

Meerjaren werkagenda

2025 en verder



Vastgesteld in oktober 2025



Samenwerken aan
een vitaal Drenthe

Colofon

Gemaakt door Gezonde Marke
Gemaakt voor iedereen in Drenthe
Gedragen door de partners van Gezonde Marke

Will je op de hoogte blijven van nieuwe ontwikkelingen?
Bekijk dan de website www.gezondemarke.nl

Vragen, opmerkingen of suggesties? Neem gerust contact
met ons op via info@gezondemarke.nl

Definitief concept
Datum: oktober 2025

Voorwoord

Met trots presenteren we de werkagenda van Gezonde Marke voor 2025 en verder. Deze agenda is meer dan een lijst van activiteiten; het is een routekaart voor de toekomst van de zorg in Drenthe. We staan voor immense uitdagingen: een groeiend personeelstekort en een toenemende zorgvraag die ons dwingt om fundamenteel anders te denken en te handelen. Als we blijven doen wat we deden, lopen we vast. Daarom is deze agenda zo cruciaal.

De kracht van Gezonde Marke zit in onze Drentse aanpak. Waar 'naoberschap' een vanzelfsprekendheid is, organiseren we onze zorg en welzijn vanuit de gemeenschap, door de gemeenschap. Dat betekent dat we niet langer alleen van bovenaf sturen, maar juist de lokale veerkracht en zelfredzaamheid van onze inwoners centraal stellen. We verleggen de focus van ziekte naar gezondheid, en van 'zorgen voor' naar 'samen zorgen dat'.

Onze werkagenda is een levend document dat laat zien hoe we dit doen. De komende jaren gaan we bijvoorbeeld aan de slag met de implementatie van diverse leefstijlprogramma's in de zorg, waarmee we leefstijl als medicijn inzetten. We ontwikkelen nieuwe, digitale hulpmiddelen om professionals te ontlasten en inwoners meer regie te geven. Ook zullen we gezamenlijk experimenteren met flexibele arbeidsmarktmodellen die de Drentse zorg de meest aantrekkelijke werkgever maken. Dit zijn concrete stappen die een gezonde en vitale toekomst voor Drenthe creëren.

Deze transformatie vraagt om moed, vertrouwen en een nieuwe manier van samenwerken tussen professionals, bestuurders en inwoners. Deze werkagenda is een uitnodiging aan jullie, om samen met ons, de schouders onder deze beweging te zetten. Want alleen door samen te werken, kunnen we de Drentse Droom realiseren en stap voor stap dichterbij brengen in de realiteit van elke dag.

Namens de kerngroep Gezonde Marke,

Erik Mulder

Voorzitter kerngroep Gezonde Marke

Inhoudsopgave

Inleiding

De brede aanpak

De coalities

1. Gezondheid en leefstijl
2. Veerkrachtig samenleven
3. Mentale gezondheid
4. Vitaal ouder worden
5. Arbeidsmarkt
6. Zorgtransitie en toegankelijkheid
7. Digitalisering

Werkgroepen

1. Werkgroep Inwonersbetrokkenheid en gelijkwaardig samenwerken
2. Werkgroep Monitoring en lerende beweging
3. Werkgroep Lobby
4. Werkgroep Financiering

Organisatie van beweging

Bijlagen

1. Inspanningen Gezondheid en leefstijl
2. Inspanningen Veerkrachtig samenleven
3. Inspanningen Mentale gezondheid
4. Inspanningen Vitaal ouder worden
5. Inspanningen Arbeidsmarkt
6. Inspanningen Zorgtransitie en toegankelijkheid
7. Inspanningen Digitalisering

Inleiding

Onze gedeelde ambitie

In het netwerk Gezonde Marke werken we samen aan een vitaal Drenthe. Onze missie is helder: In 2040 hebben kwetsbare groepen in Drenthe er tien gezonde levensjaren bij gekregen. Welzijn en welbevinden zijn voor iedereen versterkt. Alle inwoners hebben gelijke kansen op passende zorg. Dat is de Drentse droom die richting geeft aan ons handelen én ons verbindt. Het is een ambitie die groot durft te denken, maar die we stap voor stap in de praktijk brengen.

De basis: het regiobeeld en regioplan

Het regiobeeld Drenthe geeft inzicht in de gezondheid van onze inwoners, de sociale factoren die daarop van invloed zijn en het zorggebruik. Het laat scherp zien waar de uitdagingen liggen en waar we samen het verschil kunnen maken. Met alle betrokken partners en een goede vertegenwoordiging van inwoners is vervolgens het regioplan opgesteld. Daarin zijn de urgente opgaven benoemd en is beschreven hoe we domeinoverstijgend en kennisgedreven toewerken naar een vitaler Drenthe. Het regioplan vormt het leidende en richtinggevende kader. Vanuit dit fundament werken we in coalities, netwerken en partnerschappen aan concrete oplossingen.

Gezonde Marke: de beweging in Drenthe

Gezonde Marke staat voor samenwerken zonder schotten, voor leren over domeinen heen en voor het versterken van mentale en fysieke gezondheid. We zetten preventie steviger op de kaart en maken de beweging van zorg naar gezondheid. Dat geeft rust, richting en ruimte om samen te vernieuwen en de zorg toegankelijk en toekomstbestendig te houden. Daarbij erkennen we dat gezondheid niet wordt bepaald door één domein of sector, maar door de samenhang tussen vele factoren in het leven van mensen. Domeinoverstijgende samenwerking is daarom niet alleen een randvoorwaarde, maar een fundament voor het slagen van de beweging.

Van regioplan naar werkagenda

Met deze werkagenda vertalen we de gezamenlijke ambities uit het regioplan naar concrete stappen. We beschrijven wat we doen, hoe we dat doen en met welk doel. Daarbij onderscheiden we zes prioritaire thema's, die richtinggevend zijn voor de komende jaren:

- Gezondheid en leefstijl
- Veerkrachtig samenleven
- Mentale gezondheid
- Vitaal ouder worden
- Arbeidsmarkt
- Zorgtransitie en digitalisering

Per coalitie maken we inzichtelijk:

- de **strategische doelen** met het vizier op 2040,
- de **operationele doelen** die nodig zijn om daar te komen,
- de **kern van de aanpak** per coalitie, en
- de gezamenlijke **inspanningen** die partijen leveren.

De werkagenda borgt het perspectief van de gehele zorgketen, inclusief inwoners en professionals. Het is een richtinggevend document met ruimte voor verschillen in aanpak, tempo en schaalgrootte.

Een dynamisch en gezamenlijk document

De werkagenda is geen statisch plan, maar een dynamisch document dat meebeweegt met de praktijk en met wat inwoners nodig hebben. Jaarlijks reflecteren we of de werkagenda nog passend is en waar een herijking wenselijk is. Zo zorgen we ervoor dat de beweging actueel, gedragen en toekomstgericht blijft.

Samen doen

De opgaven die voor ons liggen zijn te groot om door één organisatie of sector alleen te worden opgepakt. Alleen samen kunnen we de noodzakelijke transformatie realiseren. De werkagenda laat zien hoe we in Drenthe de krachten bundelen en hoe we met partners, gemeenten, zorgverzekeraars en inwoners samen werken aan gezondheid en welzijn.

Wat we gaan doen

De brede aanpak

In deze werkagenda wordt een aantal thema's benoemd die de reikwijdte van de afzonderlijke coalities en werkgroepen overstijgen. We pakken deze overkoepelende onderwerpen aan met een gezamenlijke aanpak binnen Gezonde Marke. Deze Gezonde Marke brede thema's raken direct aan het fundament en de ambitie van Gezonde Marke als geheel: de beweging van zorg naar gezondheid voor alle Drenten. En zijn soms zelfs randvoorwaardelijk voor inspanningen die binnen de verschillende coalities worden opgepakt.

