



# Jaarplan 2026

Versie 1 | Oktober 2025

In 2026 zet Stichting Transmuralis vol in op samenwerking, verdieping en duurzame vernieuwing. De veranderingen in onze samenleving vragen om een sterk netwerk waarin zorgaanbieders, professionals en partners samen zorgen voor passende zorg – dichtbij huis en rondom de mens.

Vanuit de doelstelling van Transmuralis, ‘het coördineren, aanjagen, faciliteren en zo nodig regievoeren op regionale domeinoverstijgende samenwerking’ willen we ook in 2026 de 53 aangesloten organisaties in staat stellen om passende zorg en ondersteuning te leveren in de regio, met zoveel als mogelijk eigen regie bij de inwoner van Regio ZHN.

Vanuit de *netwerken Palliatieve Zorg, NAH en Dementie* versterken we de verbinding tussen zorgverleners en organisaties. Dit levert betere samenhang in de zorg op: professionals werken nauwer samen, waardoor de zorg beter aansluit op wat iemand echt nodig heeft.

We werken aan gezonde en veerkrachtige gemeenschappen met de uitvoering van het *Mentaal Gezondheidsnetwerk* en *Ouder Langer Thuis*. Hiermee worden inwoners geholpen om langer prettig en zelfstandig te kunnen leven. Snellere en efficiëntere zorg willen we komend jaar verder realiseren met de uitvoering van de transformatieplannen als *Zorgcoördinatie* en *Capaciteit & Coördinatie*. Hiermee zorgen we dat de juiste zorg op het juiste moment beschikbaar is.

Daarnaast zetten we met de *IZA-programmacoördinatie* en *SPUK-gelden* extra stappen om regionale samenwerking en innovatie te versnellen. Nieuwe initiatieven voor meer kwaliteit van leven, zoals *Logeertzorg* en *Rondom de Mens*, zijn gericht om mantelzorgers te ontlasten en cliënten extra ondersteuning bieden.

En als de juridische fusie tussen Sleutelnet en Transmuralis wordt goedgekeurd, bundelen we onze krachten verder om gegevensuitwisseling, zorgcoördinatie en ondersteuning nog beter te maken.

Met dit jaarplan bouwen we aan een regio waar mensen kunnen rekenen op zorg die mensgericht, dichtbij en toekomstbestendig is. Want alleen samen kunnen we de uitdagingen in de zorg omzetten in kansen – voor iedereen in Zuid-Holland Noord.



Heidi van den Brink  
Voorzitter Transmuralis



Véronique Bekendam  
Directeur Transmuralis

# Netwerk Palliatieve zorg

	Doelstelling	KPI	Activiteiten	Termijn behaald	Verantwoordelijke
1	Verbeteren van de continuïteit en coördinatie van transmurale palliatieve zorg.		<ul style="list-style-type: none"><li>• Beschikbaar stellen en implementeren van regionale afspraken (proactieve zorgplanning, continuïteitsbezoeken, overplaatsing hospice-verpleeghuis).</li><li>• Stimuleren en ondersteunen van PaTz-groepen.</li><li>• Jaarlijkse rapportage hospices.</li></ul>	Q4 2026	Netwerkoverleg, klankbordgroep en projectleider palliatieve zorg.
2	Implementatie regionale afspraken proactieve zorgplanning.	Van min. 10% van de mensen die niet-onverwacht overlijden, is in het jaar voorafgaand aan overlijden een behandelwensengesprek gevoerd en vast gelegd in het Uniform Formulier Proactieve Zorgplanning (of elementen daaruit) van het zorgsysteem van de regiebehandelaar.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Registratie en monitoring van gevoerde behandelwensengesprekken bij huisartsen, med. Specialisten en SO's in de regio.</li><li>• Aanbieden scholingsaanbod.</li><li>• Meewerken aan verdere vormgeving gegevensuitwisseling.</li><li>• Pilot i.s.m. netwerk dementie.</li></ul>	Meting in 2026	Netwerkoverleg, klankbordgroep en projectleider palliatieve zorg.
3	Versterken van deskundigheid van zorgverleners en vrijwilligers in de keten.		<ul style="list-style-type: none"><li>• 7 scholingen/themabijeenkomsten voor diverse doelgroepen (multidisciplinair, verpleegkundigen, vrijwilligers, sociaal werkers).</li><li>• Beschikbaar stellen incompany scholingsaanbod voor vrijwilligers en verzorgenden.</li><li>• Overzicht bieden van scholingsaanbod palliatieve zorg in de regio.</li><li>• Overzicht bieden van mogelijkheden inzet specialisten palliatieve zorg.</li></ul>	Q4 2025	Netwerkoverleg, klankbordgroep en projectleider palliatieve zorg.
4	Verhogen van bekendheid en toegankelijkheid van palliatieve zorg voor publiek, patiënten en naasten.		<ul style="list-style-type: none"><li>• Verspreiding materialen (o.a. Wensenboekje, Informatiegids en Wegwijzer).</li><li>• Informatiemarkt.</li><li>• Laatste Hulp Cursus.</li></ul>	Q4 2025	Netwerkoverleg, klankbordgroep en projectleider palliatieve zorg.

