



De toekomst van de ouderenzorg

NVTZ Lustrum event: 23-11-30HO
Workshopsessie

Peter Sieben: p.sieben@weyond.nl

Weyond
Molenstraat 1c
3441 BA Woerden
www.weyond.nl

De toekomst van de ouderenzorg

- Even kennismaken
- De beweging vanuit de formele zorg
- De beweging vanuit de samenleving
- De beweging vanuit 'het systeem'
- We zijn in transitie
- Wat betekent dit voor de toezichthouder?

Mensen brengen strategie tot leven

Weyond begeleidt organisaties en samenwerkende netwerken bij het ontwikkelen van een toekomstbestendige én gedragen strategie, middels een verfrissend en inspirerend proces met overzichtelijke stappen.

Met alignmentprogramma's brengen we de strategie tot leven binnen én buiten de organisatie.

Liante
Zorggroep

Axioncontinu
wonen, zorg en revalidatie

ggz
CENTraal

spirit!

LEVVEL
Specialisten voor jeugd en gezin

Tangenborgh
KOMT TIJD, KOMT ZORG

patyna

PZC
Dordrecht

de **Bascule**

STICHTING ZORGGROEP
OLDAEL

HOOG
HuisartsenOrganisatie
Oost-Gelderland

syndion

QuaRijn
Dichtbij in zorg

tjongerschans
ziekenhuis heerenveen

Raffy

Regiovisie
Groningen



Regiovisie
Amstelland
en de
Meerlanden



Regiovisie
Drenthe

SAMEN EN ANDERS

Zorg
Scala

Krachtig
Verbindende
Toekomstvisie
Utrecht
2030



Verbindende
Regiovisie
Noord-
Veluwe



Regiovisie
Gehandicapten-
zorg



GIDEON'S
B

Buurt
community
het platform voor samenredzaamheid

Krachtig
Verbindende
Regiovisie
Friesland

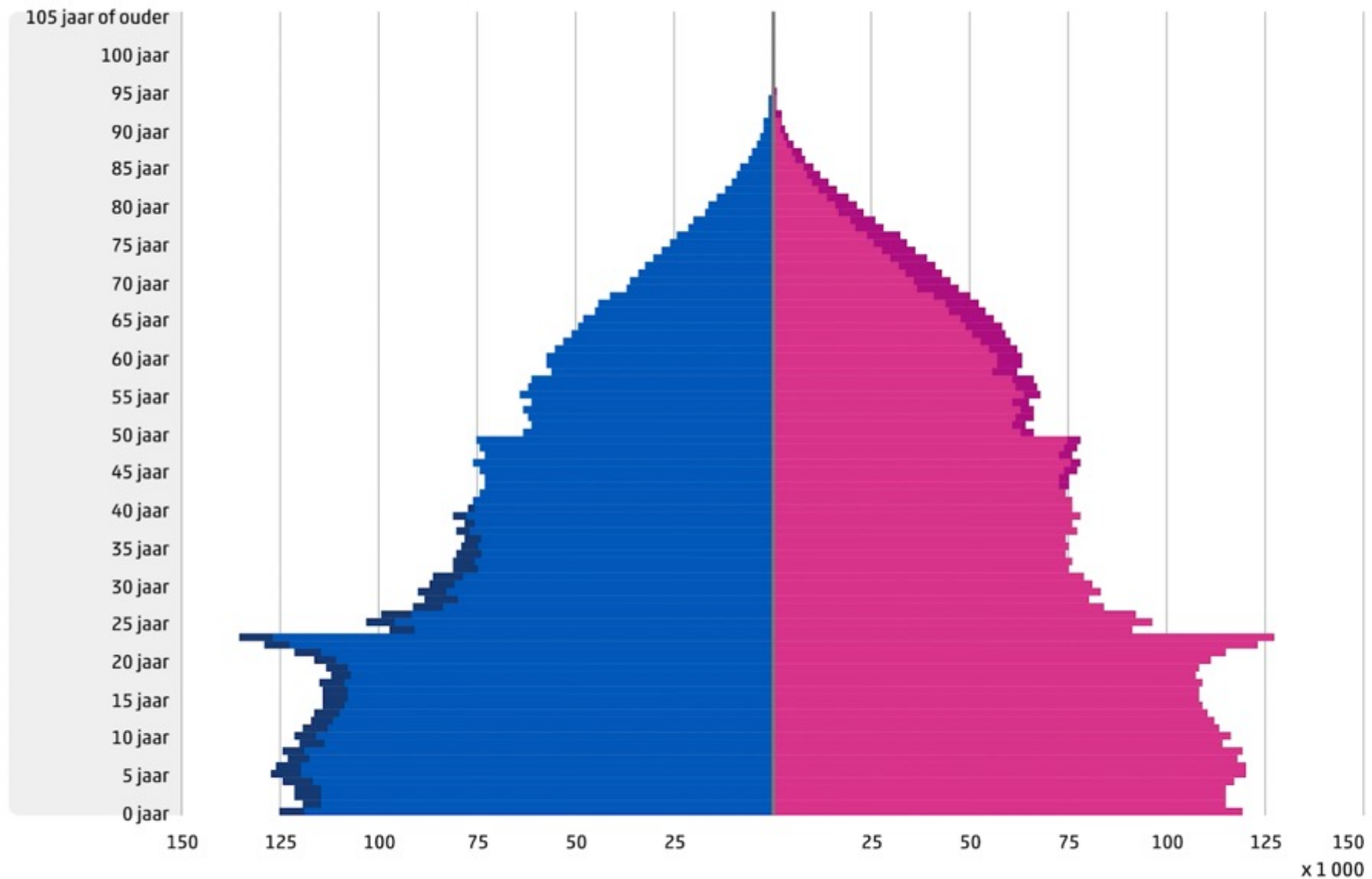
muziekids

Programma

- Even kennismaken
- De beweging vanuit de formele zorg
- De beweging vanuit de samenleving
- De beweging vanuit 'het systeem'
- We zijn in transitie
- Wat betekent dit voor de toezichthouder?

Leeftijdopbouw Nederland 1970

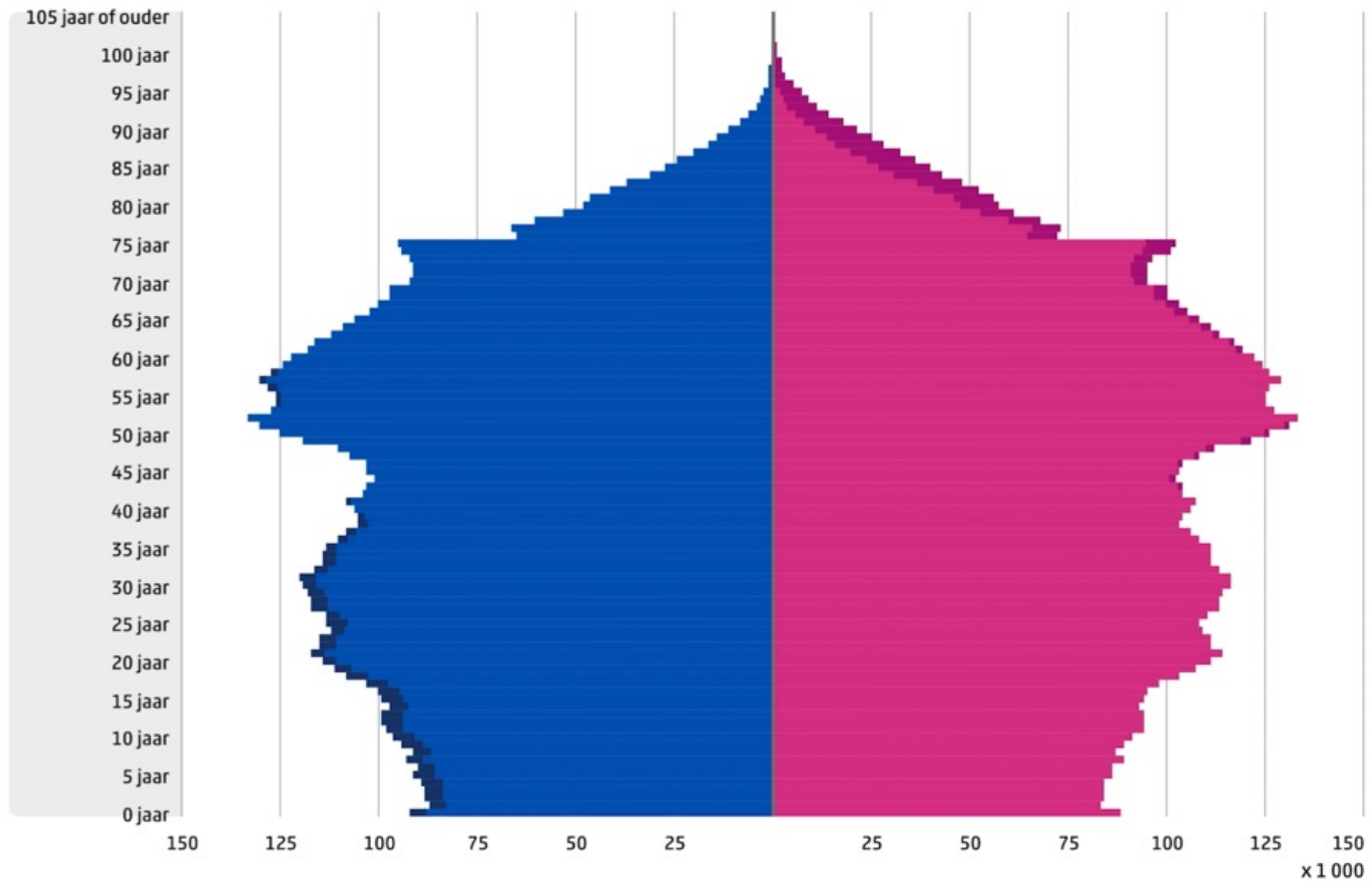
Totaal: 12 958 000 inwoners



Mannen Overschot mannen Vrouwen Overschot vrouwen

Leeftijdsopbouw Nederland 2022 (prognose)

Totaal: 17 594 000 inwoners



Interviews

Nou, dan krijg ik het benauwd!



Rode draad

- ‘Vooruitschuiven’, niet anticiperen op oude dag
- Struisvogel gedrag
- Hoop op zolang mogelijk thuis, autonomie en zelfregie
- Angst voor eenzaamheid, verlies sociaal netwerk
- Verpleeghuis is doemscenario
- Onbekendheid hulp en zorg
- Divers beeld over technologie, wel open...



kraamzorg



apotheek



ziekenhuis



huisarts



welzijn



verzorgingshuis



verpleeghuis



kraamzorg



apotheek



ziekenhuis



huisarts



welzijn



verpleeghuis

Regiovisie Friesland

Samenredzaamheid, sociale omgeving, wonen

KRACHTIG VERBINDENDE REGIOVISIE

4.1 LEIDENDE THEMA'S VANUIT DE CLIËNTRUIS

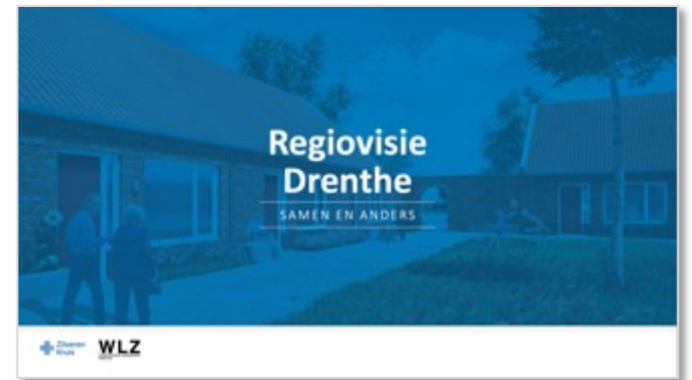
Vanuit de regiovisie hebben we zes leidende thema's gedefinieerd:

- 1. Preventie en vitaliteit**
De zorgketen zal meer stimulerend moeten zijn op een gezonde levensstijl en het verhogen van welzijn om uiteindelijk de zorgvraag en daarmee kosten van de zorg te laten dalen.
Hoe kunnen we de Friese burger ondersteunen in het fit en vitaal blijven?
- 2. Anticiperen op het ouder worden**
Het merendeel van de ouderen denkt niet en bereid zich niet voor op het ouder worden en treft als gevolg geen maatregelen treffen om langer zelfstandig te wonen met de juiste ondersteuning en zorg.
Hoe zorgen we dat ouderen zichzelf voorbereiden op het ouder worden? Welke informatie, voorlichting en handvatten zijn hiervoor nodig? Hoe bereiken we de ouderen van morgen?
- 3. Samenredzaamheid, sociale omgeving, wonen**
Door het toenemende aantal ouderen, dat met meer beperkingen langer thuisblijft, verandert onze maatschappij. De zorg wordt schaarser en minder vanzelfsprekend, er wordt een groter beroep gedaan op de samenleving.
Hoe creëren we een samenleving waarin ouderen langer thuis kunnen blijven wonen en onderdeel blijven van de maatschappij? Hoe ziet die samenleving eruit als het gaat om 'wonen', 'formele en informele zorg' en 'omzien naar elkaar' (ofwel mienskip)?
- 4. Eigen regie en coördinatie**
Ouderen moeten de weg vinden in het steeds meer versnipperde zorg- en welzijnslandschap. Dit vraagt om eigen regie en coördinatie over hun eigen 'cliëntreis'.
Hoe maken we de keuzes in zorg en ondersteuning transparant en eenvoudig? Hoe ondersteunen we de ouderen in het maken van (acute) keuzes?
- 5. Rollen en regie zorg- en leefaanbieders.**
Om een sterk formeel en informeel zorgnetwerk te organiseren voor alle ouderen in Friesland is samenwerking nodig op twee manieren: horizontaal (de V&V-organisaties onderling) en verticaal (de verschillende zorg- en leefaanbieders in de regio).
Hoe organiseren we met elkaar de juiste zorg op de juiste plaats en sluiten we beter op elkaar aan? Hoe laten we financieringsstromen hierin ondersteunend zijn?
- 6. Arbeidsmarkt en (regionaal) werkgeverschap**
Om nu en in de toekomst zorg beschikbaar te houden hebben we voldoende personeel te werven, op te leiden en te behouden. Daarnaast zullen we op nieuwe moeten werken om 'meer met minder' mensen en middelen te realiseren.
Hoe benutten de beschikbare capaciteit in de zorgsector? Hoe werken we op nieuwe manieren om kwaliteit te verbeteren, schaarste te verminderen en werkdruk te verlichten? Hoe werven/behouden we voldoende, opgeleide personeel?

