



i > > u

KERNTAKEN EN ACTIVITEITEN 2025

Veroudering kun je niet tegenhouden, vernieuwing wel.*

De demografische ontwikkeling ten aanzien van ouderen is bekend en kunnen we niet tegenhouden. We zullen ons als samenleving, waartoe de ouderen zelf ook behoren, en zorgorganisaties aan moeten passen. Op een nieuwe manier gaan werken en nieuwe (technologische) ontwikkelingen toepassen. Die vernieuwing moeten we niet tegenhouden, maar omarmen en uitdragen.

Ouder worden en oud zijn hoort bij het leven. Hier horen ook kwetsbaarheden bij. Hoe wij hiermee omgaan, bepaalt voor een belangrijk deel onze kwaliteit van leven. Waar voorheen al vrij snel zorg en ondersteuning klaar stond, is dat in de nabije toekomst niet meer mogelijk én passend. De voornaamste beweging is daarom naar meer zelf- en samenredzaamheid in de eigen leefomgeving, gericht op het uitstellen van zorgafhankelijkheid. Aansluitend hierop ondersteunen zorgverleners en zorgorganisaties in samenwerking met ketenpartners de ouderen die daar behoefte aan hebben. Deze zorg is in eerste instantie gericht op langer thuis, maar betreft ook specifieke vormen van zorg, zoals intensieve kortdurende zorg, spoedzorg en (gespecialiseerde) zorg met verblijf. Om dit te realiseren moeten zorgorganisaties investeren in technologische vernieuwing, goed werkgeverschap en digitale gegevensuitwisseling en databeschikbaarheid.

In 2024 heeft de IVVU daarom haar programmastructuur vernieuwd. Alle ontwikkelingen in het kader van de Regioplannen Midden Nederland en Meerjarige Transformatieagenda VVT Utrecht zijn samengebracht in 5 programmalijnen: Regionale netwerkzorg, Passend thuis, Werkgeverschap en arbeidsmarkt, Digitalisering en data en Innovaties. De commissies van de IVVU gaan hun activiteiten in 2025 hierop richten. Op deze manier wil de IVVU de leden ondersteunen en vooral ook om samen stappen te maken en samen antwoorden te vinden op de complexe vraagstukken.

Hoewel de vernieuwing doorgaat, veel beleid en activiteiten worden in 2025 ook voortgezet. Voor een zo groot mogelijk resultaat is een meerjarige aanpak en duidelijke koers noodzakelijk. De IVVU is daarom blij met de afspraken die met Zorgkantoor Utrecht zijn gemaakt voor de periode 2024 – 2026.

In deze nota Kerntaken en Activiteiten 2025 wordt beschreven hoe en wat wij samen willen oppakken.

Samen werken aan vernieuwing!

** Quote Hans van Mierlo*

Kerntaken IVVU

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 WOZO, IZA en TAZ), wet- en regelgeving (zoals Wlz, Zvw en Wmo) en regionale ontwikkelingen (zoals Inkoopbeleid Zorgkantoor) 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 vanuit het perspectief van de VVT. Daarnaast ondersteunt de IVVU, indien gewenst, de leden op subregionale en/of lokale beleidsterreinen.

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). Projecten voorzien in een directe behoefte (dus: relevant en actueel) van de leden van de IVVU en moeten meerwaarde bieden voor de dagelijkse praktijk. Doelgroep van de projecten kunnen zijn de raden van bestuur, managers en/of specifieke doelgroepen binnen de zorgorganisatie.

Kerntaak 3: Informatie en communicatie

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. Afhankelijk van de inhoud en de omvang van de signalen kunnen de signalen leiden tot notities of bijeenkomsten. De informatievoorziening wordt ondersteund door een breed communicatiesysteem.

Het streven is met de activiteiten een positief effect uit te laten gaan naar de beeldvorming over de sector. Beeldvorming is een belangrijke collectieve verantwoordelijkheid, enerzijds als bindende factor tussen de zorgaanbieders onderling en anderzijds als verbinding met de stakeholders en regionale samenleving.

Kerntaak 4: Participatie en betrokkenheid leden

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 ledenvergaderingen, maandelijks digitaal overleg met bestuurders en het actief deelnemen aan projecten. Participatie en betrokkenheid zijn ook belangrijk voor de verenigingsdemocratie, die wordt geborgd in de algemene ledenvergaderingen.

Onze kijk op de toekomst en onze meerjarige transformatieagenda VVT

Samen werken aan morgen – Onze kijk op de toekomst

Met het oog op de regionale ontwikkelingen om te komen tot toekomstbestendige (ouderen)zorg heeft de IVVU met de leden het perspectief van de VVT uitgewerkt in de publicatie "[Samen werken aan morgen - Onze kijk op de toekomst](#)" (eind 2023).

