Voortgangsverslag subsidie ‘Implementatie Basiskader VSV’s’

Het voortgangsverslag heeft betrekking op de periode van de startdatum van uw project tot nu. U maakt in dit verslag inzichtelijk wat de huidige stand van zaken is en beschrijft of en welke wijzigingen er zijn t.a.v. van de oorspronkelijke subsidieaanvraag.

Dit voortgangsverslag is vertrouwelijk en wordt niet openbaar gedeeld, tenzij dit expliciet bij een vraag vermeld staat. Het verslag dient maximaal 11 A4 te zijn, inclusief bijlagen. Gebruik lettertype Arial, grootte 10.

We adviseren u eerst het gehele format te lezen, alvorens u start met het invullen ervan.

1. Samenvatting van het project

Beschrijf op hoofdlijnen hoe het project verloopt. Welke activiteiten heeft uw VSV ondernomen? Wat gaat goed; en waar zitten de uitdagingen voor het VSV? (max 250 woorden)

Het project “Implementatie Basiskader VSV’s” verloopt volgens de oorspronkelijke planning en doelstellingen. Met uitzondering van het visie- en missietraject, dat gepland staat voor medio 2026, zijn alle projectonderdelen in uitvoering genomen.

Een belangrijke mijlpaal in deze verslagperiode is de aanstelling van een VSV-projectmanager. Deze functie heeft aantoonbaar bijgedragen aan de verdere professionalisering van het VSV. De projectmanager ondersteunt het bestuur en de werkgroepen, bewaakt samenhang en voortgang en draagt bij aan een evenwichtiger verdeling van taken en verantwoordelijkheden binnen het netwerk. Hierdoor is de bestuurlijke en organisatorische slagkracht van het VSV toegenomen en is de werkdruk voor individuele bestuursleden verminderd.

Binnen alle vier de bouwstenen zijn concrete stappen gezet. Zo is cliëntparticipatie structureel vormgegeven via de installatie van een ouderraad, zijn verkennende trajecten gestart op het gebied van interdisciplinair samenwerken (waaronder het echocentrum en Kansrijke Start), is de communicatie naar cliënten en ketenpartners verder geprofessionaliseerd en is de kwaliteitsstructuur binnen het VSV opnieuw ingericht.

De belangrijkste uitdaging in deze fase betreft de afhankelijkheid van externe partijen (zoals gemeenten en samenwerkingspartners), waardoor besluitvorming en implementatie meer tijd vergen dan het VSV zelf kan sturen. Deze afhankelijkheid wordt actief gemanaged door vroegtijdige stakeholderanalyse, bestuurlijke positionering en inzet van procesregie.

Over de gehele linie kan worden geconcludeerd dat het project beheerst wordt uitgevoerd, met duidelijke voortgang, actieve bijsturing waar nodig en een stevige basis voor verdere implementatie in de komende projectperiode.

2. Voortgang en wijzigingen in de begroting en planning

Loopt de voortgang van het project volgens de oorspronkelijk ingediende tijdsplanning?	☒JA ☐NEE	Toelichting kan gegeven worden bij vraag 3, per bouwsteen. Verwijs hier naar de betreffende vraag waar de toelichting staat. Zie toelichting bij vraag:
Zijn er wijzigingen in de begroting, die nog niet met ZonMw gecommuniceerd zijn?	☐JA ☒NEE	Indien JA, toelichting:

3. Stand van zaken: beschrijf de stand van zaken per bouwsteen

Bouwsteen 1

3.1 Heeft uw VSV gewerkt aan activiteiten die betrekking hebben op bouwsteen 1?
☒ ja
☐ nee (ga verder naar vraag 3.3)

3.2 Aan welk onderdeel van bouwsteen 1 heeft uw VSV gewerkt? Licht per onderdeel toe:
- Hoe heeft uw VSV hieraan gewerkt: welke taken en acties zijn er ondernomen en met wie is hierin samengewerkt?
- Tegen welke uitdagingen loopt uw VSV aan?
- Welke resultaten zijn er behaald?

