

## JAARAMBITIE ACTIZ 2019 – vastgesteld ALV 21 november 2018

### AMBITIE



Zorgorganisaties zijn ondersteunend aan de cliënt en de professional. De cliënt bepaalt zelf, eventueel samen met zijn sociale netwerk, hoe hij woont en waar hij zijn professionele zorg en ondersteuning inkoop. Dit geldt voor alle cliënten, variërend van de vitale cliënt tot de zeer kwetsbare cliënt. De cliënt overlegt samen met de zorgprofessional welke professionele hulp en ondersteuning het beste past. Zorgorganisaties spelen met een passend zorgaanbod in op de diversiteit van vragen van cliënten en dragen zo bij aan de kwaliteit van leven van de cliënt. Daarbij maken zij, maar ook de cliënt, gebruik van nieuwe technologieën. De rol van de zorgprofessional verandert en de zorgorganisatie biedt ruimte, scholing en ondersteuning aan de professional om passende zorg te kunnen bieden en zich te ontwikkelen. De diversiteit aan organisatievormen is groot, onder meer omdat professionals op andere en meer flexibele manieren gaan (samen)werken.

### MISSIE

Onze leden zijn met hun medewerkers dagelijks actief om de zorg en ondersteuning voor ouderen, (chronisch) zieken en jeugd in een dynamische samenleving duurzaam te realiseren. Als branchevereniging behartigen wij de belangen van onze leden. Wij zijn de verbindende schakel tussen onze leden, de politiek, stakeholders en de samenleving. Met elkaar dragen wij bij aan het welbevinden van onze cliënten.

	VERENIGING
Ambitie	Als vereniging ActiZ zijn we de verbindende schakel tussen en met de leden, maar ook richting politiek, andere (zorg)branches, ministeries, andere landelijke stakeholders, gemeentes, zorgverzekeraars, vakbonden, toezichthouders en media. We zorgen voor een krachtige en effectieve belangenbehartiging. Zo dragen we bij aan een positief imago van onze sector.
Resultaat	1. Samenwerking op landelijk niveau Strategische samenwerking op landelijk niveau verbeteren op thema's, zoals met de NVZ, Eerstelijnsparitij, Aedes, Sociaal Werk Nederland e.d. en strategie richting stakeholders bepalen
	2. Samenwerking op regionaal niveau Stimuleren/faciliteren van regionale samenwerking en inzet van goede randvoorwaarden die regionale samenwerking stimuleren, stimuleren beweging Zorg op de Juiste Plek en afstemming tussen regionale organisaties en ActiZ verbeteren.
	3. Strategie en ambitie en positionering ActiZ Herpositionering ActiZ op basis van Meerjarenambitie, jaarlijkse herijking strategie en ambitie (a.d.h.v. ontwikkelingen) tijdens strategische werkconferentie, waaronder evaluatie verenigingsstructuur en verkennend onderzoek netwerkvereniging.
	4. PA/PR-beleid Proactief PA/PR-beleid, stakeholdersmanagement vergroten, waaronder intensivering van mediarelaties en het monitoren, analyseren en ontsluiten van de effecten van ActiZ in de media (en bij stakeholders).
	5. Imagoverbetering Intensiveren storytelling om het imago te verbeteren (gedeelde beelden) en maatschappelijk debat entameren.
