

Programmaplan Integraal Zorgakkoord regio Noord-Kennemerland

2024-2026



Inhoudsopgave

1.	Inleiding.....	3
1.1	<i>Context</i>	3
1.2	<i>Reikwijdte</i>	4
1.3	<i>Status programmaplan</i>	4
2.	Doel.....	4
3.	Beoogde resultaten	4
4.	Uitgangspunten en randvoorwaarden	5
5.	Randvoorwaarden	5
6.	Samenhang en afbakening.....	6
7.	Monitoring en evaluatie	6
8.	Tussentijdse wijzigingen	7
9.	Risicomanagement	7
10.	Proces	7
10.1	<i>Waar staan we?.....</i>	7
10.2	<i>Welke stappen nemen we in 2024?</i>	7
11.	Financiering.....	8
11.1	<i>Beschikbaar budget</i>	8
11.2	<i>Specifieke uitkering.....</i>	8
11.3	<i>Sturing op het beschikbare budget</i>	8
11.4	<i>Verantwoording SPUK</i>	9
11.5	<i>Transformatiemiddelen NHN.....</i>	9
12.	Planning en communicatie.....	9
13.	Duur van het programma.....	9
Bijlage 1	Hoofdpijnenbegroting Integraal Zorgakkoord regio Noord-Kennemerland	10
	<i>Aanvullende toelichting op de begroting.....</i>	11
	<i>Deel 1 Subregionale organisatie, (deelname) projecten en initiatieven</i>	11
	<i>Deel 2 Subregionale implementatie regionale projecten en initiatieven (o.v.b. BO IZA).....</i>	12

1. Inleiding

De toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg en ondersteuning staat in brede zin onder druk. Er is een toename van complexere zorg- en ondersteuningsvragen, het aantal jongeren met overgewicht en/of psychische problematiek stijgt, de vergrijzing neemt sterk toe en het aantal inwoners met dementie stijgt de komende jaren. Daarnaast zien we een daling van de beroepsbevolking, langere wachtlijsten door personeelstekorten in de zorg en een toenemende druk op een afnemend aantal mantelzorgers en vrijwilligers. De vraag naar zorg in Nederland groeit en de zorgkosten stijgen. Om deze ontwikkelingen in goede banen te leiden, is in september 2022 het Integraal Zorgakkoord (IZA) ondertekend door veertien partijen, waaronder de VNG. Het doel van IZA is om het Nederlandse zorgstelsel toegankelijk, goed van kwaliteit en betaalbaar te houden.

1.1 Context

Voor de houdbaarheid en toegankelijkheid van zorg en ondersteuning, is een meer preventieve manier van denken en werken noodzakelijk. Het ministerie van VWS, Zorgverzekeraars NL, VNG, GGD GHOR NL en inwonersvertegenwoordigers, hebben twee akkoorden vastgesteld: het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en het Integraal Zorgakkoord. Beide akkoorden hebben als doel de gezondheid van inwoners te bevorderen en de ondersteuning en de zorg voor alle inwoners beschikbaar, betaalbaar en toegankelijk te houden. In samenhang met het Hoofddlijnen Sport- en beweegakkoord II, inclusief de Brede Regeling Combinatiefuncties (BRC), dient elke gemeente het fundament voor een samenhangend gezondheidsbeleid te versterken. Een landelijke verschuiving van ziekte naar preventief gedrag en gezondheid.

In het Regiobeeld IZA NHN en het Regioplan IZA NHN¹ worden de prioritaire opgaven geduid waaraan we regionaal dienen samen te werken. Dit zijn de gebieden waar de risico's het grootst zijn en de toegankelijkheid, betaalbaarheid en de kwaliteit van zorg in het geding komt en/of de gezondheidsverschillen relatief groot zijn.

