

WERKAGENDA 2025

# Output coalitie Passende Zorg & Ondersteuning bij Multiproblematiek

# Woord vooraf



Het is belangrijk om te benadrukken dat de werkagenda adaptief is opgezet.

Hoewel we natuurlijk streven naar een duidelijke planning en concrete doelen, willen we ruimte houden om in te spelen op nieuwe ontwikkelingen en veranderende prioriteiten.

Dit betekent dat de werkagenda niet in beton gegoten is; als er gedurende het jaar inzichten of behoeften ontstaan die vragen om aanpassingen, kunnen we daarop inspelen.

Hierdoor zorgen we ervoor dat de werkagenda blijft aansluiten bij actuele behoeften en ambities.

## AMBITIE:

Een regio-brede aanpak waarin we zoveel mogelijk situaties van multiproblematiek voorkomen, tijdig signaleren als er toch iets aan de hand is en de situatie zo laagdrempelig mogelijk oplossen.



## GEWENSTE SITUATIE OVER 5 JAAR:

Er is een duidelijke verandering te zien in vergelijking met nu: inwoners met multiproblematiek komen niet pas in beeld bij een bezoek aan de huisarts, maar al in de 'sociale basis'. Hierdoor escaleren minder situaties naar multiproblematiek dan nu. Het gebruik van medische zorg is afgenomen bij multiproblematiek.

## ACTIELIJNEN BINNEN DE REGIO-OPGAVE:

- 1 Inzetten op analyse en coördinatie bij 'veelgebruikers in de zorg' met multiproblematiek.
- 2 Professionals trainen om multiproblematiek te signaleren.
- 3 Versterken van de lokale sociale basis.



**MOONSHOT ACTIELIJN 1** Voor alle inwoners die veel medische zorg gebruiken, is een volwaardig alternatief aangeboden voor niet-medische problematiek.

### MOONSHOT ACTIELIJN 2

Als een inwoner met multiproblematiek te maken heeft, is er altijd een professional die dat tijdig onderkent en daarnaar handelt.

### MOONSHOT ACTIELIJN 3

De sociale basis is zo sterk, dat deze veel multiproblematiek kan voorkomen.





**BEVORDERING GEZONDHEID / VERKLEINEN GEZONDHEIDSVerschillen:** Inwoners die over minder 'beschermende factoren' beschikken, hebben meer kans om vroegtijdig aandoeningen te krijgen. Ook is de kans groter dat ze met multiproblematiek te maken krijgen. Door daar op in te zetten, verminderen we verschillen.



**EFFECT OP KWALITEIT VAN ZORG EN ONDERSTEUNING:** Bij multiproblematiek versterken de afzonderlijke problemen elkaar en staan zo een oplossing van het geheel in de weg. Een aanpak waarin er oog is voor de verschillende problemen en de samenhang daartussen sluit aan bij de behoeften van de inwoner en is (daardoor) ook kansrijker om te slagen.



**ARBEIDSMARKT / PERSONELE EFFECTEN:** De werkdruk in de zorg is groot. Het is belangrijk dat 'oneigenlijk' gebruik zoveel mogelijk wordt beperkt. Bij multiproblematiek is het van belang dat voor het niet-medische deel geen beroep wordt gedaan op de inzet van medici. Dat geeft ruimte. Dat zal echter in ieder geval in het begin leiden tot een verschuiving naar de sociale basis.



**KOSTEN:** De verwachting is dat er bij een succesvolle inzet bij multiproblematiek minder kosten gemaakt worden in het medisch domein. Maar daar staat tegenover dat er meer kosten verwacht worden binnen de sociale basis. De som van beide domeinen zal naar verwachting echter afnemen.



### RESULTATEN 2025 (1)

PvA Rocky gereed en vastgesteld.  
Financiën zijn geregeld.  
Klaar voor de start van de inzet van Rocky in een aantal huisartsenpraktijken.

Definitie van 'veelgebruik in de zorg', zodat analyse kan plaatsvinden.



### RESULTATEN 2025 (2)

Planvorming afronden:  
In kaart brengen welke behoeften er zijn bij professionals v.w.b. training multiproblematiek.

Aansluiten bij actielijn 1.

### RESULTATEN 2025 (3)

Afbakenen regionale en lokale inzet voor een sterke sociale basis. Inventarisatie sociale basis in regio.

Bepalen inzet vanuit coalitie multiproblematiek



### PRIORITEITEN EN INSPANNINGEN (bij 1):

- Inrichten projectgroep
- Projectplan afronden
  - Definiëren 'veelgebruik'
- Toetsing projectplan
- Middelen organiseren



Bij goedkeuring:

- HA-Praktijken zoeken
- Zoeken opdrachtnemer(s) voor werkgeverschap Rocky
- Monitoring inrichten
- Indien mogelijk start inzet

### PRIORITEITEN EN INSPANNINGEN (bij 2):

- Inrichten projectgroep
- Plan maken voor uitvoering
- Samenhang met Rocky
- Uitzoeken/samen optrekken
- Inventarisatie behoeften van het 'veld'
- Plan ter toetsing voorleggen



Bij goedkeuring:

- Uitvoering geven aan trainingen
- Monitoring inrichten

### PRIORITEITEN EN INSPANNINGEN (bij 3):

- Inrichten projectgroep
- Afbakenen lokale en regionale insteek
- Bepalen betrokkenheid andere coalities of lokale initiatieven
- Indien wenselijk/nodig: PVA opstellen.



### BEREN OP DE WEG:

Inrichting projectgroep (te weinig capaciteit)  
Geen financiële middelen kunnen vinden.  
Vertraging door regelen van mandaat.  
Privacy/bescherming persoonsgegevens



### OM TE BUIGEN DOOR:

Prioriteiten stellen. Kiezen wat wél kan.



### HOE METEN WE SUCCES:

- Aantal consults bij HA van patiënten met multiproblematiek/verwijzingen
- Registratie via HIS/HAGV data
- Gemeentezorgspiegel



**RESOURCES:** SPUK-IZA Begroting, eventueel lokale middelen of Transformatiemiddelen aanvragen.

