

Aan de gemeenteraad

Datum : 11 februari 2025
Zaaknummer : 1297076
Behandeld door : College van B&W
Onderwerp : Ontwikkelingen Integraal Zorg Akkoord (IZA)
Verzonden :
Bijlagen : 1. Voortgang IZA in Zuid-Kennemerland en IJmond – januari 2025 (raden) = deels achterhaald
2. Update Kennemerland in Beweging – januari 2025
3. Ledenbrief VNG hervat deelname aan IZA en gesprekken over AZWA – 3 februari 2025

Geachte leden van de raad,

Met dit bericht willen wij u op de hoogte brengen van belangrijke landelijke, regionale en lokale ontwikkelingen met betrekking tot het Integraal Zorg Akkoord (IZA).

Landelijke ontwikkelingen IZA: VNG stopte met gesprekken, nu weer aan tafel

VNG heeft in 2022 het Integraal zorgakkoord (IZA) met VWS en de landelijke partners ondertekend. De afspraak was dat halverwege de looptijd werd geëvalueerd hoe dit heeft uitgepakt voor gemeenten. De VNG heeft duidelijke randvoorwaarden meegegeven: gelijkwaardig partnerschap en uitvoerbaarheid van de afspraken (waaronder financiën). Omdat de randvoorwaarden voor gemeenten niet in orde zijn, werd in november 2024 besloten om uit de gesprekken over IZA te stappen. De resolutie [Stop met gesprekken vervolg IZA totdat is voldaan aan gestelde voorwaarden](#) werd met 93,4 procent van de stemmen aangenomen.

De VNG zit sinds januari 2025 weer aan de gesprekstafel over IZA en het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA). Er is nu wel sprake van een 'gelijkwaardige start' – gelijkwaardig ten opzichte van het ministerie van VWS als medeoverheid, en van de zorgverzekeraars als financiers. De belangrijkste randvoorwaarde blijft overeind: de structurele financiële positie van gemeenten moet beter om mee te kunnen doen in het nieuwe akkoord. Gezien de voorgenomen bezuinigingen van het kabinet op preventie en het ravijnjaar 2026 willen gemeenten zekerheid over structurele financiële middelen voor preventie en het sociaal domein. VWS stelt zich verantwoordelijk om voldoende middelen voor gemeenten als uitgangspunt te nemen voor de uitvoering van dit akkoord en daarna afspraken over structurele financiering te maken met het kabinet.

In bijlage 3 leest u meer over de bekrachtigde afspraken VNG, de gesprekken over het Aanvullend



Zorg- en Welzijnsakkoord, de voorwaarden waaronder de VNG deelneemt aan het nieuwe akkoord en het besluitvormingsproces richting Algemene Ledenvergadering.

Financiële gevolgen gemeenten: IZA-uitkeringen toegezegd t/m 2025

Ook in 2025 ontvangen gemeenten een specifieke uitkering (SPUK) IZA om de regionale samenwerking voort te zetten. De gemeente Haarlem is mandaatgemeente en ontvangt namens de regiogemeenten € 2.860.000, - per jaar (t/m 2026). Regionaal zijn door de gemeenten afspraken gemaakt over de inzet van de SPUK IZA-gemeenten. Daarbij is een onderscheid gemaakt tussen regionaal in te zetten middelen en middelen die lokaal worden besteed. Deze verdeling zal ook in 2025 van toepassing zijn.

Regionale ontwikkelingen IZA: constructieve samenwerking gaat door

Onze IZA-regio bestaat uit: Beverwijk, Bloemendaal, Haarlem, Heemskerk, Heemstede, Velsen en Zandvoort. In 2024 is het [Regioplan Kennemerland in Beweging](#) opgesteld door vertegenwoordigers van gemeenten, zorgverzekeraar en welzijns- en zorgorganisaties. De leidende principes zijn: zelf als het kan, voorkomen waar nodig, passende (digitale) ondersteuning en ongelijk investeren voor gelijke kansen. De belangrijkste opgaven en ambities zijn vastgelegd in een werkgroep, gericht op het realiseren van de gewenste beweging van zorg naar gezondheid. Regionaal is de samenwerking met zorgverzekeraars en zorgaanbieders waardevol en constructief. We blijven dan ook deelnemen aan het bestuurlijk IZA-overleg en de verschillende overleggen op thema/projectniveau. Als gemeenten zijn we nauw betrokken bij de transformatieplannen voor extra financiering. We tekenen tot nu toe de transformatieplannen onder voorbehoud: op inhoud zijn we akkoord, maar de structurele rol van gemeenten en welzijn hangt af van de structurele financiële positie en de uitvoerbaarheid.

