inwoners (IZA, 2023): Een omslag waar we ons de komende jaren steeds meer op focussen. We zetten de omslag in door ons te richten op het vermogen van mensen om zichzelf vanuit eigen regie te redden op alle levensterreinen, met zo min mogelijk professionele zorg en ondersteuning. Dit gedachtegoed staat centraal en we stimuleren de professionele zorg hierop aan te sluiten. 'Zelf als het kan, thuis als het kan, digitaal als het kan' wordt de nieuwe norm (Helder, 2022). Dit moet ook doorlopen in de intramurale setting en in tussenvormen zoals het Volledig Pakket Thuis (VPT). Hiermee houden wij de zorg beschikbaar voor alle inwoners wanneer dit écht nodig is. Om deze omslag te laten plaatsvinden, is nauwe samenwerking tussen het sociale en medische domein, nieuwe (inwoner)initiatieven en de inwoners in de regio van groot belang. Inwonerparticipatie is van belang om projecten te laten aansluiten op de behoeften en ervaringen van oudere inwoners. Daarnaast denken zij op deze manier actief mee en leveren zij een (relevante) bijdrage aan de maatschappij.

Het verbeteren van de samenwerking tussen o.a. huisartsen, wijkverpleegkundigen, apothekers, professionals van gemeenten en het voorliggende veld is essentieel in het vroegtijdig signaleren en aanpakken van kwetsbaarheid onder ouderen. De afgelopen jaren is hier door projecten als 'samen indiceren' en 'het contactpersonennetwerk doorstroom Wlz' al succesvol op ingezet. Met een betere

samenwerking in de wijk, in combinatie met passende inzet van zorgtechnologie, kunnen we de gezondheid en het welbevinden van ouderen verhogen en bijvoorbeeld crisisopnames en onnodige (intensieve) zorg verminderen. Wanneer mensen langer thuis blijven wonen, moeten hun mantelzorgers kunnen rekenen op laagdrempelige ondersteuning op wijkniveau vanuit een krachtige sociale basis. Het samenspel tussen mantel-, vrijwillige- en professionele zorg moet versterkt worden.

Naast het samenspel in de wijk, is ook de aansluiting tussen de wijk en de meer gespecialiseerde zorg in verpleeg- en ziekenhuizen van belang. Ook daarbij geldt dat we anders moeten denken en werken. Uitstroom vanuit het ziekenhuis is zoveel mogelijk naar huis, met aandacht voor mantelzorg en het netwerk van de oudere. Maar denk hierbij ook aan het gebruik van hulpmiddelen en technologie, om het beroep op de professionele zorg zo minimaal mogelijk te maken. Bij de doorstroom naar intramurale setting, zijn goed overzicht, goed inzicht in de beschikbare capaciteit en goede werkafspraken essentieel om de beschikbare capaciteit (in de ziekenhuizen, verpleeghuizen en wijkverpleging) optimaal te benutten. De spreiding van de beschikbare capaciteit versus de concentratie van zeer specialistische zorg moet hierin ook worden meegenomen. Hetzelfde geldt voor de doorstroom van huis naar het verpleeghuis. Dit moet een vloeiende lijn zijn, waarbij inwoners en hun netwerk worden gestimuleerd ook intramuraal zo veel mogelijk zelf te doen. Tot slot geldt dat samenwerking tussen medische professionals, zoals huisarts, specialist ouderengeneeskunde, apotheker en specialist in het ziekenhuis, belangrijk is om de juiste deskundigheid op de juiste plek beschikbaar te hebben. Op deze manier bevorderen we zo lang mogelijk thuis wonen en een soepele doorstroom.

Betrokken partners en stakeholders

Binnen de themalijn ouderen werken we nauw samen met 14 Twentse gemeenten, zorgorganisaties (wijkverpleging en intramurale zorg), welzijnsorganisaties, huisartsen (THOON/FEA), apothekers, Twentse Apothekers Organisatie (TAO-UA), ziekenhuizen, paramedische diensten, **Twentse Fysiotherapeuten Organisatie (TFO)**, Organisatie voor Zorg en Jeugdhulp Twente (OZJT), zorgkantoor en zorgverzekeraar Menzis, GGD Twente, Provincie Overijssel, Technologie en Zorg Academie (TZA), Zorgschakel, Alerta, Aanjaagteam Wonen en zorg, regionale programma's/netwerken/samenwerkingsverbanden¹, woningcorporaties, onderwijsinstellingen, bedrijven, belangenbehartigingsorganisaties en inwonerinitiatieven voor ouderen en andere lokale initiatieven waar afhankelijk van het project de verbinding mee gezocht wordt.

¹ Samenwerken aan Waarden Twente Beter, Zorg voor Morgen, Dementie Twente, Netwerk Palliatieve Zorg

Project | Gezond en zelfredzaam ouder worden

Doel

In Twente willen we zorg of intensivering van zorg voorkomen of uitstellen, door behoud en/of versterking van de zelfredzaamheid en het creëren van bewustzijn bij de oudere doelgroep en professionals.

Aanleiding

In Twente ervaren veel ouderen een matige tot onvoldoende beschikking aan gezondheidsvaardigheden. Het aantal ouderen is daarbij sterk aan het groeien. Om zorg en ondersteuning kwalitatief goed, beschikbaar, toegankelijk en betaalbaar te houden, moeten we ons focussen op de bevordering van de gezondheidsvaardigheden van de oudere inwoner. Hierbij is de omslag van ziekte en zorg naar gezondheid en gedrag leidend.

Onze aanpak

We streven ernaar oudere inwoners en professionals te inspireren om te handelen vanuit de visie op gezond en zelfredzaam ouder worden. Dit doen we door middel van vroegsignalering, het versterken van kennis en vaardigheden, preventieve maatregelen en gedragsaanpassingen. Het doel is om tijdig reflectie op het ouder worden en anticipatie op komende veranderingen te bevorderen bij ouderen. Tegelijkertijd zetten we diverse instrumenten, trainingen en andere producten in om bewustwording over dit thema te vergroten, zowel voor inwoners zelf als voor professionals.

We werken met verschillende aanpakken aan 'gezond en zelfredzaam ouder worden':

- We ondersteunen partners actief bij het opzetten van aanpakken rondom reablement. Reablement is een strategisch middel om ouderen te ondersteunen bij het verbeteren van hun fysieke gezondheid en zelfstandigheid. Het hoofddoel van deze benadering is om ouderen in staat te stellen zo zelfstandig mogelijk te functioneren, met minimale afhankelijkheid van zorgverleners. Dit kan bijvoorbeeld door middel van een revalidatietraject of het aanbieden van hulpmiddelen na onderzoek en ondersteuning van een fysiotherapeut of ergotherapeut. Hiermee behouden en versterken we de zelfredzaamheid van de inwoners van Twente. Gemeente(n), zorg- en welzijnsaanbieders en paramedische diensten werken hierbij lokaal domein overstijgend samen.
- We zetten samen met gemeenten, OZJT en aanbieders deskundigheidsbevordering op voor professionals die werkzaam zijn in de huishoudelijke hulp, waarbij de professional leert signaleren en een balans te zoeken tussen stimuleren, ondersteunen, loslaten en overnemen.
- We zetten in op het vroegtijdig voeren van een gesprek met ouderen en hun netwerk over de manier waarop zij oud willen worden en welke zorg zij wel en niet willen ontvangen. Denk hierbij aan wel of geen opname in het verpleeghuis, wel of niet naar het ziekenhuis, et cetera. In het project Advance Care Planning (ACP) gaan we hier nader op in (onderdeel regioplan Twente Beter).
 - Binnen het subproject 'BennieOud' focussen we ons op het regionaal faciliteren van scholing en deskundigheidsbevordering voor ouder wordende inwoners. Daarnaast ontwerpen we, samen met inwoners, zorg- en welzijnspartners, gemeenten, Menzis en overige partners, informatiemateriaal en andere ondersteuningsmiddelen die Twente breed beschikbaar worden gesteld middels een toolbox.

Inwonerparticipatie

Binnen deze beweging en het project is de participatie van de ouder wordende inwoner van groot belang. We nemen de input van de inwoner mee aan de hand van co-creatie (denk hierbij aan

deelname aan designdagen, het voeren van gesprekken en het organiseren van klankbordgroepen). Daarnaast wordt de inwoner actief geïnformeerd.

Effect voor de inwoner

Met dit project wordt de oudere inwoner zich bewust van vraagstukken waar ouder worden mee gepaard gaat. Ook groeit het urgentiebesef, waardoor de ouder wordende inwoner aangezet wordt tot proactief gedrag in relatie tot zingeving, gezondheid en zelf- en samenredzaamheid.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Vanuit de connectie met de werkplaats Sociaal Domein Twente rondom het thema 'thuiswonende ouderen' werken we aan regionale aanvullingen en ontwikkelingen die aansluiten bij al lopende projecten rondom dit thema. Daarnaast heeft het project raakvlakken met de themalijn 'preventie en gezondheid' van Twentse Koers. Ook heeft dit project raakvlakken met het landelijke initiatief 'Praat vandaag over morgen' vanuit Actiz. Vanuit het project leggen we hier actief de verbinding mee.

Project | Respijtzorg

Doel

In Twente willen we domein overstijgende respijtzorg (met en zonder Wlz-indicatie) inregelen in de vorm van logeerszorg. Hierdoor worden mantelzorgers ontlast en verpleeghuisopnames uitgesteld.

Aanleiding

Met de extramuralisering en het langer zelfstandig thuis wonen van ouderen, neemt de druk op de mantelzorg toe en daalt het mantelzorg potentieel. Het gemiddelde ligt hiermee in Twente lager dan het gemiddelde in Nederland. Dit heeft als gevolg dat de druk op mantelzorgers nog verder gaat toenemen. In Twente worden vanuit veel verschillende organisaties vormen van mantelzorgondersteuning (zowel betaald als op vrijwillige basis) en respijtzorg georganiseerd. Binnen Twente is daarnaast behoefte aan planbare mogelijkheden van logeerszorg. Er is zelden beschikbaarheid van een bed, waardoor professionals binnen de huidige structuur geen mogelijkheid zien om hier gebruik van te maken. Respijtzorg is hard nodig om de mantelzorg te ontlasten en hiermee de volhoudtijd te vergroten. Respijtzorg is vervangende mantelzorg.

Onze aanpak

Logeerszorg is een (zwaardere) vorm van respijtzorg. Het gaat om een tijdelijk verblijf voor mensen die zorg en/of ondersteuning nodig hebben om hiermee hun mantelzorgers te ontlasten. Hierdoor wordt het mogelijk om een mantelzorgvrije vakantie, weekend of bijvoorbeeld logeerszorg bij ziekte en tijdelijke uitval van de mantelzorg door een operatie in te regelen. In Twente werken we domein overstijgend samen (14 Twentse gemeenten, Menzis zorgkantoor en zorgaanbieders) aan het integraal inregelen van een planbare beschikbaarheid van logeerszorg. Deze werkwijze start voor een periode van één jaar als pilot. Tijdens deze pilot houden we zicht op vraag en aanbod en het effect op de mantelzorg. Na, hopelijk succesvolle, afloop van de pilot borgen we de aanpak in een structureel beleid.

Inwonerparticipatie

Bij dit project informeren en raadplegen we de Twentse inwoner. De gebruiker van logeerszorg (inwoner en mantelzorg) wordt actief benaderd in het kader van monitoring en evaluatie.

Effect voor de inwoner

Het organiseren van (planbare) logeerszorg maakt het mogelijk dat mantelzorgers ontlast worden, voor bijvoorbeeld een mantelzorgvrije vakantie, weekend, eventuele operatie, **et cetera**. Het preventieve karakter van dit project helpt mantelzorgers mentale en somatische problemen door overbelasting te voorkomen. Hiermee draagt het regionaal bij aan de ondersteuning en het vergroten van de volhoudtijd van mantelzorgers in Twente. Voor de persoon die zorg nodig heeft geldt dat hij/zij langer thuis kan blijven wonen en dat er deskundige zorg wordt geboden tijdens de periode dat de mantelzorg niet beschikbaar is.

Project | Samenwerken in de wijk

Doel

In Twente willen we de kwetsbaarheid onder ouderen vroegtijdig signaleren en een integrale afstemming van zorg en ondersteuning mogelijk maken door het verbeteren van de ketensamenwerking in de wijk. Dit draagt bij aan het verminderen van complexe zorgsituaties en crisissituaties bij de oudere inwoner.

Aanleiding

Het verbeteren van de samenwerking tussen o.a. huisartsen, apothekers, wijkverpleegkundigen, professionals van gemeenten en het voorliggende veld, is essentieel in het vroegtijdig signaleren en aanpakken van kwetsbaarheid onder ouderen. Met een betere samenwerking in de wijk, kunnen we de gezondheid en het welbevinden van ouderen verhogen en bijvoorbeeld crisisopnames en onnodige (intensieve) zorg verminderen.

Onze aanpak

In het project 'Samenwerken in de wijk' stimuleren we de verbetering binnen de samenwerking tussen de zorg en het sociaal domein. Hierbij is het tevens belangrijk dat de samenwerking tussen de formele en de informele zorg wordt bevorderd. We verbeteren onze lokale ketensamenwerking en streven naar meer focus op preventie, screening, vroegsignalering, inzet van zorgtechnologie, een efficiënt en passend indicatieproces en eigen regie van de inwoner. Ook is het belangrijk dat de oudere inwoner weet waar vragen gesteld kunnen worden. Het project draagt bij aan de versterking van de organisatie van eerstelijnszorg. De opgave vanuit het IZA is het optimaal inzetten van de beschikbare capaciteit die we hebben, zonder verspilling van tijd, energie en geld. De versterking tussen alle eerstelijnszorgprofessionals en de samenwerking van de eerste lijn op overige domeinen zijn hierbij ook uitgangspunten.

- Binnen het subproject samen indiceren binnen de Wmo, worden lokaal afspraken gemaakt over verschuiving van werkzaamheden m.b.t. het indiceren in de Wmo. Het stellen van de indicatie begint al bij de wijkverpleegkundige/casemanager dementie en wordt in een vloeiende lijn voortgezet en afgerond door de Wmo-consulent. Door middel van de verschuiving binnen het indiceren, vergroten we de ketensamenwerking, versnellen we processen, wordt onnodig en dubbel werk van (zorg)professionals voorkomen en vertrouwen wij op de kennis en expertise van de professional.

Inwonerparticipatie

Inwoners worden betrokken door middel van de klankbordgroep met inwoners vanuit de themalijn ouderen van de Twentse Koers.

Effect voor de inwoner

De zorg voor ouderen wordt minder complex, doordat de doorverwijzing effectiever en gericht verloopt. Dit betekent dat de inwoner eerder en beter geholpen wordt. Dit zorgt voor rust en duidelijkheid.

Vroegsignalering en preventie staan voorop. De oudere inwoner wordt daarmee vroegtijdig ondersteund bij het behouden of versterken van de zelfredzaamheid. Voor de inwoner betekent dit vanuit de eigen regie langer gezond en zelfredzaam blijven, wat bijdraagt aan het gevoel van welbevinden. Wanneer toch sprake is van een zorgvraag, kunnen welzijnsorganisaties en zorgorganisaties (wijkverpleging en intramurale zorg) deze gericht en effectief oppakken, waardoor de inwoner de juiste ondersteuning en/of zorg ontvangt.

Raakvlakken met andere regionale plannen

- Zorg Voor Morgen met het project flexibele bedden in gemeente Hellendoorn. Dit project heeft betrekking op de Eerste Lijns Verblijf (ELV) bedden. Bij opschaling kan de huisarts patiënten plaatsen op een ELV-bed wanneer dit nodig is.
- Rond maart 2023 is er een SROI (Social Return On Investment) quick scan uitgewerkt van dit project. De SROI-ratio was 2,39 binnen het project Samen Indiceren. Dat betekent dat elke euro die in het project Samen indiceren wordt gestoken, na 3 jaar €1,39 meer waard is. Vanuit het maatschappelijke perspectief is het initiatief Samen Indiceren rendabel voor de coalitie van belanghebbenden. Het leidt tot verlaging van de Zorgverzekeringswet kosten, verhoging van kwaliteit van leven van thuiswonende ouderen en het krijgen van een snellere indicatie (bewezen doel). Binnen de quickscan is gemeente Hellendoorn als voorbeeld genomen als gemiddelde Twentse gemeente.
- Casemanagement dementie in Twente 'goed geregeld' vanuit het netwerk Dementie Twente
- Het project heeft raakvlakken met de themalijnen 'preventie en gezondheid' en 'bestaanszekerheid' (project Welzijn op Recept) van Twentse Koers.

Project | Doorstroom Wet langdurige zorg

Doel

We streven naar een betere, soepele en tijdige doorstroom van inwoners vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en Zorgverzekeringswet (Zvw) naar de Wet langdurige zorg (Wlz). Het project is erop gericht om te komen tot:

- Effectievere en efficiëntere samenwerking tussen zorgprofessionals en indicatiestellers in de keten. Dit doen we door waar mogelijk wachttijden te verkorten, maar vooral de kwaliteit van de aanvragen te verbeteren.
- Verbeterde informatievoorziening door professionals aan ouderen met een zorgvraag en naasten, waardoor er een beroep gedaan wordt op de eigen verantwoordelijkheid van de inwoner en het maken van een juiste keuze wordt ondersteund.