De regio Noord-Holland Noord is landelijk één van de meest vergrijzende regio's. De huidige en toekomstige beschikbaarheid van zorgprofessionals is het grootste knelpunt. Dat is ook in de regio Noord-Kennemerland aan de orde. Binnen de regio Noord-Holland-Noord (NHN) hebben we alleen al op basis van de toenemende vergrijzing een kostenstijging van 16% (ca 385 mln.) te verwachten. Tegelijkertijd willen inwoners zo lang mogelijk zelfstandig zijn, regie houden op hun eigen leven, ontwikkelen tot zelfstandige inwoners en wonen op een plek waar ze zich thuis voelen. Dit alles heeft effect op de benodigde personele capaciteit, op de (financiering van de) maatwerkvoorzieningen in het sociaal domein en op bijvoorbeeld de huisvestingscapaciteit, de leefomgeving, veiligheid en de participatie van inwoners.

Regionale inrichting IZA

Voor de 17 gemeenten in Noord-Holland Noord (NHN) is gemeente Hoorn door de regiogemeenten gemandateerd als eerste aanspreekpunt voor het Ministerie van VWS, VNG en het aanvragen, beheren en verantwoorden van de IZA middelen. In maart 2024 is op vraag van het Ministerie het Mandaatbesluit IZA NHN vastgesteld. Dit mandaatbesluit was randvoorwaardelijk om de IZA middelen 2024 tot en met 2026 aan te vragen. In het Mandaatbesluit is afgesproken dat de gemeenten samenwerkingsafspraken IZA NHN, een governancestructuur en een hoofddlijnenbegroting vaststellen. Deze zijn begin mei 2024 door de 17 colleges vastgesteld. Binnen deze Samenwerkingsafspraken is vastgesteld dat gemeente Hoorn ondermandaat kan verlenen aan gastheergemeenten, die op basis van een subregionaal programmaplan middelen ontvangen om uitvoering te geven aan de prioritaire opgaven IZA in NHN.

¹ Regiobeelden en regioplannen (dejuistezorgopdejuisteplek.nl)

1.2 Reikwijdte

Binnen NHN werken gemeenten samen binnen de vastgestelde Samenwerkingsafspraken IZA NHN (mei 2024). De regio Noord-Kennemerland (regio Alkmaar) is een subregio binnen Noord-Holland Noord. Op onderdelen in de uitwerking, zoals bijvoorbeeld de GGD'en en de huisartsenkoepels wordt samengewerkt met de regio Midden-Kennemerland voor de gemeente Uitgeest. Omdat de gemeente Uitgeest voor het Integraal Zorgakkoord is ingedeeld bij NHN, vindt uitwerking plaats binnen Noord-Holland Noord Gezond, een bestaande netwerkorganisatie waar gemeenten, de zorg- en welzijnspartners, partners binnen de arbeidsmarkt, onderwijs, inwoners en zorgkantoor VGZ elkaar ontmoeten en samen (door-)ontwikkelen.

Projecten en initiatieven worden vorm gegeven binnen de NHN-samenwerking en binnen de regio Noord-Kennemerland. Het samenwerkingsniveau wordt beïnvloed door enerzijds de lopende ontwikkelingen en samenwerkingen op NHN-niveau en binnen de subregio's, anderzijds door het werkveld van de partners. Budgetten zijn verdeeld over regionale ontwikkelingen (NHN) en subregionale plannen. Daartoe dient dit programmaplan.

Samenvattend staan we samen voor deze noodzakelijke transformatie om gezondheid en preventie fundamenteel te versterken. Een beweging waarin verantwoordelijkheden en kaders duidelijker zijn en de komende jaren onze agenda's en inzet zal bepalen met minder vrijblijvendheid op inhoud, financiering en in regionale samenwerking. Vanuit deze herdefiniëring ontstaat een andere prioritering van onze inzet.

1.3 Status programmaplan

Dit subregionale programmaplan IZA Noord-Kennemerland 2024-2026 is een hoofdlijnenplan, gebaseerd op enerzijds de prioritaire opgaven uit het Regioplan IZA NHN en de 'IZA Werkagenda VNG' en de Samenwerkingsafspraken IZA NHN. Omdat er op dit moment geen duidelijkheid is wanneer de IZA middelen feitelijk beschikbaar gesteld worden door de gemeente Hoorn, volgt de uitwerkingsagenda voor de regio Noord-Kennemerland eind september. De beschikbaarheid van middelen is randvoorwaardelijk om tot concrete afspraken te komen tussen de gemeenten in onze regio en met de uitvoeringpartners zorg, welzijn en de GGD in Noord-Holland Noord. Op onderdelen worden afspraken met uitvoeringpartners in Midden-Kennemerland gemaakt ten behoeve van de gemeente Uitgeest. De uitvoeringsagenda wordt vervolgens aan de colleges B&W voorgelegd ter besluitvorming.