Om (ouderen)zorg beschikbaar te houden in een context waarin de zorgvraag (onder meer door vergrijzing) toeneemt en we tegelijkertijd minder zorgmedewerkers hebben is meer maatschappelijke betrokkenheid noodzakelijk. De leden van de IVVU gaan daarom hun expertise inzetten om samen met de inwoners van Utrecht te ervaren dat men veel meer zelf kan dan misschien op voorhand gedacht. We gaan samen met hen de transitie vormgeven op basis van de volgende keuzes:

- 1 Langer thuis wonen is het uitgangspunt. Iedereen doet mee en levert een bijdrage. Hiervoor ligt de regie in de basis bij inwoners zelf. In hun eigen leefklimaat, met zelf georganiseerde ondersteuning vanuit naasten en/of vrijwilligers, al dan niet ondersteunt met gemeentelijke voorzieningen, organiseren zij zelf wat nodig is voor een onbezorgde oude dag. Als VVT-aanbieders in de regio Utrecht helpen wij onze (oudere) inwoners om deze regierol zo goed mogelijk te vervullen.
- 2 Hierdoor wordt ook in de toekomst de toegankelijkheid tot professionele ondersteuning voor de meest kwetsbare inwoners van de regio geborgd. Alleen als het echt niet anders kan komt de VVT-sector uitvoerend in beeld. Hierbij gaat het in de basis om twee doelgroepen:
 - ouderen met een complexe zorgvraag die 24-uurs nabijheid van professionele ondersteuning nodig hebben en waarbij voorzieningen in het eigen leefklimaat niet meer voldoende zijn.
 - zorg en ondersteuning achter de voordeur van inwoners (volwassenen en ouderen) in de regio Utrecht, die (tijdelijk) zorg nodig hebben, zodat ze daarna in hun eigen leefklimaat het leven weer kunnen oppakken.
- 3 Doel in de gehele keten is het voorkomen en uitstellen van zorgafhankelijkheid, of het nu kortdurende (Zvw) of langdurige (Wlz) zorg betreft én het voorkomen van onnodige aanspraak op het sociaal domein (Wmo voorzieningen). Hiervoor gaan we onze kennis en ervaring delen met ketenpartners en meer samenwerken. Als VVT aanbieders hebben wij immers expertise op het terrein van verpleegzorg, (geriatrische) revalidatiezorg én complexe verpleegzorg aan huis.
- 4 We gaan samen met partners op zoek naar creatieve oplossingen voor goed werkgeverschap. Inzet van de samenwerking is om het arbeidspotentieel in de regio beter te benutten, professionals te behouden en beter inzetbaar te maken en te werken aan talentontwikkeling.
- 5 We zetten bewezen zorgtechnologie in. Medewerkers en cliënten moeten daar vertrouwd mee raken. Zodat het een natuurlijk en geïntegreerde onderdeel wordt van leven en werken.

Onze kijk op de toekomst en onze meerjarige transformatieagenda VVT

Meerjarige transformatieagenda (MTA) VVT Utrecht 2024 – 2026

Op basis van de publicatie “Samen werken aan morgen - Onze kijk op de toekomst” is in 2024 met de leden de meerjarige transformatieagenda 2024 – 2026 uitgewerkt. Met deze MTA wordt een verbinding gemaakt met actuele regionale ontwikkelingen, programma’s en activiteiten, zoals:

- Inkoopbeleid Wlz 2024 – 2026 van Zilveren Kruis Zorgkantoor / Zorgkantoor Utrecht
- Regioplan Midden-Nederland van alle IZA partijen in de regio
- Regioplan Acute Zorg Midden-Nederland vanuit het Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ MN)
- Lopende projecten in het kader van de Krachtig Verbindende Toekomstvisie 2023, die geborgd moeten worden in de komende jaren

De MTA 2024 – 2026 is afgestemd met Zorgkantoor Utrecht, omdat het de basis is voor de inzet van middelen uit onder meer het regionaal stimuleringsbudget en het budget scheiden wonen en zorg, dat door VWS is toegekend aan de zorgkantoren.

Programmastructuur IVVU

Bovenstaande heeft de IVVU doen besluiten een nieuwe programmastructuur in te stellen, waarin de themalijnen die voortkomen uit alle regionale programma’s en de MTA worden gekoppeld aan het bestuur en met name de commissies van de IVVU (wordt hierna toegelicht). Door de nieuwe programmastructuur moet onnodige overlap tussen de verschillende programma’s en daarmee onnodige bestuurlijke drukte worden voorkomen.

Programmalijnen

In het kader van de programmastructuur worden 5 programmalijnen onderscheiden, te weten Regionale netwerkzorg, Passend thuis, Werkgeverschap en arbeidsmarkt, Digitalisering en data en Innovatie. Deze worden hierna op hoofdlijnen beschreven.

