

Gemeenteraad Wijdmeren
via de griffier drs. C.M. de Heus
Rading 1
1231 KB Loosdrecht

Uw kenmerk:	Uw brief van:	Ons kenmerk: B/37471/170410/LM	Datum: 26 april 2017
Behandelend ambtenaar: Mariëlle Verdegaal	Doorkiesnummer: 589	Bijlagen 1	Verzonden:

Onderwerp: Samenwerkingsconvenant Tergooi en Regio
Gooi en Vechtstreek

Geachte raadsleden,

Ziekenhuis Tergooi en de gemeenten uit de Regio Gooi en Vechtstreek bundelen hun krachten nog meer. Op 22 maart jl. hebben zij een samenwerkingsconvenant ondertekend met afspraken die moeten leiden tot een gezonde en vitale regio. Inwoners worden actief betrokken om dit waar te kunnen maken. Onder meer door het inzetten van *Samenkracht!*, een vertegenwoordiging van cliënten, belangenbehartigers en ervaringsdeskundigen.

Aanleiding

In het bestuurlijk overleg van 12 februari 2016 hebben Tergooi en de regio Gooi en Vechtstreek een gezamenlijke ambitie uitgesproken om te komen tot een samenwerkingsagenda. Beide partijen begeven zich op het terrein van (integrale) zorg, gezondheid en welzijnsvraagstukken. Zij willen een gezonde en vitale regio realiseren en willen bijdragen aan 'positieve gezondheid' van de inwoners. Door middel van het ondertekenen van een samenwerkingsconvenant, komen partijen overeen dat zij de strategische samenwerking nader vorm geven en daartoe uitvoering geven aan het samenwerkingsconvenant.

Consequenties

Bij het geven van uitvoering aan en de verdere invulling van de samenwerking laten de partijen zich leiden door de volgende uitgangspunten:

- Partijen hebben oog voor elkaars belangen en sturen daar in redelijkheid op;
- Partijen delen kennis en kunde;
- Partijen innoveren in het kader van integrale gezondheid en (ziekenhuis)concepten; en doen dit in een continuüm vanuit de Triple Aim¹ en Value Based Healthcare² gedachte, waarbij de perceptie van de inwoners maatstaf vormt;

¹ *Triple Aim*: Het Triple Aim model staat voor het gelijktijdig realiseren van de volgende drie doelstellingen: het verbeteren van de ervaren kwaliteit van zorg; het verbeteren van de gezondheid van een gedefinieerde populatie; en het verlagen van de kosten per hoofd van de bevolking.

- Partijen betrachten flexibiliteit vanuit het besef dat samenwerking dient te leiden tot innovatie en dat op voorhand de uitkomst niet valt te voorspellen.

Financiën

Partijen zullen ten behoeve van de samenwerking en het realiseren van de doelstellingen kennis en expertise in de vorm van capaciteit beschikbaar stellen alsmede middelen. De benodigde capaciteit en middelen zal nader worden uitgewerkt in de projectplannen. Elke partij draagt haar eigen kosten gemoeid met de uitvoering van het samenwerkingsconvenant.

Vervolg

Het convenant is in werking getreden op 22 maart 2017 en eindigt op 31 december 2020. Partijen kunnen overeenkomen, dit convenant na looptijd te verlengen, dan wel nadere samenwerkingsafspraken te maken. Partijen zullen een ambassadeursfunctie vervullen ten aanzien van 'een gezonde en vitale regio'. De bestuurlijke verantwoordelijkheid voor de uitvoering berust bij het bestuurlijk overleg, bestaande uit door de partijen aan te wijzen vertegenwoordigers. Dit overleg komt 2 keer per jaar bijeen om de voortgang van de uitvoering van het convenant te bespreken en waar nodig tot aanvullende afspraken te komen. De eerste afspraak wordt op dit moment gepland en een uitvoeringsagenda is in voorbereiding. Het bestuurlijk overleg zal een secretariaat aanwijzen ter ondersteuning van het bestuurlijk overleg. Het secretariaat stelt in samenwerking met Partijen een bestuurlijke tussenrapportage ten behoeve van het bestuurlijk overleg op en voorziet één maand voor einde looptijd van dit convenant in een bestuurlijke eindrapportage.

Contactpersoon

Als u nog vragen heeft dan kunt u contact opnemen met mevrouw M. Verdegaal. Zij is op werkdagen, met uitzondering van de dinsdag, bereikbaar op telefoonnummer (035) 65 59 589.

