



Samenwerken aan Versterking Eerstelijn Drenthe



Oproep tot indienen van projectideeën Versterking Eerstelijn Drenthe

Net als in andere regio's, loopt ook in de regio Drenthe een traject Versterking eerstelijn(szorg). Het uiteindelijke doel is dat in 2030 de eerstelijn(szorg) in de regio Drenthe toegankelijk blijft voor alle inwoners die zorg nodig hebben, en bijdraagt aan gelijke kansen op goede gezondheid voor iedereen. Begin 2024 is een landelijke visie  verschenen, als onderdeel van het IZA. In de regio Drenthe werken we deze visie regionaal verder uit als onderdeel van het regioplan Gezonde Marke .

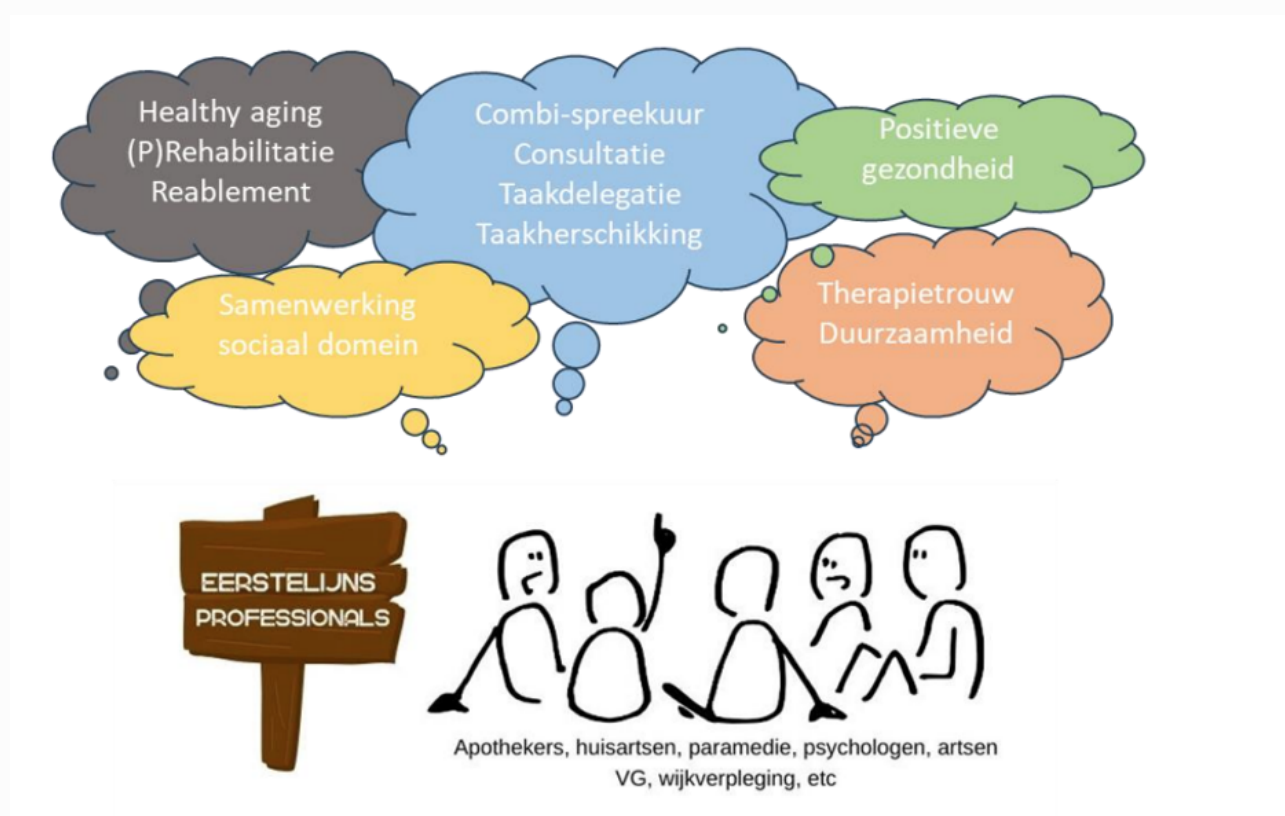
Twee belangrijke sporen in dit traject zijn het toewerken naar een regionaal (eerstelijns) samenwerkingsverband (R(E)SV) en het versterken van hechte wijkverbanden. Van beide is de vorm nog niet ingevuld en door een aantal kleinschalige projecten willen we deze twee sporen meer 'inhoud' geven. De resultaten van de projecten helpen ons om de afspraken binnen het toekomstig RESV en de hechte wijkverbanden in de regio Drenthe verder aan te scherpen. Maar nog belangrijker, we hopen dat de projecten leiden tot enthousiasme over de mogelijkheden die een sterke eerste lijn biedt. Vanuit het traject bieden we praktische en financiële ondersteuning voor initiatieven en experimenten van professionals in de eerstelijnszorg en welzijn, op een toegankelijke en eenvoudige manier, zonder onnodige bureaucratie of ingewikkelde procedures.