☐ oprichten entiteit of gebruik maken van reeds bestaande structuren
☒ het beheren en besturen van het VSV
☒ gelijkwaardige en gezamenlijke besluitvorming
☐ er bindende afspraken komen/zijn binnen het regionaal (verloskundig) samenwerkingsverband ter uitwerking en uitvoering van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg in samenspraak met de cliënt(vertegenwoordiging) samenwerking binnen het VSV
☐ er aansturing, controle en bijsturing op de uitvoering van deze afspraken plaatsvindt
☒ vanuit deze regionaal afgesproken governance (die ook uitgaat van gelijkwaardigheid in de gezamenlijke besluitvorming) de kernpartners van het regionaal (verloskundig) samenwerkingsverband personen vanuit de eigen achterban/ organisatie personen mandateren voor de kerntaken
☒ anders, namelijk:
Binnen bouwsteen 1 is in deze verslagperiode met name ingezet op bestuurlijke versterking, professionalisering van de organisatie en het structureel vormgeven van cliëntparticipatie.
De aanstelling van een VSV-projectmanager vormt hierin een kerninterventie. Deze functionaris ondersteunt het bestuur bij beleidsvoorbereiding en uitvoering, faciliteert werkgroepen en bewaakt de voortgang van de verschillende projectonderdelen. Dit heeft geleid tot meer samenhang, duidelijkere rolverdeling en een betere borging van activiteiten binnen het VSV.
Het bestuur heeft daarnaast een gerichte training gevolgd op het gebied van besturen binnen een netwerkorganisatie. In deze training is aandacht besteed aan mandaat, rolzuiverheid, portefeuille-indeling en bestuurlijke verantwoordelijkheid binnen een gelijkwaardig samenwerkingsverband. De opgedane inzichten worden actief toegepast in de dagelijkse bestuurlijke praktijk. Er is afgesproken om deze ontwikkeling periodiek te evalueren en, indien nodig, te verdiepen met aanvullende trainingen.
Op het gebied van cliëntparticipatie is in juni 2025 een ouderraad ingesteld. Deze ouderraad functioneert als structureel adviesorgaan en is betrokken bij beleidsmatige vraagstukken, communicatie en de ontwikkeling van cliëntgerichte instrumenten, zoals het geboorteplan. Momenteel werkt de werkgroep cliëntparticipatie samen met de ouderraad aan de implementatie van het thema “Samen Beslissen” binnen het VSV.
De belangrijkste uitdaging binnen deze bouwsteen betreft het zorgvuldig borgen van nieuwe structuren, zodat cliëntparticipatie en bestuurlijke professionalisering duurzaam onderdeel blijven van de VSV-organisatie.

3.3 Waar gaat uw VSV **het komende projectjaar** aan werken m.b.t. bouwsteen 1?

- Evaluatie van het functioneren en de ondersteuningsbehoefte van het bestuur (Q3).
- Verdere doorontwikkeling van cliëntparticipatie volgens de PDCA-cyclus.
- Start van een breed gedragen visie- en missietraject, resulterend in een strategische meerjarenplanning voor 2027–2029.

3.4 Waar voorziet uw VSV wijzigingen t.o.v. van de oorspronkelijke doelstelling? En als er wijzigingen zijn, welke interventies zijn/worden er ondernomen om de doelstellingen binnen de looptijd te behalen?

Er zijn op dit moment geen wijzigingen tov de oorspronkelijke doelstellingen en deze zijn ook niet voorzien.