Aanleiding

Vanaf het moment dat inwoners intensieve zorg nodig hebben, zoals die is geregeld in de Wlz, moeten stappen worden gezet om hen die zorg daadwerkelijk te bieden. Zorgkantoren hebben daarbij een belangrijke rol. Op basis van hun zorgplicht moeten zij voor alle inwoners met een Wlz-indicatie in hun regio('s) waarborgen dat tijdig passende zorg beschikbaar is. Zorg die zoveel mogelijk aansluit bij de wensen en voorkeuren van de inwoners. Dit is een lastige opdracht in verband met de groeiende, vaak ook complexer wordende zorgvraag van inwoners, een toenemende schaarste op de arbeidsmarkt en het voornemen van de regering om de capaciteit aan verpleeghuisplekken niet mee te laten groeien met de vraag.

Onze aanpak

In de praktijk worden veel problemen ervaren in de doorstroom vanuit de Wmo of de Zvw naar de Wlz. Een goede aansluiting en samenwerking tussen de verschillende wet- en regelgeving en bijbehorende organisaties is cruciaal. Door de inwoner en de zorg centraal te stellen, kunnen we toewerken naar een soepelere en transparante doorstroom tussen de verschillende wet- en regelgeving. Het delen van onderlinge kennis en het aanpakken van organisatie overstijgende problemen, zijn hierbij belangrijk. Ook is het juist informeren van ouderen met een zorgvraag en hun naasten cruciaal. In dit project stimuleren we verbinding tussen contactpersonen van verschillende organisaties. Op deze manier kunnen zij voorafgaand en tijdens een Wlz-indicatieaanvraag onderling tijdig afstemmen. Zo bevorderen we de doorstroom, voorkomen we eventuele onjuiste Wlz-aanvragen en worden de wachtlijsten in de Wlz aangepakt.

In Twente faciliteren we een 'netwerk doorstroom Wlz' van professionals, vanuit onder andere gemeenten (Wmo/jeugd consulenten en wijkteams), Menzis zorgkantoor, Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ), Cimot, zorgorganisaties (wijkverpleging en intramurale zorg) en netwerk Dementie Twente. We zetten in op kennisdeling rondom actuele ontwikkelingen, het bespreken van casuïstiek, deskundigheidsbevordering en elkaar beter leren kennen, zodat we elkaar consulteren laagdrempeliger maken.

Inwonerparticipatie

Inwoners worden betrokken middels de klankbordgroep met inwoners vanuit de themalijn ouderen van Twentse Koers.

Effect voor de inwoner

Inwoners die afhankelijk zijn van intensieve zorg ervaren door dit project een verbeterde toegang tot zorg die aansluit op hun zorgvraag. Inwoners worden goed geïnformeerd door betrokken professionals, waardoor zij in staat zijn een passende keuze te maken. Wachtlijsten voor inwoners die

dreigende zorg nodig hebben worden korter, inwoners profiteren van soepele zorgovergangen en ervaren een verbetering in de coördinatie van zorg. Professionals kennen de organisaties in de keten en kunnen inwoners hier goed in begeleiden.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Er zijn raakvlakken met projecten vanuit andere samenwerkingsverbanden 'Samenwerken aan Waarde' en 'Zorg voor Morgen' rondom doorstroom naar de Wlz, vanuit bijvoorbeeld het eerstelijnsverblijf (ELV) . Daarnaast heeft het project raakvlakken met de themalijn 'mentale gezondheid' van Twentse Koers, met betrekking tot het project 'terugdringen instroom Wlz GGZ'.

Project | Wonen en zorg

Doel

In Twente willen we dat ouderen in de toekomst zo lang mogelijk zelfstandig kunnen blijven wonen op een plek waar ze zich thuis voelen. We streven naar een regionale woonzorgvisie, waarin plannen en afspraken zijn opgenomen om te voorzien in wonen, zorg en welzijn voor ouderen en andere kwetsbare groepen.

Aanleiding

Het overheids- en zorgkantoorbeleid is de komende jaren gericht op het niet verder laten stijgen van het aantal intramurale verpleeghuisbedden. Het belang van geschikte woningen voor ouderen neemt daarmee sterk toe, maar de praktijk is hierin weerbarstig. Ook geeft het langer thuis wonen extra druk op de 1e lijn, in het bijzonder de huisartsenzorg en wijkverpleging (Regiobeeld, 2023). In Twente zijn onvoldoende woningen (ook voor inwoners met een zorgvraag), is een onevenwichtige verdeling van woningvoorraad tussen gemeenten en onvoldoende wederkerigheid bij uitvoering van lokale opgaven.

Met de toenemende vergrijzing, tekorten aan zorgpersoneel en de krappe woningmarkt is er noodzaak aan slimme maatregelen. Dit vraagt een integrale aanpak en een samenwerking tussen o.a. gemeenten, zorgkantoor, zorgaanbieders en woningstichtingen. 'Zelfstandig als het kan, thuis als het kan, digitaal als het kan' (WOZO, 2023). Ook ontwikkelingen rondom Volledig pakket thuis (VPT) en Modulair pakket thuis (MPT) - beide onderdeel van de Wlz - sluiten hierop aan. Om te bevorderen dat ouderen, en andere kwetsbare inwoners, in de toekomst langer zelfstandig kunnen blijven wonen op een plek waar ze zich thuis voelen, erkennen we als samenwerkingspartners een ontwikkeling die al gaande is maar waarbij de vrijblijvendheid nu voorbij is.

Onze aanpak

Provincie Overijssel en Twente Koers zijn samen met alle partners verantwoordelijk voor de regionale woonvisie. De regionale woonzorgvisie zal de woonzorgopgave en de behoeften van de inwoners in kaart brengen, maar ook de samenwerking met partners en de uitvoering van de plannen benadrukken. In de woonzorgvisie komen onder andere een duiding van de woonzorgopgave en een overzicht van de woonbehoefte in relatie tot het regionale en lokale aanbod aan de orde. Daarnaast verwerken we het aanbod van zorg en ondersteuning, leefbaarheid en participatie van inwoners. Het gaat verder dan het bouwen van woningen zelf. Er moet ook aandacht zijn voor het slim inrichten en clusteren van woningen en de inrichting van de zorgcapaciteit daaromheen. Met welke partners de gemeente samenwerkt en tot uitvoering van de plannen komt, vormt ook een belangrijk onderdeel van de regionale woonzorgvisie. Samenwerking tussen gemeenten, zorgkantoor, (zorg)aanbieders en woningstichtingen is essentieel om dit grootschalige probleem aan te pakken. Ook het vroegtijdig betrekken van bedrijven is van belang om innovatieve technologische ontwikkelingen mee te nemen in planvorming. Vanuit de Twentse Koers leggen wij verbindingen en versterken we waar nodig. We stimuleren partners om afspraken vervolgens te vertalen naar concrete uitvoering.

Ouderen zijn vanzelfsprekend de grootste doelgroep binnen dit project, maar er zal ook aandacht zijn voor andere kwetsbare groepen, zoals statushouders. Hierbij leggen we ook verbinding met de aankomende 'Wet versterking regie volkshuisvesting' vanuit het Ministerie van Binnenlandse Zaken en het programma 'Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen' vanuit het Ministerie van VWS.

Inwonerparticipatie

We betrekken inwoners bij beleidsvorming, werken samen met (ouderen)organisaties en creëren een actieve rol in lokale projecten. Met de betrokkenheid van de inwoners en professionals, zorgen we

voor beter afgestemde projecten en beleidsmaatregelen. In dit project is het essentieel om de (oudere) inwoner op verschillende niveaus van participatie te betrekken.

We betrekken inwoners door middel van een klankbordgroep vanuit de themalijn ouderen van Twentse Koers.

Effect voor de inwoner

Het project zorgt ervoor dat ouderen, en andere kwetsbare inwoners, langer zelfstandig, in hun vertrouwde omgeving kunnen blijven wonen of dat ze kunnen wonen op een plek waar ze zich thuis voelen.



THEMALIJN MENTALE GEZONDHEID

*Samen koersen op op meer
mentale gezondheid in Twente*

Themalijn mentale gezondheid

Onze opgave in Twente is om samen met alle betrokken partners de kwaliteit van leven, zelfredzaamheid en welzijn van inwoners te verhogen vanuit een integrale kijk op mentale gezondheid. Op basis van de visie 'Positieve Gezondheid' werken wij aan meer mentale gezondheid. Hierbij kijken we naar wat de inwoner nodig heeft en welke partij dit (samen met anderen) laagdrempelig kan leveren. Voor een effectieve aanpak naar betere mentale gezondheid en het waar mogelijk voorkomen van psychische klachten, richten wij ons op onderliggende oorzaken die bij onze inwoners tot problemen in hun leven leiden, niet slechts op de symptomen.

Uit het Regiobeeld en de Wijkscan GGZ (Twentse Koers, 2023) komen een aantal constatering. Ondanks dat de meeste inwoners van Twente hun eigen gezondheid als (zeer) goed ervaren, staat met name de mentale gezondheid van jongeren (16-25 jaar) onder druk (GGD corona monitor 2022). Velen hebben lichte psychische klachten en ervaren (regelmatig) stress. Naast studie en school wordt als oorzaak het meest genoemd 'alles wat ik moet doen' (45%) en 'eisen aan mijzelf gesteld' (43%). **Daarbij valt op dat in met name grote steden (bijvoorbeeld Enschede) een relatief lage score (35%) van jongeren op 'hoge veerkracht bij het omgaan met uitdagingen en stressvolle gebeurtenissen' heeft.**

De wachttijden voor behandeling geestelijke gezondheidszorg (GGZ) liggen in Twente hoger dan het landelijk gemiddelde, met name op somatische symptoomstoornissen en basis GGZ. Hierbij worden de zogenaamde treeknormen ruimschoots overschreden.

In de afgelopen 10 jaar is het aantal angst- en stemmingsstoornissen toegenomen, met name bij jongvolwassen inwoners van de drie grootste steden. Ook het aantal inwoners met een ernstige psychiatrische aandoeningen (EPA) in de drie grote steden is hoger dan het landelijk gemiddelde. Deze steden kennen relatief veel EPA-problematiek.

In Twente willen we inzetten op het voorkomen en/of verminderen van psychische klachten. Door de juiste zorg op de juiste plek en laagdrempelige alternatieven te bieden, streven we ernaar de mentale gezondheid van onze inwoners te verbeteren en waar mogelijk het beroep op (specialistische) zorg en ondersteuning te verkleinen.

Overkoepelend doel

In Twente dragen we middels verschillende interventies bij aan een mentaal gezonde omgeving en een betekenisvol leven voor alle inwoners van Twente.

Dit doen we door:

- Preventie: voorkomen van (licht) psychische klachten van inwoners binnen Twente
- Beschikbaarheid: als zorg nodig is, zorgen we dat deze snel en laagdrempelig beschikbaar is
- Het terugdringen van wachtlijsten GGZ.

Zo leveren we meer en betere 'zorg op maat' in Twente en kijken we bij ondersteuningsvragen over de verschillende domeinen heen.

Onze aanpak

We staan voor een preventieve aanpak, door de versterking van het lokale netwerk, sociaal domein en de zorg. Dat betekent dat wij met betrokken zorg- en welzijnspartners vroegtijdig inspelen op signalen, die kunnen wijzen op psychische problemen. Zo voorkomen wij onnodige medicalisering waar een andere vorm van hulp of specialisme beter past. Ook versterken wij de samenwerking aan de voorkant bij het bespreekbaar maken en het verminderen van stigma's rondom psychische

kwetsbaarheid. De projecten moeten grotendeels nog opgestart worden, maar de initiatieven bij Twentse Koers hebben tot doel de zorg beschikbaar, toegankelijk en betaalbaar te houden en een goed werkend integraal zorgnetwerk te stimuleren. Voorbeeld hiervan is de opzet van lokale inloopcentra, waarbij door een goed eerste verkennend gesprek tijdig de juiste hulp kan worden ingezet. Door de verbetering en aansluiting van zorgvoorzieningen en vanzelfsprekende samenwerking in het netwerk, komt de best passende zorg of ondersteuning voor onze inwoners met psychische kwetsbaarheid beschikbaar op de juiste plek. Een ander voorbeeld is de focus op het verbeteren van de mentale gezondheid van de jongeren, door hier preventief met verschillende partners (GGD, scholen, jeugd- en jongerenwerk, etc.) aan de voorkant aan te werken, moet dat uiteindelijk psychische klachten en daarmee een zorgvraag voorkomen.

Samen koersen we op meer mentale gezondheid in Twente.

Betrokken partners en stakeholders

Binnen het thema 'mentale gezondheid' is Twente Beter onze partner die als netwerkorganisatie de zorg vertegenwoordigt. Denk hierbij aan ziekenhuizen, verpleeg- en verzorgingstehuizen, de GGZ, etc. Daarnaast werken we nauw samen met de 14 Twentse gemeenten, zorgverzekeraar en zorgkantoor Menzis, GGD Twente, Federatie Eerstelijnszorg Almelo (FEA), SHT-THOON, Hogeschool Saxion, Universiteit Twente, Kennispunt Twente, ROC van Twente, welzijnsinstellingen, GGZ-instellingen, Werkplein UWV, Twentse Apothekers Organisatie UA, Zorg & Veiligheidshuis, Platform IVZ, provincie Overijssel, gehandicaptenzorginstellingen, ervaringsdeskundigen (bijv. Ixta Noa, Bureau Herstel van Mediant, netwerk HET, Mensdoormens) en cliëntondersteuningsorganisaties die werkzaam zijn vanuit de Wmo en Wlz (o.a. Wijkkracht, Zorgbelang Overijssel, SCOT en MeeSamen).

Project | Aanpak wachttijden

Doel

In het project 'Aanpak wachttijden' streven we naar geen, dan wel verminderde, wachtlijsten in de GGZ. Dit doen we door het voorkomen van onnodige of niet-passende instroom in de GGZ en de achterliggende problematieken aan te pakken. De juiste zorg op de juiste plek draagt bij aan een betere cliënttevredenheid.

Concreet streven we naar:

- Vermindering van het aantal wachtenden en de duur dat onze inwoners op zorg en ondersteuning moeten wachten (waarbij de treeknorm vanuit de Zorgverzekeringswet in 2026 van de huidige 14 naar 5 weken zal gaan);
- We beschikken over kwalitatief goede (up-to-date en zonder dubbelingen), éénduidige wachtlijsten op regionaal niveau;
- Het verbeteren van toegankelijkheid en het verminderen van de wachttijden van zorg en ondersteuning, door onder andere te zorgen voor voldoende capaciteit en ordening en betere samenwerking binnen en met de GGZ.
- Door aandacht te hebben voor de multiproblematiek, wordt een deel van de oplossing naar verwachting steeds vaker vanuit een andere discipline dan de GGZ gevonden.

Aanleiding

Zorgaanbieders en zorgverzekeraars hebben met elkaar afspraken gemaakt over maximaal toelaatbare wachttijden in de GGZ. Deze zogenaamde Treeknorm beschrijft de maximaal aanvaardbare wachttijd. Deze ligt voor de basis-GGZ en de gespecialiseerde GGZ op vier weken voor de aanmeldwachttijd, tien weken voor de behandelwachttijd en dus op veertien weken voor de totale wachttijd. Vanuit het Regiobeeld zien we dat, bij 13 van de 16 vormen van behandeling, de wachttijden voor GGZ in Twente hoger liggen dan het landelijk gemiddelde en de treeknormen worden overschreden.

De toenemende zorgvraag in combinatie met een schaarste aan personeel in Twente, zet de ondersteuning en zorg aan onze inwoners met psychische klachten vanuit het sociaal domein, huisartsenzorg en GGZ onder hoge druk. De instroom, doorstroom en uitstroom in de specialistische GGZ loopt niet soepel. Eén van de effecten hiervan is dat er lange wachttijden bestaan voor de specialistische GGZ. Gevolg hiervan kan zijn dat de inwoners niet tijdig en passend geholpen worden waardoor symptomen verergeren, uiteindelijk een langere GGZ behandeling nodig is en nog schrijnender in sommige gevallen zelfs kan resulteren in crisissituaties.

Onze aanpak

Vanuit verschillende invalshoeken willen we werken aan interventies die bijdragen aan de verbetering van de mentale gezondheid van de inwoners van Twente. Deze interventies moeten bijdragen aan een lagere instroom in de GGZ. We zetten in op het eerder opvangen van de zorgvraag met andere oplossingen dan vanuit alleen de GGZ. In sommige situaties is een andere vorm van ondersteuning een meer passende oplossing voor de inwoners. Daarvoor moet wel aan de voorkant het goede verkennende gesprek met de inwoner worden gevoerd. Uiteindelijk moet dit leiden tot minder en kortere aanvragen die bij de GGZ terecht komen en daarmee een betere toegankelijkheid van de GGZ in Twente creëren. Zo zorgen we ervoor dat de cruciale GGZ infrastructuur (zowel in mensen als middelen) voldoende beschikbaar blijft.

We streven ernaar om gerichte, alternatieve en laagdrempelige ondersteuning te bieden in de doorstroom tijdens de wachtlijstperiode, zodat klachten niet toenemen en behandeling daardoor niet langer hoeft te duren. Ook de inzet van digitale hulpmiddelen kan hiertoe bijdragen.

Inwonerparticipatie

In de uit te werken projecten vragen we de inzet en betrokkenheid van familie, vrijwilligers en ervaringsdeskundigen.

Effect voor de inwoner

Inwoners ontvangen sneller, passende en laagdrempelige GGZ zorg en ondersteuning die toegankelijk is.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project 'Aanpak wachttijden' heeft raakvlakken met de themalijn bestaanszekerheid (projecten 'maatwerk multiprobleemhuishoudens' en 'welzijn op recept') van Twentse Koers.