Dit plan vormt, samen met de bijgevoegde hoofdlijnenbegroting IZA 2024-2026 (bijlage 1), de onderlegger voor de gemeente Hoorn om de IZA middelen voor onze regio via ondermandaat van taken en verantwoordelijkheden, over te dragen aan gastheergemeente Alkmaar.

2. Doel

Het doel van het IZA is om de zorg en ondersteuning toegankelijk, goed van kwaliteit en betaalbaar te houden.

3. Beoogde resultaten

Binnen het Integraal Zorgakkoord staan de inwoner en domeinoverstijgende en regionale samenwerking centraal. De wijze waarop we vormgeven aan de opgaven dient te resulteren in:

- Het borgen van zorgcontinuïteit voor inwoners, los van financieringsstelsels;
- Het verminderen van zorggebruik door verschuivingen van patiëntenstromen: van de 2de naar de 1ste lijn en de 1ste lijn naar de Ode lijn, waaronder het Sociaal domein. Binnen de Ode lijn dient er een verschuiving plaats te vinden van maatwerkvoorzieningen naar de sociale basis en een toename van zelf- of samenredzaamheid van inwoners;

- Het voorkomen van (zwaardere en dure) zorg en ondersteuning;
- Het substantieel minder en/of effectiever inzetten van schaars personeel. Hieronder kan ook bij/nascholing vallen, waardoor personeel effectiever zorg kan verlenen;
- Aansluitende inkoopafspraken tussen de Jeugdwet, de Wmo en de Zvw;
- Afname van de omvang van zorgvastgoed (in relatie tot de omvang van de zorgaanbieder).

4. Uitgangspunten en randvoorwaarden

Het programmaplan wordt uitgewerkt op basis van de volgende uitgangspunten:

- Werken vanuit het perspectief van de inwoner;
- De data in het Regiobeeld IZA NHN en het Regioplan IZA NHN, de vijf landelijk vastgestelde ketenaanpakken en de IZA werkagenda VNG zijn de onderlegger voor de prioritering van projecten en initiatieven;
- Regionale samenwerking: het vormgeven van de opgaven en de IZA werkagenda VNG vereist een regionale en strategische domein- en stelseloverstijgende
- netwerksamenwerking binnen de gemeentelijke domeinen, tussen de gemeenten en in de samenwerking tussen gemeenten, zorg- en welzijnspartners en inwoners;
- Gebruik makend van kennis en ervaringen binnen en buiten de regio NHN;
- Projecten en initiatieven passen binnen de doelstellingen van het IZA en hebben een aannemelijke of aantoonbare impact op het bereiken van de opgaven. Deze opgaven bepalen samen met de beschikbare data de prioritering van inzet; bestaand en nieuw.

5. Randvoorwaarden

In de uitwerking van het programmaplan wordt rekening gehouden met volgende randvoorwaarden, passend binnen de Samenwerkingsafspraken IZA NHN:

- Commitment op bestuurlijk, tactisch en operationeel niveau. Binnen de samenwerking hebben alle gemeenten en partners een gezamenlijke en individuele
- Verantwoordelijkheden, die randvoorwaardelijk zijn om vorm te geven aan de Prioritaire opgaven. De verantwoordelijkheden van gemeenten zijn vastgesteld in het Mandaatbesluit IZA NHN en de Samenwerkingsafspraken IZA NHN;
- Uitvoering vindt plaats binnen de financieringskaders van de Specifieke Uitkering IZA NHN 2024-2026.

6. Samenhang en afbakening

Het onderstaand overzicht geeft weer op welk samenwerkingsniveau de ontwikkelingen en uitwerkingen Integraal Zorgakkoord plaatsvinden, alsook welke besluiten hieronder liggen.