	6. Inspiratie Innovatie en inspiratie binnen en buiten de sector faciliteren/organiseren.

	SEGMENT ZORG THUIS	SEGMENT REVALIDATIE & HERSTEL	SEGMENT WONEN & ZORG	THEMA ARBEID	THEMA INFORMATISERING
Ambitie	<p>1. Zorg op de Juiste Plek (ZODJP) Demografische ontwikkelingen noodzaken tot een transformatie naar het leveren van Zorg Op De Juiste Plek: het voorkomen van (duurdere) zorg, het verplaatsen van zorg (dichterbij mensen thuis) en het vervangen van zorg (door andere zorg zoals e-health).</p> <p>2. Wijkverpleging: professionele doorontwikkeling Kwetsbare mensen in de thuissituatie moeten te allen tijde kunnen rekenen op professionele zorg en ondersteuning. Het kunnen leveren van kwalitatief goede zorg thuis wordt steeds meer van belang aangezien het aantal mensen met complexe hulpvragen dat een beroep op zorg thuis doet, groeit. Ontwikkelingen als Hospital@Home illustreren dit.</p> <p>3. Wijkverpleging: adequate randvoorwaarden De transformatie naar ZODJP kan niet plaats vinden zonder adequate randvoorwaarden. Hiertoe zijn in het Hoofdlijnenakkoord Wijkverpleging 2019 t/m 2022 afspraken gemaakt. Van belang is dat deze afspraken door alle partijen worden nageleefd en tijdig worden herzien indien hier aanleiding toe is.</p>	<p>Onder het thema Revalidatie en Herstel vallen de volgende 'zorgvormen':</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Geriatrische Revalidatiezorg</li> <li>• Eerstelijns verblijf</li> <li>• Aanvullende geneeskundige zorg (voorheen extramurale behandeling)</li> </ul> <p>De volgende ambities streven we na:</p> <p>1. Het leveren van een bijdrage aan Zorg op de Juiste Plek De kerngroep onderschrijft het rapport Zorg op de Juiste Plek en wil zich samen met de kerngroep Zorg Thuis inspannen om de juiste zorg op de juiste plek te leveren.</p> <p>2. Kwaliteitskader GRZ De GRZ levert een belangrijke bijdrage aan het langer thuis kunnen blijven wonen van ouderen. Na een ziekenhuisopname wordt binnen de GRZ gewerkt aan concrete revalidatiedoelen en gaat een grote meerderheid van de patiënten terug naar huis.</p> <p>3. Profileren en kennis delen over de GRZ en de ELV In 2019 streeft de kerngroep ernaar om meer bekendheid te geven aan GRZ en ELV en de raakvlakken en meerwaarde van beide zorgsoorten.</p>	<p>Zorgorganisaties willen de (toekomstige) cliënten die voor hen kiezen persoonsgerichte en vakbekwame zorg bieden. Het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg, dat uitgaat van voortdurend leren en verbeteren, is daarbij het uitgangspunt. Om de ambities uit het kwaliteitskader te kunnen verwezenlijken, is een gezonde bedrijfsvoering noodzakelijk. Dat vraagt reële tarieven, persoonsvolgende bekostiging en een vereenvoudigd en voorspelbaar inkoopbeleid van zorgkantoren. Zorgorganisaties verantwoorden zich over de behaalde resultaten middels het kwaliteitsverslag.</p>	<p>De factor 'arbeid' is de komende jaren van doorslaggevend belang om de continuïteit in de zorgverlening te kunnen waarborgen. De groei van de zorgvraag, het feit dat de zorgvraag complexer wordt en het omvangrijke vervangingsvraagstuk vragen om een innovatieve aanpak. Enerzijds moet dit vorm worden gegeven d.m.v. sociale innovatie, het ontwikkelen van eigentijdse en aansprekende arbeidsvoorwaarden, het bevorderen van vitaliteit en duurzame inzetbaarheid, het stimuleren van opleiden en ontwikkelen van medewerkers. Ook technologische innovatie moet bijdragen aan het beheersbaar maken van het arbeidsmarkt-vraagstuk. De themacommissie Arbeid wil arrangementen ontwikkelen die de sociale en technologische innovatie bevorderen. De omvang van het arbeidsmarkt-vraagstuk maakt het ook wenselijk om een maatschappelijk debat te initiëren. Vanuit het gedachtegoed 'de juiste zorg op de juiste plaats' willen we scenario's ontwikkelen waarvan de organiseerbaarheid en betaalbaarheid van de (ouderen)zorg, de inzet van technologie en innovatieve arbeidsmarktmaatregelen onderdeel zullen uitmaken. In samenspraak met de kerngroepen blijven we streven naar goede kostprijs dekkende tarieven, waardoor we in staat zijn om een marktconforme loonkostenontwikkeling te financieren. De OVA is hiervoor leidend.