Gemeente Amsterdam

Voordracht voor de College vergadering van 10 december 2024

Portefeuille: Zorg en Maatschappelijke Ontwikkeling (47)
ICT en Digitale Stad (49)

Agendapunt: B12

Tekst van openbare besluiten wordt gepubliceerd

Onderwerp

Instemmen met het indienen van het transformatieplan Integraal Zorg Akkoord (IZA) voor financiering van de Digitale Voordeur

Het college van burgemeester en wethouders besluit

1. In te stemmen met het indienen van het transformatieplan Integraal Zorg Akkoord (IZA) bij de coördinerend zorgverzekeraar Zilveren Kruis, voor financiering van de ontwikkel- en onderzoeksfase (fase 1) van de Digitale Voordeur in de periode 2025 en 2026, door de gemeente en de deelnemende zorg- en welzijnspartners.

2. Kennis te nemen van de aan het transformatieplan gerelateerde:

a. Gefaseerde aanpak
b. Financiering en verantwoording
c. Governance en rollen uitvoeringsorganisatie
d. Afhankelijkheden en risico's

3. De stedelijk directeur cluster Sociaal te mandateren om namens de gemeente, onder voorbehoud van akkoord van de zorgverzekeraars Zilveren Kruis en CZ op het transformatieplan:

a. te besluiten tot het aangaan van de onderliggende overeenkomst *transformatieplan IZA SPUK* tussen het ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport (VWS) en de gemeente Amsterdam als penvoerder en kassier namens de deelnemende partners uit het Sociaal Domein;

b. de subsidieaanvraag **ad EUR 10,6 miljoen** in te dienen bij VWS op basis van het goedgekeurde transformatieplan en de verkregen beschikking van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) voor uitvoering van het plan door gemeente, uitvoeringsorganisatie en deelnemers uit de sociaal domein.

En de burgemeester te verzoeken de stedelijk directeur cluster Sociaal te machtigen om de overeenkomst en subsidieaanvraag onder a en b hiervoor namens de gemeente te tekenen en daarmee de afspraken uit het transformatieplan Digitale Voordeur te formaliseren.

Kernboodschap

Het college heeft ingestemd met het transformatieplan voor de Digitale Voordeur; een onafhankelijk digitaal startpunt waar Amsterdammers zelfstandig en laagdrempelig alle welzijns- en zorgvragen kunnen stellen. Via slimme technologie worden zij naar het best passende aanbod (advies, ondersteuning of hulp) geleid. Dit leidt tot minder druk op de eerstelijnszorg en meer gelijke kansen voor iedereen om te werken aan eigen gezondheid. De gemeente werkt hieraan met zorgverzekeraars en zorg- en welzijnspartners in de stad. Met het transformatieplan wordt een subsidieaanvraag van EUR 10,6 mln. gedaan bij het ministerie van VWS.

Bestuurlijke achtergrond

- Op 10 juli 2024 en op 11 september 2024 in de raadscommissie OZA; afhandeling van de motie 134.23 inzake Sociale Kaart; akkoord op oppakken ambitie Sociale Kaart in het traject van de Digitale Voordeur en de raad te informeren over de voortgang van de Digitale Voordeur via de algemene communicatielijnen van Amsterdam Vitaal & Gezond.

Bestuurlijke prioriteit

- De Digitale Voordeur maakt onderdeel uit van de Agenda Digitale Stad en is opgenomen in het regioplan 2023-2026 Amsterdam Vitaal en Gezond dat door de gemeente is ondertekend met de daarin samenwerkende zorg- en welzijnsorganisaties.

Wettelijke grondslag

- Artikel 160 eerste lid sub a en d gemeentewet
- Artikel 171 tweede lid gemeentewet

Onderbouwing besluit

Ad 1. In te stemmen met het indienen van het transformatieplan Integraal Zorg Akkoord (IZA) bij de coördinerend zorgverzekeraar Zilveren Kruis, voor financiering van de ontwikkel- en onderzoeksfase (fase 1) van de Digitale Voordeur in de periode 2025 en 2026, door de gemeente en de deelnemende zorg- en welzijnspartners.

Ambitie Digitale Voordeur voor Welzijn en Zorg

De gemeente werkt vanuit Amsterdam Vitaal en Gezond samen met de welzijn- en zorgpartners aan de ontwikkeling van de Digitale Voordeur; een onafhankelijk digitaal platform voor welzijn en zorg voor alle Amsterdammers. Het platform zal **één digitaal startpunt** gaan bieden **voor alle welzijns- en zorgvragen** en begeleidt burgers via slimme technologie naar het best passende aanbod (advies, ondersteuning of hulp). Hierbij wordt de vraag van de burger centraal gesteld en realiseren we een inclusieve, gebruikersvriendelijke en toegankelijke dienstverlening.

