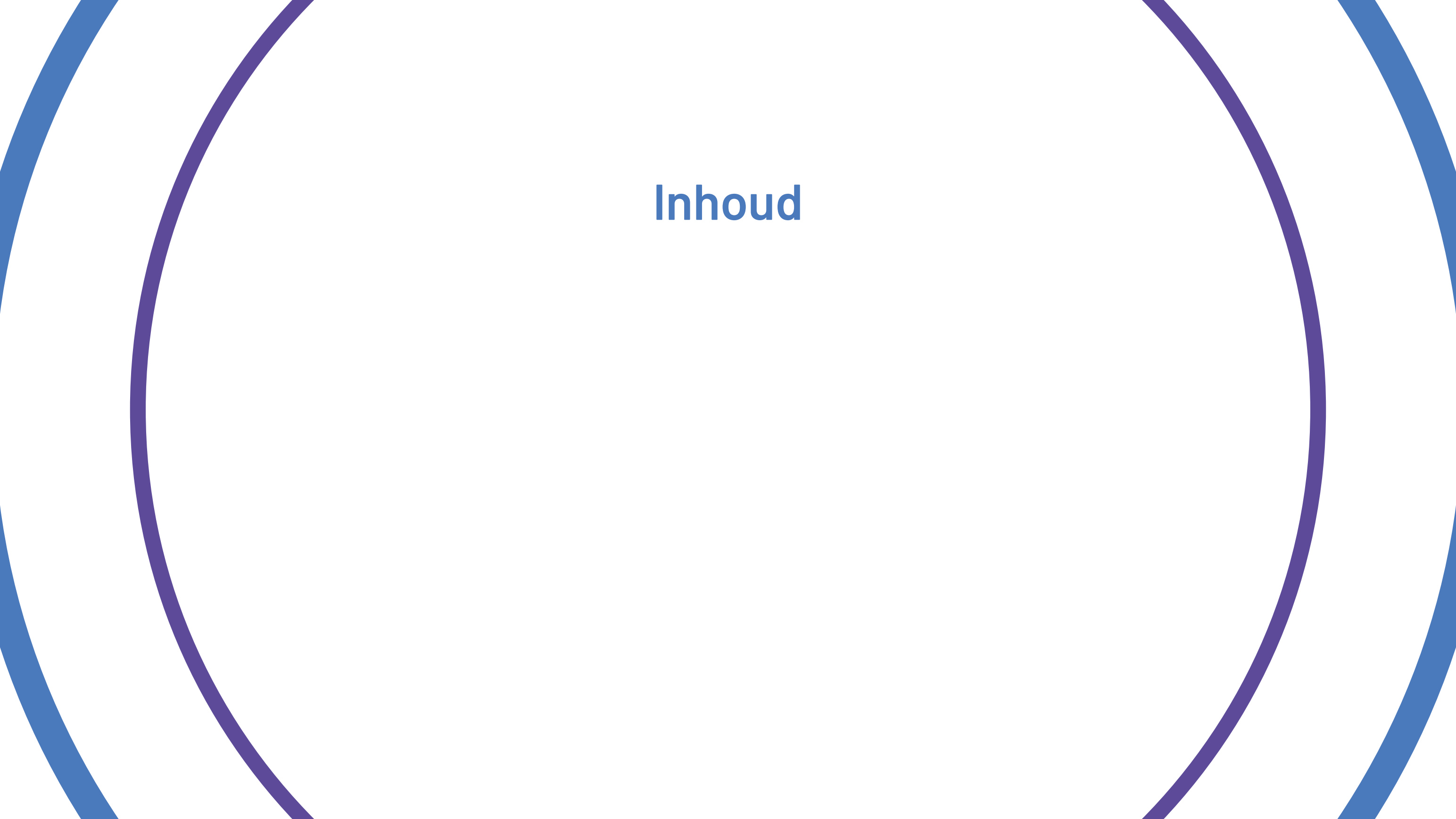


SAMEN STERK
VOOR DE EERSTELIJNSZORG
IN ZUID-HOLLAND NOORD

2026

Jaarplan Rijn en Duin





Inhoud

Inleiding

De eerstelijnszorg in Zuid-Holland Noord beweegt in 2026 tussen groeiende capaciteitsproblemen en nieuwe mogelijkheden. De druk op de zorg neemt verder toe door vergrijzing, complexere zorgvragen en een structureel tekort aan professionals. Tegelijkertijd ontstaan er kansen door digitalisering, samenwerking over domeinen heen en een groeiende focus op preventie, leefstijl en Positieve Gezondheid. Rijn en Duin vervult hierin een verbindende en regisserende rol: wij brengen partijen samen, ondersteunen het multidisciplinaire veld van huisartsen, apothekers en paramedici, en vertalen landelijke en regionale ontwikkelingen naar de praktijk.