28.



‘De kracht van de gemeenschap’





Krachtig Verbindende Toekomstvisie Utrecht 2030

EEN VOORBEREIDE
SAMENLEVING

Auteur: Weyond (februari 2021)

VISIE VAN DE OUDERENZORGORGANISATIES
IN REGIO UTRECHT



1 Beeldvorming en preventie: voorbereid ouder worden

Wat men van "de ouderenzorg" kan verwachten verandert. Het is mede onze verantwoordelijkheid om de ouderen én de gemeenschap hierover te informeren en hen bewust te maken van wat dit voor hen betekent.

- Beeldvorming: we werken aan een **realistischer beeld van ouder worden**. Ouderen hebben een toenemende verantwoordelijkheid de voorbereiding van hun oude dag, waar ondersteuning en zorg vanuit organisaties minder vanzelfsprekend wordt.
- Preventie: een levensloopbestendige woning, een gezonde levensstijl, hobby's, een sociaal netwerk... zaken waar elke oudere over zou moeten beschikken om een fijne én zelfstandige oude dag te hebben. Ouderen worden gestimuleerd **preventief te werken aan hun eigen zelfstandigheid**. Hen voorzien in **informatie en handvatten om actie te ondernemen** is belangrijk: wat kunnen ze zelf voorbereiden en hoe, wat ze kunnen verwachten en wat niet?



2 Steunsystemen op wijk en dorpsniveau

Samen met partners in het informele en formele ondersteunings- en zorgnetwerk werken we aan digitale, sociale en fysieke steunstructuren in de gemeenschap.

- Digitaal: het vergroten van zelfstandigheid en het gevoel van veiligheid door het inzetten van **domotica in de thuissituatie** en het realiseren van een **digitale steunstructuur op wijk- of dorpsniveau**: een digitaal buurtplatform dat hulpvragers en aanbieders met elkaar verbindt.
- Sociaal: waar het aantal aanbieders in ondersteuning en zorg toeneemt, wordt de markt voor ouderen onoverzichtelijker. Casemanagers en/of (dorps)ondersteuners helpen ouderen in het **organiseren van wat zij nodig hebben**.
- Fysiek: het realiseren van **veilige woonomgeving** door woningaanpassingen en het realiseren van levensloopbestendige woonvormen tussen thuis en verpleeghuis in samenwerking met gemeenten en woningcorporaties.
- Zorg: het realiseren van poliklinische en medische functies in de buurt van mensen in samenwerking met ziekenhuizen.



3 Expertise op het gebied van ouderenzorg: centraal en lokaal

Onze expertise ligt bij de intensieve en complexe zorg voor ouderen. We stellen deze expertise beschikbaar vanuit het verpleeghuis en in de thuissituatie.

- Een van onze belangrijkste taken is om ouderen in de laatste fase van hun leven, in uiterst kwetsbare situaties, **menselijke zorg** en een **waardig afscheid** te geven, is aanspraak hun naasten.
- Onze verpleeghuizen vervullen een **centrale functie in de gemeenschap**. We bieden zware zorg maar vinden ook aansluiting bij ouderen die (nog) geen specifieke zorgvraag hebben en zoeken naar informatie, sociale aansluiting of ondersteuning.
- Als VVT-organisaties werken we samen om specialistische zorg regionaal in **kennis en expertisecentra** organiseren. Een plek waar ouderen met specifieke ziektebeelden behandeld kunnen worden, maar ook een plek met expertise en flexibele behandelteams waar het zorgnetwerk ambulant een beroep op kan doen.
- Als VVT-organisaties werken we samen met de andere organisaties om **generalistische zorg thuis** beschikbaar te kunnen maken.



4 Arbeidsmarkt en regionaal werkgeverschap

Om nu en in de toekomst zorg beschikbaar te houden hebben we de rol om enerzijds voldoende kwalitatief goed personeel te werven, op te leiden en te behouden en anderzijds op nieuwe manieren te werken in de zorg.

- **Hervredelen van arbeid** tussen formele en informele zorg.
- Optimaal **benutten van beschikbare personele capaciteit** in de V&V en andere sectoren.
- Ontwikkelen en inzetten van **arbeidsbesparende manieren van werken** door de inzet technologie.
- Werven, opleiden en behouden van voldoende kwalitatief personeel door het bieden van **opleiding passend** bij de toekomstige uitdagingen.
- Personeel in onze branche en regio behouden door als organisaties te werken aan **regionaal werkgeverschap** waarin we (uitdagende) banen en doorgroei en doorstroommogelijkheden creëren door de keten heen. Elkaar versterken en niet beconcurreren m.b.t. arbeidsvoorwaarden.



PROJECTEN

Steunsystemen

Centrale ondersteuningspunten in dorpen en wijken waar ouderen worden ondersteund om zo lang mogelijk thuis te blijven ...

Lees meer >

Regiovisie Gehandicaptenzorg AMZHN 'Zorgzame gemeenschappen'

ZORGZAME GEMEENSCHAPPEN

We geloven in zorgzame gemeenschappen waar buurtbewoners naar elkaar omkijken. Formele en informele zorg werken nauw samen waardoor we een sterke sociale infrastructuur realiseren voor mensen met en zonder zorg- of begeleidingsvragen.

Onze locaties, woningen én hun bewoners zijn daardoor gewoon onderdeel van een wijk of dorp waar wijkbewoners, het verenigingsleven en het bedrijfsleven samen komen.

Mensen met een minder complexe zorg- of begeleidingsvraag wonen zelfstandig, gesteund door hun netwerk en (technologische) hulpmiddelen en begeleiding. Zij vervullen waardevolle rollen in hun omgeving door te werken of vrijwilligerswerk te doen.

Mensen met een complexere zorg- of begeleidingsvraag kunnen rekenen op meer ondersteuning. Zij wonen beschut én nemen deel aan de samenleving.

GZ-PARTNERS

JASON KAMPT MET EEN PERSONEELSTEKORT BIJ ZIJN WINKEL OM DE HOEK

MICK ZOECT EEN LEUKE BAAN

JASON KAMPT MET EEN PERSONEELSTEKORT BIJ ZIJN WINKEL OM DE HOEK

MICK ZOECT EEN LEUKE BAAN

IEDEREEN IS VAN WAARDE

REGIOVISIE GEHANDICAPTENZORG
AMSTELLAND - MEERLANDEN - ZUID-HOLLAND NOORD

"IEDEREEN IS VAN WAARDE"

Dat is onze ambitie voor de toekomst. Dat iedereen in de samenleving, vanuit zijn eigen mogelijkheden waarde toevoegt. Dat mensen met een beperking iedereen is goed voor 100% is.

Wij zijn 11 gemeentelijke organisaties en organisaties die in de regio actief zijn. Samen met burgers, bedrijven en andere stakeholders hebben we deze regiovisie ontwikkeld om te zorgen dat iedereen met een beperking kan participeren aan de samenleving en de omgeving van woon-werk- en vrijetijd.

SAAMENWERKING. WE WILLEN IN DE TOEGANG!

Wat moet er gebeuren om dat iedereen met een beperking kan participeren aan de samenleving en de omgeving van woon-werk- en vrijetijd?

De deelnemende organisaties:

- St. Maarten Lee
- Gemiva
- Raamwerk
- ipse
- harte kamp
- De Lichte
- ZORG
- H
- Hier Lichtpunt
- Participatie
- ons

2. REGIOVISIE GEHANDICAPTENZORG IN 2030

AMSTELLAND - MEERLANDEN - ZUID-HOLLAND NOORD

In dit hoofdstuk delen we onze visie op 4 domeinen. We beschrijven een toekomstbeeld én de rol die wij voor zichzelf zien.

- 1. DE SAMENLEVING**
Onze visie: een sterke sociale infrastructuur
Onze rol: burgerparticipatie
- 2. DE WERKWERELD**
Onze visie: een sterke werkwereld voor iedereen
Onze rol: arbeidsmarkt
- 3. DE GO-BEDREIJ**
Onze visie: een sterke regio
Onze rol: regionale samenwerking
- 4. PARTICIPATIE VAN DE GZ**
Onze visie: een sterke regio
Onze rol: het noodzakelijke gesprek

Ons Tweede Thuis

Samen één team

1. Cliënt zelf

Wat wil en kan de cliënt zelf?

2. Hulpmiddelen en technologie

Welke hulpmiddelen en technologie kan de cliënt gebruiken?

3. Ouders en naasten

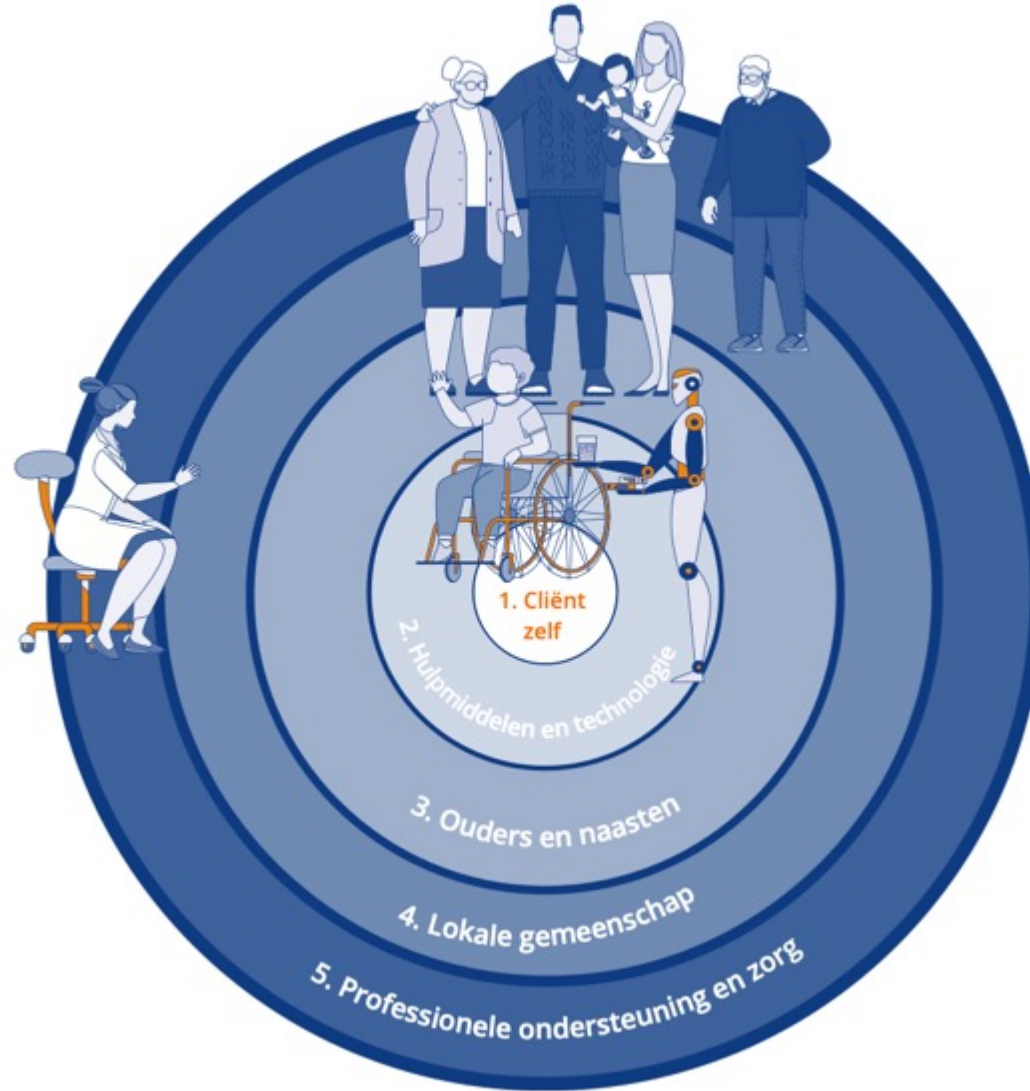
Wat kunnen ouders en naasten aanvullen?

