

REGIOZORGNU

Jaarplan 2025

INHOUDSOPGAVE

1.	Voorwoord	3
2.	Doelen en activiteiten 2025	4
2.1.	Persoonsgerichte integrale zorg	4
2.2.	Wijkgerichte gezondheidsbevordering	8
2.3.	Zorginformatisering en Digitalisering	12
2.4.	Toekomstbestendige Huisartsenzorg	13
2.5.	Spoedzorg	14
2.6.	Organisatie en ondersteunende (staf)afdeling	16
3.	Overzicht snelle toetsen en transformatieplannen IZA	19

1. Voorwoord

RegiozorgNU is de regionale organisatie voor huisartsenzorg in Noordwest Utrecht. Voor de jaren 2024-2025 is een regioplan opgesteld met uitleg over onze strategische koers en de gemaakte keuzes voor de inhoudelijke programma's en projecten die we uitvoeren.

Dit jaarplan 2025 is een uitwerking van het RegiozorgNU regioplan 2024-2025 en beschrijft beknopt de doelen en activiteiten waaraan we in 2025 werken. De inhoudelijke toelichting van de programma's is te vinden in het regioplan (zie hiervoor bijlage 3 en op [onze website](#)).

Komend jaar zijn veel doelen en activiteiten verbonden aan de uitwerking van het IZA. We starten met de uitvoer van verschillende IZA-transformatieplannen, waarin we samenwerken met andere zorg- en welzijnsorganisaties, gemeenten, regio-organisaties en bijbehorende spoedposten. Voorbeelden zijn de implementatie van hechte wijkverbanden, het opstarten van Mentale Gezondheidsnetwerken met het verkennende gesprek binnen de ggz, werken rondom het thema gezond ouder worden en uitvoering geven aan het transformatieplan "Digitalisering en Databeschikbaarheid".

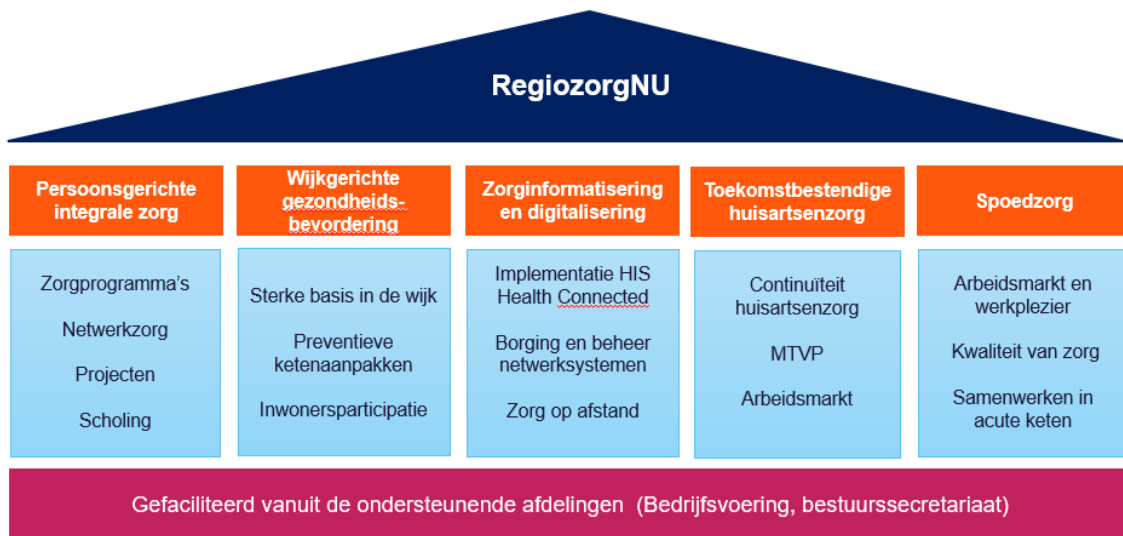
Daarnaast continueren we de lopende zorgprogramma's en bereiden we ons voor op het nieuwe inkoopbeleid per 2026 met een nieuw regionaal meerjarenplan.

In hoofdstuk 3 is tenslotte een overzicht opgenomen van de lopende IZA aanvragen (snelle toetsen en transformatieplannen) waaraan door RegiozorgNU wordt meegewerkt. E.e.a. vormt (vooralsnog) geen onderdeel van de begroting 2025. Zodra een transformatieaanvraag is goedgekeurd en kan worden opgepakt, zal bezien worden op welke wijze de activiteiten worden ingevuld en bekostigd. Het jaarplan 2025 is daarmee -nog meer dan voorgaande jaren- een levend document.

Sam Siemssen & Kristel van Asselt

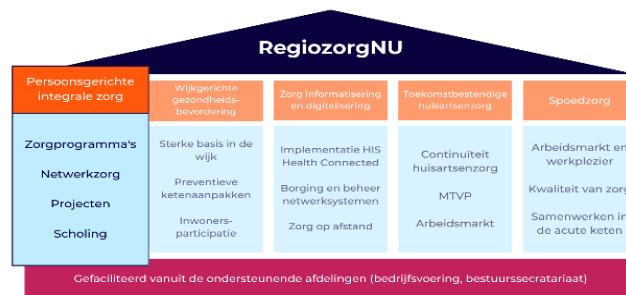
2. Doelen en activiteiten 2025

We beschrijven onze doelen en activiteiten op basis van de indeling van het regioplan 2024-2025, dat is gebaseerd op vijf pijlers gefaciliteerd door de ondersteunende afdelingen.



Figuur 1: Strategische pijlers van RegiozorgNU 2024-2025

2.1. Persoonsgerichte integrale zorg



In 2025 zijn al onze integrale zorgprogramma's betrokken bij transmurale en/ of bovenregionale samenwerking in kader van de uitwerking van de transformatieopgaven uit het IZA. Of het nu gaat om het samenwerken rondom kwetsbare ouderen, het stimuleren van de doorstroom binnen de GGZ, of om afspraken rondom chronische zorg te stroomlijnen.