In dit jaarplan bouwen we voort op ons strategisch meerjarenplan 2025-2028 en leggen we voor het komend jaar de nadruk op continuïteit van zorg en ondersteuning van zorgpraktijken. Deze inzet is des te urgenter gezien het toenemende tekort aan zorgpersoneel. Daarom richten we ons onder andere op het terugdringen van administratieve lasten en het benutten van digitale innovaties die bijdragen aan betere, toegankelijke en duurzamere zorg. In 2026 intensiveren en formaliseren we de samenwerking met onder andere de VVT-sector, gedragen door vastgelegde afspraken bij de aansluiting in de wijksamenwerkingsverbanden. Daarmee willen we bereiken dat zorgprofessionals meer tijd hebben voor hun patiënten en dat inwoners passende zorg en ondersteuning blijven ontvangen. De opgaven voor Rijn en Duin zijn uitgewerkt op verschillende niveaus: regionaal, in de wijk, op praktijkniveau en rondom de patiënt/inwoner.

We schetsen de belangrijkste ontwikkelingen en doelstellingen en benoemen de ambities en projecten die in 2026 centraal staan. Zo bouwen we verder aan integrale en persoonsgerichte zorg, waarbij samenwerking, kwaliteit en innovatie hand in hand gaan. Samenwerking is daarbij geen keuze, maar een noodzaak om de zorg toekomstbestendig te maken en het vertrouwen in de eerstelijnszorg te behouden en te versterken. Om dit alles mogelijk te maken, geven we tot slot ook inzicht in de organisatieontwikkelingen, bedrijfsvoering en onze begroting voor 2026.

2

Regio

Zorg en welzijn

Van ketenzorg naar integrale zorg

Rijn en Duin ontwikkelt een integrale zorgaanpak waarin chronische ziekten niet langer los van elkaar worden behandeld, maar deel uitmaken van een met de patiënt afgestemd en samenhangend traject. Dit versterkt het totale welzijn en de gezondheid van de patiënt.

- Integratie van bestaande ketenzorgprogramma's tot één samenhangend programma voor integrale, persoonsgerichte zorg.
- Regionale samenwerking via wijkgerichte netwerken waarin medische, paramedische en sociale professionals samen rond de patiënt werken.
- Nieuwe bekostigingsvormen die samenwerking, preventie en kwaliteit van leven stimuleren in plaats van productie.
- Doorontwikkeling van een samenwerkingsplatform in de regio om gegevensdeling in het zorgnetwerk te faciliteren en te verbeteren.
- Vergroten van de digivaardigheden van zorgverleners.

Ondersteuning actuele zorgprogramma's

Naast de ambitie van een integrale zorgaanpak, actualiseren we zorgprogramma's in nauwe afstemming met het veld.

- Actualiseren van de ketenzorgprogramma's Cardiometabool, Bewegingsapparaat, Complexe ouderenzorg, Longziekten en GGZ. Hierbij integreren we regionale kennis over oncologie en palliatieve zorg.
- Begeleiden van de werkgroepen Kwetsbare ouderen, GGZ en Bewegingsapparaat, met concrete output (update en/of scholing) voor elk programma.
- Evalueren van de consultatiefuncties longziekten & diabetes en verkennen van een nieuwe consultatie hart- en vaatziekten.

Innovaties voor effectieve en toegankelijke zorg

Rijn en Duin ontwikkelt en implementeert innovatieve oplossingen in samenwerking met zorgprofessionals. De innovaties moeten eraan bijdragen dat zorgprofessionals effectiever kunnen werken.

- Innovaties agenderen in overleggen met zorgprofessionals en patiënten, om knelpunten in de toegankelijkheid van zorg te bepalen.
- Analyseren bestaande digitale tools die de toegankelijkheid kunnen verbeteren.
- Uitvoeren van een kleinschalige pilot met zorgprofessionals en patiënten om de bruikbaarheid en het effect van een innovatie te meten.

Projecten

Rijn en Duin initieert projecten en realiseert de benodigde bekostiging om de toegankelijkheid en kwaliteit van zorg te verbeteren, in samenwerking met zorgprofessionals. De uitvoering en realisatie van onderstaande projecten is afhankelijk van de toekenning van middelen (IZA, subsidies en/of Zorg en Zekerheid).

- **VVT/Ouderen:** Realisatie van drie mijlpalen binnen het toegekende IZA-programma 'Ouderen langer thuis', in nauwe samenwerking met de VVT-sector.
- **GGZ:** Implementatie en evaluatie van het 'Verkennd gesprek' in het mentaal gezondheidsnetwerk (IZA). Daarnaast deelname aan de STAP-studie (traumabehandeling POH-GGZ) in samenwerking met het LUMC.
- **Valpreventie:** Ontwikkeling van een werkproces en een pilot om multidisciplinair een brede implementatie van valpreventie te realiseren, in samenwerking met gemeenten en beroepsorganisaties.
- **Chronische aandoeningen:** Verder vormgeven van de samenwerking met Alrijne ziekenhuis bij het opzetten van een consultatiecentrum bewegingsapparaat. Knieartrose: ontwikkeling van een werkproces en opleveren van een plan met de fysiotherapeut als regievoerder.