4. Lokale gemeenschap

Wat zijn de mogelijkheden in de lokale gemeenschap?

5. Professionele ondersteuning en zorg

Welke ondersteuning en zorg is nodig vanuit Ons Tweede Thuis of samenwerkingspartners?



Regiovisie Noord-Veluwe Samenredzame gemeenschap



Onze visie:

We geloven in een samenredzame gemeenschap waar we omkijken naar elkaar. Zorgen voor elkaar zit in de genen van onze regio, waar de (geloofs)gemeenschap een belangrijk onderdeel van is.



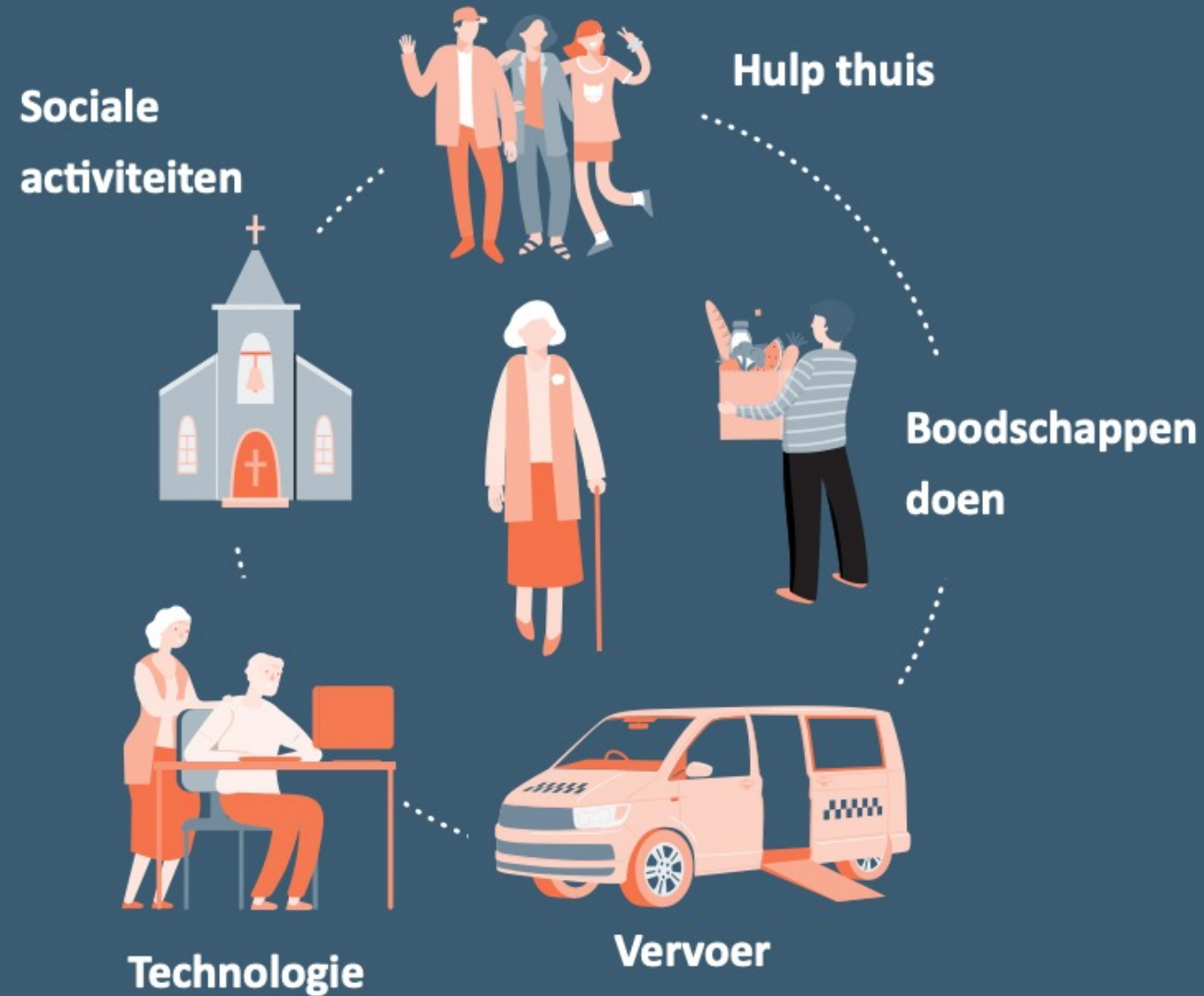
*Vernieuwing vanuit de
gemeenschap*



*Vernieuwing vanuit
organisaties*

*Wanneer we afhankelijk worden is **zorg** slechts één van de vele antwoorden.*

*Buurtgemeenschappen:
hoe kunt u van betekenis
zijn?*



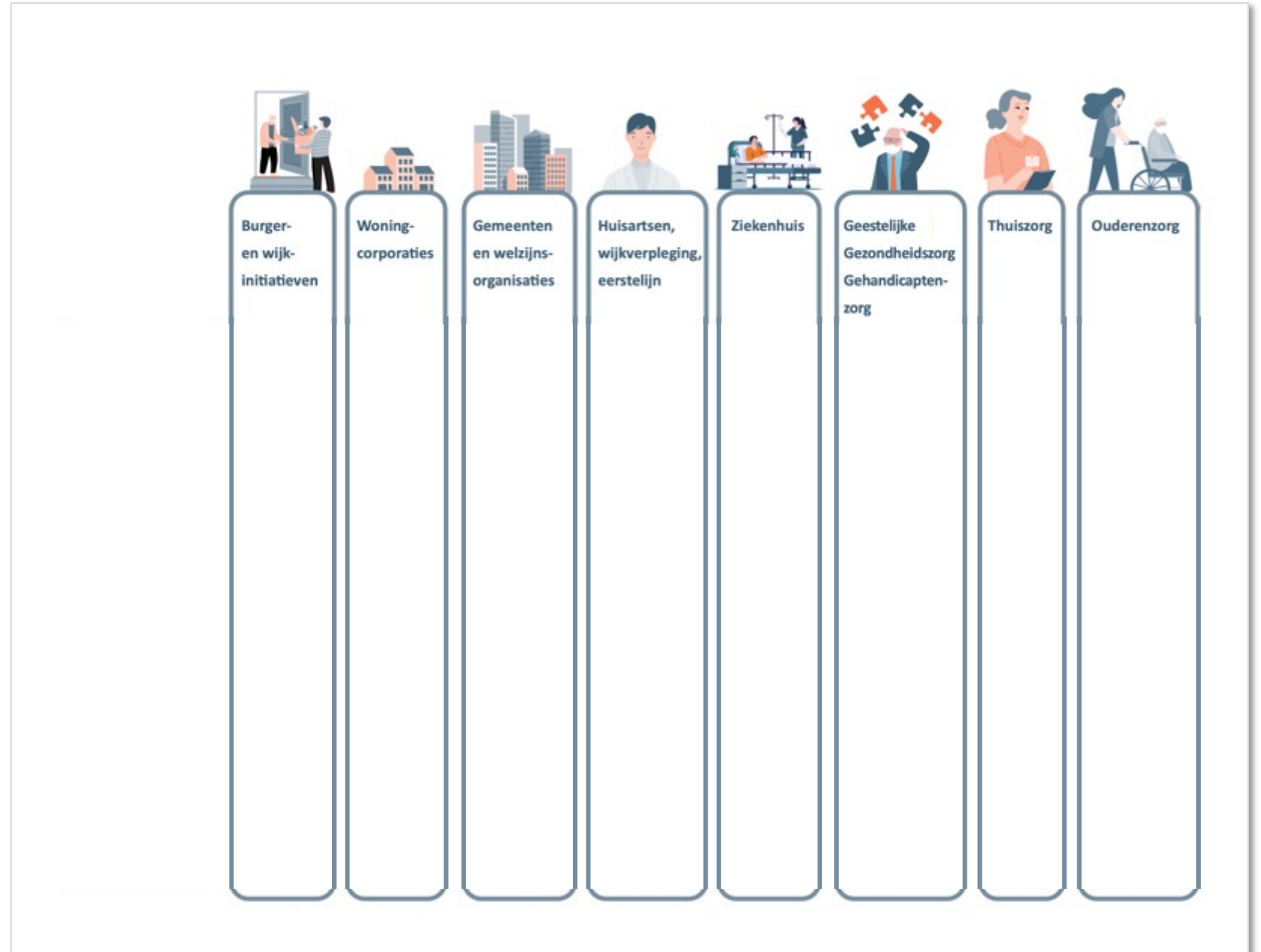
Onze missie:

Alle ouderen op de Noord-Veluwe zolang mogelijk vitaal en zelfstandig ouder worden in een samenredzame gemeenschap.

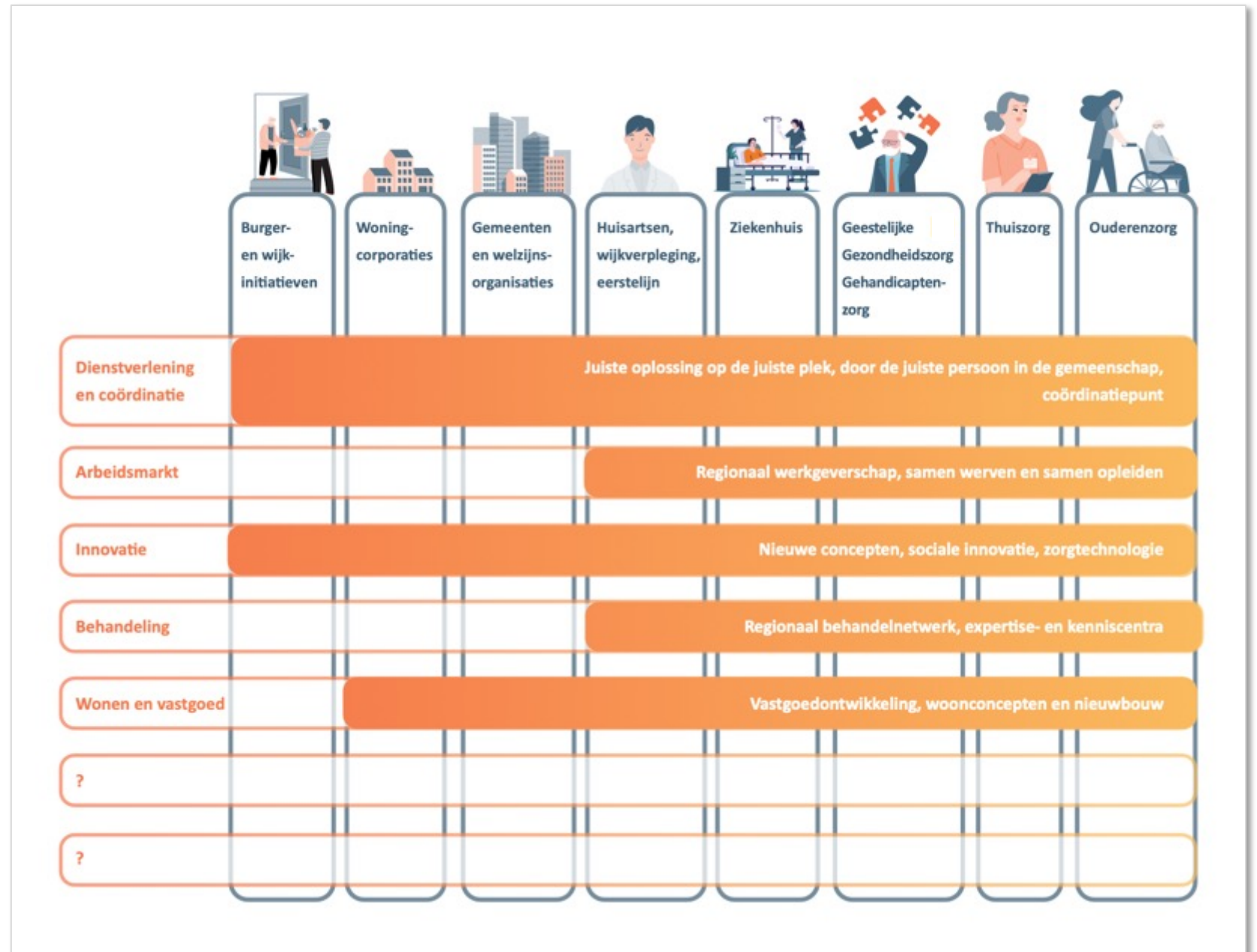
1. Ouderen en hun netwerk zijn leidend



‘Ontkokeren’



‘De matrixregio’