Een Gezonde Marke brede aanpak vraagt niet dat we alles met iedereen samen doen, of dat we een organisatie naast alle bestaande structuren bouwen. Het is van belang dat iedereen zijn eigen werk en opgave zo goed mogelijk kan doen. En dat we hierin leren met elkaar. We kennen elkaar en weten van elkaar waar we aan werken.

Onze aanpak in het kort

We gaan samen op pad met het 'veranderverhaal' en leidende principes van de beweging van zorg naar gezondheid. Drenthe heeft een droom, een richting en een gezamenlijke aanpak. We werken in Drenthe samen in de Gezonde Marke.

Dit is onze aanpak voor de komende jaren:

- We werken aan overzicht en inzicht
- We zijn in gesprek over kansen en fricties
- We kiezen gezamenlijk de centrale focus en inspanningen voor de beweging als geheel en de gezamenlijke Gezonde Marke brede aanpak

Deze afstemming en lerende aanpak is onderwerp van gesprek op alle niveaus en in alle cirkels van betrokkenen. Dit maakt het verschil en maakt ruimte voor de benodigde en noodzakelijke verbetering, vernieuwing en transformatie. We bouwen een organisatie met passende governance die gebouwd is op vertrouwen en netwerkregie.

In de werkagenda zien we vijf thema's die zich lenen voor een Gezonde Marke brede aanpak. Elk van onderstaande thema wordt in 2025 en 2026 verder geconcretiseerd en uitgewerkt.

Bewustwording

Als we als inwoners, professionals, beleidsmakers en bestuurders gezamenlijk de beweging willen maken van zorg naar gezondheid, is het essentieel dat we iedereen daarin meenemen.

Iedereen moet zich bewust zijn van de urgentie en nadenken over zijn of haar eigen rol in deze verandering. Daarbij staan thema's als zelf- en samenredzaamheid, demedicalisering en normalisering centraal. We zoeken naar creatieve manieren om mensen bewust te maken van de vraag: 'Wat kan ik morgen anders doen?'. Bijvoorbeeld via een campagne 'Drentse Helden', waarmee we de impact van onze netwerksamenwerking op de levens van inwoners, patiënten en cliënten in beeld brengen. Het beoogde resultaat is een grotere bewustwording en betrokkenheid van Drentse inwoners bij zorg, welzijn en ondersteuning.

Samen leven en samen zorgen

We bouwen aan zorgzame gemeenschappen in dorpen, wijken en buurten, waar het vanzelfsprekend is om naar elkaar om te zien en voor elkaar te zorgen. We maken de beweging van een individualistische naar een meer collectivistische samenleving. Dat doen we door te investeren in community building en het versterken van informele structuren en de sociale cohesie. We zoeken naar passende en duurzame manieren om bewonersinitiatieven te ondersteunen, te faciliteren en te stimuleren. Daarnaast werken we aan een sterke verbinding tussen informele en formele ondersteuning en zorg. Zo zorgen we ervoor dat iedere inwoner in zijn of haar eigen leefomgeving toegang heeft tot de hulp en ondersteuning die nodig is.

De professional van de toekomst

In Drenthe zetten we ons gezamenlijk in om bevlogen professionals in welzijn en zorg te hebben en te houden. De beweging die we nastreven heeft directe gevolgen voor de rol en positie van professionals. Daarom onderzoeken we wat de transformatie betekent voor de dagelijkse praktijk van professionals en welke houding, kennis en vaardigheden in de toekomst nodig zijn om effectief en betekenisvol te kunnen blijven werken. Door samen te reflecteren, leren en ontwikkelen, zorgen we ervoor dat professionals goed toegerust zijn om bij te dragen aan passende ondersteuning voor iedere inwoner.

Digitaal platform

Om inwoners (met beginnende of milde klachten) te faciliteren bij het vergroten van zelf- en samenredzaamheid ten aanzien van gezondheid zetten we in op de beschikbaarheid van een digitaal platform. Dit wordt een digitale verzamelplek, voor zelfhulp, betrouwbare informatie en overzicht van ondersteuningsmogelijkheden, die bekend is in de Drentse samenleving. Op deze manier worden inwoners in een zo vroeg mogelijk stadium ondersteund met (preventief) hulpaanbod, wat bijdraagt aan het afbuigen en verminderen van zorggebruik.

Werken aan de randvoorwaarden voor de transformatie

Échte maatschappelijke verandering kan alleen duurzaam tot stand komen als ook de manier van sturen verandert. Niet via een grote stelselwijziging of organisatorische herindeling, maar door het anders inzetten en herontwerpen van de bestaande sturingsinstrumenten: wet- en regelgeving, financiering, governance en verantwoording, inclusief data en monitoring.

Met andere woorden: door sturingsinnovatie. In het traject Aan de slag met Sturingsinnovatie werken we aan verschillende actieonderzoeken die zijn ingebed in de dagelijkse praktijk en die fungeren als motor voor verandering.

Vervolgstappen

Per thema wordt in 2025 en 2026 gewerkt aan het tot uitvoering brengen van de gekozen opgaves. Elke actie start met een Ontwerpfase (Fase O_Verkenning) waarbij echt samen geleerd wordt om in een programmatische netwerkaanpak de juiste dingen op de juiste manier aan te pakken. Met aandacht voor opdrachtgever- en opdrachtnemerschap. Deze manier van werken met verdere uitwerking van Netwerkregie en Transitiegericht organiseren leidt in 2025 en 2026 tot een verdere uitwerking van het Drentse Model van denken, doen en organiseren.

Prioritaire thema's

De coalities

Gezonde Marke werkt vanuit zes prioritaire thema's, de coalities:

- Gezondheid en leefstijl
- Veerkrachtig samenleven
- Mentale gezondheid
- Vitaal ouder worden
- Arbeidsmarkt
- Zorgtransitie en toegankelijkheid en Digitalisering

In deze werkagenda beschrijven we per coalitie wat we doen, hoe we dat doen en met welk doel. Hiervoor zijn per coalitie inzichtelijk gemaakt:

- de **strategische doelen** met het vizier op 2040,
- de **operationele doelen** die nodig zijn om daar te komen,
- de **kern van de aanpak** per coalitie, en
- de gezamenlijke **inspanningen** die partijen leveren.

De inspanningen zijn activiteiten, projecten, programma's initiatieven en regionale afspraken die bijdragen aan het bereiken van de doelen. De inspanningen die zijn opgenomen in deze werkagenda zijn een gedeelde verantwoordelijkheid van de Gezonde Marke partners en kunnen niet door één organisatie of sector worden opgepakt. Ze hebben een transformatief karakter of zijn voorwaarde scheppend voor de transformatie. En de inspanningen zijn nog niet elders belegd en/of worden nog niet elders opgepakt.

In de bijlage bij deze werkagenda worden de inspanningen per coalitie nader toegelicht.

Gezondheid en leefstijl

Prioritaire
thema

Ambitie

In 2040 leeft elke inwoner van Drenthe in een gezonde fysieke en sociale omgeving, waarin aandacht besteden aan gezondheid normaal is. Bij ondersteuning ligt de focus op het gedachtegoed van positieve gezondheid en is de ondersteuning waardegedreven, toegankelijk, kwalitatief en dichtbij.

Strategische
doelen

In 2040 worden inwoners voldoende gestimuleerd en toegerust om zelfredzaam te zijn in hun eigen gezondheidsbevordering door voldoende mogelijkheden, kennis en vaardigheden.

