



Jaarambitie ActiZ 2020

Verenigingsambitie en -doelen

actiz

1

Oplossings-
richtingen voor
de toekomst

2

Aanpak
gesprek in de
samenleving

3

Samenwerking
landelijk
niveau
verbeteren

4

Platform van
innovaties en
good practices

5

Herpositioneren
ActiZ, w.o.
aandacht voor
tweedeling

6

Proactief
Public Affairs/
PR-beleid

Zorgorganisaties zijn ondersteunend aan de cliënt en de professional. De cliënt bepaalt zelf hoe hij woont en waar hij zijn professionele zorg en ondersteuning inkoopt. 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 aan 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.

Verenigingsambitie ActiZ 2020

actiZ

Ambitie

Gezonde arbeidsmarkt

Een gezonde arbeidsmarkt vraagt om goed werkgeverschap en betrokken medewerkers die duurzaam inzetbaar zijn en blijven. Dit vraagt om het anders organiseren van werk, in een open arbeidsmarkt, waarbij we meer kijken naar ervaring en competenties dan alleen naar diploma's. Met het samenbrengen van wonen, werken en leren en met het ondersteunen van herintreders en zij-instromers, helpen wij het arbeidstekort te verkleinen. Met een nieuwe cao brengen we de gewenste vernieuwing aan in de arbeidsvoorwaarden.

- Een aantal pilots is gestart op het anders organiseren van werk
- CAO VVT wordt nageleefd en verder uitgewerkt
- Meer vaste contracten
- Eerste verkenning inter-sectorale arbeids-overeenkomsten
- Sluitende definitie 'goed werkgeverschap' en aanpak
- 2 experimenten rondom wonen, werken en leren

Passend woonaanbod

Een passend woonaanbod vraagt om meer diversiteit in woonvormen en bijpassende financieringsvormen om ouderen/chronisch zieken/kwetsbaren ook in de toekomst van zorg te kunnen blijven voorzien. In de Taskforce Wonen en Zorg werken we nauw samen met overheden en andere organisaties om huisvesting en hulp aan ouderen beter op elkaar af te stemmen.

- Randvoorwaarden voor aansluiting wonen, zorg en welzijn zijn gedefinieerd
- Meer andere vormen van wonen zijn door onze lobby gerealiseerd
- Door lobby richting DNB spelregels vastgoed-financiering aangepast
- Woonopgave door gemeenten in kaart gebracht
- Benodigde capaciteit tijdelijk verblijf landelijk geagendeerd

Gezonde samenwerking

We stimuleren gezonde samenwerking in de regio, door in te zetten op preventie, een gezamenlijke agenda, regelruimte en financiering over de stelsels heen. We maken de juiste zorg op de juiste plek waar met nieuw aanbod in het eerstelijnsverblijf, een regiefunctie voor verpleeghuis- en thuiszorg in de wijk en een integraal zorgaanbod.

- Randvoorwaarden voor regionale samenwerking zijn gemaakt en geagendeerd
- Concretisering GZSP als ketenproduct is gerealiseerd
- Centrale visie op integrale behandeling is gerealiseerd
- Randvoorwaarden integraal aanbod zijn gerealiseerd
- Een experiment samenwerking met ziekenhuizen is gerealiseerd

Naar zorgeloos digitaal

Zorgeloos digitaal draagt bij aan zorg op de juiste plek. Door digitale gegevensuitwisseling, de juiste informatie op de juiste plek, en een generieke basisinfrastructuur met een digivaardige sector op alle functieniveaus, kan de juiste informatie op de juiste tijd op de gewenste plek komen. Door de toepassing van e-health is zorg minder afhankelijk van plaats en tijd en wordt de zelfredzaamheid ondersteund.

- Het gebruik van e-health wordt gestimuleerd en meer toegepast
- De analyse van welke gegevens we nodig hebben en moeten uitwisselen is gemaakt
- Digitaliseringsacademie is opgezet en wordt gebruikt
- Verkenning is gemaakt op welke thema's (w.o. AVG) we in gesprek willen met leveranciers

Integrale kwaliteit

Integrale kwaliteit vraagt om een brede discussie over basiskwaliteit voor de hele sector en alle zorgvormen en vraagt om toezicht op integrale (netwerk) kwaliteit.