Programmaondersteuning

Een belangrijke randvoorwaarde voor een goede uitvoering is de ondersteuning van de IVVU, de commissies en de leden in de subregio’s door een regionale transitie manager, programmamanagers en subregionale procescoördinatoren. De (sub)regionale ondersteuning, die onderdeel is van de MTA, is noodzakelijk voor het afstemmen en realiseren van alle plannen in de (sub)regio. De transitie manager verbindt de programmamanagers en procescoördinatoren.

Vertegenwoordiging met oog op samenwerking

De uitdagingen waar we als sector voor staan kunnen niet los gezien worden van de uitdagingen waar de zorg als geheel voor staat. Als de VVT sector een andere aanpak voorstaat, dan heeft dat gevolgen in de keten. De stakeholders in Utrecht, waar wij er één van zijn, hebben elkaar nodig voor de noodzakelijke transitie en samenwerking is daarbij van groot belang.

Dat wil niet zeggen dat de VVT geen eigen belangen heeft en deze moeten uiteraard duidelijk en in samenhang over het voetlicht worden gebracht. De toekomst van de ouderenzorg is relevant in vele dossiers. We zullen onze belangen daarom goed moeten afstemmen met die van de stakeholders. Mede met het oog daarop zijn alle stakeholders geïnformeerd over de publicatie “**Samen werken aan morgen – Onze kijk op de toekomst**” en is deze besproken in relevante overlegsituaties in de (sub)regio’s.

Stakeholders en overleg

In het kader van de vertegenwoordiging kijkt de nieuwe programmastructuur van de IVVU naar stakeholdermanagement en overlegsituaties. Per commissie wordt gekeken naar de relevante samenwerkingspartijen in de regio, waar die al deel uitmaken van bestaande overlegsituaties, dan wel hoe die partijen bij de ontwikkelingen en activiteiten betrokken moeten worden (wordt hierna toegelicht). Inhoudelijk worden de stakeholders gekoppeld aan de commissies. Als het overleg met een stakeholder strategisch is, zoals de bestuurlijke netwerktafel IZA en overleg met Zorgkantoor Utrecht, dan loopt het contact via het bestuur van de IVVU.

ActiZ

Een bijzondere stakeholder is ActiZ. De IVVU heeft daar al vele jaren goede bestuurlijke en ambtelijke contacten mee en maakt deel uit van verschillende overleggen. Met inbreng van kennis en visie en uitwisseling van ervaringen kunnen ActiZ en de IVVU beiden voordeel hebben.

Daarnaast zijn bestuurders van leden van de IVVU betrokken bij kerngroepen van ActiZ. Dat staat los van de IVVU, maar zij kunnen – indien gewenst en zonder verplichtingen – gebruik maken van overlegmomenten binnen de IVVU, zoals het maandelijks bestuurdersoverleg, om collega’s snel en makkelijk te raadplegen.