In die transformatieopgaven werken we vanuit het gedachtegoed van positieve gezondheid. We verleggen de focus van gezondheid en de afwezigheid van ziekte naar een breder perspectief dat zich richt op het welbevinden van mensen. Het uitgangspunt is het belang van de algehele

gezondheid en het vermogen van individuen om met de uitdagingen van het leven om te gaan. Zelfredzaamheid en eigen regie zijn uitgangspunten.

Hieronder worden de belangrijkste doelen toegelicht voor de pijler persoonsgerichte integrale zorg.

Programma	Doelstelling/ activiteiten 2025
Integrale chronische zorg	<p>We gaan door met de lopende programma's (Diabetes, COPD, Cardiovasculair risicomanagement) die zich richten op:</p> <ul style="list-style-type: none">- Geïntegreerde persoonsgerichte zorg. Dit programma beoogt vitaliteit, zelfredzaamheid, veerkracht en gemeenschapskracht te bevorderen bij zorgverleners en patiënten/ inwoners in de regio. Voor een passend verwijsaanbod in het sociaal domein en gemeenschapskracht is de samenwerking met lokale partners een voorwaarde.- Gezondheidsbevordering door het stimuleren van gezonde levensstijlkeuzes. Binnen de chronische zorg leggen we naast multidisciplinaire, aandoeningsgerichte begeleiding de focus op het stimuleren van gezonde keuzes. Hiervoor zetten we de implementatie van "het goede gesprek", het uitdragen van de principes van Positieve Gezondheid met bijbehorende visietrajecten binnen de zorgnetwerken voort.- Het gebruik van enkele geselecteerde zelfmanagement tools voor patiënten waarbij RegiozorgNU ondersteuning kan bieden. KardiaMobile voor ritmecontrole, Flash glucose monitor voor een gezonde bloedglucose range en Spreekuur.nl voor online meetwaardencontrole en online consulten Positieve Gezondheid.- Het implementeren van de transmurale regionale afspraken waaronder het longformulier en de RTA Hartfalen en Atriumfibrilleren en de RTA wondzorg voor de diabetische voet.- Scholing, implementatie en beleidsbijeenkomsten voor multidisciplinaire teams gericht op chronische aandoeningen.- Vanuit de chronische integrale zorgprogramma's leveren we input aan afdeling zorginformatisering en digitalisering, over het gebruik van digitale (zelfmonitoring)tools die chronische patiënten ondersteunen.
Ouderenzorg	<ul style="list-style-type: none">- We zijn actief betrokken in de planvorming rond thema "gezond ouder worden" in IZA regio Midden Nederland en sub-regio's Utrecht West en Utrecht Stad.- We werken samen rondom ouderen met het sociaal domein en wijkverpleging via transformatieplannen "Samen Beter Thuis" (Utrecht West) en transformatieopgave "Integrale ouderen zorg" in Utrecht Stad.- We werken bovenregionaal samen met de specialisten ouderengeneeskunde in het Ouderengeneeskundig netwerk Utrecht eerste lijn (Onue).- We hebben een actieve inbreng in de coördinatie van VVT-bedden via het ZCC.- Het gebruik van de huisartsenspoedpost door ouderen brengen we in beeld met een verbeterplan. Dit sluit aan bij het project overdracht

patiëntinformatie tijdens spoedzorg op de huisartsenspoedpost bij kwetsbare ouderen.

- De basis handreiking voor het gebruik van VIPlive is uitgebreid met een advies over het optimaal benutten van VIP in het programma ouderen, binnen de transformatie opgave Samen Beter Thuis.
- In 2025 zijn de samenwerkingsafspraken over het gebruik van Viplive Samenwerken met Careyn en De Rijnhoven afgerond en met Axioncontinu tenminste gestart.

GGZ

- We werken aan regionale samenwerkingen met partners in de ggz en het sociaal domein ten behoeve van een betere doorstroom. Via deelname aan het IZA-transformatieplan “mentaal gezond Midden Nederland” is er financiering voor de implementatie van Netwerken Mentale Gezondheid en Verkennende Gesprekken in de regio.
- We breiden de laagdrempelige consultatiefunctie in VipLive van kaderartsen ggz uit met psychiaters en psychologen.
- We werken aan meer bekendheid van casuïstiek-overlegtafels ggz.
- We bieden ggz-scholingen aan, waarbij we verwachten dat per deelnemende praktijk een POH-ggz of huisarts tenminste één keer in 2025 heeft deelgenomen aan een ggz-scholing.
- Ook organiseren we intervisiebijeenkomsten voor POH's-ggz (als vervolg op POH-ggz terugkomdagen) en streven naar een deelname van 30% van de POH's-ggz.
- We werken aan ggz-netwerkvorming binnen de regio van POH's-ggz en huisartsen in de regio met whatsapp groepen.
- We gaan de inzet van blended care/eHealth in huisartsenpraktijken actief promoten. POH's-ggz kennen de inhoud van tenminste 5 blended-care programma's.
- We ondersteunen huisartsenpraktijken met kwaliteitsverdieping POH-ggz. Het wervingspakket, startpakket voor nieuwe POH's-ggz en het kwaliteitsverdiepingspakket POH-ggz is beschikbaar voor huisartsenpraktijken.

Netwerkgzorg

Doelstelling/ Activiteiten

Oncologie

We vergroten de kennis van hulpverleners door middel van een workshop tijdens de RegiozorgNU dag op 29 januari 2025. Daarnaast hebben we een rol in het programma van de jaarlijkse “Kanker en Leven”-bijeenkomst in de regio Midden-Nederland.

We borgen de kwaliteit van het oncologienetwerk, zodat we blijven voldoen aan de kwaliteitscriteria. Ook houden we de website en sociale kaart up to date en gaan door met promotie van de website bij patiënten en professionals met de in 2024 ontwikkelde materialen.

We betrekken ervaringsdeskundigen in het oncologienetwerk en verkennen hoe we door kleine stappen psychische en psychosociale zorg en -ondersteuning beter kunnen positioneren in ons netwerk.