Met de digitale voordeur willen we Amsterdammers in staat stellen om meer zelfstandig te werken aan hun welzijn en gezondheid en sneller passende hulp, ondersteuning of zorg te vinden. De burger kan zelf zoeken naar passend aanbod, online interacties aangaan met (netwerk van) professionals of een afspraak maken. Daarnaast kan de burger relevante (eigen) data in een persoonlijke omgeving inzien en deze delen met wie hij of zij wil. Zo organiseren we zorg en welzijn om de burger heen en bieden we de juiste zorg op de juiste plek; zo zelfstandig, laagdrempelig en digitaal als het kan.

De voordelen van de Digitale Voordeur:

a. Helpt de Amsterdammer bij het zoek- en vindproces voor de best passende oplossing bij een zorgvraag. De brede eerste lijn (o.a. sociale basis, wijkteam en huisartsen) wordt optimaal benut door samenwerking en informatie te delen.
b. De Amsterdammer heeft alle relevante (eigen) data in een eigen persoonlijke omgeving bij elkaar en kan die delen met wie hij of zij wil. Zo voorkomen we dubbele intakes en hoeven Amsterdammers hun verhaal niet keer op keer te vertellen.
c. Welzijn en zorg kunnen slimmer en effectiever worden georganiseerd.

Met de Digitale Voordeur faciliteren we de "beweging naar de voorkant"; we zetten maximaal in op preventie door vroegtijdige en laagdrempelige toeleiding tot passend aanbod en het versterken van de preventieve (digitale) infrastructuur. Met de digitale voordeur willen we bijdragen aan het slimmer, effectiever, inclusiever en domeinoverstijgend organiseren van welzijn en zorg, waardoor er minder druk op de eerstelijns zorg- en welzijnsprofessionals ontstaat. Zo krijgen Amsterdammers meer en gelijkere kansen om te werken aan hun eigen welzijn en gezondheid. Hierdoor dragen we bij aan een gezondere en inclusievere stad.

Ontwikkelen van een onafhankelijke publieke dienstverlening

De ontwikkeling van de Digitale Voordeur is een initiatief namens alle deelnemende en samenwerkende welzijns- en zorgpartners (vanuit AV&G) en niet exclusief voor en door de gemeente Amsterdam. De deelnemende partners zijn: De Sociale Maatschap, Dynamo en Dock (namens de Sociale Basis, en Buurtteamorganisaties), Levvel, Amsterdam UMC, Arkin, GGD Amsterdam, Amsterdamse Huisartsenalliantie, Huisartsenposten Amsterdam, ATHI, Sigra en Zilveren Kruis.

Inzetten van IZA transformatiegelden voor financiering van de ontwikkeling van de Digitale Voordeur is inzetten om de beweging naar de voorkant te kunnen realiseren

Het ministerie van VWS heeft 2,8 miljard euro aan transformatiemiddelen beschikbaar gesteld die zijn bedoeld om impactvolle transformaties te realiseren die substantiële positieve impact hebben op passende zorg, de toegankelijkheid en kwaliteit van de zorg op lange termijn, en het behouden, ontzorgen en optimaal inzetten van zorgprofessionals.

Van deze transformatiemiddelen is tot op heden nog maar een zeer beperkt deel naar gemeenten en het welzijnsdomein gegaan. Het ministerie van VWS heeft daarom dit jaar een nieuwe regeling (SPUK Transformatiemiddelen IZA 2024-2027) beschikbaar gesteld, waarmee gemeenten en welzijnsdomein aanspraak kunnen maken op deze middelen. De ambitie is om deze middelen in te zetten op domeinoverstijgende transformatietrajecten waarbij het welzijnsdomein wordt betrokken. Het transformatieplan van de Digitale Voordeur is echter één van de eerste in Nederland die de kansen van digitalisering en innovatie inzet op de "'beweging naar de voorkant" en werkelijk investeert in verbetering van de dienstverlening en informatiepositie van het welzijnsdomein.

Per regio voeren de twee martkleidende zorgverzekeraars de beoordeling van deze plannen uit. Voor onze regio betreft dit Zilveren Kruis en CZ.

