Gezond Zuid-Limburg

AZWA

Aanvullend Zorg en Welzijns Akkoord

15 oktober 2026

Danielle Arends, Kyra Plitscher, Tessa Haan

Samen richting geven aan de beweging
Van zorg naar gezondheid

Inhoud

1. Hoe het begon
2. (Transformatie)plannen
3. Waarom een aanvullend akkoord?
4. Wat is het AZWA?
5. Gemeentelijke opgaven AZWA
6. Financiën
7. Dialoog



1. Hoe het begon (1)



van ziekte en zorg naar gezondheid en preventie

gerichte aanpak GALA mbt preventie, gezondheid en sociale basis is voorwaarde

domeinoverstijgend



1. Hoe het begon (2)







Gezond Zuid-Limburg

AMBITIE

SAMEN VOOR EEN GEZOND EN GOED LEVEN IN ZUID-LIMBURG

DEELOPGAVES

- Verminderen gezondheids-achterstanden
- Verkleinen gezondheids-verschillen
- Domein-overstijgend samenwerken
- Verkleinen zorgkloof
- Verminderen zorggebruik/ -kosten inwoner

THEMA'S INHOUDELIJK

- Veilige, sociale, gezonde leefomgeving
- Gezonde generatie
- Vitaal ouder worden
- Mentale gezondheid
- Zorgoptimalisatie

RANDVOOR-WAARDELIJK

- Integrale aanpak en infrastructuur
- Digitalisering (Digitale informatie uitwisseling, digitalisering van zorg en diensten, zorgcentrale)
- Arbeidsmarkt

LEIDEND PRINCIPE

Voor, door en met inwoners

2. (Transformatie)plannen

Gezond Zuid-Limburg
netwerkondersteuning

Transformatieplannen

- Academie voor Zelfzorg (augustus 2025)
- IZA-transformatieplan in het kort Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn Zuid-Limburg (maart 2026)
- Deltaplan Maastricht-Heuvelland (mei 2024)
- Mentale Gezondheid (maart 2025)
- Palliatieve Zorg in de Mijnstreek (juni 2024)
- Palliatieve Zorg Maastricht-Heuvelland (mei 2025)
- PlusWIJken (februari 2025)
- Sociale WIFI (februari 2026)

SOCIALE WIFI

PLUS WIJKEN ZUID-LIMBURG

DELTAPLAN
Wonen, welzijn en (minder) zorg in de buurt

MentaalGezond Zuid-Limburg

3. Waarom een aanvullend akkoord?

- Het terugdringen van het groeiende tekort aan zorg- en welzijnsmedewerkers
- Versterken van de samenwerking zorg, welzijn en sociaal domein
- Voortbouwen op ingezette koers die is ingezet m.b.v. bestaande akkoorden IZA en GALA
- Gelijkwaardigheid gemeenten i.r.t. zorgverzekeraars
- Structurele financiële middelen voor gemeenten bij bewezen effectiviteit (extra tijd nodig)

4. Wat is het AZWA? *(1)

Zorg en welzijn toekomstbestendig maken door:

* personeelstekorten te verminderen;
* preventie te versterken;
* samenwerking tussen zorg en sociaal domein te verbeteren en
* gelijkere toegang tot zorg en welzijn te realiseren.

looptijd: 2025-2028

4. Wat is het AZWA? (2)

Gezond Zuid-Limburg

1. Preventie • Gezonde leefstijl • Vroegsignalering • Mentale gezondheid	**2. Zorg en welzijn verbinden** • Domeinoverstijgende samenwerking • Integrale ondersteuning
3. Toegankelijkheid • Juiste zorg op de juiste plek • Minder administratieve lasten	**4. Arbeidsmarkt** • Behoud van personeel • Innovatie en digitalisering

4. Wat is het AZWA? (3)

AZWA omvat 32 onderdelen:

A1 t/m E6

Belangrijkste focus

A: Verminderen regeldruk en administratietijd tbv arbeidsmarkttekort
B: Slimmer inzetten en behouden van zorgpersoneel
C: Toegang tot zorg gelijker maken tussen mensen die makkelijk de weg vinden en mensen voor wie dat lastiger is
D: Beweging naar de voorkant en intensievere samenwerking tussen medische en sociaal domein
E: Passende zorg: Zorgmedewerkers en middelen alleen inzetten op behandelingen die aantoonbaar effectief en waardevol zijn voor de patiënt.