Project | Participatie naar vermogen

Doel

We streven naar optimale benutting van de ontwikkelmogelijkheden van inwoners met een psychische kwetsbaarheid. Doel is dat psychische kwetsbaarheid **vermindert** en participatie in bijvoorbeeld de arbeidsmarkt helpt bij herstel mogelijkheden.

Participatie in de samenleving zorgt voor structuur, voor sociale contacten en draagt bij aan het gevoel van eigenwaarde. Onderzoek toont aan dat het hebben van een zinvolle participatie in de samenleving een positieve bijdrage levert aan het herstel van mensen met een psychische kwetsbaarheid.

Aanleiding

Inwoners met een afstand tot de samenleving, door bijvoorbeeld psychische kwetsbaarheid, hebben recht deel te nemen in de samenleving, net als iedereen. Participatie heeft een belangrijke bijdrage in de verbetering van de persoonlijke situatie, want zo kunnen inwoners eigen talenten benutten en meer betekenis geven aan het dagelijks leven, bijvoorbeeld door werk.

Werk kan het gevoel van zingeving en eigenwaarde bevorderen, wat positief kan bijdragen aan de mentale gezondheid van de inwoner met psychische problematiek. Werk biedt daarnaast de kans om sociale contacten te leggen en een gevoel van verbondenheid te ontwikkelen.

Onze aanpak

Binnen het lopende project 'Werk als beste Zorg' worden GGZ-cliënten in Twente, die kunnen en willen werken, naar werk begeleid. Dit doen we door de gezamenlijke inzet van GGZ instellingen Mediant en Dimence en Werkplein Twente, waarin de 14 Twentse gemeenten en het UWV vertegenwoordigd **zijn**.

'Werk als beste zorg' is een lopend project. In 2018 is gestart met het ontwikkelen van samenwerking tussen gemeenten, UWV, Mediant en Dimence. Eind 2020 is de samenwerking vertaald naar de methodiek 'Werk als beste Zorg'. Vanaf dat moment zijn begeleidingstrajecten opgestart.

Medewerkers van GGZ en gemeente/UWV begeleiden kandidaten samen naar werk, waarbij we kunnen profiteren van de expertise van beide invalshoeken. Ook is er afstemming tussen de zorg- en de uitkeringsorganisatie. Dat voorkomt problemen in de inkomenssituatie van de kandidaat. Ruim 100 kandidaten zijn inmiddels gestart met een begeleidingstraject en de eerste resultaten naar betaald werk zijn reeds behaald.

Naast de voortzetting van het bestaande project, willen we nieuwe soortgelijke initiatieven ondersteunen en hiermee een steeds bredere doelgroep zinvol laten participeren in de samenleving. Enerzijds willen we verkennen of de doelgroep (nu alleen GGZ-cliënten) kan worden verbreed, anderzijds willen we verkennen of de begeleiding naar betaald werk kan worden verbreed naar bijvoorbeeld vrijwilligerswerk e.d.. Hierbij houden we uiteraard rekening met reeds bestaande initiatieven. Tot slot willen we zorgen voor een duurzame borging van deze initiatieven en projecten.

Inwonerparticipatie

Binnen het project zetten we ervaringsdeskundigen in vanuit de GGZ en werkgevers die eerder hebben deelgenomen. Op deze manier kunnen we het project nog verder uitbouwen.

Effect voor de inwoner

Werk kan het gevoel van doel in het leven en eigenwaarde bevorderen, wat positief kan bijdragen aan de mentale gezondheid van de inwoner met psychische problematiek. Werk biedt daarnaast de kans

om sociale contacten te leggen en een gevoel van verbondenheid te ontwikkelen. Dit kan ervoor zorgen dat de sociale isolatie van een inwoner wordt verminderd.

Belangrijk daarbij is dat het in dienst nemen van inwoners met een psychische kwetsbaarheid kan bijdragen aan het verminderen van stigma en discriminatie rondom psychische aandoeningen, aangezien deze inwoners in staat zijn om bij te dragen aan de arbeidsmarkt. Daarnaast vergroten we de arbeidskracht en verminderen we de afhankelijkheid van de uitkering.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Dit project heeft raakvlakken met de themalijn 'bestaanszekerheid' van Twentse Koers.

Project | Mentale gezondheids- en herstelcentra

Doel

Samen met onze partners werken we aan het opzetten van gezondheids- en herstelcentra rondom mentale gezondheid, met een dekking over heel Twente. Dit zijn centra met een sterk verbonden netwerk waarin inwoners, ervaringsdeskundigen, naasten, zorgprofessionals en welzijnsorganisaties inwoners met mentale problemen (waar nodig) laagdrempelig bijstaan. Daarnaast is dit een plek waarin gezamenlijk nieuwe concepten voor de zorgverlening uitgedacht en uitgevoerd worden vanuit een brede blik op mentale gezondheid.

Aanleiding

Toenemende vraag, in combinatie met schaarste aan personeel, zet de ondersteuning en zorg aan mensen met psychische klachten vanuit het sociaal domein, de huisartsenzorg en de GGZ onder hoge druk. De instroom, doorstroom en uitstroom in de (specialistische) GGZ loopt niet soepel. Eén van de eerder genoemde effecten is dat er lange wachttijden bestaan voor de (specialistische) GGZ. Huisartsen zijn lang verantwoordelijk voor mensen met een complexe GGZ-hulpvraag. In lang niet alle gevallen is er sprake van de juiste zorg of ondersteuning op de juiste plek. Eén van de oorzaken is dat de samenwerking in de driehoek 'sociaal domein – huisartsenzorg– GGZ' nog niet altijd en overal optimaal verloopt.

Onze aanpak

De teams in de gezondheids- en herstelcentra werken vanuit een locatie in een dorp of wijk, in nauwe samenwerking met alle partijen die daar actief zijn. Het team verkent de hulpvraag van en met de aangemelde inwoner van Twente en zijn naasten, vanuit het brede gedachtengoed van 'positieve gezondheid'. Aan de hand van de verkenning wordt gekeken waar de inwoner mee is geholpen. Het uitgangspunt is dat de inwoner zoveel mogelijk zelf aan het herstel van zijn mentale gezondheid werkt, samen met zijn naasten. Indien professionele hulp nodig is, wordt deze zoveel mogelijk laagdrempelig in (de nabijheid van) het lokale team geboden. De hulpverlening, of deze nu fysiek, digitaal of een combinatie van beide is, is gericht op het herstel van de mentale gezondheid en duurt niet langer dan nodig. Samenwerking tussen alle partijen in het integraal team is noodzakelijk omdat de hulpvraag van de inwoner vaak over verschillende domeinen gaat. Op deze manier kunnen we gebruik maken van elkaars expertise.

Het verkennend gesprek in het team zorgt voor een betere domein overstijgende samenwerking tussen huisartsenzorg, GGZ en sociaal domein, zodat de hulpvraag sneller op de juiste plek opgepakt wordt en onnodige instroom in de GGZ wordt voorkomen. Dit werkt dus ook normaliserend en demedicaliserend. Het voorliggend veld (huisarts, POH GGZ, welzijnswerk, etc.) wordt versterkt. Dat leidt tot betere zorg op maat, het zoeken van oplossingen in het voorliggend veld of bij de inwoner en zijn/ haar netwerk, minder doorverwijzing naar specialistische (2^e lijn) en kortere wachttijden door minder oneigenlijke doorverwijzing. Hierdoor wordt de inwoner passender, laagdrempelig en sneller geholpen.

Op (sub)regionale en lokale schaal ondersteunen wij gemeenten en hun partners en zetten we initiatieven voort die al zijn begonnen en versterken deze. Deze passen ieder bij de kenmerken en cultuur van de eigen gemeente en inwoners.

Voorbeelden die al actief zijn:

- Almelo bereidt een plan voor om met ondersteuning van de landelijk denktank GEM projectmatig te werken aan een nieuw ecosysteem mentale gezondheid (GEM). Dit ecosysteem vraagt een andere manier van (samen)werken en een betere verbinding tussen

het sociaal- en (geestelijke) gezondheidsdomein. Naast de formele GGZ-behandelingen is in het ecosysteem mentale gezondheid veel meer plaats voor (online) zelfhulp, informele zorg en ervaringsdeskundigheid. Al deze vormen van ondersteuning hangen met elkaar samen en beïnvloeden elkaar. Net als een ecosysteem in de natuur, waarin alle organismen met elkaar verbonden zijn. Mentaal gezond worden en blijven zien we als een gedeelde verantwoordelijkheid van inwoners en professionals. Dit betreft nauwe samenwerking tussen lokaal werkende organisaties, gericht op een (lichtere) inzet van ervaringsdeskundigen via zelfregie- en herstelcentra. Een plek in de buurt waar je zonder ‘stempel’ kan werken aan je eigen herstel en je eigen talenten kunt ontwikkelen.

- Enschede werkt al met een pilot ‘Inlooppunten’ in de wijk en wil deze verder ontwikkelen.
- Hengelo heeft een initiatief voor lokale ontmoeting ‘Bij Mozart’ dat inmiddels enkele dagdelen is geopend. Deze willen zij graag verder verbreden.

Door met elkaar volgende stappen te zetten, kunnen we binnen Twente:

- Fungere als regionaal kennis- en expertisecentrum, waarbij we kunnen meehelpen in de coördinatie en ontwikkeling, waardoor niet iedereen (lokaal) het wiel opnieuw hoeft uit te vinden;
- Bestaande initiatieven ondersteunen, waarbij de opgedane ervaring vanuit de overige projecten wordt meegenomen bij de implementatie;
- Contacten onderhouden met verschillende kenniscentra in het land en regionale kennisdeling stimuleren en ondersteunen;
- De verbindende schakel zijn tussen gemeenten, zorgaanbieders, zorgkantoor, welzijnswerk, etc. en kunnen we ondersteunen bij het maken van onderlinge afspraken;
- Een ‘agile way of working’ ontwikkelen waarin we samen, stap voor stap, kunnen ontwerpen, verbeteren, testen en opschalen.

Inwonerparticipatie

Opstart met behulp van inwoners, waarbij focusgroepen en ervaringsdeskundigheid worden ingezet bij de opzet, de monitoring van effecten en de evaluatie van de werking van de centra. Vanuit het leerproces willen we continu verbeteren om daarmee echt in te spelen op de behoefte van de inwoner zelf.

Effect voor de inwoner

We streven naar laagdrempelige steunpunten, waar iedere inwoner in heel Twente toegang tot heeft. Deze betere toegankelijkheid tot zorg en welzijn kan leiden tot snellere interventie en behandeling van psychische problemen. Daarnaast kan de aanwezigheid van zichtbare mentale gezondheidscentra het stigma rondom geestelijke gezondheidsproblemen verminderen, waardoor inwoners zich comfortabeler voelen om hulp te zoeken en open en eerlijk te zijn over hun mentale welzijn. Dit bevordert ook het herstel.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Dit project raakt alle verschillende onderdelen van het regioplan.

Project | (Onafhankelijke) Cliëntondersteuning (OCO)

Doel

In Twente is de (Onafhankelijke) Cliëntondersteuning (OCO) succesvol geïmplementeerd en gepositioneerd, waardoor inwoners beter gesteund worden. Voor de doelgroep GGZ-cliënten, willen we de OCO nog beter positioneren. Een (onafhankelijk) cliëntondersteuner kan naast de inwoner gaan staan en, samen met zijn of haar netwerk, kijken wat de inwoner nodig heeft. Hierbij wordt gewerkt aan een vertrouwensband met de inwoner en breed gekeken naar alle levensgebieden. Vervolgens kan dit leiden tot een breed advies wat deze inwoner nodig heeft om te werken aan een zo optimaal mogelijk herstel.

Aanleiding

Zowel vanuit de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo) en de Wet langdurige zorg (Wlz) is de onafhankelijke cliëntondersteuning vanuit gemeente en zorgkantoor beschikbaar. We zien echter dat binnen de doelgroep (complexe) GGZ, weinig tot niet van deze onafhankelijke cliëntondersteuning gebruik wordt gemaakt, terwijl juist deze doelgroep hier veel belang bij kan hebben. Dit heeft verschillende redenen. Dit project is een vervolg op de projecten Integrale cliëntondersteuning in Twente (opgestart in 2019) en Regionale doorzettingsmacht en cliëntondersteuning (opgestart in 2022).

Onze aanpak

De Onafhankelijke cliëntondersteuning is een functie waarvoor je veel kennis moet hebben, namelijk van het sociaal domein (inclusief de lokale en regionale sociale kaart), de zorg en alle bijbehorende wet- en regelgeving. We zien dat binnen de GGZ nog weinig gebruik wordt gemaakt van de OCO en willen daarom deze mogelijkheid beter positioneren bij de doelgroep. Om voor de doelgroep GGZ als onafhankelijk cliëntondersteuner op te treden, dient de OCO bekend te zijn met het omgaan met complexe psychosociale problemen. We gaan hier met de OCO organisaties over in gesprek, zodat we dit binnen Twente goed te regelen. Daarnaast moeten de GGZ hulpverleners goed op de hoogte zijn dat hun cliënten van de mogelijkheid gebruik kunnen maken om een OCO in te schakelen. Ook zullen we de inzet van de specialistische OCO met de OCO organisaties bekijken.

Naast de mogelijkheid voor iedere inwoner om een OCO in te zetten, is cliëntondersteuning in de breedste zin ontzettend belangrijk. In de meeste gevallen is een OCO niet nodig omdat de hulpvraag en benodigde ondersteuning al helder zijn en kan de inwoner prima ondersteund worden middels andersoortige ondersteuning bij vragen over bijvoorbeeld schuldhulpverlening, huisvesting en andere dagelijkse leefproblemen. Door deze ondersteuning breed in de maatschappij en laagdrempelig aan te bieden, is de verwachting dat het stressniveau daalt en de mentale weerbaarheid en welbevinden van de inwoner stijgen. Dit komt doordat de inwoner sneller en duidelijk geholpen worden naar passende zorg- en ondersteuning. Het is daarom van belang dat er cliëntondersteuning beschikbaar is die domein overstijgend kijkt en werkt. We willen deze advies- en ondersteuningsfunctie steeds beter vervullen, waarbij we extra aandacht willen hebben voor de ontwikkeling van kennis en vaardigheden van de cliëntondersteuners. Een brede, goed opgeleide en ontwikkelde voorkant van cliëntondersteuners in Twente helpt ons de inwoners door te verwijzen naar het juiste loket. Oftewel: ondersteuning op de juiste plek!

Inwonerparticipatie

Binnen het project 'Onafhankelijke cliëntondersteuning' hebben we nauw contact met organisaties op het gebied van ervaringsdeskundigheid (zoals IxtaNoa) en met cliëntondersteuningsorganisaties (Zorgbelang Overijssel, SCOT, MEE Samen, Wijkkracht en andere welzijnsorganisaties). Deze partijen staan in nauw contact met de inwoners zelf.

Effect voor de inwoner

Kwalitatief goed opgeleide cliëntondersteuners, die verbinding en het contact kunnen leggen met de hulpverlener(s) waar de inwoner behoefte aan heeft, staan dichtbij de inwoner zelf. In die gevallen waarbij onafhankelijkheid gewenst is, wordt de inwoner doorverwezen naar de OCO. De OCO is in de regio Twente straks zo georganiseerd dat ook voor de complexe GGZ doelgroep passende onafhankelijke cliëntondersteuning beschikbaar is.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project 'Onafhankelijke cliëntondersteuning' heeft raakvlakken met de themalijnen 'Preventie en gezondheid', 'Ouderen' en 'Bestaanszekerheid' van Twentse Koers. Dit project is het vervolg vanuit het project 'regionale doorzettingsmacht en cliëntondersteuning' die in 2022 is gestart binnen Twentse Koers.

Project | Terugdringen instroom Wlz GGZ

Doel

Het doel van het project 'Terugdringen instroom Wlz GGZ' is om gezamenlijk de meest passende zorg en ondersteuning te bepalen voor personen met langdurige geestelijke gezondheidsproblemen, die zich bevinden op het grensvlak van de Wet langdurige zorg (Wlz) en beschermd wonen vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Voor de komende jaren is de landelijke ambitie om de instroom in de Wlz te reduceren met minimaal 20%.

Aanleiding

Vanaf 1 januari 2021 is de Wlz opengesteld voor mensen met een psychische stoornis die voldoen aan de hiervoor geldende zorginhoudelijke toegangscriteria, onafhankelijk beoordeeld door het CIZ. Dit heeft geresulteerd in een aanhoudend hoge instroom van mensen met een psychische stoornis in de Wlz, met als gevolg dat de houdbaarheid van de zorg (zowel in personele inzet als financieel) onder druk komt te staan.

Onze aanpak

De landelijk afgesproken regioaanpak houdt in dat de betrokken partijen in de regio (zorgkantoor, gemeente, zorgaanbieders) met elkaar in gesprek gaan over de wijze waarop de langdurige zorg en ondersteuning aan mensen met een psychische aandoening is georganiseerd en bekijken wat nodig is om de beweging te maken naar (beter) passende zorg en ondersteuning voor deze doelgroep.

De Nederlandse koepelorganisaties Valente, de Nederlandse GGZ, MIND, ZN, VNG en VWS hebben de landelijke opdracht voor de regioaanpak in het voorjaar van 2023 vastgesteld. Hierin staan de verschillende onderdelen en doelstellingen verder toegelicht.