Met vriendelijke groet,

Burgemeester en wethouders van Wijdmeren,
de secretaris, de burgemeester,

drs. J. Visser

drs. M.E. Smit

Bijlagen bij deze brief:

1. Samenwerkingsconvenant Tergooi en Regio Gooi en Vechtstreek

² *Value Based Healthcare (VBHC): 'Waardegedreven zorg'* gaat uit van het creëren van waarde voor de patiënt en het meten van patiëntwaarde: Hoe ervaart de patiënt de geleverde zorg en wat levert hem dit op? VBHC zorgt voor verbeterde uitkomsten voor de patiënt en minder kosten.

SAMENWERKINGSCONVENANT

TERGOOI EN REGIO GOOI EN VECHTSTREEK

'Een gezonde vitale regio'

De ondergetekenden

1. **Stichting Tergooi**, gevestigd te Hilversum aan de Van Riebeeckweg 212 (1213 XZ), ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder dossiernummer 32112124, vertegenwoordigd door de heer dr. R.J. Roorda MBA, hierna te noemen: 'Tergooi';
2. **Regio Gooi en Vechtstreek**, bestaande uit de gemeenten Blaricum, Eemnes*, Gooise Meren, Hilversum, Huizen, Laren, Weesp en Wijdmeren, op basis van volmacht vertegenwoordigd door de voorzitter van het portefeuillehoudersoverleg Sociaal domein Regio Gooi en Vechtstreek, de heer E. van der Want, hierna te noemen: de 'Regio'.

(* Eemnes valt onder de regio Utrecht wat betreft de GGD regio).

Tergooi en de Regio hierna gezamenlijk ook te noemen 'Partijen' of ieder afzonderlijk 'Partij'.

Overwegende dat

- (a) Partijen zich bezighouden met (integrale) zorg, gezondheid- en welzijnsvraagstukken van inwoners van de regio Gooi en Vechtstreek.
- (b) Partijen gezamenlijk, ieder vanuit de eigen rol, de regio Gooi en Vechtstreek tot een gezonde vitale regio willen vormen.
- (c) Er een beweging gaande is dat mensen langer thuis blijven wonen waardoor het van belang is dat de zorg en publieke dienstverlening dichtbij de inwoners wordt georganiseerd en aansluit bij de behoeften en mogelijkheden van de inwoners.
- (d) Partijen willen bijdragen aan 'positieve gezondheid' en het maatschappelijk welzijn van de inwoners van de regio Gooi en Vechtstreek, inhoudende het vermogen van mensen om zich aan te passen en een eigen regie te voeren in het licht van fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven.
- (e) De mensen steeds meer gebruik maken van digitale middelen en de verwachting hebben dat zorgverlenende instanties hierop inspelen.