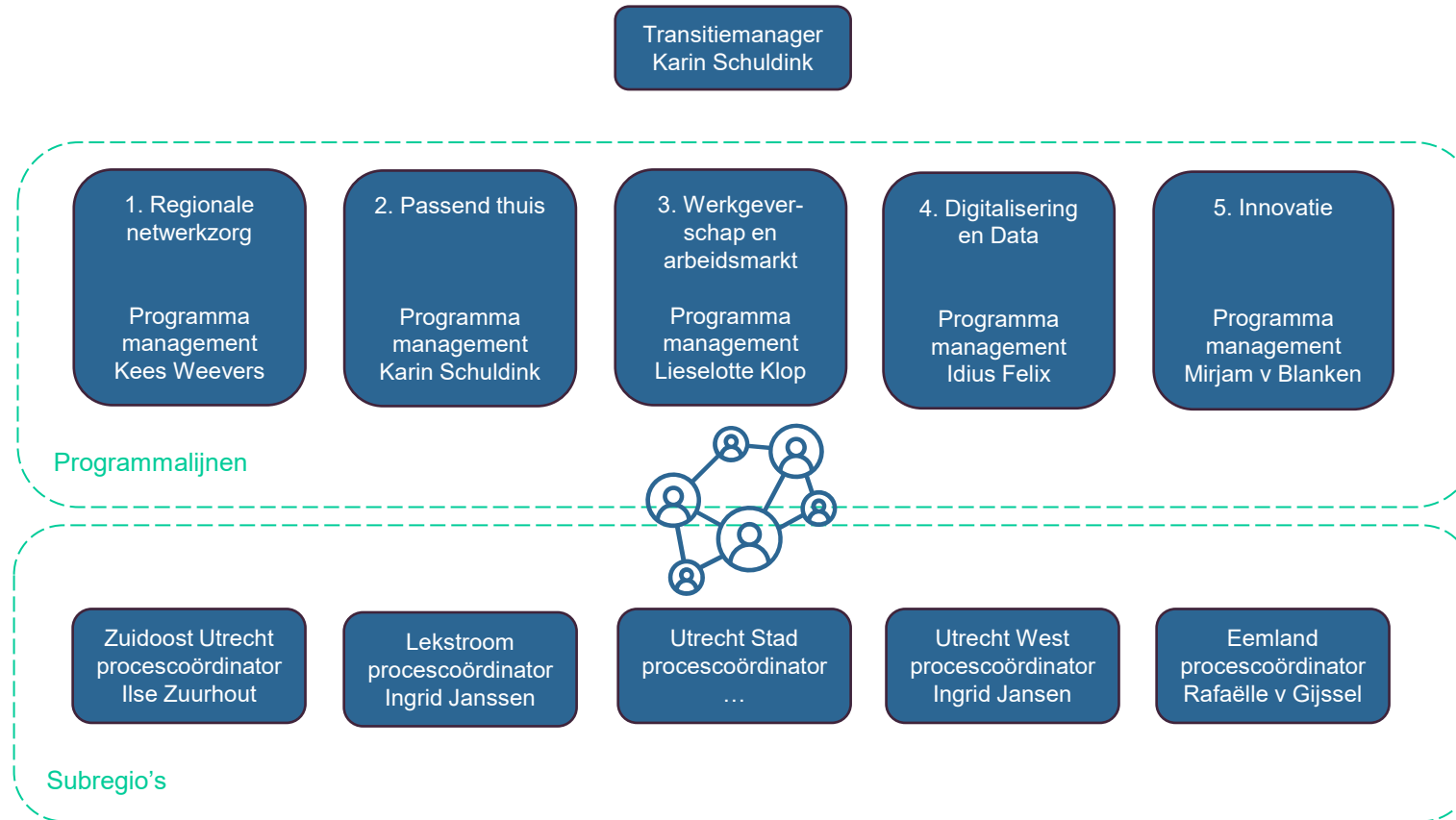
Bestuurlijke programma-aansturing

commissies gekoppeld aan programmalijnen



Tactische programma-aansturing

Regionaal tactisch team met transitie manager, programmamangers en subregionale coördinatoren



- Zorgt voor verbinding tussen programmalijnen en subregionale ontwikkelingen
- Bereidt bestuurlijke overleggen voor, voor AB en ALV

Commissie Regionale netwerkzorg (1)

De Commissie Regionale netwerkzorg is een vervolg op de Commissie Acute Zorg, die in directe verbinding stond met het Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ). De commissie regionale netwerkzorg richt zich breder op het borgen van de toegankelijkheid tot professionele ondersteuning voor de meest kwetsbare inwoners, waarbij het uitgangspunt is om passende ondersteuning en zorg direct op de juiste plek te bieden. De aandacht van de commissie gaat uit naar het inrichten van een regionaal zorgnetwerk om ouderen, door:

- Het organiseren van een infrastructuur en essentiële voorzieningen
- Werkafspraken over een goed georganiseerd (doorstroom)proces in de zorgketens van het netwerk
- Differentiatie, specialisatie en concentratie van zorg voor specifieke doelgroepen

De basis van de activiteiten is vastgelegd in het Regioplan Midden Nederland, het Regioplan Acute Zorg Midden Nederland, de Meerjarige transformatieagenda VVT Utrecht 2024 – 2026 en het Inkoopbeleid Wlz 2024-2026 van Zilveren Kruis Zorgkantoor in het kader waarvan het zorgkantoor afspraken heeft gemaakt met elf aanbieders van essentiële voorzieningen.

ROAZ

De commissie blijft verantwoordelijk voor het vertegenwoordigen van de IVVU en haar leden in het ROAZ. Leden van de commissie maken deel uit van het ROAZ AB en DB en de algemeen secretaris vertegenwoordigt de IVVU in tactische overleggen. De komende jaren gaat in het ROAZ veel aandacht uit naar het organiseren van een Zorgcoördinatievoorziening Midden Nederland, waarin de triage van acute zorg en zorgbemiddeling naar vervolgzorg wordt georganiseerd. Specifiek onderwerp van het ROAZ is Crisisbeheersing en Opleiden-Traineren-Oefenen in samenwerking met de VRU/GHOR Utrecht en de zorgsectoren.

Essentiële voorzieningen

Het realiseren van adequate regionale netwerkzorg betekent het organiseren van een infrastructuur van essentiële voorzieningen. Dit varieert van differentiatie, specialisatie en concentratie van tijdelijk verblijf en het organiseren van avond-, nacht en weekendzorg tot direct inzetbare wijkverpleging en thuismonitoring. Voor de commissie draait het hier vooral om afstemming en het leggen van verbindingen. De uitvoering ligt veelal bij de aanbieders (leden IVVU) en in subregio's. Waar afspraken nodig zijn op regionaal niveau pakt de commissie het op om in overleg met de leden tot invulling te komen.

