

Het Perspectief van Zorgprofessionals

- * Ervaringsdeskundigheid in vrijwillige sfeer besproken, niet in professionele sfeer
- * Veel professionals werken al groepsgericht.
Hoe kunnen we van elkaar leren? Verbinden.
⇒ groepsgericht is minder flexibel •
- * Groot deel van ondersteuning is begeleiding
in het zorg-doolhof. Mensen niet overspoelen.
⇒ à la casemanager dementie •
⇒ wachtlijsten zijn belemmerend. (klaar om uit te stromen, maar geen vervolgplek beschikbaar)
- * Belangrijk om een "anker" in de stad te hebben waar je je veilig voelt en je vraag kunt stellen
⇒ Moet ook helder zijn waar dat is en dat • het er is (vb. consultatiebureau)
- * Vertrouwen in de professional, gemengde beelden.

Het perspectief van

Zorgprofessionals [=ZP]

- * Zorgprofessionals willen graag ver-
trouwen.
- * zorgprofessionals willen vanuit hun
hart werken
- * er is bereidheid om vernieuwend te
werken, maar niet ten koste van ontwik-
keling van cliënt
- * zorg op maat moet mogelijk zijn:
de ~~zorg~~ ZP kent de cliënt
- * aanvullende zorg werkt al $\oint$ goed samen
ieder vanuit eigen expertise.
- * compliment aan gem. Utrecht: Utrecht
wil met zorgaanbieders samenwerken.
(meer vertrouwen)
- * Blijf uit de bureaucratie: keukentafel-
gesprekken zijn niet herstelgericht, maar
zijn soms $\&$ zelfs belastend/lastig voor
cliënt. Angst^{14e} dat er iets teruggedraaid
wordt, wat voor hem belangrijk.
(beter als begeleider zelf zijn teruggang bespreekt)

Het Perspectief van Zorgprofessionals

- Diversiteit in aanbod.
- Vertrouwen (prof + cliënt) als uitgangspunt.
- Minder bureaucratie / papierwerk (voor prof & cliënt) → Maatwerk!
- Vrijheid houden ~~om~~ dat cliënt & prof samen de juiste vorm van zorg vinden. (Groep, tech/handled care, etc ind.)
- Meer eenduidige werkwijze van de buurtteams → zowel naar prof's als cliënten.
- Positieve inbreng en mindset van ALLE aanwezigen, ind. GEMEENTE!

het perspectief van Zorgprofessionals

• voldoende middelen

• belangrijkste

• vertrouwen in professionals

• samenwerking tussen professionals

deze 2
de rest
is rondvarende
waardeloos

• hulpvraag op maat

• makkelijker toegang wat nodig is

• technologie / collectief op maat

• individuele begeleiding
slimmer organiseren

• maak t leven leuker
neem t niet te zwaar
altijd accent op problemen
waarom?