3.5 Lopen de activiteiten binnen bouwsteen 1 volgens planning?
☒ ja
☐nee, toelichting

Bouwsteen 2
3.6 Heeft uw VSV gewerkt aan activiteiten die betrekking hebben op bouwsteen 2?
☒ ja
☐ nee (ga verder naar vraag 3.8)

3.7 Aan welk onderdeel van bouwsteen 2 heeft uw VSV gewerkt? Licht per onderdeel toe:
- Hoe heeft uw VSV hieraan gewerkt: welke taken en acties zijn er ondernomen en met wie is hierin samengewerkt?
- Tegen welke uitdagingen loopt uw VSV aan?
- Welke resultaten zijn er behaald?

☒ coördinatie van multidisciplinaire zorg
☒ clientparticipatie
☒ samenwerking met het sociaal/medisch domein?
☐ anders, namelijk:
Toelichting per onderdeel:
Voor het interdisciplinair echocentrum is een verkenningsfase gestart. De eerste gesprekken met relevante stakeholders zijn gevoerd en een extern bureau (STBN) is ingeschakeld om deze verkenning onafhankelijk te begeleiden. Een belangrijke uitdaging hierbij is het organiseren van besluitvorming met partijen die beschikken over het juiste mandaat. Deze stakeholders zijn inmiddels in kaart gebracht en betrokken.
Op het dossier Kansrijke Start heeft het VSV een actieve regierol genomen. Na bestuurlijke signalering richting gemeenten en het versturen van een brandbrief, heeft het VSV toegang gekregen tot de bestuurlijke overlegtafels. Inmiddels is vanuit de gemeenten een gemotiveerde projectleider aangesteld. Het VSV blijft via de procesregisseur nauw betrokken en bewaakt de voortgang.
Daarnaast is een behoefte-inventarisatie uitgevoerd onder eerstelijns verloskundigen met betrekking tot ketenbrede inzet van gespecialiseerd maatschappelijk werk. Op basis hiervan is een positiedocument opgesteld. Bestuurlijke gesprekken met betrokken organisaties worden begin volgend jaar voortgezet, met als doel het verkrijgen van mandaat voor een pilot.

3.8 Waar gaat uw VSV **het komende projectjaar** aan werken m.b.t. bouwsteen 2?

- Afronden verkenning echocentrum en besluitvorming over implementatie (Q1).
- Bestuurlijke duidelijkheid over Kansrijke Start en mogelijke implementatie van Centering Pregnancy & Parenting.

- Start pilot gespecialiseerd maatschappelijk werk, mits bestuurlijk akkoord.

3.9 Waar voorziet uw VSV wijzigingen t.o.v. van de oorspronkelijke doelstelling? En als er wijzigingen zijn, welke interventies zijn/worden er ondernomen om de doelstellingen binnen de looptijd te behalen?

Er zijn geen wijzigingen voorzien.

3.10 Lopen de activiteiten binnen bouwsteen 2 volgens planning?
☒ ja
☐nee

De voortgang is deels afhankelijk van externe besluitvorming, wat invloed heeft op het tempo. Dit vraagt om actieve procesregie en bestuurlijke afstemming.

Bouwsteen 3
3.11 Heeft uw VSV gewerkt aan activiteiten die betrekking hebben op bouwsteen 3?
☒ ja
☐nee (ga verder naar vraag 3.13)

3.12 Aan welk onderdeel van bouwsteen 3 heeft uw VSV gewerkt? Licht per onderdeel toe:
- Hoe heeft uw VSV hieraan gewerkt: welke taken en acties zijn er ondernomen en met wie is hierin samengewerkt?
- Tegen welke uitdagingen loopt uw VSV aan?
- Welke resultaten zijn er behaald?

☒ organiseren van informatievoorziening en communicatie intern en extern
☐ anders, namelijk:
Toelichting per onderdeel:
De werkgroep communicatie is, in samenwerking met de ouderraad, gestart met de herontwikkeling van de VSV-website. Een offerte is aangevraagd bij een partij met ervaring binnen vergelijkbare VSV's. Besluitvorming hierover wordt in Q1 verwacht.
Daarnaast wordt in samenwerking met de Noordwest Ziekenhuisgroep gewerkt aan het actualiseren en differentiëren van patiëntenfolders. Op advies van de ouderraad worden in eerste instantie twee folders ontwikkeld/aangepast (hypertensie en GBS), passend binnen het beschikbare budget.
De start van deze bouwsteen is vervroegd ten opzichte van de oorspronkelijke planning, omdat de voortgang binnen het project dit mogelijk maakte.