De eerste afspraak in de regio is georganiseerd en de beelden vanuit de verschillende organisaties zijn opgehaald. We hebben nog vragen over de gepubliceerde data. Een afspraak wordt op korte termijn ingepland om hier duiding aan te kunnen geven, waarna een regionaal vervolgesprek wordt ingepland. Binnen Twente zijn we gemotiveerd te kijken naar wat beter kan. Het belangrijkste uitgangspunt voor ons blijft dat de cliënt de best passende zorg moet krijgen!

Inwonerparticipatie

Op het moment dat we meer duiding aan het project kunnen geven, kijken we ook of en hoe we de inwonerparticipatie gaan vormgeven.

Effect voor de inwoner

In Twente streven we ernaar om de best passende zorg voor inwoners, met langdurige geestelijke gezondheidsproblemen die zich bevinden op de grens van de Wlz en Wmo, te realiseren. Belangrijk is daarbij uiteraard dat deze zorg voor de doelgroep ook in de toekomst betaalbaar moet blijven.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project heeft raakvlakken met het project 'aanpak wachttijden' en de themalijn 'Ouderen' (project doorstroom Wlz) van Twentse Koers.

Project | Mentale gezondheid jongeren

Doel

In Twente streven we ernaar het welbevinden van de Twentse jongeren (12-25 jaar) te verbeteren. Daarnaast willen we de Twentse jongeren weerbaarder maken tegen invloeden van buitenaf en leren hoe ze beter met tegenslagen om kunnen gaan. Op dit moment zijn er nog niet veel kansrijke/effectieve interventies, zeker niet voor de doelgroep 18 jaar en ouder. Het is van belang nu te experimenteren met en het evalueren van interventies, zodat beter bekend wordt wat werkt. De kennis hierover willen we op regionaal niveau beschikbaar maken.

Aanleiding

Het regiobeeld (Twentse Koers, 2023) en de meest recente GGD monitor geven de noodzaak weer om ons in Twente te richten op kinderen tussen de 12 en 16 jaar en jongeren tussen de 16 en 25 jaar. Deze groepen scoren significant slechter op allerlei aspecten van mentale gezondheid, dan andere leeftijdsgroepen.

Het aantal jongeren in de leeftijd van 12 tot 16 jaar met een groot risico op psychosociale problemen is opnieuw gestegen. Dat zijn emotionele problemen (zoals zenuwachtig, snel angstig of depressieve gevoelens) en gedragsproblemen (zoals driftbuien of ernstig opstandig gedrag). Dit is een zorgelijke ontwikkeling. Eén op de vijf jongeren in Twente heeft een hoog risico op psychosociale problematiek. De zorgen over de psychosociale gezondheid van jongeren namen vóór de coronaperiode al toe. Tijdens de coronaperiode is dit verder verslechterd.

Ook de mentale gezondheid van de jongvolwassenen (16-25 jaar) staat onder druk. Velen hebben licht psychische klachten en ervaren (regelmatig) stress. Daarbij valt in de grote steden op dat er een relatief lage score (35%) van jongeren is op 'hoge veerkracht bij het omgaan met uitdagingen en stressvolle gebeurtenissen'.

Onze aanpak

In Twente streven we ernaar dat jongeren bewust worden dat 'even niet lekker in je vel zitten' hoort bij het leven: we willen dit normaliseren. Daarnaast zetten we in op preventie, in samenwerking met GGD, welzijn en schoolmaatschappelijk werk, zodat we jongeren in Twente weerbaar en veerkrachtig maken/houden.

We gaan de komende periode gebruiken om de reeds bestaande interventies te bundelen en met elkaar voor de komende jaren een strategie te bepalen hoe we alle kennis in kunnen zetten om de mentale gezondheid van onze jongeren te verbeteren. Samen willen wij dit vervolgens tot uitvoering brengen.

Inwonerparticipatie

We streven naar het inzetten van ervaringsdeskundigen en het betrekken van jongeren in dit project.

Effect voor de inwoner

Vroegtijdige identificatie vergroot de kans op een succesvolle, laagdrempelige ondersteuning. Daarbij kan vroegtijdige interventie ernstigere problemen later voorkomen. Het vergroot de kans op het probleemloos doorlopen van de schoolcarrière en het behalen van een startkwalificatie zodat instroom in de arbeidsmarkt soepeler verloopt. Gelukkige jongeren zijn de voedingsbron van iedere Twentse Gemeente. Uit onderzoek blijkt dat veel jongeren in de kern waarin ze zijn opgegroeid willen blijven wonen. Mentaal gezonde jongeren creëren een goede leefomgeving wat bijdraagt aan een fijne samenleving, niet alleen voor de jongere zelf, maar in evenwicht voor iedere inwoner van de gemeenschap.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project 'Mentale Gezondheid Jongeren' heeft raakvlakken met de themalijnen 'Preventie en gezondheid' en 'Bestaanszekerheid' van Twentse Koers. Daarnaast wordt er ook verbinding gelegd met de Samenwerkingsagenda Jeugd in Twente.



THEMALIJN PREVENTIE & GEZONDHEID

*Samen koersen op op het
versterken van de gezondheid van
onze inwoners*

Themalijn preventie en gezondheid

Mensen leven langer en **chronische ziekten** nemen toe. Daarnaast zien we in de Twentse steden relatief meer inwoners met een lagere sociaal economische status in vergelijking met de rest van Nederland. Om de zorg en ondersteuning beschikbaar en toegankelijk te houden, moeten we ziekte en zorg zoveel mogelijk voorkomen. In Twente zetten we daarom in op preventie en het versterken van de gezondheid van onze inwoners. Vanuit de brede visie van positieve gezondheid dragen we bij aan het vermogen van mensen om eigen regie te voeren en om met de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen in het leven om te gaan. De onderwerpen uit het landelijke Preventieakkoord, het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA), het Integraal Zorgakkoord (IZA), het Sportakkoord 2.0 en de speerpunten vanuit de regionale agenda Publieke Gezondheid, zijn de uitgangspunten voor de projecten binnen deze themalijn.

Als we over 'we' spreken, bedoelen we ook 'we': Twentse Koers, GGD Twente en de vele andere partners. Want samen koersen we op het voorkomen van ziekte en zorg.

Overkoepelend doel

We streven naar een gezondere Twentse bevolking. We doen dit door middel van samenwerking, kennisdeling en specifieke interventies, gericht op het verminderen van overgewicht, alcoholgebruik, de rookvrije generatie, het bevorderen van een goede start voor kinderen, versterken van zelfredzaamheid en valpreventie. We meten ons succes aan de hand van indicatoren, zoals betrokkenheid bij interventies, ervaren kwaliteit van leven, afname van overgewicht en middelengebruik, kinderwelzijn en verminderde valincidenten. Deze initiatieven worden regionaal ondersteund en worden door lokale professionals uitgevoerd.

Onze aanpak

In Twente bevorderen we een gezondere levensstijl, met de nadruk op beweging, gezonde voeding, en het verminderen van middelengebruik. Dit benaderen wij integraal vanuit het principe 'health in all policies'. We faciliteren vroegtijdige signalering en ondersteunen kwetsbare individuen, inclusief die met beperkte gezondheidsvaardigheden en/of een psychische kwetsbaarheid. We benutten regionale kansen voor professionele ondersteuning via kennisdeling en gezamenlijke initiatieven, terwijl de uitvoering op lokaal niveau blijft, uitgevoerd door en afgestemd op elke gemeente en hun partners.

We versterken de regionale samenwerking met alle partners in het brede sociaal domein en het zorgdomein. Dit doen we door samen ambities op te stellen en samen te bepalen hoe we onze doelen gaan bereiken. Het verbinden van vindplekken, de partijen die interventies uitvoeren en inwoners ondersteunen én alle andere betrokken partners (regionaal en lokaal) zorgen voor de borging van de behaalde resultaten.

In Twente willen we dat alle kinderen gelijke kansen krijgen in het leven. Door het inzetten van de ketenaanpak 'Kansrijke Start', gaan we hiermee aan de slag. Het regiobeeld laat zien dat er in Twente meer overgewicht is dan de landelijke gemiddeldes, tegelijkertijd zien we een dalende trend in het aantal mensen dat voldoet aan de beweegrichtlijnen. Door uitvoering te geven aan de aanpakken 'Gezonde koers voor kinderen' en 'Volwassenen naar Gezond(er) gewicht' gaan we hiermee aan de slag. Ook loopt er regionaal een project om de ketenaanpak Valpreventie efficiënt en effectief in te zetten. Naast deze ketenaanpakken zetten we ook in op het opzetten van diverse leefstijl/beweeginterventies. Meer bewegen in een groep draagt bij aan meer vitaliteit voor de inwoners van Twente. Hetgeen veel doet met gezondheid van mensen: denk aan mentaal welbevinden, meer zelfredzaamheid, meer sociale contacten en een gezond(er) gewicht.

In Twente is alcoholgebruik een groot probleem. Zowel het aantal jongeren onder de 18 jaar dat drinkt, als de hoeveelheid overmatige en zware drinkers boven de 18 jaar liggen ver boven de landelijke gemiddeldes. Er zijn al diverse projecten en toolkits ontwikkeld om gemeenten te ondersteunen met het nemen van concrete maatregelen. Dit willen wij samen verder doorontwikkelen en implementeren. Voor het verder terugdringen van roken gaan we door op de ingezette weg. Ten aanzien van drugsgebruik gaan we met elkaar in overleg wat we hier regionaal mee willen. Diverse gemeenten geven aan zorgen te hebben over (toenemend) drugsgebruik/overlast door drugsgebruik.

Ook gaan we aan de slag met het versterken van zelfredzaamheid voor inwoners met een licht verstandelijke beperking en daarmee het terugdringen van de hoeveelheid ambulante ondersteuning voor deze doelgroep. We zetten in op korte interventies en (digitale) hulpmiddelen passend bij de mogelijkheden van de deelnemer.

We zorgen voor verbinding tussen de projecten binnen en buiten deze lijn. Hierbij hebben we specifiek aandacht voor de ketenaanpakken uit GALA (Overgewicht en Obesitas Volwassenen, Overgewicht en obesitas Kinderen, Valpreventie, Kansrijke Start en Welzijn op recept). In elke ketenaanpak wordt gewerkt vanuit dezelfde principes. Denk hierbij aan het voeren van het brede gesprek, gebruik maken van de vindplekken en doorgeleiding naar passende ondersteuning na afloop van een interventie. Voor een deel zijn steeds dezelfde ketenpartners betrokken, voor een deel wisselende ketenaanpakken. Elke ketenaanpak vraagt om coördinatie. Een integrale werkwijze zal winst opleveren voor de gemeenten, ketenpartners en inwoners.

Betrokken partners en stakeholders

Zorgverzekeraar en Zorgkantoor Menzis, alle 14 gemeenten, GGD Twente, Provincie Overijssel, Federatie Eerstelijnszorg Almelo (FEA) (huisartsen Twente), SHT-THOON (THOON) (huisartsen Twente), Twentse Apothekers Organisatie (TAO-UA), Twentse Fysiotherapeuten Organisatie (TFO), Verloskundig Samenwerkings Verband Twente (VSV Twente) Hogeschool Saxion, Twentse werkgevers, Kennispunt Twente, Bas van de Goor Foundation (BvdGF), Twentse zorg en welzijnsaanbieders en inwoners.

Project | Kansrijke start en kansrijk opgroeien

Doel

Met het programma Kansrijke Start willen we meer kinderen een optimale start in het leven geven en het aantal levendgeboren kinderen in Twente naar het landelijke niveau verhogen. De doelstellingen omvatten het voorbereiden van kwetsbare ouders op de zwangerschap, het beter signaleren van problemen bij kwetsbare gezinnen, het bieden van de juiste ondersteuning aan toekomstige kwetsbare ouders en het toerusten van ouders voor het ouderschap. Met dit project streven we naar een gezonde en kansrijke start voor alle kinderen in Twente en zetten we ons gezamenlijk in voor normaliseren en kansgelijkheid.

Aanleiding

Ieder kind verdient een optimale start in het leven en de best mogelijke kans op een gezonde toekomst. De eerste 1000 dagen van een kind spelen hierbij een cruciale rol. De gezondheid van een kind vóór, tijdens en na de geboorte blijkt een belangrijke voorspeller te zijn van latere problemen, zowel fysiek als mentaal. In Twente willen we echter verder gaan dan deze eerste 1000 dagen en streven we ernaar kinderen kansrijk te laten opgroeien. We onderzoeken hoe we, vanuit het idee van normalisatie, de opvoedvaardigheden van en het netwerk rondom ouders kunnen versterken. Ook zien we in Twente een daling van het percentage levendgeboren kinderen. Deze daling is sterker dan de landelijke trend. Het tijdig signaleren van aanstaande ouders is daarom extra belangrijk.

Onze aanpak

Momenteel werken veel partners in de geboortezorgketen samen in het Verloskundig Samenwerkingsverband Twente (VSV Twente). Deelnemers aan de VSV Twente (waaronder gemeenten) geven aan behoefte te hebben aan meer regionale verbinding. Het is bijvoorbeeld voor de ziekenhuizen lastig om eerst te kijken waar een zwangere woont, voordat ze een passend advies kunnen geven over beschikbare ondersteuning. We streven ernaar alle gemeenten te ondersteunen bij het opzetten en uitbouwen van lokale coalities Kansrijke Start en de lokale uitvoering. Sommige Twentse gemeenten werken reeds met een coalitie Kansrijke Start en hebben lokaal ook al lopende interventies, zoals de interventie 'Nu niet Zwanger'. Andere gemeenten moeten nog starten met het opzetten van een coalitie. In alle Twentse gemeenten is het prenatale huisbezoek bij kwetsbare gezinnen, door de jeugdgezondheidszorg van GGD Twente (huisbezoek bij zwangerschap) geïmplementeerd.

Om regionale samenwerking effectief te implementeren en een goed doordacht projectplan op te stellen, is de betrokkenheid van Twentse Koers van essentieel belang. We gaan in gesprek met gemeenten om gemeenschappelijke doelstellingen te identificeren en kansen te zoeken om de aanpak te versnellen en te versterken via regionale samenwerking. Hierbij streven we naar een samenhangende aanpak binnen de zorg en het sociaal domein. We kijken verder dan de eerste twee levensjaren en de specifieke interventies die binnen Kansrijke Start vallen, zodat we de geboortezorgketen integraal goed in kunnen richten. Vandaar dat ook wordt gesproken over kansrijk opgroeien. Om het project te laten slagen is het belangrijk dat we naast ouders staan. Als Twentse Koers willen we professionals verbinden op kennis. We betrekken regionale organisaties en samenwerkingsverbanden, organiseren regionale bijeenkomsten, kennisdeling en trainingen en bieden lokale ondersteuning om het project 'Kansrijke start en kansrijk opgroeien' succesvol uit te voeren.

Inwonerparticipatie

Er zijn reeds (lokaal) focusgroepen beschikbaar voor Kansrijke Start. We willen deze focusgroepen in te zetten om de inhoud van het project goed op de doelgroep aan te laten sluiten.

Effect voor de inwoner

Kansrijke Start heeft positieve effecten voor de inwoners van Twente die (nog niet) zwanger zijn en/of (jonge) kinderen hebben. Ouders die deelnemen aan deze aanpak bieden hun kinderen een stabielere start in het leven, met minder risico op problemen in latere levensfasen. Dit doorbreekt de vicieuze cirkel van opgroeien met achterstanden, lage opleidingsniveaus, slechtere gezondheid en meer. Daarnaast verbetert het welbevinden van kinderen, net als hun toekomstperspectieven. Ouders ontwikkelen betere opvoedvaardigheden en ervaren minder stress. Kortom, dit project draagt bij aan een gezondere, evenwichtigere en kansrijke toekomst voor de inwoners van Twente. We dragen met dit project bij aan een gezonde generatie in 2040.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project heeft raakvlakken met de projecten 'Kinderarmoede' (themalijn bestaanszekerheid), 'Versterken zelfstandigheid bij LVB' en 'Gezonde koers voor kinderen'. Daarnaast raakt dit project in brede zin de taken van GGD Jeugdgezondheid en zoeken we de verbinding met de Samenwerkingsagenda Jeugd.

Project | Gezonde koers voor kinderen

Doel

In Twente willen we de gezondheid en kwaliteit van leven van kinderen en jongeren verbeteren. In dit project focussen we daarbij op een gezond(er) gewicht van kinderen. Dit bereiken we door op twee subprojecten in te zetten:

- Een gezonde omgeving: Bij sportverenigingen, op scholen en in de kinderopvang werken we aan een gezonde omgeving. Deze aanpak is gebaseerd op het landelijke initiatief 'Gezonde jeugd, gezonde toekomst' (JOGG);
- Inzetten van de ketenaanpak 'Kind naar Gezond Gewicht' (KnGG).

Dit alles doen we met aandacht voor het verkleinen van gezondheidsverschillen. We streven naar een gezondere en meer kansrijke toekomst voor de jonge generatie in onze regio.

Aanleiding

In Twente heeft 21% van de kinderen in jaar 2 van de middelbare school overgewicht (2019). Kinderen die opgroeien met een gezond gewicht bewegen makkelijker dan kinderen die overgewicht hebben en hebben minder kans op klachten en ziekten die aan overgewicht gerelateerd zijn. Ook hebben kinderen met een gezond gewicht minder kans op overgewicht op latere leeftijd.

Onze aanpak

Binnen dit project zetten we in op twee subprojecten, zodat Twentse kinderen en jongeren gezond op kunnen groeien, namelijk de aanpak 'Gezonde jeugd, gezonde toekomst' (JOGG) en de ketenaanpak 'Kinderen naar Gezond(er) Gewicht' (KnGG).

