



## 2019 → Verschuiving en Vernieuwing

Het komende jaar zou gekenmerkt kunnen worden door de woorden “Verschuiving” en “Vernieuwing”. Soms zijn ontwikkelingen al jaren bezig en niet(s) nieuw(s), maar toch kunnen ze ineens centraler komen te staan dan de periode daarvoor.

De oorzaak daarvan ligt in het kwaliteitskader verpleeghuiszorg. Het kwaliteitskader beschrijft waarop bewoners mogen rekenen als zij naar een verpleeghuis gaan en de invulling daarvan is voldoende aandacht, tijd en goede zorg afgestemd op de individuele behoefte. Meer oog voor de kwaliteit van leven door een persoongerichte of, misschien beter, een individuele benadering van wonen, welzijn en veiligheid. Een verschuiving van aandacht voor zorg naar zorg voor aandacht.

Om hier invulling aan te geven zijn voldoende, gemotiveerde en deskundige medewerkers nodig. De betekenis van kenmerken zijn daarbij (wellicht) van een andere orde als het gaat om aandacht dan als het gaat om zorg. Een medewerker die wordt ingezet voor het geven van aandacht heeft een andere deskundigheid nodig, dan een medewerker die zorgtaken heeft. Een verschuiving van competenties en kennis en vernieuwing van de samenstelling van teams kan ervoor zorgen dat de tevredenheid van de cliënt wordt verhoogd en deze niet wordt verzorgd met het oog op het levenseinde, maar ervaart door de wijze waarop zingeving en activiteiten worden aangeboden.

Een grote uitdaging is de situatie op de arbeidsmarkt. Hoe krijgen we voldoende, gemotiveerde en deskundige medewerkers, niet alleen voor de zorg in verpleeghuizen, maar ook voor de zorg thuis en bijvoorbeeld de dagbesteding en geriatrische revalidatiezorg? Deze uitdaging zal in 2019 veel tijd en energie vragen van de zorgorganisaties. Met het oog op de verwachting dat de arbeidsmarkt zeer krap zal blijven, zal in toenemende mate gekeken worden naar vernieuwing (innovaties). Vernieuwing in de zin van producten die ouderen en/of medewerkers kunnen ondersteunen bij de dagelijkse activiteiten en processen die de lasten kunnen verlagen of de effectiviteit verhogen.

In 2019 gaat de IVVU veel aandacht besteden aan innovaties in de ouderenzorg of meer precies aan het realiseren van succesvolle implementatie van innovaties. Innovaties zelf leveren niets op als de medewerkers en cliënten er geen meerwaarde in zien. Succesvolle veranderingen bestaan voor 75% uit sociale innovatie en voor 25% uit technologische innovatie. Innovatie vraagt vooral aandacht voor het menselijke deel om ervoor te zorgen dat het gebruikt gaat worden.

Waar de uitdaging in 2019 ook ligt, de IVVU wil de leden zo goed mogelijk ondersteunen om de nieuwe mogelijkheden te blijven ontdekken en kansen te creëren. In deze nota Kerntaken en Activiteiten 2019 worden activiteiten beschreven, die zijn gebaseerd op de ontwikkelingen die wij nu kennen. De dynamiek kan er echter toe leiden dat een aantal activiteiten wordt uitgevoerd, een aantal activiteiten blijft liggen en/of vervangen wordt door nieuwe activiteiten.

Het bestuur hoopt veel leden bij de verschillende activiteiten te ontmoeten.

## **Kerntaak 1: Beleidsbeïnvloeding en -ondersteuning met het oog op de belangen van de leden**

*Het anticiperen op de gevolgen van wijzigingen in de landelijke beleidskaders (zoals Wlz, Zvw en Wmo), wet- en regelgeving en regionale ontwikkelingen voor de leden en deze indien nodig agenderen in individueel en collectief overleg met relevante regionale partijen. De IVVU voert actief overleg met de belangrijkste regionale stakeholders met als doel beïnvloeding van deze actoren. Daarnaast ondersteunt de IVVU, indien gewenst, de leden op subregionale en/of lokale beleidsterreinen.*

Beleidsbeïnvloeding door de IVVU is nog mogelijk ten aanzien van de Wlz en (uitvoering van de) Zvw, maar uiteraard ook ten aanzien van regionale aandachtspunten, zoals doorstroming van ouderen in de zorgketen en arbeidsmarkt. De beleidsbeïnvloedende activiteiten van de IVVU zijn er op gericht zodanige voorwaarden te creëren dat de leden hun maatschappelijke functie optimaal kunnen vervullen en dat ongewenste effecten zoveel mogelijk worden voorkomen. Beleidsondersteuning richt zich op de (boven)lokale markten, zoals de Wmo, wonen en particuliere dienstverlening, waar leden zelf invulling moeten geven aan beleidsbeïnvloeding. De kennis en deskundigheid, maar ook website van de IVVU kunnen door de leden worden benut om hun eigen organisatie goed onder de aandacht te brengen van cliënten en lokale stakeholders.