Laat duizend bloemen bloeien: ruimte voor kleinschalige projecten en nieuwe wijzen van samenwerking

Vanuit de ZonMW-subsidie voor dit traject stellen we middelen beschikbaar voor kleinschalige projecten waarbij de samenwerking in de eerstelijns verbeterd, versterkt of vernieuwd wordt. Onder eerstelijns vallen zowel eerstelijnszorgprofessionals als sociaal domein en welzijn. Het kan ook gaan om opschaling van een bestaand initiatief. De projecten dragen bij aan één van de zes doelen van de versterking eerstelijns (figuur 1). Overige criteria staan in de bijlage. We kiezen voor kleinschalige en kortdurende projecten, waar geen andere manier van financiering voor is, zoals IZA-transformatiemiddelen of andere subsidies. Door de administratieve belasting beperkt te houden, hopen we vooral die professionals te bereiken die goede ideeën hebben maar niet altijd weten hoe dit om te zetten naar nieuwe werkwijzen.

Om een indruk te geven van het type projecten dat gefinancierd kan worden, hieronder enkele voorbeelden:



Toelichting werkwijze

6 projecten er is ruimte voor maximaal 6 projecten per kalenderjaar, met variabele startmomenten tussen 1-8-2025 en 1-6-2026

6 maanden je hebt 6 maanden de tijd om je project uit te voeren, zonder voorbereiding en afronding. Dit helpt om het concreet te maken en de energie vast te houden.

6 mensen je projectgroep bestaat uit maximaal 6 mensen van maximaal 6 verschillende disciplines of organisaties, evt. ook van buiten de eerste lijn, maar de trekker is altijd een eerstelijnsprofessional uit zorg of welzijn.

Per project is een maximumbedrag van €12.000,- beschikbaar. Het uurtarief voor deelnemende professionals is €90 all-in (ook inclusief reistijd en kilometers). De beschikbare middelen worden verdeeld over twee periodes:

- 1e tranche startdatum tussen augustus 2025 en januari 2026
- 2e tranche startdatum tussen februari 2026 en juni 2026

Projecten die meegenomen (kunnen) worden in een aanvraag voor IZA-transformatiemiddelen, komen niet in aanmerking. Hetzelfde geldt voor projecten waar andere subsidiegelden, Wlz middelen of anderszins beschikbaar voor zijn.

Stappen

1. Aandragen van je idee of voorstel bij Deirdre van Akkeren van Proscop (deirdre.van.akkeren@proscop.nl, tel. 06 83 63 29 09). Deirdre is de 'buddy' voor de professionals die plannen indienen. Zij helpt zo nodig bij het formuleren van je idee of voorstel. Dit hoeft nog geen uitgeschreven plan te zijn, maar een paar zinnen zijn voldoende om mee te beginnen.
2. Het projectteam Versterking Eerstelijns Drenthe geeft al dan niet akkoord voor verdere uitwerking, of stelt aanvullende vragen.
3. Uitwerken van je projectplan a.d.h.v. een kort en gebruikersvriendelijk format, dat je van Deirdre krijgt. Zo nodig ondersteunt Deirdre hierbij. In je projectplan beschrijf je wat de merkbare verandering is door jouw project (de bedoeling), hoe je dat gaat bereiken (je aanpak) en hoe de verandering te meten is (kwalitatieve en/of kwantitatieve uitkomsten).
4. Beslissing door het projectteam op al dan niet akkoord of aanvullende vragen.
5. Aan de slag met je project! Deirdre denkt met je mee, maar jij blijft eindverantwoordelijk.
6. Na 3 en na 6 maanden koppel je terug aan de projectgroep over de voortgang en de uitkomsten.
7. Na afronding van je project geef je een presentatie aan de projectgroep en in overleg aan andere geïnteresseerden.