Commissie Regionale netwerkzorg (2)

Er lopen in het kader van het Regioplan Midden-Nederland heel veel projecten met het oog op transformatie van de zorg. De commissie is op verschillende manieren betrokken bij projecten in het kader van regionale netwerkzorg in de regio. Soms is er een directe verantwoordelijkheid, soms een vertegenwoordigende rol, maar vaak gaat het ook om het volgen van lopende projecten van andere partijen of initiatieven in subregio's. Waar gewenst wordt verbinding gezocht en afgestemd.

Project Realtime inzicht capaciteit VVT

Een specifiek project onder de verantwoordelijkheid van de commissie is het project Realtime inzicht met als doel op elk moment adequaat inzicht te hebben in de beschikbare klinische capaciteit met het oog op doorstroom van cliënten van met name huisartsen en ziekenhuizen naar tijdelijk verblijf. Dit project komt voort uit afspraken tussen Zorgkantoor Utrecht en de aanbieders van essentiële voorzieningen.

Project Medisch Service Centrum

Dit project richt zich op het realiseren van een regionaal Medisch Service Centrum (MSC). Doel is het samen leveren van digitale zorgdiensten, die inwoners in zorg de mogelijkheid biedt om (netwerk)zorg zoveel mogelijk in eigen leefsituatie te ontvangen. In de aanloopfase is besloten een specifieke samenwerking uit te werken voor kwetsbare ouderen. De commissie zal hierin participeren.

Commissie Passend thuis (1)

De Commissie Passend Thuis is een samenvoeging van de commissies Wonen en Zorg en de commissie Ontwikkelingen Ouderenzorg Utrecht. De realisatie van ambities van 'passend thuis' vindt voornamelijk plaats op subregionaal niveau. De IVVU vindt het belangrijk dat de ontwikkelingen die subregionaal plaatsvinden, passen bij de toekomstvisie van de IVVU. Ontwikkelingen rondom 'passend thuis' die in subregio's plaatsvinden worden met elkaar verbonden, om van elkaar te leren en te werken vanuit één visie. Dit doen we vanuit een bottom up benadering om aan te sluiten bij behoeften vanuit subregio's.

Hierdoor zorgen we dat we:

- Zorg zo lang mogelijk thuis leveren tenzij dit echt niet anders kan
- Een beweging maken van zorg naar gewoon leven, zowel intra- als extramuraal (we de-institutionaliseren)
- Organiseren dat niet-medische hulpvragen op de juiste plek terecht komen en niet onnodig met medische zorg worden beantwoord

De basis van de activiteiten is vastgelegd in het Regioplan Midden Nederland, het Regioplan Acute Zorg Midden Nederland en de Meerjarige transformatieagenda VVT Utrecht 2024 – 2026.

Verbinding tussen regionale en subregionale ontwikkelingen

We delen kennis uit subregio's en projecten regionaal om andere subregio's en organisaties te helpen versnellen in realisatie van transformaties. De commissie kan mogelijk ondersteunen bij het organiseren van randvoorwaarden voor subregio's. Indien themagewijs nodig, worden op regionaal niveau visie en kaders bepaald om subregionale ontwikkelingen te faciliteren.

Iedere subregio heeft een bestuurlijke governance. In alle subregio's zijn procescoördinatoren aangesteld, die helpen om de verbinding te maken tussen de subregio's en de ontwikkelingen op regionaal niveau. De regionale transitie manager van de IVVU zal dit coördineren.

Commissie Passend thuis (2)

Project Cultuuromslag

Met dit project ondersteunen en versnellen we de benodigde cultuuromslag om medewerkers vanuit het gedachtegoed van reablement, positieve gezondheid en zelf- en samenredzaamheid te laten denken en handelen. Door het uitwisselen van kennis en ervaringen, intervisie, kijken in elkaars keuken en het trainen van medewerkers. Wij gaan daarnaast in gesprek met ketenpartners in de eerstelijns en het sociaal domein over de benodigde beweging, om de eerstelijns te versterken en instroom te voorkomen.

Project Routekaart Wonen en Zorg 2040

In de afgelopen jaren is 'wonen en zorg' prominent op de agenda gekomen. We merken dat er in diverse gemeenten beweging ontstaat en samenwerkingen tot stand komen. Echter, deze ontwikkelingen leiden nog niet overal tot concrete oplossingen.

Met een bewezen aanpak richten we ons op het ondersteunen van de implementatie van de Routekaart Wonen en Zorg van Zilveren Kruis Zorgkantoor en het realiseren van voldoende passende (zorggeschikte) woningen, die een adequate bijdrage leveren aan de uitdaging van langdurige zorg. Er worden hiervoor vijf gemeenten gericht ondersteund. De commissie volgt de ontwikkelingen in het programma.

Ondersteuning eerstelijns door ouderengeneeskundige netwerken

Wij versterken de eerstelijns, door het delen en inzetten van onze kennis en ervaring ten aanzien van kwetsbare ouderen. Dit doen we door vanuit de drie subregionale ouderengeneeskundige netwerken (ONUe, ONTiE en ONZe) onze specialisten ouderengeneeskunde in te zetten voor bijvoorbeeld consultatie in de wijk. We maken met GGZ- en huisartsenorganisaties regionale transmurale afspraken over verslavingsproblematiek bij ouderen.