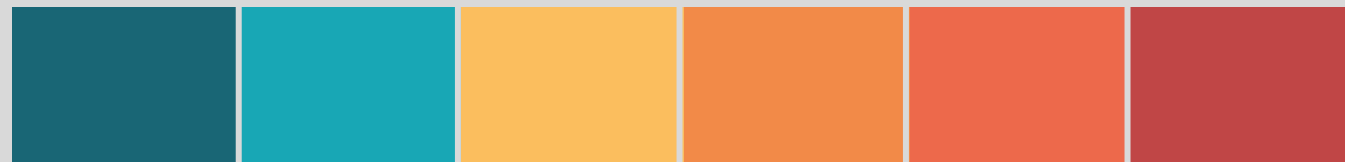
Netwerkpartners



Raden van toezicht

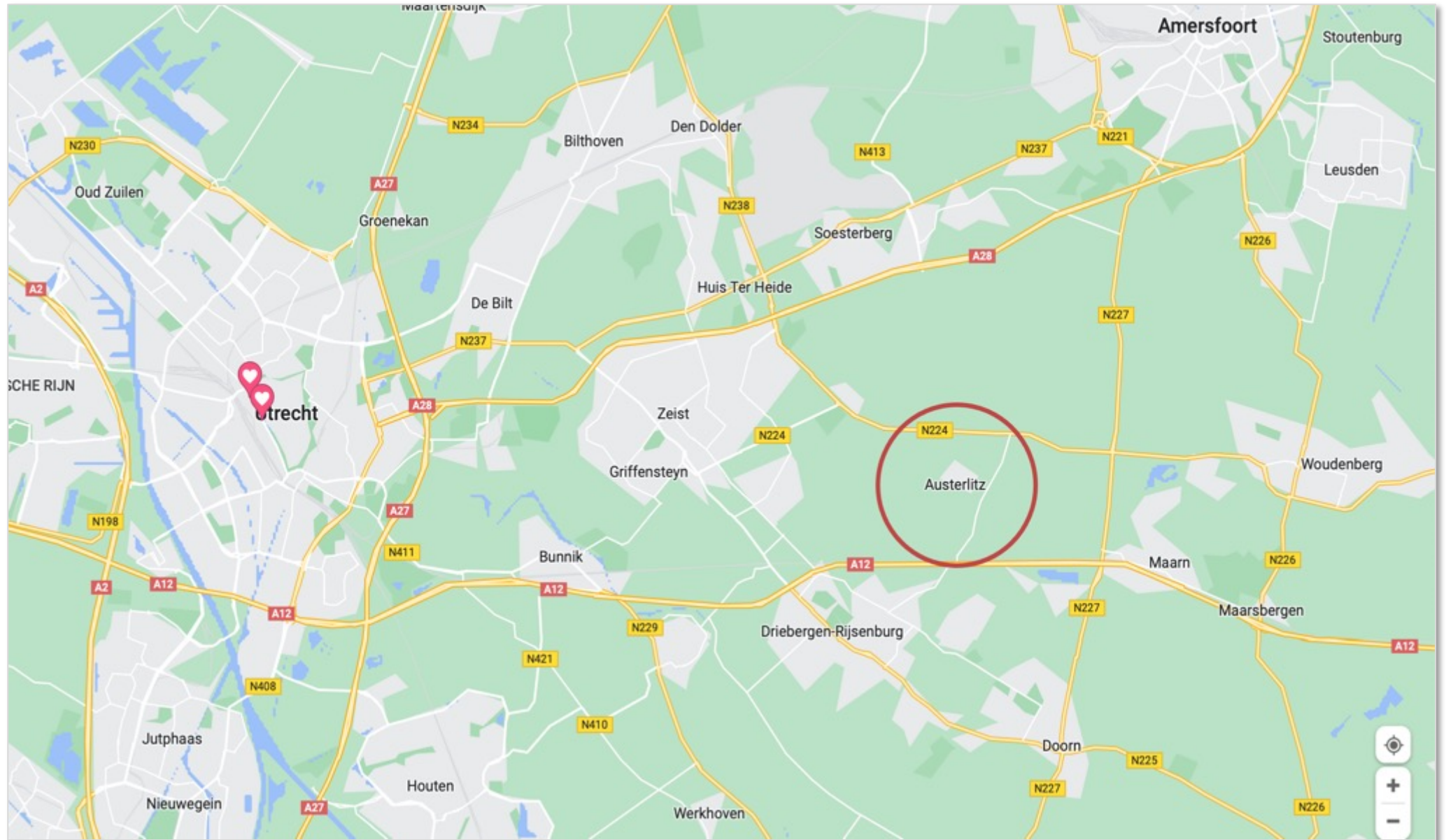


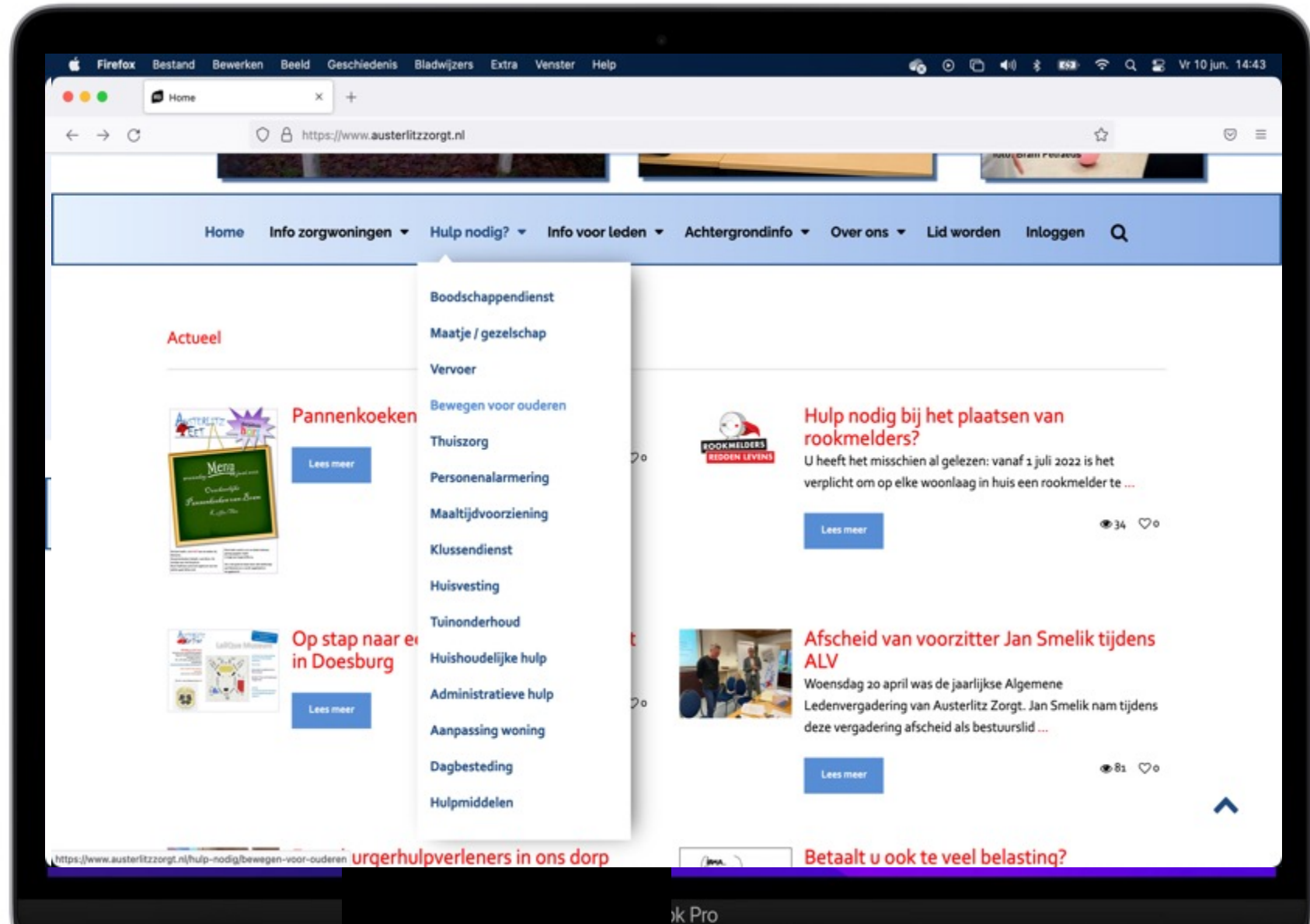




Programma

- Even kennismaken
- De beweging vanuit de formele zorg
- De beweging vanuit de samenleving
- De beweging vanuit 'het systeem'
- We zijn in transitie
- Wat betekent dit voor de toezichthouder?







Marianne

Henriëtte

fase

1

Activiteiten

- Austerlitz Belt
- Austerlitz Beweegt
- Austerlitz Bezorgt
- Austerlitz Eet
- Austerlitz Klust
- Austerlitz Online
- Austerlitz Op Stap
- Austerlitz Past Op
- Austerlitz Rijdt
- Austerlitz Tuiniert
- Austerlitz Verbindt
- Ommetje Austerlitz
- Reanimatiecursus
- Dementievriendelijk dorp
- Reanimatiecursussen
- Austerlitz Verbindt

Zorgwoningen

fase

2



Breed draagvlak

- **1.700** inwoners
 - Gemiddeld inkomen 30.000 euro, geen villawijk!
- **1.150** volwassenen
- 44% hiervan is lid van Austerlitz Zorgt (circa 500)
 - Contributie 25 euro per jaar
- **300** 65-plussers
- **110** vrijwilligers

Zorgzame gemeenschappen

- Collectieven van bewoners
- Gericht op eigen leefomgeving
- Streven naar vitale wijk/dorp
- Streven naar inclusieve samenleving
 - gericht op mensen die ondersteuning nodig hebben, maar ook op mantelzorgers, actieve en solidaire bewoners
- Sociale samenhang, ontschotting, zelforganisatie, eigen regie
- Uitingsvormen zeer divers

*De essentie van **modern nabuurschap**, gebaseerd op **gemeenschapskracht***

MONITOR ZORGZAME GEMEENSCHAPPEN



Rapportage van de eerste Monitor Zorgzame Gemeenschappen die Movisie, Nederland Zorgt Voor Elkaar en Vilans uitvoerden onder ruim 300 burgerinitiatieven in wonen, zorg en welzijn

Impact

Bezoekers
63%✓
157.000+



Leden
36%✓
28.000+



TOP 10 activiteiten



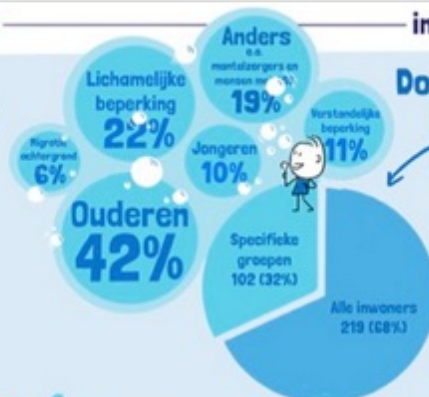
1. Ontmoeting
2. Huiskamer/inloop
3. Burenhulp
4. Culturele activiteiten
5. Koken/diner
6. Sport en spelactiviteiten
7. Cursussen en workshops
8. Klussendienst
9. Vervoersdienst
10. Mantelzorgondersteuning

Thema's van activiteiten

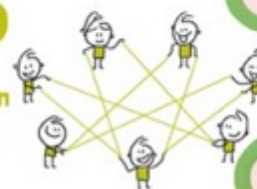


infographic op basis van 323 deelnemers

Doelgroep



Rond **1.500** zorgzame gemeenschappen in beeld in NL



per provincie



Voor vragen en meer informatie kijk op:



Organisatie

Samenwerking met...



85% 49% 49% 46% 14% 7%

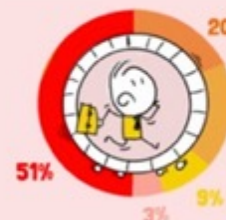
50% onder de €1.100



€18.000 gemiddeld

Inkomsten

Subsidies, giften e.d. 78%
Eigen bijdrage 43%
Middelen 'om niets' 27%
Contributie 23%



