

Integraal Zorgakkoord (IZA)

Wat gaan de effecten zijn van deze transformatie?

Ik neem jullie graag mee in de volgende onderwerpen

- Over ons zorgstelsel en de houdbaarheid daarvan
- Over IZA en de rest
- Over poepemmers en riolering
- Over vergrijzing, verstedelijking en wonen
- Over technologie en reken capaciteit

Waarom het IZA en waarom transformatie?

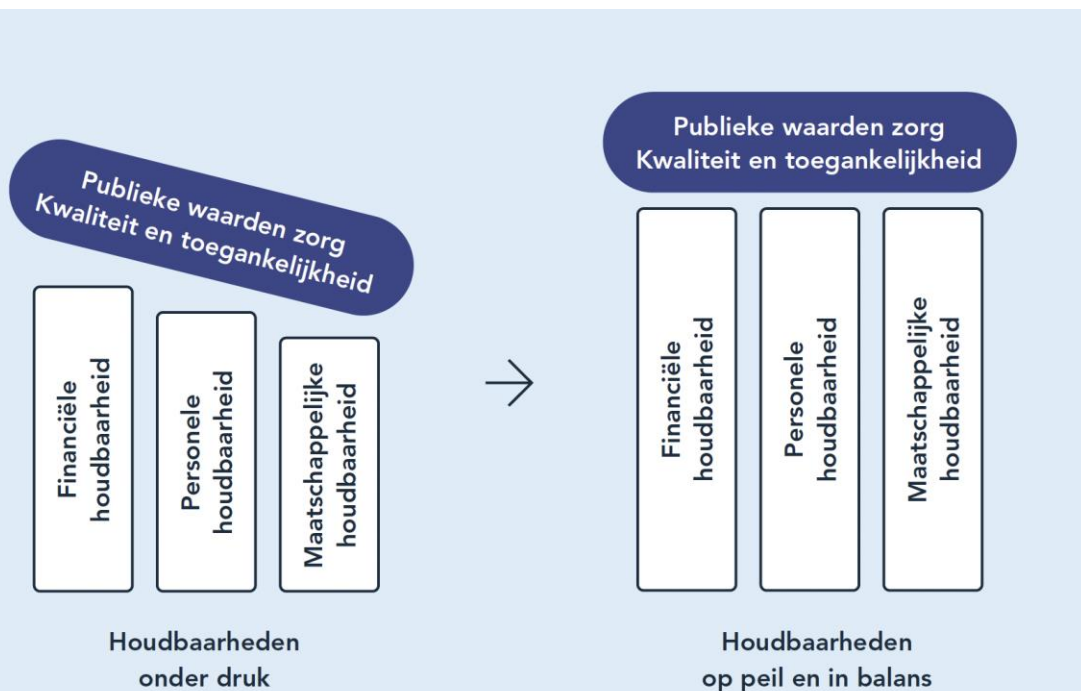
In 2040 draagt de zorg optimaal bij aan het gezond (samen)leven van alle mensen in Nederland, in het besef dat daarvoor niet meer mensen en middelen beschikbaar zijn dan nu en dat dit gepaard moet gaan met de laagst mogelijke impact op klimaat en milieu.

Het doel is: passende zorg die betaalbaar en toegankelijk is, ook in de toekomst.

De beleidstheorie? → een nieuw zorglandschap kan geen vorm krijgen zonder de betrokkenheid van de samenleving. Die betrokkenheid is belegd in het GALA (Gezond en Actief Leven Akkoord) waarbij gemeenten een belangrijke rol toebedeeld hebben gekregen om de gezondheid van (hun) inwoners te bevorderen, uitgevoerd door het sociaal domein. Preventie moet druk op curatieve zorg verlichten zodat de toegankelijkheid zorg geborgd blijft.

Over de zorg in Nederland

Om kwaliteit en toegankelijkheid te kunnen borgen, dient de zorg in financieel (middelen), personeel (mensen) en in maatschappelijk (draagvlak) opzicht houdbaar te zijn.



Ons zorgstelsel en het draagvlak daarvoor staat onder druk

We willen:

- passende zorg die
- betaalbaar en toegankelijk is,
- ook in de toekomst.

→ Dat lukt alleen als de zorg ingrijpend verandert.

