

ROS

netwerk



Integraal Zorg Akkoord (IZA) en Regionale Ondersteunings Structuren (ROS'en)

November 2022

Wat kunnen de Regionale Ondersteunings Structuren (ROS'en) betekenen om de werkhema's binnen het Integraal Zorg Akkoord (IZA) te realiseren?

Het realiseren van het IZA: als onafhankelijke partij in de regio verbindt de ROS vanuit haar maatschappelijke opdracht het samenwerken aan gezonde zorg over de domeinen heen.

Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport maakte afspraken met een groot aantal partijen in de zorg (waaronder InEen) en sloot met hen een Integraal Zorg Akkoord (IZA). Doel is de zorg voor de toekomst goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. De ROS'en zijn als lid van InEen medeondertekenaar. In deze notitie laten we zien hoe we de kennis en onze ervaringen in de regio's inzetten bij het realiseren van de werkhema's uit het IZA. We zien veel raakvlakken met de werkhema's in het IZA waar de ROS'en al aan werken.

In het Integraal Zorg Akkoord is het realiseren van regionale samenwerking een middel om goede, toegankelijke en betaalbare zorg te bereiken. De ROS'en zijn experts in het begeleiden van veranderingsprocessen en in het bouwen van regionale samenwerkingsverbanden. Dit doen we vanuit een onafhankelijke positie. We leveren geen zorg en kopen ook geen zorg in.

De ROS'en kennen de ontwikkelingen in de gezondheidszorg, het beleid en de spelers (landelijk, regionaal en lokaal).

Zo sluiten we aan bij de schaal waarop veranderingen in de gezondheidszorg gerealiseerd (moeten) worden. We kennen de inhoud, regelgeving en de financiering.

Het IZA onderschrijft met regiobeelden onze ervaring dat gebruik van data steeds meer een rol krijgt in de samenwerking om gezamenlijk verbeteringen en innovaties uit te voeren. Door data uit diverse bronnen te bundelen (bijvoorbeeld met GGD'en), ontstaat beter inzicht in de issues en knelpunten op lokaal niveau. Deze data duiden we met partijen uit gezondheid, welzijn en zorg, waardoor een gedeelde urgentie ontstaat. Om de landelijk beschikbare data te ontsluiten en te verrijken met die van (zorg)organisaties uit de regio's hebben de ROS'en de coöperatieve vereniging D3, gericht op data, dialoog, doen, opgericht. De ROS'en voorzien in lokale- en regionale databehoeften op het gebied van gezondheid en zorg. D3 is de verbindende schakel met landelijke partners zoals RIVM, VEKTIS.

VOORBEELDEN:

- 1 [Netwerk Gezond Veluwe Ouderenzorg](#) (ROS Raedelijk)
- 2 [Achterhoekmonitor](#) (ROS Proscop)
- 3 [De Peel: van regiobeeld naar regiovisie](#) (ROS Robuust)
- 4 [Fries Datalab Ouderenzorg](#) (ROS Friesland)
- 5 [Noordkop Gezond voor elkaar](#) (ROS ZONH)

De ROS'en adviseren en begeleiden zorgaanbieders en overheden bij samenwerkingsvraagstukken op lokaal en regionaal niveau. Dit doen zij met partijen als regionale huisartsenorganisaties (RHO's), zorgverzekeraars, RSO's, gemeenten, GGD'en, ziekenhuizen en landelijk met verschillende kennisinstituten, systeempartijen, uitvoeringsorganisaties en brancheverenigingen. Binnen het ROS-netwerk wordt kennis van initiatieven, best practices en aanpak actief gedeeld met als doel meer en sneller impact te kunnen maken.