	Doelstelling	KPI	Activiteiten	Termijn behaald	Verantwoordelijke
1	Verbeteren uitkomsten op regionaal samenwerkingsconvenant CVA.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aantal gezamenlijke verbeteracties afgesproken: <math>\geq 2</math> in 2026 (op basis van uitkomsten 2025).</li> <li>Tevredenheid partners over samenwerking <math>\geq 7,5</math> (enquête).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Analyse huidige resultaten convenant.</li> <li>Knelpunteninventarisatie via overleg met partners.</li> <li>Opstellen en uitvoeren verbeterplan.</li> </ul>	31-12	Klankbordgroep NAH, programmaleider NAH.
2	Opstellen en uitvoeren van een regionaal verbeterplan gericht op de chronische fase NAH.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Minimaal 70% van de oplosbare verbeterpunten uit klantreis NAH zijn opgenomen in het regionale verbeterplan.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Verwerken uitkomsten klantreis en workshopsessies in een concept verbeterplan.</li> <li>Presentatie voorstel verbeterplan aan KB NAH.</li> <li>Werkgroepen vormen per verbeterpunt.</li> <li>Implementatie monitoren en rapporteren.</li> </ul>	31-12	Begeleidingscommissie Klantreis NAH, Klankbordgroep en programmaleider NAH.
3	Versterken van de deskundigheid en samenwerking in de keten.	<ul style="list-style-type: none"> <li>90% van de organisaties uit het regionale netwerk NAH participeert tijdens de aangeboden activiteiten uit de jaarkalender.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organiseren van 2 scholingsmomenten i.s.m. netwerkpartners.</li> <li>Organiseren van 2 werkbezoeken in het kader van Kijkje in de Keten.</li> <li>Organiseren van een regionaal evenement t.b.v. Europese Dag van de Beroerte.</li> </ul>	31-12	Klankbordgroep NAH, programmaleider NAH.