Ad 2. Kennis te nemen van de aan het transformatieplan gerelateerde:

a. **Gefaseerde aanpak**
b. **Financiering en verantwoording**
c. **Governance en rollen programmaorganisatie**
d. **Afhankelijkheden en risico's**

a. Gefaseerde aanpak

De realisatie van de Digitale Voordeur is een meerjarig traject met een stevige ambitie omdat het zowel innovatief als transformatief is. Daarom is een gefaseerde aanpak afgestemd met de zorgverzekeraars en de deelnemende partners.

Het huidige transformatieplan dat wordt ingediend gaat alleen over fase 1, de ontwikkel- en onderzoeksfase;

- in 2025 wordt gestart met een ontwikkel- en onderzoeksfase voor de duur van 18 maanden. De aanpak is erop gericht om de onderdelen van de Digitale Voordeur die worden ontwikkeld direct in de praktijk (living labs) te toetsen met Amsterdammers en professionals. Bij het ontwikkelen staat zo het gebruikersperspectief centraal.

Voor de 2e fase zal een nieuw (aanvullend) transformatieplan en financieringsaanvraag IZA worden ingediend na afronding van fase 1 in 2026;

- indien fase 1 heeft aangetoond dat we met de Digitale Voordeur een haalbare oplossing kunnen realiseren die werkelijk impact maakt, kunnen we producten daadwerkelijk gaan realiseren en schalen we stapsgewijs op naar een stedelijk platform.

In 2025 (tijdens fase 1) willen we een verkenning starten naar de oprichting van een nieuwe entiteit; een samenwerkingsverband tussen de gemeente Amsterdam en de zorg- en welzijnspartners in de stad, waarin intellectueel eigendom (IE), datagovernance en de uitvoering van de Digitale Voordeur structureel onder kan worden gebracht en dat handelt vanuit publieke waarden zonder winstoogmerk.

De verkenning vindt onder aansturing van gemeente Amsterdam en Amsterdam UMC plaats. Het beleidskader voor Verbonden partijen wordt hierbij als uitgangspunt genomen.

De conclusies van de verkenning worden (indien nodig) ter besluitvorming voorgelegd en maken onderdeel uit van de voorbereiding voor fase 2.

b. Financiering en verantwoording

Er wordt één transformatieplan ingediend met twee onderliggende overeenkomsten en financieringsstromen:

1. **EUR 10,6 miljoen** via SPUK IZA transformatie met gemeente Amsterdam als penvoerder en kassier rol namens de deelnemende partners in het Sociaal Domein;
2. **EUR 1,6 miljoen** via de klassieke IZA transformatieroute namens de deelnemende Zvw-aanbieders, waaronder Amsterdam UMC en de Amsterdamse Huisartsen Alliantie.

Omdat gemeenten en aanbieders in het sociaal domein niet via het Zorgverzekeringsfonds gefinancierd kunnen worden is de regeling Specifieke Uitkering (SPUK) transformatiemiddelen IZA 2024-2027 opgesteld. Op grond van deze regeling kunnen gemeenten aanspraak maken op de transformatiemiddelen en geld aanvragen om in de periode 2024-2027 een transformatieplan uit te voeren. Het transformatieplan moet bijdragen aan de doelen die zijn afgesproken in het Integraal Zorgakkoord (IZA).

Hierbij gelden de volgende condities:

- Voor de ontwikkel- en onderzoeksfase gelden alleen inspannings-kpi's (zoals opleveren van rapportages met resultaten en geleerde lessen van de living labs). Alle deelnemers committeren zich aan het realiseren van de inspannings-kpi's en aan het bijhouden van een adequate administratie voor verantwoording.
- Gemeente Amsterdam betaalt deelnemende partners pas uit nadat zij aantoonbaar de inspannings-kpi's hebben behaald en dit bevestigd is door zorgverzekeraars ZK en CZ. Uitstel van uitbetaling bij het later realiseren van de inspanning is mogelijk, in afstemming met de zorgverzekeraars.
- De gemeente Amsterdam legt jaarlijks verantwoording af als kassier van de doorgezette middelen via de jaarrekening (via de SiSA systematiek).