In 2040 is de collectieve verantwoordelijkheid gericht op preventie en gezond leven vertaalt naar concrete acties op het niveau van de overheid, de wijk, school, werk, bewegen, sport, cultuur, zorg, de commerciële sector en koepelorganisaties.

In 2040 is (positieve) gezondheid en gezonde leefstijl vanzelfsprekend en integraal geborgd in de contacten tussen inwoners en ondersteuners/zorgverleners.

Operationele
doelen

1. Om zelfredzaamheid bij inwoners van Drenthe meer te stimuleren wordt in 2025 verkend of een Drentse campagne ontwikkeld kan worden.

1. In 2040 maakt de sociale norm gezond leven makkelijker.

1. Vanaf 2028 bevat ieder consult, waar nodig, vanuit de geboden zorg een leefstijl element. Patiënten zijn – ook binnen het kader van hun behandeling – goed geïnformeerd over de meerwaarde van een gezonde leefstijl bij hun klacht, aandoening of ziekte en de behandelopties die hierbij horen. Patiënten worden gestimuleerd tot en ondersteund bij de gewenste gedragsverandering.

2. In 2025 wordt gebruik gemaakt van betaalbare, begrijpelijke, beschikbare en passende (online) voorzieningen om gezondheid te bevorderen voor inwoners en gezondheidsprofessionals.

2. Vanaf 2028 is iedere (toekomstige) ouder op de hoogte van het belang van de eerste 1000 dagen van het kind waarbij ze worden ondersteund door o.a. de verloskundigenpraktijk en de jeugdgezondheidszorg.

2. In 2025 leggen we verbinding tussen zorg en welzijn en trekken hierin gezamenlijk op. Doorverwijzing bij leefstijlverbetering zou zoveel mogelijk naar passend aanbod in de eigen (leef)omgeving moeten.

5. In 2040 rookt 0% van de jongeren en zwangere vrouwen; rookt < 5% van de volwassenen; drinkt 0% van de jongeren en zwangere vrouwen alcohol; 5% van de volwassenen drinkt overmatig/zwaar en zijn er in alle 12 gemeenten meer rookvrije (kind)omgevingen gerealiseerd ten opzichte van 2024 door het inperken van verkoop nicotine houdende producten, stimuleren van een rookvrije ruimte en het stimuleren en ondersteunen van stoppen met roken en vaperen.

3. In 2040 voldoet > 46% van de inwoners aan de NNGB; het percentage jongeren dat hieraan voldoet is verhoogt en van de groep inwoners die wel wil maar niet kan of gaat bewegen is kleiner dan ≤ 35%

3. Bij contacten met inwoners in het sociaal domein wordt leefstijl als standaardthema meegenomen en expliciet behandeld. Dit wordt meegenomen in afspraken rondom taakstelling met bijvoorbeeld welzijnsorganisaties.

4. In 2026 werken we aan preventieketens ter voorkoming van o.a. overgewicht, diabetes, chronische ziektes.

5. In 2026 wordt er bij leefstijl-gerelateerde klachten bij voorkeur leefstijlgeneeskunde ingezet: leefstijl als het kan, medicatie als het moet.

4. In 2025 hebben we ambassadeurs vanuit iedere hoek (vanuit het medische en het sociale domein) in beeld. Ook hebben we inwoners die werken vanuit (positieve) gezondheid in beeld. Tot slot is verkend waar kansen liggen en hebben we in kaart gebracht wat belemmeringen zijn. Dit zetten we in voor de potentiële campagne uit SD 1.

6. Er komen meer gezonde (leef)omgevingen en hierbij gaan we goede voorbeelden delen. Als onderdeel daarvan wordt vanaf 2030 het voedingsaanbod voor patiënten, cliënten en bewoners van instellingen verstrekt op basis van de Richtlijn Eetomgevingen.

6. In 2025 weten we welke kennis over gespreksvoering nodig is voor welke professionals in zorg. We ontwikkelen in 2025 een plan van aanpak om te komen tot meer handelingsperspectief voor de zorgprofessional, waarmee vaker het leefstijlgesprek aangegaan kan worden.

De kern van
onze aanpak

We maken gezond leven vanzelfsprekend in Drenthe. Dat begint bij een gezonde omgeving – fysiek én sociaal – waarin gezond weer de norm is en de makkelijke keuze. We versterken zelfredzaamheid, verweven leefstijl in zorg en welzijn en stimuleren beweging, gezonde voeding, rookvrije omgevingen en leefstijlgesprekken. Onze aanpak is integraal, dichtbij en gericht op blijvende gedragsverandering.

Daarvoor zijn bewuste keuzes in beleid nodig: health for all policies. We kijken waar we lokaal, regionaal of landelijk verschil kunnen maken en zetten in op invloed en samenwerking op alle niveaus.

Inspanningen

1. Basisset interventies Gezond Leven (doorlopende levenslijn)
2. Drentse Gezonde School Aanpak
3. Kansrijke start
4. Gezonde leefomgeving

5. Beweegreis
6. Regelgeving en handhaving middelengebruik
7. Preventiekosten
8. Publiekscampagne

9. Leefstijl in de zorg – hoe voer je het gesprek
10. Leefstijl in de zorg – doorverwijzen
11. Voedseltransitie

Veerkrachtig samenleven

In 2040 hebben we in Drenthe veerkrachtige gemeenschappen, waar het normaal is dat mensen voor elkaar zorgen. Iedere inwoner kan, binnen zijn of haar mogelijkheden, zelf regie nemen over zijn gezondheid en welzijn. Voor (kwetsbare) inwoners die (tijdelijk) hulp nodig hebben, is snel en laagdrempelig, passende ondersteuning beschikbaar.

In 2040 heeft iedere buurt, dorp of wijk sterke communities als katalysator voor naberschap, samenredzaamheid en inclusiviteit.

1. In alle Drentse gemeenten worden bewoners- en buurtinitiatieven gefaciliteerd, ondersteund en waar nodig aangejaagd, bijvoorbeeld met behulp van de Asset Based Community Development (ABCD-) benadering.

2. In alle Drentse gemeenten zijn er laagdrempelige plekken voor ontmoeting, meedoen en advies voor en door inwoners. Bijvoorbeeld een 'huis van de buurt'.

3. Drentse inwoners ervaren dat zij laagdrempelig mee kunnen doen aan bewoners- en buurtinitiatieven.

In 2040 is iedere inwoner binnen zijn of haar mogelijkheden zelf in staat om regie te nemen, door het stimuleren van toegang tot passende persoonlijke (bijv. constructief netwerk, veerkracht) en economische (bijv. inkomen, opleiding) hulpbronnen.

1. Meer inwoners in Drenthe ervaren een kansrijk toekomstperspectief doordat zij vroegtijdig basisvaardigheden aanleren, waaronder sociale, financiële en gezondheidsvaardigheden.

2. Inwoners ervaren meer regie over hun eigen leven door inzet van digitale en technologische hulpmiddelen.

3. Communicatie vanuit Drentse overheidsinstellingen en zorg- en welzijnsorganisaties naar inwoners vindt plaats op B1 niveau

4. Processen en systemen zijn toegankelijk ingericht, waardoor inwoners makkelijker de weg weten te vinden naar passende ondersteuning of zorg.

5. Voor inwoners in (complexe) kwetsbare situaties staan bij de hulpverlening de leefwereld en de hulpvraag van de inwoner centraal in plaats van het systeem.

6. Er wordt ervaring opgedaan met signalering en waar nodig laagdrempelige ondersteuning voor en door inwoners die te maken hebben met potentieel ontwrichtende life events en/of kwetsbare situaties.

