



Presentaties en bespreekpunten

Webinar landelijke akkoorden, 15 maart 2023



**Sociaal
Werk**
Nederland



1. Inleiding: toelichting landelijke akkoorden

door Lex Staal



De landelijke akkoorden

Kans of kwelling voor het sociaal werk?

15 maart 2023

Lex Staal, directeur-bestuurder

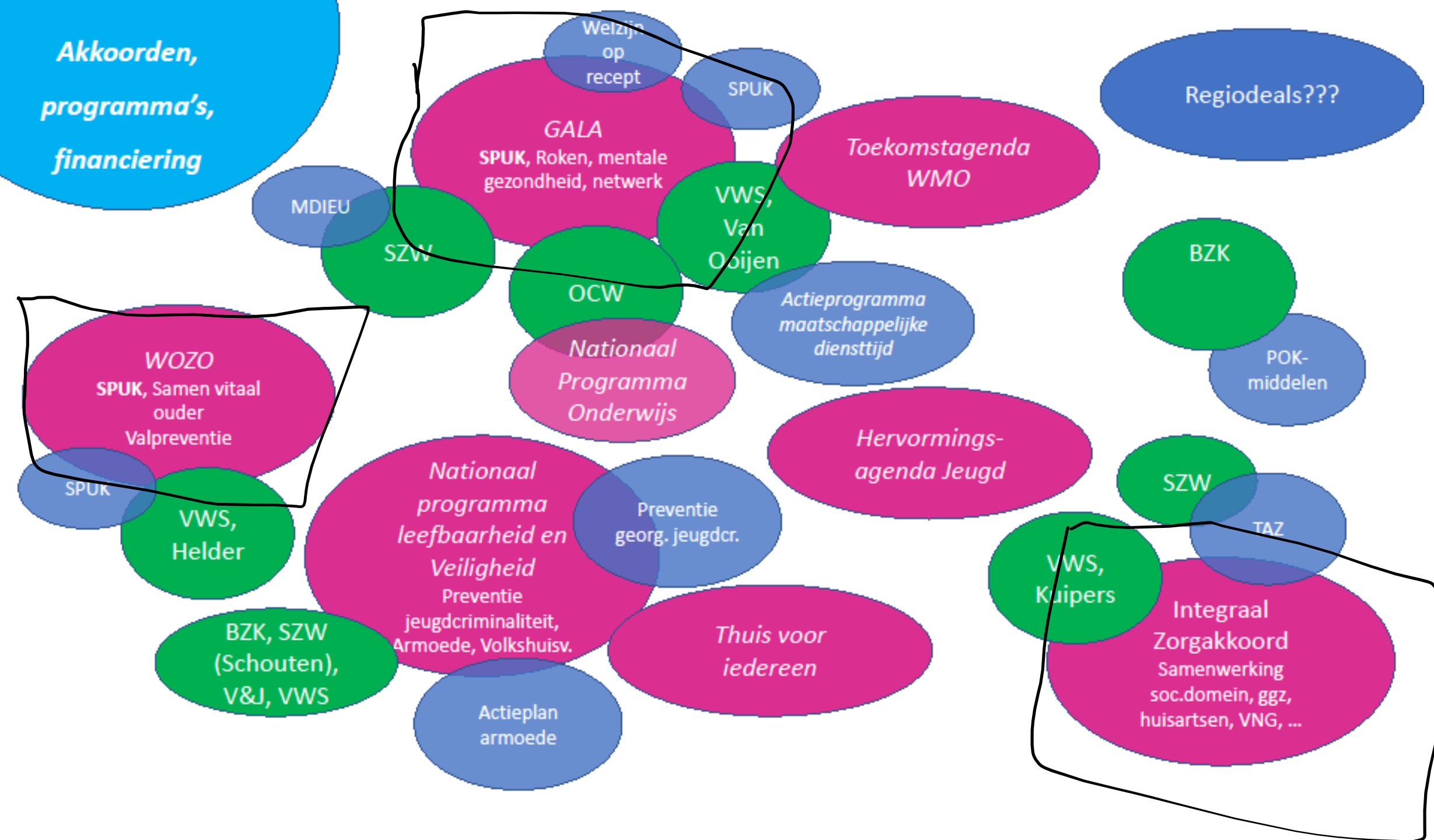


**Sociaal
Werk**
Nederland



De akkoorden

- Weet u het nog?
- Integraal Zorg Akkoord (IZA)
- Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO)
- Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA)
- Samenhang





Akkoorden: vertrekpunten

- Bestaanszekerheid en leefomgeving van mensen staan overal als basis
- Sociale basis en sociaal werk worden als cruciaal genoemd voor succesvolle transformatie
- Beleidsmakers snappen dat bij transformatie ook geld hoort
- Zorgpartijen, gemeenten en woningcorporatie claimden betrokkenheid sociaal werk
- Zorgverzekeraars willen weten wat het sociaal werk kan betekenen
- Kabinetsleden en ambtelijke top komen op werkbezoek
- Sociaal werk instrumenten worden integraal genoemd (b.v. Welzijn op Recept, preventief jongerenwerk, sociaal raadsliedenwerk)

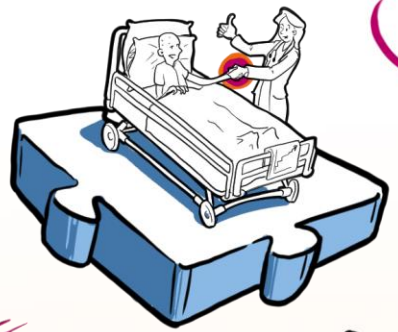


Integraal Zorg Akkoord (IZA)

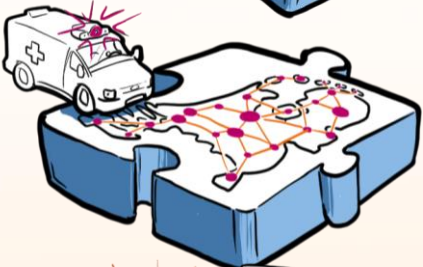


Samen werken aan gezonde zorg

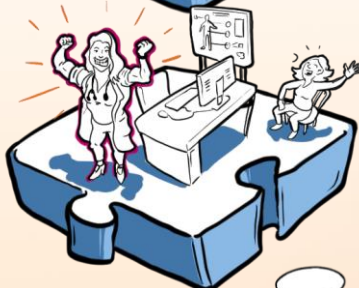
Passende Zorg:
waardegedreven
samen met de patiënt,
pakket en kwaliteit