c. Governance en rollen programmaorganisatie

- Gemeente Amsterdam en Amsterdam UMC brengen hun kennis en expertise in om te sturen op de ontwikkeling van de Digitale Voordeur als nieuw product, de kwaliteitsborging, het voldoen aan wet- en regelgeving en op de maatschappelijke impact.
- De deelnemende zorg- en welzijnspartners stellen hun dienstverlening en expertise ter beschikking zodat de Digitale Voordeur in de praktijk kan worden getoetst op impact en haalbaarheid met de gebruikers. Zij zijn namelijk de beoogde afnemers van de Digitale Voordeur.
- Stichting Amsterdam health & technology institute (ahti) is sinds 2014 gecontracteerd kennis- en innovatiepartner van de gemeente Amsterdam en Amsterdam UMC. Zij ontwikkelen innovatieve en datagedreven oplossingen voor het zorgdomein. Daarnaast zetten zij gezondheidsdata en analyses in om effectieve oplossingen te ontwikkelen met als doel de zorg kwalitatief en betaalbaar te houden en gezondheidsverschillen te kunnen verkleinen. Athi is een onafhankelijke stichting waarvan momenteel circa een derde deel van de jaaromzet gefinancierd wordt vanuit de gemeente via opdrachten.
- Voor de ontwikkel- en onderzoeksfase is stichting ahti de tijdelijke uitvoeringsorganisatie, totdat we voor fase 2 de entiteit voor de onafhankelijke publieke dienstverlening namens de deelnemende partijen hebben opgericht. Athi stelt haar kennis, netwerk, faciliteiten, (financiële) administratie en HR beschikbaar tijdens de ontwikkel- en onderzoekfase.
- De sturing op het programma vindt plaats via een stuurgroep met de deelnemers van het transformatieplan en de beoordelende zorgverzekeraars ZK en CZ. Gemeente Amsterdam en Amsterdam UMC onderhouden een apart overleg om te sturen op de afspraken met stichting ahti als innovatiepartner en om de lange termijn visie te bewaken.

d. Afhankelijkheden en risico's

Zoals vermeld start het programma eerst met een ontwikkel- en onderzoeksfase gericht op leren en toetsen in de praktijk waarbij alle deelnemers zich alleen committeren aan het leveren van inspannings-kpi's. Desondanks kent ook de ontwikkel- en onderzoeksfase een aantal onzekerheden en risico's die we moeten mitigeren om tot een succes te komen:

- De SPUK-IZA regeling 2024-2027 is door het ministerie van VWS opgesteld zodat ook gemeenten en het Sociaal Domein aanspraak kunnen maken op de transformatiemiddelen. Zoals aangegeven is de huidige aanvraag voor de Digitale Voordeur één van de eerste domeinoverstijgende aanvragen waarbij de gemeente namens deelnemers van het Sociaal Domein middelen krijgt toegekend en ontbreekt ervaring van VWS en zorgverzekeraars op toepassing van deze regeling in de praktijk. Dit brengt wellicht bepaalde onzekerheden mee in de uitvoering. We beperken dit risico door de gefaseerde aanpak en het starten met een onderzoeksfase waarbij we in het transformatieplan heldere onderzoeksvragen formuleren die we toetsten op haalbaarheid en impact. We committeren ons daarbij alleen aan inspannings-kpi's. Per half jaar vindt een Go-No go moment plaats met alle deelnemers en de beoordelende zorgverzekeraars, waarbij kan worden besloten om te stoppen met de ontwikkel- en onderzoeksfase als de impact niet wordt gehaald en/of blijkt dat de haalbaarheid in het geding is. De gemeente is gerechtigd (onder voorwaarden) om per direct de overeenkomst transformatieplan buitengerechtelijk te ontbinden, bijvoorbeeld als een deelnemende partner niet meer aan de verplichtingen kan voldoen.
- Voor de productontwikkeling van de MVP's (minimale versie van de te ontwikkelen functionaliteiten zodat we deze in de praktijk kunnen toetsen op impact) zijn we afhankelijk van het inzetten van de juiste kennis en expertise van markt (tech) partijen. Hiervoor voert het programma een marktverkenning uit waarbij expertises van gemeente Amsterdam (Leadbuyer ICT) en Amsterdam UMC op het gebied van inkoop worden betrokken.
- Risico's op het gebied van privacy worden geborgd door inhoudelijke experts te betrekken bij het programma, zoals privacy juristen en privacy officers, beschikbaar gesteld vanuit gemeente Amsterdam en Amsterdam UMC. Bij aanvang van fase 1 wordt gestart met een 'data protection impact assessment' (DPIA) en indien nodig wordt een gesprek met de Autoriteit Persoonsgegevens ingepland (informele technische briefing). Tot slot wordt het principe van privacy by design gehanteerd bij iedere stap van de (product)ontwikkeling. Secundair gebruik van data (voor onderzoek) is niet in scope van fase 1.
- Voor de inrichting van de living labs (toetsing in de praktijk) zijn we afhankelijk van het beschikbaar stellen van de expertise en capaciteit door de betrokken welzijns- en zorgaanbieders. Hieraan committeren zij zich bij het ondertekenen van de overeenkomst dat volgt na akkoord van de zorgverzekeraars.
- Voor het veilig inzetten van slimme technologie (AI) toetsen we dit eerst in een testomgeving (proof of concept), voordat dit wordt toegepast in de living labs met gebruikers. De living labs bieden daarbij een gecontroleerde praktijkomgeving om met adequate professionele ondersteuning en monitoring de ontwikkelde technologie te toetsen in de interactie met Amsterdammers en professionals.
- Voor het borgen van het Intellectueel Eigendom (IE) en het data-eigenaarschap van de Digitale Voordeur dat wordt ontwikkeld in de ontwikkel- en onderzoeksfase, wordt expliciet gedefinieerd in contractuele afspraken met ICT-partijen dat zij geen eigenaar worden van het IE en van de data. Daarnaast wordt het huidige contract van de gemeente met stichting ahti aangevuld met nadere afspraken waarin is opgenomen dat stichting ahti tijdens de uitvoering van de ontwikkel- en onderzoeksfase het IE en/of data tijdelijk beheerd, maar geen eigenaar wordt.