- (f) Partijen gezien de technologische ontwikkelingen voornemens zijn (nog) meer gebruik te maken van de digitale mogelijkheden ter ondersteuning van de zorgverlening in de meest brede zin van het woord en tevens om antwoord te kunnen geven op vraagstukken met betrekking tot het vormgeven van de lokale zorgvoorzieningen en gezondheid infrastructuur.
- (g) De Regio naar aanleiding van hervorming in de langdurige zorg en transities in het sociaal domein een digitaal leefplein heeft ontwikkeld en deze wenst door te ontwikkelen naar een online inwonerplatform met als doel de informatiepositie van de inwoners te versterken zodat zij zelf kunnen sturen op gezondheid, welzijn en participatie.
- (h) Tergooi in de regio Gooi en Vechtstreek dé leverancier is van medisch specialistische zorg en als onderdeel van het zorgcontinuüm wil bijdragen aan integrale gezondheid.
- (i) Tergooi daartoe een compact, duurzaam, toekomstbestendig fysiek en door technologie gedreven virtueel ziekenhuis zal bouwen; 'Het ziekenhuis' voor de inwoners, patiënten en zorgprofessionals in de regio Gooi en Vechtstreek.
- (j) De betrokken gemeenten de noodzakelijke realisatie van gefaseerde nieuwbouw van het ziekenhuis hebben onderschreven zodat Tergooi als maatschappelijk ondernemend ziekenhuis verder inhoud kan geven aan de sociale, maatschappelijke en economische functie in de regio Gooi en Vechtstreek.
- (k) Naast de ontwikkelingen voornoemd een discrepantie dreigt te ontstaan tussen een groep mensen die bewust bezig is met gezond leven en goed scoort op de zes dimensies van 'positieve gezondheid' en anderzijds een groep mensen, die, vaak lager opgeleid is, moeilijk aan werk komt en moeite heeft om mee te komen in de huidige maatschappij met als gevolg dat deze laatste groep steeds verder achterop dreigt te lopen.
- (l) Partijen een gezamenlijke verantwoordelijkheid zien voor alle inwoners van de regio Gooi en Vechtstreek en in het bijzonder ten aanzien van de groep die kwetsbaar is.
- (m) Partijen bij de realisatie van de uitgangspunten, de reeds bestaande initiatieven in de samenleving betrekken.
- (n) De zorgsector de grootste werkgever in de regio Gooi en Vechtstreek is.
- (o) Er in het kader van arbeid en participatie ook een uitdaging ligt om mensen met een beperking of die moeite hebben om aan werk te komen een kans te bieden op de arbeidsmarkt.
- (p) Partijen acteren op het gebied van preventie en elkaar kunnen versterken en aanvullen in de uitvoering hiervan (o.a. Gezondheidsstudio met GGD).
- (q) Partijen zich gezamenlijk wensen in te spannen voor hoogkwalitatief toekomstbestendige integrale gezondheid voor alle inwoners van de regio Gooi en Vechtstreek, waaronder mede wordt verstaan toegankelijkheid, doelmatigheid en het continu verbeteren van de kwaliteit van de zorgverlening ten behoeve van de integrale gezondheid.

- (r) Gemeenten op grond van de Jeugdwet verantwoordelijk zijn voor het organiseren en bekostigen van de begeleiding en verzorging van kinderen van 0-18 jaar. Op basis van de zorgverzekeringswet zijn zorgverzekeraars verantwoordelijk voor het organiseren en bekostigen van verpleging (en soms ook verzorging) voor kinderen. Ook de ziekenhuiszorg en de zorg van huisartsen valt hieronder. Vanwege de samenloop en gewenste afstemming op farmacologisch, medisch en sociaalpsychologisch gebied zien partijen hier een gezamenlijke verantwoordelijkheid. Het is de wens van Tergooi om in 2017 aansluiting op de Regionale verwijsindex te realiseren. Rondom ADHDzorg en jeugdpsychiatrie is dit reeds geconcretiseerd (zie artikel 4e).
- (s) Partijen de strategische samenwerking nader wensen vorm te geven door het aangaan van een samenwerkingsconvenant, hierna te noemen het 'Convenant'.

Komen het volgende overeen

Artikel 1 Samenwerking

1. Partijen komen overeen dat zij de samenwerking om bij te dragen aan een gezonde vitale regio nader wensen vorm te geven en daartoe uitvoering zullen geven aan de afspraken zoals vastgelegd in dit Convenant.
2. De samenwerking heeft tot doel om een fundament te leggen voor een (nog) doelmatigere inzet van zorg en ondersteuning op het gebied van gezondheid, welzijn en participatie. Partijen willen dit doen vanuit een integraal perspectief door het operationaliseren van een (zorg)continuüm waarbij inwoners van de regio Gooi en Vechtstreek zelf (kunnen) sturen op gezondheid, welzijn en participatie.
3. Partijen beogen de doelstellingen van de samenwerking te bereiken door:
 - (a) het gedachtegoed 'positieve gezondheid' regio breed in te zetten op het gebied van zorg, welzijn en participatie. Bewustwording, gedragsbeïnvloeding en ondersteuning van nieuw gedrag is hierbij van belang;
 - (b) de (digitale) informatiepositie en (digitale) informatievoorziening op het gebied van zorg, welzijn en participatie te verbeteren, waarbij de inwoners van de regio Gooi en Vechtstreek centraal worden gesteld;
 - (c) nieuwe (e-health/virtuele zorg)technologie gericht beschikbaar te stellen aan nader te omschrijven doelgroepen.
4. Bij de samenwerking zullen Partijen op de verschillende deelgebieden werken op basis van de Triple Aim gedachte, het sturen op uitkomsten volgens Value Based Health Care in een healing environment en daarbij een continu verbeteringsmethodiek hanteren, zoals de Kaizen (Lean) methodiek.
5. Bij de samenwerking is er ruimte om andere partijen in de regio aan te laten sluiten.