	Doelstelling	KPI	Activiteiten	Termijn behaald	Verantwoordelijke
1	Vorming en lancering Kenniscentrum Dementie ZHN.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Volledige integratie van het voormalige expertisecentrum dementie en netwerk dementie.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementatie van alle producten op de website van Transmuralis.</li> <li>• Opstellen en uitvoeren van een gezamenlijk communicatieplan t.b.v. de lancering van het Kenniscentrum.</li> <li>• Opstellen en uitvoeren gezamenlijke scholingskalender.</li> <li>• Doorontwikkeling van de publieksactiviteiten rondom Wereld Alzheimerdag.</li> </ul>	31-3  Scholingsplan: 31-12	Programmaleiders Dementie.
2	Implementatie en doorontwikkeling regionale werkafspraken Casemanagement Dementie.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De gecommitteerde zorgaanbieders werken conform het samenwerkingsconvenant.</li> <li>• De besluitvorming rondom centrale aanmelding faciliteren.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inrichten monitoringssystematiek en rapportage.</li> <li>• Scholing en casusbesprekingen voor casemanagers inrichten op basis van werkafspraken.</li> <li>• Ontwikkelen en uitwerken plan centrale aanmelding.</li> </ul>	Implementatie en monitoring 30-6 Doorontwikkeling 30-10	Casemanagers Dementie / hun leidinggevenden en programmaleiders Dementie.
3	Implementatie zorgprogramma Jonge Mensen met Dementie (JMD).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De gecommitteerde zorgaanbieders werken conform het samenwerkingsconvenant.</li> <li>• De besluitvorming rondom centrale aanmelding faciliteren.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uitrollen van het programma bij alle relevante ketenpartners.</li> <li>• Opstellen en uitvoeren communicatieplan.</li> <li>• De ondersteunende overlegstructuren zijn geïmplementeerd.</li> <li>• Monitoren van resultaten en tevredenheid.</li> <li>• Ontwikkelen van voorstel centrale aanmeldstructuur.</li> </ul>	Implementatie 31-05  Monitoring en doorontwikkeling 31-12	Regionale projectgroep JMD, Programmaleiders Dementie.
4	Organiseren van Beter Thuis met Dementie weken en Naastentraining.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 6-8 weken Beter Thuis met Dementie organiseren.</li> <li>• 2-4 een naastentraining organiseren.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Activiteiten organiseren conform draaiboek.</li> <li>• Borgen financiering voor continuering in 2027.</li> </ul>	31-12	Programmaleiders Dementie.
5	Uitvoer regionaal verbeterplan dementie en een migratieachtergrond.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Activiteiten conform vastgesteld verbeterplan.</li> </ul>	31-12	Klankbordgroep Dementie, Programmaleiders Dementie.

	Doelstelling	KPI	Activiteiten	Termijn behaald	Verantwoordelijke
1	Uitbreiding zorgpaden.	<ol style="list-style-type: none"> <li>5% groei t.o.v. nulmeting.</li> <li>Plan van aanpak verbeterpunten.</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Verkenning huidige situatie (REBOZ en HAP) en behoefte verwijzers (HAP/SEH/RAV).</li> <li>I.o.m. REBOZ en HAP optimaliseren huidige situatie.</li> <li>Plan van aanpak (i.o.m. HAP/REBOZ en MH) n.a.v. verbeterpunten en uitbreiding zorgpaden.</li> <li>Uitbreiden aantal zorgpaden.</li> <li>Synchronisatie 3 zorgpaden met regio Midden Holland.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>30-10</li> <li>30-10</li> </ol>	Projectleider ZC
2	SO Spoedlijn operationeel.	Notitie.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Inventarisatie vraag en aanbod plus uitwerking.</li> <li>Plan van Aanpak.</li> <li>Implementatie (i.s.m. TFP, C&amp;C en OLT).</li> </ul>	30-10	Projectleider ZC
3	Uitbreiding zelftriage.	2,5% groei t.o.v. nulmeting.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Inventarisatie huidige tool en inrichting, gebruiksfrequentie en knelpunten.</li> <li>PVA om huidige situatie te optimaliseren.</li> <li>Inventarisatie behoeften RAV, VVT, SEH, GGZ om te komen tot een uniforme triagetool in het vervolgtraject.</li> <li>Landelijke of regionale campagne door NAZW.</li> </ul>	30-10	Projectleider ZC
4	Diagnostiek in eerstelijns.	Plan van aanpak en selectie.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Uitwerking analyse huidige situatie/behoeften/evidence en richtlijnen/selectiecriteria.</li> <li>Afstemming verwijzers/gebruikers en voorzieningen.</li> <li>Opstellen van plan van aanpak tot implementatie.</li> </ul>	30-4	Projectleider ZC
5	Acute wijk.	Plan van aanpak.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Inventarisatie huidige situatie.</li> <li>Afstemming VVT via Stuurgroep REBOZ.</li> <li>Uitwerking scenario's en beknopte BC.</li> <li>Opstellen plan van aanpak tot implementatie.</li> </ul>	30-4	Projectleider ZC

