

Uitwerking sticky notes Ooststellingwerf Marktconsultatie 27 juni 2024

Vraag 1:

U heeft zojuist onze uitgangspunten gezien. Hoe kunt u een bijdrage leveren aan deze uitgangspunten?

- Cliënten dichtbij elkaar.
- Voorliggend veld onder aandacht.
- Kennis omgeving.
- Zorg leuk maken/ houden.
- Richt niet alleen op algemene voorzieningen, maar ook op duurzame zorg (dagbesteding).
- Inzet expertise meedenken op schaal meewerken.
- Limor werkt altijd werkversterkend, we bieden de begeleiding zo kort als mogelijk.
- Ruimte voor jobcoaching/ opleiden?
- Door partnerschap aan te gaan. Vertrouwen, gedeelde verantwoordelijkheid. Minder aanbieders ook ruimte in budget.
- Inwoners

Vraag 2:

Wij willen in alle dorpen algemene voorzieningen ontwikkelen! Welke kansen en belemmeringen ziet u? Wat is er nodig?

- Wij willen bijdragen aan algemene voorzieningen, maar niet de kartrekker zijn. Er is al veel wat de aandacht vraagt op het bedrijf.
- Kans: kennis van de initiatieven.
- Belemmering: Zelf geen bijdrage in ontwikkelen.
- Algemene voorzieningen zijn niet altijd passend voor alle doelgroepen. Blijf oog hebben voor doelgroepen waarvoor een algemene voorziening niet passend is.
- Hoogbegaafdheid > autisme. Groepen + indiv. Op maat (enige omvang nodig).
- Samenwerken ideeën ontwikkelen. Driehoek: cliënt, aanbieder, gemeente.
- Bijeenkomsten samenwerkingen aan te gaan om iets te bedenken en dit ook samen uit te voeren.
- Limor: wij kunnen iets betekenen in dakloosheid (Goed voorbeeld is de vangnetvoorziening. Balk van Fryske Marren)
- Kans= noodzaak. (arbeids)potentieel van cliënten zien.

Vraag 3:

De toekomst vergt een zeer nauwe samenwerking tussen partijen. Hoe ziet u mogelijkheden voor samenwerking met het dorp en haar bewoners? Wat valt u op aan onze dorpen? Merkt u verschillen? Hoe ziet u dat in kleine dorpen zonder voorzieningen? En in grote dorpen met voorzieningen?

- Taak van gemeenten om overzicht initiatieven. ST en aanbieder samen > cliënt naar voorliggen.
- Beter matchen op wat nodig is. Regie gebiedsteam nodig.
- Organiseer met elkaar, voor iedereen. Als er alle leeftijdscategorieën iets is wordt het meer samen en ontstaan mooie contacten.

- Nauwe samenwerking welzijn en zorgaanbieders, Wmo er tussenuit. (zoals Leeuwarden).
- Nog véél.
- Brede blik gebiedsteams over aanpakkende (aanpalende??) beleidsterreinen? hulp beter matchen.

Vraag 4:

Kunt u iets zeggen wat u merkt over bijvoorbeeld de populatie in onze dorpen? Zijn er specifieke doelgroepen te benoemen?

- Zeer divers.
 - Dreiging ernstig geweld, voorkant (preventie) + nazorg uitstroom.
 - Gemixte doelgroepen. (Wmo, Wlz, P-wet bijv.) is wel waardevol.
 - Casussen waar wij vooral voor worden ingezet zijn de zwaardere (thuis +, specialistisch). Gericht op hoarding/ vervuiling.
 - Ouderen en kwetsbare doelgroepen.
 - Meer betrekken.

Vraag 5:

Hoe kijkt u naar de toekomst? Welke uitdagingen ziet u daarin? Welke kansen liggen er?

- Gemeenten hebben de aanbieders hard nodig. Af van altijd maar minder inzet hulpverleners uit de zorg.
- Maak gebruik van lokale organisaties. Die zitten in de haarvaten landelijke organisaties niet/ veel minder.
- Uitdaging: beleid op de big 5 > Belangrijk voor duurzaam resultaat (inkomen/armoede/welzijn etc.)
- In gesprek met gemeente over plan van aanpak.
- Kans is mogelijk de grotere vrijkomende woningen voor dakloze gezinnen (door vergrijzing).
- Gebruik bloeizones als voorbeeld.
- Kansen – samenwerking. Thuiszorgorganisaties (wijkverdeling) en/of minder privatisering van zorg en welzijn uitdaging – kwaliteit. Ouderenzorg overeind houden. Meer samenwerking.
- Minder aanbieders is per definitie niet beter voor cliënten. Denk niet alleen vanuit belang van gemeenten.
- Meer aanbieders voor welk geïndiceerde zorgvragers. Er ontstaan nu al wachtlijsten.
- Organisatie niveau kansen. Minder aanbieders zorgt voor meer contact met gemeente, samenwerken om echt samen te werken.
- Maak het beperken van aanbieders geen doel op zich. En qua bekostiging: blijf weg bij lumpsum. Vraag maar aan de Achterhoekse gemeente.
- Doelgroep wordt complexer. Mentaliteit psychische problematiek > kost tijd.
- Heb aandacht voor migranten die niet mee kunnen in samenleving.
- Minder aanbieders voor inwoners niet perse beter.
- Bewust maken en vragen wat ze willen.
- Werken met verschillende functieniveaus. Op deze manier ontstaat er een mix van medewerkers met ieder een eigen deskundigheidsniveau. Hiermee wordt ingespeeld op de vergrijzing van de inwoners van Nederland en de krapte op de arbeidsmarkt. Dit zorgt deels voor het behouden van medewerkers en

anderzijds kan er breder gezocht worden naar medewerkers omdat je kan mixen tussen niveau 2, 3, 4 en 5. Momenteel wordt er al in meerdere gemeenten op deze manier gewerkt en ook in de OWO gemeenten is hiermee een pilot van start gegaan.

Overige opmerkingen

- Haarlem voorbeeld. Welzijn maatwerk.
- Mis aandacht huiselijk geweld, eer-gerelateerd geweld.
- Ambulant begeleiden bij HGKM? Forse inzet hulpverleners. Wel veiligheid voorop.
- Kennis delen zorgt voor begrip = draagkracht = vermindering zorgvraag.
- Specifieke ondersteuning koppelen aan basisondersteuning.
- Meer aandacht in gemeentedorpen voor het ontwikkelen van multifunctionele centra. Dit bevordert socialisering, fysiek- en mentaal welzijn. (zoals Oldeberkoop).
- Beter kijken naar individuele begeleiding. Wat is meerwaarde? Soms combi met dagbesteding.