- Er is een brede discussie gestart over basis kwaliteit
- Er is een forse stap gezet op de integratie van de kwaliteitskaders

Passende financiering

Passende financiering draagt bij aan de toekomst van de zorg voor ouderen, een gezonde samenwerking, passend woonaanbod, waarbij schotten geen belemmering zijn om zorg op de juiste plek te realiseren. Passend betekent ook 'toereikend' om vanuit het tarief alle onderdelen van zorg te kunnen financieren. De inkoop van zorg is in verhouding met de zorg die nodig is voor de juiste zorg op de juiste plek.

- Er is lobby gevoerd op integrale bekostigingsvormen
- Adequate kostendekkende tarieven worden gehanteerd

Gewenst resultaat



Deelambities ActiZ

Thema Wonen & Zorg



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. Als er verpleegzorg wordt ingezet, sluit deze aan bij de wensen en mogelijkheden van de cliënt. Professionals ervaren in hun werk de ruimte om persoonsgerichte zorg te bieden en leggen primair verantwoording af aan de cliënt zelf (en aan diens naasten). Zorgorganisaties zijn dienstbaar aan deze relatie, door de randvoorwaarden te organiseren waarbinnen persoonsgerichte zorg mogelijk is.

Dat vraagt zorg op maat en vanuit dialoog, reële tarieven, persoonsvolgende bekostiging en een vereenvoudigd en voorspelbaar inkoopbeleid van zorgkantoren. Zorgorganisaties verantwoorden zich over de behaalde resultaten middels het kwaliteitsverslag.

De Kerngroep Wonen & Zorg gaat in 2020 het gesprek aan over de haalbaarheid van het kwaliteitskader en zal indien de randvoorwaarden ontbreken de verantwoordelijken hierop wijzen. De Kerngroep maakt haar besluiten op basis van onderstaande uitgangspunten.

- A. 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 zijn voor de zorgvraag van de cliënt. **Het geld volgt de keuze van de cliënt. Geleverde zorg wordt betaald.**
- B. Zorgorganisaties ontvangen voor de zorg **reële vaste tarieven**, die passend zijn voor de vereiste zorg en behandeling. De bekostiging is eenvoudig, integraal en voorspelbaar. Differentiatie in tariefstructuur vindt alleen plaats bij aantoonbare en substantiële verschillen in kostenniveaus. Zorgkantoren hanteren één landelijk uniform tarief.
- C. ActiZ maakt afspraken met VWS, NZa, en ZN hoe de middelen voor de implementatie van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg zo snel mogelijk (in elk geval per 2022) worden toegevoegd aan de **integrale zfp-tarieven**. Het is belangrijk dat zorgorganisaties snel (vóór de inkoop 2021) duidelijkheid krijgen hoe dit gebeurt. Zorgorganisaties hebben zekerheid dat de investeringen uit het kwaliteitsbudget ook in de toekomst gedekt zijn.
- D. Andere financieringsstromen die integrale sturing belemmeren (transitiegelden, etc.), worden onderdeel van het **integrale tarief**.
- E. Zorgorganisaties krijgen rust, ruimte en vertrouwen door een **vereenvoudigd inkoopbeleid** waarbij zorgorganisaties 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.
- F. ActiZ zet zich in **voor passende zorgprofielen**. De indicatiestelling doet recht aan de zorgvraag van kwetsbare mensen. In samenspraak met het CIZ monitort ActiZ de toegang van de geïndiceerde cliënten (wachlijsten) en agendeert knelpunten om tot oplossingen te komen.
- G. **Toegang voor cliënten met een psychiatrische aandoening in de Wlz** wordt per 1-1-2021 mogelijk. ActiZ zet zich in voor een zorgvuldige invoering en passende tarieven en inkoopafspraken voor deze doelgroep.
- H. ActiZ zet zich in voor de randvoorwaarden waarbinnen zorgorganisaties **behandeling en aanvullende zorgvormen integraal** kunnen aanbieden aan de cliënt. ActiZ spreekt partijen aan op de verantwoordelijkheid die zij in de praktijk hebben en draagt op landelijk niveau bij aan een toekomstigbestendige visie op integrale behandeling.