JOGG is een lokale, integrale aanpak om de omgeving waarin kinderen en jongeren opgroeien samen structureel gezonder te maken. We richten ons op leefomgevingen waar kinderen en jongeren (0 t/m 23 jaar) veel komen: thuis, school en kinderopvang, buurt, sport en bewegen, vrije tijd, werk en media. Want 'It takes a village to raise a child'. Deze aanpak loopt al (bij 10 gemeenten) in Twente. De landelijke JOGG-organisatie ondersteunt samen met GGD Twente, gemeenten en professionals met de inzet van adviseurs, experts, middelen en kennis.

De ketenaanpak overgewicht bij kinderen is één van de ketenaanpakken uit GALA. In Twente kiezen we voor de methode KnGG om deze ketenaanpak te realiseren. Bij KnGG staan het kind en de samenwerking tussen het zorg- en sociaal domein centraal. Overgewicht of obesitas is aanleiding om in gesprek te gaan. Vanuit daar kijken we naar achterliggende oorzaken, de huidige situatie en ondersteuning van het kind en gezin. Vaak staan onderliggende problemen een gezonde leefstijl in de weg. Denk bijvoorbeeld aan psychische en psychosociale factoren of problemen in het gezin als gevolg van schulden of werkloosheid. Voor een duurzame verandering is daarom meer nodig dan alleen ondersteuning gericht op voeding, beweging en slaap.

Het project 'Gezonde koers voor kinderen' streeft naar een bredere uitrol van JOGG, om zoveel mogelijk kinderen en jongeren te ondersteunen bij het ontwikkelen van een gezondere leefstijl. Daarnaast ondersteunen we gemeenten met KnGG bij het implementeren van deze ketenaanpak, waar mogelijk in combinatie met bestaande initiatieven. De meerwaarde van de regionale aanpak is onder andere het leren van elkaar, het samenwerken met regionale partners en monitoring.

Inwonerparticipatie

Voor dit project vindt inwonerparticipatie vooral plaats binnen de gemeenten. Waar wenselijk zal Twentse Koers de reguliere contacten die de gemeenten al hebben met inwoners inzetten om te toetsen of aan te scherpen.

Effect voor de inwoner

Het bevorderen van een gezond gewicht bij kinderen heeft heel veel voordelen voor hun algehele welzijn, zowel op korte als lange termijn. Enkele van de belangrijkste voordelen zijn: betere fysieke gezondheid, verbeterde groei en ontwikkeling, een beter zelfbeeld en zelfvertrouwen en een betere mentale gezondheid. Ook heeft een gezond gewicht bij kinderen effect op de langere termijn. Door gezonde gewoonten aan te leren op jonge leeftijd, kunnen kinderen het risico op chronische gezondheidsproblemen op latere leeftijd verminderen.

Kortom, het bereiken en behouden van een gezond gewicht heeft niet alleen fysieke voordelen, maar ook positieve effecten op het emotionele, mentale en sociale welzijn van kinderen en op langere termijn die van adolescenten en volwassenen. We dragen met dit project bij aan een gezonde generatie in 2040.

Raakvlakken met andere regionale plannen

De projecten 'Kansrijke start en kansrijk opgroeien', 'kinderarmoede' (thema lijn bestaanszekerheid) en 'mentale gezondheid jongeren' (thema lijn mentale gezondheid) van Twentse Koers hebben de meest directe link met dit project. Daarnaast raakt dit project in brede zin de taken van GGD Jeugdgezondheid.

Project | Volwassenen naar gezond(er) gewicht

Doel

Het project 'Volwassenen naar gezond(er) gewicht' heeft twee belangrijke doelen die bijdragen aan het terugdringen van volwassenen met overgewicht in Twente.

1. We streven met dit project naar een duurzame leefstijlverandering die bijdraagt aan een gezonder gewicht. Dit vraagt om een gedragsverandering die ook doorloopt na een interventie.
2. We streven ernaar om het overwichtspercentage binnen vijf jaar terug te brengen naar minstens het landelijk niveau. Dit draagt bij aan de algemene gezondheid en het welzijn van onze inwoners.

Aanleiding

Overgewicht is een groeiend probleem in Twente, 56% van de volwassenen in Twente heeft overgewicht (2023). Dit is hoger dan in de meeste andere regio's in Nederland. Zonder ingrijpende veranderingen, wordt verwacht dat dit probleem blijft toenemen (Regiobeeld, 2023). Mensen met overgewicht hebben een verhoogde kans op chronische ziekten.

Onze aanpak

In Twente zijn we in 2021 gestart met een ketenaanpak voor leefstijlverbetering en het terugdringen van overgewicht onder de noemer 'Gecombineerde Leefstijl Interventies (GLI)'. De aanpak richt zich op het bevorderen en behouden van een gezonde leefstijl bij mensen met overgewicht en gezondheidsrisico's. We hebben reeds geleerd dat een effectieve aanpak maatwerk vereist. Dit doen we door te werken met een zorgvuldige doorverwijzing en brede intake.

Binnen onze aanpak staat de behoefte van de individuele inwoner centraal. We besteden aandacht aan het identificeren en aanpakken van de onderliggende problemen (medisch, sociaaleconomisch en psychologisch). Dit vereist nauwe samenwerking tussen verschillende domeinen en disciplines, zodat we een allesomvattende en effectieve benadering kunnen realiseren.

De komende jaren werken we aan het versterken van de samenwerking in de keten. Hierbij worden specifiek de 'vindplekken' betrokken. Ook kijken we naar het aanbod van de interventies: zijn de interventies passend bij de diverse doelgroepen in de gemeente of wijk?

Daarnaast is het cruciaal om de behaalde resultaten van inwoners te borgen. Dit doen we door in te zetten op het doorgeleiden naar reguliere beweeginterventies en andere doorlopende ondersteuning. Het succesvol aanpakken van overgewicht gaat namelijk verder dan alleen het initiële gewichtsverlies. We werken zowel regionaal als lokaal aan het versterken van de aanpak.

In 2023 ontvangen de gemeenten een Twentse handreiking, waarmee we gemeenten ondersteunen bij het neerzetten van de lokale uitvoering. We blijven inzetten op kennisdeling en samenwerking. Hiervoor betrekken we verschillende regionale organisaties in het werkveld en organiseren we regionale bijeenkomsten en trainingen. We monitoren op Twentse schaal de voortgang en het succes, we evalueren en zoeken actief naar verbeterpunten. Tot slot adviseren we ook op lokaal niveau. Door deze inzet helpen we mee aan een succesvolle uitvoering van de ketenaanpak.

Inwonerparticipatie

In dit project vindt inwonerparticipatie voornamelijk plaats binnen de gemeenten zelf. Gemeenten pakken dit verschillend op. Wel neemt Twentse Koers initiatieven om de gemeenten te helpen de inwoners te informeren. Denk hierbij bijvoorbeeld aan een communicatiecampagne.

Effect voor de inwoner

De ketenaanpak voor overgewicht en obesitas bij volwassenen in Twente bevordert een gezondere leefstijl onder de inwoners van Twente. Met deze aanpak definiëren we rollen en verantwoordelijkheden van professionals. Dat leidt tot een betere samenwerking en daarmee tot een groter aantal geholpen inwoners. Op de lange termijn zorgt dit voor een verbeterde kwaliteit van leven en welzijn. Daarnaast draagt de ketenaanpak bij aan een snellere identificatie en aanpak van onderliggende problemen, waardoor het ontstaan van overgewicht bij de inwoners van Twente kan worden voorkomen.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project 'Volwassenen naar gezond(er) gewicht' heeft raakvlakken met het project 'In beweging met' van Twentse Koers. Daarnaast zijn er raakvlakken met het project 'Gezonde koers voor kinderen' van Twentse Koers. De leefomgeving, ook onderdeel van GALA, heeft invloed en dus raakvlakken. Een goed ingerichte leefomgeving maakt het makkelijker om gezonde keuzes te maken. Er is een relatie met het project 'Welzijn op recept' (thema lijn bestaanszekerheid), om de toeleiding te verbeteren. Het verbeteren van de leefstijl heeft ook een relatie met het project 'aanpak middelengebruik' en ten slotte de ketenaanpak valpreventie. Mensen met een gezond(er) gewicht zijn vaak actiever en fitter. Dit verkleint de kans op een val.

Project | Valpreventie

Doel

We streven naar vroegtijdige signalering van valrisico's bij ouderen, in zowel de zorg als het sociaal domein. Dit doen we door het stimuleren van laagdrempelige toegang tot valpreventieprogramma's. Ons doel is jaarlijks een afname van ouderen (65+) op de spoedeisende hulp (SEH) na valincidenten te realiseren, zorgen dat ouderen meer gaan bewegen en het percentage ouderen dat in de afgelopen 3 maanden is gevallen te verlagen. Daarnaast streven we naar een daling van het aantal inwoners van 65+ met een verhoogd valrisico.

Aanleiding

Vallen vormt een groot gezondheidsrisico voor ouderen. Veiligheid.nl heeft onderzocht dat bij gelijkblijvend beleid het aantal SEH-opnamen ten gevolge van een val met 50% gaat stijgen. In Twente zijn in 2023 maar liefst 43.134 inwoners met een valrisico. Een derde van de 65-plussers heeft een verhoogd valrisico. 10% van het aantal mensen dat jaarlijks valt, belandt op de spoedeisende hulp. Voor 75-plussers is het valrisico rond de 50% en voor 85-plussers rond de 60%. Vaak zijn er lange revalidatietrajecten en is er na de spoedeisende hulp ook in de thuissituatie nog hulp nodig van thuiszorg, fysiotherapie, etc. Bovendien kan angst op vallen ervoor zorgen dat inwoners minder gaan bewegen en minder deelnemen aan sociale activiteiten. Dit draagt bij aan vermindering van de gezondheid en verhoogt het risico op eenzaamheid.

Onze aanpak

In Twente zetten we in op ketensamenwerking. Dit met als doel een zo groot mogelijk deel van de doelgroep te bereiken. Het liefst in een vroeg stadium. We zetten effectieve programma's in die helpen het risico op vallen te verminderen en streven naar een variëteit in het aanbod, waardoor er voor verschillende doelgroepen een passend aanbod is. We verbinden de keten met o.a. sportbedrijven, buurtsportcoaches en welzijnsorganisaties. Op deze manier motiveren we deelnemers door te stromen naar het reguliere sport en beweegaanbod. Daarmee bereiken we ook op langere termijn een vermindering van het risico op vallen.

Vanuit Twentse Koers is in 2023 een handreiking 'Ketenaanpak valpreventie' geschreven. Daarnaast zorgen we voor kennisdeling en betrekken we organisaties als de Twentse Fysiotherapeuten organisatie (TFO), Twentse Huisartsen Onderneming Oost Nederland (THOON), Federatie Eerstelijnszorg Almelo (FEA) en Twentse Apothekers Organisatie (TAO-UA). Ook organiseren we regionale bijeenkomsten en trainingen en zijn we beschikbaar om lokaal mee te helpen aan een succesvolle uitvoering van de ketenaanpak.

Inwonerparticipatie

Inwonerparticipatie vindt voor dit project voornamelijk plaats bij de gemeenten. Wel neemt Twentse Koers initiatieven om de gemeenten te helpen de inwoners te informeren. Denk hierbij bijvoorbeeld aan een toolkit of een communicatiecampagne. Waar wenselijk zal Twentse Koers de reguliere contacten die de gemeenten al hebben met inwoners inzetten om te toetsen of aan te scherpen.

Effect voor de inwoner

Een inwoner die niet valt blijft langer (fysiek en mentaal) gezond en zelfredzaam. Dit heeft een positief effect op de ervaren kwaliteit van leven en de benodigde zorg en ondersteuning. Daarnaast blijft een inwoner die minder bang is om te vallen, langer deelnemen aan de maatschappij en is daarmee mentaal gezonder. Ook kunnen fittere ouderen langer voor elkaar zorgen.

Raakvlakken met andere projecten

Dit project heeft raakvlakken met de themalijn 'Ouderen' van Twentse Koers. Ook heeft het project raakvlakken met de projecten 'Volwassenen naar gezond(er) gewicht' en 'In beweging met'.

Project | Aanpak middelengebruik

Doel

Met het project 'Aanpak middelengebruik' bevorderen we een gezondere en meer bewuste levensstijl onder de inwoners van Twente. De belangrijkste doelen zijn:

- Overmatig alcoholgebruik terugdringen tot het landelijk gemiddelde;
- Een daling van het aantal rokers (inclusief e-sigarettengebruik) en het voorzetten van de inzet voor een Rookvrije Generatie;
- Bewustwording creëren over de negatieve effecten van drugs, vpen en alcohol.

Dit doen we door in te zetten op de omgeving, normbeïnvloeding en ontmoediging.

Aanleiding

Middelengebruik begint meestal met experimenteren, bijvoorbeeld met alcohol, tabak of cannabis. Experimenteel gebruik kan overgaan in geregeld gebruik. Dit kan schadelijke gevolgen voor de gezondheid met zich meebrengen. Ook in Twente is middelengebruik een groot probleem. Het percentage inwoners van Twente dat overmatig alcohol drinkt, ligt ruim boven het landelijk gemiddelde. Ook ligt de leeftijd waarop jongeren beginnen met het drinken van alcohol ver onder het landelijk gemiddelde (Regiobeeld, 2023). Daarnaast geven verschillende Twentse gemeenten aan zich zorgen te maken over (toenemend) drugsgebruik.

Onze aanpak

In het project 'Aanpak middelengebruik' richten we ons op het ontmoedigen en verminderen van het gebruik van middelen (alcohol, roken, drugs). In een latere fase kan er een aanpak voor het terugdringen van overmatig medicijngebruik aan toegevoegd worden.

In Twente werken we aan het creëren van een kansrijke en positieve omgeving, waarin onderwijs, gezondheid, sociale betrokkenheid en cultuur centraal staan. Met dit project gaan we regionaal door op de ingezette weg en streven we naar het versterken van een aantal onderdelen. Denk hierbij aan het steviger benutten van de samenwerking tussen onder andere de gemeenten, Tactus Verslavingszorg, huisartsenzorg, GGZ, het welzijnswerk en GGD Twente. Ook willen we de komende jaren met gemeenten aan de slag om de preventieve verslavingszorg goed in te bedden in de Twentse gemeenten.

- **Alcohol:** Het percentage inwoners dat in Twente overmatig alcohol drinkt (30%) ligt momenteel ruim boven het landelijke gemiddelde (20%). Het lijkt in Twente 'normaal' te zijn om 'vaak en veel' te drinken. Vaak begint dat al op jonge leeftijd (48% van de jongeren onder de 18 drinkt al alcohol, 39 % zelfs al vijf glazen of meer bij één gelegenheid) (GGD gezondheidsmonitor, 2023). In Twente zijn al diverse initiatieven om het alcoholgebruik te verminderen en ontmoedigen, want 'niet drinken' is ook normaal. Zo is er een pilot 'vroegsignalering alcoholgebruik 18+' waarvoor een regionale werkgroep met diverse partijen is opgericht. De werkgroep zet zich in voor vroegsignalering en normbeïnvloeding. Ook is een toolkit alcoholontmoediging beschikbaar voor gemeenten. De komende periode onderzoeken we of het regionale netwerk nog verder kunnen uitbreiden en verstevigen. Daarnaast onderzoeken we of er andere trajecten zijn die kunnen bijdragen aan het gewenste doel.
- **Roken:** De afgelopen jaren is het aantal rokers in Twente afgenomen (naar 17%, gelijk met het landelijk gemiddelde). Het regiobeeld laat zien dat deze trend de komende periode lijkt te stabiliseren. Roken is een belangrijke oorzaak van gezondheidsverschillen, echter is stoppen met roken moeilijk. Maar liefst 80% van de rokers geeft aan te willen stoppen. In Twente is behoefte aan inspanningen om de afname toch voort te zetten en om te blijven streven naar

een rookvrije generatie. Want iemand die niet start met roken, hoeft ook niet te stoppen. In Twente is al een toolkit 'rookvrij' beschikbaar. Daarnaast zijn er diverse ondersteuningsprogramma's voor hulp bij stoppen met roken beschikbaar. De toeleiding naar hulp bij stoppen met roken en het bereiken van de kwetsbare groepen zijn nog aandachtspunten. Het is noodzakelijk daar in een netwerk met diverse (zorg)partijen samen aan te werken.

- **Drugs:** Verschillende Twente gemeenten geven aan dat ze een toename van drugsgebruik zien. Gemeenten maken zich hier zorgen over. In de komende periode onderzoeken we of er voldoende draagvlak is in Twente om hiermee aan de slag te gaan.

Daarnaast wordt op scholen in Twente op diverse manieren en verschillende momenten aandacht gegeven aan de gevaren van drugs, alcohol en roken. Ook worden spreekuren georganiseerd. Tot slot sluiten we in Twente aan bij meerdere landelijke initiatieven, waaronder Stoptober en **Dry January**.

Uit het regiobeeld komt ook naar voren dat er in Twente een hoger dan gemiddeld medicijngebruik is bij fysieke ziekten. Hier wordt al op ingezet, door onder andere Twentse Apothekers Organisatie (TAO-UA), in samenwerking met SHT-THOON en FEA. Mocht blijken dat hier aanvullende inzet op nodig is, waar Twentse Koers op regionale schaal van toegevoegde waarde kan zijn, kan dit in de loop van de uitvoering van het regioplan toegevoegd worden.

Inwonerparticipatie

In dit project vindt inwonerparticipatie voornamelijk plaats via de betrokken en uitvoerende partners. Daarnaast gaan we nog onderzoeken op welk niveau we inwoners kunnen betrekken, bijvoorbeeld via een cliënten-/adviesraad of het organiseren van een focusgroep.

