

Verlag bijeenkomst Participatie in het IZA Waardenland

Hoe wil jij meedoen?

12 september 2024

Naomi van Dijk, Hilde Boei en Jeanet Moerings



Welkom en opening

In Zalencentrum De Parel in Hardinxveld-Giessendam hebben we elkaar op donderdagavond 12 september ontmoet. Er waren 17 deelnemers en nog eens 12 mensen hebben aangegeven graag betrokken te blijven.

De 17 deelnemers vertegenwoordigen diverse organisaties, waaronder o.a.;

- Cliëntenraden van diverse zorginstellingen
- Adviesraden Sociaal Domein
- Mantelzorgers
- Vrijwilligersorganisatie
- Directeur-bestuurders
- Buurtwerkers
- Welzijnscoaches

De bijeenkomst werd verzorgd door Naomi van Dijk en Hilde Boei van Zorgbelang Inclusief. Zorgbelang Inclusief streeft – vanuit het perspectief van mensen - naar een leefbare, zorgzame samenleving waar iedereen een volwaardige positie inneemt en met elkaar vorm geeft aan deze samenleving. Zorgbelang wil deze doelstelling bereiken door het ondersteunen van individuele en georganiseerde inwoners, gericht op:

- Verbetering van de zelfredzaamheid van mensen;
- Verbetering van het zelf organiserend vermogen van mensen;
- Verbetering van de kwaliteit en toegankelijkheid van sociale-, zorg- en welzijns- en leefbaarheidsvoorzieningen.

Doel van de bijeenkomst

Met het opstellen van het Integraal Zorgakkoord (IZA) zijn landelijk afspraken gemaakt om de zorg goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. Op regionaal niveau werken gemeenten, verzekeraars, zorgorganisaties en andere betrokken partijen dit uit in een plan. Zo ook in de regio Waardenland. Het is de bedoeling dat dit plan ook met inwoners, patiënten en cliënten tot stand komt. 12 september ging het om het ophalen van input hiervoor van onderop: wat vinden inwoners/ vertegenwoordigers, advies- en cliëntenraden van alle plannen en wat vinden zij belangrijk om mee te geven?

Kennismaking

We hebben met elkaar kennisgemaakt met fotomateriaal als gespreksstof om elkaar beter te leren kennen.



Introductie van het Integraal Zorg Akkoord

Door Linda Huizer - Beleidsmedewerker team Zorg & Ondersteuning

Het IZA is een landelijk gesloten akkoord dat regionaal uitgewerkt wordt. In de regio Waardenland is een regiegroep en wordt er samengewerkt met heel veel zorg-, welzijns organisaties, zorgverzekeraar en gemeenten. Deze partijen hebben zich gecommitteerd om hier met elkaar aan te werken.

In het kort gaat het om de opdracht om ervoor te zorgen dat er minder formele zorg ingezet hoeft te worden en meer ondersteuning en zorg vanuit welzijn, mantelzorg en vrijwilligers geboden gaat worden. Dit is nodig om de zorg betaalbaar en uitvoerbaar te houden, i.v.m. de driedubbele vergrijzing, de steeds verder stijgende kosten en personeelstekorten in de zorg.

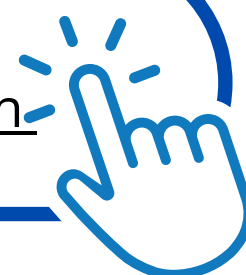
Wat is er al gedaan:

- In de eerste helft van 2023 is het regiobeeld samengesteld. Dat zijn cijfers en gegevens van de regio. Vergrijzing, mentale gezondheid, leefstijl en personeelstekorten in de zorg zijn de belangrijkste issues.
- In de tweede helft 2023 is het regioplan gemaakt; hoe kan transformatie naar goede, toegankelijke en betaalbare zorg plaatsvinden. Voorkomen van zorg (preventie) en verschuiving van formele naar informele zorg.
- Eerste helft 2024: transformatieplannen

Toelichting op de transformatieplannen

Door Iemke Bruseker - Coördinator Integraal Sociaal Beleid gemeente Gorinchem

[Klik hier om de presentatie te bekijken](#)



Benieuwd naar de regiobeelden en plannen van regio Waardenland, maar ook van andere regio's?

www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl

[Regiobeelden en regioplannen \(dejuistezorgopdejuisteplek.nl\)](#)

[Goedgekeurde voorstellen en plannen](#)

[\(dejuistezorgopdejuisteplek.nl\)](#)



**Integraal
Zorg
Akkoord**

Samen werken aan gezonde zorg

September 2022

Aan de slag!