Wmo is een zegen
Geen last

• Geld is niet t
probleem t t
tekort aan
handen

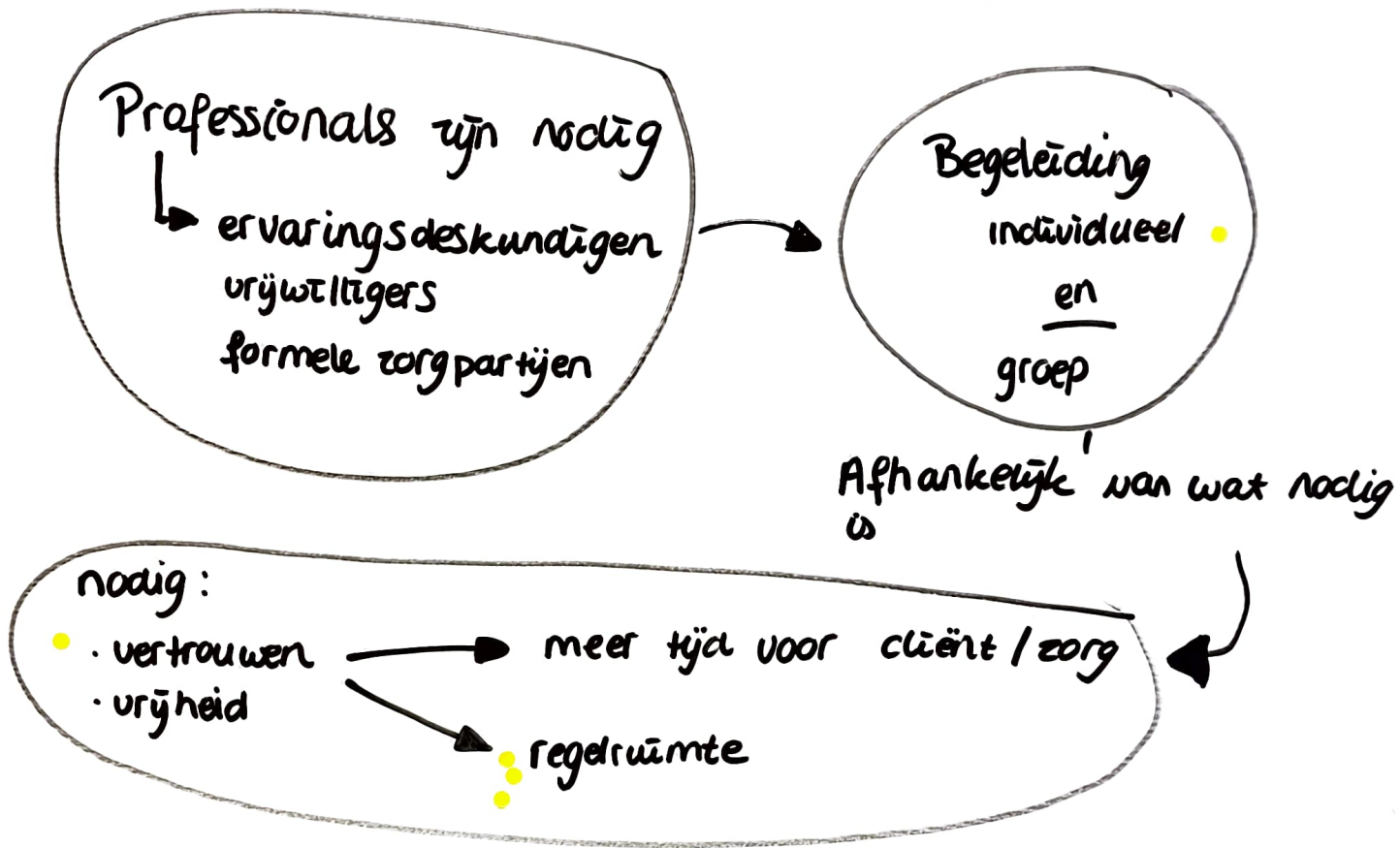
Perspectief

Professional

Visiekern.

- Geld lijkt belangrijkste probleem.
- Personeelstekort is ook een probleem.
- Continuïteit bieden / schorten weghalen. => wenselijk
- Kvk Samenwerking / Expertise delen. ←
Basiszorg en aanvullende zorg.
- Groepsgericht begeleiden vraagt andere kennis en ondersteuning. CIt. hebben haast nodig.
- Buurtteam meer centrale positie
 - innemen in toeleiding / monitoring ipv zelf zorg leveren.
- Eerst groep dan individueel past vaak niet goed bij kwetsbaarheid. Liever omkeren.
Voor groep is (meer) vertrouwen nodig.
- Soms is aanvullende zorg blijvend nodig om stabiliteit te behouden.
- - Minder aanbieders helpend?
 - Flexibel schakelen tussen aanvullend en basiszorg gaat al best goed. Cultuuromslag is er al grotendeels. (voorheen ^{soms} indicatie tot zorg)

Het perspectief van zorgprofessionals



Het perspectief van zorgprofessionals

• VERTROUWEN in Professionals

↳ "Heldere" uitleg, geen gehoor

— Persoonlijke begeleiding EN Groepsgericht aanbod

↳ Toelichting: Wie, hoe? Zijn er uren beschikbaar?

↳ Wie neemt Regie? →

↳ is er genoeg vertrouwen in Professionals om te besluiten: •

— Wie krijgt groepsgericht?

— Wie krijgt persoonlijke begeleiding?

1 Deëën: Voor gemeente

• — Algemeen toegankelijke bereikbare dienst: Blended care

— Algemeen groepsgericht aanbod vanuit de gemeente in plaats van per organisatie

↗ Digi contact!

Het Perspectief van

Zorgprofessionals

SINTELUCHT
MOESTUIN
BLUETTEAM
MOPLEEFTIJD
2 DEELNEMERS 2016

- WAT BELANGRIJK WAT JE GEMOEDHEBT (EN WAT DELEN WE)
- ZORG SOMS 5/5 SOMS 24/7 ; past niet in mal
- VERTROUWEN IN PROFESSIONAL "VERSLIS" HET IS OOK EEN KRITISCHE REFLECTIE OMTE BEPALEN DAT IS NODIG EN WAAROM DAT IS VERSCHILLENDE PER KLANT + PER MAATWERK.
- ZO LANG ALS NODIG ; IS DAT EEN GOEDE TERM? BU IN RELATIE TOT DEMENTIE (DAT WORDT NIET BETER)
- TROTS GING OVER VERBINDEN : RUIMTE VOOR HOUDEN
- * GROEPEN ZIJN NIET ALLEEN DE OPLOSSING : VB VAN GOEDE BUUR → LOS KOMEN VAN NETWERK NAAR NIEUW NETWERK EN / OF DYNAMIEK VAN EEN GROEP
- ADMINISTRATIEVE LAST GEEFT STRESS (LLIB HANDELT + TE KORT INDICEREN GEEFT STRESS KLANT ANDERS)
- LANGERE 'RELATIE' GEEFT RUIMTE VOOR DUURZAME ONTWIKKELING (VB ERVARINGSDESKUNDIGHEID)

WAT DELEN WE :

- * GROEPSGERICHT KAN ALS OPLOSSING IN EEN JUISTE DYNAMIEK EN PASSEND BIJ EEN PERSOON (aandoening culturele achtergrond)
'its all in the mix'
 - OOK IN DE SOCIALE BASIS ALS EEN SPORTCLUB OF EEN BUURTHUIS (HANGT AF VAN BEGELEIDING)

Niet perspectief van Zorgprofessionals

WAT IS OPGEVALLEN? WAT HEBBEN WE GEMIST?

NADIA IS TROTS OP RESULTAAT MET MIJ

NODIG ZIJN MENSEN VOOR UITVOERING ZORG

- BEHOEFTE AAN MAATWERK
PRAKTISCHE HULP, NIET ALLEEN GESPRAKEN

MINDER BUROCRATIE, CENTRALISATIE

- MEER DIGITAAL, WAAR MOGELIJK
MEER VRYWILLIGERS STIMULEREN

ERVARINGSDESKUNDIGEN INZETTEN

- ~~WA~~ ZO VEEL MOGELIJK IN GROEPSVERBAND

- MENSEN STIMULEREN SAMEN TE KOMEN,
OOK BUITEN ZORG SITUATIE. OOK ANDERE BUDGETTEN
HIERVOOR INZETTEN. COÖRDINATIE