3.13 Waar gaat uw VSV **het komende projectjaar** aan werken m.b.t. bouwsteen 3?

Het komend projectjaar wordt de nieuwe website vormgegeven en twee folders ontwikkeld door de werkgroep communicatie ism de ouderraad.

13.14 Waar voorziet uw VSV wijzigingen t.o.v. van de oorspronkelijke doelstelling? En als er wijzigingen zijn, welke interventies zijn/worden er ondernomen om de doelstellingen binnen de looptijd te behalen?

Er zijn geen wijzigingen voorzien.

3.15 Lopen de activiteiten binnen bouwsteen 3 volgens planning?
☒ ja
☐nee, toelichting

Ja, deze lopen voor op de planning.

Bouwsteen 4
3.16 Heeft uw VSV gewerkt aan activiteiten die betrekking hebben op bouwsteen 4?
☒ ja
☐ nee (ga verder naar vraag 3.18)

3.17 Aan welk onderdeel van bouwsteen 4 heeft uw VSV gewerkt? Licht per onderdeel toe:
- Hoe heeft uw VSV hieraan gewerkt: welke taken en acties zijn er ondernomen en met wie is hierin samengewerkt?
- Tegen welke uitdagingen loopt uw VSV aan?
- Welke resultaten zijn er behaald?

☒ structureren van een gezamenlijke kwaliteitsfocus/ - cyclus en uitvoering hiervan binnen het VSV
☒ anders, namelijk:

Toelichting per onderdeel:
De bestaande werkgroep kwaliteit is opnieuw ingericht. De nieuwe werkgroep ontvangt actieve ondersteuning van de projectmanager vanwege de beperkte omvang en het ontwikkelingsstadium.
Er is een VSV-brede enquête uitgevoerd om behoeften op het gebied van kwaliteitsontwikkeling te inventariseren. Daarnaast is aansluiting gezocht bij regionale en landelijke initiatieven via de Federatie van VSV's. Een eerste verkenning is gestart naar de aanschaf van een kwaliteitssysteem voor TIM-meldingen. Ook wordt gewerkt aan het structureel bespreken van LVR-gegevens binnen het VSV. De focus lag dit jaar op inventarisatie en inrichting; implementatie volgt in de komende projectperiode.

3.18 Waar gaat uw VSV **het komende projectjaar** aan werken m.b.t. bouwsteen 4?

- Analyse en bespreking van LVR-cijfers.
- Formuleren van concrete verbeterpunten.
- Besluitvorming over aanschaf en implementatie van een TIM-kwaliteitssysteem.

3.19 Waar voorziet uw VSV wijzigingen t.o.v. van de oorspronkelijke doelstelling? En als er wijzigingen zijn, welke interventies zijn/worden er ondernomen om de doelstellingen binnen de looptijd te behalen?

Er zijn vooralsnog geen wijzigingen voorzien.

3.20 Lopen de activiteiten binnen bouwsteen 4 volgens planning?
☒ ja
☐nee, toelichting

4. Aandachtspunten in de honoreringsbrief

Beschrijf hieronder de aandachtspunten die in de honoreringsbrief benoemd zijn. Hoe is uw VSV daarmee aan de slag gegaan? (Mocht u in een eerdere vraag dit punt al toegelicht hebben, verwijs dan naar de betreffende vraag).
*Ad: Sommige VSV's hebben in het monitorgesprek met ZonMw hier ook over gesproken; borduur hierop voort en omschrijf hoe het er **nu** voor staat.*

- De commissie is van mening dat het begrote bedrag voor het vernieuwen van de patiënten folders wellicht niet toereikend is, gezien de verschillende aanpakken die nodig zijn voor de verschillende doelgroepen die het VSV van zorg voorziet. In het voortgangsverslag leest de commissie graag een toelichting hoe het VSV deze activiteit succesvol kan uitvoeren.