</p>	<p>1. Visie op digitalisering. ActiZ als vereniging heeft een visie op digitalisering geformuleerd en individuele leden handelen in de geest van deze visie.</p> <p>2. Dataverzameling en – analyse. ActiZ formuleert, ontwikkelt en implementeert beleid op dataverzameling en -analyse.</p> <p>3. Eigenaarschap informatisering ActiZ onderzoekt wat nodig is voor cliënten om eigenaarschap in een digitale wereld te borgen. Verder is uitgewerkt wat de professional nodig heeft om dit eigenaarschap te respecteren en te faciliteren. Toelichting: Veel stappen die worden gedigitaliseerd zorgen ervoor dat de cliënt minder eigenaarschap heeft. Zo kon de cliënt eerst een papieren verwijfsbrief thuis lezen, met een digitale verwijfsbrief heeft de cliënt geen enkel inzicht. Terwijl eigenaarschap het uitgangspunt van de zorg vormt.</p> <p>4. Kennisontwikkeling Professionals Concrete acties om kennis en vaardigheden van professionals op niveau te brengen om de mogelijkheden van digitalisering en technologie optimaal en integraal te kunnen inzetten bij het zorgproces, zijn geformuleerd.</p> <p>5. Technologische innovatie In kaart is gebracht welke categorieën van technologische innovaties in de VVT sector van belang zijn. Concreet is uitgewerkt per categorie welke aspecten komen kijken bij het implementeren en werken met deze technologische innovaties. Verkend is wat leden kan ondersteunen om dit succesvol te laten zijn.</p>

Resultaat	<p><b>1. Zorg op De Juiste Plek</b>  * Veranderende concepten en bedrijfsmodellen.  Organisaties die zorg en ondersteuning in de thuissituatie leveren, worden de komende jaren geconfronteerd met substantiële demografische en maatschappelijke ontwikkelingen (vergrijzing, ontgroening, multi-morbiditeit, toenemende complexiteit zorgvragen, arbeidsmarktvragestukken, etc.). Dit noodzaakt aanbieders die zorg thuis leveren tot het ontwikkelen van andere concepten 'zorg thuis' – gericht op het leveren van terughoudende zorg- en tot doorontwikkeling van bedrijfsmodellen samen met relevante stakeholders op lokaal en regionaal niveau. Relevant zijn bijvoorbeeld (keuzes van) gemeenten en zorgverzekeraars daar waar de zorg en het sociaal domein elkaar raken. Denk daarnaast bijvoorbeeld aan de (een veranderende) samenwerking tussen de wijkverpleging en de huisarts en/of de positionering van de verpleegkundig specialist en/of de SO binnen 'het kernteam' dat verantwoordelijk is voor het leveren van zorg thuis.</p> <p>* Landelijke randvoorwaarden  De komende jaren vindt de transformatie naar ZODJP regionaal plaats. De vraag is op welke wijze ActiZ deze ontwikkeling landelijk kan faciliteren en leden op een adequate manier kan ondersteunen. Om leden te informeren en te faciliteren wordt in Q4 2018 gestart met planvorming. In 2019 wordt hieraan uitvoering gegeven. In het verlengde van de ontwikkelingen in de regio wordt in beeld gebracht wat landelijk aan noodzakelijke randvoorwaarden gecreëerd moet worden om ZODJP mogelijk te maken. Ruimte voor innovatie o.a. in relatie tot de inzet van personeel / een andere benadering van het arbeidsmarktvragestuk vormen eveneens onderdeel van dit traject. Vergelijkbaar geldt voor het verstevigen van bestuurlijke relaties met relevante stakeholders teneinde gezamenlijk bestuurlijke slagkracht (bijvoorbeeld in de verbinding tussen zorg- en het sociaal domein) te kunnen organiseren. Overige trajecten die in dit verband van belang zijn, zijn o.a.: het VWS programma 'Langer Thuis' en het VWS-actieplan 'Eén tegen eenzaamheid'.