Thema Wonen & Zorg



→ Vervolg

- I. ActiZ heeft zitting in de **Stuurgroep Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg** en is in die hoedanigheid mede verantwoordelijk voor de implementatie van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg en het bijbehorende verantwoordingsvraagstuk. 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, goed werkgeverschap en realistische verwachtingen.
- J. ActiZ neemt het voortouw in het **actualiseren van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg**. Alle ontwikkelopdrachten die in het kader vermeld staan, zijn uitgevoerd en moeten een passende plek in het kader krijgen.
- K. In samenspraak met betrokkenen draagt ActiZ bij aan een **integratie van de Kwaliteitskaders Verpleeghuiszorg en Wijkverpleging**.
- L. ActiZ neemt deel aan het programma **Keteninformatie Kwaliteit Verpleeghuiszorg (KIKV)**. Inzet hierbij is een vermindering van de verantwoordingslasten, een zorgvuldig gebruik van data en versterking van de informatiepositie van zorgorganisaties. Zorgorganisaties verantwoorden 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
- M. De woonwensen van ouderen veranderen. In de toekomst is er een gevarieerd aanbod en hebben ouderen meer vrijheid en keuzemogelijkheden wat betreft financieringsvorm en type woning. **Passende woonvormen** zijn een alternatief voor het langer thuis wonen of het wonen in een verpleeghuis. ActiZ maakt zich sterk voor agendering van dit vraagstuk en biedt oplossingen aan verantwoordelijke partijen.
- N. ActiZ levert een actieve bijdrage aan de **Taskforce wonen en zorg** en aan beïnvloeding van landelijke en lokale politiek.
- O. Zorgorganisaties leveren hun bijdrage aan de opgave om onze **samenleving duurzaam** te maken. Dit krijgt concrete invulling in het vastgoedbeleid, de bedrijfsvoering en een gezonde leef- en werkomgeving. De uitvoering van de door ActiZ ondertekende Greendeal 2.0 wordt een sectorbreed gedragen opgave. ActiZ pleit voor en werkt ook mee aan pragmatische monitoring evenals kennisdeling. Daarnaast zet ActiZ zich in voor specifieke (subsidie)financiering voor de uitvoering van de deal.
- P. De **NHC-component** is niet onderhandelbaar, zodat een verantwoorde bedrijfsvoering kan worden gevoerd ook vanwege de langlopende verplichtingen aan vastgoed en bijkomende verplichtingen betreffende duurzaamheid.
- Q. ActiZ volgt de ontwikkelingen in de **personeelssamenstelling** in de sector en bespreekt met partijen de haalbaarheid hiervan.
- R. ActiZ brengt de **externe verantwoordingslast** voor zorgorganisaties in kaart en adresseert de uitkomsten bij stakeholders.
- S. ActiZ stimuleert zorgorganisaties in toenemende mate gebruik te maken van **technologie ten behoeve van kwaliteit van zorg**. ActiZ ondersteunt zorgorganisaties hierbij, onder andere op basis van de Verkenning Zorgtechnologie.

Thema Zorg Thuis



Zorgorganisaties willen cliënten de zorg en ondersteuning thuis kunnen bieden, die nodig is. Daartoe is van belang dat er meer ruimte ontstaat om de wijkverpleging in samenhang te organiseren en daarbij herkenbaar te positioneren in het netwerk met andere aanbieders van zorg en ondersteuning. De ambitie van zorg thuis is om hiertoe de randvoorwaarden te creëren, die de leden helpen om in deze ontwikkeling – die veel verder reikt dan enkel 2020 – al in 2020 de nodige stappen te zetten. Onderstaande punten vormen op hoofdlijnen de speerpunten in de ambitie van de Kerngroep Zorg Thuis.