Regionaal IZA	Subregionale IZA	Lokaal GALA
Noord-Holland Noord	Regio Alkmaar/ Noord-Kennemerland	Gemeente
Regiobeeld (juni 2023)	Subregionaal programmaplan NK, Inclusief begroting	Plan Gezond en Actief leven akkoord
Regioplan IZA NHN (december 2023)	Mandaat Alkmaar als gastheergemeente	
Mandaatbesluit 2023-2026 gemeente Hoorn (april 2024)		
Samenwerkingsovereenkomst 2024-2026, inclusief Regionale IZA begroting NHN		

Het Integraal Zorgakkoord staat niet op zichzelf. De preventieaanpak van de gemeenten moet domeinoverstijgend ingericht worden, zodat de samenhang met andere overheidsprogramma's resulteert in meer impact op de IZA opgaven. Om de benodigde opgaven te realiseren, is het van belang om gezondheid te verankeren in alle beleidsterreinen. Daarom wordt er vanuit het Rijk naast het IZA onder meer ingezet op de diverse programma's, zoals:

- Gezond Actief Leven Akkoord (GALA)
- Programma wonen, ondersteuning en zorg voor ouderen (WOZO)
- Programma Toekomstbestendige Arbeidsmarkt zorg en welzijn (TAZ)
- Nationaal Preventie Akkoord
- Hervormingsagenda Jeugd
- Programma 'Iedereen doet Mee'
- Regio Deal Noord-Holland Noord
- Het Pact 'Wonen met ondersteuning, commitment op leefbaarheid' regio Alkmaar
- Landelijk actieprogramma Grip op onbegrip

De bovenstaande landelijke akkoorden en programma's, alsook wettelijke en regionale en/of lokale beleidskaders, ontwikkelen (parallel) aan het Integraal Zorgakkoord en kennen op de inrichting wederzijdse beïnvloeding. Binnen de coalities in Noord-Holland Noord Gezond (NHNG) wordt de samenwerking tussen de diverse betrokken partners versterkt binnen een lerend proces. Samen verkennen, ontwikkelen en samen werken aan toegankelijke, goede en betaalbare zorg en ondersteuning aan de inwoners. Een gedeeld eigenaarschap.

7. Monitoring en evaluatie

Het Regioplan IZA NHN beschrijft welke prioritaire opgaven in regio NHN leidend zijn en wat, nog nader uit te werken, oplossingsrichtingen zijn. Onderdeel van de implementatie is het monitoren van de voortgang en het inzichtelijk maken van de effecten van inzet op de prioritaire opgaven. Al lerende op weg gaan betekent ook gedurende het project stuiten op en oplossen van problemen. Ten behoeve van de monitoring en evaluatie wordt een set aan kwalitatieve en kwantitatieve Kritische Prestatie Indicatoren (KPI's) geformuleerd. De KPI's zijn gericht op het geven van sturing aan de implementatie

van het Regioplan en het subregionale programmaplan, alsook op het kunnen prioriteren en aanjagen. KPI's op richting en inrichting, proces en resultaat.

De tijdsinschatting en dus de personele kosten, kunnen fluctueren op basis van de regionale en subregionale projecten en initiatieven. Vanaf de start wordt de inzet gemonitord en waar nodig bijgesteld binnen de beschikbare IZA middelen.

Gemeenten dienen actief bij te dragen aan het aanleveren van de juiste data ten behoeve van de landelijke monitoring en evaluatie.

De voortgangsrapportages van worden gedeeld met de colleges van B&W.

8. Tussentijdse wijzigingen

Aansluitend op de Samenwerkingsafspraken IZA NHN, vindt jaarlijkse evaluatie plaats op de voortgang van de regionale en subregionale implementatie van het IZA. Evaluatie vindt plaats in oktober van het lopende uitvoeringsjaar.