  De commissie gaf aan dat het begrote bedrag voor patiëntenfolders mogelijk ontoereikend zou zijn. Door aansluiting te zoeken bij bestaande materialen van de Noordwest Ziekenhuisgroep en in overleg met de ouderraad prioriteiten te stellen, kan deze activiteit binnen het beschikbare budget doelmatig worden uitgevoerd.

- Er wordt gewerkt aan de skills en competenties van het VSV bestuur. De commissie vindt dit positief. Zij wil in de tussentijdse rapportage graag terugzien of dit bijdraagt aan het verminderen van de werkdruk. Zij adviseert hier duidelijke afspraken over te maken en regelmatig te evalueren.

  Daarnaast vroeg de commissie aandacht voor vermindering van werkdruk bij het bestuur. De aanstelling van de projectmanager heeft hierin een duidelijke verlichting gebracht. Bestuurlijke training heeft bijgedragen aan rolhelderheid en efficiëntere werkwijzen. De effecten hiervan worden periodiek geëvalueerd.

5. Geleerde lessen

Wat zijn de belangrijkste geleerde lessen van uw VSV? En welke van deze lessen zijn van meerwaarde voor andere VSV's?
Ad: Het antwoord op deze vraag kan publiekelijk worden gedeeld. Wij vragen u daarom geen persoonsgegevens te noteren.

- Een centrale project- en procesregiefunctie is cruciaal in een netwerkorganisatie. De aanstelling van een VSV-projectmanager heeft bijgedragen aan meer continuïteit, overzicht en voortgang, en ontlast het bestuur en de werkgroepen.

- Bestuurlijke positionering richting externe partijen vraagt actieve en tijdige regie. De afstemming met gemeenten, ziekenhuizen en andere ketenpartners blijkt complex en afhankelijk van externe besluitvorming, maar is essentieel voor de realisatie van regionale ambities zoals Kansrijke Start en keteninnovaties.

- Heldere rol- en mandaatafspraken zijn nodig om werkgroepen effectief te laten functioneren. Zonder expliciet eigenaarschap en mandaat vertraagt besluitvorming en implementatie, ook bij hoge inhoudelijke betrokkenheid van professionals.

- Afhankelijkheid van externe stakeholders vraagt om expliciete stakeholderanalyse en procesregie. Het vroegtijdig identificeren van afhankelijkheden en het organiseren van bestuurlijke afstemming helpt om voortgang te borgen en verwachtingen te managen.

6. Algemene opmerkingen

Zijn er aandachtspunten die voor ZonMw en/of het programma van belang zijn?

De voortgang van enkele activiteiten is mede afhankelijk van externe stakeholders, zoals gemeenten en ketenpartners. Daarnaast vraagt de parallelle ontwikkeling van meerdere bouwstenen blijvende prioritering en inzet van capaciteit binnen het netwerk. Het VSV monitort deze aandachtspunten via bestuurlijke afstemming en procesregie.

7. Producten en publicaties

Heeft uw project producten[1] of publicaties opgeleverd? Geef dit dan door via Mijn ZonMw
☐ Ja, ik heb (wetenschappelijke) producenten en/of publicaties ingevoerd in Mijn ZonMw
☐ Nee, nog niet. Zodra de (wetenschappelijke) producten gereed zijn geef ik deze door.
☒ Nee, ik heb geen (wetenschappelijke) producten om in te voeren

Lees onderstaande bijlage als uw project wetenschappelijke publicaties oplevert.
Hier vindt u informatie hoe uw project voldoet aan de voorwaarde om Open Acces te publiceren