- A. **In beeld brengen van en oplossingen formuleren voor huidige en toekomstige tekorten aan arbeid** in de wijk, waaronder grotere contracten voor medewerkers en waar mogelijk inzet van andere medewerkers.
- B. Voortzetten lopende acties met betrekking tot **instroom, verruiming inzetbaarheid en beter opleiden**.
- C. **Agenderen opgave wonen en zorg** bij alle stakeholders middels het zichtbaar maken van toegevoegde waarde van woonconcepten tussen verpleeghuis en thuis. Onder andere door deelname aan de Taskforce wonen en zorg,
- D. Creëren van **randvoorwaarden om domein wonen en welzijn beter te laten aansluiten op zorg** middels meer ruimte voor afwijkingen rond passend toewijzen en investeringsruimte voor infrastructuur.
- E. Ondersteunen organisaties die zorg en ondersteuning leveren in thuissituatie middels ontwikkeling van andere **concepten 'zorg thuis'**.
- F. **JZOJP** als belangrijk kader in de positionering van wijkverpleging in de **samenwerking in het netwerk**. Samen met stakeholders verder invulling geven aan herkenbaarheid in de wijk en aan de inrichting van systeemfunctie(s) binnen wijkverpleging.
- G. Ondersteuning aan leden in rol in de regio bij concretisering JZOJP, en inzetten op betere **randvoorwaarden en spelregels mededinging, fiscaliteiten en bekostiging**.
- H. Samenwerking met stakeholders aan **agenda kwetsbare ouderen** over domeinen heen; nodig voor regionale invulling.
- I. Invulling van en positionering **preventie** in de keten/sociaal domein.
- J. Inzetten op anders organiseren middels **thuiszorgtechnologie, digitale hulpmiddelen en data**.
- K. Samenwerking/JZOJP wordt versterkt door **digitale informatieoverdracht**.
- L. Uitvoeren bestuurlijke afspraken m.b.t. de doorontwikkeling en **implementatie van Kwaliteitskader Wijkverpleging**. Aandacht voor doorontwikkeling PREM en andere indicatoren.
- M. Ontwikkelen van **domeinoverstijgende visie op kwaliteit** los van bestaande kaders.
- N. **Realisatie beheersstructuur kwaliteitsdata** van kwaliteitskader PREM.
- O. **Toekomstgerichte contractering** zorg thuis en inzet op investeringsagenda met ZN.
- P. **Nieuwe bekostiging** voor wijkverpleging waarbij ruimte is voor maatwerkafspraken in regio, en plek voor knelpunten systeemfuncties (onplanbare ANW-zorg, preventie, specialistische zorg, e.d.)
- Q. Blijvende inzet op **vermindering regeldruk**.
- R. **Adequate tarieven sociaal domein**, de ova als basis voor indexering macroniveau.

Thema Revalidatie & Herstel



Zorgorganisaties willen cliënten de zorg en ondersteuning kunnen bieden die nodig is. Thuis als het kan, in een verpleeghuis als het moet. Om langer thuis te kunnen blijven wonen, is soms tijdelijk verblijf elders (GRZ of ELV) of tijdelijke extra behandeling (GZSP) noodzakelijk. Daartoe is van belang dat GRZ, ELV en GZSP voldoende beschikbaar zijn, goed aansluiten bij regionale behoeften en ketenzorgafspraken en kostendekkend kunnen worden aangeboden. De ambitie van Revalidatie & Herstel is om hiertoe de randvoorwaarden te creëren. En de leden te helpen middels onderstaande ambities van de kerngroep R&H die ondersteunend zijn aan, aanvullend op of aansluitend bij alle andere ActiZ-ambities in dit document.