- In de SPUK-IZA regeling 2024-2027 (VWS) is het uitgangspunt dat deelnemers pas worden uitbetaald nadat de inspanning is geleverd (door gemeente als kassier, na goedkeuring ZK en CZ). Als de gemeente de deelnemende welzijnsorganisaties en/of ahti als uitvoeringsorganisatie in de onderzoeksfase toch de gelegenheid wil bieden om een voorschot aan te vragen, dan kan de gemeente dit zelf doen door een separate subsidiebeschikking te verstrekken (grondslag Awb of ASV). Hiervoor gelden dan de reguliere risico's van subsidieverstrekking. De betrokken welzijnspartners hebben een subsidierelatie met de gemeente.
- Ondanks de hierboven benoemde mitigerende maatregelen kunnen er altijd onvoorziene (financiële) restrisico's bestaan omdat het een innovatief project is onder een nieuwe subsidieregeling. Amsterdam UMC is als strategisch partner bereid eventuele restrisico's voor de ontwikkel- en onderzoeksfase te delen met de gemeente Amsterdam. Daarvoor wordt een separate overeenkomst opgesteld.

Ad 3. De stedelijk directeur cluster Sociaal te mandateren om namens de gemeente, onder voorbehoud van akkoord van de zorgverzekeraars op het transformatieplan:

a. te besluiten tot het aangaan van de onderliggende overeenkomst *transformatieplan IZA SPUK* tussen het ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport en de gemeente Amsterdam als penvoerder en kassier namens de deelnemende partners uit het Sociaal Domein;

Na beoordeling van het transformatieplan op de landelijke transformatietafel en goedkeuring door zorgverzekeraars Zilveren Kruis en CZ, worden de afspraken uit het transformatieplan geformaliseerd door ondertekening van de twee onderliggende overeenkomsten. Door ondertekening van de overeenkomst transformatieplan IZA SPUK committeren de gemeente Amsterdam, de deelnemende welzijnsorganisaties en uitvoeringsorganisatie ahti, zich aan de afspraken en kaders van het transformatieplan en de opgenomen inspanningsverplichtingen en verantwoording.

Onder voorbehoud van het akkoord op het transformatieplan wordt gevraagd de stedelijk directeur cluster sociaal te mandateren om deze overeenkomst te ondertekenen. Juridische Zaken, DMC (Control en Deelnemingen) en Subsidiebureau adviseren de stedelijk directeur op de definitieve afspraken die naar aanleiding van het beoordelingsproces worden vastgelegd.

Naar verwachting kunnen we begin 2025 tot ondertekening overgaan. We zullen het college hierover tijdig informeren.

b. de subsidieaanvraag ad EUR 10,6 miljoen in te dienen bij VWS op basis van het goedgekeurde transformatieplan en de verkregen beschikking van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) voor uitvoering van het plan door gemeente, uitvoeringsorganisatie en deelnemers uit de sociaal domein.