De IVVU wil in 2019 de samenhang tussen de verschillende stakeholders, hun beleidsvoornemens en de uitvoering daarvan centraal te stellen. Het beleid van de individuele stakeholders heeft soms (schijnbaar) tegenstrijdige effecten met ongewenste gevolgen voor de zorgaanbieders en de zorg en ondersteuning die zij geacht worden te bieden aan cliënten. Samen met de leden wil de IVVU deze effecten signaleren en bespreken met de stakeholders. Door daarin samen op te trekken moet het mogelijk zijn gehoor te vinden voor de effecten en indien gewenst tot alternatieve oplossingen te komen.

### **INVULLING 2019**

#### **Zilveren Kruis Zorgkantoor**

Al jaren is het overleg tussen Zorgkantoor Utrecht en IVVU, zowel bestuurlijk als ambtelijk, een belangrijk element door het jaar heen en een goede relatie is dus van groot belang. Zilveren Kruis Zorgkantoor is verantwoordelijk voor het zorginkoopbeleid in de Wlz en de wijze waarop de beschikbare contracteeruimte wordt ingezet. Het zorginkoopbeleid voor 2019 is voor wat de zorgproductie betreft identiek aan 2019. Nieuwe component in het inkoopbeleid betreft het Kwaliteitsbudget, waarvoor een kwaliteitsplan en meerjarenbegroting moeten worden ingediend. Met het oog op het verbeteren van de zorg moet 85% van het budget worden besteed aan personeel en mag 15% worden besteed aan andere investeringen. Over deze nieuwe aanpak blijft de IVVU graag in gesprek met de leden en Zilveren Kruis Zorgkantoor om eventuele knelpunten tijdig te signaleren.

Ook in 2019 zal de IVVU doorgaan met bestuurlijk en ambtelijk overleg met Zilveren Kruis Zorgkantoor/Zorgkantoor Utrecht, waarbij het uitgangspunt is dat de beschikbare middelen goed worden benut en aanbieders ook de komende jaren op een verantwoorde wijze invulling te kunnen geven aan voldoende kwalitatief goede zorg in de lokale situatie.

#### **Zorgverzekeraar Zilveren Kruis en andere representatieve verzekeraar(s)**

Zilveren Kruis is voor de (meeste) leden van de IVVU de belangrijkste verzekeraar voor het maken van afspraken over wijkverpleging, eerstelijnsverblijf en geriatrische revalidatiezorg. Naast Zilveren Kruis hebben de aanbieders te maken met meer zorgverzekeraars, omdat de genoemde zorg voor eigen verzekerden wordt ingekocht.

De IVVU zal de ontwikkelingen ten aanzien van onder meer wijkverpleging en eerstelijnsverblijf blijven volgen en knelpunten die (lijken te) ontstaan in overleg met de leden bij Zilveren Kruis en eventuele andere verzekeraars, bij regionale stakeholders en op landelijk niveau onder de aandacht brengen.

## **Regionaal Overleg Acute Zorg**

Het ROAZ heeft de belangrijke taak om te zorgen dat partijen in de acute zorg die zorg in alle gevallen kunnen garanderen. Deze taak kan door bijvoorbeeld een griep epidemie of tekort aan specifieke medewerkers in de ziekenhuizen worden verstoord. Steeds meer aandacht gaat uit naar de mogelijkheden van verpleeghuizen om ouderen die niet (meer) in het ziekenhuis hoeven te verblijven, maar (nog) niet naar huis kunnen, (tijdelijk) te laten verblijven in verpleeghuizen. In 2019 zal in dat kader gekeken worden naar regionale coördinatie ten aanzien van doorstroming in de keten.

Een ander onderdeel van de ROAZ is het regionaal zorgnetwerk antibioticaresistentie (RZN ABR Utrecht) dat is opgericht om antibioticaresistentie te voorkomen en te bestrijden.

De IVVU maakt sinds medio 2018 deel uit van het ROAZ, waardoor we direct worden betrokken bij de aanpak van deze voor de leden belangrijke onderwerpen en tijdig kunnen afstemmen met de leden.