Regionale
samenwerking



Versterking
organisatie
eerstelijnszorg



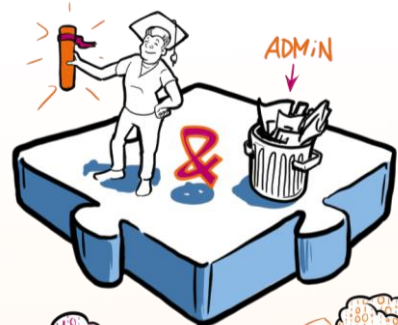
Samenwerking
sociaal domein,
huisartsenzorg
en GGZ



Gezond leven
& Preventie



Arbeidsmarkt &
ontzorgen
zorgprofessionals



Digitalisering &
gegevens-
uitwisseling



Contractering



Financiën



Raakvlakken sociaal werk met werkthema's IZA





Aandachtspunten IZA

Het is een ZORGakkoord. En het is ook een bezuinigingsoperatie op Rijksniveau

Zorgpartijen (ziekenhuizen, GGZ, huisartsen en VVT), zorgverzekeraars en uiteindelijk gemeenten hebben voor het resultaat getekend. Zij zijn aan zet

Uitwerking gebeurt op regionaal niveau (Zorgkantoorregio)

- Bestaande (zorg)netwerken
- Onbekend maakt onbemind
- Ken de taal van de ander
- Zoek een sterke coalitie



Aansluitingsstrategieën voor sociaal werk bij IZA

Bestaande netwerken

GALA: brengt gemeenten in positie om doelen uit IZA mede te realiseren.
Sociaal werk agendeert in GALA samenwerking en meerwaarde bij IZA

Gemeenten: in regulier overleg aansluiting/meerwaarde sociaal werk bij IZA agenderen

Zorgverzekeraars: in overleg met bestuurders/inkopers

GGD: denk aan rol bij regiobeelden (gezondheidsinformatie, duiding, let op achterliggende oorzaken van gezondheidsproblemen)

Regionale Ondersteuningsstructuren (ROS-en)



Programma Wonen, Zorg en Ondersteuning voor Ouderen (WOZO)



WOZO

PROGRAMMA
WONEN, ONDERSTEUNING EN ZORG
VOOR OUDEREN





Aandachtspunten WOZO

Programma, geen akkoord met doelstellingen met een harde einddatum

Rijk en gemeenten overleggen over beleid (niet over geld)

Zorgpartijen (VVT) sturen vooral op minder inzet in personeel én op ondersteuning in wijken en buurten (door hen)

Grote kansen voor sociaal werk in de breedte, zeker voor ouderenwerk.

Maar: Rijk en veel gemeenten hebben geen helder beeld van kracht sociaal werk

Uitwerking gebeurt op gemeentelijk niveau. Voortekenen:

- Minder concreet en minder sturend dan IZA en GALA, lagere prioriteit bij gemeenten
- Uitwerking zal gaan over hóe mensen langer thuis kunnen wonen. Gaat dus over fysieke woonomgeving en zinvolle dag
- Partners zijn te zoeken/vinden in ouderenzorg, thuiszorg en wonen



Landelijke ontwikkelingen gerelateerd aan WOZO

Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen → WOZO

Gezond en Actief Leven Akkoord → GALA

Integraal Zorg Akkoord → IZA

Handreiking kwetsbare ouderen thuis (trekker InEen)

Ouder worden 2040 (trekker BeBright): visie en transformatieagenda met veel partijen

Consortium BeterOud (trekker Vilans)

Kwaliteitskader Zorg voor kwetsbare ouderen (trekker ActiZ)

Diverse programma's zoals valpreventie, reablement, eenzaamheid

Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA)





Aandachtspunten GALA

Een gezonde generatie in 2040 met weerbare gezonde mensen in een gezonde leefomgeving, met een sterke sociale basis

Akkoord tussen rijk en gemeenten, GGD en zorgverzekeraars

Uitwerking op regionaal niveau o.g.v. preventie, gezondheid en sociaal domein

Vervangt Sportakkoord, Gezonde Leefomgeving, Nationaal Preventieakkoord

Expliciet doel: versterken van de verbinding met de sociale basis

Veel nadruk op ouderen en jeugd (eerste duizend dagen)

Alle losse projecten via SPUK-aanvragen

GALA gaat over buurten

Welke doelen en resultaten willen we met GALA behalen?

Terugdringen gezondheidsachterstanden en kansrijke start

- Een lokale aanpak voor het terugdringen van gezondheidsachterstanden
- In elke gemeente in Nederland een lokale Kansrijke Start aanpak.

Gezonde fysieke en sociale leefomgeving

- Inzet van gezondheidskunde kennis bij besluitvorming over de fysieke leefomgeving.
- Inzet van maatregelen om mensen zo goed mogelijk te beschermen tegen hitte en uv-straling.

Gezonde leefstijl

- De doelen van het Nationaal Preventieakkoord: een rookvrije generatie, daling van mensen met overgewicht, minder overmatig alcoholgebruik en minder alcoholgebruik onder jongeren en zwangeren

Mentale weerbaarheid en mentale gezondheid

- Mentale gezondheid is bespreekbaar, laagdrempelige ondersteuning is versterkt en er zijn handvatten om met de eigen mentale gezondheid aan de slag te gaan én oog te hebben voor de mentale gezondheid van een ander.

Welzijn, mantelzorg, eenzaamheid en sociale basis

- Eén tegen eenzaamheid & ondersteuning mantelzorgers.