- **Welzijn op Recept:** Intensivering van Welzijn op Recept (IZA, bovenregionaal). Verhogen van de mentale en fysieke gezondheid van inwoners door het systematisch inzetten van welzijnsactiviteiten als aanvulling op medische zorg, in samenwerking met gemeenten, welzijnsorganisaties en zorgprofessionals.
- **Versterken eerstelijnszorg: (ZonMw-project):** Ondersteunen van monodisciplinaire lijnen binnen de regio. Verdere integratie van paramedici en apothekers in de eerstelijnszorg. Versterken van samenwerking in de wijk en de regio, ook met gemeenten, sociaal domein en burgerinitiatieven.
- **Thuismonitoring en Gezonde zorg Gezonde regio:** Versnelde inzet op thuismonitoring en toepassing van slimme data (GzGr) om patiënten te ondersteunen bij keuzes in behandeling en leefstijl. Ter versterking van eigen regie en/of ontlasting van zorgverleners (zie ook Praktijk – EHealth).



Arbeidsmarkt

Behoud en instroom van personeel

Via de serviceorganisatie Caliber Werkt, onderdeel van Rijn en Duin, zetten we in op een verhoogde instroom én behoud van personeel. Zo dragen we bij aan de continuïteit en toegankelijkheid van de eerstelijnszorg en aan meer tijd voor de patiënt/cliënt.

- Doorontwikkelen van het arbeidsmarktbeleid met De Limes, VER en het Paramedisch Platform ZHN.
- Datamonitoring, onderzoek en rapportages over arbeidsmarkt en huisvesting. Oplevering arbeidsmarkttrapportage fysiotherapie, apothekers.
- Initiëren van instroomtraject(en) voor zij-instromers.
- Verhogen van de stagecapaciteit met 25%.
- Coördinatie van banen- en beroepenmarkten voor zichtbaarheid van de eerste lijn.
- Stimuleren van goed werkgeverschap door training, intervisie en bijeenkomsten.
- Samenwerking met mboRijnland door deelname aan diverse werkgroepen.
- Beschikbaar en toegankelijk maken van subsidie-regelingen voor (zij-)instroomtrajecten.
- Samenwerking starten met VVT, ziekenhuizen en GGZ voor doorstroom van personeel.

Digitalisering en informatievoorziening

Regionale blauwdruk digitale zorgaanpak

Samen met regionale zorgpartners ontwikkelen we een blauwdruk voor digitale samenwerking. We brengen in kaart hoe systemen en gegevens beter op elkaar kunnen aansluiten en maken gezamenlijke afspraken over het gebruik van digitale toepassingen en databronnen. Daarmee verbeteren we de samenwerking en coördinatie rond de patiënt en leggen we de basis voor toekomstbestendige gegevensuitwisseling in de regio.

- Nauwe afstemming met Sleutelnet voor regionale afspraken over digitale samenwerking en databeschikbaarheid.
- Overeenstemming tussen de partijen die het digitale fundament gebruiken.
- Ondersteuning en implementatie door Rijn en Duin bij WSV's en zorgpraktijken bij het gebruik van de platformen.



Wijk

Wijkplannen en doelstellingen per WSV

De multidisciplinaire zorgactiviteiten op wijkniveau worden – met ondersteuning van een wijkmanager via Rijn en Duin – lokaal ingevuld door de twintig wijksamenwerkingsverbanden (WSV's) in Zuid-Holland Noord. Het WSV vormt de basis van succesvolle samenwerking in de wijk en is de verbindende schakel tussen beleid en praktijk. Elk WSV heeft een eigen bestuur, identiteit, jaarplan en begroting dat is afgestemd op het strategisch plan van Rijn en Duin en het inkoopkader van de zorgverzekeraar.

De wijkplannen laten zien dat steeds meer WSV's hun rol in de zorgketen en binnen het sociaal domein actief versterken. Zo leveren zij een wezenlijke bijdrage aan kennisdeling, samenwerking en positieve gezondheid in de wijk. Een samenvatting van de plannen is te lezen in het hoofdstuk 'Jaarplannen WSV's'.

Om deze plannen te realiseren wordt vanuit het centraal bureau van Rijn en Duin ingezet op de volgende diensten:

Vragen vanuit de WSV's tijdig herkennen en terugkoppelen

- Snellere opvolging bij vragen vanuit het veld: het wijkmanagement en zorgverleners moeten ervaren dat Rijn en Duin goede service biedt en tastbare hulp levert.
- De kwaliteits- en implementatiemedewerkers van Rijn en Duin zijn beschikbaar voor uitgebreide contactmomenten rond chronische zorg en digitaal werken, zowel op WSV-bijeenkomsten als met individuele praktijken.
- De afdeling Kwaliteit & Implementatie ondersteunt en faciliteert bijeenkomsten voor wijkmanagers.

Positieve Gezondheid

Rijn en Duin versterkt bestaande en ontwikkelt nieuwe initiatieven voor Positieve Gezondheid binnen WSV's, aan de hand van het implementatieplan Positieve Gezondheid in de wijk. Dit betreft onder andere een verdiepende training, diverse scholingen en het uitrollen van een nieuwe vorm van ondersteuning. Dit alles moet bijdragen aan meer bewustzijn rond het praktisch werken met Positieve Gezondheid en aan meer werkplezier bij zorgverleners.