Als zich op basis van de jaarlijkse evaluatie en/of gedurende de looptijd van dit plan omstandigheden voordoen die ten tijde van de vaststelling van deze afspraken niet in redelijkheid te voorzien waren, kunnen wijzigingen worden doorgevoerd met akkoord van alle Colleges B&W in de regio Noord-Kennemerland. Het betreft (schriftelijke vastgelegde) wijzigingen die in de periode 2024 tot en met 2026 geen invloed hebben op de Samenwerkingsafspraken IZ NHN, tenzij de wijzigingen met akkoord van de 17 colleges B&W in NHN worden vastgesteld.

9. Risicomanagement

De projectrisico's worden geïdentificeerd, geanalyseerd en beheersbaar gemaakt op basis van de inrichting van de programma aanpak.

De programmarisico's worden beschreven op de aansluiting IZA kaders, zorgcontinuïteit, samenwerkingsconstruct, zorg- en welzijnsaanbieders, financiering, organisatie (personeel, €, overige middelen), kwaliteit, politiek.

10. Proces

10.1 Waar staan we?

In 2023 is het Regiobeeld IZA NHN en het Regioplan IZA NHN opgesteld. De uitwerking en uitvoering van het Regioplan vindt plaats op zowel NHN als subregionaal niveau, in samenwerking met de gemeenten, zorg- en welzijnsorganisaties, inwoners en VGZ-zorgkantoor. De meeste weten elkaar al goed te vinden, al dan niet in verbinding met het sociaal domein. De regio kenmerkt zich door niet afwachten, maar gewoon doen. Ambitueus, gedreven en gemotiveerd om tempo te maken.

De bestaande netwerkorganisatie binnen NHNG is herijkt in aansluiting op het IZA en is het platform waar de partijen elkaar ontmoeten, ontwikkelen en de voortgang bewaken op NHN- niveau. Dit proces wordt begeleid door Strategy &/ PwC.

10.2 Welke stappen nemen we in 2024?

We starten met de uitvoering van het Regioplan IZA en de vertaling naar een subregionaal programmaplan. We prioriteren doelen en samenwerkingsinitiatieven, maken meetbare afspraken met de zorg- en welzijnspartners, betrekken vertegenwoordigers van inwoners en denken gezamenlijk na over een toekomstbestendige samenwerkingsstructuur. Parallel hieraan richten we de evaluatie en monitoring in. Samen zijn we lerend onderweg.

Om deze transformatie vorm en inhoud te kunnen geven, voorziet de begroting in financiering van personele capaciteit op regionaal en subregionaal niveau. De personele inzet gaat op elk niveau uit van inzet binnen de

Samenwerkingsafspraken IZA NHN. Financiering van inzet maakt het gemeenten mogelijk om mee te ontwikkelen, en de vrijgekomen gemeentelijke inzet in te vullen.

11. Financiering

11.1 Beschikbaar budget

In het IZA is afgesproken dat voor gemeenten in de periode van 2023 tot en met 2026 middelen beschikbaar gesteld worden om bij te dragen aan het verwezenlijken van de doelen van het IZA. Deze Specifieke uitkering IZA (SPUK IZA) voor gemeenten worden beschikbaar gesteld via een coördinerende gemeente (Hoorn). Jaarlijks stelt het Ministerie van VWS € 5.407.422 beschikbaar in de periode 2023 tot en met 2026. Deze geoormerkte uitkering is bestemd voor de activiteiten die gemeenten vormgeven in het kader van de ambities en de doelen zoals vastgesteld in het IZA en toegelicht in de 'IZA Werkagenda VNG' (bijlage 2 van het Gezond Actief Leven Akkoord).

De aanvraag bij de gemeente Hoorn betreft het jaarlijkse beschikbaar budget voor de regio Noord-Kennemerland, zoals opgenomen in bijlage 1.