In 2040 ontvangen (kwetsbare) inwoners die het nodig hebben in de eigen omgeving integrale en passende ondersteuning die laagdrempelig en makkelijk vindbaar is. Van kwetsbaarheid naar veerkracht is hierbij het uitgangspunt.

1. In alle Drentse gemeenten wordt onderzocht wat er nodig is om de afstemming tussen de vraag van het formele en informele aanbod te bevorderen. Hierbij wordt ervaring opgedaan die past bij de couleur locale, bijvoorbeeld met de inzet van een dorps- of buurtcoördinator. Deze coördinator heeft de ruimte om ondersteuning over verschillende domeinen en wetten heen te organiseren.

2. Professionals in zorg en welzijn zijn voorbereid op de veranderende rol die zij krijgen door de toenemende samenwerking met de informele zorg en het bieden van passende ondersteuningsarrangementen over de grenzen van domeinen en wetten heen.

3. Inwoners ervaren een vloeiende klantreis, doordat informele en formele ondersteuning naadloos op elkaar aansluiten.

We bouwen aan een Drenthe waarin mensen naar elkaar omkijken en elkaar versterken. We creëren zorgzame gemeenschappen, versterken basisvaardigheden en zorgen voor toegankelijke ondersteuning dichtbij. Vanuit het gedachtengoed van positieve gezondheid zoeken we naar oplossingen die aansluiten bij de leefwereld van de inwoner. We stimuleren regie, inclusie en samenwerking tussen formele en informele netwerken – collectief waar het kan, individueel waar nodig. We versterken de veerkracht van inwoners, met extra aandacht voor wie in een kwetsbare situatie leeft. Passende ondersteuning is beschikbaar als het nodig is. Zo werken we aan een samenleving waarin mensen prettig samenleven en voor elkaar zorgen.

1. Zorgzame gemeenschappen
2. Laagdrempelige ontmoetingsplekken voor het versterken van de sociale cohesie.
3. Versterken basisvaardigheden

4. Vereenvoudigen van taal, processen en systemen.
5. Vroegsignalering van (potentieel) kwetsbare situaties.
6. Laagdrempelige ondersteuning bij life events

7. Passende ondersteuning voor mensen in (complexe) situaties.

Mentale gezondheid

In 2040 ervaren inwoners van Drenthe een goede mentale gezondheid en veerkracht. We creëren samen als maatschappij een mentale gezondheid bevorderende omgeving, waarin mensen de handvatten hebben om goed om te kunnen gaan met de moeilijke momenten in het leven. Samen met inwoners met psychische klachten of aandoeningen wordt het herstelproces vormgegeven, om zo de juiste zorg en ondersteuning op het juiste moment en de juiste plek te bieden.

In 2040 helpt de omgeving inwoners om gezond en veerkrachtig te zijn en draagt bij aan acceptatie van mentale en fysieke kwetsbaarheid.

In 2027 zijn gerichte, laagdrempelige (digitale en/of fysieke) advies- en steunvormen beschikbaar, waar inwoners (o.a. met een mentale of fysieke kwetsbaarheid) terecht kunnen voor het versterken en hervinden van veerkracht.

In 2040 is er tijdig passende zorg en ondersteuning beschikbaar voor inwoners met psychische kwetsbaarheden die dat nodig hebben. Hulp beweegt in goede samenwerking tussen domeinen mee met de hulpvraag en wordt samen met de inwoners vormgegeven.

1. In 2028 zijn gezondheid en levensvaardigheden binnen alle Drentse scholen (PO, VO, SO, MBO) een onderdeel van het onderwijs, vanuit een gedeeld beeld en in aansluiting op en ter versterking van de inspanningen die scholen al leveren t.a.v. het (mentaal)gezond en veerkrachtig opgroeien.

2. In 2040 zorgt de fysieke en sociale omgeving ervoor dat het makkelijker is om je mentaal gezond te voelen.

3. In 2028 vinden steeds meer inwoners en professionals dat mentaal ongemak normaal is. Mensen zoeken naar verschillende manieren om zich beter te voelen, ook buiten de zorg.

4. We laten steeds meer zien dat mensen sterker worden als ze hun moeilijke ervaringen delen. Samen kunnen we vooroordelen en schaamte verminderen. Dit helpt iedereen om zich meer geaccepteerd en begrepen te voelen.

5. Steeds meer mensen durven en kunnen het gesprek met elkaar voeren over gedachten aan zelfdoding.

1. In 2027 is er een provinciaal dekkend netwerk van zelfregie en herstelinitiatieven. De initiatieven zijn laagdrempelig en algemeen toegankelijk voor alle inwoners en met name gericht op inwoners met een psychische kwetsbaarheid.

2. In 2027 is er een provinciale ondersteuningsstructuur voor lokale herstelinitiatieven voor kennisdeling/intervisie, cursusaanbod en ervaringsdeskundigheid.

5. Eind 2025 kunnen inwoners in een verkennend gesprek hun hulpvraag verhelderen en zo tijdige en passende ondersteuning en zorg krijgen.

6. In 2027 is in heel Drenthe vanuit de herstelgedachte een integrale intake en levensondersteunende aanpak beschikbaar voor inwoners met een ernstige psychiatrisch aandoening die langdurig op meerdere leefgebieden beperkt zijn.

7. In 2026 continueert bij inwoners die uitstromen uit de specialistische zorg de herstelgedachte via passende en nabije ondersteuning.

1. In 2028 is het benutten van ervaringskennis en ervaringsdeskundigheid op het gebied van mentale gezondheid een vanzelfsprekend onderdeel van zorg, welzijn en beleidsvorming. Waarbij ervaringsdeskundigen en zorgprofessionals met ervaringskennis systematisch bijdragen aan het ontwikkelen en verbeteren van herstelondersteunende praktijken.

2. In 2028 is er een provinciaal netwerk en platform om aanwezige ervaringskennis en ervaringsdeskundigheid verder te ontwikkelen en beschikbaar te stellen.

3. Professionals in zorg en welzijn hebben de houding en vaardigheden om 'Samen te Beslissen' (shared decision making) toe te passen.

4. Eind 2025 wordt de wachttijd voor specialistische hulp zinvol benut met (hybride) ondersteuning die inwoners helpt hun veerkracht te versterken en weer grip te krijgen op het dagelijks leven.

De basis ligt in een omgeving die bijdraagt aan mentaal gezond en weerbaar opgroeien. We nemen het gewone leven als uitgangspunt en normaliseren waar mogelijk. We richten ons op het versterken van de eigen regie, het netwerk als persoonlijke basis en de gemeenschappelijke sociale basis. Als zorg nodig is, doen we wat werkt: dichtbij, betaalbaar en in lijn met het gedachtegoed positieve gezondheid – samen met de mensen om wie het gaat. We benutten digitale mogelijkheden en elkaars kennis door samen te werken in netwerken over de schotten heen.

1. Dialoog met onderwijs.
2. Luisteren naar en door jongeren.
3. Campagne 'kracht van delen van ervaringen'.
4. Online overzicht/vindbaarheid voor inwoners van mogelijkheden dichtbij om te werken aan mentale gezondheid.
5. Regionale aanpak suïcide preventie.
6. Dekkend netwerk Drenthe van herstelinitiatieven.

7. Herstelnetwerk Drenthe van ervaringskennis en ervaringsdeskundigheid.
8. Mentaal gezondheidsnetwerk (MGN).
- 8a. Verkennend gesprek.
- 8b. Domein overstijgend casusoverleg.
- 8c. Informatievoorziening wachttijden en aanbod.
- 8d. Transfermechanisme.