## **Utrechtzorg**

Ouderen blijven zo lang mogelijk thuis wonen met (veel) ondersteuning en zorg. Als een oudere (uiteindelijk) toch gebruik gaat maken van zorg met verblijf, dan is er veelal sprake van zware complexe zorg. Door de verschuiving van de zorgvraag, verandert ook de inzet van medewerkers. Daarnaast vraagt het kwaliteitskader verpleeghuiszorg om de inzet van meer medewerkers voor persoonlijke aandacht. Voorgaande gaat gepaard met een krappe arbeidsmarkt, waardoor aanvullend gekeken moet worden naar arbeidsbesparing, productiviteit en ondersteuning door (technologische) innovaties. Met het oog op de krappe arbeidsmarkt worden veel extra middelen ingezet voor scholing en werving.

De IVVU streeft er naar in samenwerking met Utrechtzorg en andere partijen praktische en relevante projecten op te zetten gericht op het realiseren van voldoende personeel.

## **Veiligheidsregio Utrecht, GHOR en GGD regio Utrecht**

De afgelopen jaren is er steeds meer aandacht voor zorgcontinuïteit bij rampen en crisis en het voorkomen ervan. Genoemde partijen houden zich daar ieder op hun eigen manier mee bezig. De VRU veelal in directe relatie tot rampen en crisis; de GHOR meer preventief en ondersteunend naar zorgaanbieders om te zorgen dat zij voorbereid zijn en zorgcontinuïteit kunnen bieden als dat nodig is. De taak en positie van de GGD is breder en varieert van infectiepreventie en hygiëne tot de toetsing van kwaliteit van de Wmo-voorzieningen die gemeenten hebben ingekocht bij zorgaanbieders.

De (leden van de) IVVU is actief betrokken bij activiteiten van de verschillende partijen en streeft er naar de bestaande contacten verder in te vullen.

## **ActiZ**

Alle thema's en ontwikkelingen zijn ook onderwerp van gesprek op landelijk niveau. Net als in de afgelopen jaren zal de IVVU hierover contact onderhouden met ActiZ en waar mogelijk met hen afstemming zoeken. Niet alleen signalen over de effecten van landelijk beleid en landelijke maatregelen zullen aan ActiZ worden doorgegeven, ook de effecten van beleid van Zilveren Kruis, andere zorgverzekeraars of Zorgkantoor Utrecht zullen worden voorgelegd met het oog op de wenselijkheid ervan en mogelijke landelijke uitstraling.

## **Tweede Kamer**

In de afgelopen jaren heeft de IVVU werkbezoeken georganiseerd voor woordvoerders langdurige zorg van politieke partijen in de Tweede Kamer en de staatssecretaris en overleg gehad met woordvoerders in Den Haag. Deze ontmoetingen worden positief gewaardeerd door alle betrokkenen. De IVVU streeft er naar "Den Haag" te blijven informeren over ontwikkelingen en de gevolgen van wet- en regelgeving. De IVVU streeft ernaar hier in 2019 opnieuw invulling aan te geven.

## **Divers**

Naast bovenstaande zijn er ontwikkelingen die wellicht (ook) overleg vragen met andere stakeholders. Indien gewenst zal de IVVU het contact (blijven) aangaan met relevante partijen. Een en ander is afhankelijk van de ontwikkelingen gedurende het jaar.

## **Kerntaak 2: Vernieuwende projecten**

*Het, uitgaande van een collectief belang, uitvoeren van projecten met het oog op de invoering van nieuwe eisen en relevante ontwikkelingen, die van belang zijn voor zorgaanbieders (zie kerntaak 1). De ondersteuning is praktisch en pragmatisch en veelal gericht op het management of specifieke doelgroepen binnen de organisatie. Waar mogelijk wordt er naar gestreefd een positief effect uit te laten gaan naar de beeldvorming over de sector. Beeldvorming is een belangrijke collectieve verantwoordelijkheid, een bindende factor tussen de zorgaanbieders in een omgeving die steeds meer ruimte biedt voor marktwerking en een eigen profilering.*

Projecten worden gekenmerkt door een brede aanpak, uitvoering op meer momenten en een collectief belang. Daarbij staat centraal dat ze voorzien in een directe behoefte (dus: relevant en actueel) van de leden van de IVVU en ondersteunend zijn aan hun eigen activiteiten. Alle projecten moeten meerwaarde bieden voor de dagelijkse praktijk. Doelgroep van de projecten kunnen zijn de raden van bestuur, managers en specifieke doelgroepen binnen de zorginstelling of een combinatie daarvan. De behoefte van de betreffende doelgroep staat centraal en deze wordt zoveel mogelijk rechtstreeks geïnformeerd en betrokken.