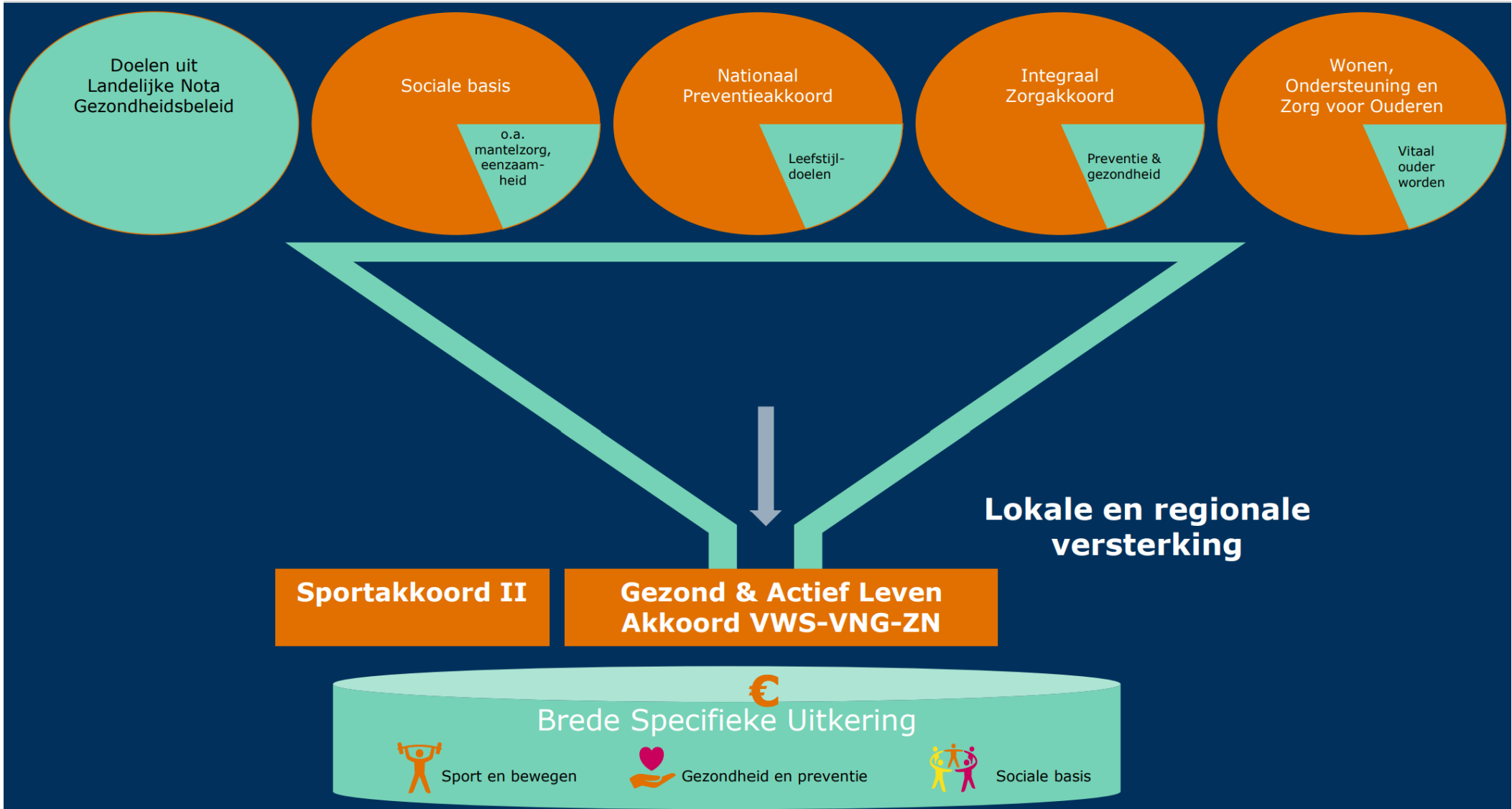
Vitaal ouder worden

- Ouderen bereiden zich voor op ouder worden en blijven hierdoor langer zelfstandig en behouden langer regie. En er is een landelijke ketenaanpak valpreventie in alle gemeenten en een Landelijk Programmaplan Valpreventie.

Bijdragen aan IZA doelen

- Zorg voor iedereen toegankelijk, kwalitatief goed en betaalbaar houden.

Een gezonde generatie in 2040



Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA)

Sportakkoord II



€

Brede Specifieke Uitkering (SPUK)

Sport en bewegen

Gezondheid en preventie

Sociale basis

Gezondheids-achterstanden

Landelijke Nota Gezondheidsbeleid

Gezonde leefomgeving

Mentale gezondheid

Nationaal Preventieakkoord (NPA)

Gezonde leefstijl

Preventie in het zorgstelsel

Integraal Zorgakkoord (IZA)

Versterken sociale basis

Participatie en zelfredzaamheid

Vitaal ouder worden

Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO)



Wat valt er onder de brede SPUK?

Sport en bewegen

- Sportakkoord
- Brede regeling
combinatiefunctionarissen
(o.a. buurtsportcoaches)

Gezondheid

- Terugdringen
gezondheidsachterstanden
(voorheen Gezond in de Stad)
- Kansrijke Start
- Valpreventie (ketenaanpak;
meerdere geldstromen)
- Aanpak Overgewicht en
obesitas
- Leefomgeving
- Mentale Gezondheid
- Vroegsignalering Alcohol-
problematiek en opgroeien in
een kansrijke omgeving
(m.b.t. middelengebruik)
- Coördinatiekosten regionale
aanpak preventie
(overkoepelend programma)
- Versterken Kennisfunctie GGD
(overkoepelend programma)

Sociale basis

- Versterken Sociale Basis,
inclusief stimulering
woonvormen en scheiden
wonen-zorg
- Mantelzorg (Respijtzorg)
- Eén tegen Eenzaamheid
- Welzijn op Recept



Samenhang IZA, WOZO en GALA

GALA: 300 miljoen euro per jaar in deze kabinetsperiode voor gemeenten en 195 miljoen euro structureel (exclusief IZA-middelen). Via SPUK-middelen

SPUK-middelen worden over gemeenten verdeeld op basis van inwoneraantal en het aantal inwoners met gezondheidsachterstanden

WOZO-uitwerkingen lopen financieel via aanvraag SPUK-middelen (o.a. vitaliteit ouderen, mantelzorgondersteuning)

IZA: jaarlijks 150 miljoen euro voor gemeenten structureel voor concrete plannen om IZA-doelen in het sociaal domein te realiseren



2a. Werksessie Integraal Zorg Akkoord (IZA)

door Marcel Mathijssen



IZA, GALA, SPUK en WOZO

Duizelt het u ook zo?

IZA: doel is de zorg voor de toekomst goed, toegankelijk en betaalbaar te houden!

15 maart 2023

Marcel Mathijssen, senior adviseur



**Sociaal
Werk**
Nederland

Raakvlakken sociaal werk met werkthema's IZA





VERSTERKING VAN DE ORGANISATIE EERSTELIJNSZORG

De eerstelijns vervult de cruciale poortwachtersfunctie in onze zorgstelsel. Hoe behouden we de laagdrempelige toegang tot en hoge kwaliteit van deze zorg als de vraag ernaar toeneemt? Binnen het thema **versterking van de organisatie eerstelijnszorg** zoeken partijen naar alle mogelijke oplossingen bij twee kernvragen: “Hoe reduceren wij de (onnodige) instroom?” en “Hoe verbeteren wij de doorstroom?”



SAMENWERKING SOCIAAL DOMEIN, HUISARTSENZORG EN GGZ

De (specialistische) ggz dreigt vast te lopen door de grote toename van mensen met psychosociale klachten. Lange wachttijden zorgen ervoor dat patiënten met hun zorgvraag bij de drukbezette huisarts blijven. De verbeterde **samenwerking sociaal domein, huisartsenzorg en ggz** wordt zichtbaar in per regio te realiseren mentale gezondheidscentra. Hierbij stellen partijen gezamenlijk vast welke personen komen in aanmerking voor ggz-zorg, wat de benodigde capaciteiten dienen te zijn en hoe de wachtlijst wordt bewaakt?



