



# KERNTAKEN EN ACTIVITEITEN 2024

# Een toekomstbestendige ouderenzorg vraagt om duidelijke keuzes

De ouderenzorg in Nederland kan niet doorgaan op de huidige weg. Het huidige stelsel in combinatie met het toenemend aantal ouderen leidt tot hogere kosten voor de overheid en tegelijkertijd financiële onzekerheid voor de zorgorganisaties, omdat de tarieven verder onder druk komen te staan. De kosten van zorgorganisaties bestaan voor het grootste deel uit personeelskosten, dus daar zullen in het uiterste geval ook de oplossingen moeten worden gevonden. Het aantal ouderen op de wachtlijsten voor verpleegzorg groeit, het aantal intramurale verpleeghuisplaatsen niet. Voorgaande betekent dat een verschuiving noodzakelijk is naar enerzijds meer zorg in de thuishouding en anderzijds het voorkomen van zorg door meer zelfredzaamheid in inzet van mantelzorg, in de wetenschap dat ook het aantal mantelzorgers de komende jaren sterk zal dalen.

In 2023 zijn in de regio Utrecht veel activiteiten gestart in het kader van WOZO en IZA. Via het zorgkantoor heeft VWS middelen beschikbaar gesteld om organisaties in staat te stellen de caresector te transformeren. In het kader van IZA is een uitgebreid overlegcircuit opgestart om via Regiobeelden te komen tot Regioplannen op basis waarvan middelen kunnen worden aangevraagd om de hele zorgsector in transitie te brengen. In combinatie daarmee wordt ook de acute zorg meegenomen. In 2024 zal dit in verder tot ontwikkeling en uitvoering komen.

Belangrijke thema's zijn onder meer preventie en zelfredzaamheid, versterken van samenwerking, passende zorg, realiseren van nieuwe woonvormen, digitale gegevensuitwisseling, innovatie en zorgtechnologie en arbeidsmarkt. Eenvoudige oplossingen zijn er niet; ingewikkelde uitdagingen des te meer!

De IVVU heeft in 2023 de interne organisatie aangepast om kennis en ervaring te bundelen rond de verschillende thema's. Er zijn 3 permanente commissies ingericht die zich richten op de ontwikkelingen in de ouderenzorg in Utrecht in het algemeen en op de ontwikkelingen in de arbeidsmarkt en acute zorg in het bijzonder. Daarnaast zijn er 3 tijdelijke commissies met het oog op de thema's innovatie, digitale gegevensuitwisseling en wonen en zorg. Op deze manier wil de IVVU de leden ondersteunen en betrekken en vooral ook samen stappen maken om samen antwoorden te vinden op de complexe vraagstukken waar we voor staan.

In deze nota Kerntaken en Activiteiten 2024 wordt beschreven hoe wij dat willen oppakken.

## **Extern winnen is intern beginnen. Samen werken we aan morgen!**

# 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 kwartaalontmoetingen, 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

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. Begin oktober 2023 is, onder de titel "[Samen werken aan morgen - Onze kijk op de toekomst](#)", het kader gepubliceerd.

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 geïntegreerd onderdeel wordt van leven en werken.

# 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 staan. 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 belangen heeft en deze moeten uiteraard duidelijk en in samenhang over het voetlicht worden gebracht. We zullen onze belangen goed moeten afstemmen met die van de stakeholders. Wat is ieders belang om de eigen transitie op een bepaalde manier in te richten.

Het bestuur van de IVVU, de IVVU commissies en IZA-verkenneren en natuurlijk de leden zullen de publicatie “**Samen werken aan morgen – Onze kijk op de toekomst**” daarom delen met relevante stakeholders, zodat de inhoud besproken wordt in het kader van onder meer de Meerjarige Transformatie Agenda WIZ Utrecht, Regioplan Utrecht en Eemland, het Regioplan Acute Zorg en de arbeidsmarkt Zorg. Het is belangrijk dat de publicatie breed verspreid wordt, zodat die op alle mogelijke overlegtafels, zowel regionaal als subregionaal, onderdeel wordt van het gesprek over de toekomst van de (ouderen)zorg.

De permanente commissies van de IVVU zijn expliciet ingericht rond centrale transformatiethema’s en de belangrijkste stakeholders. Een overzicht hiervan is op de volgende pagina opgenomen.