Effect voor de inwoner

Met het project 'Aanpak middelengebruik' kunnen alle inwoners van Twente profiteren van een gezondere en veiligere omgeving. We verminderen de negatieve gevolgen van middelengebruik, waardoor de kwaliteit van leven en het welzijn van de inwoners van Twente worden verbeterd. Door overmatig alcoholgebruik aan te pakken, worden de gezondheid en ontwikkeling van de jongeren verbeterd. Zo krijgen zij meer kansen in het leven. Tegelijkertijd zorgt een daling van het aantal rokers voor een betere algehele gezondheid van de inwoners van Twente, waardoor zij langer en gezonder kunnen leven.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Alcoholgebruik kan ook bijdragen aan overgewicht. Dit betekent dat er raakvlakken zijn met het project 'Aanpak Overgewicht Volwassenen'. Middelengebruik kan bijdragen aan het risico om te vallen, welke opgepakt wordt in het project 'Ketenaanpak Valpreventie'. Ook raakt dit het mentaal welbevinden en de ketenaanpak 'Welzijn op Recept' (themalijn bestaanszekerheid). Daarnaast zijn er raakvlakken met verschillende projecten binnen GGD Twente, zoals 'LOES in Twente', de aanpak 'Gezonde school' en een gezonde leefomgeving in het algemeen.

Project | In beweging met

Doel

In het project 'In beweging met' streven we naar het verbeteren van het fysieke en mentale welzijn en de sociale interactie van onze inwoners. We willen het percentage inwoners in Twente dat aan de beweegnorm voldoet verhogen en het percentage inwoners dat zich eenzaam voelt verlagen. Dit doen we door het stimuleren van regelmatige lichaamsbeweging en sociale interactie.

Aanleiding

Het regiobeeld Twente laat zien dat het percentage mensen dat aan de beweegnorm voldoet afneemt (50% 2022). Het percentage eenzaamheid onder inwoners van 20 jaar en ouder laat een lichte stijging zien (45% van volwassenen 2021). Het percentage van inwoners met overgewicht in Twente is hoger dan het landelijk gemiddelde (56% van de volwassenen heeft overgewicht in 2023), vooral onder de 65+'ers.

Onze aanpak

We stimuleren de inwoners van Twente om een actievere leefstijl aan te nemen, door regelmatig te bewegen. Dit draagt bij aan hun fysieke gezondheid, het mentale welzijn en daarmee de algehele levenskwaliteit en ervaren gezondheid. De gecombineerde en laagdrempelige aanpak van beweging, sociale interactie en het bevorderen van een gezondere leefstijl brengt positieve veranderingen teweeg. In Twente zijn al veel beweeg- en wandelinterventies actief. Twee hiervan worden regionaal georganiseerd, in samenwerking met Twentse Koers: de Nationale Diabetes Challenge (NDC) en de Special Friends Walk (voor inwoners met een(licht) verstandelijke beperking). Deze initiatieven hebben al positieve resultaten opgeleverd en dragen bij aan een gezondere en meer verbonden Twentse samenleving. De komende periode worden de interventies verder uitgebreid. Daarnaast blijven we ontwikkelen en implementeren van mogelijke andere beweeginterventies.

Inwonerparticipatie

We communiceren en werven altijd breed en openbaar voor de verschillende interventies. Dit doen wij ook via de kanalen van de verschillende partners. De uitvoerende organisatoren van de wandelinterventies vragen regelmatig aan de deelnemers waar zij behoefte aan hebben en hoe ze de beweeginterventies ervaren. Deze gegevens nemen we mee in de keuzes die we maken voor het (vervolg van) het project.

Effect voor de inwoner

Wanneer een inwoner voldoet aan de beweegnorm, resulteert dit in een betere conditie, een verhoging van de ervaren gezondheid en minder eenzaamheid. Daarnaast dienen de beweeginterventies als een positieve eerste stap naar een gezondere levensstijl. Hierdoor worden een gezond(er) gewicht, mentale gezondheid en andere gevolgen van een gezonde levensstijl versterkt.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project 'In beweging met' heeft raakvlakken met de projecten 'Volwassenen naar een gezond(er) gewicht', 'Gezonde koers voor kinderen', 'Ketenaanpak valpreventie' en 'Ketenaanpak Welzijn op Recept' (themalijn bestaanszekerheid) en de Themalijn 'Mentale gezondheid' van Twentse Koers.

Project | Versterken zelfstandigheid bij licht verstandelijke beperking

Doel

Met het project 'Versterken zelfstandigheid bij licht verstandelijke beperking (LVB)' streven we naar het vergroten van de zelfstandigheid van de deelnemende inwoner. We zetten in op het aanleren van vaardigheden, het bieden van (digitale) hulpmiddelen en het stellen van een hulpvraag aan het eigen netwerk, waardoor de inwoner meer regie heeft over zijn of haar eigen leven en minder afhankelijk wordt van zorg. We richten ons op zelfstandig wonende inwoners met een licht verstandelijke beperking (LVB) die ambulante zorg ontvangen.

Aanleiding

Inwoners met LVB, die ambulante ondersteuning ontvangen, hebben vaak op meerdere vlakken hulp en ondersteuning nodig. Denk hierbij aan huishoudelijke taken, het beheren van geld en plannen voor de dag. Voor deze groep is het prettig zo zelfstandig mogelijk te zijn, net als voor alle andere inwoners. Het aanleren van vaardigheden kost voor deze doelgroep meer tijd. Tijd die niet altijd beschikbaar is voor de zorgverlener of een interventie die niet door de reguliere zorgverlener uitgevoerd kan worden.

Onze aanpak

Binnen dit project ondersteunen we inwoners van Twente met LVB middels een (korte) interventie die gericht is op het versterken van de zelfredzaamheid. Hierbij werken we vanuit het gedachtegoed van 'Reablement'.

Betrokken professionals (denk hierbij bijvoorbeeld aan individuele begeleiders, fysiotherapeuten, ergotherapeuten, gedragstherapeuten, beweegagogen en verpleegkundigen) maken gezamenlijk een plan voor de betrokken cliënt of een groep cliënten. Door middel van een kortdurende interventie wordt de deelnemer geholpen bij het aanleren van vaardigheden om zelfstandig(er) taken uit te voeren en zo nodig leren hoe ze een beroep kunnen doen op informele zorg. Hierbij wordt ook gekeken naar samenredzaamheid: wat lukt wel als je het samen doet? Daarnaast kijken we naar (digitale) hulpmiddelen die mogelijk de benodigde zorg en ondersteuning kunnen vervangen of verminderen. Uiteraard kijken we vanuit de brede blik van positieve gezondheid naar de interesses en talenten van de inwoner. Ook streven we naar wederkerigheid, waarbij we kijken of en hoe ze waarde kunnen toevoegen aan hun omgeving en de maatschappij. Er wordt hierbij rekening gehouden met de doelgroep, wat betekent dat het aanleren van nieuwe vaardigheden relatief meer tijd en herhaling vraagt. Kortdurend is soms dus toch iets langer. Vaardigheden moeten wel goed aangeleerd zijn om een gedragsverandering teweeg te brengen. Dit project moet nog verder worden opgezet. Hierin werken we onder andere nauw samen met verschillende aanbieders van gehandicaptenzorg in Twente.

Inwonerparticipatie

De partners in de projectorganisatie dragen zorg voor voldoende betrokkenheid van de doelgroep.

Effect voor de inwoner

Inwoners die deelnemen aan de interventie, ervaren na afloop meer zelfredzaamheid. Dit draagt bij aan het welzijn en de eigen regie van de deelnemer, zodat de deelnemer minder afhankelijk is van zorg en ondersteuning.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project heeft raakvlakken met het project 'Gezond en zelfredzaam ouder worden' van Twentse Koers. Binnen het subproject 'Bennie Oud', wordt ook vanuit het gedachtegoed van Reablement gewerkt.



THEMALIJN BESTAANS- ZEKERHEID

*Samen koersen op bestaanszekerheid
voor alle inwoners van Twente.*

Themalijn bestaanszekerheid

In Nederland is anno 2023 de bestaanszekerheid onvoldoende geborgd in onze samenleving: te veel mensen in Nederland kampen met (ernstige) geldzorgen, problematische schulden of leven rondom de armoedegrens. Dit heeft enorme consequenties. Er gaat veel leed en verdriet achter schuil en het zorgt voor problemen rondom huisvesting, gezondheid en welbevinden en toegang en deelname aan onderwijs, sport en vrijetijdsactiviteiten. De stress, eenzaamheid en uitsluiting die geldzorgen met zich meebrengen, belemmeren mensen om volwaardig deel te nemen aan de samenleving. Veel van deze problemen hangen met elkaar samen.

In de regio Twente zijn veel inwoners die te maken hebben met bestaansonzekerheid. Uit het regiobeeld blijkt dat de welvaart in de Twentse regio achterblijft bij het landelijke gemiddelde. Vooral inwoners in de gemeenten Enschede, Almelo en Hengelo hebben een relatief lagere sociaal economische status dan het landelijk gemiddelde. Dit heeft tot gevolg dat veel inwoners moeite hebben om rond te komen. 18% van de huishoudens ervaart moeilijkheden om financieel rond te komen (Regiobeeld, 2023). Dit vertaalt zich bovendien naar hogere zorg- en jeugdhulpkosten. Het integraal inzetten op bestaanszekerheid is daarmee een cruciale sleutel voor de komende jaren en daarmee een belangrijk thema binnen de Twentse Koers.

In Twente hebben we nadrukkelijk aandacht voor bestaanszekerheid, maar we realiseren ons ook dat onze invloed wordt beperkt door landelijke kaders. We zijn mede afhankelijk van maatregelen van de Rijksoverheid tegen armoede, zoals het verhogen van het inkomen (minimumloon en uitkeringen) en de hoogte van toeslagen. We volgen de ontwikkelingen van de Commissie sociaal minimum, het programma vereenvoudiging inkomensondersteuning en we vragen vanuit Twente aandacht in Den Haag voor knelpunten die we signaleren.

Overkoepelend doel

In Twente streven we naar een veerkrachtige regio, waarin inwoners minder schulden en een verhoogd welzijn hebben. We willen het percentage (18%) inwoners dat moeite heeft om rond te komen van het huishoudinkomen verminderen. We willen op z'n minst onder het percentage van 2016 uitkomen (<17%). Dit doen we door vroegtijdige signalering en preventie te versterken voor inwoners van Twente. We bieden gerichte hulp en regelingen aan mensen in beginnende schuldensituaties en geven jongeren een beter financieel vooruitzicht. Dit vraagt ook om een bredere en andere blik op bestaanszekerheid, met aandacht voor het effect van bestaansonzekerheid op andere leefgebieden en multiproblematiek.

Onze aanpak

In Twente werken we al de nodige jaren regionaal en lokaal samen op het thema bestaanszekerheid. We hebben al veel goede stappen gezet. We hebben bijvoorbeeld Twentebreed de regeling uitstroom bijstandsgerechtigden (RUB) opgezet, waarmee ruim 1500 inwoners uit de schulden bij de zorgverzekeraar zijn geholpen, en we zijn vooruitlopend op de gewijzigde Wet gemeentelijke schuldhulpverlening in Twente succesvol gestart met vroegsignalering van schulden. De komende jaren zetten we ons gezamenlijk verder in om inwoners tijdig beschikbare inkomensondersteuning aan te reiken en zoveel mogelijk te voorkomen dat geldzorgen ontstaan of hen hier zo snel en goed mogelijk uit te helpen. Deze uitdagingen gaan vaak hand in hand met andere complexe vraagstukken, waardoor een integrale aanpak essentieel is. Denk hierbij aan het inzetten op laaggeletterdheid, passend werk, gezondheid, een gezonde leefomgeving en scholing. Hierbij hebben we aandacht voor verschillende achtergronden van inwoners, zoals mensen met een licht verstandelijke beperking of

een migratie achtergrond. Als we de bestaanszekerheid van onze (kwetsbare) inwoners verbeteren, zijn maatschappelijke baten veel groter dan enkel minder geldproblemen.

Twentse Koers ondersteunt gemeenten en partners bij het integraal aanpakken van uiteenlopende achterstanden en problematieken rondom het thema bestaanszekerheid. Ook stimuleren en creëren we kansengelijkheid. Dit doen we door te investeren in samenwerking, tussen bijvoorbeeld huisartsen en het sociaal domein. Daarnaast zetten we in op tijdig en laagdrempelig ingrijpen met passende ondersteuning, wanneer inwoners niet langer in staat zijn om rond te komen. We ondersteunen jongeren met voorlichting en bij het omgaan met schulden en we bieden gerichte begeleiding. Daarnaast hebben we in Twente aandacht voor het bestrijden van kinderarmoede, het zo goed mogelijk inzetten van een collectieve zorgverzekering en het uitvoeren van een aanpak voor huishoudens met multiproblematiek.

We streven ernaar de slagkracht in de regio te vergroten. Twentse Koers ondersteunt de gemeenten in planvorming, ontwikkelt handreikingen, stimuleert kruisbestuiving tussen gemeenten met vergelijkbare vraagstukken, signaleert, jaagt aan, stemt regionaal zaken onderling af, faciliteert dat gemeenten en partners van elkaar kunnen leren en afspraken kunnen maken, is in de lead bij de communicatie met de zorgverzekeraar, zorgt waar mogelijk voor een vertaalslag van landelijke ontwikkelingen naar regionale/lokale plannen en voert mede een lobby richting Den Haag. Daarbij houden we natuurlijk rekening met de lokale structuren, inspanningen en initiatieven.

Naast dat we kijken naar het handelen vanuit organisaties, willen we meer inzicht in het gedrag van onze inwoners. Dit doen we door het oprichten van een inwoners klankbordgroep (net zoals bij verschillende andere themalijnen) en inwoners gericht te bevragen op hun ervaringen in diverse projecten. Zo kunnen we bepalen op welke manier we kunnen bijdragen aan dat inwoners met geldzorgen hun problemen begrijpen, accepteren, bespreekbaar maken en zelf actief bijdragen aan het vinden van oplossingen.

Betrokken stakeholders en partners

Binnen het thema 'Bestaanszekerheid' werken we nauw samen met alle 14 gemeenten, zorgverzekeraar Menzis, Provincie Overijssel, GGD Twente, Federatie Eerstelijnszorg Almelo, SHT-THOON, Hogeschool Saxion, Kennispunt Twente, ROC van Twente, Stadsbank Oost Nederland, Rabobank, VNG, welzijnsstichtingen, samenwerkingsverband Twentse Belofte, Expertisenetwerk LVB Twente, Twentse bibliotheken, verschillende jeugdhulp en GGZ instellingen.

Project | Welzijn op recept

Doel

Met ‘Welzijn op recept’ (voorheen ook SamSam genoemd) willen we inwoners met een vermoeden op psychosociale, leefstijl gerelateerde of financiële problematiek sneller toe leiden naar passende voorzieningen in het sociaal domein van de gemeente. Op deze manier kunnen we de gezondheid en het welzijn van inwoners vergroten, het achterliggende probleem aanpakken, de druk op de huisartsenzorg verlagen en medicalisering (hogere zorgkosten) voorkomen. Dit doen we door een vaste medewerker vanuit het sociaal domein te koppelen aan een huisartsenpraktijk. Tot slot streven we naar het vergroten van de toegankelijkheid van de huisartsenzorg voor kwetsbare groepen, zoals statushouders.

Aanleiding

In Twente richt de stuurgroep ‘toekomst huisartsenzorg Twente’ (voorheen stuurgroep continuïteit huisartsenzorg) zich op projecten en initiatieven die bijdragen aan het oplossen van de tekorten in de huisartsenzorg. In de stuurgroep zijn Huisartsenzorg Twente (HZT, met daarbinnen afvaardiging vanuit o.a. Thoon en FEA), de huisartsenopleiding (VU locatie Hengelo), Roset, Menzis en Twentse gemeenten vertegenwoordigd. Om de continuïteit van huisartsenzorg voor nu en de toekomst te waarborgen, wordt in toenemende mate ook gekeken naar samenwerking met het sociaal domein. In het voorjaar van 2021 heeft de stuurgroep kennissessies tussen alle Twentse gemeente en huisartsen georganiseerd. Een aantal uitkomsten waren:

- Er is behoefte aan een structuur waarin huisartsen en medewerkers uit het sociaal domein elkaar sneller en beter kunnen vinden;
- Ondanks vele raakvlakken, kent samenwerking tussen huisartsen en het sociaal domein obstakels. Dit komt onder andere door andere financiering, ‘eigen’ beleidstaal en onvoldoende kennis over elkaars werkteerrein.

Bovenstaande bevindingen zijn de aanleiding geweest voor de leden van de stuurgroep om een project te starten waarbij de samenwerking tussen huisartsen en gemeenten verder wordt vormgegeven.

Onze aanpak

In opdracht van het ministerie van VWS is in 2022 binnen Twentse Koers een actieonderzoek uitgevoerd rond het vraagstuk van geldzorgen onder patiënten die de huisartsenpraktijk bezoeken. Ook zijn ervaringen opgehaald. Na het project ‘Geldzorgen in de huisartsenpraktijk’, is op 1 januari 2023 de pilot ‘SamSam’ gestart. Het doel van dit project is om eerder de juiste zorg op de juiste plek te bieden bij zowel financiële, leefstijl gerelateerde als psychosociale problematiek. Door een medewerker van het sociaal domein aan een huisartsenpraktijk (HAP) te koppelen, willen we inwoners die nu bij de huisarts komen voor (achterliggende) sociaal maatschappelijke vraagstukken, sneller naar passende ondersteuning of begeleiding binnen het brede sociaal domein leiden. Denk hierbij bijvoorbeeld aan vraagstukken als geldzorgen, eenzaamheid, mentale gezondheid, problemen op werk of school en leefstijl gerelateerde vraagstukken. Signalering en doorgeleiding op het gebied van laaggeletterdheid, LVB, digitale vaardigheid en andere vaardigheden zijn hierbij ook van belang.