### **INVULLING 2019**

#### **Innovatienetwerk Ouderenzorg Utrecht**

In oktober 2018 is het project Innovatienetwerk Ouderenzorg Utrecht gestart. Voor dit grote project, waar ook een aantal niet IVVU leden aan deelneemt, is een bijdrage ontvangen uit het Ontwikkelbudget van Zorgkantoor Utrecht. Deze middelen zijn bedoeld voor de implementatie van oplossingen voor problematiek waar meer zorgorganisaties in de regio mee te maken hebben. Veel organisaties zijn bezig met het onderzoeken dan wel implementeren van innovaties. Knelpunten hierbij zijn dat (1) onvoldoende bekend is welke innovaties er zijn en op welk gebied, (2) er niet of nauwelijks wordt uitgewisseld welke inhoudelijke ervaringen men heeft met een bepaalde innovatie en (3) er niet of nauwelijks wordt uitgewisseld welke specifieke aandachtspunten doorslaggevend zijn voor een goede implementatie van de innovatie, waarbij de betrokkenheid van cliënten en medewerkers van groot belang is.

In 2018 is gestart met een uitgebreide inventarisatie van bestaande en gewenste product- en procesinnovaties. Deze inventarisatie is voorbereid door de projectleiders, die deel uitmaken van het innovatienetwerk en die ook de resultaten zullen bespreken. In 2019 komt het innovatienetwerk nog 4 keer bij elkaar en worden 6 tot 8 masterclasses georganiseerd, die moeten zorgen voor succesvolle implementaties. Met de kennis uit de masterclasses moet de invoering van innovaties bij organisaties goed verankerd kunnen worden. In het kader van het project worden van een aantal producten testexemplaren aangeschaft, die de leden kunnen gebruiken in de eigen organisatie voor ze het product aanschaffen en implementeren.

De IVVU is nog in overleg met het zorgkantoor over extra middelen voor het project om daarmee de innovatiekracht van de deelnemers te ondersteunen.

#### **Zorgvernieuwing door inzet van robot ZORA**

Medio 2015 is een vijfjarig project gestart met robot ZORA bij 14 leden van de IVVU. Sinds de start van het project zijn medewerkers getraind om ZORA in te zetten voor bijvoorbeeld bewegen en geheugentraining in huiskamers en bij dagactiviteiten. Tegelijkertijd wordt zichtbaar dat ZORA technisch nog moet worden verbeterd en qua hardware moet worden aangepast om goed te kunnen worden ingezet voor de doelgroep. Ook is het nodig dat medewerkers nog beter zicht krijgen op de wijze waarop ZORA kan worden ingezet, enerzijds door training, anderzijds door bewustwording.

Met het project wil de IVVU haar leden kennis laten maken met de ontwikkelingen in het kader van robotica en de mogelijkheden van het inzetten van robots in de zorg.

### **Kerntaak 3: Informatiediensten**

*Het actueel op de hoogte houden van de leden met betrekking tot (sub)regionale en landelijke ontwikkelingen en consequenties voor de eigen instelling, waarbij gebruikt gemaakt wordt van ervaringen van leden met als doel dat verschillende leden niet opnieuw zelf het wiel uitvinden. Het is daarvoor gewenst dat de leden de IVVU gevraagd en ongevraagd informeren over de kansen en knelpunten die zij ervaren. De informatievoorziening wordt ondersteund door een breed communicatiesysteem.*

Naast de algemene informatie die de IVVU bereikt over regionale en landelijke ontwikkelingen is het belangrijk dat de leden de IVVU actueel op de hoogte te houden van de consequenties hiervan voor de eigen instelling. Het is gewenst signalen van de leden te ontvangen over de effecten die het beleid van bijvoorbeeld VWS, NZa en Zilveren Kruis (Zorgkantoor) heeft voor de individuele instelling, een groep instellingen of alle instellingen. Afhankelijk van de inhoud en de omvang van de problematiek kunnen de signalen leiden tot notities of bijeenkomsten indien aannemelijk is/blijkt dat (veel) meer leden met dezelfde problematiek te maken hebben. Het doel hiervan is dat leden onderling zo goed mogelijk gebruik maken van de ervaringen en kennis van collega-leden. Daarbij zijn de signalen eventueel input voor overleg met de betrokken partij (kerntaak 1).