In 2040 draagt de zorg optimaal bij aan het gezond (samen)leven van alle mensen in Nederland, in het besef dat daarvoor niet meer mensen en middelen beschikbaar zijn dan nu en dat dit gepaard moet gaan met de laagst mogelijke impact op klimaat en milieu.

*De zorg voor iedereen
toegankelijk,
kwalitatief goed en
betaalbaar houden.*
Dat is de uitdaging
waar we de komende
decennia voor staan in
Nederland.

Dat nieuwe
zorglandschap kan
geen vorm krijgen
zonder de
betrokkenheid van de
samenleving.

Met het Integraal
Zorgakkoord is een
grote stap gezet en is
de basis gelegd om in
samenhang te komen
tot het ontwerp van
een nieuw
zorglandschap.

Die betrokkenheid is
belegd in het GALA
waarbij gemeenten
een belangrijke rol
toebedeeld hebben
gekregen om de
gezondheid van (hun)
inwoners te
bevorderen.

01

HET GALA (GEZOND EN
ACTIEF LEVEN AKKOORD)

02

HET WOZO ((WONEN,
ZORG , ONDERSTEUNING
EN ZORG)

03

HET TAZ
((TOEKOMSTBESTENDIGE
ARBEIDSMARKT ZORG EN
WELZIJN)

04

DE HA (DE
HERVORMINGSAGENDA
JEUGD)

Het Gezond en Actief Leven Akkoord

1. Het terugdringen van gezondheidsachterstanden;
2. Het bevorderen van de inrichting van een gezonde sociale en fysieke leefomgeving;
3. Het versterken van de sociale basis in wijken en buurten;
4. Het bevorderen van een gezonde leefstijl;
5. Het versterken van de mentale gezondheid van de inwoners;
6. Het ondersteunen van de inwoners bij het vitaal ouder worden.