Welzijn op Recept (WoR) heeft, mede door IZA en GALA en het landelijke programma Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP, tussen zorgverzekeraars, VWS en huisartsen), vanaf het voorjaar in 2023 een prominente plek gekregen binnen het sociaal domein en de huisartsenzorg. Het is één van de vijf zogenaamde ketenaanpakken. De projecten SamSam en WoR komen sterk overeen en gaan om deze reden in Twente samen onder de naam WoR, waarbij we steeds kijken naar lokaal passende invulling.

In Twente nemen momenteel al 30 huisartspraktijken/groepspraktijken in vijf gemeenten (Enschede, Hengelo, Almelo, Borne en Hof van Twente) deel aan dit project. Het streven is dit de komende drie jaar verder uit te breiden naar alle Twentse gemeenten en huisartsenpraktijken, in lijn met de opgave als ketenaanpak. Hierbij kijken we naar wat lokaal werkt, waar we van elkaar kunnen leren en waar we hen kunnen ondersteunen. We bespreken inrichtingskeuzes en de effecten daarvan voor de benodigde uitvoeringsmiddelen.

Inwonerparticipatie

Vanzelfsprekend informeren we inwoners die deelnemen aan dit project, doordat zij door hun huisarts worden doorverwezen. Zij worden achteraf ook actief gevraagd naar hun ervaringen. In een latere fase van dit project willen we meer inzetten op bredere informatie aan inwoners en patiënten, zodat zij ook zelf eenvoudiger de toegang weten te vinden naar deze voorzieningen zonder tussenkomst van de huisarts.

Effect voor de inwoner

De inwoner ontvangt sneller de juiste ondersteuning en de gezondheid wordt versterkt. Er is tijdig aandacht voor het achterliggende probleem, wat demedicaliserend werkt. Daarnaast doen zij minder beroep op huisartsenzorg, waardoor huisartsen relatief meer patiënten kunnen behandelen. Hierdoor blijft huisartsenzorg toegankelijk voor inwoners die op dat moment écht zorg nodig hebben. Dit betekent naar verwachting op termijn dat het aantal inwoners waarvoor geen huisarts beschikbaar is daalt.

Door sneller door te verwijzen én de doorverwijzing te laten plaatsvinden door iemand die het brede sociaal domein goed kent, worden inwoners doorverwezen naar de meest passende ondersteuning. Dit komt de gezondheid en het welzijn van de inwoner ten goede. Maar ook de betaalbaarheid van zorg en ondersteuning, doordat het tijdig oplossen van vraagstukken in het sociaal domein dure en niet effectieve (medische) zorg voorkomt. We benutten de verbindingen die vanuit welzijn gelegd worden en de reeds bestaande (informele) ondersteuningsmogelijkheden die lokaal voor inwoners beschikbaar zijn.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project 'Welzijn op Recept' heeft raakvlakken met verschillende themalijnen en projecten binnen Twentse Koers, zoals de themalijnen preventie en gezondheid en mentale gezondheid.

Project | Jongeren en schulden

Doel

In Twente streven we naar een betere financiële situatie van Twentse jongeren. We richten ons op het verlagen van het percentage jongeren dat moeite heeft met maandelijks rondkomen (nu 19%) naar minimaal het landelijk gemiddelde van 13%. Tegelijkertijd willen we de sociaal economische status van jongeren in Twente verhogen, zodat het minimaal op gelijke hoogte komt met het nationale gemiddelde. Ook werken we aan het verminderen van het aantal jongeren dat met schulden kampt en streven we naar het verminderen van het aantal jongeren die als geldezel worden 'geronseld'.

Aanleiding

Het aantal jongeren met geregistreerde schulden stijgt fors. Dit komt onder andere door de mogelijkheden van online gokken en achteraf betalen. Jongeren met schulden worden in hun toekomst perspectief belemmerd en komen daardoor niet verder in hun leven. Jongeren hebben een andere schuldenaanpak nodig, waarbij het cruciaal is dat de begeleiding aansluit bij de 'leefwereld' van de jongere. In Twente werken we de komende jaren aan een methodiek – middels intensieve begeleiding en het snel bieden van perspectief – die specifiek bijdraagt aan het terugdringen van het aantal jongeren met schulden. Dit kan, afhankelijk van lokale keuzes, leiden tot inzet van het Jongeren Perspectief Fonds (JPF) of een vergelijkbare methodiek. In Enschede en Almelo zijn ze reeds gestart met een vergelijkbare methodiek gericht op jongeren.

Onze aanpak

JPF of een vergelijkbare methodiek bieden een integrale benadering. Het project 'Jongeren en schulden' is gericht op jongeren van 18 tot en met 27 jaar die problematische schulden hebben en hulp nodig hebben op meerdere leefgebieden. Deze jongeren vallen vaak buiten de reguliere schuldhulpverlening, omdat zij geen stabiel inkomen hebben, verschillende type problemen ervaren (waaronder LVB) en ze niet weten waar hulp te zoeken.

Vanuit de methodiek, gericht op de jongere doelgroep, worden niet alleen de schulden van de jongeren aangepakt, maar krijgen jongeren ook intensieve begeleiding 'op maat' gedurende twee jaar. De focus van dit traject ligt niet op het zo snel en veel mogelijk aflossen van de schulden, maar op het creëren van toekomstperspectief voor de jongeren. Dit doen we door het bieden van goede begeleiding. We hebben specifiek aandacht voor de leefwereld van de jongeren door te kijken welke professionals (zoals jongerenwerkers/-coaches) we betrekken, maar ook hoe we de aandacht van jongeren kunnen 'vangen'. Social media inzetten is daarbij belangrijk. Het aanbod voor jongeren moet aanspreken.

Vanuit Twentse Koers brengen we de verschillende varianten in beeld. We faciliteren bij de bredere uitrol van de methodiek in Twente en het onderlinge leerproces, kennisdeling en evaluatie, zodra gemeenten en hun partners met de methodiek zijn gestart. Daarnaast willen we in Twente de samenwerking met partners versterken op het gebied van ondermijning. Dit doen we om te voorkomen dat (kwetsbare) jongeren als geldezel worden geronseld. Meer preventief willen we ons ook inspannen om geldzorgen onder jongeren te voorkomen. Financiële educatie is daarbij cruciaal. Dit onderdeel komt terug bij het project 'Kinderarmoede'.

Inwonerparticipatie

We willen jongeren actief bevragen op hun behoeftes rondom dit onderwerp. Dit kan bijvoorbeeld via de onderwijsinstellingen (ROC van Twente, Hogeschool Saxion, etc.). Om het maatschappelijk

effect van de verschillende methodieken inzichtelijk te krijgen, willen we deelnemers in de jongerenaanpak volgen in hun traject.

Effect voor de inwoner

Het project 'Jongeren en schulden' zorgt voor een positieve ontwikkeling op bijna alle leefgebieden van de jongere inwoner van Twente, bijvoorbeeld verminderen van stress, saneren van schulden, het vinden van passend werk en/of een opleiding en een verbetering van het sociale netwerk. Uit resultaten van eerdere pilots in Nederland is gebleken dat het levensgeluk van de jongeren wordt vergroot en het gemiddelde maatschappelijke rendement 8500 euro per deelnemende jongere is.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Dit project heeft raakvlakken met de projecten 'Bereik vergroten aanpak geldzorgen', 'kinderarmoede' en 'Kansrijke start en kansrijk opgroeien' (themalijn Preventie en gezondheid) van Twentse Koers. Daarnaast zoeken we naar afstemming en verbinding met het Toekomstplan voor Jongvolwassenen als onderdeel van de Twentse Belofte en de Samenwerkingsagenda Jeugd.

Project | Kinderarmoede

Doel

In Twente willen we de kinderarmoede aanpakken. Hierbij werken we aan drie doelen:

- 1) We willen meer gezinnen met kinderarmoede identificeren door een effectieve screening te ontwikkelen en gebruiken;
- 2) We streven naar het verminderen van armoede en het voorkomen van bijkomende problemen bij deze gezinnen;
- 3) We willen op basis van bestaand onderzoek achterhalen waar en waarom kinderarmoede ontstaat. Vervolgens kijken we gericht naar waar we risicofactoren kunnen aanpakken.

Aanleiding

Kinderarmoede gaat veel verder dan alleen financiële beperkingen. Het heeft diepgaande gevolgen voor kinderen, ouders en de samenleving als geheel. Het veroorzaakt gevoelens van schaamte, stress en uitsluiting bij kinderen, wat kan leiden tot problemen zoals somberheid, overgewicht, lagere schoolprestaties en achterstand in gezondheidsontwikkeling op verschillende vlakken. Het belemmert hun deelname aan activiteiten en veroorzaakt sociale isolatie. Vanwege de impact op individuen en de bredere samenleving moet kinderarmoede worden aangepakt. Want kinderarmoede onderdrukt onder andere de mentale groei, beïnvloedt de toekomstige productiviteit en het welzijn en houdt armoede van generatie op generatie in stand. In 2019 hebben de 14 Twentse gemeenten de Alliantie Kinderarmoede getekend en daarmee uitgesproken zich te willen inzetten voor het terugdringen van kinderarmoede in Twente.

Onze aanpak

De aanpak van kinderarmoede is complex en vereist meer dan alleen financiële hulp. Een kind is onderdeel van een gezin, waardoor we ook ouders/verzorgers willen bereiken. We moeten diepgewortelde problemen aanpakken en een omgeving creëren waarin kinderen zich optimaal kunnen ontwikkelen. In dit project willen we daarom de samenwerking tussen verschillende organisaties stimuleren om: vroegtijdig signalen van kinderarmoede te herkennen bij kinderen en hun ouders, gegevens te delen en een gezamenlijk protocol te ontwikkelen voor het aanpakken van kinderarmoede. Verder willen we inzetten op de scholing van professionals en vrijwilligers, zodat zij kinderarmoede sneller kunnen herkennen. Maar ook scholing van kinderen en jongeren zelf in omgaan met geld willen we oppakken. Dit doen we in afstemming met gemeenten, zodat dit goed aansluit op de reeds aanwezige lokale inspanningen. Daarnaast verkennen we de mogelijkheden voor het aanpakken van risicofactoren die reeds in onderzoeken naar voren zijn gekomen voor het ontstaan van kinderarmoede en intergenerationele armoede. Informatie over schoolverzuim en vanuit opvoedondersteuning zijn bijvoorbeeld aanleiding om verder in gesprek te gaan over bestaanszekerheid met ouders/verzorgers.

Samenwerking met instellingen, zoals scholen, zorgprofessionals (o.a. de afdeling jeugdgezondheid van GGD Twente, geboortezorg, gezinsbegeleiding, huisartsen), welzijnsorganisaties en andere lokale professionals (waaronder bij gemeenten), is essentieel om kinderarmoede te identificeren en passende steun te bieden, maar ook om het ontstaan van kinderarmoede te voorkomen. Hierbij zijn ook signalering en doorgeleiding op het gebied van laaggeletterdheid, laaggecijferdheid, digitale vaardigheid en andere basisvaardigheden van belang. We hebben ook aandacht voor verenigingen voor sport- en cultuur om hen inzicht te geven in wat zij met signalen van kinderarmoede kunnen doen.

Vanuit Twentse Koers jagen we aan, ondersteunen we kennisdeling en faciliteren we regionale samenwerking. Zo creëren we een gecoördineerde aanpak om kinderarmoede doeltreffend te

bestrijden. Tot slot willen we ook over de overgang naar financiële zelfstandigheid (met het bereiken van 18 jaar) communiceren. Er zijn bijvoorbeeld al eerste ervaringen in Twente met het versturen van een verjaardagskaart waarin de jeugdige ook gewezen wordt op financiële regelingen en consequenties.

Inwonerparticipatie

We hebben een belangrijke rol in het verschaffen van de juiste informatie over vroegsignalering. Daarnaast willen we in dit project een inwoners klankbordgroep instellen die we kunnen raadplegen, maar die ons ook kan adviseren in de screening en bejegening (stress sensitieve dienstverlening). In dit project hebben we te maken met veel verschillende professionals van verschillende vindplaatsen van huishoudens met geldzorgen. We streven daarom naar een breed panel, van zowel ouders/verzorgers als kinderen (jongeren), die kan adviseren op het brede werkgebied van betrokken organisaties.

Effect voor de inwoner

Doordat we inzetten op vroegsignalering en geprotocolleerde opvolging, kunnen we kinderen en hun ouders/verzorgers eerder signaleren, waardoor zij sneller passende hulp ontvangen. Door het aanpakken van de risicofactoren, ontstaat (naar verwachting) minder kinderarmoede op termijn. Hierdoor nemen de kansen van het kind in de maatschappij toe, kan het kind zich op alle levensgebieden beter ontwikkelen en heeft het kind een beter toekomstperspectief.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project 'Kinderarmoede' heeft raakvlakken met de projecten 'Kansrijke start en kansrijk opgroeien', 'Gezonde koers voor kinderen' (beide vallen onder de themalijn 'preventie en gezondheid'), 'Welzijn op recept', 'Bereik vergroten aanpak geldzorgen' en 'Jongeren en schulden' van Twentse Koers. Ook liggen er kansen voor verbinding met de Samenwerkingsagenda Jeugd.

Project | Bereik vergroten aanpak geldzorgen

Doel

Met het project 'Bereik vergroten aanpak geldzorgen' streven we ernaar beginnende geldzorgen en schulden in een zo vroeg mogelijk stadium te signaleren en aan te pakken en de daaruit voortkomende problematiek en diepgaande schulden te voorkomen. We willen de mogelijkheden om vroegsignalering van geldzorgen te verbreden (zoals naar verwachting met hypotheekachterstanden en achterstanden in gemeentelijke belastingen) adopteren en gemeenten en uitvoerders faciliteren bij het inrichten van de uitvoering hierop. Op basis van vroegsignalering kijken we met inwoners naar een toekomstbestendig bestaan: voorkomen dat er opnieuw geldzorgen ontstaan, door integraal te kijken naar onderliggende problematiek en de mogelijkheden voor inkomensverruiming (werk dan wel gebruik maken van alle inkomensondersteunende regelingen). Daarnaast zetten we in op datagedreven innovaties om het bereik van inwoners te vergroten.

Aanleiding

18% van de Twentenaren heeft de afgelopen twaalf maanden moeite gehad om rond te komen van het huishoudinkomen. Mensen die moeite hebben om rond te komen, kunnen daardoor niet meer alle rekeningen betalen. Het is van groot belang om de inwoners die moeite hebben de rekeningen te betalen zo snel mogelijk in beeld te krijgen. Sinds 1 januari 2021 kunnen gemeenten mensen eerder helpen die door schulden in de problemen dreigen te komen. Dat is mogelijk door een wijziging in de Wet gemeentelijke schuldhulpverlening (Wsg). Bepaalde instanties mogen sindsdien gemeenten waarschuwen, als zij zien dat hun klanten hun rekeningen niet betalen. Het gaat hierbij om verhuurders van woningen, drinkwaterbedrijven, energieleveranciers en zorgverzekeraars. Ze hebben hiervoor niet eerst toestemming nodig van de klant. Dit is een vervolg van de pilot 'vroegsignalering van schulden' die in het voorjaar van 2019 in heel Twente is gestart, in samenwerking met Twentse Koers. Deze signaalpartners geven gemeenten als uitvoerders van schuldhulpverlening veel informatie. Maar we willen meer inwoners helpen, een beter beeld hebben van betalingsachterstanden die er zijn en inwoners 'beter' vinden door gebruik te maken van online zoekgedrag van inwoners. Uit onderzoek van de VNG blijkt dat bij vroegsignalering van schulden vaak al sprake is van oplopende financiële zorgen en armoede. We willen nóg eerder inwoners zien te bereiken, door online beter aan te sluiten bij hun zoekgedrag. Waar inwoners vaak een grote drempel ervaren bij het fysiek zoeken naar hulp, kent internet deze drempels niet. Hier kunnen we gebruik van maken.

Onze aanpak

In 2019 zijn we in Twente samen met ongeveer 40 (vaste lasten) partners gestart met het initiatief 'Vroegsignalering van schulden' door middel van een regionaal convenant. Ons doel was om schulden in een vroeger stadium te ontdekken en aan te pakken. Vanaf 2021 is deze aanpak structureel geworden met de gewijzigde Wet gemeentelijke schuldhulpverlening (Wgs). Zodra een melding van een betalingsachterstand binnenkomt, neemt de gemeente contact op met de betrokken inwoner en biedt deze ondersteuning aan. Tegelijkertijd kijken we hierbij naar andere problemen die mogelijk bijdragen aan de schulden. Denk hierbij aan eenzaamheid, laaggeletterdheid of problemen met werk. Samen met de inwoner stellen we een plan op en bieden we zorg en ondersteuning waar nodig. Door deze vroege aanpak voorkomen we dat schulden problematisch worden en intensieve hulp nodig is. Vanuit Twentse Koers stimuleren we 'onderling leren'. Daardoor kunnen we het bereik van vroegsignalering verbeteren. We willen door van elkaar te leren ook meer zicht krijgen op het benutten van de mogelijkheden die inwoners met geldzorgen zelf hebben in probleembegrip, acceptatie, het bespreekbaar maken en zelf actief bijdragen aan het vinden van oplossingen.