### **INVULLING 2019**

De IVVU hecht aan een goede communicatie met en informatie aan de leden. Naast de persoonlijke contacten (ontmoeting, telefonisch en e-mail), realiseert de IVVU ook:

#### **Infomail IVVU**

Voor actuele en relevante informatie verschijnt met regelmaat de nieuwsbrief 'infomail IVVU'. In infomail wordt bijvoorbeeld verslag gedaan van de resultaten van overleg met andere partijen, belangrijke ontwikkelingen in het kader van het zorginkoopbeleid en de voortgang van projecten. Ook wordt infomail gebruikt voor bijvoorbeeld uitnodigingen voor en informatie over (kennis)bijeenkomsten.

Afhankelijk van de, veelal specifieke, inhoud wordt de nieuwsbrief verstuurd naar bestuurders en de meest relevante managers/contactpersonen. De bestuurders ontvangen alle informatie. Informatie met betrekking tot zorginkoop(procedures) gaat daarnaast specifiek naar de controllers en zorgverkopers en informatie over bijvoorbeeld het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg naar de managers zorg en coördinatoren kwaliteit.

#### **Website IVVU**

De website van de IVVU is te vinden via zowel [www.ivvu.nl](http://www.ivvu.nl) als [www.ouderenzorgutrecht.nl](http://www.ouderenzorgutrecht.nl). De website is in juni 2018 geheel vernieuwd en voldoet daarmee aan de huidige technische standaard.

De naam [ouderenzorgutrecht.nl](http://ouderenzorgutrecht.nl) geeft aan dat het gaat om een publiekswaardige website, met algemene informatie over zes domeinen van zorg, wonen en ondersteuning met daaronder een groot aantal producten per domein. Door keuzes te maken op de website kunnen ouderen en/of familieleden locaties vinden die het betreffende product aanbieden. Ook over de gekozen locatie wordt dan specifieke informatie aangeboden. Vanuit deze pagina kan direct worden doorgelinkt naar de website van de betreffende organisatie.

De informatie over de locaties en de producten die daar geboden worden, moet door de leden zelf worden bijgehouden en geactualiseerd. Zij hebben daarvoor toegang tot het CMS.

Via de website hebben de leden toegang tot de ledensite van de IVVU. Alle bestuurders en managers krijgen daarvoor een wachtwoord. Op de ledensite staat de agenda met komende bijeenkomsten en staan alle stukken die de IVVU produceert en verstuurt naar de leden, bijvoorbeeld met betrekking tot zorginkoop. Ook is alle informatie met betrekking tot projecten en bijeenkomsten beschikbaar en zijn de presentaties van die bijeenkomsten te downloaden.

### **Nota's**

Indien gewenst schrijft de IVVU nota's over onderwerpen die van belang zijn voor de leden, maar waarover veel onduidelijkheid of misverstanden bestaan. Nota's kunnen bijvoorbeeld betrekking hebben op onderdelen van beleidsregels, het inkoopbeleid van het zorgkantoor of het kwaliteitskader verpleeghuiszorg.

### **Gesprekken met bestuurders**

Het bestuur van de IVVU streeft er, met ingang van 2019, naar om met enige regelmaat alle bestuurders van leden individueel te ontmoeten. Een bestuurslid van de IVVU gaat samen met de algemeen secretaris op bezoek bij een bestuurder om in gesprek te gaan over de ontwikkelingen in de sector en/of de regio en de effecten daarvan op de organisatie. De ervaringen en meningen die in deze gesprekken aan de orde komen, kunnen van invloed zijn op de activiteiten van de IVVU.

### **Advies en Klankbord**

Leden van de IVVU kunnen gebruik maken van de mogelijkheid de algemeen secretaris in te zetten als adviseur/sparringpartner om met hem intern (al dan niet met managers) te spreken over bijvoorbeeld knelpunten in de uitvoering van wet- en regelgeving. Het gaat om gesprekken van ongeveer 2 uur per lid over beleidsinhoudelijke onderwerpen. Het kan bijvoorbeeld gaan om het toelichten van nieuw beleid en/of nieuwe ontwikkelingen of om het bespreken van problemen bij de uitvoering. Het is aan de algemeen secretaris om te beoordelen of een adviesgesprek kan worden gehonoreerd.