De ROS'en doen dit, met name, op de volgende werkhema's van het IZA:

- Regionale samenwerking (3.2),
- Versterking organisatie eerstelijnszorg (3.3),
- Samenwerking sociale domein, huisartsenzorg en GGZ (3.4),
- Gezond leven en preventie (3.5),
- Arbeidsmarkt en ontzorgen professionals (3.6),
- Digitalisering en gegevensuitwisseling (3.7)

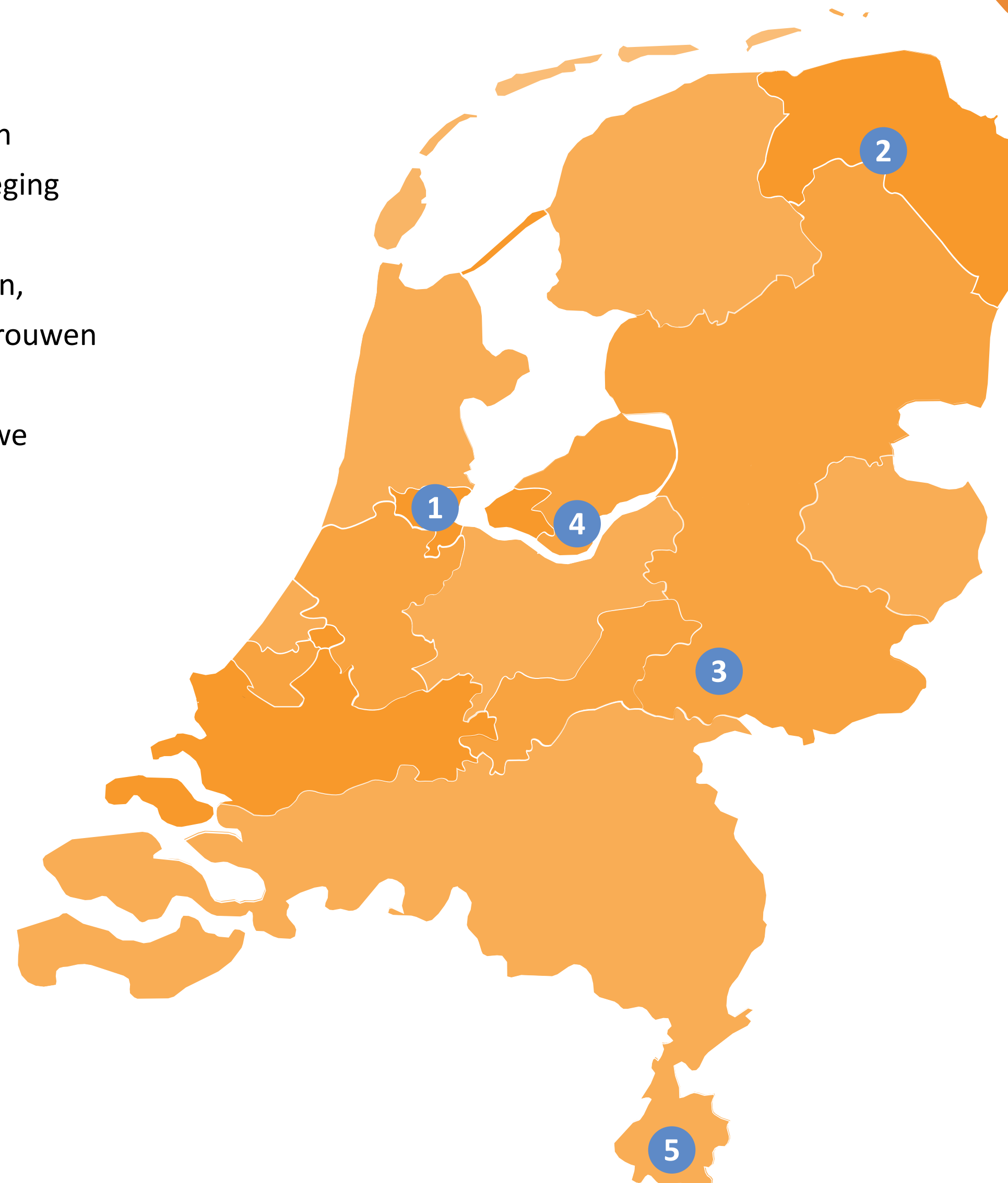


Paragraaf 3.2. Regionale samenwerking

De ROS'en realiseren al meer dan tien jaar samenwerking in de regio tussen en met de partijen in de regio, (zorg)domein overstijgend en passend bij de beweging van 'ziekte en zorg' naar 'gezondheid en gedrag'. Met als doel passende zorg voor de persoon die het nodig heeft. Dit doen we bijvoorbeeld met gemeenten, onderwijsinstanties, woningcorporaties en welzijn. Samenwerking vraagt vertrouwen en niet-vrijblijvende afspraken tussen partijen. Bovendien is er een aanjager nodig die het proces tot goede samenwerking op gang houdt. Hiertoe zetten we onze ervaring met visievorming, netwerkvorming, veranderkunde, proces- en projectmanagement in elke ROS in.

VOORBEELDEN:

- 1 [Samenwerkingsverband Amsterdam Vitaal & Gezond](#) (ROS ELAA)
- 2 [Multidisciplinair overleg ouderenzorg](#) (ROS Zorgadvies Groningen)
- 3 [Community of Care Gelderland Midden](#) (ROS Proscop)
- 4 [Platform voor positieve gezondheid](#) (ROS ELAA en ROS Proscop)
- 5 [Mijnstreek: integraal samenwerken](#) (ROS Robuust)



Paragraaf 3.3. Versterking van de zorg dichtbij huis