In drie groepen zijn we met elkaar aan de slag gegaan met vier thema's uit het transformatieplan:

- Ouderen wonen langer zelfstandig thuis
- Chronische en ziekenhuis verplaatste zorg
- Preventie: Systematische aanpak gezonde leefstijl
- Mantelzorgondersteuning

De deelnemers zijn met elkaar in gesprek gegaan over:

- Dit idee/deze ideeën krijg ik bij dit thema...
- Op deze manier kan ik de achterban bij dit thema betrekken...
- Op deze manier zou ik binnen dit thema mee willen doen...
- Dit wil ik als aandachtspunt meegeven...



	Ouderen wonen langer zelfstandig thuis	Chronische en ziekenhuis verplaatste zorg
Ideeën bij het thema	<ul style="list-style-type: none"> • Technologie kan meer betekenen voor iemand, ook als hulpmiddel. • Inzetten van e-health en zorginnovatie • 'Staatje' als goed voorbeeld van welzijn, ontmoeting en ondersteuning • Campagne voeren om mensen mee te laten denken 	<ul style="list-style-type: none"> • Op zoek naar passende hulpmiddelen • Zijn er nog genoeg honden? • Technologie inzetten • Verwachtingen managen en vertrouwen geven • Medici een cursus communicatie geven.
Betrekken van de achterban	<ul style="list-style-type: none"> • Onderzoeken wat er nodig is, maar ook mogelijk om ouderen dingen nog aan te leren, om zelfstandig te kunnen blijven wonen • Ouderen zijn ook een gedifferentieerde groep • Stichting Helpende Handen kan meedoen door wat zij momenteel doen, wat er nodig is om dat realiseren is financiële continuïteit/zekerheid dat we personeel een contract voor onbepaalde tijd kunnen bieden. 	<ul style="list-style-type: none"> • Alle mensen hebben talenten. Deze worden niet altijd benut, omdat er een diploma ontbreekt.
Meedoen aan het thema		<p>Soms is een 'goede buur' beter helpend dan een professional die haast heeft en alleen tijd krijgt voor de medische aspecten.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ondersteuning van 1e en 2e lijnszorg door welzijn te bieden. Dat geeft ruimte om te leven in plaats van te overleven. • Wat kan, hoeft niet altijd.
Meegegeven aandachtspunten	<ul style="list-style-type: none"> • Vaak worden er allerlei ideeën uitgedacht die veel tijd en geld kosten. Vroeger was daar een bejaardenhuis voor. Zouden we niet terug moeten naar deze vorm van wonen? • Kom eens meelopen in de wijk om achter de voordeur te kijken bij mensen. Dan weet je pas echt wat er speelt en nodig is. • Dit lukt alleen met hulp van buitenaf, via burens, kinderen, de kerk. • Ouderen niet té lang thuis laten wonen • Meer geld voor informele zorg (bijvoorbeeld mantelzorgondersteuner) 	<ul style="list-style-type: none"> • Dit moet wel duidelijk de wens van de cliënt zijn en niet gedwongen • Soms helpt een tip van een toevallige passant/vriend beter dan een medicijn • Wees helder over vooruitzichten en zorg voor goede palliatieve zorg en begeleiding

	Preventie: Systematische aanpak gezonde leefstijl	Mantelzorg ondersteuning
Ideeën bij het thema	<ul style="list-style-type: none"> • Laat mensen er toe doen, dan grotere betrokkenheid om zelf dingen aan te leren • Voorlichting geven vanuit de gemeente/het rijk. • Snel en makkelijk aanpassingen van woning/leefomgeving doen • Eenzaamheid voorkomen door activiteiten • Jong en oud van elkaar laten leren • Ruimte geven voor maatwerk 	<ul style="list-style-type: none"> • Overheid/werkgevers zouden werknemers moeten ondersteunen bij mantelzorg taken, bijvoorbeeld met vrije uren. • Met begrip kom je verder. • Meer geld beschikbaar stellen voor alternatieven, bijvoorbeeld door inzet van studenten i.p.v. mantelzorgers. • In een appartementengebouw een woning beschikbaar stellen voor een verpleegkundige of helpende, die je kan inzetten voor hand-en-span diensten • Een plek waar de mantelzorger terecht kan als het moeilijk/zwaar is • Iemand die de wegen weet te bewandelen. • Wij zijn de realiteitszin kwijt. Mensen willen als mens gezien worden.
Betrekken van de achterban	<ul style="list-style-type: none"> • Toegankelijkheid > VN verdrag gehandicapten > Parkeerkaart > Zorgtechnologie 	<ul style="list-style-type: none"> • Dit is best moeilijk, omdat de maatschappij te druk is. Vrouwen en mannen werken beide. • Buurtverbinders inzetten • Reclame campagnes op tv radio etc. • Hoe kan de VVT mantelzorgers faciliteren, erbij betrekken en waarderen? • Dit is bijna niet los te zien van 'ouderen moeten langer thuis wonen'
Meedoen aan het thema	<ul style="list-style-type: none"> • Door er te zijn voor de buurtbewoners is er aandacht voor de behoefte en het welzijn 	<ul style="list-style-type: none"> • Stichting Helpende Handen Nederland (als idee van verder uitbreiden)
Meegegeven aandachtspunten	<ul style="list-style-type: none"> • Spreekt het de doelgroep aan? • Zorgverzekeraar moet meer geld ter beschikking stellen voor het organiseren van ondersteuning door welzijn 	<ul style="list-style-type: none"> • Te makkelijk gedacht als oplossing voor problemen en hulp. Mantelzorgers mogen/kunnen niet altijd alle taken uitvoeren • Stop medicalisering, eisen en protocollen. Gebruik communicatie en relatie om af te stemmen