Palliatieve zorg

- Samenwerken met netwerk palliatieve zorg Midden Nederland RegiozorgNU heeft meegedacht aan het transformatieplan “Palliatieve zorg in Midden Nederland”, waarvan de snelle toets is goedgekeurd. Zo

mogelijk heeft RegiozorgNU een actieve rol in de verbetering van de samenwerking m.b.t. behandelwensen tussen huisartsenpraktijk en wijkverpleging, binnen de financiering vanuit het transformatieplan.

- We onderhouden van ons eigen netwerk van kaderartsen palliatieve zorg in Noordwest Utrecht.
- We implementeren de palliakit (in 2023 gestart als S3-project)

Projecten

Persoonsgerichte zorg

- Door het projectteam persoonsgerichte zorg te laten aansluiten op de programmalijn “versterken sociale basis” binnen Utrecht West dragen we bij aan de verbinding tussen zorg en het sociaal domein in samenwerking met de wijkverbanden.
- We ondersteunen zorgverleners uit de wijksamenwerkingsverbanden die aan de slag willen met positieve gezondheid met samenwerkingspartners. Financiering is afhankelijk van de mogelijkheden van IZA en transformatiegelden.

Indienen Innovatieprojecten (S3)

In 2025 zijn er twee momenten voor het indienen van innovatieprojecten via multidisciplinaire adviesraad NUGezond (voor- en najaar). De aanvragen dienen een multidisciplinair karakter te hebben en vanuit praktijken of wijksamenwerkingsverbanden te worden ingediend. Na goedkeuring van NUGezond worden de aanvragen voorgelegd aan de zorgverzekeraar ter goedkeuring. Bij de inkoopafspraken met preferente zorgverzekeraar Zilveren Kruis vorig jaar is het totale budget voor innovatieprojecten voor 2024 en 2025 al vastgesteld.

Digitaal voorportaal

Door middel van het gebruik van een gevalideerde app (PraatmetdeDokter) wordt in huisartsenpraktijk De Hogewoerd gestreefd naar het verlichten van de telefonische drukte in de huisartsenpraktijk, het mogelijk maken van taakherschikking van de doktersassistente en meer zinnige zorg op de juiste plek te kunnen leveren door optimalisatie van triage. Het project is via S3-gelden gefinancierd en in 2024 gestart, maar loopt nog door in 2025.

E- learning Artrose

In 2025 wordt een nieuwe projectaanvraag voorbereid voor het inrichten van een geaccrediteerde e-learning voor de borging van de scholing en de mogelijkheid om op laagdrempelige wijze kennis en werkafspraken actueel te houden, en om ook waarnemers te bereiken. Hierdoor kan de opgedane kennis uit het in 2024 afgeronde S3-project “Stepped Care Artrose” gedeeld en actueel blijven met de juiste accreditatie.

Scholingen

Scholingsprogramma

Op 29 januari 2025 starten we het scholingsjaar met de RegiozorgNU-dag “Leren van gisteren, bouwen aan morgen”, waarop we een geïntegreerd aanbod bieden geïnspireerd op onze zorgprogramma’s. Zorgverleners worden bijgepraat over de regionale (IZA) ontwikkelingen en er zijn workshops te volgen over zorginhoudelijke thema’s. De spiegelbijeenkomst is daar een onderdeel van.

Op deze manier bieden we ons scholingsprogramma geclusterd aan. We streven ernaar zorgverleners gedurende het jaar op een passende manier mee te nemen in vakinhoudelijke en beleidsmatige thema's, goed op elkaar afgestemd en verspreid over het jaar.

2.2. Wijkgerichte gezondheidsbevordering



Zorg speelt zich af in de wijk; daar waar mensen wonen, sporten, sociale contacten onderhouden, naar school gaan en in sommige gevallen ook werken. Een sterke verbinding tussen de eerstelijnszorg, gemeente en welzijnsorganisaties in de wijk draagt bij aan het vinden van passende zorg en ondersteuning voor de inwoner. Het landelijk beleid "Visie eerstelijnszorg 2030" onderschrijft het belang van hechte samenwerking in de wijk tussen professionals, zodat er proactief kan worden ingespeeld op de gezondheidsproblemen. Hiervoor worden in 2025 hechte wijkverbanden ingericht.

Onze regio Noordwest Utrecht is vanuit IZA-opzicht in twee sub regio's verdeeld. Utrecht West- met gemeenten Woerden, Montfoort, Stichtse Vecht en De Ronde Venen en Utrecht Stad, bestaande uit wijken Leidsche Rijn, Vleuten, De Meern. Beide sub regio's kennen een eigen aanpak van de implementatie van de hechte wijkverbanden en hebben ook een eigen uitvoeringsagenda van de IZA-opgaven.

Voor Utrecht West is in 2024 op basis van een ZonMw-voorbereidingssubsidie samen met de vertegenwoordigers van huisartsen, apothekers, wijkverpleging, gemeenten, welzijnsorganisaties en paramedische disciplines binnen de pilot hechte wijkverbanden in Woerden gestart met een verkenning hoe een hecht wijkteam eruit moet komen te zien. De resultaten uit dit pilotproject worden als handreiking gebruikt voor implementatie bij de andere gemeenten in 2025-2026.

Binnen Utrecht Stad zorgt Wijkalliantie+ voor een gerichte aanpak om tot hechte wijkverbanden te komen met een eenduidige werkwijze, aanpak en governance die voor alle wijken geldt. RegiozorgNU is één van de partners van dit samenwerkingsverband tussen de eerstelijns en het sociale domein.

Eind 2024 zijn de wijksamenwerkingsverbanden Leidsche Rijn, Fletiocura en Gezond Vleuten gefuseerd tot één wijksamenwerkingsverband Fletio Gezond om krachten te bundelen. Fletio Gezond zorgt ervoor dat de aanpak van Wijkalliantie+ en de operationalisering van de hechte buurtverbanden toekomstbestendig is en duurzame impact heeft voor onze inwoners en partners in de wijk.

