

## Publieke informatie positief beoordeeld transformatieplan

Titel transformatieplan	De buurt als ecosysteem voor maatschappelijke gezondheidszorg
TFP-nummer	TFP.000011
<p>Omschrijving / korte samenvatting: <i>(Geef ook aan waarom congruent handelen noodzakelijk is)</i></p>	<p>Visie: De buurt als ecosysteem voor maatschappelijke zorg. Zorg in de buurt. Kleinschalig, eenvoudig, en integraal. Vanuit de mens en samen met netwerken. Vertrouwen en verbondenheid als basis.</p> <p>Partijen gaan starten met 20 buurten maar de ambitie is om uit te breiden naar 100 buurten binnen 3 jaar.</p> <p>De transformatie in het plan wordt vormgegeven via 5 thema's :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Preventie als mindset: ondersteunen van zorgprofessionals en burgers om anders om te gaan met gezondheidsproblemen. Met focus op versterking van de rol van informele netwerken en burgers bij het oppakken van zorgvragen</li> <li>• Integrale 1e lijn: inzetten op proactieve, preventieve 1e lijn met focus op preventie, gezondheidsbevordering en gedragsverandering. Door betere samenwerking binnen 1e lijns professionals inclusief sociaal domein</li> <li>• Behandeling dichtbij: ontwikkelen ketenoverstijgende zorgpaden met specialistische expertise 'zo dichtbij mogelijk', in de buurt of thuissituatie. Landelijk schaalbare zorgpaden die ziekte-inzicht, eigen regie en zelfmanagement vergroten</li> <li>• Zorgzame buurt: versterken van sociale verbondenheid in de buurt/ wijk door aanpassingen in de infrastructuur door te voeren en door 'verbindende' werkwijzen te ontwikkelen</li> <li>• Lerende buurt: vergroten van collectieve kennis bij deelnemende buurten en externe stakeholders over gezondheid en lokale uitdagingen, interventies, en uitkomsten</li> </ul> <p>Enkele thema's hebben direct impact op zorggebruik en andere zijn faciliterend aan de bredere beweging waarin de eerstelijns en de sociale basis versterkt wordt. Het plan onderscheidt zich door een bottom-up aanpak, waarin o.b.v. de regioplannen een buurtbeeld en -aanpak wordt opgesteld die uiteindelijk moeten leiden tot deze beweging. Door de schaal van het plan, kan tussen de buurten worden geleerd van interventies en uitkomsten en waar nodig worden samengewerkt, bijv. met meer regionale interventies zoals samenwerking met een ziekenhuis.</p>
<p>Te bereiken Impact <i>(geef kort aan welke impact met dit transformatieplan gerealiseerd wordt)</i></p>	<p>Het verwachte resultaat bij landelijke opschaling is 30% minder personeelstekort in 2033 bij landelijke implementatie en 3% minder zorgconsumptie in de Zvw in 3 jaar in deelnemende buurten.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wijkverpleging : 15% minder ureninzet per client per jaar in transitiebuurten vs. niet-alliantiebuurten. Door inzet op informele netwerken, preventie en zelfredzaamheid, en door substitutie naar Wlz en Wmo.</li> <li>• Huisarts: 10-20% minder consulten per patiënt per jaar vs. startpunt in transitiebuurten. Doordat wijkverpleegkundige taken van huisarts en POH overneemt. Door inzet op preventieve en zelfredzaamheid in de wijk.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>MSZ: 20-30% minder opnames per patiënt in de doelgroep kwetsbare ouderen. 10-20% kortere ligduur voor dezelfde doelgroep. Vs. startpunt in transitiebuurten Door betere doorstroming naar de buurt/ verpleeghuis. Door zelfmanagement. Door monitoring op afstand.</li> </ul>
Betrokken partijen	Stichting Buurtzorg Nederland; Stichting Amstelring Groep; Stichting Rivas Zorggroep; Stichting Sensire; Stichting ICARE; Stichting Zorggroep Meander; Thebe Zorg Thuis B.V.; Stichting Carint-Reggeland Groep; Stichting ZorgAccent; Stichting Santé Zorg; ZuidZorg Wijkzorg B.V.; Careyn Torenhoeve; Vierstroom Zorg Thuis B.V.; Stichting Zorgbalans
Coördinerend zorgverzekeraar	Zilveren Kruis
Regio / schaal	Landelijk
Looptijd transformatie	2024 - 2027
Belangrijkste doelen / afspraken	Het zorggebruik in de Zorgverzekeringswet. Regionale en/of landelijke herverdelingsvraagstukken (profielkeuzes). De inzet van personeel. De omvang van zorgvastgoed (in relatie tot de omvang van de zorgaanbieder).
Thema('s)	Passende zorg Regionale samenwerking algemeen Versterking eerstelijnszorg Gezond leven en preventie Arbeidsmarkt en ontzorgen professionals
Sector(en)	Wijkverpleging; in de buurt wordt samen gewerkt met regionale / lokale Zorg en Welzijn partijen
Contactpersoon namens indieners (naam, organisatie, e-mailadres)	Stichting Buurtzorg Nederland Jos de Blok j.deblok@buurtzorg.com