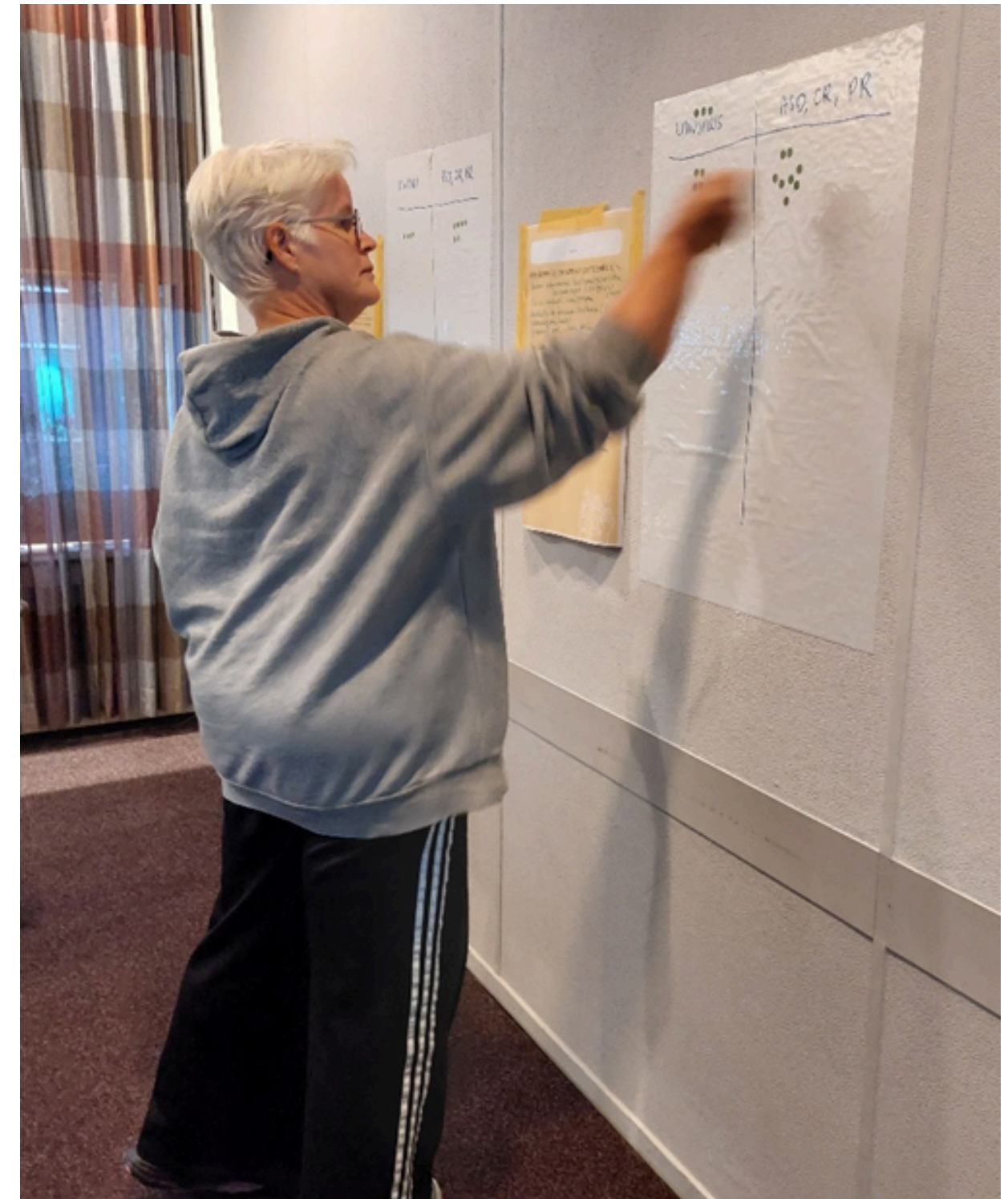
Vormen van participatie

We zijn op zoek naar welke vorm van participatie passend is bij de doelgroep, daarmee bedoelen we voor inwoners, maar ook voor de diverse raden. Er is een voorstel gedaan voor drie verschillende vormen:

- Digitaal inwoners/ cliënten panel
- Focusgesprekken
- Klankbordgroep

Er is ook mogelijkheid om eigen ideeën/initiatieven op een leeg vel te verzamelen.