# Capaciteit & Coördinatie

	Doelstelling	KPI	Activiteiten	Termijn behaald	Verantwoordelijke
1	Het RAP-ZHN breidt uit in de coördinatie van regionale zorgproducten (hospice, spoed thuiszorg en Regionaal geriatrisch team).	Een goedgekeurd plan van aanpak over uitbreiding functie RAP bij bemiddeling van de capaciteit van het Regionaal Geriatrisch team, de hospicebedden en de spoed thuiszorg.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Inrichten werkgroepen voor de ontwikkeling van de verschillende producten.</li><li>• Beschrijven werkprocessen, handboek, communicatie.</li><li>• Voorleggen PvA aan thematafel C&amp;C.</li></ul>	Q2 2026	Projectleider C&C
2	Er is meer inzicht in vraag en aanbod in de regio gericht op de kortdurende zorg (ELV, Grz, hospice, crisisbedden) en er zijn oplossingsrichtingen om dit efficiënter te organiseren.	Onderzoek naar resterende knelpunten in benodigde capaciteit, inclusief kwantitatieve en kwalitatieve analyse van de knelpunten die ervaren worden, de doelgroepen die het betreft en mogelijke oplossingsrichtingen.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Keuze voor externe partij om onderzoek te laten uitvoeren.</li><li>• Verzamelen kwantitatieve data en kwalitatieve data.</li><li>• Identificeren en beschrijven van de doelgroepen.</li><li>• Bespreken binnen de thematafel C&amp;C en bestuurlijke gremia.</li></ul>	Q2 2026	Projectleider C&C
3	Het RAP-ZHN groeit in haar bekendheid onder verwijzers, ontvangt meer verwijzingen en weet meer patiënten succesvol te plaatsen.	Tussen 1 april 2025 en 1 april 2026 heeft het RAP 75% meer cliënten succesvol geplaatst dan tussen 1 april 2023 – 1 april 2024.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Vergroten samenwerking tussen verwijzers en RAP-ZHH.</li><li>• Meer bekendheid genereren onder huisartsen.</li><li>• Uitbreiden productportfolio waardoor meer verwijzingen.</li></ul>	Q2 2026	Projectleider C&C

# Netwerk Mentaal Welbevinden

	Doelstelling	KPI	Activiteiten	Termijn behaald	Verantwoordelijke
1	Er is een gebiedsanalyse waarin al het aanbod, wachtlijsten, cruciale GGZ, consultatie mogelijkheden en sociaal domein staat vermeld, evenals een overzicht van bestaande knelpunten.	Document met gebiedsanalyse.	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fase 1:</b> het huidige Netwerk Next wordt aangevuld met nog ontbrekende functionarissen. Deelname vanuit de gemeenten wordt later uitgewerkt. Het is een groeiend samenwerkingsverband, dat de domeinoverstijgende samenwerking faciliteert en door ontwikkelt.</li><li>• <b>Fase 2:</b> Uitvoeren gebiedsanalyse (denk bijvoorbeeld aan cruciale GGZ, aanbod, vraag, wachtlijsten, uitstroom, staat iedereen op de juiste plek ingeschreven).</li><li>• <b>Fase 3:</b> Vanuit de gebiedsanalyse aantonen van knelpunten en mogelijkheden in vraag en aanbod (ook aanbod cruciale GGZ).</li></ul>	Q1 2026	Projectleider Netwerk Mentaal Welbevinden
2	Er is er een digitaal dashboard beschikbaar dat inzicht biedt en het mogelijk maakt om snel in te spelen op de vraag van inwoners. Iedere professional en inwoner kan dit dashboard gebruiken om te zien waar de wachtlijsten van GGZ het kortst zijn, welk aanbod er is in GGZ en sociaal domein. <i>We volgen de landelijke ontwikkelingen en gaan geen eigen dashboard ontwikkelen.</i>	Werkend digitaal dashboard.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Selecteren leverancier digitaal dashboard.</li><li>• Inrichten en vervolgens vullen van het dashboard.</li><li>• Ingebruikname dashboard in de regio, vergezeld van goede communicatie en heldere werkafspraken.</li><li>• Identificatie evt wde regio itte vlekken in op basis van het dashboard.</li><li>• <b>Inzichten van het dashboard (o.a lange wachttijden) omzetten in afspraken over passend aanbod in de regio.</b></li></ul>	Q4 2026	Projectleider Netwerk Mentaal Welbevinden