In Twente blijven we ons inzetten voor verdere optimalisatie en ontwikkeling van vroegsignalering. We onderzoeken hoe we het aantal partners dat signalen aan gemeenten kan geven uit kunnen breiden, afhankelijk van de resultaten van lopende landelijke proefprojecten. Denk hierbij aan organisaties als hypotheekverstrekkers, DUO en gemeentelijke belastingdienst. Daarnaast streven we ernaar om werkgevers meer bewust te maken van geldzorgen bij medewerkers en de mogelijkheden die er zijn om dit te signaleren en bespreekbaar te maken. Verder zien we mogelijkheden om, naast de eerder genoemde samenwerking met huisartsen, ook ander zorgpersoneel meer bewust te maken van geldzorgen van patiënten en het belang van vroegsignalering en ketensamenwerking hierbij.

Inwoners hebben nu vaak te maken met een informatiedoolhof aan regelingen. Om het bereik van die regelingen te vergroten willen we onderzoeken hoe marketingtechnieken ons kunnen helpen. Dit zou zich kunnen vertalen in een gerichte aanpak van datagedragen communiceren – met behulp van Artificial Intelligence (AI), Google Ads – om gezinnen met geldzorgen naar de juiste instanties en regelingen te leiden. Gemeente Enschede heeft hier ervaring mee opgedaan. Vanuit Twentse Koers willen dit breder uitrollen en monitoren. Ook onderzoeken we hoe we inwoners sneller de weg kunnen wijzen door middel van ChatGPT. Online zoekgedrag van inwoners en mogelijkheden van ChatGPT kunnen we gericht inzetten op het gebied van armoede en schulden. Hiermee vergroten we ons bereik van het aantal inwoners met geldzorgen.

Tot slot houden we de politieke ontwikkelingen met betrekking tot vereenvoudiging van sociale zekerheid en het Meerjarenplan voor de aanpak van geldzorgen, armoede en schulden in de gaten. Vanuit Twentse Koers hebben we hierin een signalerende en faciliterende rol naar onze eigenaren en partners.

Inwonerparticipatie

Vroegsignalering van geldzorgen is een thema dat we al sinds de start van de Twentse samenwerking hebben opgepakt. In de doorontwikkeling van dit project willen we vanuit inwonersperspectief ophalen hoe we hier uitvoering aan zouden moeten geven, zodat we het grootste effect kunnen behalen. We denken daarbij aan inwonerparticipatie op het gebied van digitale toegankelijkheid, laaggeletterdheid en bejegening (stress sensitieve dienstverlening). Deze raadpleging wordt per in te zetten deelspoor nader uitgewerkt.

Effect voor de inwoner

Als we vroegsignalering van geldzorgen via meer signaalpartners en/of (online) vindplaatsen kunnen uitbreiden, kunnen we eerder of met een uitgebreider beeld, met meer inwoners in contact komen. We kunnen hen daardoor eerder een passend hulpaanbod doen. Dit voorkomt dat inwoners langer dan nodig met geldzorgen blijven rondlopen of de weg naar ondersteuning (nog) niet weten te vinden. Daarnaast willen we, waar mogelijk met AI, niet-gebruik van inkomensondersteunende regelingen terugdringen, waardoor het besteedbaar inkomen van inwoners wordt verruimd.

Als de bestaanszekerheid, door de interventies gericht op vergroten van het bereik, wordt versterkt, is de verwachting (zie uitkomsten regiobeeld) dat zorggebruik afneemt, inwoners een betere gezondheid en kwaliteit van leven ervaren en eenzaamheidsgevoelens afnemen.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project heeft raakvlakken met de projecten 'Kinderarmoede', 'Jongeren en schulden' en 'Maatwerk Multiproblematiek' van Twentse Koers.

Project | Collectieve zorgverzekering – gemeentepolis

Doel

In Twente streven we ernaar om een aantrekkelijke Gemeentepolis voor minima beschikbaar te hebben die:

- Toegankelijk is voor inwoners die er gebruik van mogen en willen maken;
- Passend bij de zorgvraag van inwoners in Twentse gemeenten is;
- Gericht is op preventie en gezondheid;
- Betaalbaar is voor inwoners met inkomensondersteuning.

Tegelijkertijd willen we het aantal inwoners dat zorg mijdt verminderen en het aantal inwoners dat in aanmerking komt voor de Gemeentepolis goed informeren en begeleiden bij de keuze voor een Gemeentepolis of andere verzekering. Verder willen we de aanspraken van gemeenten duidelijk definiëren ten opzichte van andere minimaregelingen. Hiervoor is het belangrijk dat duidelijk wordt waar en wanneer in het proces gemeenten invloed kunnen uitoefenen op de samenstelling van de Gemeentepolis. Voor gemeenten willen we vanuit Twentse Koers de onderhandeling en contractering stroomlijnen en vereenvoudigen samen met Menzis.

Aanleiding

Gezondheids- en zorgbeleid heeft invloed op armoede en armoedebeleid heeft invloed op gezondheid. Toch zijn deze beleidsterreinen grotendeels gescheiden. De Gemeentepolis bevindt zich op het snijvlak van het armoede- en gezondheids- en zorgbeleid. De Gemeentepolis is een gemeentelijke collectieve zorgverzekering binnen de Zorgverzekeringswet (Zvw), gericht op inwoners met een laag inkomen en een vaak hoge zorgvraag. Doel van het instrument is garanderen dat inwoners met een laag inkomen toegang hebben tot goede zorg en ze (financieel) te ondersteunen.

In 1997 begon de eerste samenwerking tussen gemeente en zorgverzekeraar die zou uitgroeien tot de Gemeentepolis. Met de verschillende doorontwikkelingen in de loop van de jaren, vervult deze ook vandaag de dag een belangrijke rol ten aanzien van de (betaalbaarheid van) zorg voor een grote groep inwoners. In Twente bieden alle gemeenten samen met Menzis een gemeentepolis aan.

Onze aanpak

De Gemeentepolis kan mensen met een beperkte financiële redzaamheid helpen bij het voorkomen van geldzorgen door onderverzekering en wanbetaling. Daarnaast gaat de Gemeentepolis gezondheidsproblemen tegen die kunnen ontstaan door zorgmijding. Bij het kiezen van een passende zorgverzekering, kan (onafhankelijke) begeleiding van de gemeente aan inwoners belangrijk zijn. Bij die begeleiding is het van belang aandacht te hebben voor ondersteuningsbehoeften en signalering en doorgeleiding op het gebied van laaggeletterdheid, digitale vaardigheid en andere basisvaardigheden.

Met het project 'collectieve zorgverzekering' willen we de onderhandelingen voor de Gemeentepolis namens alle 14 Twentse gemeenten stroomlijnen en vereenvoudigen. Het overleg waarbinnen het gesprek over de Gemeentepolis plaatsvindt is het Ambtelijk Overleg Bestaanszekerheid, georganiseerd vanuit Twentse Koers. Met deze groep kijken we naar het formeren van een werkgroep en een eventuele stuurgroep rondom dit thema. We zorgen ook voor betrokkenheid van het Ambtelijk Overleg Twentse Koers om samenhang met de andere projecten te bewaken. Twentse Koers faciliteert in voorzitterschap en de secretarisrol, planning van het proces en inzage in keuzes en advisering. De werkgroep houdt zich bezig met een analyse van de garantvergoedingen in Twente per kostensoort, het inventariseren van pakketwensen en het onderzoeken van keuzemogelijkheden voor gemeenten en haar inwoners. Dit doen we zodat de Gemeentepolis goed bij de behoeften van de

inwoners aansluit en gemeenten helder hebben wat de inhoud van de polis elk jaar is. We willen gefundeerd keuzes kunnen maken, inclusief de consequenties voor het gemeentelijk minimabeleid, zoals vergoedingen (bijv. mondzorg) vanuit bijzondere bijstand. Verschillende noodfondsen in de gemeenten en bijzondere bijstand uitgaven verschaffen ons informatie over de behoeften van onze inwoners. Tot slot willen we meer zorgprofessionals informeren over de meerwaarde van de collectieve zorgverzekering.

Natuurlijk streven we ernaar om de Gemeentepolis nauw te laten aansluiten op de behoeften van de inwoners van Twente en dat er tijdige en heldere afspraken worden gemaakt tussen de gemeenten en zorgverzekeraar(s).

Inwonerparticipatie

We informeren inwoners over de mogelijkheden van de Gemeentepolis. Daarnaast willen we met betrokken partijen (BS&F en Menzis) kijken naar de mogelijkheden voor het raadplegen van gebruikers t.a.v. tevredenheid en pakketwensen.

Effect voor de inwoner

Een goed afgestemde Gemeentepolis biedt inwoners met een laag inkomen en een hoge zorgvraag de mogelijkheid om hoogwaardige en passende zorg te ontvangen tegen een betaalbare prijs. Dit draagt bij aan de verbetering van de gezondheid van de Twentse bevolking. Want inwoners hebben toegang tot de benodigde zorg, zonder deze te mijden vanwege financiële zorgen. Dit leidt tot een win-winsituatie, waarbij de gezondheid en het financiële welzijn van inwoners worden beschermd, terwijl de gemeenschap als geheel profiteert van een gezondere en meer stabiele samenleving.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project 'Collectieve zorgverzekering' heeft raakvlakken met het project 'Bereik vergroten aanpak geldzorgen' en verschillende projecten binnen de themalijn 'gezondheid en preventie' van Twentse Koers.

Project | Maatwerk multiproblematiek

Doel

Met het project 'Maatwerk Multiproblematiek' streven we naar het bekend maken met en het toepassen van methodieken bij complexe multiprobleemcasuïstiek in Twente. 'Professionals voor Maatwerk Multiproblematiek' (PMM) helpt professionals van gemeenten en landelijke uitvoeringsorganisaties maatwerk te bieden bij vastgelopen multiproblematiek. De landelijke hulpstructuur is toepasbaar voor een specifieke groep huishoudens in Twente, die worstelen met complexe problemen. Daarnaast zijn er andere methoden beschikbaar, zoals de Doorbraakmethode of de Omgekeerde Toets.

We willen er in Twente aan bijdragen dat iedere gemeente (en hun partners) met ondersteuning een oplossing vindt voor complexe multiprobleemsituaties bij inwoners die dreigen vast te lopen. Een doorbraak wordt geforceerd, er wordt integraal gewerkt en inwoners ontvangen passende ondersteuning op maat.

Aanleiding

Professionals bij gemeenten en hun partners moeten inwoners met complexe en urgente sociale problemen goed en snel kunnen helpen. Gelukkig lukt dat bijna altijd. Maar in ongeveer 5% van de gevallen lukt dat niet. De complexiteit van het systeem staat dan in de weg en professionals lopen dan vast in de complexiteit en veelheid van wetten, regels, schotten en domeinen. Ook in Twente zien we gezinnen waar meerdere problematieken spelen, waarbij vele verschillende hulpverleners betrokken zijn en zowel de gezinnen als de hulpverleners soms door de bomen het bos niet meer zien. In die gevallen is PMM beschikbaar om professionals bij gemeenten en landelijke uitvoeringsorganisaties te helpen als zij vastlopen bij het ondersteunen van inwoners en zij lokaal of regionaal niet tot een oplossing komen.

Onze aanpak

Professionals voor Maatwerk Multiproblematiek is een landelijke hulpstructuur voor complexe multiproblematiek in het sociaal domein. Binnen PMM werken de ministeries van SZW, BZK, JenV, OCW, VWS, Financiën (Toeslagen) samen met vele gemeenten en landelijke uitvoeringsorganisaties, zoals de Belastingdienst, CAK, CJIB, DUO, SVB en UWV.

In enkele Twentse gemeenten hebben we al succesvol ervaring opgedaan met de Doorbraakmethode, waarbij op maat gemaakte ondersteuning wordt geboden om inwoners te helpen hun problemen te overwinnen en hun toekomstperspectief te verbeteren.

Vanuit Twentse Koers willen we regionaal bijdragen aan een adequate werkmethode die gemeenten met samenwerkingspartners kunnen toepassen om oplossingen te vinden voor multiprobleemhuishoudens. Dit doen we door te faciliteren in de aansluiting en bekendheid met PMM en de verschillende instrumenten die zijn ontwikkeld waar gemeenten (gratis) gebruik van kunnen maken. Het gaat bijvoorbeeld om het Landelijk Maatwerkregister, het Landelijk Maatwerkloket Multiproblematiek, het Landelijk Escalatie Team en de Overbruggingsprocedure. We onderzoeken welke gemeenten (kosteloos) willen deelnemen en welke gemeenten andere methodieken reeds succesvol toepassen. We helpen gemeenten in de voorbereiding om deelname aan PMM geregeld te krijgen. Verder brengen we een leercyclus op gang om onderling van elkaar te leren.

We organiseren enkele regionale (interview) sessies om de Twentse professionals in het sociaal domein bekend te maken met de diverse instrumenten vanuit PMM. Daarnaast willen we faciliteren in het onderling leren van elkaar en de verbinding stimuleren met de andere projecten en fondsen.

Van elkaar leren zorgt ervoor dat expertise voor alle inwoners en professionals in de regio beschikbaar komt. We verkennen de mogelijkheid een ring van zorgprofessionals in te stellen die beschikbaar zijn voor consultatie, advies en begeleiding.

Vanuit regionale sessies kunnen we bovendien systeemproblematiek duiden en kenbaar maken bij Ministeries en andere landelijke partijen. We houden nadrukkelijk de ontwikkelingen rond de Wet aanpak meervoudige problematiek in het sociaal domein (Wams) in de gaten, omdat de verwachting is dat de Wams het werk van maatwerkprofessionals zal versterken en vergemakkelijken.

PMM is niet de enige hulpstructuur die werkt. Het is afhankelijk van verschillende factoren (beleid, regelingen, doelgroepen, voorkeuren) welke methodiek lokaal het beste werkt en welke fondsen reeds beschikbaar zijn. Focus bij maatwerk is: Aansluiten bij wat iemand wil en integraal kijken naar oplossingen. De werkwijze waarmee dit gebeurt (zoals PMM, Doorbraakmethode, Omgekeerde Toets) is ondergeschikt. We willen in Twente het gesprek voeren over maatwerk voor inwoners. We kijken naar inbreng van inwoners zelf en personen die inwoners daarin (onafhankelijk) bijstaan zoals cliëntondersteuning, Jouw Ingebrachte Mentor (JIM) en gezinsregisseur. Daarnaast kijken we naar hoe we expertise van lokale professionals optimaal kunnen benutten. Denk daarbij aan expertise vanuit de eerstelijnszorg, LVB- en GGZ organisaties, ondersteuning aan migranten en andere organisaties.

We verkennen hoe we de toepassing van PMM en andere maatwerkmethodes in Twente kunnen monitoren en ervaringen van huishoudens en professionals kunnen ophalen om de toepassing voortdurend te verbeteren. We willen inzicht krijgen in signalen richting het Rijk, maar ook regionaal en lokaal inzicht krijgen in welke vormen van ondersteuning nu ontbreken en waar wel behoefte aan is².

Inwonerparticipatie

We informeren inwoners niet actief over de mogelijkheden van PMM. Deze aanpak is van toepassing op een specifieke groep huishoudens met vaak complexe multiproblematiek. Het gaat om een manier van werken van professionals en de mogelijkheid landelijk op te schalen om tot oplossingen te komen.

Effect voor de inwoner

De aanpak 'Maatwerk Multiproblematiek' zorgt voor meer effectieve en doelgerichte ondersteuning voor huishoudens met uiteenlopende problemen. Dit betekent dat inwoners die te maken hebben met financiële stress, huisvestingskwesties, gezondheidsproblemen en meer, toegang krijgen tot passende en op maat gemaakte oplossingen. De verwachting is dat effecten een groot bereik hebben, zoals: stabiliteit brengen, zelfredzaamheid vergroten en levenskwaliteit verbeteren, waaronder een verbeterde mentale gezondheid (minder stress en zorgen).

Bovendien leidt de focus op kennisdeling en samenwerking tussen professionals tot een leerproces en daardoor een meer geïntegreerd en efficiënt zorgsysteem. Inwoners gaan daardoor op termijn profijt ondervinden van een betere coördinatie tussen verschillende hulpverleningsinstanties en een snellere en meer holistische benadering van hun behoeften.

² In de uitwerking van dit regioplan zijn verschillende suggesties gedaan zoals huiswerkbegeleiding/verlengde schooldag voor kinderen uit huishoudens met lage inkomens, de introductie van gezinsverzorgers in gezinnen met meervoudige problematiek, de invoering van stadspassen voor inkomensondersteuning, één loket voor alle inkomensondersteunende regelingen en een automatisch recht voor bepaalde groepen.

Raakvlakken met andere regionale plannen

Het project 'Maatwerk Multiproblematiek' heeft raakvlakken met de projecten 'Welzijn op recept', 'Bereik vergroten aanpak geldzorgen', 'Jongeren en schulden' en 'Kinderarmoede' van Twentse Koers. Ook zijn er raakvlakken met de themalijn 'mentale gezondheid' zoals het project '(onafhankelijke) cliëntondersteuning'. Daarnaast zoeken we naar afstemming en verbinding met het Toekomstplan voor Jongvolwassenen als onderdeel van de Twentse Belofte en de Samenwerkingsagenda Jeugd.

WWW.TWENTSEKOERS.NL