Artikel 2 Uitgangspunten

Bij het geven van uitvoering aan en de verdere invulling van de samenwerking als beschreven in dit Convenant laten Partijen zich leiden door de volgende uitgangspunten:

- Partneren, inhoudende dat Partijen oog hebben voor elkaars belangen en daar in redelijkheid op sturen.
- Delen van kennis en kunde.
- Innoveren in het kader van integrale gezondheid en (ziekenhuis) zorgconcepten, een en ander vanuit de Triple Aim en Value Based Healthcare gedachte in een continuüm, en communicatie naar inwoners van de regio Gooi en Vechtstreek, waarbij de perceptie van de inwoners maatstaf vormt.
- Betrachten van flexibiliteit vanuit het besef dat samenwerking dient te leiden tot innovatie en op voorhand niet in gevallen de uitkomst valt te voorspellen.

Artikel 3 Bestuurlijk overleg

1. De bestuurlijke verantwoordelijkheid voor de uitvoering van dit Convenant berust bij het bestuurlijk overleg, bestaande uit door de Partijen aan te wijzen vertegenwoordigers.
2. Het bestuurlijk overleg komt tenminste tweemaal per jaar bijeen om de voortgang van de uitvoering van het Convenant te bespreken en waar nodig tot aanvullende afspraken te komen.
3. Het bestuurlijk overleg wordt voorgezeten door de vertegenwoordiger van de Regio.
4. Het bestuurlijk overleg zal een secretariaat aanwijzen ter ondersteuning van het bestuurlijk overleg.
5. Het secretariaat stelt in samenwerking met Partijen een bestuurlijke tussenrapportage ten behoeve van het bestuurlijk overleg en voorziet één maand voor einde looptijd van dit Convenant in een bestuurlijke eindrapportage.

Artikel 4 Projectplannen

Bij aanvang van het Convenant kent de samenwerking tussen Partijen de onderstaande projecten.

- a. positieve gezondheid;
- b. inwonerportaal;
- c. integrale (transmurale)zorg;
- d. regionaal leerhuis;
- e. zorgverlening ADHD & Zorgverlening jeugdpsychiatrie.

Projectplannen die in het kader van de uitvoering van het Convenant worden opgesteld, maken integraal onderdeel uit van het Convenant.

Artikel 5 Inbreng capaciteit en middelen

1. Partijen zullen ten behoeve van de samenwerking en het realiseren van de doelstellingen kennis en expertise in de vorm van capaciteit beschikbaar stellen alsmede middelen. De benodigde capaciteit en middelen zal nader worden uitgewerkt in projectplannen.
Partijen stimuleren hun medewerkers tot het leveren van een bijdrage aan de realisatie van de doelstellingen van dit convenant. De inzet van specifieke professionals houdt niet op bij de gemeentegrenzen dan wel 'ziekenhuismuren', en kan in meerdere gemeenten en transmuraal worden ingezet.
2. Elke Partij draagt haar eigen kosten gemoeid met de uitvoering van het Convenant. Waar Partijen gezamenlijk opdracht verlenen aan derden in het kader van de uitvoering van het Convenant, zullen door Partijen nadere afspraken worden gemaakt.

Artikel 6 Looptijd en beëindiging

1. Het Convenant treedt in werking per de datum van ondertekening en eindigt per 31 december 2020. Partijen kunnen overeenkomen dit Convenant na looptijd te verlengen, dan wel nadere samenwerkingsafspraken te maken.
2. Het Convenant kan worden opgezegd met inachtneming van een opzegtermijn van 3 maanden. De opzegging dient schriftelijk met opgaaf van redenen aan de andere Partij te geschieden.
3. De opzegmogelijkheid als bedoeld in het vorige lid laat onverlet de wettelijke mogelijkheden om te kunnen opzeggen.
4. Indien het Convenant wordt beëindigd zullen Partijen met elkaar in overleg treden over de wijze waarop de realisatie van de doelstellingen kan worden voortgezet.
5. Indien een gemeente behorende tot de Regio hiervan niet langer deel uitmaakt, zal de Regio het Convenant namens de overgebleven gemeenten voortzetten, tenzij door Partijen schriftelijk anders wordt overeengekomen.