# Ouder Langer Thuis

	Doelstelling	KPI	Activiteiten	Termijn behaald	Verantwoordelijke
1	Samenwerking huisarts – wijkverpleegkundige.	Uiterlijk 31 december 2026 is bij 50% van de huisartsenpraktijken een vaste wijkverpleegkundige aangesloten (verdeeld over 15 WSV's).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opschaling naar huisartsenpraktijken.</li> <li>• Randvoorwaarden inregelen zoals gebruik VIP Live.</li> <li>• Uitbreiding deelname meerdere thuiszorg-organisaties.</li> </ul>	31 december 2026	Projectleider Ouderen Langer Thuis
2	Verbeteren samenwerking huisarts en SO en betere vindbaarheid van de SO voor de huisarts.	In de periode 1 januari 2026 tot en met 31 december 2026 is het aantal consulten bij de SO/VS op verzoek van de huisarts met 20% gestegen ten opzichte van 1 januari 2025 tot en met 31 december 2025.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regionale werkafspraken maken over samenwerking tussen de SO-WSV en bijbehorende verwijsafspraken.</li> <li>• Implementatie van deze werkwijze.</li> <li>• Monitoring inrichten voor bijhouden van deze verwijzingen.</li> </ul>	31 december 2026	Projectleider Ouderen Langer Thuis
3	Urgente (binnen 1-2 dagen) consulten SO geïmplementeerd in de regio.	In de periode 1 januari 2026 tot en met 31 december 2026 zijn 150 spoedconsulten SO/VS uitgevoerd (N=0 op 1 januari 2024).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Werkwijze urgent consult opstellen.</li> <li>• Verwijzing voor urgent consult via RAP inregelen.</li> <li>• Pilot starten om werkwijze uit te proberen.</li> </ul>	31 december 2025	Projectleider Ouderen Langer Thuis
4	Medebehandeling/ trajectfinanciering/zorgpad MGT.	In de periode 1 januari 2026 tot en met 31 december 2026 zijn 200 consulten conform zorgpad MGT uitgevoerd.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Werkwijze en verwijscriteria medebehandeling/trajectfinanciering/zorgpad MGT.</li> <li>• Inzichtelijk hebben van de financiering van deze inzet.</li> <li>• Implementatie van de werkwijze/verwijscriteria, eerst in pilotvorm in de regio.</li> <li>• Monitoring van de inzet in de regio.</li> </ul>	31 december 2025	Projectleider Ouderen Langer Thuis