Welzijn op Recept

Welzijn op Recept is een methode om mensen met psychosociale klachten vanuit de huisartsenpraktijk te verwijzen naar welzijnsactiviteiten. Het doel is dat mensen zelf actief aan hun gezondheid en welzijn werken en het beroep op de zorg afneemt.

- Het streven is om het aantal verwijzingen met 20% te verhogen, via VIPLive Samenwerken.
- Rijn en Duin ondersteunt WSV's en praktijken bij de implementatie van Welzijn op Recept.
- Er worden scholingen georganiseerd rond Welzijn op Recept en VIPLive Samenwerken.
- Rijn en Duin beheert de bovenregionale en online Toolkit Welzijn op Recept.

Verbinding met welzijn en gemeenten

Onder andere door Welzijn op Recept en het organiseren van lokale (leefstijl)congressen, zijn WSV's in staat om een sterkere verbinding te leggen naar gemeenten en welzijnsorganisaties. Zij worden hierbij, indien nodig of gewenst, ondersteund vanuit Rijn en Duin.

Kwaliteitssysteem

Elke regio-organisatie is gehouden aan een erkend kwaliteitssysteem voor zorgorganisaties. Rijn en Duin bereidt zich in 2026 voor op certificering conform het HKZ-kwaliteitssysteem, specifiek gericht op ketens en netwerken in de zorg en het sociaal domein. Vanaf 2026 vallen de WSV's onder het centrale kwaliteitsbeleid van Rijn en Duin. De aansluiting heeft geen gevolgen voor de uitvoering van zorg in de praktijk.

Daarnaast zorgt Rijn en Duin structureel voor kwaliteitsborging en -verbetering door een PDCA-cyclus (Plan-Do-Check-Act) en beleid voor WSV-ondersteuning.

Praktijk

Scholing en deskundigheidsbevordering

Rijn en Duin zet zich vanuit Caliber Academie in voor multidisciplinaire deskundigheidsbevordering en scholing van eerstelijnszorgverleners.

- In 2026 bestaat het scholingsaanbod uit minimaal 35 onderwerpen voor zorgprofessionals in de eerstelijnszorg.
- De onderwerpen leefstijl en chronische zorg, GGZ, ouderen, Meer Tijd Voor de Patiënt en digitalisering maken een vast onderdeel uit van het scholingsaanbod.
- Het streven is dat meer dan 1500 deelnemers in 2026 geschoold worden en Rijn en Duin hiermee voldoet aan de scholingsbehoefte in de regio.
- Het streven is dat de scholingen gemiddeld met minimaal een cijfer 8 worden beoordeeld.

Ondersteuning kwaliteitsteam

Rijn en Duin biedt multidisciplinaire ondersteuning en advies aan praktijken in de eerstelijnszorg in Zuid-Holland Noord. Denk hierbij aan ondersteuning rondom chronische zorg, organisatie van zorg, projectmanagement, scholingen en ICT.

- In 2026 verschuift de focus van ketenzorg naar integrale zorg (zie hoofdstuk Regio).
- Daarnaast verschuift de focus van alleen zorginhoud naar ook digitale ondersteuning van zorg.

EHealth: thuismonitoring

Thuismonitoring is bedoeld om patiënten buiten de spreekkamer continu of periodiek te volgen, om zo hun gezondheidstoestand te monitoren en effectief bij te kunnen sturen. Het doel is om de kwaliteit

van zorg te verbeteren, ziekenhuisopnames te voorkomen en de eigen regie van patiënten te versterken, onder andere door digitale coaching op leefstijl.

- Ontlasten van zorgverleners door de inzet van digitale coaching en passende technische ondersteuning, waaronder een applicatie en een servicecenter.
- Versterken van eigen regie van de chronisch zieke patiënt.
- Verkennen hoe thuismonitoring kwalitatieve vervanging kan bieden als er geen praktijkondersteuner beschikbaar is.
- Onderzoeken hoe chronische zorg digitaal georganiseerd of heringericht kan worden.

EHealth: Gezonde zorg Gezonde regio

Het programma 'Gezonde zorg, Gezonde regio' (GzGr) richt zich op slimme inzet van data om patiënten, in samenwerking met de zorgverlener, zelf (beter) te laten beslissen over behandelmogelijkheden en leefstijl. Dat ontlast zorgverleners en voorkomt ondoelmatige zorg.

- Inzetten van slimme data voor meer regie van de patiënt op leefstijl en behandeling.
- Inzetten op vroegsignalering om onterechte instroom te beperken of te voorkomen.
- Minimaal vier nieuwe datagedreven interventies in 2026.
- Uitbreiden van GzGr binnen het hele werkgebied van Rijn en Duin, na onderbouwing van de meerwaarde, in afstemming met de zorgverzekeraar.

Datagedreven werken

Rijn en Duin stimuleert datagedreven werken om zorg slimmer en beter te organiseren. Met behulp van dashboards zetten we data in voor preventie, vroegsignalering, voorspelling en monitoring van zorggebruik. Hierdoor ontstaat een beter inzicht op de prestaties en impact van interventies en innovaties. Daarbij staat steeds voorop dat dit zorgverleners ondersteunt in hun werk: data moet praktisch toepasbaar zijn en bijdragen aan effectievere zorg, zonder extra administratieve belasting.