- A. Stimuleren en mogelijkheden van kort verblijf gebruiken om afwisseling en dynamiek te benutten voor de **VVT-brede arbeidsmarkt**.
- B. Bijdragen aan **JZOJP** middels vernieuwing en doorontwikkeling van ELV-aanbod (observatiebedden, whitelabelbedden e.d.).
- C. Verbetering kostendekkendheid **tarieven ELV**.
- D. Bevorderen van verdere **professionalisering van coördinatiefuncties** o.a. middels de vier kerntaken.
- E. Implementeren van **financiering van coördinatiefunctie ELV**.
- F. Voorbereiden en stimuleren **verbreding coördinatiefuncties ten bate van JZOJP** inclusief passende financiering.
- G. Doorontwikkeling en borging **palliatieve zorg** belangrijk aandachtsgebied in hospices, intramuraal en thuis.
- H. Impuls geven aan de **ambulante GRZ**.
- I. Intensiveren van (inhoudelijke en wetenschappelijke) **samenwerking tussen GRZ en MSR**.
- J. Voorbereiding **overheveling** GZSP als volwaardig kostendekkend product in en ten opzichte van de keten en de eerste lijn, hierbij wordt ook positie bepaald over dagbehandeling binnen de GZSP.
- K. Doorontwikkelen **extramurale behandeling/GZSP** mede in relatie tot passende woonvormen samen met Wonen & Zorg.
- L. Stimuleren en realiseren van meer **samenhang/synergie tussen GRZ, ELV en GZSP** met behoud van de specifieke meerwaarde van elk van die drie.
- M. Stakeholders (TK, VWS, ZiNL, NZa, ZN etc.) **informereren over specifieke waarden** van GRZ, ELV en GZSP en deze meetbaar maken.
- N. Aandacht voor **samenhang data, systemen en eHealth** tussen GRZ, ELV en GZSP en andere ketenpartijen als huisartsen/eerste lijn, ziekenhuizen en MSR en aandacht voor (verdere) **integratie van GRZ, ELV en GZSP** in het ECD.
- O. Aandacht voor (financiering en) inzet van **eHealth, specifiek ten bate van GRZ, ELV en extramurale behandeling** als deel van GZSP.
- P. Aanjagen van een **wetenschappelijke agenda GRZ** middels deelname aan het wetenschappelijk consortium.
- Q. Ontwikkelen en stimuleren totstandkoming van **bouwstenen kwaliteit voor kwaliteitsaspecten GRZ**, mogelijk als onderdeel van een kwaliteitsagenda GRZ.
- R. Voorverkenning om (kwaliteit van) **ELV concreter te beschrijven en effectiviteit te onderbouwen**.
- S. Voorverkenning om (kwaliteit van) **GZSP te beschrijven en de effectiviteit te onderbouwen**.

Thema **Arbeid**



Zorgorganisaties willen zich positioneren als goed werkgever. Het werven, maar vooral ook het behouden van medewerkers, is cruciaal om de continuïteit van de zorgverlening te waarborgen. We bieden medewerkers vaste contracten en we bevorderen de duurzame inzetbaarheid. Opleidingen worden modulair vormgegeven waarbij leren in de praktijk steeds belangrijker wordt. Het adagium is: bekwaam is bevoegd.

Om ook in de nabije toekomst over voldoende bekwame medewerkers te kunnen beschikken, moeten we het werk anders gaan organiseren. Dit is één van de prioriteiten in 2020.

A. CAO:

Er is een **meerjarige cao** afgesloten. In 2020 zal deze cao op een aantal punten verder uitgewerkt moeten worden. Daarbij moet gedacht worden aan:

- BalansBudget
- LandingsBaan
- Stimuleren naleving van CAO
- Monitoren werkdruk-verlagende activiteiten

B. Arbeidsmarkt

In het kader van het arbeidsmarktbeleid worden de activiteiten op **actielijn 1 (meer instroom)** voorgezet. In dat kader worden er o.a. afspraken gemaakt met sectoren waar naar verwachting werkgelegenheid verloren zal gaan. Daarnaast zullen we vooral inzetten **op actielijn 3: het anders organiseren van het werk**. Dit heeft ook een relatie met het maatschappelijk debat. In de commissie wordt hiervoor een concreet voorstel gepresenteerd.

C. Opleiding

In het kader van **actielijn 2: beter opleiden**, wordt op initiatief van de commissie arbeid een strategische opleidingsagenda ontwikkeld. Daarin zal o.a. aandacht worden besteed aan:

- modulair onderwijs met deelcertificaten
- actualiseren scholing en examens herregistratie
- financiering volwassenonderwijs
- heroverwegen kwalificatieniveaus
- begeleiden leerlingen en zij-instromers

D. Inzet op overeenstemming **nieuwe richtlijn**

indexering. Als in 2019 hierover geen instemming is bereikt, dan worden de inspanningen op dit dossier voortgezet.

E. Beïnvloeden wet- en regelgeving m.b.t. de inzet van **ZZP-ers in de zorg**, zodat perverse prikkels die ZZP-schap stimuleren worden weggenomen. Dit dossier zal ook in 2020 de aandacht moeten krijgen.