Artikel 7 Data

1. Partijen komen overeen dat indien het in het kader van dit Convenant noodzakelijk is dat data, waaronder persoonsgegevens, worden verwerkt, Partijen met elkaar in overleg zullen treden over het doel en op welke wijze een zorgvuldige omgang met deze data kan worden geborgd. Zo nodig zullen Partijen dit nader uitwerken in een privacyregeling.
2. Indien persoonsgegevens worden verwerkt, geschiedt dit met inachtneming van de geldende wet- en regelgeving, zoals de Wet bescherming persoonsgegevens.

Artikel 8 Communicatie

1. Partijen zullen een ambassadeursfunctie vervullen ten aanzien van 'Een gezonde vitale regio'.
2. Partijen besluiten gezamenlijk over berichtgeving naar externe partijen.

Artikel 9 Evaluatie en monitoring

1. Partijen zullen de samenwerking tenminste eenmaal per jaar evalueren.
2. Partijen zullen nadere afspraken maken over de wijze waarop het realiseren van de doelstellingen wordt gemonitord.

Artikel 10 Geheimhouding

1. Partijen, en door hen ingeschakelde derden in deze context, zijn verplicht tot geheimhouding van alle vertrouwelijke informatie die zij in het kader van dit Convenant hebben verkregen.
2. Uitzondering op de geheimhoudingsverplichting is mogelijk indien een wettelijk voorschrift of een in kracht van gewijsde gedane rechterlijke uitspraak tot bekendmaking verplicht of indien de andere Partij hiermee schriftelijk heeft ingestemd.
3. De geheimhoudingsverplichting duurt voort ongeacht het einde van het Convenant.

Artikel 11 Slotbepalingen

Partijen verklaren dat zij de benodigde interne goedkeuring hebben verkregen voor het aangaan van dit Convenant.

Aldus in tweevoud overeengekomen op [datum] te [plaats].



Regio Gooi en Vechtstreek

Door: De heer E. van der Want

22/3
 Bussum

Stichting Tergooi

Door: de heer dr. R.J. Roorda MBA

BULAGE behorende bij Convenant Tergooi en Regio Gooi en Vechtstreek

Definities

Bestuurlijk overleg: een vergadering van door de partijen aan te wijzen vertegenwoordigers, verantwoordelijk voor de uitvoering van deze samenwerkingsovereenkomst.

Capaciteit: de voor dit convenant beschikbare personele inzet van de partijen.

Inwoners: personen die op grond van de Wet gemeentelijke basisadministratie persoonsgegevens bij de gemeenten Blaricum, Eemnes*, Gooise Meren, Hilversum, Huizen, Laren, Weesp of Wijdmeren, zijn ingeschreven.

Middelen: de voor dit convenant beschikbare financiële middelen van de partijen.

Sociaal domein: term gebruikt voor alle sectoren die te maken hebben met de sociale kant van het gemeentelijke beleid: zorg, welzijn, onderwijs, gezondheidszorg, opvoeding, inburgering en sociale activering.

Voorzieningen: faciliteiten waarover de partijen beschikken, waarbij het mogelijk is om deze faciliteiten voor dit convenant beschikbaar te stellen, zoals IT-voorzieningen van de partijen

Triple Aim: Het Triple Aim model staat voor het gelijktijdig realiseren van de volgende drie doelstellingen: het verbeteren van de ervaren kwaliteit van zorg; het verbeteren van de gezondheid van een gedefinieerde populatie; en het verlagen van de kosten per hoofd van de bevolking.

Value Based Healthcare (VBHC): 'Waardegedreven zorg' gaat uit van het creëren van waarde voor de patiënt en het meten van patiëntwaarde: Hoe ervaart de patiënt de geleverde zorg en wat levert hem dit op? VBHC zorgt voor verbeterde uitkomsten voor de patiënt en minder kosten.

Kaizen/Lean methodiek: Kaizen is het Japanse woord voor 'continu verbeteren'. Het is een onderdeel van de Lean methodiek. Het uitgangspunt is dat geen enkel proces perfect is. Altijd kan met georganiseerd gebruik van gezond verstand – iedere dag, door iedereen – de kwaliteit en klanttevredenheid worden verhoogd, alsook verspillingen (alles wat niet relevant is voor de waarde voor de klant) teruggedrongen en daarmee de kosten verlaagd.

(*Eemnes valt onder de regio Utrecht wat betreft de GGD regio).