De implementatie van de grote opgaven uit het IZA, onder andere de hechte wijkverbanden en ketenaanpakken, loopt via een groot deel via de wijkmanagers van de wijksamenwerkingsverbanden. Zij vormen de schakel tussen de verschillende partijen binnen de eerstelijnszorg en de regio-organisatie. Door de grote implementatieopgave en de samenwerking met het sociaal domein krijgt het wijkmanagement een andere inhoud. Met de wijksamenwerkingsverbanden en wijkmanagers wordt in 2025 vorm gegeven aan een vernieuwde inrichting van de wijkinfrastructuur. Mede vanuit compliance met de wet DBA wordt ingezet op een infrastructuur van wijkmanagers die in samenspraak met de WSV-en in het jaar 2025 stapsgewijs in dienstverband komen van RegiozorgNU. Vanaf 1 januari 2026 bestaat het volledige team van wijkmanagers uit medewerkers in loondienst van RegiozorgNU, die dual worden aangestuurd door het bestuur van WSV en door RegiozorgNU. Begin januari zal RegiozorgNU in overleg treden met de wijkbesturen over de voorgestelde aanpak en de invulling van het overgangsjaar 2025.

Programma	Doelstelling / activiteiten 2025
<p>Versterken sociale basis en eerstelijns / hechte wijkverbanden</p> <p><i>Utrecht West</i></p>	<p>De grote opdracht voor 2025 wordt het implementeren en inrichten van hechte wijkverbanden ten behoeve van de onderlinge samenwerking tussen professionals in de wijk.</p> <p>In de vier gemeenten van Utrecht West zal dit gebeuren op basis van de handreiking die is ontwikkeld tijdens het pilotproject in Woerden, dat is uitgevoerd met een uitvoeringssubsidie van ZonMw.. In Utrecht Stad zijn hechte buurtteams ingericht. Het hechte wijk- of buurtverband vormt de basis van waaruit alle andere projecten en werkgroepen van de IZA-uitvoeringsagenda's gaan lopen.</p> <p>In Utrecht West worden op basis van het regioplan en de uitvoeringsagenda IZA Utrecht West verschillende projectgroepen opgericht voor het versterken van de sociale basis en de eerste lijnszorg. De uitgangspunten hierbij zijn 'zelf doen waar het kan en noodzakelijke zorg ontvangen waar nodig, niet minder maar ook niet meer'. De thema's van deze projectgroepen zijn als volgt:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Positieve Gezondheid en passende zorg wordt ingezet als werkwijze voor een efficiënte samenwerking. De scholing van alle nieuwe professionals in sociale en medisch domein krijgt in 2025 aandacht. Intervisie van alle reeds opgeleiden wordt verder ingericht. 2. Aanpak gezondheidsverschillen: implementatie van ketenaanpakken waaronder "Kind naar gezond gewicht" en digitale GLI (Gecombineerde

Leefstijlinterventie). Monitoring en evaluatie ter verbetering van de huidige processen en expertise deling.

3. Inwonerinitiatieven/ versterken gemeenschapskracht: inwonersinitiatieven makkelijker en administratiearm faciliteren. Stimuleren gemeenschapskracht en gezond gedrag, drempelloos buurtinitiatieven stimuleren.
4. Inwoners digitaal vaardig / digitalisering: inzet van digitale tools om laagdrempelige hulpvragen te filteren.
5. Palliatieve zorg: het gesprek over behandelwensen bespreekbaar maken.

Binnen de wijksamenwerkingsverbanden wordt in 2025 vorm gegeven aan digitale netwerksamenwerking en de implementatie van het gebruik van Viplive door alle zorg- en sociale domein professionals.

Utrecht Stad

In Utrecht Stad geeft netwerkorganisatie Wijkalliantie+ vorm aan de samenwerking tussen het sociaal domein en de eerstelijnszorg. Hierbij wordt de nadruk gelegd op het verbeteren van de samenwerking tussen zorgaanbieders, het inzetten op preventie in de sociale basis en gezondheidsbevordering en het efficiënter inrichten van de processen (vormen van kernteams per wijk) en hechte buurtverbanden in de buurten.

Het bestuur van samengevoegde wijksamenwerkingsverband Fletio Gezond en de twee kernteams in de wijken Leidsche Rijn en Vleuten/De Meern zorgen voor kaders en borging van de afspraken. De uitvoering en interventies liggen bij de professionals in de hechte buurtverbanden in de wijk.

Preventieve ketenaanpakken

Vanuit het IZA en GALA wordt de verbinding tussen de eerstelijnszorg en het sociaal domein benadrukt door het inrichten van vijf ketenaanpakken gericht op preventie en leefstijl. Het gaat om de preventieve ketenaanpakken: Kansrijke Start, Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI), Kind naar gezond gewicht, Welzijn op Recept (WOR) en Valpreventie.

Utrecht West

In Utrecht West zijn de ketenaanpakken voor de GLI (Gecombineerde Leefstijlinterventie) voor volwassenen, WOR (Welzijn Op Recept) en valpreventie (vanuit het sociale domein) bijna in alle gemeenten volledig geïmplementeerd. Het doel is dat in 2025 alle gemeenten deze ketenaanpakken uitvoeren.

- **Welzijn op Recept**
In 2025 versterken we de regionale samenwerking rondom het verhogen van het welbevinden van inwoners met psychosociale problematiek. Tevens versterken we de communicatie tussen medisch en sociaal domein voor het verlenen van de juiste zorg op de juiste plek. De inzet van VipLive rondom verwijzing en terugkoppeling is een aandachtspunt.
- **De GLI (Gecombineerde Leefstijlinterventie) voor volwassenen**, heeft diverse aanbieders van diverse uitvoeringsprogramma's. Het is belangrijk om hierin voldoende variatie te waarborgen, zodat de GLI goed blijft aansluiten bij de uiteenlopende wensen van de verschillende inwoners.
- **Valpreventie voor mensen met een laag tot middelhoog valrisico**, is door het sociale domein opgezet en heeft een goede dekking binnen de regio. Voor mensen met een hoog valrisico is er echter nog geen

contractering binnen de zorgverzekeringswet. Hiervoor wordt ingezet op informatievoorziening en wordt het belang van multidisciplinaire samenwerking benadrukt.