Commissie Arbeidsmarkt en werkgeverschap

De commissie Arbeidsmarkt ziet Anders Werken & Leren en Sociaal Innoveren als randvoorwaardelijk voor de transitie waar de ouderenzorg voor staat.

We gaan meer ouderen helpen met minder professionals. Dat betekent dat de organisatie van zorg en welzijn moet veranderen, het vak van de zorgprofessional verandert en er een beweging zal zijn van reablement richting zorgvragers en zijn/haar sociaal netwerk. Het creëren van aandacht en handelingsperspectief voor deze transformatie bij bestuurders, leidinggevendenden, zorgprofessionals, cliënt en sociaal netwerk zal centraal staan voor onze commissie.

We zien dat regionaal werkgeverschap en ondersteuning van de (startende) zorgprofessional cruciaal is bij een duurzame en toekomstbestendige arbeidsmarkt. Hiervoor zoeken we onder andere de samenwerking met UtrechtZorg, Werk & Mantelzorg en de coalitie aantrekkelijke arbeidsmarkt.

De commissie arbeidsmarkt ziet zichzelf als een platform dat aanjaagt, faciliteert en lopende initiatieven weet te versnellen. De commissie laat zich versterken door een coalition of the willing, bestaande uit een vertegenwoordiging van bestuurders en HR managers uit de verschillende subregio's van Utrecht. In samenwerking met Utrechtzorg zal met behulp van een eerder succesvolle procesaanpak in regionale samenwerking verder versneld worden via vastgestelde focusthema's.

Commissie Digitalisering en data

De IVVU commissie Digitalisering en data wil eraan bijdragen dat de randvoorwaarden voor digitalisering in de zorg in de regio gezamenlijk worden opgepakt, zowel binnen de VVT als met andere zorgsectoren en partijen in de regio. De doelen van de commissie daarvoor zijn:

- Een gedeelde visie op inzet van digitalisering en data
- Elektronische gegevensuitwisseling is de standaard
- Transformatie naar hybride zorg
- Regionale ketensamenwerking op basis van beschikbare data

Een belangrijke stap die in dit kader is gezet is de aansluiting van de IVVU namens alle leden bij RSO Trijn met ingang van 1 oktober 2024. De IVVU zal actief participeren in Trijn op strategisch, tactisch en operationeel niveau door zitting te nemen in het bestuur, adviesgremia en werkgroepen.

De commissie gaat werken aan een routekaart voor de aanpak tot en met 2026. Belangrijke elementen die daarin uitgewerkt zullen worden, in aansluiting op de Digitaliseringsagenda die de commissie begin 2024 heeft opgeleverd, zijn:

Toegankelijk maken van het uitwisselen van gegevens binnen de regio

Veel wet- en regelgeving is erop gericht (en verplicht voor aanbieders) om elektronische gegevensuitwisseling te realiseren. Door landelijke standaarden te gebruiken kan er worden toegewerkt naar platform- en systeemonafhankelijk uitwisselen van informatie. Dit maakt samenwerking makkelijker, minder kostbaar en minder omslachtig. We sluiten hiervoor aan bij de pijler van Trijn om te komen tot regionale data- en applicatiearchitectuur.

De basis op orde

Om voorgaande te realiseren is het belangrijk dat aanbieders hun automatisering en digitalisering op orde hebben. Dat geldt ook voor het borgen van privacy en informatieveiligheid en cyberbeveiliging. De commissie wil een programma inrichten voor de leden om hen op maat, waar mogelijk in gezamenlijkheid, te ondersteunen bij hun interne aanpak, die nodig is voor een optimale aansluiting op externe (verplichte) ontwikkelingen. Dit kan in samenwerking met Trijn, maar indien gewenst ook als IVVU activiteit. Mogelijke activiteiten zijn het inventariseren van applicaties en leveranciers die leden gebruiken en het gaandeweg implementeren van KIK-V.

Gezamenlijk positie richting leveranciers

Inzicht in de software en zorgtechnologie die door de leden wordt gebruikt is een goede basis voor het creëren van een krachtige en gezamenlijke positie voor overleg met de leveranciers van deze software en zorgtechnologie. Het liefst ontstaat zo een gezamenlijke regionale roadmap inclusief partnerschappen met leveranciers.

Commissie Innovatie

In de transitie waar de ouderenzorg voor staat, ziet de commissie Innovatie het gezamenlijk optrekken binnen onze regio als essentieel. Het toegankelijk houden van de zorg en meer werk verrichten met minder mensen, vraagt om een krachtige samenwerking in de regio. Innoveren vraagt van de leden van de IVVU om het tonen van moed en het kijken over de muren van de eigen organisatie, naar elkaar en naar andere domeinen.

