

## Samenwerkingsagenda van de alliantie Katwijk 2020-2022

### 1. Inleiding

Zorg en welzijn zijn in Nederland al enkele jaren flink in beweging. Door de komst van verschillende wettelijke zorgtaken is samenwerking tussen gemeente, eerstelijnszorg, welzijnswerk en zorgverzekeraar onvermijdelijk en van groot maatschappelijk belang. Steeds meer zorg zal door de eerste lijn worden uitgevoerd in nauwe samenwerking met het (preventieve) voorveld en specialistische zorg. Samenwerking tussen het sociale en medische domein is onmisbaar, maar niet altijd eenvoudig en vanzelfsprekend. Een gezamenlijke visie op de samenwerking van de eerste lijn en het preventieve domein is hierbij noodzakelijk. De ervaring leert dat een integrale aanpak gericht op een gezonde leefstijl, gezonde fysieke en sociale omgeving, goede en toegankelijke zorg en participatie (positieve gezondheid) nodig is om duurzaam effect te sorteren. Daarom is er nu een 'alliantie Katwijk' tussen vier strategische partners in het zorgdomein opgericht, namelijk: Zorggroep Katwijk, Zorg en Zekerheid, Welzijnskwartier en gemeente Katwijk. De samenwerkingsthema's zijn tot stand gekomen op basis van de landelijke samenwerkingsagenda VNG – Zorgverzekeraars Nederland en invulling van de vier partners.

In deze samenwerkingsagenda staan de thema's met bijbehorende hoofd- en subdoelstellingen benoemd. Ook de afspraken waarop wordt samengewerkt tussen deze vier partners staan beschreven. Concrete acties en projecten staan beschreven in de uitvoeringsagenda. De samenwerkingsagenda is geldend voor de periode 2020-2022. In de bijlage is een korte toelichting opgenomen over de vier partners.

### 2. Doel van de samenwerkingsagenda

Deze samenwerkingsagenda heeft als doel om (gezamenlijk) de ervaren problemen van de inwoners<sup>1</sup> van Katwijk op de vier thema's op te lossen en invulling te geven aan ieders belangen en verantwoordelijkheden. Hiermee willen we het volgende bereiken:

- Positieve gezondheidswinst voor inwoners van Katwijk;
- Passende zorg en ondersteuning voor alle inwoners van Katwijk;
- Inwoners hebben zo min mogelijk last van financieringsschotten tussen verschillende wetten;
- Een verschuiving van zware naar lichte zorg (welzijn en ondersteuning). Waar mogelijk zoveel mogelijk lichte zorg en welzijn inzetten en voorkomen dat zorg gestapeld wordt. Doel is uiteindelijk om zo snel mogelijk (waar mogelijk) zonder hulp verder te kunnen. Een neveneffect zijn lagere kosten voor verzekeraar en gemeente;
- Medisch en sociaal domein (o.a. huisartsen en sociaal werkers) kennen elkaar en werken beter samen, zodat inwoners de juiste zorg en ondersteuning, op de juiste plek en op het gevraagde moment, ontvangen.

---

<sup>1</sup> Er is pragmatisch gekozen voor de term inwoner in plaats van verzekerde, patiënt of cliënt.

### 3. Samenwerkingsthema's

Er zijn vier thema's overeengekomen. Thema's die wel gewenst waren, maar niet nu opgepakt worden, zijn op de long-list gezet. De hoofd- en subdoelstellingen zijn gedefinieerd op basis van haalbaarheid, data en het concept van positieve gezondheid. De samenwerkingsthema's zijn:

- Overgewicht
- Verbinding medische en sociaal domein
- Gezond rondkomen
- Valpreventie

### 4. De doelstellingen per thema

#### 1. Overgewicht

##### 1.1. Verminderen overgewicht kinderen

- 1.1.1. In 2020 zijn 90% van de zorgverleners van Zorggroep Katwijk op de hoogte van het totale aanbod van verwijsmogelijkheden en (leefstijl-)interventies voor kinderen.
- 1.1.2. Het percentage kinderen met overgewicht of obesitas is in 2022 gedaald naar het gemiddelde van de gezondheidsregio Hollands Midden.
- 1.1.3. In 2022 zijn er vijf sportverenigingen en/ of scholen van het voortgezet onderwijs in Katwijk met een Gezonde Kantine.