Rechtsvorm

Vrijwilligers
88%✓
16.000+

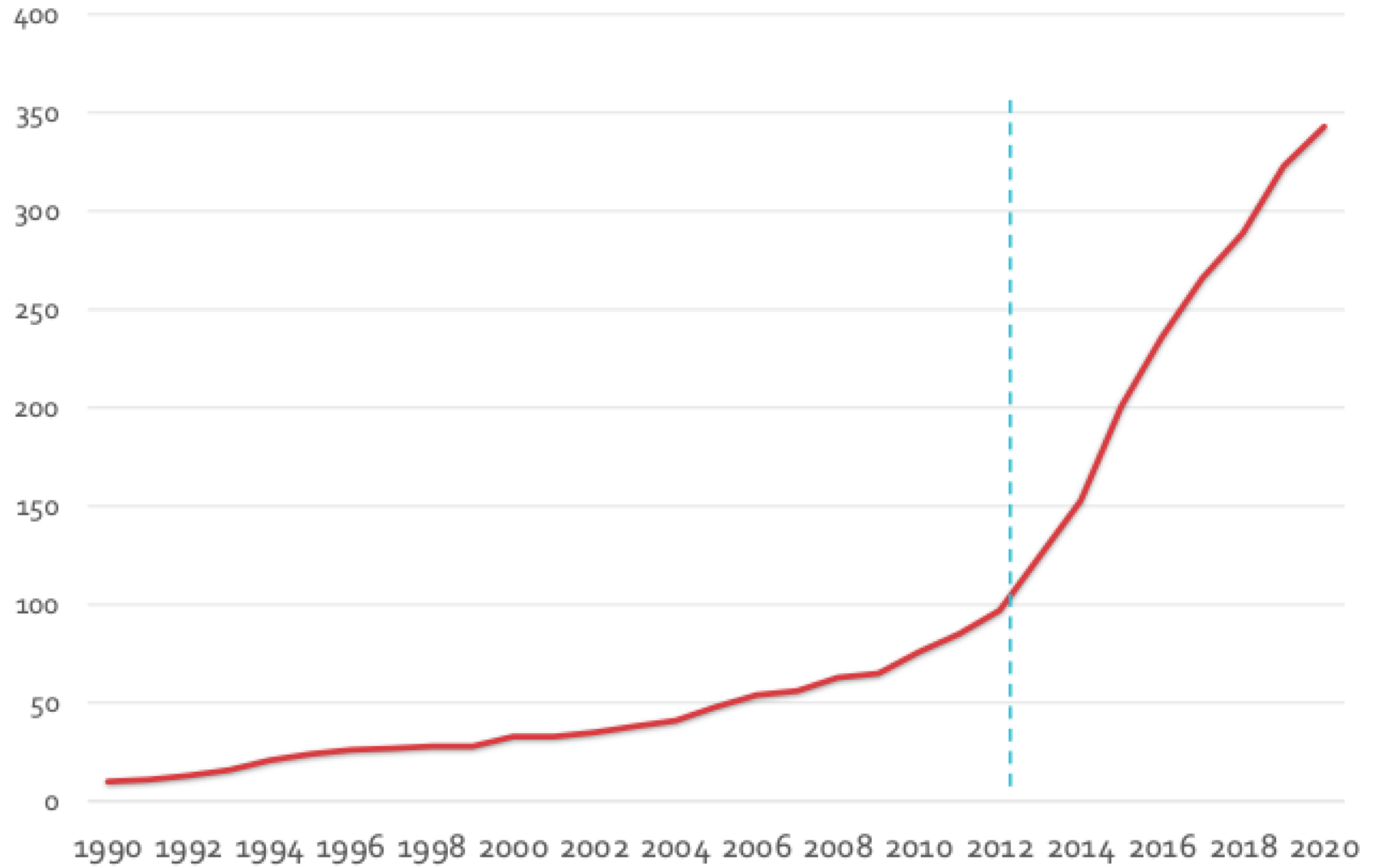


Betaalde krachten
Inhuur 16%
Loondienst 14%



De informatie in deze infographic is de uitkomst van een vragenlijst onderzoek onder ca. 1.500 geïdentificeerde bewonersinitiatieven in welzijn, wonen en zorg. De vragenlijst werd in september en oktober 2020 ingevuld door 323 initiatieven. Het onderzoek is een samenwerking van Nederland Zorgt Voor Elkaar, Wilans en Movisie met financiële ondersteuning van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.





4. Hogere effecten

Toegang tot zorg
verbetert. Betere
aansluiting met
veld en maat-
werkvoorziening

Inwoners
'verdwalen' niet in
zorgland

3. Effecten direct door initiatief

Ondersteunings-
vragen worden
tijdiger
gesignaleerd

Inwoners weten
beter waar ze
passende
ondersteuning
kunnen ontvangen

2. Activiteiten

Sociaal
professionals
signaleren onder-
steuningsvragen bij
wijkbewoners

Sociaal
professionals
verbinden in-
woners aan lokale
verenigingen

Info en
ondersteuning van
sociaalprofessional
in buurthuis

sociaal
professionals
werken integraal,
kijken verder dan
hun opdracht

Administratieve /
financiële
ondersteuning voor
laaggeletterden

Bij inwoners
aanbellen om te
activeren/
huisbezoeken

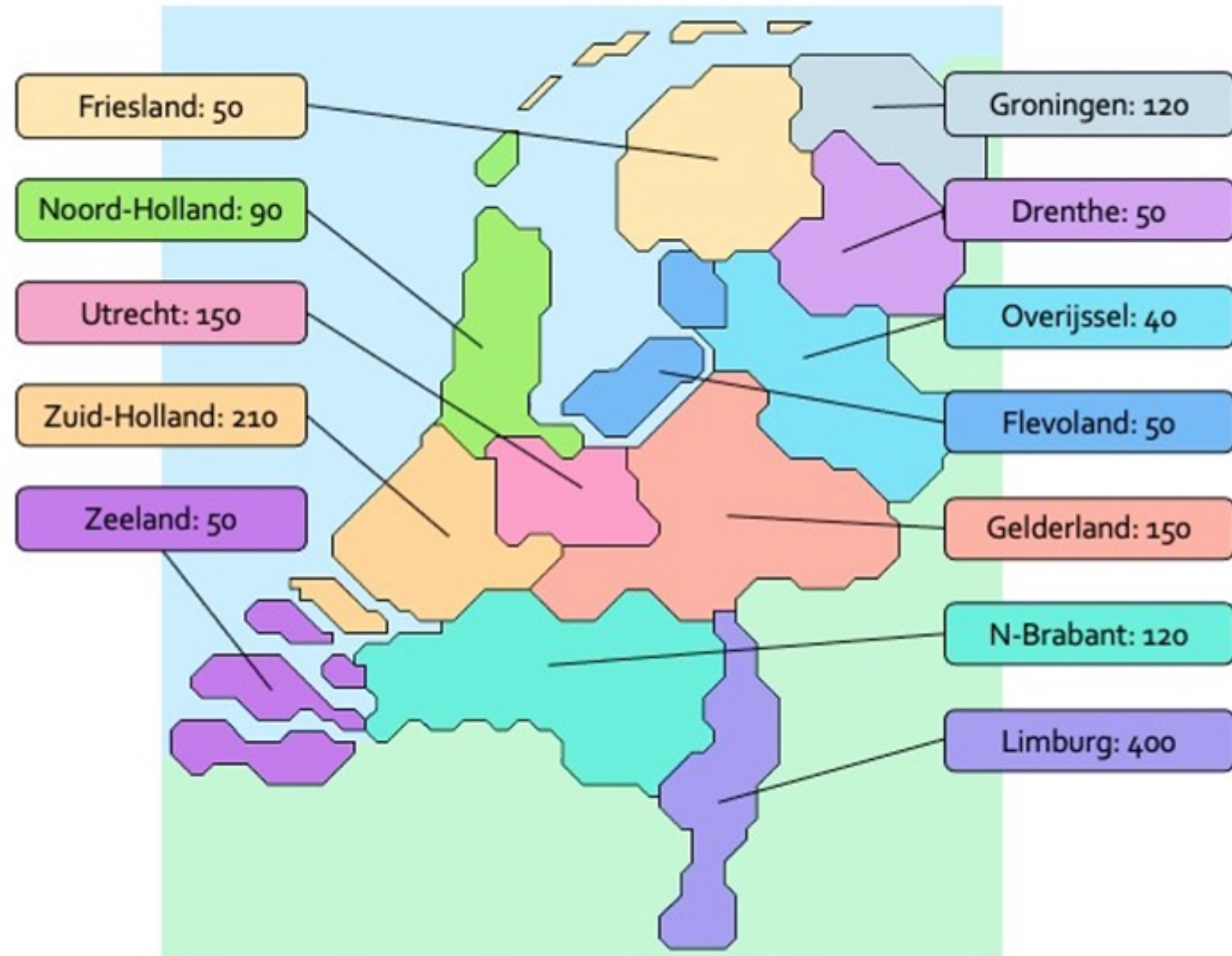
Inwoners zetten
zelf activiteiten
op

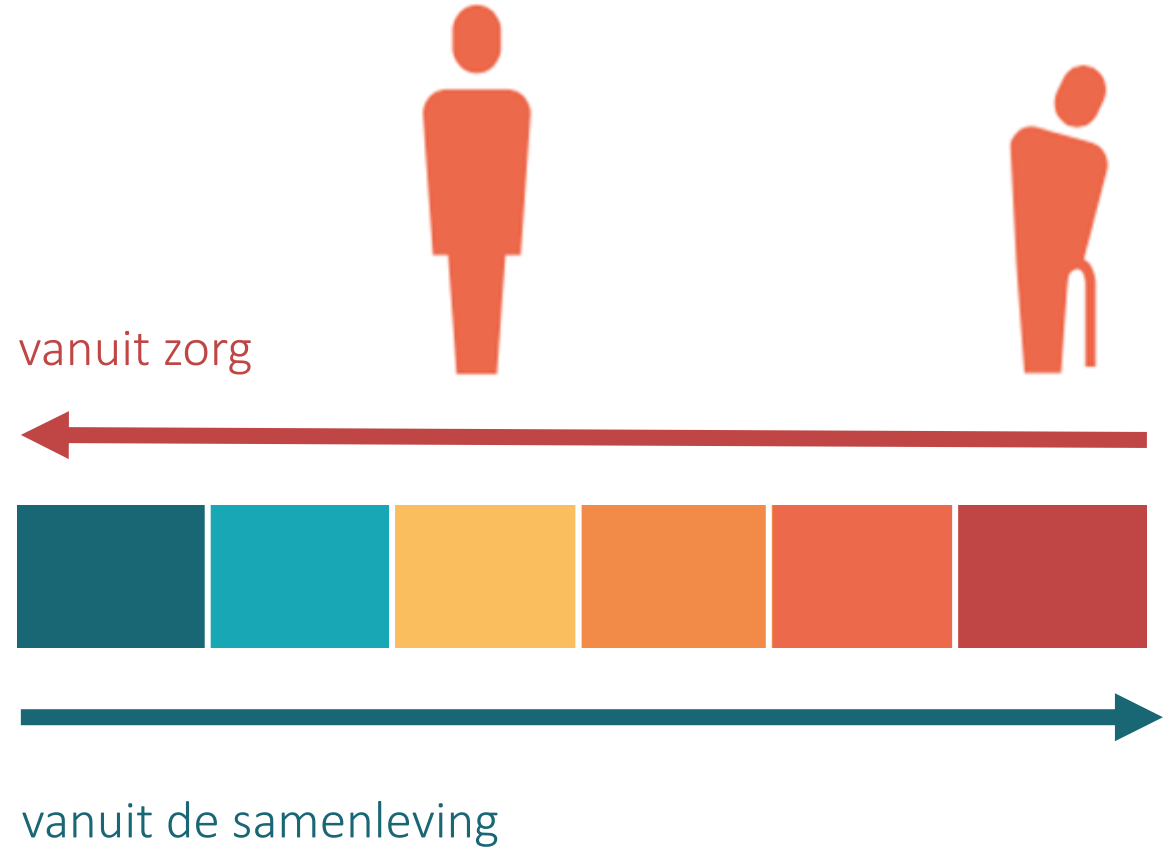
Inwoners kunnen
maandelijks 'mee-
eten' wat de pot
schaft

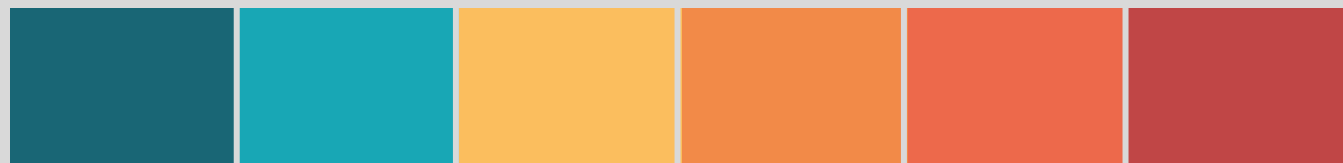
Wijkbewoners
ontmoeten elkaar
in de multi-
functionele locatie

1. Doelgroepen

Alle inwoners in de
wijk/dorp







Programma

- Even kennismaken
- De beweging vanuit de formele zorg
- De beweging vanuit de samenleving
- De beweging vanuit 'het systeem'
- We zijn in transitie
- Wat betekent dit voor de toezichthouder?

DOMEINOVERSTIJGEND SAMENWERKEN IN DE PRAKTIJK

EINDRAPPORTAGE MONITORING & EVALUATIE

KLANT
KENMERK
AUTEURS
DATUM
VERSIE

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
VdB/bv/000979
Vera de Berk, Lieke van de Camp, Wouter Jongebreur, Eline Reiff en Maaïke Jongerius
Januari 2021
Definitief



Figuur 3. Gemiddelde uitgaven per financieringsstroom, zowel in de huidige situatie met DOS als in het mogelijke scenario zonder DOS (N=25)

In totaal worden in het *ondersteuningsarrangement met DOS* in de 25 mini-businesscases gemiddeld per cliënt in totaal ongeveer € 5.000¹⁷ meer kosten gemaakt in de Wmo gemaakt gedurende de looptijd van het experiment. Dit zijn zowel eventuele hogere kosten dan voorheen, maar ook kosten die worden gemaakt in de Wmo, omdat een Wlz-indicatie wordt uitgesteld. Voor de Zvw komen de verwachte hogere kosten in de 25 mini-businesscases uit op ongeveer € 6.400 gemiddeld per cliënt. Als we de verwachte, hogere kosten in de Wmo en Zvw afzetten tegen de verwachte besparing in de Wlz komen we in totaal uit op een verwachte besparing van ongeveer € 38.400 gemiddeld per cliënt.