### **IVVU arrangementen**

De IVVU heeft, met het oog op aanvullende dienstverlening voor de leden, een tweetal arrangementen afgesproken. Met enige regelmaat worden deze arrangementen geëvalueerd en besluit het bestuur tot voortzetting of beëindiging ervan. Ook kunnen nieuwe arrangementen worden aangegaan als daarvoor behoefte is bij de leden.

Sinds 2003 is er al een IVVU arrangement voor juridische dienstverlening met BVD-advocaten, dat onder meer een vestiging heeft in de regio Utrecht (Veenendaal) en ruim 20 advocaten telt.

Met ingang van 2013 is er ook een arrangement voor fiscale dienstverlening in samenwerking met Verder Fiscaal Specialisten. Verder Fiscaal Specialisten is gevestigd in Utrecht.

Beide kantoren zijn goed bekend met de zorg en kunnen de leden van de IVVU, tegen een gereduceerd tarief, adviseren of ondersteunen.

## **Kerntaak 4: Participatie/betrokkenheid**

*De achterban van de IVVU bestaat uit zeer verschillende zorgaanbieders, variërend van stichtingen met één zorglocatie en wijkverpleging die zich beperkt tot woonlocaties in de nabije omgeving tot grote organisaties met meer zorglocaties, al dan niet geïntegreerd met een thuiszorgorganisatie. Deze leden hebben verschillende visies, die meerwaarde kunnen hebben voor andere leden bij de ontwikkeling van een eigen koers of die van de sector. De IVVU streeft daarom naar betrokkenheid en participatie van haar leden bij de (activiteiten van de) vereniging. Zo wordt van de leden verwacht dat zij betrokken willen zijn bij de voorbereiding van standpunten en activiteiten, hetgeen mogelijk is via onder meer kwartaalontmoetingen en het actief deelnemen aan projecten.*

Diversiteit in de achterban betekent dat de leden van de IVVU (zeer) verschillende visies hebben en (het ondernemerschap in) de zorg op eigen wijze benaderen. De IVVU streeft naar betrokkenheid en participatie van haar leden bij de (activiteiten van de) vereniging, omdat juist verschillende visies kunnen bijdragen aan vernieuwing van de zorg(sector). Participatie en betrokkenheid zijn daarbij niet alleen belangrijk voor de verenigingsdemocratie, het draagvlak van de vereniging en het slagen van de activiteiten, maar bijvoorbeeld ook voor de voorbereiding van standpunten en discussie over knelpunten tijdens bijeenkomsten. Het streven van de IVVU is dan ook dat iedereen belang heeft bij de bijeenkomsten die worden georganiseerd.

### **INVULLING 2019**

De IVVU organiseert kwartaalontmoetingen voor raden van bestuur en/of leden van het directie- of managementteam van de leden en daarnaast kenniskringen en kennisbijeenkomsten, die breed toegankelijk zijn of gericht op specifieke functionarissen.

#### **Kwartaalontmoetingen**

Het bestuur van de IVVU vindt het belangrijk dat de IVVU-leden de gelegenheid hebben elkaar te ontmoeten en op strategisch niveau met elkaar over actuele thema's van gedachten kunnen wisselen. De IVVU organiseert hiervoor jaarlijks 4 zogenoemde kwartaalontmoetingen, waarvan er 2 worden gecombineerd met een algemene ledenvergadering. De uitgangspunten van een kwartaalontmoeting zijn een actueel thema met strategische aanknopingspunten, deskundige sprekers, een vast moment, een inspirerende locatie en een afsluitende netwerkmaaltijd.

De eerste drie kwartaalontmoetingen staan ook open voor managers. Als een bestuurder niet in de gelegenheid is een kwartaalontmoeting bij te wonen of een onderwerp heel specifiek is, kan deze een directeur/manager afvaardigen of meenemen, die deel uitmaakt van het directie- of managementteam van de instelling. De laatste kwartaalontmoeting staat (in beginsel) uitsluitend open voor raden van bestuur. Enerzijds omdat de IVVU het ook belangrijk vindt dat de bestuurders elkaar één keer per jaar collegiaal kunnen ontmoeten, anderzijds omdat tijdens die bijeenkomst de begroting en het beleidsplan voor het komend jaar in de algemene ledenvergadering worden vastgesteld.

#### Algemene ledenvergaderingen

In mei en november maakt een algemene ledenvergadering deel uit van de kwartaalontmoeting. In deze ledenvergaderingen spreken en besluiten de leden over onder meer het jaarverslag en de jaarrekening van het afgelopen jaar, het beleidsplan en de begroting voor het komende jaar en de verkiezing van bestuursleden.