##### 1.2. Verminderen overgewicht bij 50-plussers

- 1.2.1. In 2020 zijn 4 nieuwe groepen van 10 patiënten die in aanmerking komen voor de gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) gestart met het GLI-programma door gecontracteerde zorgaanbieders.

#### 2. Verbinding medisch en sociaal domein

##### 2.1. De overdracht en aansluiting voor inwoners tussen de verschillende zorgdomeinen verbeteren.

2.1.1. Dit betekent dat vóór het 18e jaar zicht is op:

- Continuïteit van de hulpverlening;
- Inkomen;
- Wonen;
- Opleiding/baan/dagbesteding.

Als dit betekent dat aanvragen eerder moeten worden gestart dan nu mogelijk is (bijvoorbeeld bij 17 of 17,5) dan wordt dat door betrokken partijen mogelijk gemaakt.

2.1.2. Doelgroep dementie: gevoel geven van meedoen in de samenleving. Minder doorverwijzen naar maatwerkvoorzieningen mits dat verantwoord is en een laagdrempelige toegang tot zorg bevorderen.

2.1.3. Onderzoeken hoe de WMO-ondersteuning is georganiseerd nadat een cliënt uit de specialistische GGZ komt en waar nodig deze ondersteuning aanpassen aan de behoefte van de inwoner.

##### 2.2. Juiste zorg op de juiste plek: zorgen dat de cliënt passende zorg ontvangt

2.2.1. Mensen die respijtzorg nodig hebben, komen niet onnodig op een eerstelijns verblijf (ELV) terecht, maar ontvangen dit via de wijze waarop de gemeente dit heeft georganiseerd.

2.2.2. Er is een gezamenlijke commitment op de werkwijze van positieve gezondheid en welzijn op recept door diverse stakeholders: gemeente, zorggroep, Welzijnswartier, Zorg en Zekerheid, GGD Hollands- midden, wijkteams.

2.2.3. Binnen de huisartsenzorg is positieve gezondheid geïntegreerd voor 2021.

2.2.4. Inwoners worden conform de methodiek van welzijn op recept bij voorkeur via Zorgdomein verwezen naar het sociaal domein en ontvangen daar juiste begeleiding.

### **3. Gezond rondkomen**

#### **3.1. Vermindering betalingsachterstanden waardoor gezondheidswinst (voorkomen van stress, aantal zorgmijders verminderen + zwaardere zorg voorkomen) wordt behaald.**

- 3.1.1. Afspraken t.a.v. de vroeg signalering zijn gemaakt met de partijen zorg, huur, energie.
- 3.1.2. Onderzoeken of inwoners een passend collectieve verzekering hebben en inwoners hierover informeren.
- 3.1.3. Kennis opdoen van risicofactoren bij ontstaan van financiële problemen, waardoor er beter gesignaleerd en doorverwezen kan worden door Zorggroep Katwijk en het Welzijnskwartier.
- 3.1.4. Onderzoek naar aanschaffen en inrichten van bijvoorbeeld de BKR-methode (Vindplaats van Schulden). Hiermee betalingsachterstanden (o.a. zorgverzekering) eerder signaleren; eerder in beeld krijgen van inwoners met (beginnende) financiële problemen. Ook afhankelijk van wijziging Wet gemeentelijke schuldhulpverlening (Wgs).
- 3.1.5. Goede (proactieve) aanpak ontwikkelen om inwoners met betalingsachterstanden te bereiken.

#### **3.2. Bevorderen van gezondheid bij mensen met een laag inkomen**

- 3.2.1. Belang van gezonde voedselkeuzes, leefstijl en bewegen onder de aandacht brengen bij inwoners met een laag inkomen.

### **4. Valpreventie**

#### **4.1. Verminderen van het aantal valincidenten zodat zwaardere zorg in de tweede lijn voorkomen kan worden.**

- 4.1.1. In 2022 is het aantal valincidenten verminderd richting het regionale gemiddelde.
- 4.1.2. Eind 2021 is het aantal 65-plussers met een verhoogd valrisico bekend.
- 4.1.3. De projecten in het kader van valpreventie zijn getoetst op bewezen effect.