De tijdelijke commissies van de IVVU richten zich meer op randvoorwaarden die noodzakelijk zijn voor het realiseren van de transformaties, te weten innovatie, digitale gegevensuitwisseling en de beschikbaarheid en mogelijkheden van zorg en ondersteuning in een passende woonomgeving.

## 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.



# IVVU COMMISSIES

De permanente en tijdelijke commissies van de IVVU gebruiken “Onze kijk op de toekomst” bij hun activiteiten en contacten met stakeholders.

Commissies	Beleidskader	Stakeholders
Commissie Ontwikkelingen Ouderenzorg Utrecht ( <i>permanent</i> )	Regioplan Utrecht (IZA) KVT Utrecht (WOZO) Inkoopbeleid Wlz / Zvw	Zilveren Kruis en Gemeenten regio Utrecht Zorgkantoor Utrecht Zorgkantoor Utrecht en Zilveren Kruis / VGZ ActiZ
Commissie Ontwikkelingen Acute Zorg Utrecht ( <i>permanent</i> )	Regioplan Acute Zorg Zorgcoördinatie Zorgcontinuïteit / Crisisbeheersing	ROAZ (bestuurlijk en tactisch) als regionaal overleg met onder meer de ziekenhuizen, GGD/GHOR, GGZ, huisartsen en RAVU NAZMN (bureau ROAZ) ActiZ
Commissie Ontwikkelingen Arbeidsmarkt Zorg Utrecht ( <i>permanent</i> )	Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg (TAZ)	Utrechtzorg HHU
Commissie Innovatienetwerk Ouderenzorg Utrecht ( <i>tijdelijk</i> )	Inkoopbeleid Wlz Landelijke en regionale ontwikkelingen	Zorgkantoor Utrecht Anders Werken in de Zorg
Commissie Wonen en Zorg 2040 ( <i>tijdelijk</i> )	Wet- en regelgeving	Gemeenten en Woningcorporaties Regionale Taskforce Wonen en Zorg Utrecht
Commissie Digitaliseringsagenda VVT Utrecht ( <i>tijdelijk</i> )	Wet- en regelgeving Regionale ontwikkelingen, waaronder Regioplan Utrecht	Regionale stakeholders zorgsector Utrecht Trijn

Naast bovenstaande is de IVVU betrokken bij een veelheid aan andere onderwerpen en heeft de IVVU op regelmatige basis contact met veel andere stakeholders.

# Commissie Ontwikkelingen Ouderenzorg Utrecht

## Meerjarige Transformatie Agenda

De commissie heeft als belangrijkste aandachtspunt het ontwikkelen van een Meerjarige Transformatie Agenda voor de jaren 2024 en daarna. Met het oog op deze MTA is het belangrijk daar steeds met de leden van de IVVU over in dialoog te gaan en op basis daarvan tot een visie en uitwerking te komen die door de leden wordt ondersteund en de basis is voor de bredere transitie in de samenleving voor wat betreft de zorg aan kwetsbare ouderen en volwassenen.

De publicatie van “Samen werken aan morgen – Onze kijk op de toekomst” is daar een eerste resultaat van. In 2024 moet deze visie de basis zijn voor de aanpak die in de MTA wordt uitgewerkt. De vertaling naar de praktijk met duidelijke activiteiten en randvoorwaarden.

De vertegenwoordigers van de ouderenzorg, zoals het bestuur en de leden van de IVVU, staan onder voortdurende druk om het perspectief van de VVT uit te dragen. In de regio is veel overleg in het kader van zowel WOZO (Wlz) via het inkoopbeleid van Zilveren Kruis Zorgkantoor als IZA (Zvw - Wmo). De commissie heeft in dat kader dus een belangrijke ontwikkelende en faciliterende taak.

## Regionaal stimuleringsbudget Wlz

De commissie houdt ook toezicht op de activiteiten in het kader van het regionaal stimuleringsbudget Wlz 2023. Samen met de leden zijn voor 2023 3 Actielijnen ingezet om te komen tot transformaties in de regio. De Actielijnen 1 en 2 zijn uitgewerkt in een zestal regionale projecten. Actielijn 3 wordt ingevuld door de individuele zorgorganisaties, die rondom thema's met elkaar worden verbonden.