</p> <p>* Verbinding zorgdomein en sociaal domein  ActiZ werkt in 2019 samen met de stakeholders VNG, Sociaal Werk Nederland, LHV en Zorgthuisnl verder aan een strategische agenda. Het doel van deze samenwerking op landelijk niveau is om ontwikkelingen van wijkinitiatieven lokaal/ regionaal te faciliteren. We geven het veld een stimulans door een gezamenlijke visie uit te dragen, kennis te delen en te werken aan goede randvoorwaarden. Daarbij zullen we samen met ZN een stimulans geven aan aanbieders, gemeenten en verzekeraars om</p>	<p><b>1. Zorg op de Juiste Plek</b>  * Het bevorderen van de verdere professionalisering van de coördinatiefuncties door middel van het leren van elkaar waar nodig, maar met ruimte voor regionale invulling. De leden van ActiZ hebben middels het opzetten van de coördinatiefuncties een belangrijke bijdrage geleverd aan de juiste zorg op de juiste plek. Ze hebben zich innovatief en van goede wil getoond door de regionale coördinatiefuncties op te zetten ver voordat er sprake was van structurele financiering. Voor verdere professionalisering, waaronder een goede triage, is structurele financiering nodig. Pas wanneer deze structurele financiering is geborgd, kunnen de mogelijkheden voor een (gefaseerde) verbreding worden onderzocht.</p> <p>* Definiëring en positionering van eerstelijnsverblijf  ELV is een belangrijk antwoord op de verhoogde druk op de acute spoedketen. Door ELV worden cliënten in staat gesteld langer thuis te wonen. Er wordt kortdurende, veelal op herstelgerichte zorg geboden waarbij de cliënt zoveel mogelijk de regie behoudt.</p> <p>In 2019 gaat de kerngroep samen met belangrijke stakeholders op het gebied van ELV verder aan de slag met de definiëring en positionering van ELV. Hierbij wordt ELV in samenhang met GRZ en AGZ beschouwd, maar wordt ook duidelijk gemaakt waar de verschillen en meerwaarde zit.</p> <p>* Stimuleren ambulante GRZ  In de praktijk blijkt dat ambulante GRZ nog niet veel wordt ingezet door de leden van ActiZ. In het kader van bewegingen als langer thuis en het consolideren van het behandelresultaat bereikt in een klinische setting, is ambulante GRZ wel degelijk van belang. In 2018 zijn knelpunten opgehaald. In 2019 heeft de kerngroep de volgende ambities:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Het agenderen van de opgehaalde knelpunten in de ambulante GRZ bij relevante stakeholders;</li> <li>Het bevorderen van de versoepeling van regelgeving en financiering om leden te faciliteren ambulante GRZ in te zetten.</li> </ul> <p>Het jaar 2019 zal voor een groot deel in het teken staan van de voorbereidingen van de overheveling van de AGZ naar de Zvw (beoogd per 1/1/2020). Voor de kerngroep is het van belang om goed aangehaakt te zijn bij deze voorbereidingen om te voorkomen dat aanbieders van AGZ de zorg niet meer op de voor de patiënt best passende manier kunnen leveren.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Het bevorderen van een goede overheveling van aanvullende geneeskundige zorg naar de Zorgverzekeringswet gezien in samenhang met ambulante GRZ.</li> </ul>	<p><b>1. Contractering en Bekostiging</b>  * De keuze van de cliënt wordt gerespecteerd bij de keuze voor de zorgorganisatie van zijn voorkeur en de keuze voor de leveringsvorm (zorg met verblijf, volledig pakket thuis, modulair pakket thuis en persoonsgebonden budget). De afspraken met het zorgkantoor maken mogelijk dat de zorgorganisatie voldoende zorg en behandeling kan bieden, die nodig is voor de zorgvraag van de cliënt. Het geld volgt de keuze van de cliënt.