Mensen worden ouder, blijven langer thuis wonen en hebben ingewikkelde zorgvragen. Dat vraagt veel van de zorg dichtbij huis. Bijvoorbeeld van de huisarts, fysiotherapeut en de wijkverpleging. Kerncompetentie van de ROS'en is het realiseren van multidisciplinaire samenwerking in de wijk, lokaal en regionaal om de juiste zorg op de juiste plek te realiseren. De ROS kent de organisatiegraad in haar werkgebied en kan zodoende partijen goed met elkaar verbinden.

VOORBEELDEN:

- 1 [De alliantie Drentse zorg samen met ouderen](#) (ROS Proscop)
- 2 [Datatool wijkgericht werken regio-wijkverpleegkundigen](#) (ROS Samergo)
- 3 [Landelijk programma Organisatiegraad Paramedische Zorg](#) (ROS-netwerk)
- 4 [Regionale Organisatie Eerstelijns Paramedici Noord Nederland](#)
(ROS Zorgadvies Groningen)
- 5 [Regionale oncologiezorgnetwerken](#) (ROS-netwerk)
- 6 [Nieuwe samenwerkingen, sterke organisaties](#) (ROS REOS)
- 7 [Beter Oud in Amsterdam](#) (ROS ELAA)
- 8 [Integrale wijkaanpak is altijd maatwerk](#) (ROS Robuust)
- 9 [Geslaagd fusietraject Zeeuwse huisartsenorganisaties](#) (ROS Robuust)
- 10 [Coördinatie Netwerken Palliatieve Zorg](#) (ZONH)



Paragraaf 3.4. Samenwerking gemeenten, huisartsen en geestelijke gezondheidszorg (ggz)

Omdat steeds meer mensen hulp nodig hebben bij psychische klachten, staan de ggz, de huisartsen en de gemeenten onder grote druk. Mensen met ingewikkelde problemen moeten vaak te lang wachten op de juiste zorg. De ROS'en verbinden partijen en adviseren en begeleiden bij het aantoonbaar oplossen van de lange wachtlijsten en leveren hierbij proces- en projectmanagement.