De gemeente Dongen en de gemeente Ede hebben eerder zelf ook een berekening meerkosten gemaakt en komen uit op meerkosten in de Wmo tussen de € 3.800 en € 6.800 (afgerond) per cliënt. Het proces dat deze gemeenten hebben doorlopen om de meerkosten vast te stellen, biedt interessante inzichten in het proces en de rekenregels die gehanteerd kunnen worden voor de compensatie van gemaakte

¹⁷ We kiezen ervoor om (vanaf hier) af te ronden op honderdtallen, om schijnnaauwkeurigheid in de analyses en conclusies te voorkomen.

kosten als zorgorganisaties, gemeenten en zorgkantoren domeinoverstijgend samenwerken willen introduceren. De meerkosten voor cliënten die vanaf het moment van 'inclusie' in aanmerking komen voor een Wlz-indicatie worden volledig meegerekend en de meerkosten voor cliënten waarvoor dat moment naar verwachting later in de tijd zou liggen, wordt over het geheel van deze cliënten een percentage ingeschat. Deze rekenregel kan helpen om op een eenvoudige manier de meerkosten vast te stellen en zo (aan de voorkant) tot overeenstemming te komen over compensatie van (een deel van) de kosten. Voor een daadwerkelijke compensatie en of verrekening van de kosten, is echter meer onderbouwing en analyse nodig.

5.2.3 Uitstel Wlz-zorg en verschuivingen in de financiering als gevolg van DOS

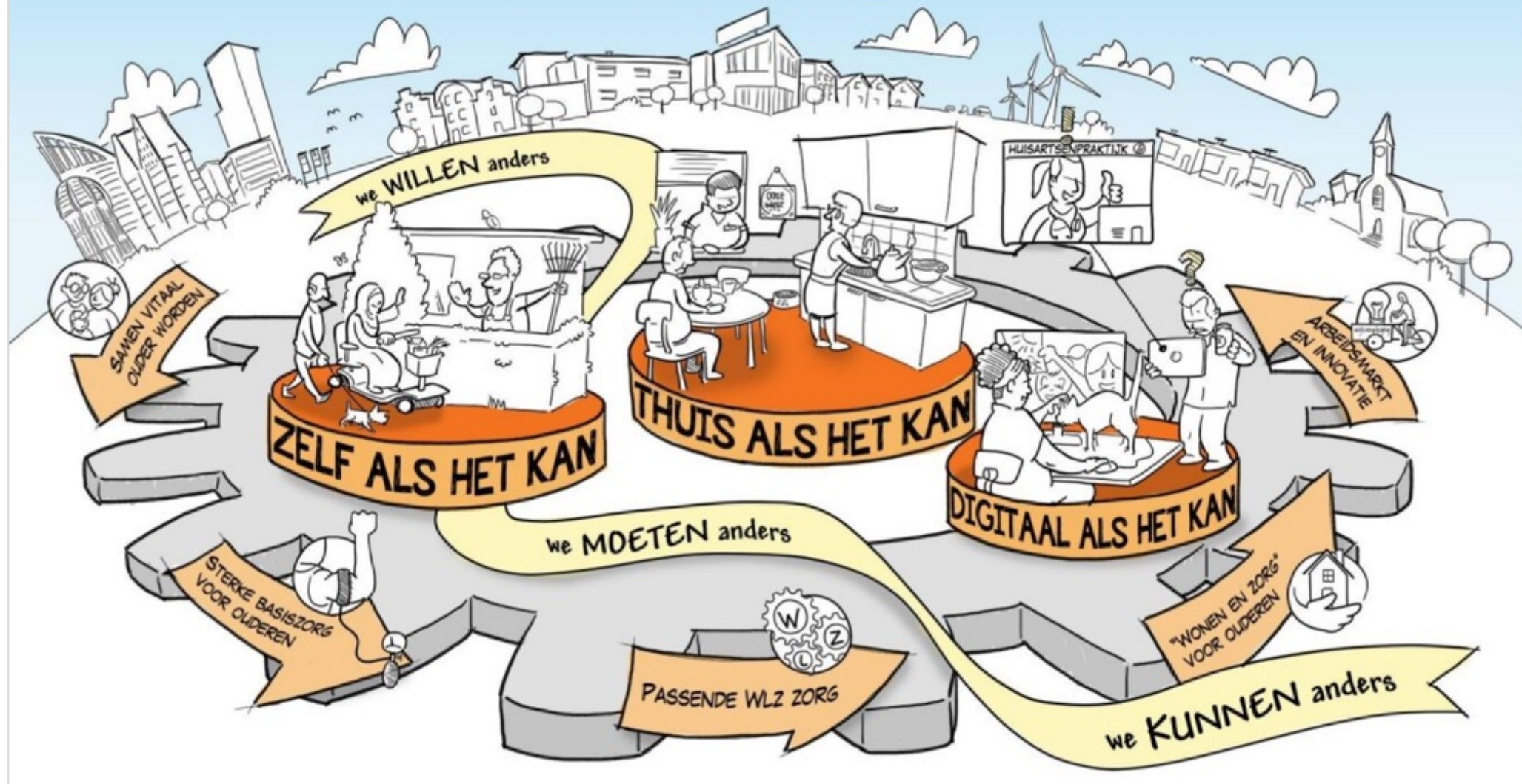
Door het gebruik van Wlz-zorg bij de ondersteuningsarrangementen met en zonder DOS te vergelijken kunnen we antwoord geven op de eerste **onderzoeksvraag: In welke mate wordt voor de deelnemers in het experiment het gebruik van Wlz-zorg uitgesteld of mogelijk zelfs voorkomen?**

Zoals in hoofdstuk 1 geformuleerd, onderscheiden we in het experiment verschillende doelgroepen, namelijk:

- a. Cliënten die nog niet in aanmerking komen voor een aanvraag vanuit de Wlz;
- b. Cliënten waarbij op moment van inclusie logischerwijs een Wlz-indicatieaanvraag gedaan zou zijn, maar waarbij nu gekeken wordt naar de mogelijkheden langer thuis te blijven wonen. Hierin onderscheiden we:
 - i. Cliënten die zonder inzet van de Wlz thuis kunnen blijven wonen;
 - ii. Cliënten die door middel van de leveringsvorm MPT of een VPT in het kader van de Wlz thuis kunnen blijven wonen.

WOZO

PROGRAMMA
WONEN, ONDERSTEUNING EN ZORG
VOOR OUDEREN



Actielijn 1 Samenvatting

Ouderen houden regie over de inrichting van hun leven

- Voorbereiden op ouder worden
- Vitaal oud worden - gezond leven

Omzien naar elkaar

- Samen ouder worden
- Intergenerationeel wonen
- Versterken van de ondersteuningsstructuur

Passende ondersteuning als dat nodig is

- Passende ondersteuning
- Inzet op reablement (herstelgerichte ondersteuning en zorg)
- Innovatieve vormen van samenwerking – sociale basis en formele zorg
- Onderzoek naar de voorliggendheid van de Wlz

4 juli 2022



LEVEND INSPIRATIEDOCUMENT

EEN SAMEN- REDZAME SAMENLEVING

VERSNELLEN VAN COMMUNITY CARE

NAVIGATIE.

Hier zie je een minimalistische navigatiebalk zodat je zonder moeite naar diverse hoofdstukken kunt navigeren.

Wil je terug naar de inhoudsopgave? Klik dan op het huisje. Als je op de cijfers klikt, verplaats je per hoofdstuk.

Wanneer je op de pijlen klikt, verken je elke pagina in dit document.

INHOUD

Laat je inspireren, verrijken en neem kennis van het programma en het lerend netwerk van community care.

VISIE OP COMMUNITY CARE IN DE TOEKOMST 1		REALISATIE: VERSNELLERS VAN COMMUNITY CARE 2	SUCCESSFACTOREN
HISTORISCH PERSPECTIEF	TRENDS EN ONTWIKKELINGEN	DRIE DIMENSIES VAN COMMUNITYCARE 	

VISIE

Hoger doel: wat willen we bereiken?

MENSEN LEVEN IN EEN GEMEENSCHAP WAAR ZORGEN VOOR EN MET ELKAAR NORMAAL IS.

Zorg in de gemeenschap door de gemeenschap (community care).

Leden van de gemeenschap ervaren een betere gezondheid, welzijn en participatie.

Inwoners en organisaties zetten zich in om de capaciteit van de gemeenschap te versterken om zelf (en in samenwerking) de zorg en ondersteuning te organiseren.

De gemeenschap is leidend, organisaties zijn volgend.



VISIE

Hoger doel: wat wil Zilveren Kruis Zorgkantoor bereiken?

BESCHIKBAARHEID EN TOEGANKELIJKHEID VAN ZORG BORGEN, VOOR DE OUDEREN VAN NU EN IN DE TOEKOMST.

Dit doen we door de ontwikkeling 'community care' te versnellen in de 11 zorgkantoorregio's van Zilveren Kruis. Dit betekent:



Organisaties stimuleren
community care en sluiten
hierbij aan.



Organisaties omarmen **community care** als nieuwe standaard
voor **zorgverlening**, waardoor leden van de gemeenschap een
betere gezondheid, welzijn en participatie ervaren.



Met als gevolg dat (zware) zorg wordt
uitgesteld en/ of voorkomen en schaarse
professionele (zorg)capaciteit toegankelijk
blijft.

DEFINITIE

WAT IS COMMUNITY CARE?

Community care betekent letterlijk: zorg in de gemeenschap door de gemeenschap.

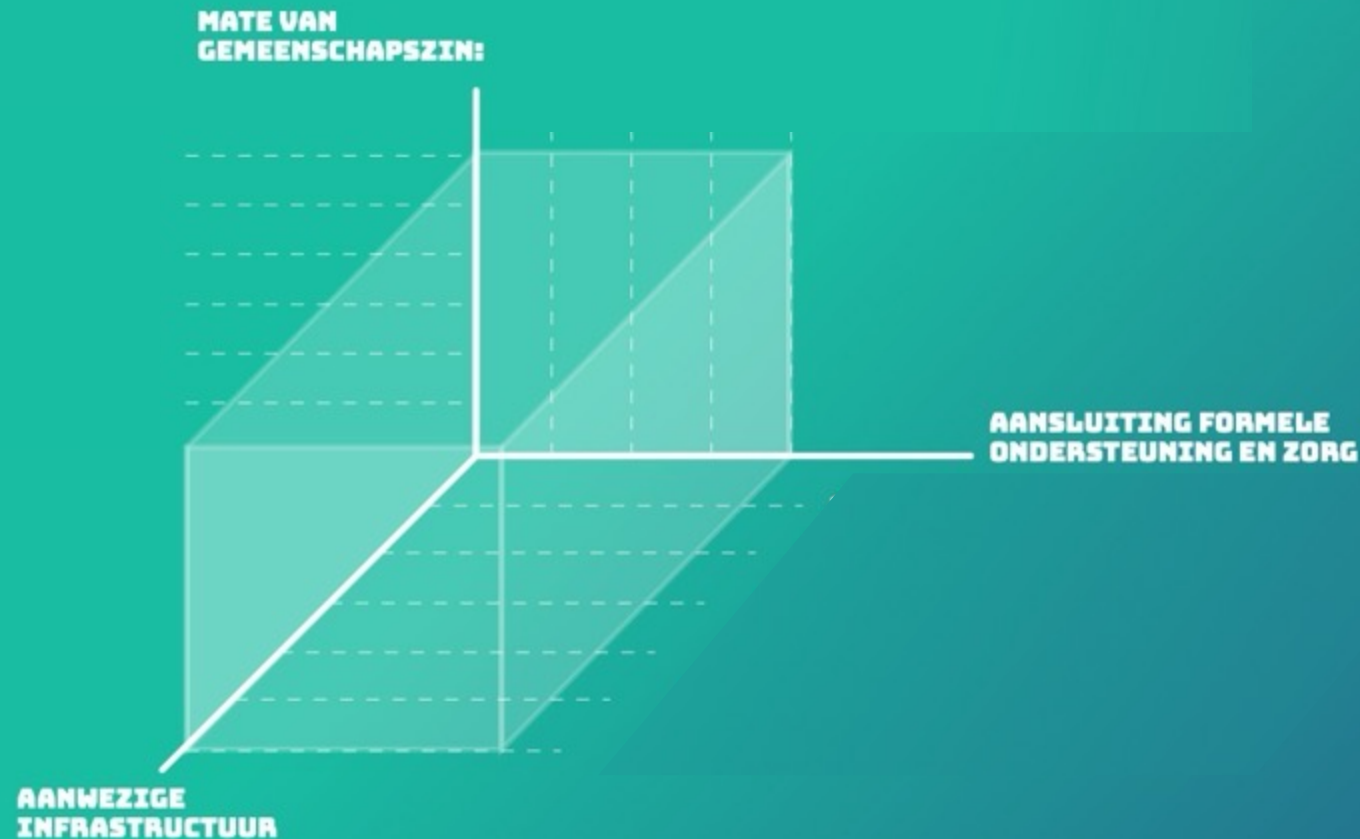
Zorg betekent hier ondersteuning van mensen bij het leven in- en deelnemen aan de samenleving (wonen en woonomgeving, onderwijs, arbeid, verkeer en vervoer, vrienden en kennissen, recreatie en vrije tijd, gezondheid) door de samenleving zelf.