11.2 Specifieke uitkering

Het IZA budget moet worden ingezet voor:

- Organisatie en coördinatie van de regionale samenwerking met zorgverzekeraars, zorgkantoren en zorgaanbieders op basis van de regionale samenwerkingsagenda/het Regioplan.
- Inzet voor structurele netwerksamenwerking (organisatie, coördinatie, bemensing) op de netwerksamenwerking van het sociaal domein met in ieder geval de ggz, de eerstelijnszorg en de huisartsenzorg. Waaronder het 'Verkennd gesprek'.
- Inzet op coördinatie en organisatie van de in IZA afgesproken domeinoverstijgende keteninterventies (waaronder valpreventie bij ouderen, welzijn op recept, aanpak overgewicht bij kinderen, gecombineerde leefstijlinterventie bij volwassenen, kansrijke start).
- Inrichten en bemensen van een dekkend netwerk van laagdrempelige steunpunten in de regio voor mensen met psychische kwetsbaarheid.
- Regionaal stimuleren van de inzet van e-health-toepassingen, anonieme hulplijnen en vormen van digitale/hybride zorg.
- Extra inzet van gemeenten voortkomend uit het gezamenlijke, aan IZA gekoppelde, Regioplan. Deze inzet kan per regio verschillen, afhankelijk van de regionale prioriteiten en keuzes. Gemeenten dragen er zorg voor dat de inzet van de IZA-middelen niet dubbelt met de andere middelen die door het Rijk specifiek beschikbaar worden gesteld.

11.3 Sturing op het beschikbare budget

De door de colleges B&W vastgestelde hoofdlijnenbegroting IZA NHN, bijlage 1 van de Samenwerkingsafspraken IZA NHN, is volgens de landelijke kaders verdeeld in enerzijds de bekostiging van de regionale programma organisatie NHN, anderzijds de bekostiging van projecten en initiatieven die bijdragen aan de prioritaire opgaven zoals verwoord in het Regioplan, inclusief de regionale taken van de landelijke IZA werkagenda VNG. Deze verdeelsleutel is tevens het kader voor de subregionale begroting op formatie, projecten en initiatieven zoals in hoofdlijnen is uitgewerkt in bijlage 1 van dit plan.

In de IZA-regeling wordt geen uitkering verstrekt voor activiteiten waarvoor reeds een uitkering is verstrekt op grond van de brede SPUK voor het GALA of op gronden van andere financieringsstromen binnen of buiten het gemeentelijk domein.

Omdat de IZA middelen beperkt zijn, maar de continuïteit van zorg en ondersteuning gedurende de meerjarige samenwerking en transformatie onvoorspelbaar door de diverse stelsels heen beweegt, is het inregelen van de sluitende financiering voor de beoogde opgaven complex. We ontkomen er niet aan om op basis van de IZA kaders en prioriteiten keuzes te maken in wat we versterken, ontwikkelen, afbouwen of

stoppen.

11.4 Verantwoording SPUK

Verantwoording vindt plaats op basis van de SiSa kaders en de vastgestelde Samenwerkingsafspraken met betrekking tot de mandaatgemeente Hoorn en gastheergemeente Alkmaar.

11.5 Transformatiemiddelen NHN

Gemeenten, zorg- en welzijnspartijen kunnen aanvullend bij VGZ-zorgkantoor een voorstel indienen voor transformatiemiddelen. Hierbij mag geen sprake zijn van overlap op de GALA en IZA middelen. Het beoordelen en verdelen van deze transformatiemiddelen is belegd bij de zorgverzekeraars. Daar waar mogelijkheden liggen in het versterken van de gemeentelijke inzet in samenwerking met de zorg en welzijnspartners, wordt dit in de uitwerking benoemd. Het schrijven en uitvoering geven aan deze extra transformatiemiddelen is nog niet belegd binnen de regio Noord-Kennemerland.

12. Planning en communicatie

Na akkoord van de colleges op dit subregionaal plan met hoofdlijnen begroting, worden de volgende stappen gezet:

1. Het subregionaal programmaplan en bijbehorende begroting worden, na akkoord door de Colleges B&W, door gemeente Alkmaar ingediend bij gemeente Hoorn.
2. Voor een aantal opgaven, zoals 'het neerzetten van een regionale preventie infrastructuur', worden in de periode juli – medio september werksessies georganiseerd om te komen tot de juiste focus en prioritering van inzet. Een uitvoeringsagenda met bijbehorende begroting, worden uiterlijk in de eerste week van oktober 2024 ter besluitvorming voorgelegd aan de colleges B&W.
3. Voor implementatie van de gespecificeerde interventies onder 'regionale projecten en initiatieven NHN', worden waar kan of wenselijk is, de uitvoeringsafspraken die we maken met de desbetreffende uitvoerende organisaties, afgestemd met de subregio Kop van Noord-Holland en gemeente Hoorn als vertegenwoordiger van de subregio West-Friesland. Dit sluit aan op de inrichtingsdiversiteit van elke subregio op deze interventies en projecten, binnen de gemaakte Samenwerkingsafspraken.
4. De gemeenteraad wordt geïnformeerd over de voortgang en de plannen middels een raadsinformatiebrief. Deze raadsinformatiebrief wordt na de zomerreces voorgelegd aan de Colleges B&W.

13. Duur van het programma

Dit programmaplan is gekoppeld aan de duur van de SPUK IZA middelen; 2024 tot en met 2026.

Bijlage 1 Hoofdpijnenbegroting Integraal Zorgakkoord regio Noord-Kennemerland

Doel	Begroting 2024	Begroting 2025 en 2026	Toelichting
Deel 1 Subregionale organisatie, (deelname) projecten en initiatieven			
Subregionale coördinatie IZA NHN	€ 267.695	€ 267.695	Subregionaal coördinator in kernteam IZA, in aansluiting op de taken zoals beschreven in de Governance Kernteam IZA en programmteam NHNG. én Coördinatie, communicatie en ondersteuning. per subregio voor de ketenaanpakken.
Subregionale projecten en initiatieven 2024 (1)	€ 1.673.109	€ 1.570.621	Subregionaal budget om invulling te geven aan: a. De ketenaanpakken Kansrijke start, Kinderen op gezond gewicht, Valpreventie, Gecombineerde leefstijl interventie; Welzijn op recept. b. De IZA werkagenda, waaronder de steunpunten GGZ, versterking sociaal domein- Huisartsen- GGZ en het versterken van de subregionale preventie infrastructuur. De verdeling van deze middelen vond plaats op basis van het aantal inwoners (306.376 inwoners, peildatum 1 januari 2024)
Regionale projecten en initiatieven (2)			Gemeentelijke vertegenwoordiging in de 8 coalities NHNG.
* Inzet in drie coalities NHNG	€ 57.600	€115.200	2024: € 19.200 per coalitie x 3 coalities a 24 weken 2025 en 2026: € 38.400 per coalitie x 3 coalities a 48 weken.
* Inzet Voorzorg- en verkennend gesprek	€ 6.000	€ 6.000	Per deelnemende gemeente € 3000,- vertegenwoordiging NHN aan de transformatietafels voorzorg- en verkennend gesprek, onder coördinatie van GGZ NHN en Vicino. Deelnemende gemeenten in de opstart-/ontwikkelfase. Aan deze deelname zijn registerpunten gekoppeld ten behoeve van de regionale uitrol.
Totaal deel 1	€ 2.004.404	€ 1.959.516	

Deel 2 Subregionale implementatie regionale projecten en initiatieven			
	2024	2025	
Training positieve gezondheid NHN	€ 12.333	€ 8.333	Groepstrainingen positieve gezondheid voor consultants Jeugd, Wmo, Participatie. Per subregio een train de trainer a € 4.000.
Doorbraakmethode, training en intervisie NHN	€ 16.666	€ 16.666	Trainingen, periodieke intervisies, beschikbaarheid digitale tool per gemeente, per subregio een train de trainer.
Regionaal stimuleren van de inzet van eHealth toepassingen, anonieme hulplijnen en vormen van digitale/hybride zorg, publiekscampagne	€ 83.333	€ 83.333	In 2024 zijn de kosten voor regionale beschikbaarheid van het Scheidingsplein opgenomen. Dit betreft de coördinatiekosten, jaarlijkse promotiekosten en aansluiting Villa Pinedo.
Totaal deel 2	€ 112.332	€ 108.332	
Totaal deel 1 en 2 2024: € 2.116.736			
Totaal deel 1 en 2 2025: € 2.067.848			