- De andere twee ketenaanpakken Kind naar gezond gewicht en Kansrijke start worden binnen de gemeenten uitgevoerd. Deze twee ketenaanpakken worden waar nodig besproken binnen de hechte wijkverbanden.

Utrecht Stad

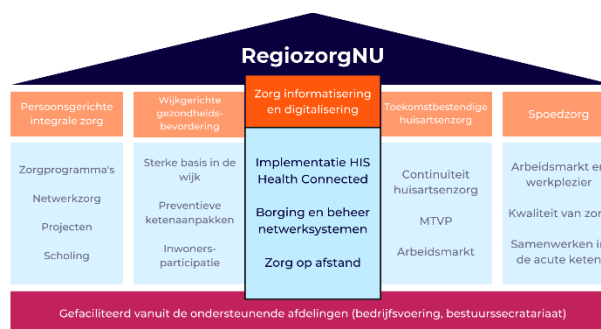
Het wijksamenwerkingsverband Fletio Gezond (het gefuseerde wijksamenwerkingsverband van Utrecht Stad) draagt zorg voor het volgende:

- Verder brengen en uitvoeren van de ketenaanpakken:
 - Welzijn op recept (WOR)
In heel Fletio Gezond is WOR geïmplementeerd (Q1 2025) in samenwerking met de sociaal makelaars van DOCK en beweegmakelaars van Sport Utrecht. WOR richt zich op integrale samenwerking in de buurten, ook andere disciplines verwijzen door.
 - Kansrijke start – eerste 1000 dagen;
Borgen integrale samenwerking buurten. Behoeftes uit de buurten ophalen oa ook door WijkdataWijkdoen. Twee geboortenetwerken Vleuten De Meern en Leidsche Rijn: De ketenpartners (verloskundigen, JGZ, buurtteam, KOOS, kraamzorg, huisartsen en andere professionals) hebben structureel overleg rondom complexe situaties van (aanstaande) ouders.
 - Valpreventie
 - Overgewicht bij volwassenen
 - Overgewicht bij kinderen (Kind naar gezond gewicht, KNGG)
- Ondersteunen en stimuleren van de opbouw van netwerken binnen de wijken met de juiste partners voor o.a. ketenaanpakken;
- Samenwerken rond vergroten van vaardigheden van inwoners (zelfredzaamheid, voorbereiden op het ouder worden, digi-vaardigheden voor eHealth, preventie van ziekten)
- Implementatie van VIP live als netwerkinformatiesysteem voor ondersteuning van digitaal samenwerken

Inwonersparticipatie

Binnen de samenwerking van het IZA (versterken sociale basis en eerstelijns) krijgt het actief betrekken van bewoners bij beslissingen over hun leefomgeving steeds meer vorm, waarbij de gemeenten regievoerder is. De gemeenten zijn katrekker op dit thema en vormen de schakel tussen verschillende bewonersplatforms en initiatieven.

2.3. Zorginformatisering en Digitalisering



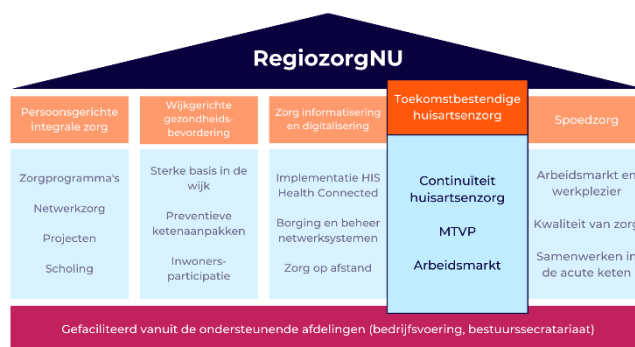
Digitalisering is voor RegiozorgNU geen doel op zich maar bedoeld als hulpmiddel om iedereen van huisartsenzorg en ketenzorg te kunnen blijven voorzien. Met digitale zorg willen we de praktijken en onze huisartsenspoedpost ontlasten. Tegelijkertijd willen we de zelfredzaamheid van de inwoner vergroten en faciliteren en de toegankelijkheid van de eerstelijnszorg in stand houden. Met behulp van de digitale oplossingen en technologieën willen we de zorg op een andere manier vormgeven zodat er daadwerkelijk meer tijd voor de patiënt ontstaat met de nadruk op eigenverantwoordelijkheid en zelfregie. Dat geldt zowel in de interactie patiënt-huisarts, alsook in de interactie binnen de eerstelijns, en tussen huisarts-specialist in de tweedelijns. Bij de beleidsontwikkeling vervullen onze twee CMIO's een belangrijke rol door het benadrukken van het huisartsenperspectief en als verbinder met onze achterban.

In het IZA-regioplan Midden-Nederland is de digitaliseringsopgave als fundament opgenomen. Vanuit bovenregionaal platform Trijn wordt na goedkeuring van de snelle toets een transformatieplan opgesteld en ingediend genaamd "Digitalisering en Databeschikbaarheid als drijvende kracht voor Netwerkgang in Midden-Nederland", waar wij binnen onze regio ook uitvoer aan zullen geven.

Onderdeel/ Fundament	Doelstelling/ activiteiten 2025
Digitale Basis	<ul style="list-style-type: none"> - Implementatie HIS Health Connected (28 praktijken) - Implementatie Mitz (patiënttoestemmingsvoorziening) - Beheer (waaronder nieuwe wensen) en support inregelen - Digicoaches in de praktijk - Zorgadresboek (afhankelijk van plan Trijn) - Corpio: communicatie naar en samenwerking met de praktijken
Domein overstijgende samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> - Doorontwikkeling VIP (nieuwe functionaliteiten/ aandachtsgebieden) - Opschalen en optimalisatie in wijken
Passende spoedzorg	<ul style="list-style-type: none"> - Implementatie digitale zelftriage op de huisartsenspoedpost (afhankelijk van traject Trijn) - Implementatie Waarneemapp (vervanger van Intershift)

Digitale patiëntenzorg	<ul style="list-style-type: none"> - Blended Care GGZ: Optimalisatie gebruik Therapieland/ Karify - Verkenning, advies (en implementatie) patiëntenportaal - Start verkenning en advies zelftriage voor dagpraktijk
Patiëntflowmanagement	<ul style="list-style-type: none"> - Verkenning en advies optimalisatie patiëntflowmanagement
Interne professionalisering/ interne activiteiten	<ul style="list-style-type: none"> - Corpio: doorontwikkeling nieuwe functionaliteiten voor intern gebruik, zoals CRM module - Trijn (Digitaliseringsplatform): Uitvoering transformatieplan “Digitalisering en Databeschikbaarheid als drijvende kracht voor Netwerkgang in Midden-Nederland”

2.4. Toekomstbestendige Huisartsenzorg



Veel activiteiten en veranderprojecten staan in het teken van het toekomstbestendig houden van de huisartsen- en de eerstelijnszorg. Binnen RegiozorgNU wordt in dit kader specifiek gewerkt aan het project Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP) en aan het toegankelijk houden van huisartsenzorg in de regio.