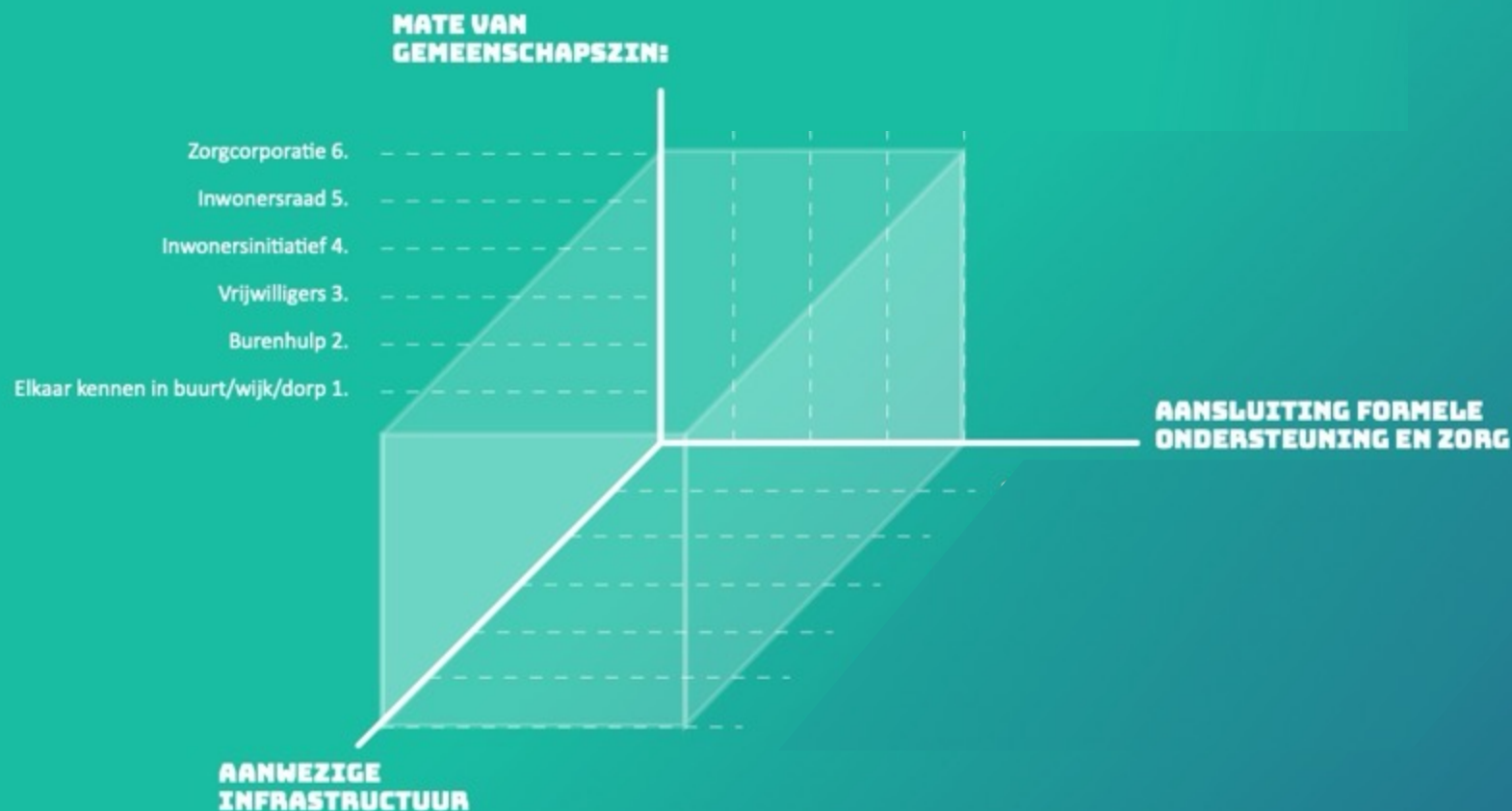
We onderscheiden drie typen initiatieven:

[Meer lezen, klik hier!](#)

*Community care is geen vervanging voor professionele zorg en ondersteuning wanneer deze nodig is. Het is eerder een aanvullende aanpak om de gemeenschap te versterken en de zorg en ondersteuning te organiseren die nodig is om de gezondheid, het welzijn en de participatie van alle gemeenschapsleden te bevorderen.

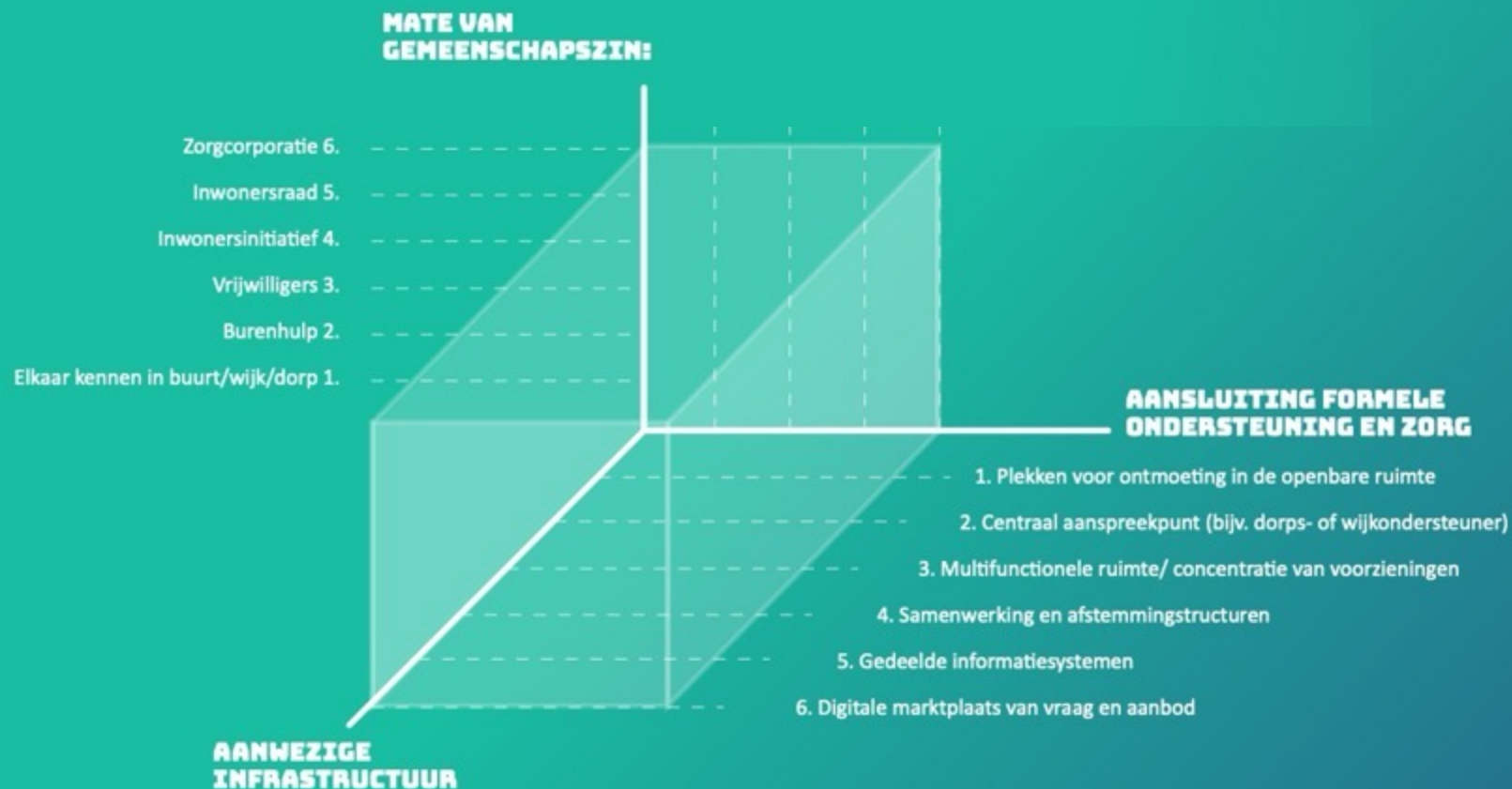
Dimensies voor samenredzame gemeenschap





MATE VAN GEMEENSCHAPSZIN:

de mate waarin de gemeenschap betrokken is bij en verantwoordelijkheid neemt voor de zorg en ondersteuning van haar leden. Het omvat de onderlinge verbondenheid, solidariteit en actieve participatie binnen de gemeenschap.

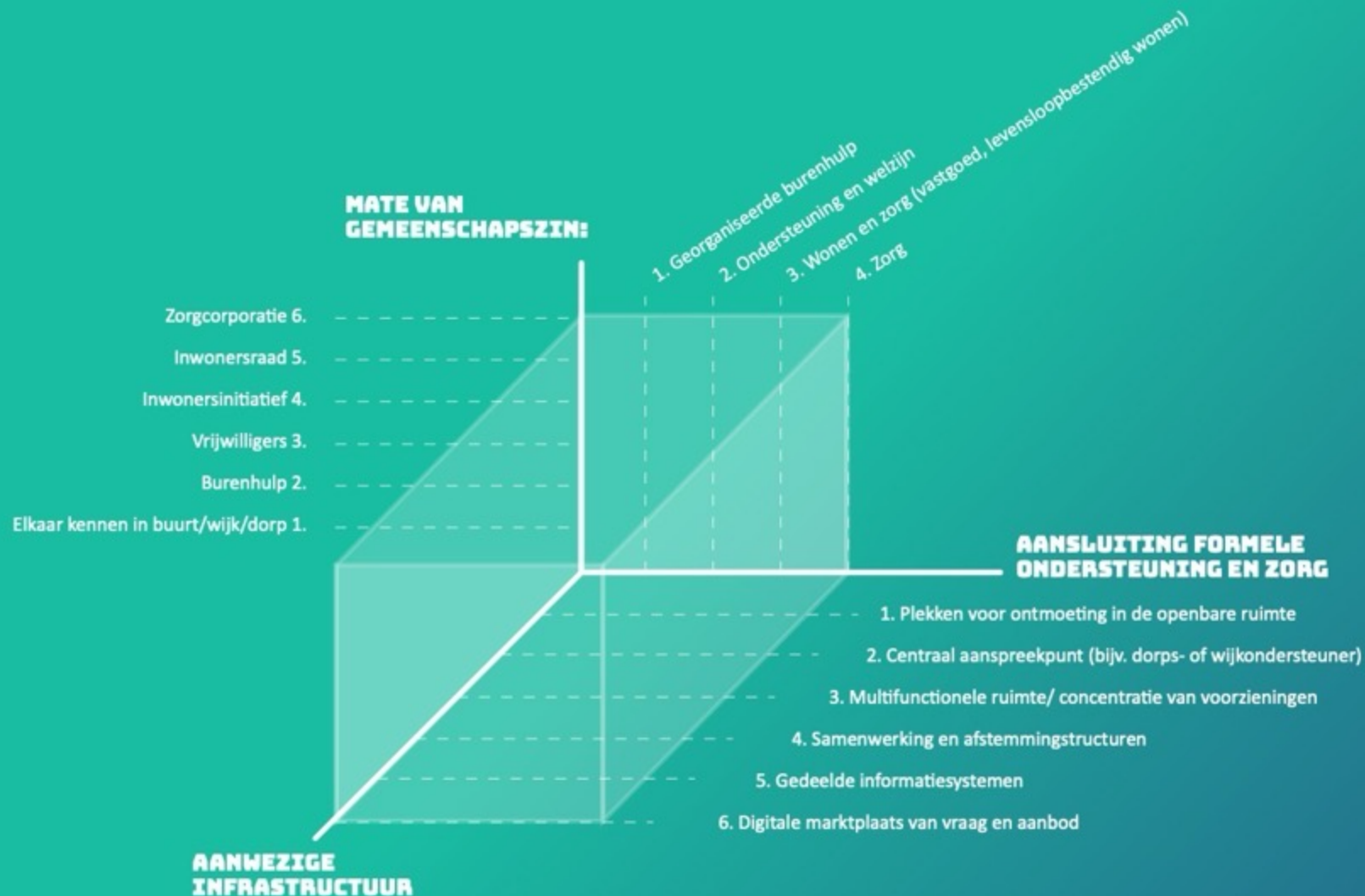


MATE VAN GEMEENSCHAPSZIN:

de mate waarin de gemeenschap betrokken is bij en verantwoordelijkheid neemt voor de zorg en ondersteuning van haar leden. Het omvat de onderlinge verbondenheid, solidariteit en actieve participatie binnen de gemeenschap.

AANWEZIGE INFRASTRUCTUUR:

fysieke, organisatorische of digitale faciliteiten die beschikbaar zijn om community care te ondersteunen. Het omvat bijvoorbeeld de aanwezigheid van ruimtes voor gemeenschapsactiviteiten, transportmogelijkheden, informatiesystemen en samenwerkingsstructuren.



MATE VAN GEMEENSCHAPSZIN:

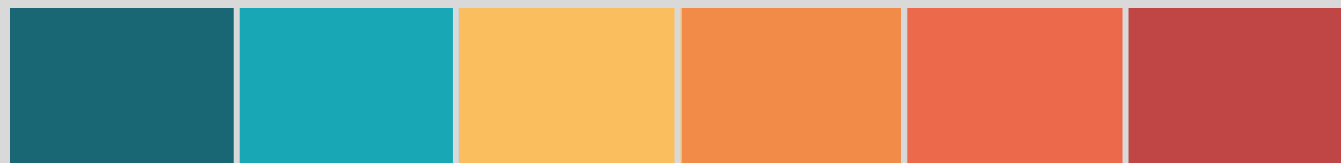
de mate waarin de gemeenschap betrokken is bij en verantwoordelijkheid neemt voor de zorg en ondersteuning van haar leden. Het omvat de onderlinge verbondenheid, solidariteit en actieve participatie binnen de gemeenschap.