- We passen structureel voortgangsmetingen toe op nieuwe programma's en innovaties.
- Ondersteuning van het gebruik van dashboards op praktijkniveau en begeleiding door het wijkmanagement.
- Verkennen van een partner voor het verzamelen, beheren en analyseren van gegevens.
- Opstellen van een implementatie- en begeleidingsplan.

Digitale/AI-triage

Rijn en Duin zet in 2026 verder in op ondersteuning en informatievoorziening over digitale/AI-triage voor zorgverleners in de eerste lijn.

- Opstellen van een plan voor ondersteuning van zorgverleners bij digitale triage en AI-ondersteunde dossiervoering.
- Rijn en Duin informeert alle wijken over de inzet van digitale zorgtools en over ethische en juridische aandachtspunten bij AI-gebruik.
- Verkenning van de mogelijke vorming van een centraal, online medisch servicecentrum voor de ondersteuning van praktijken met hybride (fysieke en digitale) zorg.

Caliber Werkt

De serviceorganisatie Caliber Werkt, onderdeel van Rijn en Duin, richt zich op het ontzorgen en ondersteunen van eerstelijnspraktijken die bij Rijn en Duin zijn aangesloten. De dienstverlening richt zich in 2026 op:

- Recruitmontondersteuning van minimaal 100 verzoeken, inclusief plaatsen van vacatures.
- Start van de publiekscampagne 'Onmisbaar in de praktijk'.
- Online activiteiten op caliberwerkt.nl, onmisbaarindepraktijk.nl en sociale media.
- De eerstelijnszorg op de kaart zetten op minimaal vier regionale banen- en beroepenmarkten.
- Aanwezigheid in de 'Ontdek de zorg en welzijn shops' in Leiden, Alphen aan den Rijn en Lisse (één keer per week op alle locaties).
- Ondersteuning van de werkgroep Praktijkopvolging in samenwerking met De LIMES.
- Toegang tot de helpdesk HRM en Financiën en de mogelijkheid tot betaalde dienstverlening bij casuïstiekvragen.
- Ondersteuning bij minimaal 15 huisvestingsuitdagingen.
- Toegankelijk houden van inkoopvoordelen.
- Scholingen op maat in samenwerking met Caliber Academie.
- Begeleiden van minimaal één instroomproject door stagecoördinatie en begeleiding van studenten.
- Projectleiding voor de projecten Meer Tijd Voor de Patiënt, ICT Versnellingsgelden en Centrum voor Levensvragen.
- Delen van praktische informatie en tools over duurzaamheid in de eerstelijnszorg.

Patiënt / inwoner

Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI)

Via Caliber Zorgt, een onderdeel van Rijn en Duin, worden leefstijlcoaches ingezet bij volwassenen met overgewicht of obesitas. De coaches richten zich met een of meerdere leefstijlinterventies op gezonder eten, meer bewegen en gedragsverandering zodat deelnemers een gezonder gewicht en een verbeterde kwaliteit van leven bereiken.

- Uitbreiden van het aanbod digitale coaching.
- Versterken van de aansluiting in de keten, met onder andere de GGD en WSV's.
- Uitvoeren van een patiënttevredenheids-onderzoek.
- Beter borgen van de procesinformatie over in- en uitstroom van deelnemers.
- Continueren online informatiebijeenkomsten over leefstijlprogramma's.

Centrum voor Levensvragen Zuid-Holland Noord

Via Caliber Werkt, een onderdeel van Rijn en Duin, zijn geestelijk verzorgers aangesloten bij het Centrum voor Levensvragen Zuid-Holland Noord. Deze zorgverleners zijn professioneel opgeleid in de ondersteuning en begeleiding bij zingevingvragen.

- Bemensen van de frontoffice van het Centrum voor Levensvragen.
- Aanbieden van maximaal 250 begeleidingstrajecten van unieke patiënten.
- Uitvoeren van 14 groepsconsulten.
- Aanwezigheid van geestelijk verzorgers bij consultatie Multidisciplinair Overleg (MDO) / Palliatieve Thuiszorg (PaTz).
- Scholing van geestelijk verzorgers.

Digitale regiopraktijk voor patiënten zonder huisarts

Rijn en Duin verkent samen met huisartsen-coöperatie/HAP De LIMES en de zorgverzekeraar de mogelijkheden van een digitale huisartsenpraktijk voor een grote groep niet-ingeschreven patiënten. Een digitale regiopraktijk zorgt voor minder ad hoc zorgvragen aan zorgverleners en biedt mogelijkheden voor goede coördinatie op inschrijving of de opstart van nieuwe praktijken.

- Inventariseren van de behoeften in het veld, marktverkenning en advies.
- Ondersteunen bij een website voor niet-ingeschreven inwoners, voor het vinden van en inschrijven bij een nieuwe huisartsenpraktijk.