VOORBEELDEN:

- 1 [Pilot terugdringen GGZ-wachttijden succesvol](#) (ROS Proscop)
- 2 [GGZ: samenwerkingsafspraken eerste lijn en sociaal domein](#) (ROS Raedelijk)
- 3 [GGZ-aanbieders werken samen aan het terugdringen van wachttijden](#) (ROS Mura)
- 4 [Gezond en Gelukkig Den Haag](#) (ROS Lijn 1 Haaglanden)
- 5 [Netwerk Next; netwerkorganisatie in de GGZ](#) (ROS Reos)
- 6 [Samenwerking huisartsen en GGZ Friesland](#) (ROS Friesland)
- 7 [Rotterdam: versneller GGZ-wachtlijsten](#) (ROS Samergo)



Paragraaf 3.5. Gezond leven en preventie

De ROS'en zijn actief bij veel projecten waarbij het stimuleren van gezond leven en preventie centraal staat. We verbinden de bestaande partijen en begeleiden die projecten met proces- en projectmanagement. Voorbeelden zijn: projectbegeleiding bij Kansrijke start, Welzijn op Recept in wijken en Preventieakkoorden. Met het Landelijke Kennisnetwerk van Welzijn op Recept werkt het ROS-netwerk intensief samen aan het verbinden van eerstelijnszorg en welzijn. De ROS'en realiseren het werken volgens Positieve Gezondheid bij professionals in de wijken en in de regio. Sommige ROS'en hebben expertise op de inzet van diverse EHealth toepassingen, zoals domotica in bepaalde organisaties.

De ROS is bekend met het thema armoede en gezondheid in met name achterstandswijken. De ROS'en hebben hierin een ruime expertise in de vertaalslag naar regionale en wijkgerichte projecten. Diverse ROS'en voeren projectmanagement uit voor de Achterstandsfondsen die huisartspraktijken in achterstandswijken ondersteunen om de kwaliteit van huisartsenzorg te bevorderen.

VOORBEELDEN:

- 1 [Achterhoekse gemeenten actief met Welzijn op Recept](#) (ROS Proscop)
- 2 [Verbinding medisch en sociaal domein](#) (ROS Zorgadvies Groningen)
- 3 [Alliantie Positieve Gezondheid Zuid-Holland Noord](#) (ROS REOS)
- 4 [Kansrijke start](#) (diverse ROS'en)
- 5 [Welzijn op Recept](#) (diverse ROS'en)
- 6 [Achterstandsfondsen](#) (diverse ROS'en)



Paragraaf 3.6. Arbeidsmarkt en zorgen voor mensen die werken in de zorg

De ROS'en zijn op verschillende manieren in de regio's betrokken op het thema arbeidsmarkt. Zo brengen we de aard en omvang van de uitdagingen in beeld in samenwerking met bijvoorbeeld de Regionale Huisartsen Organisaties, NIVEL en/of RegioPlus organisaties. De acties worden uitgezet door de Regionale Huisartsen Organisaties. Per regio verschilt de inzet van de ROS. Zo adviseren en begeleiden ROS'en bij opvolging en overdracht van praktijken. Er is afstemming met ROH's om doktersassistenten op te leiden. Een ander voorbeeld is advies bij huisvestingsproblemen in grootstedelijk gebied.

VOORBEELDEN:

- 1 [Zorggroepen slaan handen ineen om krapte op arbeidsmarkt aan te pakken](#) (ROS Samergo)
- 2 [Overdragen en overnemen huisartsenpraktijk](#) (ROS Zorgadvies Groningen)
- 3 [Druk op huisartsenzorg in Oost-Nederland vraagt om oplossingen](#) (ROS Proscoop)
- 4 [Praktijkopvolging huisartsenzorg](#) (ROS Robuust)
- 5 [Gezamenlijke aanpak huisvestingproblemen huisartsen](#) (ROS Samergo)



Paragraaf 3.7. Digitalisering en gegevensuitwisseling

Om effectieve digitale gegevensuitwisseling in de zorg te realiseren is meer nodig dan alleen het op orde brengen van IT-systemen. Het vergt ook de wil en de motivatie voor zorgaanbieders om hier mee aan de slag te gaan. De ROS'en realiseren bekendheid bij zorgaanbieders over digitale gegevensuitwisseling. Diverse ROS'en begeleiden ook bij visieontwikkeling. Geven onafhankelijk advies; nadrukkelijk niet over de keuze voor een specifieke softwareaanbieder. De ROS'en werken nauw samen met de regionale RSO's. De ROS biedt proces- en projectmanagement en ondersteunt bij netwerkvorming. Verschillende ROS'en zijn betrokken bij Babyconnect waarbij we programma- en projectmanagement in de regio's voeren.