De beweging van eigen regie en zelfredzaamheid van zorgvragers (positieve gezondheid/reablement) en inzet van technologie tenzij, betekent dat het werk anders georganiseerd moet worden. Het vraagt om een andere mindset van zorgprofessionals, digi-, technologische en verandervaardigheden en samenwerken met informele zorg.

De commissie ziet kansen in het gezamenlijk organiseren van randvoorwaarden in de regio om innovatie te ondersteunen en om domeinoverstijgend innovaties te implementeren. Bij het kiezen van een kansrijke innovatie kunnen meerdere organisaties de handen ineen slaan en samen optrekken met ondersteuning vanuit de regio. Dit kan zowel voor de bewezen succesvolle innovaties als voor het kiezen van geheel nieuwe innovaties.

De commissie wil nadrukkelijk aandacht voor implementatie en opschaling van de (harde) technologische innovatie en de (zachte) innovatie op het gebied van anders werken/samenwerken met informele zorg.

Het innovatienetwerk dient daarbij als platform dat verbindt, faciliteert en versnelt.

Samenwerking

Het innovatienetwerk werkt intensief samen met onderzoekspartijen als Vilans, Hogescholen en MBO/ROC onderwijsinstellingen. Voor de domeinoverstijgende innovaties zijn ziekenhuizen, huisartsen, apothekers en andere eerste lijn organisaties belangrijke stakeholders evenals het zorgkantoor en de verzekeraar waar het een verschuiving of verandering in financiering raakt. De IVVU is lid van de landelijke stichting Anders Werken in de Zorg om bovenregionaal kennis en ervaring te kunnen delen en gezamenlijk op te trekken binnen onderzoek en richting leveranciers en technologische partijen. We zetten eerste stappen om ook sectoroverstijgend kennis te delen en te leren van elkaar met onder andere de Vereniging Gehandicaptenzorg Utrecht (VGU).

De IVVU als vereniging voor de leden

Voor de vereniging is het enerzijds van belang om goed contact te hebben met de leden anderzijds dat de leden zich nauw betrokken voelen bij de vereniging en actief willen meepraten over inhoudelijke ontwikkelingen. In dat kader zetten we de volgende aandachtspunten en uitgangspunten van het bestuur voort in 2025.

Algemene communicatie

- Effectieve informatievoorziening ten behoeve van de leden
- Specifiek gericht op doelgroepen in de organisatie, bijvoorbeeld financieel, zorg, innovatie of digitalisering
- Algemene informatie en beeldvorming gericht op regionale samenwerkingspartijen

Uitgangspunten

Behouden van huidige communicatiemiddelen en verbeteren/actualiseren waar nodig.

- Direct contact met leden – telefonisch en elektronisch
- Infomail en nota's over specifieke onderwerpen
- Beschikbaar voor advies en klankbord – leden kunnen de algemeen secretaris uitnodigen voor een strategisch beraad

Website

- Website www.ouderenzorgutrecht.nl – als openbare informatiebron aanpassen en verbreden met informatie over projecten en actuele ontwikkelingen

De actualisatie van de website is medio 2024 opgepakt, waarbij communicatieadviseurs van een aantal leden zijn betrokken. Uiterlijk begin 2025 verwachten we de nieuwe website aan de leden te kunnen presenteren en online te laten gaan.

NB – De huidige uitgebreide informatie over het zorgaanbod van de leden komt te vervallen. De leden blijven uiteraard wel zichtbaar op de website. Zorgzoekers en verwijzers kunnen via links direct naar de websites van de leden.

De IVVU als vereniging voor de leden

Dialogoog en betrokkenheid

In een vereniging is dialoog en interactie tussen leden erg belangrijk. Door onderling van gedachten te wisselen, argumenten in te brengen en ideeën te delen, kunnen verschillende uitgangspunten leiden tot een nieuw en breder inzicht dat gedeeld wordt door de (meeste) leden. Het bestuur en de commissies van de IVVU kunnen dat inzicht dan gebruiken in bijvoorbeeld overleg met stakeholders of de uitwerking van publicaties of projecten. **Met het instellen van commissies is gebleken dat er meer discussie is in de ledenvergaderingen en dat daarmee breed draagvlak voor standpunten wordt gerealiseerd.**

Binnen de IVVU moet het uitgangspunt zijn dat een ruime meerderheid van leden instemt met koers en inzichten die als vereniging worden vastgesteld. Het gaat dan dus niet om het aantal stemmen dat door de verschillende leden kan worden uitgebracht, maar om het zoeken van consensus op basis van aantal leden, waarbij uitgegaan wordt van gelijkwaardigheid. **Het is een opdracht aan het bestuur (en de leden) om langs de weg van actieve dialoog en interactie een ruime meerderheid van de leden te verenigen rond uitgangspunten voor intern en extern gebruik.**