Burger- en patiëntparticipatie

Binnen het ZonMw-project 'Versterken Eerstelijnszorg 2030' staat burger- en patiëntparticipatie centraal. Rijn en Duin sluit hierbij aan door burger- en ouderenparticipatie te versterken, met als doel om inwoners actief te

betrekken bij de ontwikkeling van toegankelijke zorg. Dit sluit aan bij één van de leerdoelen van het ZonMw-project.

- Opzetten van minimaal twee participatie-initiatieven in samenwerking met Transmuralis en de Inwonerparticipatie Hub ZHN.
- Aansluiten bij bestaande initiatieven zoals de Leyden Academy Vitality Clubs en projecten in Leiden Zuidwest, om kennis en best practices te benutten.
- Actieve deelname aan het reablement traject, waarin de focus ligt op het versterken van eigen regie met de inzet van paramedici.
- Ontwikkelen van een magazine in 2026 voor en door burgers, met inspirerende voorbeelden van participatie in de regio.
- Monitoren en evalueren van de impact van burger- en patiëntparticipatie op de samenwerking tussen zorg, welzijn en inwoners. De uitkomsten gebruiken we als input voor vervolgvactiteiten binnen dit ZonMw-project.

Cliëntenraad

De cliëntenraad van Rijn en Duin streeft ernaar dat het cliëntenperspectief structureel wordt ingebracht in de beleidsplannen en besluitvorming. Zij wil bijdragen aan zorg die écht aansluit bij de behoeften en ervaringen van cliënten. De cliëntenraad geeft ook in 2026 gevraagd en ongevraagd advies over ontwikkelingen die voor cliënten (patiënt / inwoner) van belang zijn.

Organisatie

Ontwikkelingen

Rijn en Duin heeft zich ontwikkeld tot een regionale organisatie die de eerstelijnszorg in Zuid-Holland Noord in de volle breedte verbindt en versterkt. We beheren regionale programma's, ondersteunen aangesloten beroepsdisciplines en individuele praktijken, en fungeren als hét aanspreekpunt van de multidisciplinaire eerstelijnszorg richting ziekenhuizen, VVT, GGZ en het sociaal domein.

Vanaf 2025 zijn de wijkmanagers ondergebracht bij Rijn en Duin, de WSV's worden met ingang van 2026 volledig geïntegreerd in de regio-organisatie. Deze integratie is vooral ingegeven vanuit effectief beheer en administratieve ontlasting. De inhoudelijke autonomie en identiteit van de aan het WSV verbonden zorgprofessionals blijft ongewijzigd: doen wat lokaal nodig is in de wijk.

Bedrijfsvoering

De bedrijfsvoering is het afgelopen jaar verder gestabiliseerd en onder controle gebracht. Door uitbreiding van apart gefinancierde programma's en projecten is de overhead per medewerker gedaald. Tegelijkertijd vraagt de groei in taken, rollen en middelen om gerichte investeringen om deze ontwikkeling goed te faciliteren en te bestendigen. Aandachtspunten voor het komend jaar zijn onder andere:

- Volledige integratie van WSV's realiseren en borgen via overgang van onderneming.
- Continuïteit waarborgen in de bezetting van wijkmanagers als gevolg van uitstroom van inleners.

- HKZ-certificering realiseren voor de coöperatie Rijn en Duin.
- Ondernemingsraad (OR) installeren ter vervanging van de personeelsvertegenwoordiging (PVT).

Financiën

De uitvoering van de (multidisciplinaire) regiotaken wordt bekostigd via de zorgverzekeraar onder de zogenaamde O&I-betaaltitel. Vanaf 2026 maken de WSV's integraal deel uit van Rijn en Duin en loopt de financiering via de coöperatie. De opbrengsten in 2026 zijn gebaseerd op hetzelfde O&I-kader als 2025, met correcties voor de vastgestelde index, een lichte toename van het aantal ingeschreven patiënten (ION) en de groei van het aantal gebruikers van het netwerkplatform VIPLive.

Na correctie voor cao-effecten en de overheveling van wijkmanagers verhouden de totale personele kosten voor de reguliere activiteiten zich met de begrotingen van voorgaande jaren. Door een verdere reductie van het aantal inleners en de doorbelasting van eigen medewerkers via apart gefinancierde projecten en werkzaamheden kan Rijn en Duin extra inzet leveren voor de ambities in dit jaarplan.

Behalve de reguliere O&I-gelden heeft Rijn en Duin aanvullende middelen gekregen uit IZA-gelden (Integraal Zorgakkoord) en ZonMw-subsidies. Daarnaast heeft de zorgverzekeraar voor de ondersteuning van praktijken via Caliber Werkt aanvullende ROS-gelden beschikbaar gesteld.