Daarnaast worden actuele regionale ontwikkelingen en knelpunten besproken, waarover uitgangspunten of standpunten kunnen worden meegegeven aan het bestuur ten behoeve van overleg met stakeholders in de regio.

## **Kenniskringen**

De IVVU heeft in 2017 drie kenniskringen opgericht, waarin specifieke onderwerpen behandeld worden. Van de deelnemers aan kenniskringen wordt verwacht dat zij zelf actief kennis en ervaring willen uitwisselen. Het gaat dus om interactieve bijeenkomsten onder leiding van de IVVU. Het aantal kenniskringen is niet beperkt tot 3 en kan dus worden uitgebreid als daar behoefte aan is. Tegelijkertijd kunnen kenniskringen worden opgeheven als de actualiteit of de behoefte afneemt.

### Kenniskring Coördinatoren Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg

In deze kenniskring worden alle thema's besproken die in relatie staan tot het kwaliteitskader. Per bijeenkomst kan het accent op een ander onderdeel liggen afhankelijk van de behoefte of het feit dat onderdelen om een uitwerking vragen. Indien gewenst wordt een extern deskundige uitgenodigd aan de kenniskring deel te nemen.

### Kenniskring Zorgverkoop en Financiële zaken

Deze kenniskring is specifiek voor zorgverkoopers en controllers/managers financiële zaken van de leden. Belangrijke aandachtspunten zijn de zorginkoopprocedures van zorgkantoor (Wlz) en zorgverzekeraars (Wijkverpleging, ELV en GRZ), die jaarlijks wijzigen en tussen verzekeraars onderling verschillen. Daarnaast gaat de aandacht uit naar de actualiteit rond bijvoorbeeld beleidsregels, overproductie en herschikking. Afhankelijk van het onderwerp worden externe deskundigen gevraagd bij het overleg aan te sluiten.

### Kenniskring Algemene Verordening Gegevensbescherming

De kenniskring is opgestart met het oog op de invoering van de AVG op 25 mei 2018. Het klaarmaken van de organisatie voor de AVG is geen makkelijke opdracht en aanvankelijk hadden organisaties daarvoor ook geen specifieke medewerker. Inmiddels hebben alle organisaties een (interne of externe) Functionaris Gegevensbescherming benoemt en zij zijn de primaire deelnemers aan de kenniskring. In de bijeenkomsten worden specifieke onderdelen van de AVG besproken met deskundigen.

## **Kennisbijeenkomsten**

Naast de kwartaalontmoetingen en kenniskringen worden bijeenkomsten georganiseerd rond een thema of bepaalde problematiek, die een meer tactische en/of operationele insteek hebben en (ook) bedoeld zijn voor managers of specifieke medewerkers. De IVVU probeert zoveel mogelijk aan te sluiten bij actuele thema's die voor de meerderheid van de leden interessant is. Voor deze kennisbijeenkomsten kan het initiatief ook worden genomen door een groep leden die eenzelfde problematiek ervaart. De IVVU beoordeelt of een extra bijeenkomst wel of niet past binnen de kaders van de vereniging.

Specifieke kennisbijeenkomsten in 2019 (kunnen) zijn:

### **Arbeidsmarktontwikkelingen en Personeelsbeleid**

In het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg is een (voorlopige) personeelsnorm opgenomen, door het toenemend aantal ouderen in de thuissituatie zijn meer medewerkers nodig voor wijkverpleging, de competenties van medewerkers moeten veranderen met het oog op enerzijds de invulling van de zorg en aandacht voor cliënten en anderzijds de toepassing van technologie. Tegelijkertijd komt er met het oog op personeel veel geld beschikbaar via Kwaliteitsbudget, SectorplanPlus en andere regelingen. Alle maatregelen moeten passen in landelijk of regionaal afgesproken kaders, zoals de Arbeidsmarktagenda 2023 en Regionale Aanpak Arbeidsmarkt Tekorten (RAAT), waarin actielijnen zijn opgenomen met het oog op het werven, behouden en scholen van (nieuwe) medewerkers. In 2019 zal beoordeeld worden of met het oog op een specifiek onderdeel een bijeenkomst wordt gewenst, die indien nodig wordt afgestemd met Utrechtzorg.