De commissie ziet toe op de voortgang van de projecten en legt over de besteding van het budget verantwoording af aan Zorgkantoor Utrecht. Voor de jaren na 2023 onderzoekt de commissie welke mogelijkheden er zijn om regionaal budget in te zetten voor de noodzakelijke transformatie in de regio.

# Commissie Ontwikkelingen Acute Zorg Utrecht

In 2023 is veel aandacht uitgegaan naar het opstellen van eerst het Regiobeeld en vervolgens een **Regioplan Acute Zorg** voor het ROAZ Midden Nederland. Het Regioplan Acute Zorg wordt onderdeel van het brede Regioplan Utrecht dat in het kader van IZA wordt opgesteld.

In het kader van het regioplan acute zorg zijn de volgende transformaties gedefinieerd:

1. Samen gelijkgericht in de acute zorgketen
2. Samen acute zorg voorkomen door het vergroten van zelfredzaamheid en gerichte preventieve interventies
3. Samen triëren, diagnosticeren en verwijzen van acute zorgvraag
4. Samen leveren van passende acute zorg en ondersteuning, zo thuis mogelijk

Uit voorbereidend onderzoek, gesprekken en bijeenkomsten is gebleken dat 'kwetsbare ouderen' een duidelijke doelgroep is. De knelpunten in het kader van deze doelgroep zijn als volgt geformuleerd:

- Onterechte instroom van kwetsbare ouderen in de acute zorg (HAP/SEH) bij gebrek aan alternatief.
- Instroom van kwetsbare ouderen in de acute zorg die voorkomen had kunnen worden bij tijdig handelen (vermijdbare instroom).
- Mismatch in vraag en aanbod opvang ouderen met acute zorgbehoefte buiten het ziekenhuis.
- Oudere krijgt vaak niet-passende/zinnige acute zorg.

Oplossingen waar de VVT in de regio in 2024 derhalve mee te maken zal krijgen zijn naar verwachting bewustwording en zelfredzaamheid, regionale tijdelijke voorzieningen en coördinatie patiëntenstromen.

In het kader van dat laatste gaat het onder meer om de inrichting van een zorgcoördinatievoorziening voor het werkgebied van ROAZ MN. Belangrijke aandachtspunten daaromtrent zijn het besturingsmodel en de governance.

## **Crisisbeheersing en Opleiden-Trainen-Oefenen**

Het ROAZ krijgt jaarlijks een beschikbaarheidsbijdrage OTO zodat de zorgsector betrokken bij de acute zorg zich kan voorbereiden op een crisis. Bij de laatste beleidswijziging is bepaald dat deze beschikbaarheidsbijdrage ook kan worden ingezet in de VVT/Care. In de regio Utrecht kreeg de IVVU/VVT de laatste jaren al een beperkt bedrag voor OTO activiteiten, maar nu de VVT een formele partij is, gaan we onderzoeken hoe we de middelen beter en breder in kunnen zetten, zodat meer VVT organisaties zich goed kunnen voorbereiden op een crisis.



# Commissie Ontwikkelingen Arbeidsmarkt Zorg Utrecht

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

We gaan meer werk verrichten met minder mensen. Dat betekent dat de organisatie van zorg en welzijn moet veranderen, het vak van de zorgprofessional verandert en er een beweging zal zijn van zorg naar leven, naar zelfredzaamheid en samenredzaamheid, naar community care. Het creëren van aandacht en handelingsperspectief voor deze transformatie bij bestuurders, leidinggevenden, zorgprofessionals, client en sociaal netwerk zal centraal staan voor onze commissie.

Voor de invulling van Anders Werken & Leren Innoveren zoeken we aansluiting bij UtrechtZorg, de Health Hub Utrecht en het Innovatienetwerk van de IVVU

Daarnaast zien we regionaal werkgeverschap en ondersteuning van de (startende) zorgprofessional als cruciaal 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 verbindt, faciliteert en lopende initiatieven weet te versnellen.

# Commissie Innovatienetwerk Ouderenzorg Utrecht

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.

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- en technologische vaardigheden en samenwerken met informele zorg.

De commissie ziet kansen in het gezamenlijk organiseren van randvoorwaarden in de regio om innovatie te ondersteunen. 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 een koplopersinnovatie.