F. Inzet op een **vermindering van**

administratieve lasten. Vraag is of de schrap- en snapsessies tot een concreet resultaat zullen leiden. De mogelijkheid bezien om in het dossier vermindering administratieve lasten tot een meer activistische inzet te komen. Dat vraagt om een voorstel dat breed in de vereniging wordt gedragen.

G. Inzet op **het wegnemen van (fiscale)**

belemmeringen om op regionaal niveau te komen tot flexpools van medewerkers, die in meerdere (zorg)sectoren werkzaam zijn.

H. Pensioen wordt de komende jaren een belangrijk dossier. Het gaat daarbij om de uitwerking van het pensioenakkoord. We pakken dit dossier op in samenwerking met onze vertegenwoordigers in de geledingen van PFZW en PGM.

Thema Informatisering



Het is de ambitie om in 2020 de gedragen visie Digitaal Denken en Doen 2019-2020 om te zetten in daden.

A. Digitaliseringsacademie vormgeven

Om de visie in de praktijk te realiseren is veel nodig. Met de digitaliseringsacademie worden leden ondersteund in aansluiting op de fase van ontwikkeling waarin de organisatie zit en wat past (op maat). Die zaken die verstandig zijn om collectief te ontwikkelen of waar de gezamenlijke vragen zitten, worden aangeboden op diverse manieren (blended learning)

- B. De **digitale gegevensuitwisseling** is gestart, knelpunten zijn benoemd en op de juiste tafel belegd. ActiZ heeft een helpdesk voor leden. De regeling InZicht geeft subsidie om de gegevensuitwisseling met het **PGO (Persoonlijke GezondheidsOmgeving)** van de cliënt te realiseren. Dit is een verplichte module. En om de e-overdracht te realiseren voor gegevensuitwisseling tussen professionals. De derde module bestaat uit medicatieveiligheid; op dit moment is nog niet duidelijk wanneer deze aan de regeling wordt toegevoegd. In elk geval zal er uitvoering worden gegeven aan het **implementatieplan van de medicatierichtlijn**. ActiZ participeert in het Informatieberaad om de belangen te behartigen.

- C. **Generieke basisinfrastructuur** is bekend en handreikingen hoe daar te komen zijn gemaakt. Om mee te kunnen in de nieuwe ontwikkelingen, is een bepaalde basisinfrastructuur nodig. ActiZ laat onderzoek doen naar wat daarin minimaal nodig is voor wijkverpleging (afgerond eind 2019) en voert de adviezen die daaruit komen in 2020 uit. Eenzelfde onderzoek wordt opgezet voor de verpleeghuiszorg. Daarnaast worden handreikingen gemaakt hoe een dergelijke basisinfrastructuur te realiseren.

- D. **Dataplatform** is verder ontwikkeld op basis van vragen van leden. Eind 2019 is de nieuwe website voor data gelanceerd met een aantal bestaande producten en een aantal innovaties. Het jaar 2020 wordt gebruikt om op vraag van leden en het bureau de data verder te verrijken, zowel landelijk als op regio als op individueel lid niveau.

- E. **eHealth opschalen**
In het kader van het HLA wijkverpleging zijn afspraken gemaakt over de opschaling van eHealth toepassingen. De SET-regeling stimuleert dit ook. Op verschillende wijzen stimuleren wij deze ontwikkelingen en steunen leden hierbij. Ook voor de verpleeghuissector ligt deze vraag op tafel. De verkenning technologie in het verpleeghuis was hierin een eerste stap.

- F. Gezonde arbeidsmarkt

Door **digitalisering** wordt het werk leuker (en anders moet je het niet doen). Het herontwerp professionele omgeving is er bijvoorbeeld op gericht het primaire proces echt goed te ondersteunen. Daardoor wordt het werk makkelijker en leuker. Plezier in het werk zorgt voor blijere en minder gestreste medewerkers. Wat gedigitaliseerd kan, moet je doen; dan blijft er meer tijd over voor aandacht voor de mensen.

- G. Passend woonaanbod

In het **dataplatform** worden hierover gegevens in de regio weergegeven.