De daadwerkelijke subsidieaanvraag door de gemeente bij VWS kan op basis van de NZa beschikking worden gedaan, na verwachting medio februari, waarna VWS maximaal 10 weken beslistermijn hanteert voor toekenning en uitbetaling van de middelen.

Participatie

- Amsterdammers hebben geparticipeerd in eerder experimenten tijdens de visievorming en designfase waarop de ontwikkel- en onderzoeksfase voortborduurt.
- In de ontwikkel en onderzoeksfase gaan we actief burgers betrekken om de gebruikerswaarde voor hen te toetsen.
- Met de Digitale Voordeur hebben we de ambitie om de burger in staat te stellen regie te kunnen voeren over zijn eigen data, gezondheid en daarmee leven. De burger staat centraal in onze visie en aanpak. Daaruit volgend brengen we het burgerperspectief ook in de governance van de beoogde entiteit. Bijvoorbeeld in de vorm van een cliëntenadviesraad.

Financiële onderbouwing

Overige toelichting

De volgende begroting is opgenomen met verdeling van middelen per deelnemer op basis van te realiseren inspanningsverplichtingen.

Kosten *(Bedragen x € 1.000.000)*

Onderdeel	**Totaal**	**1e termijn2025**	**2e termijn '25 - '26**	**3e termijn 2026**
Programma organisatie	€ 1.8	€ 0.5	€ 0.7	€ 0,6
Transformatie	€ 4.9	€ 1.0	€ 1.8	€ 2.1
Productontwikkeling	€ 5.4	€ 0.4	€ 2.5	€ 2.5
Totaal	**€ 12.2**	€ 1.8	€ 5.1	€ 5.3

Toelichting:

- De aangevraagde transformatiemiddelen bedragen in totaal **EUR 12,2 mln**. voor de programmaorganisatie, de productontwikkeling en voor de transformatiekosten bij de deelnemende zorg- en welzijnsorganisaties.
- De kosten zijn opgesplitst **in halfjaarlijkse termijnen** die afgerond worden door de toetsing van de zorgverzekeraar op de behaalde resultaten (inspannings-kpi's).

Onderdeel	**Totaal**	Uitvoerings-organisatie (ahti)	Welzijn en Gemeente (niet-Zvw)	Overige deelnemers (Zvw)
Programma organisatie	€ 1.8	€ 1.8		
Transformatie	€ 4.9	€ 1.5	€ 1.9	€ 1.6
Productontwikkeling	€ 5.4	€ 5.4		
Totaal	**€ 12.2**	**€ 8.7**	**€ 1.9**	**€ 1.6**

Toelichting:

- Uitvoeringsorganisatie ahti: kosten (ad **EUR 8.7 mln**.) voor programma-organisatie, productontwikkeling (met ICT-partijen), en transformatiekosten voor begeleiding en monitoring (meten resultaten) van de living labs.
- Welzijnsorganisaties en gemeente: transformatiekosten (ad **EUR 1.9 mln**.) voor deelname aan living labs en aansluiting van systemen op de digitale voordeur.
- Overige Zvw deelnemers: transformatiekosten (ad **EUR 1.6 mln**.) voor deelname aan living labs en aansluiting van systemen op de digitale voordeur.

Dekking *(Bedragen x € 1.000.000)*

Onderdeel	**Totaal**	Uitvoeringsorganisatie (ahti) en Niet Zvw deelnemers (welzijn, gemeente)	Zvw deelnemers
Totaal	**€ 12.2**	**€ 10.6 SPUK IZA (VWS)**	**€ 1.6 IZA (ZK)**

Toelichting:

- Financiering op basis van de SPUK Transformatiemiddelen IZA aangevraagd door de gemeente Amsterdam bij VWS, **ad EUR 10,6 mln**;
- Financiering op basis van de IZA Overeenkomst transformatieplan door de Zvw deelnemers bij de coördinerend zorgverzekeraar Zilveren Kruis **ad EUR 1.6 mln.**

Conclusie

De genoemde beslispunten in de voordracht hebben geen financiële consequenties.

Communicatie

Binnen de gemeente: Opnemen in de te publiceren besluitenlijst

Buiten de gemeente: N.v.t.

Documenten

Registratienr.	**Naam**
AD2024-072073	College van B&W Voordracht (pdf)
AD2024-075164	Transformatieplan Digitale Voordeur Fase 1 (DEF).pdf (pdf)
AD2024-075235	Advies (pdf)

Besluit college van burgemeester en wethouders

Conform besloten