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.

# Commissie Wonen en Zorg 2040

In de afgelopen 2,5 jaar hebben we met het project Wonen en Zorg 2040 mooie resultaten geboekt. Het project is succesvol op twee gebieden namelijk het "richten", de analyse, bewustwording en consensus over de opgave en de oriëntatie op benodigde oplossingsstrategieën en in zekere mate ook "inrichten" (verbinden, ontwikkelen van beleid, voorwaarden scheppen en opschalen) van wonen en zorg per gemeente.

In rapportages per gemeenten wordt vastgelegd wat de opgave in de gemeente is, welke partijen betrokken zijn, welke oplossingsrichtingen zijn gedefinieerd en indien van toepassing welke samenwerkingsafspraken zijn gemaakt. De resultaten per gemeente verschillen overigens aanzienlijk; het succes is natuurlijk van veel factoren afhankelijk en zeker niet alleen van het project.

Oplossingsrichtingen met het oog op de opgave van de gemeente zijn gerubriceerd in 5 categorieën, te weten: bewustwording burgers, eigen kracht burgers, versterken wijkinfrastructuur, diversiteit aan geschikte woningen en verpleeghuis van de toekomst. Deze oplossingsstrategieën vallen bij de verdere uitwerking onder regie van de gemeente, maar worden ontwikkeld en uitgevoerd door coalities van lokale en regionale partijen.

Gemeenten geven hun regierol veelal vorm in Woonzorgvisies, die weliswaar veelal globale aantallen (zorggeschikte) woningen bevatten, maar die vaak nog ver weg blijven van echte oplossingen. Gemeenten hebben in relatie tot wonen en zorg ook te maken met landelijke ontwikkelingen en praktische omstandigheden, waardoor het definiëren van concrete ruimtelijke oplossingen en besluitvorming daarover in de praktijk moeizaam verloopt. Dus zowel ten aanzien van de planvorming (inrichten) als de daadkracht (verrichten) is er het komende jaar nog extra inzet nodig om tot concrete uitvoeringsplannen te komen.

## GIS Sinfore

Een belangrijke succesfactor van het project is de ontwikkeling van de [online geo-informatie-tool](#), waarbij informatie lokaal en regionaal op een kaart wordt gepresenteerd. Per gemeente kunnen verschillende analyses worden gemaakt van het huidige zorgaanbod in relatie tot de groeiende vraag. Deze dashboards hebben gezorgd voor snelle consensus over de opgave. Dit waardevolle instrument moet goed worden geborgd en actueel worden gehouden. Daarnaast is het van meerwaarde als dit instrument in het overleg in de regio wordt gebruikt, bijvoorbeeld bij de ontwikkeling en uitwerking van de regioplannen.

## 2024

De commissie streeft ernaar de leden nog te blijven ondersteunen ten aanzien van het intensiveren en focussen van de lokale samenwerking. Aandacht zal onder meer uitgaan naar het concreet maken van oplossingen: het wie, wat, waar en hoe van ruimtelijke oplossingen in woningbouw en woonomgeving en andere vastgoedoplossingen, zoals ontmoetingsmogelijkheden, ingebed in integraal beleid met andere meer preventieve oplossingsrichtingen.

# Commissie Digitaliseringsagenda VVT Utrecht

De Commissie Digitalisering van de IVVU zorgt er voor dat de randvoorwaarden voor digitalisering in de zorg gezamenlijk worden opgepakt. De dubbele vergrijzing en vergaande samenwerking over de sectoren heen maken dat dit nodig is. De VVT voert de zorg uit voor de meest kwetsbare cliënten. Deze zorg wordt steeds meer ondersteund door digitale middelen. Dit geldt zowel voor de combinatie wonen en zorg, als voor de zorg bij mensen thuis. Ouderen thuis blijven verantwoordelijk voor de eigen regie op de zorg en ook voor hun eigen digitalisering.