9. Bieden van (online) ondersteuning tijdens het wachten.
10. Wederzijds consulteren GGZ/verslavingszorg en Welzijn/sociaal domein.
11. Doorontwikkeling van integrale samenwerking voor mensen Ernstige Psychiatrische Aandoeningen (EPA) in Drenthe.
12. Ondersteuning herstel na uitstroom.
13. Verkennen van integrale gezinshulp.

Vitaal ouder worden

In 2040 kunnen ouderen in Drenthe, binnen hun mogelijkheden en eigen omgeving, zelf de regie en verantwoordelijkheid nemen voor hun gezondheid, welzijn en welbevinden. Het gedachtengoed van positieve gezondheid is daarbij het uitgangspunt. Inwoners bereiden zich voor op de uitdagingen die ouder worden met zich meebrengt. Waar nodig ondersteund door een samenredzame omgeving en een lokaal netwerk van informele en formele zorg met technologische ondersteuning.

In 2040 zijn inwoners van Drenthe zich bewust van het ouder worden, de mogelijke gevolgen daarvan en de eindigheid van het leven. Ze kunnen hun mogelijkheden, talenten en ervaringen benutten, om samen met hun omgeving, regie te nemen op gezond en op eigen wijze ouder worden.

In 2040 heeft iedere buurt, dorp of wijk sterke communities als katalysator voor naoberschap, samenredzaamheid en inclusiviteit.

In 2040 is persoonsgerichte ondersteuning en zorg beschikbaar voor ouderen als dat nodig is. Dit wordt geboden vanuit een netwerk rond de inwoner waar informele ondersteuning, (medische) zorg en technologie hand in hand gaan. Het uitgangspunt is: zelf of met naasten als het kan, digitaal als het kan, thuis als het kan, met professionele ondersteuning als het nodig is.

1. Inwoners van Drenthe op oudere leeftijd zijn zich bewust van wat nodig is om gezond en fit te blijven waarop een passend ondersteuningsaanbod beschikbaar is. Zowel ouderen als professionals voeren gesprekken over wat voor hun kwaliteit van leven inhoudt, en nemen tijdig passende maatregelen.

1. Inwoners van Drenthe dragen bij en nemen deel aan het bouwen en versterken van zorgzame gemeenschappen, waarin ouderen en kwetsbare inwoners waar mogelijk een betekenisvolle rol vervullen en kunnen rekenen op een sociaal netwerk dat samenredzaamheid, zelfstandig wonen en inclusie bevordert. Gemeenten, woningcorporaties en zorg- en welzijnsaanbieders ondersteunen deze ontwikkeling.

1. Inwoners in Drenthe op oudere leeftijd hebben waar nodig toegang tot passende zorg (formeel/informeel) en/of ondersteuning dichtbij, met technologie ondersteund waar mogelijk en passend, waardoor zij langer zelfstandig kunnen blijven wonen.

2. Inwoners van Drenthe op oudere leeftijd streven naar zelf- en samenredzaamheid, zoveel mogelijk en zo lang mogelijk (weer) zelf blijven doen om zo onafhankelijk mogelijk te blijven van zorg. Professionals zijn gericht op (eigen) regie, autonomie en reablement.

5. Inwoners van Drenthe op oudere leeftijd en professionals zijn zich bewust van de informele zorg en de rol van mantelzorgers daarin. Mantelzorgers worden gezien als gelijkwaardige samenwerkingspartners in de zorg en ondersteuning voor hun naasten, waarvoor passende ondersteuning wordt ingericht. Dit heeft als doel dat deze mantelzorgtaken zo optimaal mogelijk kunnen worden ingevuld.

2. Inwoners van Drenthe op oudere leeftijd behouden de juiste ondersteuning en zorg doordat er, samen met hun, gewerkt wordt aan hechte wijk- en dorpsverbanden in en rondom met name de eerstelijnszorg.

3. Inwoners van Drenthe zijn zich bewust van het toenemende risico op vallen op oudere leeftijd en de oorzaken ervan. Ze nemen tijdig passende maatregelen (zoals aanpassingen in de woonomgeving, deelname aan valpreventieprogramma).

4. Inwoners van Drenthe kunnen in hun laatste levensfase rekenen op persoonsgerichte, proactieve palliatieve zorg en ondersteuning. Op basis van de eigen persoonlijke keuzes en het verwachte verloop van de laatste levensfase wordt persoonsgerichte en passende steun, begeleiding, behandeling en zorg geboden, eventueel transmurale georganiseerd.

3. Inwoners van Drenthe op oudere leeftijd behouden toegang tot (medische) zorg, geoptimaliseerd qua toegankelijkheid en beschikbaarheid door toenemende en efficiënte samenwerking en taakherschikking tussen specialisten ouderengeneeskunde, huisartsen, verpleegkundig specialisten, wijkverpleegkundigen, casemanagers dementie en overige eerstelijnszorg.

4. Inwoners van Drenthe die te maken krijgen met dementie nemen deel aan de samenleving. Indien er ondersteuning en zorg nodig is, is deze passend, gemakkelijk toegankelijk en beschikbaar.

We versterken de kwaliteit van leven van ouder wordende inwoners in Drenthe. We zetten in op eigen regie, samenredzaamheid en preventie. We voeren tijdig gesprekken over kwaliteit van leven, ondersteunen passend beweegaanbod onder andere in het kader van valpreventie, hebben aandacht voor het wonen in de oudere levensfase en ondersteunen mantelzorgers in brede zin. Ouderen ontvangen persoonsgerichte zorg en ondersteuning, inclusief palliatieve zorg in de laatste levensfase – dichtbij, toegankelijk en afgestemd op hun behoeften.

1. Werkgroep bewustwording
2. Reablement
3. Ketenaanpak valpreventie

4. Werkgroep informele zorg
5. Werkgroep Wonen, welzijn en zorg
6. Netwerk dementie Drenthe/Steenwijkerland

7. Versterking Eerstelijns Drenthe (VELD)
8. Medisch Generalistische zorg
9. ACP Palliatieve zorg

Arbeidsmarkt

We hebben in 2040 voldoende vitale en gelukkige professionals. We gaan anders werken! Dat betekent dat we gaan innoveren in regionaal verband. Want alleen dán kunnen we passende zorg blijven verlenen in Drenthe.

In 2040 bieden we samen met de gemeenschap passende zorg en ondersteuning.

1. Het Moedige Gesprek, bewezen gesprekstechnieken
Gezonde Marke 2025 - 2027 verkent, selecteert én traint de meest effectieve moedige gesprekstechnieken en realiseert zo structureel 10% minder formele zorguren én meer regie en tevredenheid voor iedere Drent.

2. Toekomstgesprek, actielijn
Vanaf 2026 voeren elk jaar 1000 Drentse zorgcollega's een toekomstgesprek met elkaar: een open dialoog van een uur waarin zij ontdekken wat er nú nodig is voor goede zorg en hoe zij daar zelf morgen aan kunnen bijdragen.

In 2040 zetten we digitale en fysieke technologie slim in.

1. Meer werkplezier met AI
1a. In 2025 en 2026 verkennen, testen en zetten we AI-oplossingen in ter ondersteuning van de zorg- en welzijnsprofessionals en het vergroten van het werkplezier, samen met de coalitie Digitalisering.

1b. In 2025 en 2026 versterken we (informeel) leren van HR over AI. Leidende vraag voor HR: wat is samen meer mogelijk?
Met deze interventies vergroten we de veerkracht en het plezier van professionals, creëren we ruimte voor echte zorg en maken we leren op de werkplek vanzelfsprekend.