AANWEZIGE INFRASTRUCTUUR:

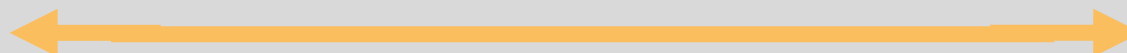
fysieke, organisatorische of digitale faciliteiten die beschikbaar zijn om community care te ondersteunen. Het omvat bijvoorbeeld de aanwezigheid van ruimtes voor gemeenschapsactiviteiten, transportmogelijkheden, informatiesystemen en samenwerkingsstructuren.

AANSLUITING FORMELE ONDERSTEUNING EN ZORG:

samenwerking en afstemming tussen de gemeenschap en de formele zorg- en ondersteuningsdiensten die worden aangeboden door professionele zorgverleners en instanties. Het gaat om het creëren van een soepele overgang en complementariteit tussen de informele en formele zorg.

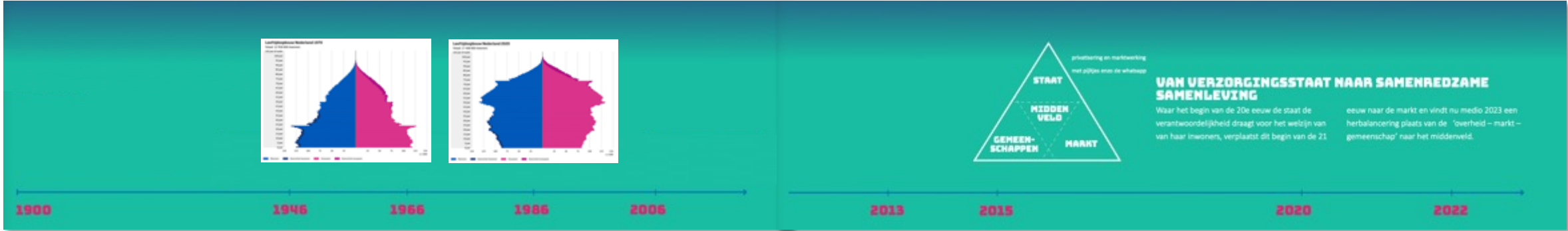


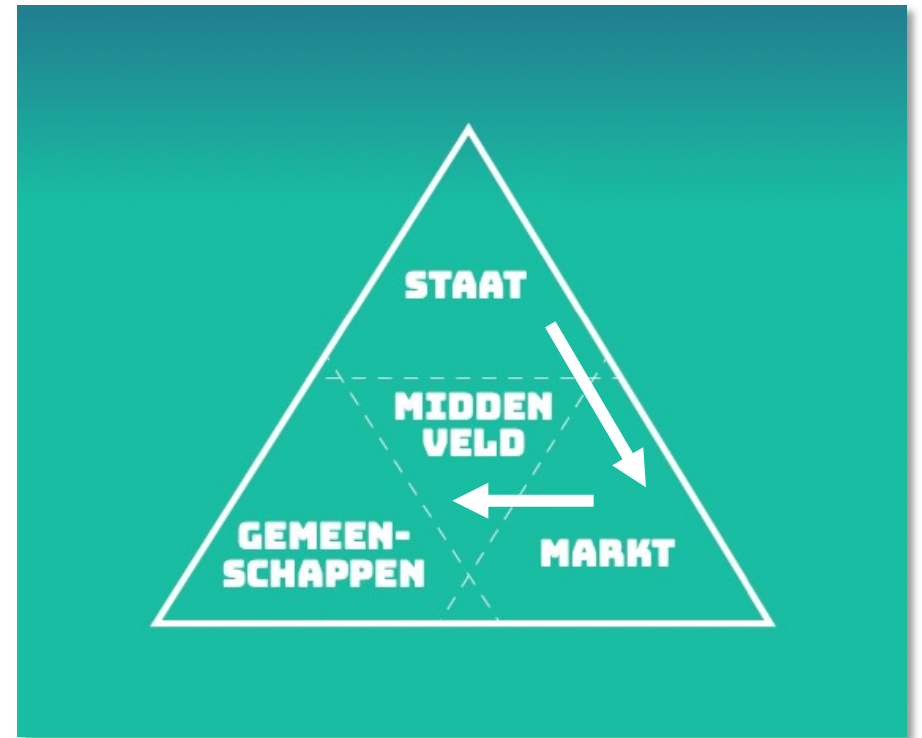
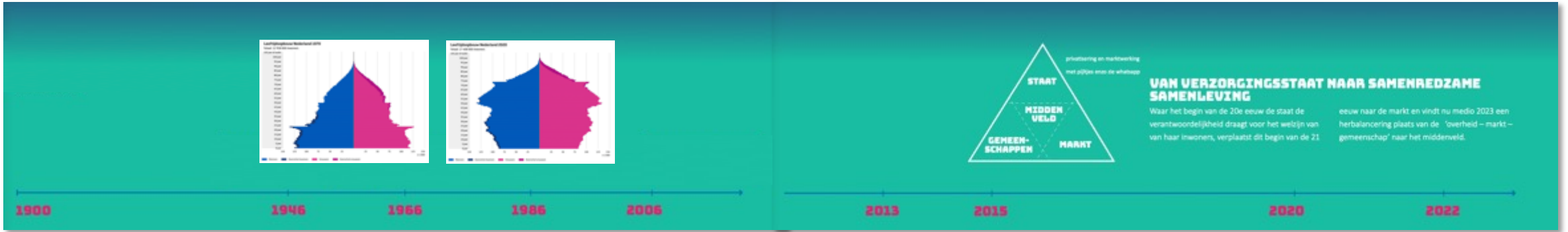
Platform fysiek en online



Programma

- Even kennismaken
- De beweging vanuit de formele zorg
- De beweging vanuit de samenleving
- De beweging vanuit 'het systeem'
- We zijn in transitie
- Wat betekent dit voor de toezichthouder?





Programma

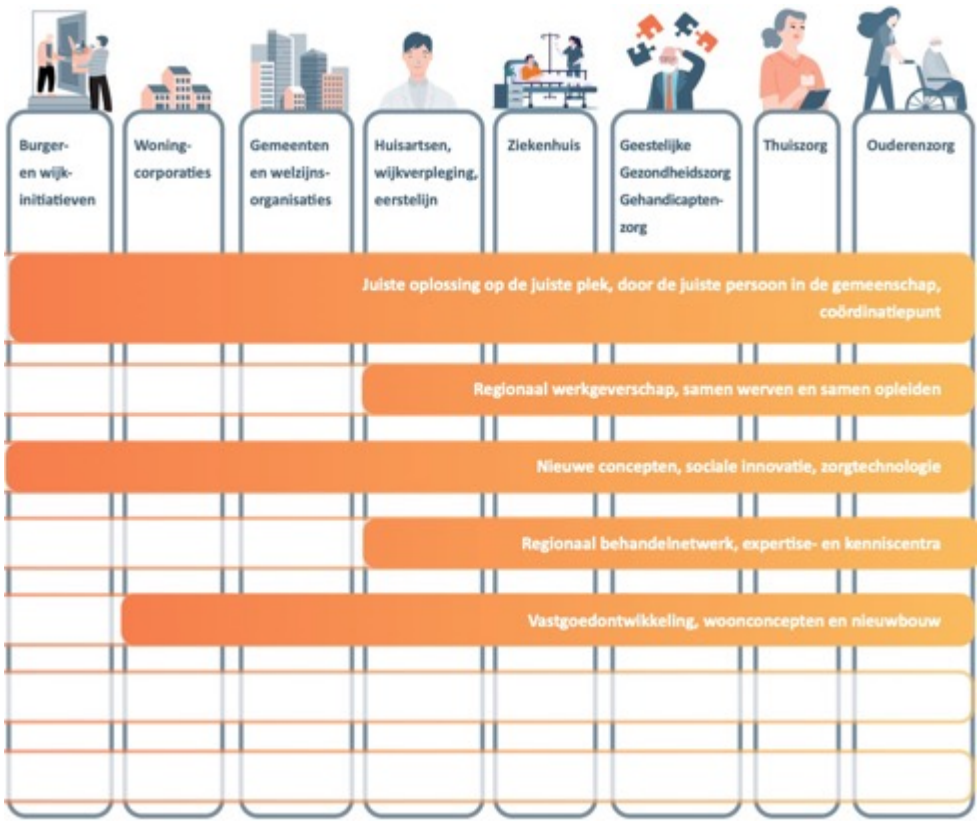
- Even kennismaken
- De beweging vanuit de formele zorg
- De beweging vanuit de samenleving
- De beweging vanuit 'het systeem'
- We zijn in transitie
- Wat betekent dit voor de toezichthouder?

gemeenschapszin

aansluiting formele ondersteuning en zorg

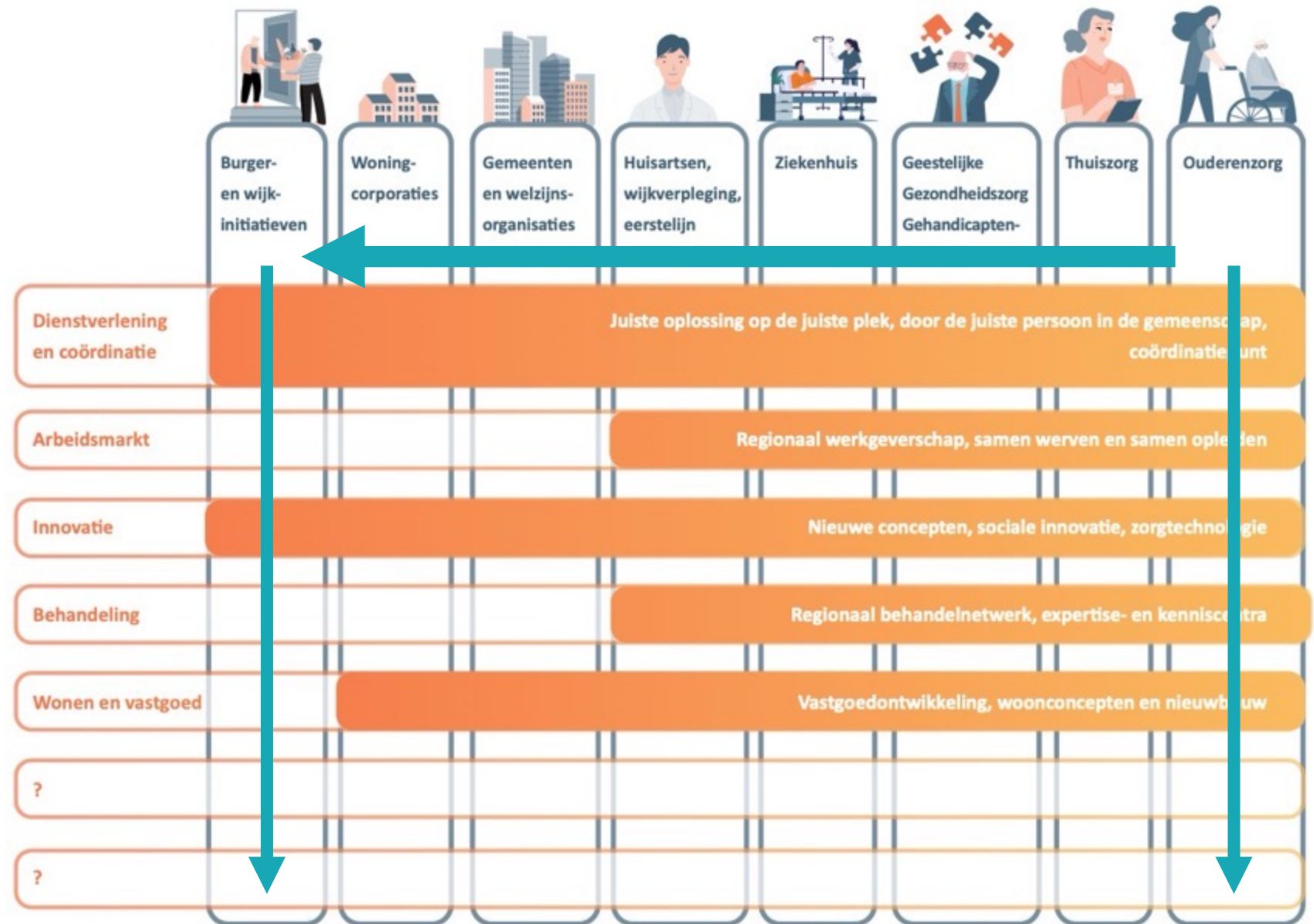
infrastructuur

gemeenschapszin



aansluiting

infrastructuur



Interactieve dialoogsessie

- Wat is onze plaats als 'formele zorg' in de matrix?
- Hoe sluiten wij aan bij samenredzame gemeenschappen?
- Verandert er wat voor het toezichthouden? En zo ja wat dan?
- Waarover adviseren we wel? En waarover niet?