Meer informatie

Projectleiding: Elisabeth Floor elisabeth.floor@proscoop.nl 0654784045
Ineke Woldringh i.woldringh@interzorg.nl 0657684359

Buddy: Deirdre van Akkeren deirdre.van.akkeren@proscoop.nl 0683632909

Paramedie: Alianne Korterink a.korterink@gezondindrenthe.nl 0633136090

Apothekers: Tony van den Berg ajmvdberg@pharmares.nl 0654901219

VVT: Ineke Woldringh i.woldringh@interzorg.nl 0657684359

Corinne Talsma c.talsma@zorggroepdrenthe.nl 0654233919

Jolanda Groothuis j.groothuis@icare.nl 0653239627

Welzijn: Willemijn Kleijn w.kleijn@andesborgerodoorn.nl 0640046234

Versterking EersteLijn Drenthe is geïnitieerd door



Dokter
Drenthe

proscoop

samen met Drentse eerstelijns professionals

BIJLAGE

Waar letten wij op bij de beoordeling van je voorstel?

- Jouw project draagt bij aan minstens één van de zes doelen uit de visie op de eerste lijn:
- Je project heeft effect op meerdere eerstelijnsdisciplines in meerdere domeinen. Dus wel: apothekers en paramedie, of welzijn en thuiszorg. Maar niet: welzijn en gemeente (zelfde domein), of huisarts en praktijkondersteuner (zelfde domein), of alleen thuiszorg zonder andere domeinen.
- Alle relevante eerstelijnsgroepen zijn/worden betrokken en willen meedoen ('als het over hen gaat, doen ze mee').
- De uitkomsten van je project zijn 'van en voor' de regio; verspreiding naar anderen en opschaling moet mogelijk zijn.
- Je project zorgt voor merkbare verandering op de inwoner en/of de professional, zonder – na succesvolle borging – tot meer kosten te leiden in Zorgverzekeringswet, de Wet Maatschappelijke Ondersteuning of de Wet Langdurige Zorg. Daarbij kan je denken aan de volgende doelstellingen:

Inwoner

- Meer gezondheids- of welzijnsinstaat voor inwoner, of anderszins meer kwaliteit zorg
- Kosten- of tijdbesparing bij inwoner
- Hogere tevredenheid bij inwoner bij minstens gelijke kwaliteit
- Project is afgestemd op de behoefte of samenstelling van de populatie

Professional

- Juiste zorg op de juiste plek (JZJP)
 - Taakherschikking
 - Meer werkplezier professional(s)
 - Tijdbesparing professional(s)
 - Deskundigheidsbevordering professional(s)
- De investering in voorbereiding en implementatie staat in verhouding tot het verwachte effect (oftewel: besteed niet veel tijd en aandacht aan een project waar de effecten gering zijn).
 - Het plan krijgt bonuspunten bij voldoen aan één of meer van onderstaande algemene criteria:
 - Slim: voordeel door slimme inzet technologie of slimme samenwerking, bijv. tijdbesparing, gemak of hogere kwaliteit
 - Schoon: draagt bij aan duurzaamheid, bijv. door minder reisbewegingen, minder gebruik en/of verspilling van medicatie of materialen
 - Sociaal: het plan verkleint gezondheidsverschillen, helpt inwoners meer eigen regie te voeren en/of stimuleert contact tussen professionals
 - Deelname kleinere of nog weinig betrokken eerstelijnspartijen bijv. eerstelijns verloskundigen, vrijgevestigde psychologen, AVG-artsen en optometristen.
 - Het project draagt zichtbaar bij aan de Drentse visie op de eerstelijns 
 - Het project is samen met inwoners opgezet of bevordert inwonerparticipatie