GEZOND LEVEN EN PREVENTIE

Gezondheid is meer dan de afwezigheid van een ziekte of gebrek. Zaken als armoede en schulden dragen bij aan iemands gezondheidstoestand.

Relevante vragen hierbij zijn: Welke interventies zijn mogelijk, passend en noodzakelijk op het gebied van **gezond leven en preventie** om gezondheid te verbeteren en behoeften aan zorg te reduceren?



DIGITALISERING EN GEGEVENSUITWISSELING

Door **digitalisering en gegevensuitwisseling** zijn zorginstellingen en individuele zorgprofessionals in de toekomst beter (effectiever en doelmatiger) in staat om de juiste zorg op de juiste plek te leveren. Dit stelt veel eisen aan de technologie en veronderstelt vaardigheden van alle betrokkenen (ook patiënten en mantelzorgers) die wellicht nog maar beperkt beschikbaar zijn.



CONTRACTERING EN INZET TRANSFORMATIEMIDDELEN

Om de toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van de zorg te behouden en te verbeteren, zijn financiële afspraken nodig. Het thema **contractering en inzet transformatiemiddelen** gaat in op het samenspel tussen zorgaanbieders en zorgverzekeraars om de beoogde transformatie te realiseren.



REGIONALE SAMENWERKING

Vrijwel iedereen is voor samenwerking, maar weet ook dat het erg lastig kan zijn om tot goede afspraken te komen.

Regionale samenwerking tussen verschillende zorgpartijen heeft betrekking op de juiste zorg op de juiste plek (JZOJP). Welke zorg kan beter door andere partijen worden gedaan en wat is daarvoor nodig? Dit heeft betrekking op alle aspecten van de zorg en in het bijzonder op de acute zorg en de hoog-complexe medisch specialistische zorg.



Wie neemt de lead in de regio?

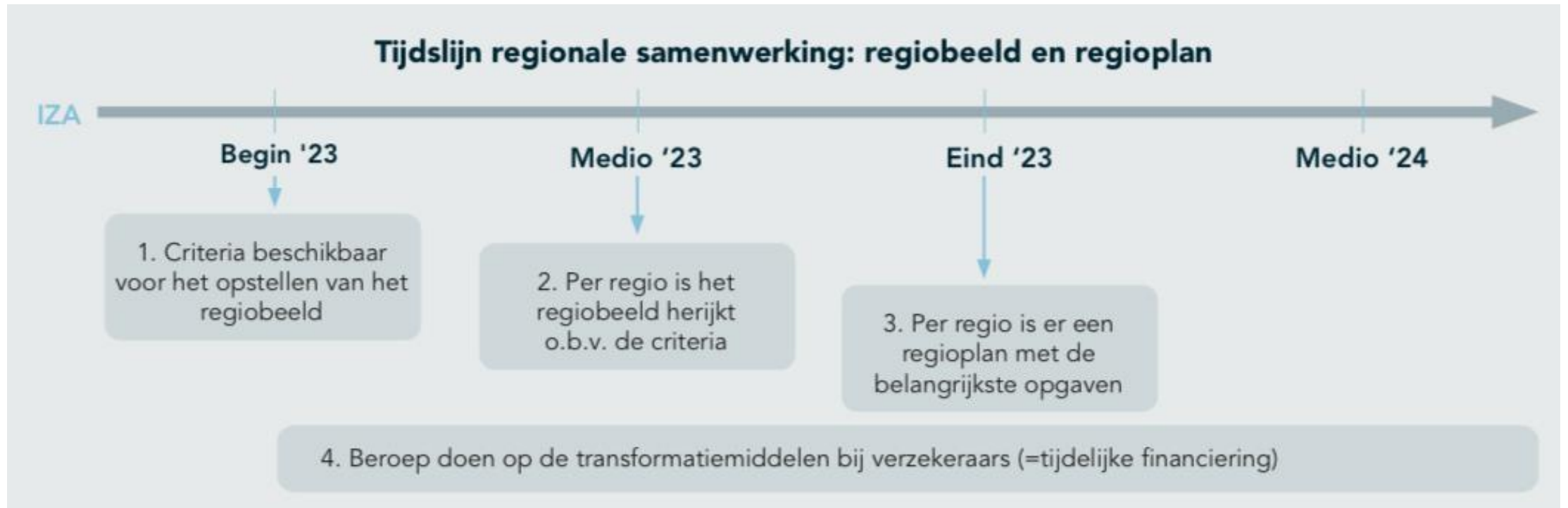
In het IZA staat dat gemeenten en zorgverzekeraars in de lead zijn voor het opstellen van een regiobeeld en een regioplan

Maar alleen een plan is nog niks: het gaat om de opgave en de afspraken die daaruit volgen

Bij de regionale samenwerking die moet worden georganiseerd, worden tal van partijen genoemd. Welke partijen in de uitvoering de lead moeten of mogen nemen, is niet beschreven

Terwijl het IZA de druk opvoert: als vóór eind 2023 geen heldere regio-afspraken zijn gemaakt, moet dit worden voorgelegd aan de NZa

Tijdspad





Regiobeelden: de regionale situatie in kaart

Hoe dan?

Het regiobeeld wordt opgesteld per zorgkantoorregio

Initiatief wordt genomen door de marktleider zorgverzekeraar en gemeenten

Advies aan leden: sociaalwerkorganisaties trekken al dan niet gezamenlijk op bij totstandkoming van regiobeeld?

Welk perspectief brengen sociaalwerkorganisaties in? IZA onderstreept belang preventie, maar de landelijke aanvliegroete is uitsluitend zorginhoudelijk. Men vergeet dat een slechte gezondheid in de vorm van obesitas, diabetes of verslavingsproblematiek een achterliggende oorzaak heeft. Zoals armoede!



Regioplan: de regio-opgaven vertaald

Op basis van het regiobeeld bepalen partijen wat de belangrijkste opgaven zijn voor de regio. Uiterlijk 1 januari 2024 maken zij in een regioplan afspraken over de aanpak. Afgesproken wordt welke partijen betrokken zijn, welke resultaten moeten worden behaald en op welke wijze monitoring plaatsvindt

Aanbeveling: kies voor een beperkt aantal opgaven, die met prioriteit worden opgepakt. Denk aan specifieke doelgroepen (b.v. kwetsbare ouderen of mensen met hart- en vaatziekten) of opgaven voor een bepaald deel van de regio



Regioplan

Hoe dan?

Net als bij de regiobeelden ligt het initiatief tot het opstellen van regioplannen ook bij de marktleider verzekeraar samen met de gemeente. De plannen sluiten waar mogelijk aan bij bestaande samenwerkingsverbanden of initiatieven.

Advies Sociaal Werk Nederland:

Hoe geven sociaalwerkorganisaties hun samenwerking vorm bij de totstandkoming van regioplannen?