</p> <p>* Zorgorganisaties ontvangen voor de zorg reële vaste tarieven, die passend zijn voor de vereiste zorg en behandeling. De middelen voor de implementatie van het Kwaliteitskader verpleeghuiszorg worden zo snel mogelijk toegevoegd aan de integrale zzp-tarieven. Het is belangrijk dat zorgorganisaties snel (vóór de inkoop 2019) duidelijkheid krijgen hoe dit gebeurt. Zorgkantoren hanteren één landelijk uniform tarief; differentiatie in tariefstructuur vindt alleen plaats bij aantoonbare verschillen in kostenniveaus.</p> <p>* Financieringsstromen die integrale sturing belemmeren (W&amp;T middelen, transitiegelden etc.) worden onderdeel van het integrale tarief. De verhouding 85/15 voor kwaliteitsmiddelen wordt verruimd.</p> <p>* Zorgorganisaties krijgen rust, ruimte en vertrouwen door een vereenvoudigd inkoopbeleid waarbij organisaties zich kunnen richten op het kwaliteitskader, zonder allerlei eisen naast of boven dit kader. Verplichtingen over kwaliteitskeurmerken zijn niet meer van toepassing. De IGJ houdt toezicht op de kwaliteit van zorg en veiligheid, die ook voor het zorgkantoor leidend is.</p>	<p><b>1. CAO VVT</b>  * Het tot stand brengen van een (meerjarige) cao VVT die de sector in staat stelt om zich te onderscheiden als goed werkgever.  * Het tot stand brengen van een arrangement dat de vitaliteit en inzetbaarheid van medewerkers moet faciliteren en stimuleren.  * Het verder uitbouwen van een duurzame samenwerkingsrelatie met vakbonden.</p>	<p><b>1. Visie op digitalisering</b>  - De visie op digitalisering is goedgekeurd door de ALV.  - Start met vertaling van de visie naar individuele leden.</p>
-----------	---	--	--	---	--

<p>lokale verbindingen tussen het zorgdomein en sociaal domein te ontwikkelen. De kerngroep Zorg Thuis zal zich voor ActiZ-leden richten op belangenbehartiging ten behoeve van vormen van thuisondersteuning en wijk- en buurtgericht werken. De belangenbehartiging zal zich in 2019 voornamelijk richten op de toereikende bekostiging, evenwichtige contractering/aanbestedingen en knellende wet- en regelgeving.</p>				
<p><b>2. Professionele doorontwikkeling</b> * Kwaliteitskader wijkverpleging In 2019 wordt daarom een vervolg gegeven aan de uitvoering van de bestuurlijke afspraken met betrekking tot de doorontwikkeling en de implementatie van het Kwaliteitskader Wijkverpleging. Begin 2019 wordt door de landelijke partijen een eerste set indicatoren opgeleverd voor het meten van kwaliteit binnen de wijkverpleging, evenals een informatiestandaard. Met de indicatorenset zal in 2019 ervaring worden opgedaan, evenals met de eerste uitvraag van het meten van cliëntervaringen in de vorm van een PREM. Daarnaast zullen leden het kwaliteitskader binnen hun eigen instelling gaan implementeren. Door ActiZ wordt onder leden gepeild of het gedachtegoed van waarde gedreven zorg (Value Based Health Care) voor de lange(re) termijn een gewenste ontwikkelrichting is. Indien dit zo is, wordt onderzocht of er proeftuinen bij leden gestart kunnen worden om ervaring op te doen. In 2018 hebben de landelijke partijen nagedacht over een beheersstructuur voor kwaliteitsdata. In 2019 zal deze structuur gerealiseerd moeten worden, te beginnen met het beheer van de data van het kwaliteitskader (indicatoren set) en de data afkomstig van de PREM. * Goede dementiezorg thuis Mensen met dementie hebben ook in de thuissituatie recht op 'goede dementiezorg'. In Q1 2019 wordt de zorgstandaard dementie herzien (finale fase) en ingediend bij Zorginstituut Nederland. De zorgstandaard beschrijft wat goede zorg is voor mensen met dementie. Er is (in sommige regio's) sprake van wachttijden en wachtlijsten voor casemanagement dementie; deze worden veroorzaakt door capaciteitsproblemen. Daarnaast verwachten we door de demografische ontwikkelingen dat de vraag naar dementiezorg in de thuissituatie zal toenemen. Samen met stakeholders wordt een plan gemaakt om de deskundigheid en de beschikbaarheid van casemanagement dementie te optimaliseren. Registraties lossen capaciteitsproblemen immers niet op. ActiZ zet zich in 2019 in om regelgeving van de NZa die organisaties verplicht om registratie van wachttijden en wachtlijsten voor casemanagement dementie bij te houden, van tafel te krijgen.