In 2040 is de welzijn en zorg in Drenthe de aantrekkelijkste werkgever voor iedereen die iets wil betekenen in de zorg.

1. Zorg voor Drenthe. Iedereen welkom in welzijn en zorg in Drenthe
De instroom van leerlingen, zij-instromers en nieuwe medewerkers in welzijn en zorg wordt substantieel vergroot door het creëren van een aantrekkelijk, inclusief en toekomstgericht leer-werkklimaat. Zo behouden we professionals voor zorg en welzijn.

2. FlexDrenthe500
Eind 2027 delen 500 schaarse zorgprofessionals hun talent via één Drents platform, zodat piekdiensten snel worden ingevuld, roosters robuuster worden en waardevolle collega's behouden blijven voor de regio.

3. Meer uren werkt! In Drenthe
Tenminste 5 organisaties testen bewezen interventies - zoals slim roosteren, het goede gesprek of financiële inzichten - in de praktijk. Het is onderdeel van het Nationaal Groeifondsprogramma Meer uren werkt! van universiteit Utrecht en het Ministerie van SWZ. Binnen Gezonde Marke monitoren we de impact en schalen op wat werkt.

Bij Gezonde Marke staat de professional centraal. We luisteren naar hun talenten en behoeften, maken leren vanzelfsprekend en halen drempels weg waar het kan. In alle coalities denken en doen professionals volwaardig mee – hun praktijkwijsheid wijst ons de weg. Samen met bestuurders, HR en het middenkader geven we vorm aan verandering. Het middenkader is de hefboom: zij brengen “anders denken, anders doen” elke dag in de praktijk.

Met onderwijs en (kennis)partners bouwen we aan lerende netwerken en een gedeelde kennisagenda. Zo versterken we niet alleen het vak, maar ook Drenthe als geheel. Ons uitgangspunt? Doen wat werkt, ontmoeten en verbinden, ruimte geven aan koplopers én volgers, en groeien in goed overleg. Zo bouwen we aan een arbeidsmarkt waarin professionals floreren en inwoners kunnen rekenen op goede zorg.

1. Verkennen van bewezen gesprekstechnieken
2. Actielijn “toekomstgesprek”
3a. AI om het werken in zorg en welzijn leuker te maken en data-ondersteunend te leren werken.
3b. HR-inspiratielab: wat is samen meer mogelijk met AI?

4a. Innoveren van opleidingstrajecten in nauwe samenwerking met onderwijspartners en werkveld, te beginnen met het mbo.
4b. Uitbreiden van leer- en stageplekken en ontwikkelen van doorlopende stagelijnen tussen organisaties.
4c. Het instellen van een (digitale) stage- en leerdesk, ondersteund door een krachtige arbeidsmarktcampagne die het werken in de zorg positief op de kaart zet.

4d. Het geven van een stageboost met initiatieven die bijdragen aan het binden en boeien van stagiairs en leerlingen.
5. Verkennen bestuurlijk draagvlak en verkenning onder zorgprofessionals.
6. Meer uren werkt! Regie en monitoring.

Zorgtransitie en toegankelijkheid

Vandaag zetten we de transitie in voor meer gezonde Drenten. Iedere inwoner van Drenthe heeft regie over de eigen gezondheid. De zorg is toegankelijk, dichtbij als het kan en verder weg als het nodig is. In Drenthe heerst een transformatief klimaat. We weten elkaar te vinden en breiden de samenwerking die er al is verder uit. We maken transitietrajecten impactvol. Op deze manier schalen we succesvolle initiatieven op, spelen we in op innovatieve kansen en implementeren we deze integraal. Hiermee streven we naar passende zorg voor iedere inwoner in Drenthe, nu en in 2040.

In 2040 draagt het versterken van netwerkgorg in de regio bij aan het (blijven) bevorderen van de samenwerking tussen zorg, welzijn, het sociaal domein en ondernemers, als basis voor de benodigde transitie in de zorg. We organiseren benodigde denkkraft, streven naar formele en informele netwerken, gaan uit van netwerklederschap en kijken kritisch met wie, voor welk doel en op welke schaal netwerkgorg nodig is.

1. De samenwerkingsverbanden/netwerken zijn het vliegwiel voor innovatie & transformatie in de sub-regio's van Drenthe. Deze netwerken zijn gericht op implementatie van succesvolle initiatieven, innovaties en good-practices.

2. Verbindingen tussen de samenwerkingsverbanden zorgen voor een lerend netwerk in de provincie, waarin kennis en kunde worden uitgewisseld en opschaling van innovaties & resultaten van transformatieplannen gerealiseerd wordt.

In 2040 draagt het bevorderen van (digitale) zorginnovaties bij aan een wendbaar zorgsysteem. We zorgen voor versnelling en opschaling van bewezen, waardevolle innovaties en creëren proeftuinen om te experimenteren met nieuwe innovaties. Daarbij zetten we - waar mogelijk - in op ontwikkeling en samenwerking met mkb-partijen in de regio. We doen dit voor (informele) zorgverlener en patiënt, en altijd op maat.

1. In 2025 en 2026 verkennen, testen en zetten we AI-oplossingen in ter ondersteuning van de zorg- en welzijnsprofessional en het vergroten van het werkplezier, samen met coalitie arbeidsmarkt.

2. Uiterlijk in Q2 2026 hebben zorg- en welzijnsaanbieders in Drenthe een gezamenlijk plan uitgewerkt om op uniforme wijze gebruik te (gaan) maken van bewezen digitale en technologische mogelijkheden en innovaties voor ondersteuning bij preventie, (zelf)triage, diagnostiek en behandeling, incl. verkenning rol TZA en AWIZ.

3. Experimenteren en samen ontwikkelen met bedrijven zijn integraal onderdeel van de transitie van zorg naar gezondheid.

In 2040 wordt zorg dichtbij georganiseerd als het kan en verder weg als het nodig is om toegankelijke zorg voor iedere inwoner van Drenthe te realiseren. Uitgangspunt is zelf als het kan, digitaal als het kan, thuis als het kan en verder weg als het nodig is.

1. Beschikbaarheid van ziekenhuiszorg in de provincie Drenthe.

2. Drentse aanpak acute en niet-acute zorgcoördinatie.

3. Realisatie van doelen op het gebied van digitalisering zijn onlosmakelijk verbonden aan zorgtransitie en toegankelijkheid van zorg en welzijn in de regio. Denk bijvoorbeeld aan implementatie van hybride zorgpaden, gestructureerde gegevensuitwisseling tussen zorginstellingen of inzichtelijke gezondheidsinformatie voor inwoners.. Hiervoor wordt verwezen naar de werkagenda van de werkgroep digitalisering.

We realiseren toegankelijke, toekomstbestendige zorg voor alle Drenten. De focus verschuift van zorg naar gezondheid, met aandacht voor preventie, samenwerking en technologie. We stimuleren innovatie, implementeren vernieuwende diensten in regionale netwerken en borgen deze via een leernetwerk. Ook creëren we een klimaat waarin ondernemers, hubs en kennisinstellingen actief meedenken over oplossingen voor maatschappelijke zorg- en welzijnsvraagstukken. Samen met betrokken partijen geven we verder vorm aan de werkagenda, die we voortdurend aanscherpen en monitoren op subregionaal niveau.

1. IZA- transformatieplannen, programma 'versterken eerste lijn' en het articuleren/agenderen van nieuwe zorginhoudelijke transitie-vraagstukken.
2. Zorgcoördinatie in Drenthe.
3. Netwerkvorming in Zuid- en Oost-Drenthe.