Transformatieplannen: over tot actie

Het regioplan vertaalt zich vervolgens naar specifieke, praktische transformatieplannen. Niet alle partijen in de regio hoeven betrokken te zijn bij alle transformatieplannen; dat is afhankelijk van de opgave. Dit geldt ook voor wie het initiatief neemt om de opgave om te zetten naar een transformatieplan

Eind januari 2023 zijn de criteria voor de inzet van transformatiemiddelen vastgesteld door de IZA-partijen. VWS heeft het Beoordelingskader impactvolle transformatie gepubliceerd

Vanaf januari 2023 kan bij zorgverzekeraars een beroep worden gedaan op tijdelijke transformatiemiddelen



Transformatieplannen

Advies Sociaal Werk Nederland:

Zorg dat je als sociaalwerkorganisatie betrokken bent bij en inzicht houdt in de diverse transformatieplannen, vooral wie leading is?

Alleen en/of in onderlinge afstemming sociaalwerkorganisaties?



Zorgverzekeraars

Verzekeraars: bestuurders of inkopers. Verschil in visie!

Verzekeraars: vereveningssysteem. Belangstelling voor specifieke doelgroepen!

Verzekeraars: verzekerdengraad in regio (gemeente of zelfs wijk).
Belangstelling voor bepaalde vormen/locatie van preventie!



Aansluitingsstrategieën voor sociaal werk bij IZA

Bestaande netwerken

GALA: brengt gemeenten in positie om doelen uit IZA mede te realiseren.
Sociaal werk agendeert in GALA samenwerking en meerwaarde bij IZA

Gemeenten: in regulier overleg aansluiting/meerwaarde sociaal werk bij IZA agenderen

Zorgverzekeraars: in overleg met bestuurders/inkopers

GGD: denk aan rol bij regiobeelden (gezondheidsinformatie, duiding, let op achterliggende oorzaken van gezondheidsproblemen)

Regionale Ondersteuningsstructuren (ROS-en)



GGD'en

Niet alle partijen zijn gerust op de uitkomst van het IZA. Ook voor de GGD'en zal de uitvoering de proef op de som zijn. De GGD'en, als hoeders van de publieke gezondheid, waren niet rechtstreeks betrokken bij de totstandkoming van het IZA. Hiermee is de kans gemist om de uitvoering van preventie goed te borgen in het akkoord.

Samenwerking

Wel zien we ruimte om bij de uitwerking van het akkoord om volop aan tafel te zitten. GGD GHOR Nederland ziet kansen in samenwerking op dit thema met landelijke partijen als de zorgverzekeraars en de Vereniging Nederland Gemeenten (VNG). De uitvoering moet plaats vinden in de regio en daar zullen de GGD'en in samenwerking met onder meer zorgverzekeraars, gemeenten, sociale teams, huisartsen en ziekenhuizen aan tafel moeten en werken aan preventie en gezondheid.

In het IZA worden ook betere afspraken gemaakt rond acute zorg, waarbij de regionale GHOR-bureaus in de regionale acute zorg zullen bijdragen aan de uitvoering. Een belangrijk punt, zeker gezien de ervaringen met langdurige grote belasting van acute zorg van de afgelopen jaren.

Aanbod

Om ervoor te zorgen dat de IZA-doelen ook echt behaald worden, bieden de 25 GGD'en hun expertise aan op vijf punten in het IZA.

1. gezondheid in regio- en ROAZ-beelden
2. data en digitalisering
3. continuïteit acute zorg
4. arbeidsmarkt
5. duurzame zorg

De noodzaak om in het belang van de publieke gezondheid fors in te zetten op preventie is helder. GGD GHOR Nederland biedt niet alleen haar kennis, ervaring en regionale preventie-infrastructuur voor aan, maar doet ook een dringende oproep aan alle partijen in de zorg om de publieke gezondheid te betrekken bij de uitwerking van IZA.



Wat kunnen de ROS-en betekenen voor IZA?

Als onafhankelijke partij in de regio verbindt de Regionale Ondersteuningsstructuur (ROS) vanuit haar maatschappelijke opdracht het samenwerken aan gezonde zorg over de domeinen heen

We zien veel raakvlakken met de werkthema's in het IZA waar de ROS-en al aan werken

De ROS-en zijn experts in het begeleiden van veranderingsprocessen en in het bouwen van regionale samenwerkingsverbanden. Ze leveren geen zorg en kopen ook geen zorg in





Zelfde bouwstenen, verschillende bouwwerken

Het exacte proces voor het opstellen van regiobeelden en de vervolgstappen zal per regio verschillen, afhankelijk van het bestaande regiobeeld en de al ingerichte samenwerking

Sociaal werk zal op basis van de opgehaalde input bij leden een handreiking maken met adviezen hoe als sociaalwerk aan te sluiten bij de verschillende processtappen



Dank voor jullie tijd en inbreng

Vragen?

e-mail mathijssen@sociaalwerk.nl

tel. (06) 2925 9413



**Sociaal
Werk**
Nederland



Bespreekpunten en goede voorbeelden uit werksessie

- Bekijk de [overzichtspagina over IZA](#) met in de bijlagen o.a. het beoordelingskader voor transformatiegelden en de criteria voor de regiobeelden
- [Bint Welzijn](#) in Sint Michielsgesel heeft contact over het IZA met alle partijen
- In de [regio Hart van Brabant](#) is een voorbereidingsbijeenkomst IZA met deelname van bestuurder [ContourdeTwern](#). Zie [Zorgen doen we samen](#)
- [Menswel](#) in Echt-Susteren is project gestart in samenwerking met ggz om speciale inloop ggz in te bedden
- Inkopers laten zich mede leiden door verzekerdengraad in gebied bij de inkoop van meer wijkgerichte ondersteuning en zorg, om te voorkomen dat andere verzekeraars gratis 'meefietsen' bij collectieve preventie waarbij geen onderscheid wordt gemaakt tussen verzekerden van verschillende verzekeraars. [Klik hier](#) voor meer inzicht in de verzekerdengraad in Nederland en bijbehorende [Vektis-bestanden](#)



