

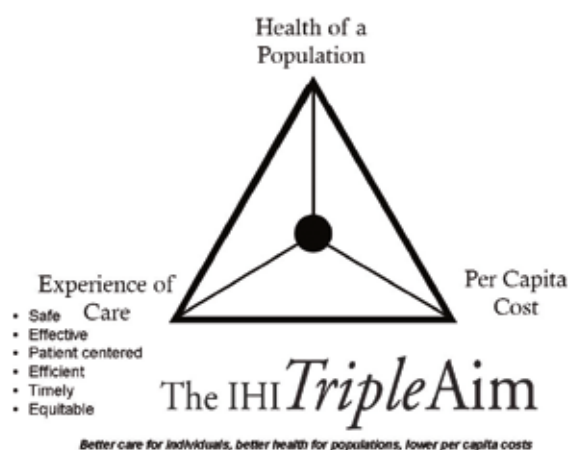


# Schotten slechten in regionale samenwerking voor integrale zorg in Zeeuws-Vlaanderen

*Guus Bannenbergh, bestuurder Tragel en voorzitter Goedleven*

In de afgelopen kabinetsperiode is met name de langdurige zorg geherstructureerd en zijn de verantwoordelijkheden van burgers, zorgorganisaties, zorgverzekeraars en gemeenten opnieuw bepaald. Met het nieuw geordende stelsel van Wmo, Wlz en ZvW zullen we het voorlopig moeten doen. De zorgsector zelf, maar ook de zorgvragers willen rust in het systeem om het goed te kunnen doorgronden en in te voeren. Rust, ondanks alle problemen die de schotten tussen de Wmo, Wlz en ZvW met zich mee brengen voor met name zorgvragers. Hoe kunnen we, ondanks de schotten, de integrale zorg voor burgers waarborgen en daarin regionaal samenwerken? Hoe zorgen we dat preventie een goede plaats krijgt in een gefragmenteerde zorg?

In Zeeuws-Vlaanderen hebben we die uitdaging recentelijk opgepakt in het regionale samenwerkingsverband Goedleven. Met zo'n 25 deelnemers zijn nagenoeg alle relevante partijen vertegenwoordigd, waaronder gemeenten, zorgorganisaties, woningcorporaties, zorgverzekeraars, ondernemers, onderwijsinstellingen en belangenorganisaties van zorgvragers. Het doel is het bereiken van de *Triple Aim*<sup>3</sup>: het verbeteren van de gezondheid van inwoners, het verbeteren van de ervaren kwaliteit van zorg en het verlagen van de kosten.



Source: [www.ihio.org](http://www.ihio.org)

Het lijkt in eerste instantie niet zo eenvoudig om zoveel partijen met eigen en soms tegenstelde belangen achter één gezamenlijke bestuurlijke agenda te krijgen. Het samenwerken in projecten waarvan het eigenaarschap bij de deelnemende partijen ligt is een belangrijk instrument gebleken. Daarnaast blijkt elke keer weer dat burgers integraliteit van zorg belangrijk vinden en dat ze daar ook gemeenten en zorgorganisaties op afrekenen. Dat kunnen we misschien lastig vinden, maar daar ligt ook de oplossing om schotten te slechten tussen de Wmo, Wlz en ZvW.

***“Burgers vinden integraliteit van zorg belangrijk en rekenen daar gemeenten en zorgorganisaties ook op af.”***

Een extra uitdaging voor Zeeuws-Vlaanderen is om te gaan met de zorg voor een krimpende bevolking en op termijn dus ook afnemende middelen. Daar komt een open grens met het nabij gelegen België bij, waar, door de typische omstandigheden van dat land, enkele zeer forse en deels nieuwe ziekenhuizen kort bij elkaar gelegen zijn. De ziekenhuiszorg in Zeeuws-Vlaanderen staat daardoor extra onder druk. Maar het is van groot belang om integrale zorg in de regio te kunnen blijven realiseren.

Verschillende projecten rondom integrale zorg zijn van start gegaan en daarbij moet zeker de ‘Gezondheidswaaier’ genoemd worden. De Gezondheidswaaier<sup>4</sup> beoogt gezondheidsprogramma’s te introduceren bij bedrijven en bij Goedleven aangesloten organisaties, en later ook bij de burgers van Zeeuws-Vlaanderen. Het is een succesvol project dat de mogelijkheid aantoont om projecten gericht op preventie, te realiseren. Daarnaast worden er in twee gemeenten projecten voor integrale zorg voorbereid, waarbij de belangrijkste lokale prioriteiten worden aangepakt. Daarbij gaat het om de ontwikkeling van gezondheidscentra tussen eerste en tweede lijn, alsmede het ontwikkelen van wonen voor kwetsbare burgers.

Burgers hebben in Goedleven een stem via de online community, die beheerd wordt door een belangenorganisatie voor zorgvragers. De verwachting is dat de invoering van persoonsvolgende bekostiging, waarmee nu in Rotterdam en Zuid-Limburg wordt geëxperimenteerd, in de toekomst een aanzienlijke prikkel zal geven aan zorgorganisaties om hun aanbod scherp en concurrerend te maken. Het is daarbij de vraag of dit zorgorganisaties tegenover elkaar zal brengen, en dus de regionale samenwerking zal belemmeren, of dat zorgorganisaties juist inzien dat samenwerking het aanbod aan zorgvragers zal versterken.

Het lijkt er al met al op dat regionale samenwerking onder één gezamenlijke bestuurlijke agenda in staat moet zijn om de schotten tussen de Wmo, Wlz en ZvW te slechten. Maar wat betekent dit alles voor de sturing van regionale zorg? Door de wijze waarop in Goedleven de partijen samenwerken in projecten is er vooral sprake van een inhoudelijke sturing op de gezamenlijke bestuurlijke agenda. Er is niet één partij die hierin bovenliggend is, ook niet de zorgverzekeraar. Geleidelijk aan groeit het besef bij de deelnemende partijen, ook bij de gemeenten, dat samenwerken aan preventie en integrale zorg een gezamenlijk belang is om op lange termijn de Triple Aim doelstellingen te kunnen realiseren. En ook dat daarvoor eigen belangen soms aangepast en opzij gezet moeten worden. Als dat laatste gebeurt weten we dat regionale samenwerking voor integrale zorg écht van de grond komt. ☺