</p>	<p><b>2. Kwaliteitskader GRZ</b> * Het aanjagen van een wetenschappelijke agenda GRZ door middel van deelname aan het wetenschappelijk consortium; * Het ontwikkelen en stimuleren van de totstandkoming van bouwstenen kwaliteit ten behoeve van kwaliteitsaspecten GRZ (waar bovenstaand consortium een belangrijke rol speelt) mogelijk als onderdeel van een kwaliteitskader GRZ; * Het stimuleren van de ontwikkeling van goed passende bekostiging van GRZ; * Het zichtbaar maken van kwaliteit en toegevoegde waarde van de GRZ in samenwerking met de beroepsgroep en in samenhang met medisch specialistische revalidatie.</p>	<p><b>2. Aanspraak en Indicatiestelling</b> * ActiZ zet zich in voor passende zorgprofielen. De indicatiestelling doet recht aan de zorgvraag van kwetsbare mensen. ActiZ monitort de toegang van de geïndiceerde cliënten (wachtlijsten) en agendeert knelpunten om tot oplossingen te komen. * Toegang voor cliënten met een psychiatrische aandoening in de Wlz wordt mogelijk. ActiZ zet zich in voor een zorgvuldige invoering en goede inkoopafspraken voor deze doelgroep. * ActiZ zet zich in voor de randvoorwaarden waarbinnen zorgorganisaties behandeling en aanvullende zorgvormen integraal kunnen aanbieden aan de cliënt. ActiZ brengt uitvoeringsmodaliteiten voor behandeling in kaart.</p>	<p><b>2. Arbeidsmarkt en opleidingen</b> * Het tot stand brengen van een sluitende aanpak voor de werving van zij-instromers en herintreders. * Het ontwikkelen en implementeren van modulair vormgegeven deelcertificaten met een civiel effect * Het verbeteren van het traject herregistratie voor her-intreders. * Mogelijkheden financiering volwassenonderwijs onderzoeken. * Uitvoering geven aan het convenant inzet mensen met een beperking * Het in kaart brengen van de potentiële arbeidsmarkt. * Het ontwikkelen van scenario's voor de toekomstige arbeidsmarkt vanuit 'de juiste zorg op de juiste plaats'.</p>	<p><b>2. Dataverzameling en -analyse</b> Het vervolg uit de opdracht 'Dataverzameling en -analyse' wordt uitgevoerd, conform afgesproken tijdspad, zoals besloten in de ALV november 2018.</p>

<p>* Palliatieve zorg In 2018 wordt een strategische oriëntatie uitgevoerd naar vraagstukken aangaande palliatieve zorg. Het doel van deze oriëntatie is tweeledig. Enerzijds wil ActiZ meer zicht krijgen op de wensen en behoeften van leden. Anderzijds hopen wij met deze oriëntatie zicht te krijgen op actuele zorginhoudelijke, beleidsmatige en politieke ontwikkelingen alsmede op de (belangen van de) verschillende stakeholders op dit dossier. Op basis van deze strategische inventarisatie wordt een advies geformuleerd dat leidend zal zijn voor de activiteiten van ActiZ in 2019. Inhoudelijk uitgangspunt blijft te allen tijde dat mensen kunnen sterven op de plaats waar zij dit willen en dat de noodzakelijke professionele ondersteuning beschikbaar is.</p>				