4. Implementeren van zorginhoudelijke innovaties in sub-regionale samenwerkingsverbanden, inspireren en leren van elkaar op provinciaal niveau.
5. 5 AI-experimenten

6. Uniformeren van werkwijzen en gebruik medische technologie in Drenthe.
7. Innovatie en samen ontwikkelen met bedrijven.

Digitalisering

In 2040 hebben alle Drentse inwoners, die dat willen en kunnen, volledige controle over hun leefstijl en grip op hun gezondheid, ondersteund door slimme systemen die flexibel inspelen op de behoefte van de inwoner. De inwoner staat centraal in zijn/haar eigen gezondheids-ecosysteem, waarin alle betrokken partijen naadloos samenwerken.

Strategische doelen

In 2040 werken alle professionals binnen het gezondheids-ecosysteem van Drentse inwoners integraal samen o.b.v. databeschikbaarheid t.b.v. primair en secundair gebruik.

In 2040 voert iedere inwoner in de regio, die dat wil en kan, regie op de eigen gezondheid en de eigen leefstijl d.m.v. passende digitale hulpmiddelen.

In 2040 vindt alle zorg en ondersteuning binnen het gezondheidsecosysteem op een passende hybride manier plaats, digitaal als het kan en fysiek als dit nodig is.

Operationele doelen

1. Om het uitwisselen van informatie tussen professionals optimaal te ondersteunen is elektronische gegevens-uitwisseling in Drenthe in het uitgangspunt. Hiermee volgen we de doelstelling van het IZA en committeren wij ons aan de routekaarten en tijdslijnen van de geprioriteerde gegevens-uitwisselingen binnen de WEGIZ en/of zetten we waar passend de Zorgviewer in.

2. Om het hergebruik van primaire en secundaire data te optimaliseren richten we ons binnen de trajecten t.a.v. gegevensuitwisseling op het eenduidig vastleggen van gegevens (eenheid van taal) als randvoorwaarde.

3. Ten behoeve van gegevensuitwisseling in de regio committeren we ons aan landelijke afspraken zoals het gebruik van generieke functies en de implementatie van landelijke afsprakenstelsel zoals TWIIN en NUTS.

4. In de regio zijn we aangesloten op een infrastructuur die de beschikbaarheid van data ten behoeve van primair en secundair gebruik mogelijk maakt. Wij volgen hierbij de landelijke ontwikkelingen en de ontwikkelingen bij RIVO.

1. T.b.v. ontsluiten van relevante gezondheidsgegevens naar de inwoner volgen we de landelijke ontwikkelingen rondom PGO's en soortgelijke middelen. Vanuit een regionale visie sluiten we aan op beschikbare toepassingen wanneer dat mogelijk is.

2. In 2026 is er in de regio een platform beschikbaar waarop verschillende technologieën, ten behoeve van het bevorderen van de eigen gezondheid en zelfredzaamheid van inwoners in de regio, aangesloten kunnen worden. Hierbij volgen we landelijke ontwikkelingen, de ontwikkelingen binnen RIVO als ook de regionale ontwikkelingen.

3. In 2025 wordt samen met de inhoudelijke thema's een plan opgesteld om inwoners optimaal te ondersteunen op het gebied van digitalisering. Daarvoor moeten we aansluiten bij de belevingswereld van de inwoners. De belevingswereld kan verschillen, bijvoorbeeld wanneer het gaat om inwoners met minder digitale- en gezondheidsvaardigheden.

5. In 2027 vindt 80% van alle verwijzingen en transfers in de regio op een elektronische, gestandaardiseerde en gestructureerde manier plaats.

1. In 2025 wordt een significante stap gezet in de implementatie van hybride zorg bij geschikte zorgvormen, met verdere opschaling voorzien in 2026.

2. In een 2028 ligt er een integrale infrastructuur waarmee passende hybride zorg en netwerkzorg gerealiseerd kan worden. Wij volgen de landelijke ontwikkelingen en ontwikkelingen bij RIVO.

3. Ter ondersteuning van professionals is in 2025 in kaart gebracht welke (sectoroverstijgende) digitale hulpmiddelen (zoals bepaalde vormen van AI) in de regio en landelijk beschikbaar zijn om hybride zorg te realiseren.

6. In 2025 is een eerste versie van een regionale doelarchitectuur opgesteld. Bij het opstellen van de doelarchitectuur sluiten we zoveel als mogelijk aan bij de doelarchitectuur die binnen RIVO-noord is/wordt opgesteld. Vanuit deze doelarchitectuur kunnen regionale keuzes gemaakt worden over de inzet van applicaties, communicatiemiddelen en andere technologische middelen.

De kern van onze aanpak

We maken digitalisering vanzelfsprekend en toepasbaar door ons te richten op drie lijnen: de basis op orde, vernieuwing door anders te doen en borging van de gevraagde verandering. Zo geven we inwoners meer regie over hun gezondheid door toegang te bieden tot gezondheidsgegevens en digitale hulpmiddelen. En ondersteunen professionals om hun werk zo goed, veilig en efficiënt mogelijk uit te kunnen voeren, bijvoorbeeld via goede gegevensuitwisseling. We bouwen aan een structurele samenwerkingsinfrastructuur in aanvulling op de netwerkorganisatie.

Inspanningen

1. Monitoring implementatie van generieke functies en de implementatie van MITZ.
2. Kennisdeling NEN7510 t.b.v. informatiebeveiliging.
3a. Gegevensoverdracht: regionaal gedragen keuzes in voorkeurstechieken
3b. Gegevensoverdracht: inzicht in en stimuleren van geprioriteerde gegevensoverdrachtsprocessen uit de WEGIZ.

4. Actief volgen van landelijke ontwikkelingen t.a.v. ontsluiten gezondheidsgegevens.
5. Stimuleren en faciliteren inzet hybride zorg.
6. Digitaal gezondheidsplatform voor de burger voor het vergroten van zelf- en samenredzaamheid.
7. Leren en stimuleren van dataondersteunend werken.

8. Verkenning van opzetten van 'digiloket' in Drenthe.
9. Structurele samenwerking t.a.v. digitalisering in Drenthe/Noord-Nederland.
10. Digitale adoptie onder inwoners en professionals.

Werkgroepen

De bestuurlijke kerngroep wordt ondersteund bij uitvoering en besluitvorming door een aantal werkgroepen. Dit zijn de werkgroepen:

- Inwonersbetrokkenheid en gelijkwaardig samenwerken
- Monitoring en lerende beweging
- Lobby
- Financiering

In deze werkagenda beschrijven we per werkgroep waar we ons op focussen, waar we trots op zijn en wat we willen bereiken in 2025-2026.

Inwonersbetrokkenheid en gelijkwaardig samenwerken

Focus

De Gezonde Marke werkt niet namens maar vooral mét inwoners. Vanuit de werkgroep Inwonersbetrokkenheid zorgen we voor gelijkwaardige samenwerking in het netwerk van bewoners, professionals en organisaties. In 2025 en 2026 zetten we in op groot denken, klein doen en daarvan leren. We ondersteunen coalities in het organiseren van draagvlak en betrokkenheid en durven ook te bespreken wat schuurt.

Trots

We zijn er trots op dat inwoners en professionals in de Gezonde Marke écht met elkaar in gesprek zijn. Het belang van gelijkwaardig samenwerken wordt breed gedragen in het netwerk. Dat zorgt voor intrinsieke motivatie om samen stappen te zetten en steeds beter te worden in hoe we dit samen doen.

Wat willen we bereiken in 2025 – 2026?