Onderdeel D kent 7 onderdelen

D5 en D6 vormen samen de regionale werkagenda

5. Gemeentelijke opgaven AZWA: D5 + D6

Gezond Zuid-Limburg
netwerkondersteuning

	D5 Basisfunctionaliteit	D5 ontwikkelagenda 1	Ontwikkelagenda deel 2	D6 Basisinfrastructuur
Leefgebied	**Maatregel**	**Maatregel**	**Maatregel**	**Maatregel**
1. Mentale Gezondheid	Laagdrempelige steunpunten EPA	Mentale Gezondheidsnetwerken (o.a. Verkennend gesprek)	*Aanpak eenzaamheid*	Inloopvoorzieningen Sociaal en Gezond (buurt en ziekenhuis) (inclusief gezondheidsloketten)
			Wachttijd ondersteuning	
	Sociaal Verwijzen		*Lotgenotengroepen*	
			toeleiden naar werk	
			E-communities	
			Verslavingspreventie	Lokaal team - hechte wijkverbanen eerstelijn (inclusief aansluiting JGZ)
2. Vitaal ouder worden / ouderen	Valpreventie	Ketenaanpak dementie (incl preventie)	*Ketenaanpak vitaal thuis*	
3. Leefstijl	Ketenaanpak overgewicht en obesitas volwassenen	Nicotinevrij	*Samenwerking ziekenhuis & gemeenten*	Coördinatie (gemeenten) versterken samenwerking medisch sociaal (inclusief regie uitvoering basisfunctionaliteiten)
			Seksuele gezondheid	
4. Kansrijk opgroeien	Kansrijke start: integrale gezinspoli en Nu Niet Zwanger	Ketenaanpak overgewicht en obesitas kinderen	*Middelengebruik (roken, vapen, drugs, alcohol)*	(Mentale) Gezonde school
			Mentale gezondheid jeugd	
		Kansrijke start: Rookvrije start	*Stevig ouderschap*	Lokale coalities Kansrijke Start
			Gokken/gamen	Buurtsportcoaches
5. Gezondheids-achterstanden verminderen en voorkomen		Multiproblematiek aanpak (NPLV)	*Verhogen vaccinatiegraad*	Suïcidepreventie
			Aanpak armoede en schulden	Middelen SPUK IZA

6. Financiën (1)

Gezond Zuid-Limburg

"Beweging naar de voorkant, betekent ook een verschuiving van de middelen naar de voorkant"

Investeren om toekomstige kosten te beheersen

Belangrijke uitgangspunten:

- Bewezen preventie levert op langere termijn besparingen op
- Middelen worden meer integraal ingezet
- Focus op maatschappelijke waarde

- Goede monitoring noodzakelijk

6. Financiën (2)

De financiële verdeling van het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) en het HoofdLijnenakkoord Ouderenzorg (HLO) is zo ingericht dat incidentele gelden uit eerdere akkoorden stapsgewijs worden omgezet in structurele financiering richting 2030, mits daar bewijs voor is.

Als regio ontvangen we de komende 3 jaar in totaal 57 miljoen voor de uitvoering van het AZWA.

7. Dialoog

Gezond
Zuid-Limburg

Als we aan het einde van AZWA terugkijken:
waaraan zien we dan dat het AZWA geslaagd is?

7. Dialoog

Gezond Zuid-Limburg

Hoe voorkomen we dat de sociale basis zelf een nieuw professioneel zorg- en ondersteuningsaanbod wordt?

7. Dialoog

Gezond
Zuid-Limburg

Wat houdt transformatie naar gezondheid en welzijn nog steeds tegen terwijl we dit al zeker tien jaar zeggen?