<p><b>3. Wijkverpleging: adequate randvoorwaarden</b> * Bekostigingsmodel belooft goede uitkomsten. Voor de wijkverpleging wordt een nieuw bekostigingsmodel ontwikkeld. Bestuurlijk is afgesproken dat in dit nieuwe model het professioneel handelen van de wijkverpleegkundige en het belonen van goede uitkomsten voorop staan. Gericht dient hierbij aandacht te zijn voor: differentiatie naar zorgzwaarte -indien uit onderzoek blijkt dat hier aanleiding toe is-. Alsmede voor een adequate financiering van: preventieve activiteiten, de inzet van e-health en technologie, infrastructurele voorzieningen voor onplanbare zorg en nachtzorg en de toename van specialistische en complexe zorg die in toenemende mate in de thuissituatie geleverd zal worden. Ervaringen uit lopende experimenten worden benut. * Verbetering contractering Ook het contracteerproces dient de transformatie naar ZODJP te ondersteunen. In overleg met ZN en zorgverzekeraars wordt bezien op welke wijze zorgorganisaties samen met zorgverzekeraars deze beweging kunnen versnellen. Het maken van bestuurlijke afspraken is hiertoe wellicht noodzakelijk. Tegelijkertijd ondersteunt ActiZ in 2019 haar leden tijdens het contracteringsproces, vergelijkbaar met voorgaande jaren. Dit doen wij o.a. door het in beeld brengen / agenderen van signalen van leden, het analyseren van het inkoopbeleid en de modelovereenkomsten, het onderhouden van contacten met zorgverzekeraars, etc. * Vermindering regeldruk Er worden in 2019 belangrijke stappen gezet in de uitvoering van het VWS actieplan 'Ontregel de zorg' voor de wijkverpleging. ActiZ werkt met ZN en andere partijen samen om de</p>	<p><b>3. Profileren en kennis delen over de GRZ en de ELV</b> * Het organiseren van een ELV symposium waarin onderzoeksresultaten uit verschillende regio's, ervaringen met coördinatiefuncties en goede voorbeelden uit de praktijk in het algemeen kunnen worden gedeeld. * Het organiseren van een dag specifiek voor Revalidatie &amp; Herstel waarin input kan worden opgehaald ten behoeve van kwaliteitsaspecten, relevante ontwikkelingen kunnen worden gedeeld, doorontwikkeling van de zorgsoorten aan de orde komen met specifiek aandacht voor ambulante GRZ. * Het bevorderen van het delen van data en profilering via benchmark op het gebied van GRZ (Zorgkaart Nederland, kies voor je zorg). * Het informeren van belangrijke stakeholders (TK, VWS, ZiNL, NZa, ZN etc.) over GRZ en ELV en de meerwaarde hiervan door middel van bijvoorbeeld factsheets, filmpjes en artikelen.</p>	<p><b>3. Kwaliteit en Transparantie</b> * Implementatie van het Kwaliteitskader verpleeghuiszorg en het bijbehorende verantwoordingsvraagstuk zullen proactief worden opgepakt conform de lijn die eerder is vastgesteld in goede samenwerking met alle betrokken veldpartijen. Het uitgangspunt van het Kwaliteitskader – ruimte voor leren en ontwikkelen – is hierbij onze inzet. We kijken verder dan alleen extra personeel, maar investeren ook in technologische ontwikkelingen. * ActiZ zal met voorstellen komen om de inkoopcyclus en bekostigingscyclus beter op elkaar af te stemmen. Met relevante partijen (verenigd in de Begeleidingsgroep verpleeghuiszorg) zal het voorstel besproken worden. * Zorgorganisaties verantwoordden zich volgens de lijnen van het Kwaliteitskader verpleeghuiszorg. Zij leggen daarbij eigen accenten, passend bij hun eigen ambities en lokale context. Als branche verzamelen we gegevens voor een beperkt aantal landelijke indicatoren om een landelijk beeld te geven van de implementatie van het kwaliteitskader en maken een kwalitatief verhaal. Dit branchebeeld ontwikkelen we in partnerschap met zorgkantoren en aansluitend bij de kwaliteitsvensters. * ActiZ neemt deel aan het programma Keteninformatie kwaliteit Verpleeghuiszorg (KIKV). Inzet hierbij is om te komen tot een eenduidige gegevensuitvraag.</p>	<p><b>3. Overig</b> * Het monitoren van de ontwikkeling tarieven HbH in relatie tot de AMvB reële prijs. * Het beïnvloeden van wet- en regelgeving m.b.t. de inzet van ZZP-ers in de zorg. * Organiseren van schrapessies in kader reductie administratieve lasten.</p>	<p><b>3. Eigenaarschap informatisering</b> Het thema eigenaarschap van de cliënt en in samenhang daarmee professioneel eigenaarschap en leiderschap<sup>1</sup> en wat daarvoor nodig is op digitaal vlak, is concreet uitgewerkt.</p>