# IZA - Algehele programmacoördinatie

	Doelstelling	KPI	Activiteiten	Termijn behaald	Verantwoordelijke
1	In co-creatie met regionale partners ontwikkelen van een aangepaste versie van het Regioplan en werkagenda, afgestemd op het AZWA en gericht op een samenhangende uitvoeringsstrategie tot en met 2028.	Oplevering en formele vaststelling van het aangepaste regioplan en bijbehorende werkagenda.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Inventarisatie van impact AZWA op het bestaande regioplan en werkagenda, analyse van lopende projecten en hun doorwerking tot 2028 en op basis daarvan het opstellen van uitgangspunten voor herziening.</li><li>• Organiseren van werksessies, consultatierondes en afstemmomenten met regionale partners.</li><li>• Opstellen en bespreken van conceptversie, verwerken feedback, opleveren en formele vaststelling geactualiseerde versie regioplan en werkagenda door Stuurgroep IZA.</li></ul>	1 maart 2026  1 oktober 2026  15 november 2026	Programmacoördinator Regioplan IZA ZHN
2	Faciliteren van effectieve besluitvorming en samenwerking binnen het programmateam, Stuurgroep IZA en regionale thematafels door middel van tijdige voorbereiding, procesondersteuning en monitoring van de voortgang.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tevredenheid programmateam en (vice)voorzitters thematafels over procesondersteuning (score <math>\geq 8/10</math> in evaluatie).</li><li>• Aantal thematafels met actieve voortgangsmonitoring.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Agendavoorbereiding en verslaglegging van diverse overleggen.</li><li>• Actief monitoren van relevante regionale en landelijke ontwikkelingen op het gebied van gezondheid en zorg en op basis daarvan tijdig signaleren, informeren en waar passend verbinden richting betrokken partners, ter bevordering van gezamenlijke respons en strategische afstemming.</li></ul>	Doorlopend	Programmacoördinator Regioplan IZA ZHN
3	Doorontwikkelen van de monitoring van plannen en projecten zodat voortgang, knelpunten en impact tijdig en eenduidig inzichtelijk zijn voor betrokken gremia.	Halfjaarlijkse voortgangsrapportage plannen en projecten.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Aanscherpen van de formats voor het opvragen van de voortgangsinformatie per project</li><li>• Finetuning van de indicatoren t.b.v. de 2e en 3e monitor regioplan, in afstemming met de GGD.</li><li>• Halfjaarlijks bijwerken van de werkagenda op basis van de voortgang per project en andere relevante ontwikkelingen.</li></ul>		Programmacoördinator Regioplan IZA ZHN

# IZA - Algehele programmacoördinatie

	Doelstelling	KPI	Activiteiten	Termijn behaald	Verantwoordelijke
4	Ontwikkelen en implementeren van een gerichte communicatieaanpak die de uitvoering van het regioplan zichtbaar ondersteunt en actief bijdraagt aan het versterken van domeinoverstijgende samenwerking tussen regionale partners.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Aantal communicatie-uitingen.</li><li>• Aantal domeinoverstijgende bijeenkomsten gefaciliteerd.</li><li>• Bereik en engagement.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Up-to-date houden van de IZA programmapagina.</li><li>• Samenstellen en publiceren van minimaal 2 nieuwsbriefspecials per jaar</li><li>• Organiseren van minimaal 2 verdiepende en verbindende themagerichte werksessies/ kenniscafés/ projectleidersbijeenkomsten.</li><li>• Organiseren van het regio-event.</li></ul>	Doorlopend Q2 en Q4 2026 31 december 2026  30 november 2026	Programmacoördinator Regioplan IZA ZHN
5	Uitvoeren van het strategisch communicatieplan inwoners(participatie) en het in samenwerking met regionale partners als de Alliantie Positieve Gezondheid ZHN ontwikkelen van een duurzame regionale participatieaanpak die inwoners verbindt met beleid, organisaties, professionals, eigen initiatief stimuleert en waar nodig faciliteert, en die kennisdeling en samenwerking rond participatie structureel versterkt.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Aantal communicatie-uitingen en kennisdelingsmomenten gericht op inwoners(participatie).</li><li>• Aantal regioplanprojecten waarin inwoners aantoonbaar actief participeren, uitgesplitst naar de vorm van betrokkenheid (raadpleging, co-creatie, besluitvorming, uitvoering).</li><li>• Aantal uitgevoerde usecases binnen de participatiehub (i.o), incl. evaluatie van proces, samenwerking en leeropbrengsten als input voor verdere ontwikkeling van de regionale participatieaanpak.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Uitvoering geven aan het in Q4 2025 ontwikkelde communicatieplan inwoners(participatie).</li><li>• Het in kaart brengen van de huidige stand van zaken door inwonerparticipatie nadrukkelijk op te nemen in de formats voor het opvragen van de voortgangsinformatie per project én het te agenderen tijdens projectleidersbijeenkomsten.</li><li>• Verspreid over het jaar 1-3 actuele usecases selecteren waarmee praktijkgericht ervaring kan worden opgedaan met de organisatie, werking en toegevoegde waarde van de participatiehub voor zowel inwoners, professionals als organisaties.</li></ul>	Doorlopend 30 juni 2026  31 december 2026	Programmacoördinator Regioplan IZA ZHN