- Sterkere betrokkenheid en positie van inwoners in het netwerk;
- Goede ondersteuning van coalities en inwoners bij het vormgeven van samenwerking, via advies en inzet van de projectleider inwonerbetrokkenheid;
- Meerdere kwesties zijn besproken én opgepakt in gelijkwaardigheid met de mensen om wie het gaat;
- Inspirerende verhalen tonen zichtbaar wat onze inzet betekent voor echte Drenten;
- Ruimte voor leren en uitwisselen, met als resultaat een structureel geborgde route 'Inwonersbetrokkenheid' – de Drentse aanpak: "Zo doen wij dat in Gezonde Marke";
- Meer inwoners zijn actief betrokken via participatiemethoden en vormen van democratie, zoals de Drentse Dialoog;
- Er is advies en inzet voor duurzame borging van inwonersbetrokkenheid;
- Het is vanzelfsprekend geworden om bij elke opgave te vragen: wat is hier de kwestie, wie is betrokken en hoe organiseren we gelijkwaardige samenwerking?

Monitoring en lerende beweging

Focus

Door te monitoren willen we het sturen en het leren in het netwerk ondersteunen op alle niveaus binnen de Gezonde Marke. Onze ambitie is om dit op een eenvoudige en samenhangende manier. We hebben gekozen voor monitoring in drie lijnen:

- Voortgang van de werkagenda,
- Lerende evaluatie,
- Trends volgen en regiobeeld herijken.

Onze focus voor 2025 en 2026 ligt op het door ontwikkelen van deze lijnen. We zetten in op eenvoud, samenhang en bruikbaarheid, zodat we het netwerk op alle niveaus ondersteunen bij leren en bijsturen.

Trots

We zijn trots op de stevige basis die is gelegd. In samenwerking met CMO Stamm, Zorgbelang Drenthe, Zorgpleinnoord en GGD Drenthe hebben we twee monitoringsrapportages opgeleverd. Hiermee is het cyclisch leren in de netwerkorganisatie op gang gebracht. We hebben waardevolle inzichten opgedaan over welke informatie en werkvormen werken – én waar nog winst te behalen is.

Wat willen we bereiken in 2025 – 2026?

- De eerste lijn van monitoring sluit aan bij de nieuwe werkagenda en wordt doorontwikkeld op basis van geleerde lessen;
- Operationele doelen worden zichtbaar en systematisch gevolgd;
- De lerende evaluatie wordt geïmplementeerd met ondersteuning van de Hanzehogeschool: we voeren reflectieve gesprekken in het netwerk en vertalen die naar concrete leer- en actiepunten;
- Reflecties worden gebundeld en gedeeld om collectief leren te ondersteunen;
- De werkgroep wordt versterkt met nieuwe leden vanuit zorg- en welzijnsorganisaties;
- Na 2026 herijken we het regiobeeld met focus op de strategische doelen van Gezonde Marke

Werkgroep Lobby

Focus

De werkgroep Lobby bundelt de Drentse krachten om regionale transformatie landelijk te versterken. We zullen samen optrekken om knelpunten op de juiste tafels te agenderen en bundelen onze krachten op het gebied van regionale lobby, om complexe vraagstukken landelijk goed voor het voetlicht te brengen.

In het belang van Drenthe als geheel is het niet alleen nodig dat we de stand van zaken over onze aanpak of de Drentse Droom voor de toekomst delen met elkaar, maar het is ook van belang dat we deze boodschap zichtbaar, vindbaar en deelbaar gericht in kunnen zetten om een ieder te voorzien van de juiste informatie.

Wat willen we bereiken in 2025-2026?

- P.M. wordt uitgewerkt in de maand oktober.

Werkgroep Financiering

Focus

In 2025 en 2026 ligt de focus op verder uitwerken van de financiering. We werken aan een meerjaren-begroting met goede afspraken voor een vangnet en springplank voor een ieder: wat heb jij nodig om mee te kunnen doen en het vol te kunnen houden? We werken voor 2026 met verschillende scenario's van doorontwikkeling. (wel of niet IZA/SPUK en wel borging continuïteit).

Borging van de aanpak en beweging in de strategische koersen van betrokken organisaties en in de dagdagelijkse praktijk verloopt via de inhoud van de coalities en heeft ook financiële opgaves. Aandacht voor representatie en bereik verloopt o.a. via de programmaraad en de werkgroep strategische communicatie en bewustwording.

De wens voor een 'PLUS' van Gezonde Marke is dat we verder werken aan innovatief sturingsinstrumentarium en dat we dat ook toepassen in onze eigen manier van denken, doen en organiseren. Daarnaast ontstaan er in de beweging steeds nieuwe aanpakken, activiteiten en inspanningen. Een adaptieve beweging vraagt ook ruimte in de middelen voor het onbekende en het nieuwe.

Wat willen we bereiken in 2025 – 2026?

In 2025 en 2026 starten we met werken met een innovatie aanpak die een gestructureerde verkenning faciliteert. Middelen voor deze verkenningen zullen dan ook binnen de beschikbare programmagelden beschikbaar worden gemaakt.

Een toetsing en een inschatting op inhoud vindt plaats in de coalities. Het samenspel tussen inhoud en benodigde financiële middelen is een continu proces.

- Kan deze actie binnen bestaande activiteiten of opdrachten opgepakt worden? Of kunnen betrokken partijen dit met gesloten beurzen oppakken? (Oftewel: zijn er aanvullende middelen nodig om deze actie op te pakken?)
- Om wat voor soort kosten gaat het? (bijv. personeelskosten, materiële kosten, externe inhuur, out of pocket kosten, etc.)
- Zijn de benodigde middelen tijdelijk en/of structureel van aard?
- Zijn er aanvullende mogelijkheden voor financiering nodig en beschikbaar?
- En welke inspanning is er nodig om toegang te krijgen tot deze middelen? En is dat in balans met de benodigde inspanning?

Organisatie van beweging

Met de komst van het Integraal Zorgakkoord is in Drenthe gekozen om alle ontwikkelingen op provinciale schaal gezamenlijk te verkennen. Dit heeft geleid tot de oprichting van de netwerkorganisatie Gezonde Marke.

De basis van ons werk rust op drie documenten: het regiobeeld, het regioplan en de werkagenda. Samen geven zij richting aan onze gezamenlijke opgave: het versterken van gezondheid en zorg in Drenthe.

Programmaraad

De programmaraad fungeert als bestuurlijk klankbord en inspiratiebron. Zij adviseren en signaleren kansen en knelpunten die van belang zijn voor de koers van Gezonde Marke.

Kerngroep

De bestuurlijke kerngroep is eigenaar en ambassadeur van alle ontwikkelingen. Zij zijn de drager van de beweging.

Coalities

Het netwerk Gezonde Marke wordt ondersteund door een programma-organisatie die werkt via de inhoudelijke lijnen die we coalities noemen. Binnen de coalities werken partners samen aan de thema's en opgaven uit de werkagenda.

Werkgroepen

De bestuurlijke kerngroep wordt ondersteund bij de uitvoering en besluitvorming door een aantal werkgroepen. Dit zijn:

- werkgroep Inwonersbetrokkenheid en gelijkwaardig samenwerken
- werkgroep Monitoring en lerende beweging
- werkgroep Lobby
- werkgroep Financiering

Tot slot pakken we binnen het netwerk aanvullende onderwerpen op die belangrijk zijn voor de doorontwikkeling van Gezonde Marke. Denk hierbij aan:

- het versterken van de regionale samenwerking
- bovenregionale samenwerking op inhoud
- deelname aan landelijke lerende netwerken
- strategische communicatie en brede netwerkvorming