Het project MTVP biedt huisartsen de mogelijkheid om te werken aan het toekomstbestendig maken van hun praktijk waarbij meer tijd voor de patiënt beschikbaar komt. RegiozorgNU ondersteunt de huisartsenpraktijken hierbij. MTVP wordt binnen de huisartspraktijk stap voor stap (in drie jaar) uitgerold. Het project is recent verlengd tot 2029.

De toegankelijkheid en continuïteit van huisartsenzorg staan, ook in onze regio, steeds meer onder druk vanwege problemen bij praktijkopvolging, acute uitval, gebrek aan ondersteunend personeel en inschrijvingstopping van nieuwe patiënten. Het uitvallen van praktijken heeft direct zijn weerslag op naburige praktijken. In dit kader is in 2024 een inventarisatie uitgevoerd op basis waarvan een ondersteuningsaanbod is ontwikkeld. Dit aanbod zal in 2025 verder worden doorontwikkeld.

In 2025 wordt door RegiozorgNU ook ingezet op relatiemanagement met periodieke, gerichte werkbezoeken waardoor er meer gestructureerd en gecoördineerd contact is met de praktijken. Vragen, ontwikkelingen en signalen worden op deze wijze in een vroeger stadium besproken en opgepikt.

Programma	Doelstelling/ activiteiten 2025
Meer Tijd Voor de Patiënt	Het Project Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP) wordt verlengd en vanaf januari 2025 structureel onderdeel van de basiszorg voor huisartsen, indien RegiozorgNU een praktijk heeft laten includeren. Het oorspronkelijke programmaplan voor MTVP jaren één en twee, is uitgebreid met een plan voor het derde jaar. Het plan is gebaseerd op de vier kernelementen: anders werken in de praktijk; uitbreiding personele capaciteit; het voeren van het goede gesprek en samenwerken met het netwerk.
Continuïteit van de Huisartsenzorg	Uitvoering geven aan de regionaal ontwikkelde “Aanpak continuïteitsproblemen in de huisartsenzorg” , waarbij de regio-organisatie ondersteunt en oplossingen biedt bij continuïteitsproblemen. Met als doel een goede toegankelijkheid van huisartsenzorg te stimuleren en waarborgen. Door: <ul style="list-style-type: none"> - ondersteuning bij praktijkopvolging - vervanging en ondersteuning bij acute uitval - stimuleren van nieuw zorgaanbod in wijken met patiëntenstops - aanpak van personeelstekorten
Relatiebeheer	<ul style="list-style-type: none"> - Invoering van een centraal aanspreekpunt - Ontwikkeling CRM-systeem - Praktijkbezoeken
Arbeidsmarkt	<ul style="list-style-type: none"> - Nieuwe website “Werken bij RegiozorgNU” - Ontwikkeling van een employer brand strategie - Samenwerking met lokale onderwijsinstellingen voor aantrekken nieuw zorgpersoneel

2.5. Spoedzorg



De Nederlandse zorg heeft te maken met een stijgende en complexer wordende zorgvraag. Hierdoor neemt in combinatie met een krappe arbeidsmarkt, de druk op de toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid van de acute zorg toe. Zonder maatregelen kan in de toekomst niet meer aan alle acute zorgvragen voldaan worden en komt de toegankelijkheid in gevaar.

Alle aangesloten partners van het Netwerk Acute Zorg Midden Nederland, waaronder RegiozorgNu, willen in de regio samenwerken om toekomstbestendige, toegankelijke en kwalitatief goede acute zorg te bieden. In het netwerk is zorgcoördinatie als impactvolle transformatie gekozen om mee te starten om de schaarste het hoofd te bieden. Dit wordt verder uitgewerkt in het transformatieplan zorgcoördinatie regio Midden Nederland.

Op onze eigen spoedpost zetten we verschillende middelen in om de bereikbaarheid en de bezetting van de post op een goed niveau te houden. Door het bieden van opleidingen en het werven van nieuwe triagisten streven we naar een robuuste basisbezetting van de post. Digitale tools worden ingezet om de instroom te beperken.

Een andere belangrijke ontwikkeling is dat de belastingdienst per 1 januari 2025 gaat handhaven op de wet DBA om zo schijnzelfstandigheid tegen te gaan. Binnen Noordwest Utrecht hanteren we het beleid om terughoudend te zijn met de inzet van ZZP'ers. Enkel in gevallen dat de bezetting van de spoedpost in gevaar komt, zullen ZZP'ers worden ingezet. De directie zal samen met het management van de spoedpost zich inspannen om deze situatie zoveel mogelijk te voorkomen en de inzet van vaste contracten op te schalen.