Digitalisering en gegevensuitwisseling is in ontwikkeling. Met de expertise van de ROS'en, begrip van de context van en ontwikkelingen in de regio, hebben wij de tools in handen om dit onderwerp in de regio op de agenda te zetten en verder te brengen.

VOORBEELDEN:

- 1 [ROS Friesland en PGO Netwerk bundelen krachten](#) (ROS Friesland)
- 2 [Bevorderen digitale vaardigheden binnen eerste lijn](#)
(ROS Zorgadvies Groningen)
- 3 [Data gedreven werken binnen Vallei Vitaal & Gezond](#) (ROS Mura)
- 4 [Uitkomst digitale samenwerking huisartsen en VVT](#) (ROS Friesland)
- 5 [Het opzetten van een PGO bij integrale wondzorg](#) (ROS Robuust)
- 6 [EHealth: zorg verbeteren met digitale toepassingen](#) (ROS REOS)
- 7 [Regionale partnerschappen in Babyconnect](#) (diverse ROS'en)



Tot slot

In deze propositie hebben de ROS'en beschreven waar zij voor staan in het kader van de invulling van het Integraal Zorg Akkoord. In Een onderschrijft de inzet van de ROS'en bij de uitvoering van het IZA. De werkhema's van het Integraal Zorg Akkoord laten veel overlap zien met de activiteiten van de ROS'en. In Een en de ROS'en vullen elkaar aan en trekken daar waar het kan gezamenlijk op. Het aanbod van de ROS'en brengen we daarom graag onder de aandacht van organisaties/ samenwerkingspartners:

- Binnen de eigen brancheorganisatie In Een: met als leden de Gezondheidscentra, Zorggroepen, Regionale Huisartsen Organisaties, Huisartsenposten en ROS'en;
- Op landelijk niveau: o.a. Ministerie van VWS, VNG, ZN, NZa, Zorginstituut Nederland, eerstelijns beroepsorganisaties, Paramedisch Platform Nederland, NVZ, GGD GHOR, RSO NL, RIVM, de Nederlandse GGZ, Health Holland, Landelijk Kennisnetwerk Welzijn op Recept, Alles is Gezondheid, Sociaal Werk Nederland;
- Op regionaal niveau: o.a. Regionale Huisartsen Organisaties, Zorgverzekeraars, gemeenten, GGD'en, sociaal domein, ziekenhuizen, GGZ.

Om meer zicht te krijgen en te houden op de voortgang van deze ontwikkelingen en doelstellingen op regionaal niveau ligt het inschakelen van de ROS'en voor de hand. Komende onderzoeken die (o.a. door VWS) in het kader van het IZA worden ingezet zullen in toenemende mate een regionale component bevatten. Door onze bekendheid met het regionale veld kunnen we, samen met landelijke onderzoeksbureaus, bijvoorbeeld het RIVM, een belangrijke bijdrage leveren aan het monitoren en duiden van de ontwikkelingen.

ROS'en in Nederland

De ROS'en werken vanuit een maatschappelijke opdracht. Zij worden gefinancierd vanuit de NZa beleidsregel regionale ondersteuning eerstelijnszorg - BR/REG-22156. De ROS'en zijn zelfstandige stichtingen en vormen met elkaar een landelijk dekkend ROS-netwerk.



Contact opnemen: www.ros-netwerk.nl/contact



ROS



netwerk

**Werk samen met ons
aan zorg en gezondheid**