[1] Voorbeelden van producten zijn: een leidraad, zorgpad, tool of regioprotocol, (online) filmmateriaal, artikel, beleids-/adviesrapport, onderwijsproduct, presentaties ontwikkelt met behulp van deze subsidie. Producten kunnen van meerwaarde zijn voor andere VSV's, samenwerkingsverbanden, projecten of beleid. Op de website van ZonMw kunt u over dit onderwerp meer lezen in de Veelgestelde vragen. Onder de vraag: "Welke producten moet ik op mijn projectpagina vermelden en hoe doe ik dat?"

Bijlage wetenschappelijke publicaties

Open Acces
Alle publicaties die voortkomen uit *wetenschappelijk* onderzoek dat geheel of gedeeltelijk door ZonMw gesubsidieerd is dienen direct (zonder publicatie embargo) Open Access beschikbaar gesteld te worden, overeenkomstig met het ZonMw Open Access beleid. Naast artikelen, moedigt ZonMw ook aan om andere type wetenschappelijke publicaties Open Access beschikbaar te stellen (zoals monographs, boeken, conference proceedings en grey literature), maar ook onderzoeksdata en kennisproducten van praktijkgericht onderzoek (zoals modellen, artefacten, protocollen, prototypen, digitale tools, demonstraties).

Sinds 01 april 2021 is ZonMw lid van Europe PubMed Central (EPMC). ZonMw vereist dat u tenminste een kopie (Version of Record of het Author Accepted Manuscript) van artikelen voortkomend uit uw ZonMw project deponeert in EPMC (zelfdeponering of via uitgever). Voor het aanmaken van een account en de handleiding over het gebruik van het account / het indienen van manuscripten verwijzen wij u graag naar de website van EPMC. Additionele deponering in andere relevante open access repositories is toegestaan.

Kolom 2. Open Access route. (voor een toelichting op de verschillende routes, zie het beleidsdocument: https://www.zonmw.nl/nl/over-zonmw/open-science-fair-data/open-access/) …

Kolom 3. Vervolgvraag per type route:

- Indien volledig goud, *'Het Open Access tijdschrift of platform waarin het artikel gepubliceerd is, is wel/niet geregistreerd in de Directory of Open Access Journals'.*
- Indien groen, *'De Open Access Repository waarin de publicatie ondergebracht is, is* wel/niet *geregistreerd in de Directory of Open Access Repositories'. Vermeld daarnaast de gebruikte repository.*
- Indien hybride, *'Voor het desbetreffende* journal is wel/niet een *transformative agreement afgesloten'.*
- Indien 'anders' kunt u dit veld gebruiken voor de toelichting.

Kolom 4. Open *Creative Commons* licenties Raadpleeg https://creativecommons.nl/uitleg/ voor de opties. In het ZonMw Open Access beleid is opgenomen dat artikelen gepubliceerd dienen te worden onder CC-BY 4.0 licentie. Indien u het noodzakelijk acht om af te wijken van CC BY 4.0 licentie licht dit dan toe. De alternatieve keuze dient onderbouwd te worden en goedgekeurd te worden door ZonMw.

Kolom 5. Europe Pubmed Central. Link naar de manuscript in EPMC opnemen. Licht toe indien u geen link naar het manuscript in EPMC beschikbaar heeft.

Heeft u artikelen gepubliceerd? Vul dan in onderstaande tabel per publicatie de aanvullende informatie over de gebruikte Open Access route.

1. Vermeld publicatietitel en journal naam:	2. Vermeld Open Access route:	3. Vul in: 'wel' of 'niet' (zie hierboven bijbehorende vervolgvraag):	4. Vermeld onder welke open *Creative Commons* licentie(s) u heeft gepubliceerd:	5. Link manuscript in Europe Pubmed Central:
	Kies een item.			
	Kies een item.			
	Kies een item.			