Spoedzorg	Doelstelling/ activiteiten 2025
Arbeidsmarkt en werkplezier	<ul style="list-style-type: none"> - Het selecteren en implementeren van een digitale zelftriagetool om instroom te beperken – in samenwerking met het Acute Zorgnetwerk Midden Nederland. - De overstap voorbereiden op Waarneemapp. - Triagisten zullen laag urgente klachten terugverwijzen naar de dagpraktijk “U4 niet hier”. - De inzet van de verpleegkundig specialist (VS) en physician assistent (PA) op de huisartsenspoedpost. - Bieden van een scholingsplan met training en begeleiding voor triagisten. - Invoeren ZZP-beleid (terugdringen inhuur ZZP-ers). - Werving nieuwe triagisten. - Voorstelrondje bij start dienst en koffiemoment in weekend inplannen om elkaar beter te leren kennen. - Vergroten van bekendheid van de Medisch Adviesraad (MAR) onder aangesloten huisartsen.
Sturen op kwaliteit en veiligheid	<ul style="list-style-type: none"> - Doorontwikkeling regie-artsenpoule, door aanbieden van trainingen en intervisie. - Zorgen voor een veilige werkomgeving voor medewerkers; zero tolerance beleid t.a.v. agressief gedrag, zowel fysiek als verbaal. - Samenwerking met dagpraktijk rondom ouderenzorg en ggz. - Evaluatie apps (bijv. moet ik naar de dokter website & digitale zelf triage). - Certificering NPA en kwaliteitsbeleid. - Scholing voor VIM -en calamiteiten commissie (Barrier Failure Analysis). - Risicomanagement Spoedpost.

- Uitbreiding en aanscherping aanpak crisisbeheersing voor RegiozorgNU (de huisartsenspoedpost en dagpraktijken binnen Noordwest Utrecht).

Patiëntcommunicatie

- Opstellen van informatiebrieven/folders m.b.t. veel voorkomende adviezen op de huisartsenspoedpost.
- Website meertalig maken (Turks en Arabisch.)
- Periodiek patiënttevredenheidsonderzoek (PTO) afnemen.

Samenwerking in het netwerk

- Aangesloten bij Netwerk Acute Zorg Midden Nederland / ROAZ

Het transformatieplan zorgcoördinatie Midden Nederland (ROAZ) is ingediend. We zijn aangesloten bij één van de twee stuurgroepen die tot 2027 werkt aan de uitwerking en implementatie van de het transformatieplan. Stuurgroep Acute Zorg: inwoner. Thema's die aan bod komen: digitale zelftriage, inzet flexibele schil ten behoeve van de complexe triage, inzetten op digitale gegevens uitwisseling (loopt via Trijn). We denken en lezen kritisch mee.

Ook is er een stuurgroep Zorgcoördinatie ingesteld: die gaat over zorgcoördinatie in de breedste zin van het woord met als doel (uiteindelijk) ook de inzet van acute thuiszorg. Hierin participeren we gezamenlijk in als RHO's.

- Ketenpartners:
Periodiek overleg met SEH van het Antonius en de RAVU Transmuraal Incident Melden (TIM platform Trijn) met Trijn ketenpartners (Huisartsenspoedpost en dagpraktijken RegiozorgNU).
-

2.6. Organisatie en ondersteunende (staf)afdeling

Sinds haar oprichting in 2019 heeft RegiozorgNU een forse ontwikkeling doorgemaakt. Zowel ten aanzien van de uit te voeren taken en werkzaamheden als het aantal medewerkers. Door de snelle groei van de organisatie is ook de "span of control" van de directie fors toegenomen. Hierdoor wordt door de directie relatief veel tijd besteed aan operationele zaken. Daarnaast wijzigt er in de externe wereld veel. Het zorgveld verandert en ontwikkelingen volgen elkaar razendsnel op. De komende jaren komt er veel op de huisartsensector en de eerste lijn af. Dit vereist een organisatie die adequaat en transparant georganiseerd is en slagvaardig inspeelt op de vragen uit het veld en de ontwikkelingen in de zorg.

Kortom: de organisatie is de pioniersfase voorbij en klaar voor de next step: RegiozorgNU 2.0.

De inrichting van de organisatie wordt verstevigd, waarbij de operationele aansturing met ingang van 2025 meer en meer wordt verlegd van de directie naar (nieuwe) leidinggevend en verantwoordelijkheden laag in de organisatie worden belegd. Dit leidt tot een heldere structuur en taakverdeling en een beter verankerde organisatie. Het geeft ruimte voor de directie voor meer

inzet op bestuurlijke en strategische zaken en biedt mogelijkheden voor de medewerkers om invulling te geven aan hun eigen rol. De herinrichting gaat op 1 januari 2025 formeel van start. Zie voor meer informatie het document “RegiozorgNU 2.0” (bijlage 4).

Door de groei van de organisatie is ook de vraag naar werkplekken gegroeid. In 2025 bereiden we ons voor op een mogelijke verhuizing naar een nieuwe huurlocatie. We professionaliseren administratieve HR- en financiële processen door automatisering en digitalisering en breiden de stafafdeling uit met een financial controller, een HR-medewerker en een medewerker digitale ondersteuning. Tenslotte bereiden we ons komend jaar voor op het nieuwe inkoopbeleid van de zorgverzekeraar voor 2026-2028, o.a. door de organisatie van verschillende bijeenkomsten.

Afdeling	Doelstelling/ activiteiten 2025
Bedrijfsvoering: HRM	<ul style="list-style-type: none"> - Professionalisering van HRM-ondersteuning door het automatiseren en digitaliseren van onze HRM processen en de uitbreiding van het team met een nieuwe medewerker HRM. - Stimuleren van professionele en persoonlijke ontwikkeling van medewerkers op basis van het functieprofiel door het volgen van opleidingen en deskundigheidsbevordering die aansluiten op de gevraagde competenties. - Inzetten op duurzame inzetbaarheid, waarbij we verschillende faciliteiten bieden voor het bevorderen van vitale en gezonde medewerkers - Aandacht voor arbeidsmarktstrategie en arbeidsmarktcommunicatie, zoals de nieuwe website “werken bij RegiozorgNU” en de ontwikkeling van een employer brandstrategie ism communicatie. - Teambuilding training en activiteiten ter versteviging van onderlinge verbondenheid binnen de organisatie, in samenwerking met bestuurssecretariaat.
Bedrijfsvoering: Financiën	<ul style="list-style-type: none"> - Professionalisering van de financiële administratie door het automatiseren en digitaliseren van deze processen. - Professionalisering van afdeling bedrijfsvoering door de uitbreiding van het team met een financial controller. - Voorbereiden op potentiële overgang naar nieuwe huurlocatie. - De accountantskosten in 2025 blijven in lijn met de kosten van 2024. - In 2025 hanteren we een strakke planning & controlcyclus in afstemming met het bestuurssecretariaat en de accountant.
Bestuurssecretariaat incl. communicatie / Governance	<ul style="list-style-type: none"> - Voorbereiden/ondersteunen meerjarig zorginkoopplan 2026-2027. - Professionaliseren en herinrichten van documentbeheer in Sharepoint. - Kwartaalrapportages professionaliseren zodat deze meer van toegevoegde waarde en toegankelijker worden voor intern alsmede voor toezichthouders en derden. - Uitbreiden van de periodieke risicomangement-inventarisatie. - Uitvoeren evaluatie herinrichting RegiozorgNU 2.0. - In 2025 wordt samen met HRM ingezet op een traject om de onderlinge verbondenheid en samenwerking op inhoud (nieuwsgierigheid naar, en betrokkenheid op, elkaars dossier) te verstevigen. - Doorontwikkeling en professionalisering van de cliëntenraad door uitbreiding van het aantal leden en volgen van training. - Communicatieadvies en -ondersteuning van programma's en activiteiten.