#### **4.2. Verplaatsing van zorg van personen met een valincident naar het sociale domein**

- 4.2.1. Eind 2020 is inzichtelijk gemaakt waarom het percentage paramedische behandeling t.a.v. valincidenten in Katwijk hoger ligt dan in de rest van de regio.
- 4.2.2. 80% van de huisartsen en praktijkondersteuners en de leden van het wijkteam zijn eind 2020 bekend met het valpreventie aanbod in het sociale domein.

### **5. Termijn, monitoring en evaluatie**

- Deze samenwerkingsagenda is geldig voor drie jaar;
- Na 1,5 jaar is er een officieel evaluatiemoment voor de huidige thema's; Daarbij is het de ambitie om de samenwerking op continue basis door te laten gaan na deze drie jaar;
- Er zijn per doel afspraken over continue monitoring en evaluatie.

### **6. Scope**

- De samenwerkingsagenda richt zich op de inwoners van de gemeente Katwijk;
- De samenwerkingsagenda richt zich op deze vier overeengekomen thema's;
- De samenwerkingsagenda is leidend voor inzet en uitvoering;

- Nieuwe projecten en initiatieven passend binnen deze samenwerkingsagenda worden pas opgepakt indien deze via deze projectgroep worden opgenomen in deze samenwerkingsagenda.

## 7. Structuur, rollen en verantwoordelijkheden

- De volgende structuur is afgesproken:
  - Bestuurlijk overleg: voor commitment en escalatie
  - Projectgroep voor regie en coördinatie van de uitvoeringsagenda en als platform voor het uitwisselen van vragen/ advies en ideeën
  - Werkgroepen: voor uitvoering van de activiteiten uit de uitvoeringsagenda. Zoveel als mogelijk wordt aansluiting gezocht bij bestaande overleggen en werkgroepen;
- Zorg en Zekerheid is de voorzitter van de projectgroep;
- Elk samenwerkingsthema kent een eigen regiehouder. De regiehouder is verantwoordelijk voor uitvoering/ coördinatie en evaluatie van het thema;
- Iedere regiehouder staat borg voor continuïteit van het betreffende samenwerkingsthema. De organisatie van de regiehouder faciliteert wanneer er uitval is (bv. door uitstroom);
- Elke (sub)doelstelling is gekoppeld aan een actiehouder;
- Er zijn vier rollen gedefinieerd: 1) financierend, 2) strategische adviserend 3) faciliterend en 4) uitvoerend. De rollen worden per hoofd- en subdoelstelling overeengekomen.

## 8. Uitgangspunten

- Er wordt zoveel mogelijk ingezet op het versterken van en aansluiten bij het huidige aanbod;
- Bestaande en effectief bewezen projecten zijn het uitgangspunt;
- Algemeen uitgangspunt van de samenwerkingsagenda is passende zorg zo dichtbij mogelijk voor de inwoner.

## 9. De uitvoeringsagenda

In de uitvoeringsagenda is per hoofd- en subdoelstelling opgenomen:

- Wie verantwoordelijk is voor uitvoering\*;
- Waarop resultaten van de subdoelstellingen gemeten worden (meet indicatoren);
- Wat we gaan doen (acties);
- Welke rol iedere partij heeft;
- Wijze van monitoring en evaluatie;
- Plan voor duurzame borging.

\* De uitvoering van de doelstellingen onder het thema overgewicht is belegd bij de JOGG-werkgroep en bij de uitvoering van het lokaal sportakkoord. Voor de andere doelstellingen zijn er nog geen uitvoeringsprogramma's.

## 10. Randvoorwaarden

- De samenwerkingsagenda richt zich op vraagstukken waarbij alle partijen een belang hebben
- Er geldt een gezamenlijke inspanningsverplichting voor het behalen van de hoofd- en subdoelstellingen;
- De partijen maken in 2020 afspraken ten aanzien van de kosten en baten als gevolg van deze samenwerking- en uitvoeringsagenda;
- Er wordt een overeenkomst afgesloten voor de inkoop van de collectieve zorgverzekering van twee jaar met maximaal drie verlengopties van een jaar;
- De vier partijen die bij de projecten en initiatieven uit de samenwerkings- en uitvoeringsagenda zijn betrokken, communiceren hierover actief binnen en buiten hun eigen organisatie. Hierbij worden consequent alle vier de partijen genoemd. In ieder geval bij de start, evaluatie en einde van de samenwerkingsagenda publiceren de vier partijen een gezamenlijk (pers)bericht;

- De samenwerkingsagenda is vastgesteld door de respectievelijke besturen, Raad van Bestuur en College van burgemeester en wethouders en binnen de eigen organisatie gecommuniceerd. Hierdoor willen we voorkomen dat afspraken en initiatieven elkaar bijten.