Per vorm van participatie mag er worden gestemd. Er mogen drie stickers worden uitgedeeld over welke vorm er het beste zou passen om inwoners te betrekken en er mogen drie stickers worden verdeeld over de meest passende vorm voor raden.



	Digitaal inwonerspanel	Focusgesprekken	Klankbordgroep
	<ul style="list-style-type: none"> • Digitale vragenlijst (aansluitend bij wat er al is) • Voor een brede doelgroep • 6 keer per jaar • 10-20 minuten • Gericht op thema • Uitnodiging per mail • In te vullen op een zelf gekozen geschikt moment 	<ul style="list-style-type: none"> • Fysieke ontmoeting • Inzetbaar voor brede doelgroep, kan ook gespecificeerd zijn. • 6-50 mensen per gesprek (diverse tafels) • 6 keer per jaar • 2 uur per bijeenkomst • Gericht op thema • Kan worden ingezet voor raadpleging of onderzoek 	<ul style="list-style-type: none"> • Fysieke ontmoeting • Groep van 6-12 mensen die hun achterban vertegenwoordigen • 6 keer per jaar • 2 uur per bijeenkomst • Kan worden ingezet voor advisering, informatie ophalen (bij achterban), toetsen, raadpleging etc. • Staat in verbinding met hun eigen achterban
Stemming; Dit is een passende vorm voor inwoners	8 stemmen	12 stemmen	4 stemmen
Stemming; Dit is een passende vorm voor raden	4 stemmen	5 stemmen	7 stemmen
Meegegeven aandachtspunten		<ul style="list-style-type: none"> • Inzetten om prioriteiten te toetsen 	

Leeg vel voor eigen ideeën bij participatievormen

Betrekken van andere disciplines bij deze missie, bijvoorbeeld marketing, bankwezen, alles behalve 'alleen' de zorg. Er zijn zoveel manieren om informatie op te halen en om te gaan met data.

Vergeet ook niet juist de mensen die moeilijk aansluiten te vinden bij bijeenkomsten en initiatieven.
Deze ook bevragen (mogelijk indirect).
Niet alleen de mensen horen die het hardste roepen.

Goede voorbeelden van LSA, Movisie etc. gebruiken

Gesprekslunch of diner waarop je met een doelgroep in gesprek gaat en vragen stelt.

Studenten inzetten met opdrachten of huisbezoeken.

Sociale initiatieven inzetten, hun kennis gebruiken

Zoveel mogelijk verschillende manieren benutten (en bij elkaar toetsen) van elkaar bereiken.

Bewoners 'intramuraal' betrekken, via huiskamer gesprekken, 'het goede gesprek'.
Hiervoor kan je cliëntenraden inzetten, maar ook geestelijk verzorgers, of de huisarts.

Uitzetten van enquêtes bij de supermarkt.

Aanschuiven bij bijeenkomsten waar de doelgroepen al samenkomen.
Aansluiten bij wat er al is.

Hoe nu verder?

Door Linda Huizer - Beleidsmedewerker team Zorg & Ondersteuning

Er zijn transformatieplannen ingediend. Zorgverzekeraars VGZ en Zilveren Kruis gaan deze plannen beoordelen en besluiten welke toegekend worden. Voor de toegekende plannen komt dan geld naar degenen die de plannen uit gaan voeren.

Op elk thema komt een bestuurlijke en inhoudelijke trekker.

Er worden werkgroepen gevormd, waarbij het ook fijn is als er leden uit de raden aansluiten.

Er komt een terugkoppeling over de uitvoering en invulling van deze plannen.

Wat zou de boodschap vanuit de deelnemers moeten zijn richting de bestuurders?:

Zet ook anderen in, niet alleen vanuit de zorg, maar ook bv marketing, technologie etc.
En maak gebruik van ervaringen et cetera uit andere IZA regio's.

Vragen na deze bijeenkomst?

Neem gerust contact op of vul hier het formulier in.

Was u bij de bijeenkomst en heeft u dingen gelezen die niet goed zijn geïnterpreteerd of nog missen, of kon u er niet bij zijn en leest u dingen waarop u een aanvulling zou willen geven? Neem gerust contact op per mail of via het genoemde formulier.



Naomi van Dijk

Projectleider bij ParticipatiePartners,
Zorgbelang Inclusief

naomivandijk@participatiepartners.nl



Hilde Boei

Projectleider bij ParticipatiePartners,
Zorgbelang Inclusief

hildeboei@participatiepartners.nl