In bijlage 1 en 2 leest u meer over de regionale ontwikkelingen en de transformatieplannen. De informatie in bijlage 1 is deels achterhaald, waar het de positie van VNG betreft.

Wat doen wij in Bloemendaal vanuit de IZA middelen: versterken preventieve infrastructuur

Een deel van de SPUK IZA-gemeenten is bestemd voor versterking van de lokale preventieve infrastructuur. Bloemendaal ontvangt hiervoor maximaal € 104.700. We zetten in op:

1. Versterking samenwerking tussen het medisch en sociaal domein

We benutten het WMO-loket van de gemeente Bloemendaal en Welzijn Bloemendaal als schakelpunt tussen het medische en sociale domein. Samenwerking wordt versterkt door middel van de Zorgtafel Bloemendaal en het vormen van kernteams in de wijk. Deze kernteams bestaan uit de ouderenverpleegkundigen, praktijkondersteuner huisartsen, de apotheek en cliëntondersteuning Welzijn Bloemendaal. Onderdeel van de samenwerking is de interventie Welzijn op Recept en casusoverleg kwetsbare inwoners. Resultaat: Signalen worden sneller opgepakt, ieders expertise wordt benut, inwoners krijgen sneller passende ondersteuning.

2. Een stevige sociale basis in elke dorpskern

Door te investeren in ontmoeting en een actieve leefstijl vermindert de vraag naar zorg en ondersteuning. Vanuit IZA stellen we extra middelen (uren en budget) beschikbaar voor de dorpscoördinatoren om de informele zorg in dorpskernen te versterken. De aanpak per dorpskern én per doelgroep kan verschillen. Zo start er een Lief en leedstraatje in Vogelenzang als pilot om burenhulp te bevorderen. In Bennebroek wordt ontmoeting gestimuleerd via bewonersinitiatieven in het Centraal Servicepunt als de toekomstige huiskamer van Bennebroek.

3. Laagdrempelige GGZ-steunpunten

Het realiseren van laagdrempelige GGZ-steunpunten staat als doel in het regioplan. We willen regionaal en lokaal inzetten op het benutten van ervaringsdeskundigheid en GGZ-expertise binnen

het sociaal domein. Dit sluit aan bij het uitvoeringsprogramma Opvang, wonen en herstel. De gemeente Bloemendaal onderzoekt de mogelijkheden van een pilot laagdrempelige steunpunten, eventueel in samenwerking met het RIBW. Daarnaast worden ideeën uitgewerkt voor toegankelijke ondersteuning aan jongvolwassenen met psychische kwetsbaarheid, met als doel het voorkomen van ernstige psychische aandoeningen (EPA). Hierbij wordt ook de inzet van ervaringsdeskundigen overwogen.

4. Perspectief van professionals en inwoners

Hoe kijken professionals en inwoners naar de noodzakelijke veranderingen in de zorg en hoe nemen we hen mee in een andere manier van denken en handelen? Hoe kunnen we een community en noaberschap stimuleren vanuit een gezamenlijk frame? Een regionale werkgroep is daarmee aan de slag. De communicatieadviseur van Bloemendaal maakt onderdeel uit van deze werkgroep.

Samenvattend: als regio en gemeente staan we klaar om, samen met onze welzijnspartners en inwoners, de transformatie in de zorg te ondersteunen. We kijken uit naar uw input en eventuele vragen.

Met vriendelijke groet,

burgemeester en wethouders van Bloemendaal,



, burgemeester



secretaris