**2b. Werksessie Gezond en Actief Leven Akkoord
(GALA)**

door Jennifer Elich



Aan de slag met GALA

Gezond en Actief Leven Akkoord

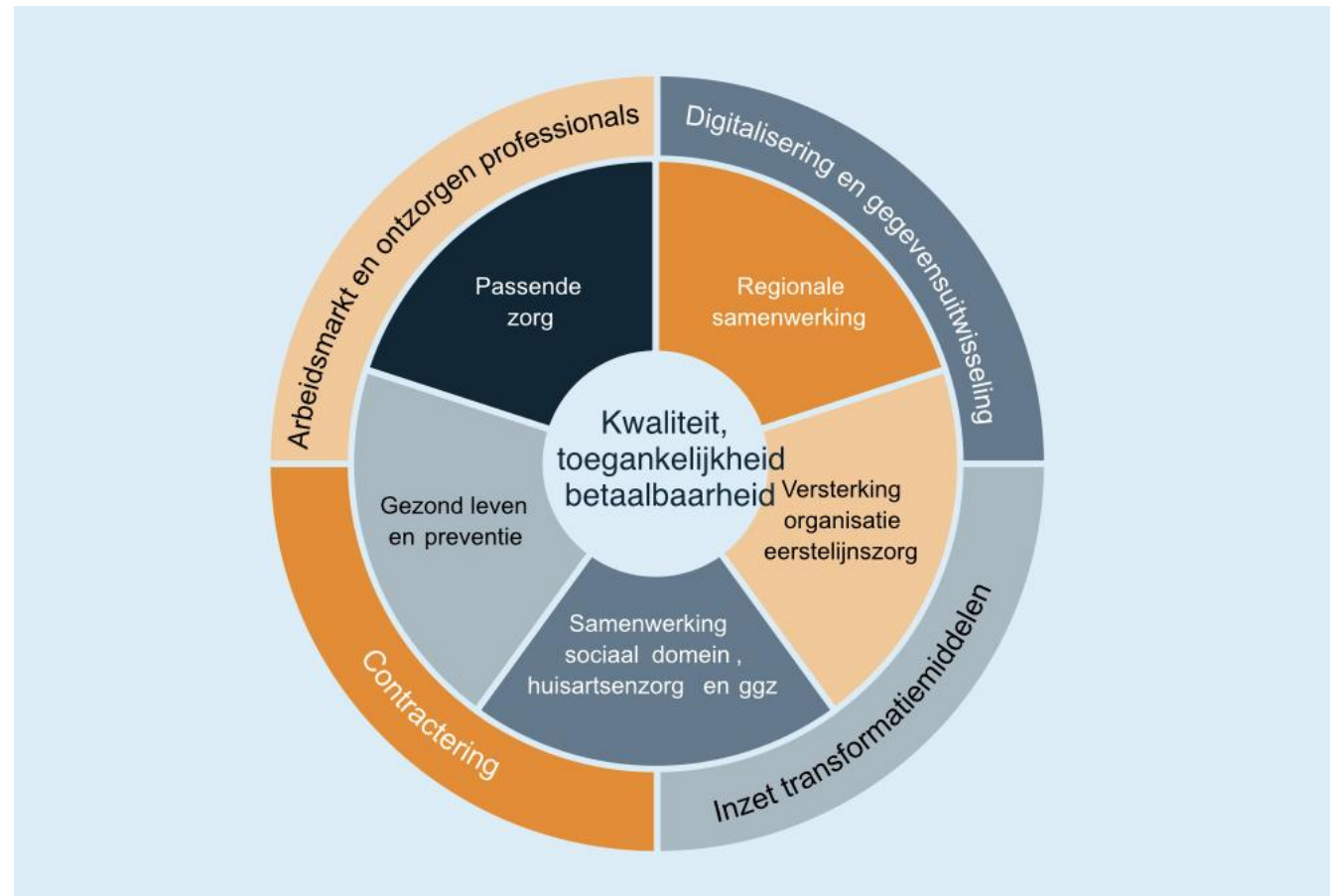
15 maart 2023

Jennifer Elich, senior adviseur

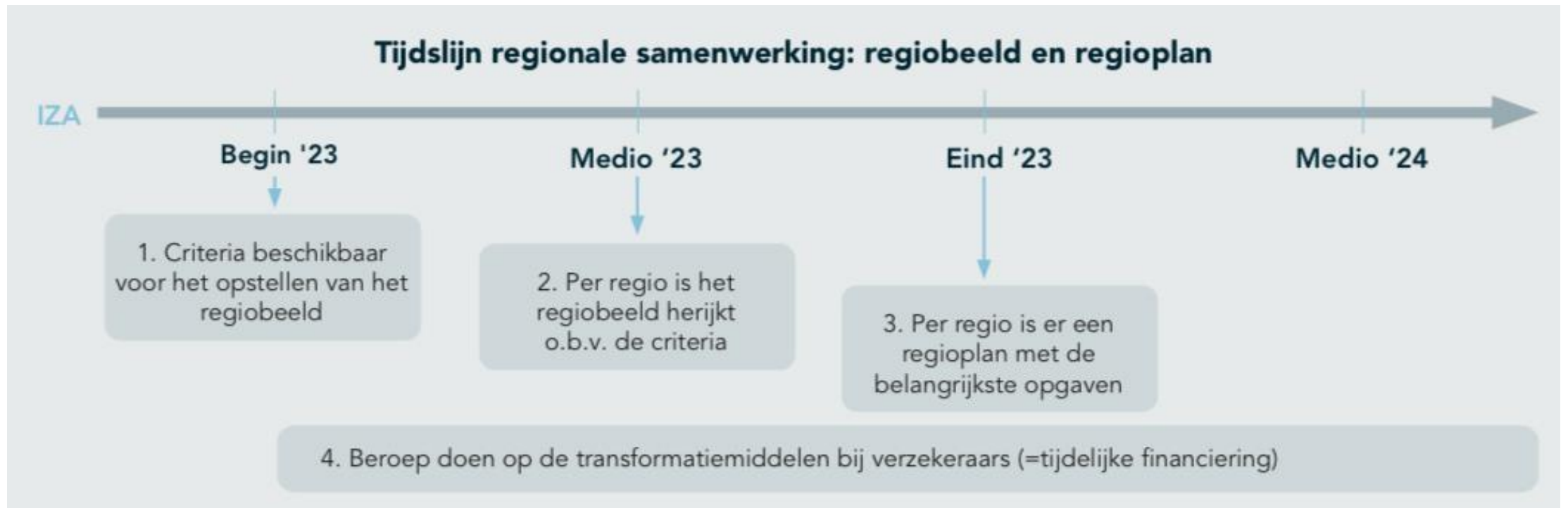


**Sociaal
Werk**
Nederland

Raakvlakken sociaal werk met werkthema's IZA



Tijdpad - aan de slag met samenwerking!



GALA gaat over buurten

Welke doelen en resultaten willen we met GALA behalen?

Terugdringen gezondheidsachterstanden en kansrijke start

- Een lokale aanpak voor het terugdringen van gezondheidsachterstanden
- In elke gemeente in Nederland een lokale Kansrijke Start aanpak.

Gezonde fysieke en sociale leefomgeving

- Inzet van gezondheidskunde kennis bij besluitvorming over de fysieke leefomgeving.
- Inzet van maatregelen om mensen zo goed mogelijk te beschermen tegen hitte en uv-straling.