Voor de leden van de IVVU zijn de volgende onderwerpen prioriteit voor de digitalisering van de VVT in de regio Utrecht:

- Het makkelijk maken om informatie uit te wisselen met andere sectoren. 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.
- Een krachtige, gezamenlijke positie creëren in gesprek met leveranciers van software en zorgtechnologie. Het liefst ontstaat zo een gezamenlijke regionale roadmap inclusief partnerschappen met leveranciers. De IVVU kan kennis verspreiden over de digitale middelen en zorgtechnologie die binnen wonen en zorg door de instellingen gebruikt worden.
- Zorgcoördinatie in de regio: hiervoor is het nodig om inzicht te hebben in welke bedden beschikbaar zijn voor welke soort cliënten. Digitale systemen kunnen de zorgcoördinatie ondersteunen, bijvoorbeeld voor hybride zorg.
- Digitale vaardigheden van zorgprofessionals zijn randvoorwaarden om verdere digitalisering te laten slagen.

# De IVVU als vereniging voor de leden

Voor de vereniging is het enerzijds van belang om goed contact te hebben met de leden en anderzijds dat de leden zich nauw betrokken voelen bij de vereniging en actief willen meepraten over inhoudelijke ontwikkelingen. In dat kader de volgende aandachtspunten en uitgangspunten van het bestuur voor 2024.

## Algemene communicatie

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

## 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 algemeen secretaris uitnodigen voor eigen strategisch beraad

## Website

- Website [www.ouderenzorgutrecht.nl](http://www.ouderenzorgutrecht.nl) – als openbare zoekmachine voor zorgvragers en verwijzers actualiseren en aanpassen/verbreden met informatie over projecten en actuele ontwikkelingen

De actualisatie van de website is na de zomer van 2023 opgepakt, waarbij communicatieadviseurs van een aantal leden zijn betrokken. De komende maanden verwachten we met voorstellen te komen voor de nieuwe website en deze te bespreken met de leden. Voordat een nieuwe website wordt gepubliceerd, zullen de leden worden opgeroepen hun eigen gegevens op de website te actualiseren.

*NB – De omvang van de informatie met betrekking tot de leden zal sterk worden gereduceerd ten opzichte van de huidige situatie. Mede door de coronajaren is de informatie door de leden veelal niet meer geactualiseerd, maar in de huidige situatie is het ook niet meer nodig zoveel informatie te plaatsen op een externe website. Het streven is de zichtbaarheid van de leden optimaal te houden, maar bezoekers zo snel mogelijk naar de websites van de leden te geleiden.*

# 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)
- Overleg met bestuurders – maandelijks op (vierde) donderdag om 8.30 uur
- Kwartaalontmoetingen – 4 themabesprekingen per jaar (in combinatie met de ALV's) expliciet voor bestuurders\* en afhankelijk van het thema op uitnodiging voor managers
- Kennisbijeenkomsten – naar behoefte op basis van actuele ontwikkelingen

**De bestuurders van de leden van de IVVU wordt verzocht de volgende data in 2024 te reserveren voor de algemene ledenvergaderingen / kwartaalontmoetingen**

- √ **dinsdag 19 maart 2024**
- √ **dinsdag 11 juni 2024**
- √ **dinsdag 17 september 2024**
- √ **dinsdag 12 november 2024**

**Steeds van 16.00 tot 19.00 uur met afsluitende netwerkmaaltijd**

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  
ZorgSpectrum – Nieuwegein  
Silverein – Soest  
Leger des Heils Midden Nederland – Utrecht  
Zorggroep Charim – Veenendaal

De Koperhorst – Amersfoort  
Pro Senectute – Amsterdam  
Zorggroep De Vechtstreek – Breukelen  
QuaRijn – Doorn  
Domus Valuas – Hilversum  
Huis ter Leede – Leerdam  
De Wulverhorst – Oudewater  
Santé Partners – Tiel  
Vecht en IJssel – Utrecht  
Moriahoeve – Woudenberg

St. Pieters en Bloklands Gasthuis – Amersfoort  
Huize Het Oosten – Bilthoven  
De Haven – Bunschoten  
Fundis - Gouda  
Woonzorgcentrum Vredenoord – Huis ter Heide  
Maria Dommer – Maarssen  
Careyn – Schiedam  
Bartholomeus Gasthuis – Utrecht  
AxionContinu – Utrecht  
Warande - Zeist

## 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](http://www.ivvu.nl) / [www.ouderenzorgutrecht.nl](http://www.ouderenzorgutrecht.nl)  
[info@ivvu.nl](mailto:info@ivvu.nl)