### **Persoonsgerichte zorg – de cliënt centraal**

Meer en meer, zeker ook gestimuleerd door het kwaliteitskader verpleeghuiszorg en de aandacht voor zinvolle dagbesteding, komt de individuele cliënt centraal te staan in het organiseren van zijn zorg. Dat wettelijk goede zorg en een veilige woonomgeving worden gegarandeerd is een goede basis, maar zorg zal meer moeten aansluiten bij de wensen en behoeften van de cliënten. Het welbevinden van de cliënt wordt het uitgangspunt en dat betekent dat de cliënt meer zeggenschap moet krijgen over bijvoorbeeld de wijze waarop hij zorg wil krijgen en hoe hij zijn dag in wil vullen (en met wie). Persoonsgerichte zorg heeft inmiddels vele invalshoeken, zoals positieve gezondheid, aandacht en de belevingsgerichte benadering. Het is interessant deze ontwikkeling goed te volgen en ook te kijken naar de betrokkenheid van familie/mantelzorgers en vrijwilligers, intramuraal en in de thuissituatie. Aan het daadwerkelijk realiseren van persoonsgerichte zorg kan aandacht worden besteed in een of meer bijeenkomsten.

### **Cliëntvolgende bekostiging**

Om persoonsgerichte zorg optimaal te ondersteunen wordt een ander inkoopmodel noodzakelijk geacht. Pas als een cliënt werkelijk kiest voor een zorgaanbieder, krijgt de zorgaanbieder financiering voor het leveren van de afgesproken zorg. Hoe dit geld-volgt-klant (wettelijk) vorm zal krijgen en welke ruimte er echt geboden zal worden, is nog niet duidelijk. De verwachting is dat cliëntvolgende bekostiging grote gevolgen kan hebben voor de zorgaanbieders en zal leiden tot vernieuwing met alle kansen en bedreigingen die daarmee samenhangen. Voldoende reden om hier aandacht aan te besteden.

### **Woonvormen voor ouderen (met dementie)**

Gezien het aantal ouderen dat langer thuis blijft wonen en ondersteuning en zorg krijgt via Wmo en Wijkverpleging is het te verwachten dat er een (nieuwe) behoefte zal ontstaan aan collectieve woonvormen voor ouderen. Thuis blijven wonen houdt immers niet persé in dat iemand in het huis blijft wonen waar hij al lange tijd woont, maar dat er gewoon wordt in een woning waar huur voor wordt betaald. Dit kan dus ook een collectieve (beschermd) woonvorm zijn met andere ouderen, waarin zorg wordt verleend door de wijkverpleging en innovatieve domotica en robotica worden ingezet. Met het verdwijnen van de verzorgingshuizen is het beschikbare aantal woningen van deze soort veel te laag. Er ontstaan steeds meer ideeën en initiatieven om hiervoor een oplossing te bieden, ook specifiek voor mensen met dementie. Het is zeker interessant om kennis te nemen van vernieuwend woonzorgaanbod en wellicht initiatieven van leden met elkaar te bespreken.

### **Wet Zorg en Dwang**

De Wet Zorg en Dwang, die ingaat op 1 januari 2020, regelt dat aan iemand met een psychogeriatrische stoornis of een verstandelijke beperking tegen zijn wil zorg verleend kan worden als dat nodig is om te voorkomen dat diegene zichzelf of iemand anders ernstig benadeelt. Dit wordt in de Wet Zorg en Dwang onvrijwillige zorg genoemd. De wet regelt wanneer onvrijwillige zorg kan worden verleend, welke besluitvormingsprocedure daaraan vooraf gaat en wanneer evaluatie van onvrijwillige zorgverlening moet plaatsvinden. De vraag is wanneer sprake is van onvrijwillige zorg en welke gevolgen dat heeft voor de inzet van technologische innovaties. Sommige innovaties kunnen mogelijk in strijd zijn met de Wzd, andere kunnen wellicht heel goed ingezet worden in relatie tot de Wzd. Deze en andere vragen zijn interessant om te bespreken met deskundigen.

### **Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen**

Op dit moment is de vervanging van de huidige Wmcz aan de orde in de Tweede Kamer. Het voorliggende wetsvoorstel biedt meer mogelijkheden dan de huidige wet om medezeggenschap te organiseren op de manier die het beste past bij de wensen van cliënten. Het wetsvoorstel waarborgt dat iedere zorgorganisatie een cliëntenraad instelt die de gemeenschappelijke belangen van alle cliënten behartigt. Voor de langdurige zorg voegt de wet daaraan toe dat cliëntenraden kunnen worden ingesteld die de belangen van een specifieke groep cliënten behartigen als deze cliënten of hun vertegenwoordigers dat wensen. Als de wet door de Tweede Kamer is aangenomen en bekend is wanneer die ingaat, kan daarover een bijeenkomst worden georganiseerd.