Aanvullende toelichting op de begroting

De bedragen zijn gebaseerd op de verdeelsleutel in de hoofdlijnenbegroting IZA NHN (mei-juni 2024), welke vastgesteld is in samenhang met de Samenwerkingsafspraken IZA NHN. Omdat, na vaststelling van deze afspraken, is gebleken dat de begrootte bedragen op de meeste onderdelen niet aansluiten op de feitelijke kosten, worden deel 1 en deel 2 gelijktijdig aangevraagd, waarbij voor deel 2 een voorbehoud geldt (zie toelichting deel 2). Het gelijktijdig aanvragen is cruciaal om tot goede afspraken te komen met uitvoerende partijen. Dit maakt het mogelijk om op de gewenste korte termijn, de aansluiting op de subregionale en lokale samenhang te borgen en tot implementatie te komen. Op NHN niveau leidt dit tot complexe samenwerkings- en administratieve processen en tot implementatievertragingen met onderbesteding IZA middelen 2024 tot gevolg.

Deel 1 Subregionale organisatie, (deelname) projecten en initiatieven

- Het bedrag wat gekoppeld is aan subregionale projecten en initiatieven wordt gedurende het zomerreces uitgewerkt in een subregionaal uitvoeringsplan. De uitwerking vindt plaats op de prioritaire opgaven, de vijf ketenaanpakken en de IZA werkagenda VNG, inclusief ketensamenwerking mentale gezondheid. In de uitwerking wordt rekening gehouden met de benodigde personele capaciteit. Financiering van inzet maakt het gemeenten mogelijk om mee te ontwikkelen, en de vrijgekomen gemeentelijke inzet in te vullen ten behoeve van dossiercontinuïteit.
- De inzet in de coalities NHNG is begroot op basis van de huidige status. Ambtelijke inzet is gekoppeld aan bestuurlijke vertegenwoordiging. Indien gemeenten in de subregio Noord-Kennemerland in meer coalities NHNG zal vertegenwoordigen, wordt het bedrag bijgesteld.

- Voorzorg- en verkennend gesprek: de inzet van de gemeenten Alkmaar en Dijk en Waard is begroot in 2024. Deze inzet is onderdeel van een transformatie aanvraag 2025-2026 bij VGZ-zorgkantoor.

Deel 2 Subregionale implementatie regionale projecten en initiatieven (o.v.b. BO IZA)

De subregionale implementatie van 'regionale projecten en initiatieven' betreft de regionale interventies NHN. Deze interventies hebben impact op de zorg en ondersteuning aan inwoners en het voorkomen of verminderen van zorg en ondersteuning bij gemeenten en zorgpartners.

Na vaststelling van de Samenwerkingsafspraken en hoofdlijnenbegroting IZA NHN is gebleken dat deze projecten en initiatieven alleen in aansluiting op de subregionale context (dus ook de gemeenten binnen de subregio) invullingen dienen te krijgen. Door de koppeling met de subregionale en lokale context, is het voor de gemeente Hoorn niet mogelijk om de benodigde inzet te beoordelen of prioriteren. Tevens leidt dit onnodig tot complexe afspraken de uitvoerende partijen. Om op korte termijn tot uitvoering te komen en de aansluiting op de subregionale context te borgen, is een gelijke verdeling van deze middelen over de drie subregio's daarom cruciaal.

Inhoudelijke afstemming en afstemming met betrekking tot bijvoorbeeld lerend vermogen, monitoring en verantwoording, kunnen de drie subregio's verder vorm geven binnen de bovenstaande verdeling van middelen.

Het anders en pragmatisch inzetten van deze regionale middelen, is binnen de begroting IZA NHN een bevoegdheid van de drie wethouders in het Bestuurlijk overleg IZA NHN (BO IZA). Deze afstemming dient nog plaats te vinden, waardoor bij dit tweede deel een voorbehoud geldt.

Uitzondering van de subregionale verdeling is de gemeentelijke vertegenwoordiging in de coalities Noord-Holland Noord Gezond. De bekostiging is gekoppeld aan de feitelijke capaciteit die de gemeenten in NHN beschikbaar stellen voor deze cruciale transformatie.