**Gemeente Katwijk**

*C. (Corine) Startkenburg,  
Wethouder zorg*

**Welzijnswartier**

*P. (Piet) van Arker,  
Directeur*

**Zorggroep Katwijk**

*J. (Jet) Heuting, Huisarts*

**Zorg en Zekerheid**

*Ton van Houten, RvB*

**Gemeente Katwijk**

*A. Adger van Helden, Wethouder Samenleving, werk  
en financiën*

## **Bijlage 1**

### **Over gemeente Katwijk**

De gemeente Katwijk is stelsel verantwoordelijk voor het sociaal domein en uitvoering van een diversiteit aan wetten. De gemeente Katwijk is opdrachtgever, uitvoerder en financier van partner organisaties in het sociale domein vanuit de participatiewet (P-wet), Jeugdwet, Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO), Wet gemeentelijke schuldhulpverlening (Wgs) en Wet Publieke Gezondheid (WPG). Gemeente Katwijk heeft haar visie en ambities op het sociaal domein verwoord in de Maatschappelijke Agenda 2019-2022.

### **Over Welzijnswartier**

Welzijnswartier is een brede en lokale sociaal-werkorganisatie in Katwijk en omgeving, die stimuleert dat iedereen actief kan mee doen, met specifieke aandacht voor mensen voor wie meedoen niet vanzelfsprekend is. Welzijnswartier staat voor een inclusieve samenleving en zet in op preventie en empowerment, zowel van personen als groepen binnen de lokale samenleving.

### **Over Zorggroep Katwijk**

Zorggroep Katwijk is hét samenwerkingsverband van huisartsen, apothekers, diëtisten en fysiotherapeuten uit Katwijk, Rijnsburg en Valkenburg. Hoewel deze zorgverleners de persoonlijke zorg die ze nu al bieden in stand willen houden, is het voor de kwaliteit en klantgerichtheid vaak beter om op velerlei gebied in een zorggroep samen te werken. Hierbij streeft Zorggroep Katwijk er naar een betrouwbare partner te zijn voor derden, zoals patiëntenverenigingen, de gemeente, zorgverzekeraars en Welzijnswartier.

### **Over Zorg en Zekerheid**

Zorg en Zekerheid zorgverzekeraar is opdrachtgever en financier van partnerorganisaties in het medische domein vanuit de Zorgverzekeringswet (ZVW). Zorg en Zekerheid is in Katwijk de preferente zorgverzekeraar voor de inkoop van de huisartsenzorg. Daarbij vervult Stichting WLZ uitvoerder Zorg en Zekerheid de zorgkantoorfunctie van de regio Holland Rijnland (Wet langdurige zorg).

## **Andere samenwerkingsovereenkomsten**

Gemeente Katwijk heeft vanuit haar deelname aan het samenwerkingsverband Holland Rijnland ook een samenwerkingsovereenkomst met Zorg en Zekerheid op het gebied van 'Versterking GGZ-infrastructuur van 0-100 jarigen in Holland Rijnland gemeenten 2018-2022'. In deze regionale samenwerkingsagenda wordt met name ingezet op de volgende vier onderwerpen ten aanzien van de GGZ- problematiek:

1. Een gedeeld toekomstbeeld van GGz zorg in Holland Rijnland
2. Versterking ambulante behandeling en begeleiding GGz 0-100 jaar (ambulantisering)
3. Toeleiding en bemoeizorg
4. Voldoende en passende flexibele intramurale zorg (opvang en verblijf)

Gebleken is dat de specifieke jeugdproblematiek nog onvoldoende opgenomen is in bovengenoemd samenwerkingsovereenkomst. Een wens is om de doelstelling op jeugd scherper te formuleren en te komen tot soortgelijke afspraken in regionaal verband.