Als dit lukt, dan betreft het standpunt vrijwel altijd ook de meerderheid van het formele aantal stemmen. Als dit niet lukt of een deel van de leden dit uitdrukkelijk eist, dan kan tot formele stemming op basis van het statutaire stemrecht worden overgegaan. In het huishoudelijk reglement is uitgewerkt dat de leden die de minimumcontributie betalen één stem hebben en dat de leden die de maximumcontributie betalen meer stemmen hebben (in verhouding vastgesteld). De andere leden hebben een aantal stemmen dat daartussen ligt. **Het komende jaar worden statuten en huishoudelijk reglement geactualiseerd (nodig vanwege invoering WBTR) en in dat kader zal ook beoordeeld worden of het stemrecht anders verankerd moet worden.**

Ledenbijeekkomsten

- Formeel op basis van de statuten
- Thematisch gericht op actualiteit en ontwikkelingen
- Ten behoeve van afstemming over actuele ontwikkelingen
- Met aandacht voor brede consensus op basis van het aantal leden

De IVVU als vereniging voor de leden

De huidige overlegmomenten en bijeenkomsten worden voortgezet.

- Algemene ledenvergaderingen – 4 keer per jaar, waarvan twee statutair rond mei/juni (verantwoording) en november (beleid en financiën komend jaar)
- Bestuurdersoverleg – maandelijks op (vierde) donderdag van 8.30 tot 9.00 uur
- Themabesprekingen – maximaal 4x per jaar in combinatie met de ALV's, waarbij de leden in gesprek gaan met externe deskundigen en één keer per jaar een thema wordt geagendeerd waarvoor ook leden van Raden van Toezicht worden uitgenodigd
- Heidag – een jaarlijkse dag voor bestuurders om de geplande activiteiten strategisch te verdiepen en te borgen
- Kennisbijeenkomsten – naar behoefte op basis van actuele ontwikkelingen, veelal gericht op specifieke doelgroepen van managers

De bestuurders van de leden van de IVVU wordt verzocht de volgende data in 2025 te reserveren voor de algemene ledenvergaderingen

- √ **dinsdag 18 maart 2025**
- √ **dinsdag 17 juni 2025**
- √ **dinsdag 16 september 2025**
- √ **dinsdag 11 november 2025**

Steeds van 16.00 tot 19.00 uur met afsluitende netwerkmaaltijd.

De IVVU HEIDAG 2025 vindt plaats op woensdag 12 februari 2025 van 9.30 tot 16.00 uur.

Het bestuur ziet er naar uit veel leden bij de bijeenkomsten te ontmoeten!

** Het gaat om de eindverantwoordelijke vertegenwoordiger van het lid van de IVVU. Afhankelijk van de organisatiestructuur kan dat een directeur zijn.*

Leden IVVU

Het werkgebied van de IVVU is de zorgkantorregio Utrecht.

De leden van de IVVU zijn:

Beweging 3.0 – Amersfoort
Zonnehuisgroep Amstelland – Amstelveen
Accolade Zorg – Bosch en Duin
Zorggroep Sint Maarten – Denekamp
De Rijnhoven – Harmelen
Amaris – Laren
Zorggroep De Laren – Maarssen
Careyn – Schiedam
Bartholomeus Gasthuis – Utrecht
AxionContinu – Utrecht
Warande - Zeist

De Koperhorst – Amersfoort
Pro Senectute – Amsterdam
Zorggroep De Vechtstreek – Breukelen
QuaRijn – Doorn
Domus Valuas – Huis ter Heide
Huis ter Leede – Leerdam
ZorgSpectrum – Nieuwegein
Silverein – Soest
Leger des Heils Midden Nederland – Utrecht
Zorggroep Charim – Veenendaal

St. Pieters en Bloklands Gasthuis – Amersfoort
Huize Het Oosten – Bilthoven
De Haven – Bunschoten
Fundis - Gouda
Woonzorgcentrum Vredenoord – Huis ter Heide
Maria Dommer – Maarssen
De Wulverhorst – Oudewater
Santé Partners – Tiel
Vecht en IJssel – Utrecht
Moriahoeve – Woudenberg

Lidmaatschap IVVU

De IVVU wil de representatieve vereniging voor aanbieders van ouderenzorg zijn. Zorgorganisaties die intramurale (zoals verpleeghuizen) of extramurale (zoals wijkverpleging) ouderenzorg bieden kunnen lid worden van de IVVU. Gezien de enorme diversiteit tussen organisaties en het grote aantal organisaties dat wijkverpleging biedt, wordt het lidmaatschap niet automatisch toegekend, maar beoordeeld op kenmerken van de organisatie en wederzijdse meerwaarde van het lidmaatschap. Het bestuur beslist over de toelating van nieuwe leden.



IVVU

www.ivvu.nl / www.ouderenzorgutrecht.nl

info@ivvu.nl