Gezonde leefstijl

- De doelen van het Nationaal Preventieakkoord: een rookvrije generatie, daling van mensen met overgewicht, minder overmatig alcoholgebruik en minder alcoholgebruik onder jongeren en zwangeren

Mentale weerbaarheid en mentale gezondheid

- Mentale gezondheid is bespreekbaar, laagdrempelige ondersteuning is versterkt en er zijn handvatten om met de eigen mentale gezondheid aan de slag te gaan én oog te hebben voor de mentale gezondheid van een ander.

Welzijn, mantelzorg, eenzaamheid en sociale basis

- Eén tegen eenzaamheid & ondersteuning mantelzorgers.

Vitaal ouder worden

- Ouderen bereiden zich voor op ouder worden en blijven hierdoor langer zelfstandig en behouden langer regie. En er is een landelijke ketenaanpak valpreventie in alle gemeenten en een Landelijk Programmaplan Valpreventie.

Bijdragen aan IZA doelen

- Zorg voor iedereen toegankelijk, kwalitatief goed en betaalbaar houden.

Een gezonde generatie in 2040

Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA)

Sportakkoord II

€

Brede Specifieke Uitkering (SPUK)

Sport en bewegen

Gezondheid en preventie

Sociale basis

Vitaal ouder worden

Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO)

Versterken sociale basis

Participatie en zelfredzaamheid

Preventie in het zorgstelsel

Integraal Zorgakkoord (IZA)

Gezonde leefstijl

Nationaal Preventieakkoord (NPA)

Mentale gezondheid

Gezonde leefomgeving

Gezondheidsachterstanden

Landelijke Nota Gezondheidsbeleid



	2023	2024	2025	2026	Struct.
1. Sportakkoord	13	13	13	10	10
2. BRC ²⁶	89,3	89,3	89,3	86,3	86,3
Totaal Sport & Bewegen	102,3	102,3	102,3	96,3	96,3
3. Terugdringen Gezondheidsachterstanden (voorheen via DU GIDS) ²⁷	20	20	20	20	20
4. Kansrijke Start ²⁸	15	16	16	20	20
5. Mentale Gezondheid ²⁹	7	5	5		
6. Aanpak overgewicht en obesitas	17,5	17,5	17,5		
7. Valpreventie ³⁰	51,4	47,4	47,4	48,9	48,9
8. Leefomgeving	10	10	10		
9. Opgroeien in een Kansrijke Omgeving & Vroegsignalering Alcoholproblematiek (10 en 11 samengevoegd)	2,5	2,5	2,5		
10. Wijkaanpak sociale basis, inclusief stimuleren woonvormen	36,4	35,9	35,9	26,9	
11. Mantelzorg (Respijtzorg)	10	10	10	9	9
12. Een tegen Eenzaamheid (lokale coalities)	10	10	8		
13. Welzijn op Recept (WOR)	5,5	9,5	11,5	13,5	
Totaal Gezondheid en Sociale Basis (omzien naar elkaar) alles tot aan maatwerk/WMO	185,3	183,8	183,8	138,3	97,9
14. Versterken kennisfunctie GGD'en	2,5	2,5	2,5		
15. Coördinatiekosten regionale aanpak preventie	8,9	7,3	7,3		
Totaal algemeen thema	11,4	9,8	9,8		
IZA-middelen (150 miljoen, deze worden naar verwachting later aan de spuk toegevoegd)	150	150	150	150	150
Totaal Brede SPUK (inclusief IZA)	449	445,9	445,9	384,6	



Wat valt er onder de brede SPUK?

Sport en bewegen

- Sportakkoord
- Brede regeling
combinatiefunctionarissen
(o.a. buurtsportcoaches)

Gezondheid

- Terugdringen
gezondheidsachterstanden
(voorheen Gezond in de Stad)
- Kansrijke Start
- Valpreventie (ketenaanpak;
meerdere geldstromen)
- Aanpak Overgewicht en
obesitas
- Leefomgeving
- Mentale Gezondheid
- Vroegsignalering Alcohol-
problematiek en opgroeien in
een kansrijke omgeving
(m.b.t. middelengebruik)
- Coördinatiekosten regionale
aanpak preventie
(overkoepelend programma)
- Versterken Kennisfunctie GGD
(overkoepelend programma)

Sociale basis

- Versterken Sociale Basis,
inclusief stimulering
woonvormen en scheiden
wonen-zorg
- Mantelzorg (Respijtzorg)
- Eén tegen Eenzaamheid
- Welzijn op Recept



Tijdslijn

Gemeente moet aanvragen

- Aanvraagperiode 1 voor 2023 t/m 2026. Deadline 31 maart 2023
SPUK met terugwerkende kracht vanaf 1 januari 2023
Gemeente kan geen aanvraag doen voor 1 jaar
- Aanvraagperiode 2
1 september 2023 t/m 31 oktober 2023: aanvraag voor programma's die in 2024 en later worden uitgevoerd. Aanvraag voor 2024 t/m 2026

Plan van aanpak gemeente

Vóór 30 september a.s. integraal plan van aanpak naar kerngroep;
plan + positief advies kerngroep vóór 31 oktober a.s. naar DUS-I; en
aanvullende onderdelen aanvragen voor 2024 t/m 2026.

→ Doel: *jouw aanbod/activiteiten mee in visie gemeente en GGD. Proactief, adviserend, ontzorg de gemeente*



GALA Plan van Aanpak - voorwaarden

- Doelgroep met gezondheidsachterstanden bereiken
- Samenhang doelen en acties: integraal & bijdragen aan gezondheid
- Verbinding met lokale aanpak in het sociale en fysieke domein
- Samenwerkingsafspraken in regionale preventie-infrastructuur (zorgverzekeraars, zorgpartijen)
- Samenwerkingsafspraken met lokale partijen (preventie- en/of sportakkoord)
- Verbinding met lokale nota gezondheidsbeleid
- GGD in the lead
- Betrek bewoners en bewonersinitiatieven



Vijf ketenaanpakken landelijk uitgerold

Per 1 januari 2024 van start in elke regio

1. Kansrijke start (structureel)
2. Welzijn op Recept
3. Overgewicht kinderen
4. Valpreventie ouderen (structureel)
5. Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI) overgewicht en obesitas volwassenen

Koppelkansen? Voorbeelden?