<sup>1</sup> onder professioneel leiderschap verstaan we: leiden vanuit visie; persoonlijke ontwikkeling; voorbeeldgedrag; zichtbaarheid; verantwoordelijkheid nemen; invloed uitoefenen; coachen en aansturen van individuen; verbinden; organiseren; verbeteren van de zorgkwaliteit; duurzaam inzetten van middelen en ondernemen en innoveren

<p>vereenvoudiging van de registratiewijze van 'Zorgplan=planning=realisatie, tenzij' in 2019 alle ruimte te geven. Randvoorwaarden zijn hierbij goed ingevuld, waaronder het borgen van een passende invulling van materiële controles door zorgverzekeraars. * Rechtmatige zorg De rechtmatigheid van de zorg wordt nu sterk gedomineerd door nauwkeurige tijdsregistratie op cliëntniveau. De beweging die de sector graag wil maken is een verantwoording op basis van outcome / de zorginhoudelijke bijdrage, op organisatie of populatieniveau. ActiZ zal zich inspannen dat ook op het gebied van rechtmatigheid deze beweging gemaakt wordt, zodat zorgorganisaties niet afgerekend worden op rechtmatigheidseisen uit een verouderd stelsel. Daarbij moet voorkomen worden dat kwaliteitsverantwoording in de sfeer van rechtmatigheid wordt getrokken. Het VWS actieplan Rechtmatige Zorg is in dit kader van belang.</p>				
		<p><b>4. Wonen en Vastgoed</b> * De NHC-component is niet onderhandelbaar, zodat een verantwoorde bedrijfsvoering kan worden gevoerd ook vanwege de langlopende verplichtingen aan vastgoed en aankomende verplichtingen betreffende duurzaamheid. * De uitvoering van de door ActiZ ondertekende Greendeal wordt een breed gedragen opgave. ActiZ neemt het voortouw in de ontwikkeling van sector brede handreikingen en routekaarten. Daarnaast zet ActiZ zich in om passende financiering te bewerkstelligen voor de uitvoering van de deal. * ActiZ zet zich proactief in om experimenteeruimte te krijgen voor andersoortige woonvormen in samenspraak met alle betrokken partijen: gemeenten, woningcorporaties, welzijnsorganisaties en zorgorganisaties.</p>		<p><b>4. Kennisontwikkeling professionals</b> - Voor de belangrijkste professies is in kaart gebracht welke kennis, vaardigheden en competenties beschikbaar en nodig zijn op digitaal vlak. - In nauwe samenwerking met de landelijke opleidingen wordt noodzaak en inhoud vastgesteld.</p>
		<p><b>5. Personeel en Arbeidsmarkt</b> * ActiZ volgt de invoering van 'de nieuwe personeelsnorm' en faciliteert zorgorganisaties bij het aanleveren van de personeelsgegevens. * Zorgorganisaties worden door ActiZ ondersteund bij het voeren van een strategisch personeelsbeleid, de complexiteit van de arbeidsmarkt in ogenschouw nemend. * Zorgorganisaties maken in toenemende mate gebruik van technologie ten behoeve van arbeidsproductiviteit. ActiZ ondersteunt zorgorganisaties op basis van de nulmeting zorgtechnologie. * Deskundigheidsbevordering en bijscholing zijn een prioriteit. We kijken naast extra personeel en technologie ook naar het beter opleiden van de huidige medewerkers en creëren waar nodig nieuwe functies. We werken aan een betere inzet van verpleegkundigen en verzorgenden door hen ruimte te bieden voor opleiding, zodat zij ook in de toekomst (zwaardere zorgvraag) zijn</p>		<p><b>5. Technologische innovatie</b> Er is een helder beeld welke categorieën van technologische innovaties zinvol zijn voor de VVT sector.</p>

			<p>toegerust op hetgeen van hen gevraagd zal worden.</p> <p>* In samenwerking met betrokken partijen wordt de Arbeidsmarktagenda 2023 uitgevoerd. We zetten in op regionale (landelijke) afspraken over arbeidsvoorwaarden. Ook communiceren we reële verwachtingen van arbeidsmarktontwikkelingen en blijven de uitdagingen die zich op de arbeidsmarkt voordoen onder de aandacht brengen van stelselpartijen.</p>		
--	--	--	--	--	--