Begroting O&I 2026 - verdichte winst en verliesrekening (incl. WSV's)

	Begroting 2025	Begroting 2026
Opbrengsten O&I		
O&I Regio	8.886.198	14.689.504
O&I Regio - wijkmanagers	1.466.066	
O&I Wijk - WSV's	3.467.645	
Uitbreiding gebruik vplive		184.000
TOTAAL OPBRENGSTEN	13.819.909	14.873.504
Personeelskosten*	2.702.314	4.190.705
Overige personeelskosten	169.953	282.300
Bestuurskosten	104.485	110.864
Afschrijvingskosten	38.500	52.000
Huisvestingskosten	96.450	142.300
Kantoorkosten	168.606	281.507
Datagedreven werken		120.000
Algemene kosten	289.535	422.820
Indirecte kosten	3.569.843	5.602.496
Afstemmingsvergoeding	3.022.983	3.207.000
Kwaliteit zorgprogramma's	1.342.755	1.337.740
ICT kosten Zorg	792.450	977.271
Kosten Zorgprogramma's	5.158.188	5.522.011
Overige kosten Thema's	158.167	120.088
Wijksamenwerkingsverband(en)	4.933.711	3.628.909
TOTAAL BEDRIJFSLASTEN	13.819.909	14.873.504
RESULTAAT BOEKJAAR	-	-
Bestemmingsfonds vrijval	-	-

* De toename in personeelskosten voor Rijn en Duin staat in verhouding tot de afname bij wijksamenwerkingsverbanden; dit als gevolg van de overheveling van wijkmanagers.

Stakeholdermanagement

Om de samenwerking in de regio te continueren en daar waar nodig te versterken, zet Rijn en Duin in op intensieve afstemming met en ondersteuning van relevante partners.

- Intensiveren van de samenwerking met, en ondersteuning van, de aangesloten beroepsorganisaties. Onder andere door het faciliteren van strategische ondersteuning.
- Intensiveren van sectoroverstijgende samenwerking met regionale partners zoals Transmuralis en Sleutelnet.
- Continueren van de samenwerking met externe stakeholders in VVT, GGZ en ziekenhuizen.
- Intensiveren van de afstemming met welzijn en gemeenten, mede vanwege de vorming van toekomstige regionale eerstelijnsamenwerkingsverbanden (RESV's).
- Continueren van bovenregionale afstemming met de regio-organisaties in Amstelland en Haarlemmermeer.
- Evaluatie van regionale samenwerking met behulp van een stakeholdersanalyse.



‘Samen sterk voor de eerstelijnszorg in Zuid-Holland Noord’

Jaarplannen WSV's

De multidisciplinaire zorgactiviteiten op wijkniveau worden – met ondersteuning van een wijkmanager via Rijn en Duin – autonoom ingevuld door de twintig wijksamenwerkingsverbanden (WSV's). Het jaarplan van elk WSV is ingedeeld in vijf categorieën: 1. reguliere activiteiten – multidisciplinaire samenwerking, 2. zorg voor complexe ouderen, 3. samenwerking met gemeente en welzijn, 4. mentale gezondheid en 5. overige initiatieven. Hier volgt per categorie een samenvatting van deze plannen.

7

Arbeidsmarkt

Structurele overlegmomenten en netwerkbijeenkomsten

Vrijwel alle WSV's organiseren multidisciplinaire en daarnaast ook domeinoverstijgende overleggen (onder andere met het sociaal domein), netwerkbijeenkomsten of themalunches. Het doel is kennisdeling, afstemming van werkafspraken en het versterken van samenwerking.

Ketenzorgprogramma's

De uitvoering van ketenzorgprogramma's (cardiometabool, longziekten, diabetes, GGZ en ouderenzorg) is een vast onderdeel. Vaak is er aandacht voor het implementeren van nieuwe standaarden, het monitoren van resultaten en het organiseren van casuïstiekbesprekingen.

Scholing en kennisontwikkeling

WSV's zetten scholingsmomenten, themalunches en workshops in om deskundigheid te bevorderen en nieuwe ontwikkelingen te delen. Dit gebeurt vaak in samenwerking met Caliber Academie.

Focus op leefstijl, preventie en Positieve Gezondheid

Veel WSV's zetten in op leefstijlinterventies, preventie (zoals valpreventie, stoppen met roken, bewegen) en het project Positieve Gezondheid, via initiatieven zoals leefstijlcafés en vitaliteitschecks.

Digitale middelen en communicatie

Het gebruik van digitale sociale kaarten, VIPLive Netwerkzorg, nieuwsbrieven en websites ter ondersteuning van samenwerking en communicatie is een terugkerend thema.

Zorg voor complexe ouderen

Multidisciplinaire samenwerking en overleg

Vrijwel alle WSV's zetten in op structurele samenwerking tussen huisartsen, VVT, POH-ouderen, sociaal domein en andere relevante professionals. Dit gebeurt via werkgroepen, casuïstiekbesprekingen, periodieke overlegmomenten en gezamenlijke intake of zorgplanning.

Focus op kwetsbare en integrale zorg

Er is breed aandacht voor kwetsbare ouderen: gezamenlijke intake, proactieve zorgplanning, advanced care planning en het verbeteren van de afstemming tussen zorgverleners. Vaak wordt expliciet gestreefd naar het langer zelfstandig thuis laten wonen van ouderen.

Verbeteren van werkafspraken en communicatie

Veel WSV's benoemen het belang van heldere werkafspraken, het monitoren van resultaten en het verbeteren van communicatie tussen betrokken partijen. Dit gebeurt via themabijeenkomsten, evaluaties en gezamenlijke agenda's.