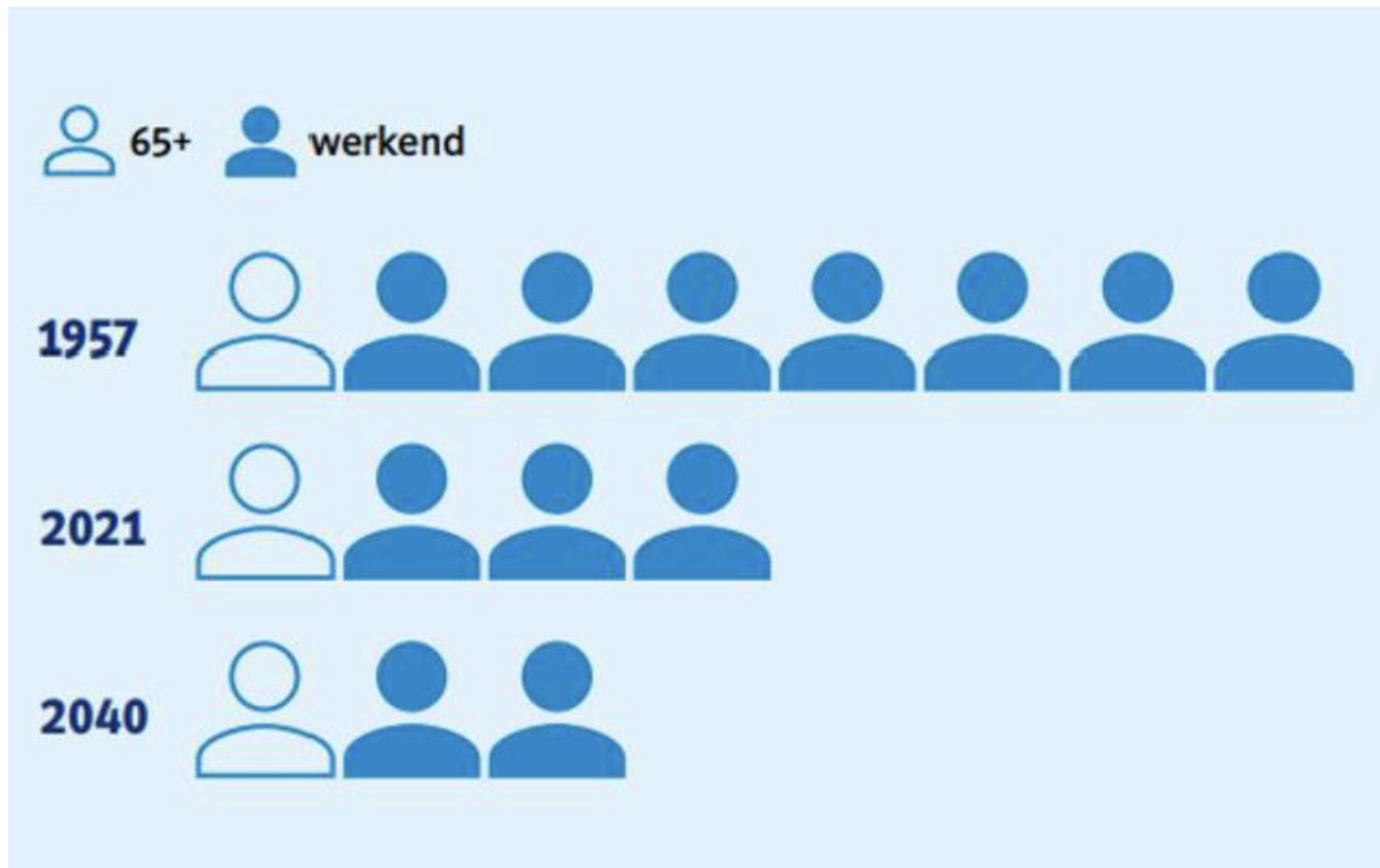
Gevolgen van deze beweging

- Meer kwetsbare groepen, minder zelfredzaamheid (= meer kans op crisis)
- De druk op de acute zorg neemt toe
- Digitalisering van zorg en technologie in en rondom huis (in combinatie met minder betrouwbaar stroomnet meer kans op crisis / acute zorg).

Maar gaan we de problemen in de zorg eigenlijk wel oplossen in de zorg?

- Rond 1850 ontdekte men dat veel ziekten werden verspreid door het vieze stadswater waarin poep en afval werd geloosd. Daarom werd poep voortaan huis aan huis ingezameld in poepemmers en kregen grote steden overdekte rioolkanalen. De poepemmers werden met paard en wagen opgehaald door de 'tonnenboer'. De poepemmers werden geleegd in putten in of naast het huis, in rioolkanalen of in een rivier.
- In de tweede helft van de negentiende eeuw ontwikkelde de industrie zich snel. Ook groeide de bevolking enorm en werden de steden steeds groter. Door de slechte sanitaire voorzieningen in de steden ontstonden zware epidemieën. Toen werd duidelijk dat we afvalwater beter moesten gaan afvoeren.
- Inmiddels is het openbare rioolstelsel in Nederland 150.000 kilometer lang. Bijna 100% van de gebouwen is hierop aangesloten. Zo'n 43.000 huizen (dat is 0,5% van alle huizen) in Nederland hebben geen rioolaansluiting, omdat ze te ver van een rioolstelsel liggen.
- Sinds we riolering hebben in Nederland, is de volksgezondheid enorm vooruit gegaan. Zonder de moderne riolering zouden we gemiddeld veel minder oud worden. De riolering is dan misschien onzichtbaar omdat het onder de grond ligt, maar het is goud waard voor onze gezondheid.

Vergrijzing



Effecten van vergrijzing

- arbeidsmarkt vergrijst waardoor minder mensen beschikbaar
- meer ouderdomsgerelateerde aandoeningen waardoor toenemend beroep op zorg
- dubbele vergrijzing vergroot zorgbehoefte nog meer

=

Hogere druk op voorzieningen

=

We moeten meer doen met minder mensen

Waar moet je op letten als vrijwilliger(sorganisatie)?

- Een goed samenspel tussen formele en informele organisaties kan er alleen zijn als we formele zorg goed geregeld hebben.
- Zoek aansluiting bij partijen in jouw regio die aan de bestuurlijke tafels zitten; stel jezelf haalbare doelen
- Pas op dat formele zorgorganisaties niet gaan concurreren met vrijwilligerswerk!
- de oplossingen voor de grote zorgvraagstukken gaan we niet vinden in de zorg maar daarbuiten, zorg staat niet (meer) centraal
- Durf "ruzie" te maken!

Wil je vragen stellen?

Plan gerust een half uurtje in mijn agenda via:

<https://www.jblorenz.nl/team/bianca-den-outer/>