Doel kernteam

WHY

Sociaal maakt gezond - in de wijk met bewoners en met netwerkpartners



HOW

Beweging naar de voorkant kan niet zonder sociaal werk
Onmisbaar en zichtbaar, zowel lokaal als landelijk
(positioneren en afbakenen eigenaarschap)



WHAT

Tellen en vertellen - impact

Spelverdeler in de wijk,
dichtbij bewoners



Dank voor jullie tijd en inbreng

Vragen? Aansluiten bij GALA-kernteam?

e-mail elich@sociaalwerk.nl

tel. (06) 150 607 36



**Sociaal
Werk**
Nederland



Bespreekpunten en goede voorbeelden uit werksessie

- Check je huidige aanbod: valt dat onder reikwijdte [GALA/SPUK?](#)
De breedte van sociaal werk is uniek en draagt op alle levensterreinen bij aan gezondheid. Neemt gemeente welzijn mee?
- Risico: zorgpartijen gaan zelf sociaal werk uitvoeren. Daarom is onderbouwd in gesprek gaan met gemeente(n) en/of regionale partners belangrijk. [Sociaal maakt gezond](#): vertaal je aanbod actueel. En gebruik b.v. [effectieve interventies](#)
- Zoek uit of je vanuit bestaande middelen nieuwe samenwerkingsverbanden en ketenaanpakken kunt ontwikkelen. Haak regionaal aan, b.v. via [ROS-netwerk](#)
- Bieden de vijf ketenaanpakken aanknopingspunten?
[Welzijn op Recept](#): start klein, huisartsen vertellen elkaar dat het werkt
[Kansrijke start](#) heeft het sociaal werk nodig
[Valpreventie vraagt samenwerking](#) zorg en sociaal



Bespreekpunten en goede voorbeelden (vervolg)

- Margot Wentink (WijZijn Traverse Groep) deelt [Koersdocument Grip op kwetsbaarheid](#) (netwerk) en voorbeeld [SPUK-brief aan gemeente](#) i.s.m. GGD en Huisartsencoöperatie West-Brabant. Waarvoor dank!
- Zoek de samenwerking in (meerjarige) samenwerkingsverbanden, zoals [IMW regio Tilburg](#), [De Boei Sociaal Werk](#), [Surplus Welzijn](#)
- GGD is leidend bij IZA/GALA. Rond gezondheidsbevordering, rol van procesmanager en monitoring en verantwoording (samen met RIVM)
- Coördinatiemiddelen? Sociaal werk pakt de rol van spelverdeler/regisseur in de wijken. Ga hierover in gesprek met je gemeente(n). Evt. kun je coördinatierol 'Versterken van de sociale basis' claimen. Top: [Routekaart Movisie](#)
- Leden ervaren GALA/SPUK als goede aanleiding om in gesprek te gaan met gemeente(n) en afspraken te maken over de rol en inzet van sociaal werk. Juist waar de contacten met de ambtelijke organisaties moeizaam verlopen (gemeenten moeten nu wel). Tip voor gesprek: [Gespreksmodel sociale basis](#)



**2c. Werksessie Wonen, Ondersteuning en
Zorg voor Ouderen (WOZO)**
door Truus van Tiggelen



Ouder worden doe je samen

Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO)

15 maart 2023

Truus van Tiggelen, senior adviseur



**Sociaal
Werk**
Nederland

WOZO: beweging vanuit het Rijk naar vitaal ouder worden





De WOZO-actielijnen

1. Samen vitaal ouder worden → rol sociaal werk
2. Sterke basiszorg voor ouderen
3. Passende Wlz-zorg
4. Wonen en zorg voor ouderen → rol sociaal werk
5. Arbeidsmarkt en innovatie



Werkagenda vanuit kamerbrief 22 december 2022

- *Zelfredzaamheid ouderen*
- *Wonen, bouw en toegang tot wonen in de WLZ*
- *Ondersteuning en zorg thuis*
- *Ruimte voor informele zorg*
- *Technologie*
- *Domein overstijgende samenwerking*
- *Maatschappelijk debat*



Huidige situatie vanuit WOZO

- Regiegroep, trekkers van werkagenda o.a. Sociaal Werk Nederland
- 23 maart: debat Tweede Kamer over WOZO
- 12 april: WOZO conferentie --> werkwijze maatschappelijk debat
- April: start werkorganisatie
- Eind juni: vervolgbrief aan Tweede Kamer over WOZO



Landelijke ontwikkelingen gerelateerd aan WOZO

Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen → WOZO

Gezond en Actief Leven Akkoord → GALA

Integraal Zorg Akkoord → IZA

Handreiking kwetsbare ouderen thuis (trekker InEen)

Ouder worden 2040 (trekker BeBright): visie en transformatieagenda met veel partijen

Consortium BeterOud (trekker Vilans)

Kwaliteitskader Zorg voor kwetsbare ouderen (trekker ActiZ)

Diverse programma's zoals valpreventie, reablement, eenzaamheid

Maatschappelijke dialoog vanuit Ouder worden 2040





Doel kernteam

WHY

Ouder worden doen we samen
(in de wijk met bewoners en met netwerkpartners)



HOW

Beweging naar de voorkant kan niet zonder sociaal werk
Onmisbaar en zichtbaar, zowel lokaal als landelijk
(positioneren en afbakenen eigenaarschap)



WHAT

Tellen en vertellen - impact

Spelverdeler in de wijk,
dichtbij bewoners



Hoe kunnen wij vanuit sociaal werk regie pakken?

1. Actielijn 1: Samen Vitaal Ouder worden
2. Actielijn 4: Wonen en Zorg voor Ouderen
3. Maatschappelijke dialoog





Dank voor jullie tijd en inbreng

Vragen? Aansluiten bij kernteam ouderen?

e-mail vantiggelen@sociaalwerk.nl

tel. (06) 1260 3700



**Sociaal
Werk**
Nederland



Bespreekpunten en goede voorbeelden uit werksessie

- Woe 23 maart a.s. is [debat in de Tweede Kamer](#) over WOZO
- Woe 12 april a.s. organiseert VWS een [conferentie over WOZO](#). Zij zoeken vooral input over burgerparticipatie en aanjagen maatschappelijk debat.
[Meld je hier aan](#)
- Model maatschappelijke dialoog vind je op website [Ouder Worden 2040](#)
- [De Boei Bunschoten](#): sociaal werk en ouderenzorg werken samen in administratiesysteem AdSysCo. Zorgkantoor financiert de pilot
- [Combiwel Amsterdam](#): opstartfase pilot [Lang Leven Thuis-flats](#) i.s.m. woningcorporatie en thuiszorg. Uitgaan van kracht en talenten bewoners
- Kom naar de [Roadshow over samenwerking welzijn, zorg en wonen](#): vijf regiobijeenkomsten vanaf 27 maart a.s., deelname gratis



Wilt u één of meerdere slides uit deze presentatie ontvangen in PowerPoint?

***Stuur een e-mail naar Niels Bartels, manager communicatie:
bartels@sociaalwerk.nl***



**Sociaal
Werk
Nederland**