Valpreventie en leefstijl

Valpreventie is een terugkerend thema, vaak in samenwerking met gemeente en welzijn. Ook leefstijlbevordering en het voorkomen van eenzaamheid en ondervoeding komen regelmatig terug in de jaarplannen.

Betrekken van mantelzorgers en familie

In diverse plannen is aandacht voor het ondersteunen van mantelzorgers, het voeren van behandelwensgesprekken en het vergroten van de betrokkenheid van familie en naasten.

Samenwerking met sociaal domein en gemeente

Structurele overlegmomenten en vaste contactpersonen

Vrijwel alle WSV's organiseren periodieke overlegmomenten met welzijn en de gemeente, vaak met vaste contactpersonen of wijkmanagers. Dit gebeurt via kennismakingsgesprekken, bestuurlijke overleggen, themabijeenkomsten en gezamenlijke werkagenda's.

Integrale aanpak en gezamenlijke projecten

Er is breed aandacht voor het gezamenlijk oppakken van thema's zoals valpreventie, Welzijn op Recept, Positieve Gezondheid, jeugdzorg en ouderenzorg. Vaak worden regionale en lokale plannen vertaald naar concrete samenwerkingsprojecten.

Verbeteren van werkafspraken en communicatie
Veel WSV's benoemen het belang van heldere werkafspraken, het monitoren van resultaten en het verbeteren van communicatie tussen zorg, welzijn en gemeente. Dit gebeurt via gezamenlijke agenda's, evaluaties, nieuwsbrieven en digitale sociale kaarten.

Participatie en betrokkenheid van inwoners

In diverse plannen is aandacht voor het betrekken van inwoners via vitaliteitsmarkten, bewonersbijeenkomsten, participatieprojecten en het stimuleren van eigen regie en participatie.

Aandacht voor kwetsbare groepen

Er is expliciete aandacht voor kwetsbare ouderen, jeugd, laaggeletterden en mensen met multiproblematiek. De samenwerking met welzijn en de gemeente is gericht op het bieden van passende ondersteuning en het voorkomen van zware zorgdossiers.

Mentale gezondheid

Multidisciplinaire samenwerking

Vrijwel alle WSV's zetten in op samenwerking tussen huisartsen, POH-GGZ, sociaal domein, GGZ-instellingen en andere relevante professionals. Dit gebeurt via casuïstiekbesprekingen, overlegtafels, netwerk-bijeenkomsten en gezamenlijke projecten.

Preventie en vroegsignalering

Er is breed aandacht voor preventie van mentale klachten, vroegsignalering van problematiek (zoals angst, stemmingsstoornissen, verslaving, eenzaamheid), en het bieden van laagdrempelige ondersteuning. Vaak worden themabijeenkomsten, scholingen en campagnes georganiseerd.

Integrale aanpak en verbinding met sociaal domein

Veel WSV's benoemen het belang van een integrale aanpak, waarbij mentale gezondheid wordt verbonden met welzijn, jeugdzorg en andere domeinen. Dit gebeurt via gezamenlijke werkafspraken, pilots, de opzet van het 'verkennend gesprek' en overlegstructuren.

Focus op jeugd en kwetsbare groepen

In diverse plannen is expliciete aandacht voor jeugd (POH-GGZ Jeugd, samenwerking met jeugdzorg), kwetsbare ouderen en mensen met multiproblematiek. Er wordt ingezet op triage, begeleiding en het voorkomen van zware zorgdossiers.

Overige initiatieven

Deskundigheidsbevordering

Veel WSV's organiseren themalunches, workshops en trainingen voor zorgprofessionals, praktijkondersteuners en assistenten. Deze activiteiten, vaak in samenwerking met Caliber Academie, zijn gericht op het vergroten van deskundigheid, kennisdeling en het verbeteren van samenwerking.

Communicatie en informatievoorziening

Er is breed aandacht voor het verbeteren van wijk-gerichte communicatie via nieuwsbrieven, websites, digitale sociale kaarten en bijeenkomsten. Doel is het informeren van professionals en inwoners, het delen van regionale en lokale updates, en het bevorderen van samenwerking.

Patiëntenparticipatie en bewonersbijeenkomsten

Veel WSV's organiseren bijeenkomsten voor inwoners, patiënten en mantelzorgers, zoals vitaliteitsmarkten, informatieve bijeenkomsten, participatieprojecten en hackathons. Dit stimuleert eigen regie, participatie en betrokkenheid bij de zorg.

Kwaliteitsverbetering en evaluatie

Evaluatie van samenwerking, het uitvoeren van spiegelbijeenkomsten, kwaliteitscommissies en het monitoren van resultaten zijn bij diverse WSV's vaste onderdelen. Dit gebeurt via enquêtes, themabijeenkomsten en het delen van best practices.

Innovatie en digitalisering

Bij diverse WSV's is er focus op innovatie, bijvoorbeeld door implementatie van digitale middelen (VIPLive, AI, eHealth), het optimaliseren van websites en het bevorderen van digitale vaardigheden.

Organogram Rijn en Duin per 2026

- Beroepsorganisaties ●
- Statutaire organen ●
- Medezeggenschapsorganen ●
- Bureau Rijn en Duin ●
- Zorgaanbieders ●