## Logeertzorg

	Doelstelling	KPI	Activiteiten	Termijn behaald	Verantwoordelijke
1	Akkoord Commissie Maatschappij, AVANT en Z&Z op voorstel duurzame regionale financiering Logeertzorg.	Goedgekeurd structureel financieringsarrangement logeertzorg ZHN.	Scenario's voor duurzame regionale financiering Logeertzorg na de pilot in de regio voorleggen ter besluit (Commissie Maatschappij, AVANT en Z&Z) alsmede besluitvorming over welk scenario voorkeur geniet.	Eind Q4 2026	Regionale projectgroep Logeertzorg samen met zorgorganisaties die meedoen in de pilot.
2	Betere regionale spreiding van bedden over de 3 subregio's.		Realiseren logeerbedden in Leidse regio en Duin & Bollenstreek.	Eind Q4 2026	Regionale projectgroep Logeertzorg met zorgorganisatie die zelf logeertzorg (kunnen) bieden in Leidse regio en Duin & Bollenstreek.
3	Vergroten aanbod daginvulling en – besteding voor logés nabij logeerlocaties.		Realiseren daginvulling en – besteding voor logés samen met lokale welzijnspartijen.	Eind Q4 2026	Regionale projectgroep Logeertzorg samen met lokale welzijnspartijen nabij logeerlocaties.

## Rondom de mens

	Doelstelling	KPI	Activiteiten	Termijn behaald	Verantwoordelijke
1	Aantallen deelnemers uit patiënten doelgroep casemanagers dementie pilotgebieden (Leiden, Katwijk en Kaag&Braassem).	10-15 deelnemers per teamlid (0,4fte gem.) Rdm.	Teamleden Rdm initiëren en onderhouden contact met casemanagers om tijdig nieuwe deelnemers te werven om deelnemersaantal te verhogen of op peil te houden.	Eind Q3 2026	Alle teamleden Rdm zelf in de pilotgebieden (Leiden, Katwijk en Kaag&Braassem).
2	Verlichten caseload casemanagers dementie pilotgebieden (Leiden, Katwijk en Kaag&Braassem).	Bezoekfrequentie van casemanagers aan deelnemende patiënten verlagen.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deelnemers succesvol activeren en toe leiden naar activiteiten in de wijk die matchen met hun interesses.</li> <li>• Uitvraag casemanagers of KPI is bereikt.</li> </ul>	Eind Q4 2026	Alle teamleden Rdm zelf in de pilotgebieden (Leiden, Katwijk en Kaag&Braassem).
3	Positief effect op kwaliteit van leven van deelnemers (Leiden, Katwijk en Kaag&Braassem).	Aantal relaties van deelnemers vergroten.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deelnemers succesvol activeren en toe leiden naar activiteiten in de wijk die matchen met hun interesses.</li> <li>• Uitvraag deelnemers of KPI is bereikt.</li> </ul>	Eind Q4 2026	Alle teamleden Rdm zelf in de pilotgebieden (Leiden, Katwijk en Kaag&Braassem).

Dit is een uitgave van Transmuralis, transmuraal netwerk Zuid-Holland Noord.

T 071 362 82 20

E [info@transmuralis.nl](mailto:info@transmuralis.nl)

W [www.transmuralis.nl](http://www.transmuralis.nl)