- Berichtgeving op basis van een “communicatie jaarplanning” voor het gedoseerd informeren van de achterban.
 - Inhoud van (nieuws)berichten aanpassen aan doelgroep en informatiebehoefte.
 - Uitvoeren van een ledentevredenheidsonderzoek.
 - Implementatie van CRM-systeem in Corpio.
 - Arbeidsmarktcommunicatie i.s.m. HRM: nieuwe website “Werken bij RegiozorgNU” en ontwikkeling van een employer brand strategie. Samenwerken met lokale onderwijsinstellingen.
-

3. Overzicht snelle toetsen en transformatieplannen IZA

Veel van onze werkzaamheden vallen binnen onze reguliere programma's en projecten. Echter, een deel van ons werk bevat ook (bovenregionale) samenwerking met andere organisaties en instellingen. Dit gebeurt binnen de transformatieopgaven uit het IZA. In verschillende werkgroepen worden projectvoorstellen opgesteld in zogenaamde "snelle toetsen (ST)" en "transformatieplannen (TP)" die o.a. door zorgverzekeraar Zilveren Kruis worden beoordeeld.

Indien een snelle toets is goedgekeurd, mag er een transformatieplan worden geschreven. Pas als het transformatieplan wordt goedgekeurd, komen er transformatiegelden beschikbaar waarmee het project en het voorwerk (zoals meeschrijven aan de plannen) kan worden gefinancierd. De deelname van collega's aan IZA-werkgroepen is door deze losstaande financiering niet opgenomen in de begroting 2025.

Dit hoofdstuk geeft een -actueel- overzicht van de snelle toetsen en transformatieplannen die in ontwikkeling zijn of reeds goedgekeurd, waar RegiozorgNU aan bijdraagt. Tot nu toe is die bijdrage vanuit RegiozorgNU kosteloos gedaan. De tijd die collega's investeren in de verschillende IZA-werkgroepen wordt geregistreerd. Na goedkeuring van het betreffende transformatieplan kunnen de gemaakte kosten voor dat project alsnog vergoed worden.

Overzicht van IZA-aanvragen in de regio Midden Nederland waar RegiozorgNU aan bijdraagt¹:

IZA Programmalijn		Naam	Fase Snelle Toets (ST) Transformatieplan (TP)
Sterk sociaal domein en eerste lijn	1	Palliatieve zorg in Midden Nederland	ST goedgekeurd
	2	Sociaal domein en 1 ^e lijn stad Utrecht	ST in ontwikkeling
Gezond ouder worden	1	Toekomstvisie kortdurend verblijf VVT, bedden capaciteit	ST goedgekeurd
	2	Dorps- en wijkgerichte steunsystemen	ST in ontwikkeling, meer info nodig
	3	Gezondheidscentrum Woerden Careyn/Fundis geriatrisch expertisecentrum in Utrecht West	ST in ontwikkeling
	4	Langer actief thuis, Utrecht West: Samenwerken vanuit één benadering (vervolg toekomstbestendige zorg voor ouderen thuis).	ST in ontwikkeling
	5	Ouderen met een migratieachtergrond Utrecht Stad	ST in ontwikkeling
	6	Integrale samenwerking rondom ouderen (focus op samenwerking eerstelijnszorg, sociaal domein, informele zorg)	ST in ontwikkeling
	7	Buurtzorg "de buurt als ecosysteem voor maatschappelijke gezondheid" (i.s.m. Careyn, Santé etc)	TP goedgekeurd
	8	Ondervoeding bij kwetsbare ouderen sterkzorg, Careyn. Diëtisten netwerk	ST in ontwikkeling

¹ Ultimo 5 november 2024

Mentale Weerbaarheid	1	Netwerk Mentale Gezondheid / Mentaal Gezond Midden Nederland	ST goedgekeurd
Passende Medisch Specialistische zorg Juiste zorg op de juiste plek	1	Samenwerking ziekenhuizen (2 ^e lijn) en eerstelijns; Herontwerpen en uniformeren zorgpaden	ST goedgekeurd
	2	Punt voor Parkinson Concentreren zorg voor Parkinson patiënten Careyn, Diakonessenhuis, St. Antonius Ziekenhuis, Zorgspectrum	ST goedgekeurd
	3	Trauma triage app (landelijk) UMCU trekker Verbeteren van de prehospital triage van multitraumapatiënten door implementatie van de Trauma Triage app	ST ingediend
Acute zorg	1	Bekostiging ZCC Utrecht	ST goedgekeurd
Digitalisering en gegevensuitwisseling	1	Santeon Zorg Bij Jou (Landelijk) monitoring op afstand	TP goedgekeurd
	2	ZMSC -regionaal Medisch Service Centra (ziekenhuizen, RHO's, VVT)	ST in ontwikkeling
	3	Digitalisering en Databeschikbaarheid als drijvende kracht voor Netwerkgang in Midden-Nederland - Trijn	ST goedgekeurd