

Maandag 24 maart 2025 Meedenken 'anders vastpakken'. Raadsgesprek Etten Leur
 Surplus: Jeannet de Graaf (programmamanager SLT, 06 34424207), Jil Mabelis (leidende Sociaal Werk, 0642038608)

Als we niets doen in NL dat stijgt de vraag naar zorg en ondersteuning nog verder en dat bij financiële druk en structureel afnemend arbeidspotentieel. Iedere gemeente merkt dit onder meer door overvraging van het WMO en Jeugdbudget. Om blijvend goede zorg en ondersteuning te kunnen bieden die betaalbaar en toegankelijk is, is het noodzakelijk om het daadwerkelijk anders te doen. Aan welke knoppen kunnen we draaien? En kunnen we zo draaien dat er sprake is verbetering? De rode draad in de transitie van (jeugd)zorg:

Beweging naar voorliggend veld, algemene voorzieningen in wijk/gemeente, de sociale basis). Denk hierbij aan de indicatie loze huiskamers, mantelzorgondersteuning, meedenkcoaches, vrijwilligers.

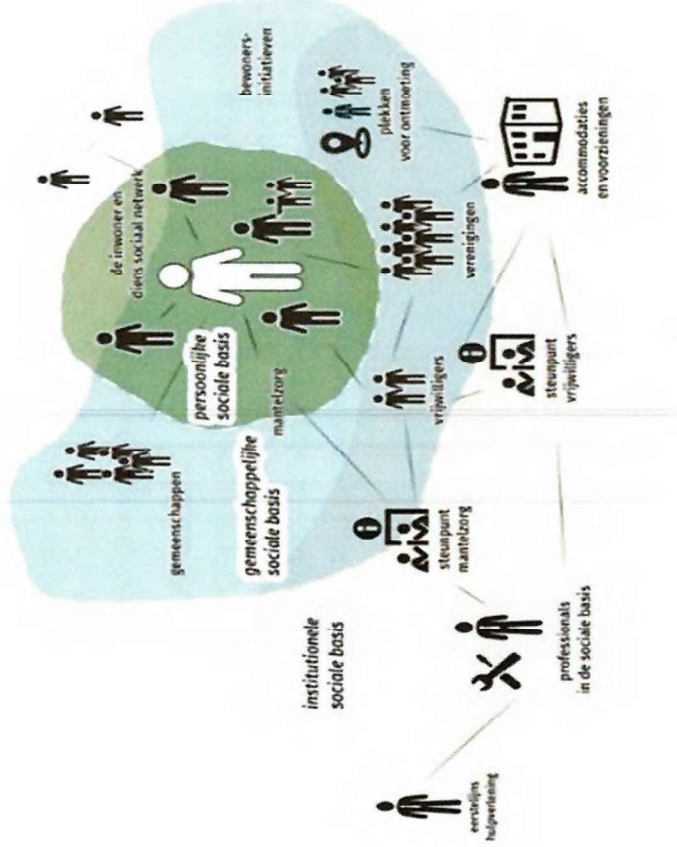
Normaliseren, niet alle vragen zijn zorgvragen. Wat kan iemand of zijn netwerk zelf, wat wordt in het voorliggend veld aangeboden? Zet in op groepswerk en jeugd/jongerenwerk.

Stimuleren van zelf- en samenredzaamheid op individueel niveau vanuit zorg is dat werken met cirkel van vijf (reablement, mantelzorg/netwerk, digitaal, als laatste pas zorg) en sociale benadering dementie.

Passende zorg, matched care, afgestemd op de werkelijke behoefte.

Preventie het voorkomen, uitstellen van zorg. Denk aan zorgzame buurten, stevige lokale teams, innovatie woonvormen voor oud en jong.

Samenwerking tussen en met wonen, sociaalwerk, zorg en gemeente. Een taal en uitgangspunt, problemen breed bekijken & aansluiten bij de behoefte. Mensen kunnen meer en zijn veerkrachtiger dan we denken. We helpen en ondersteunen hen hierbij.



Stevig Lokaal Team

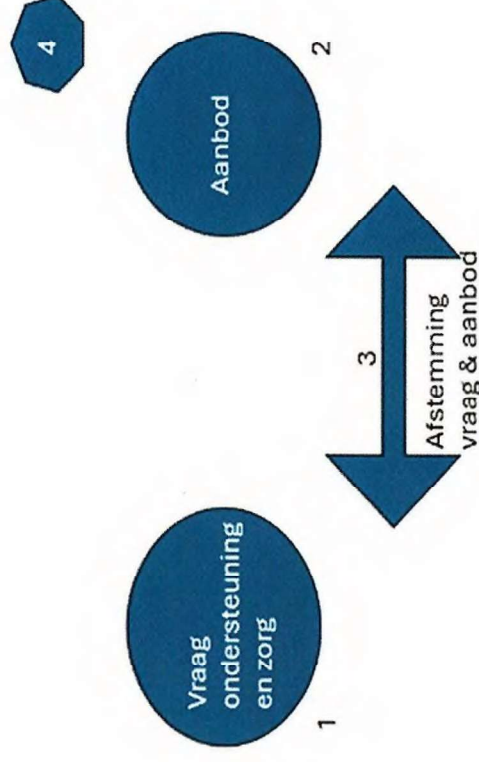


Een manier om naar het vraagstuk te kijken is het 1) beïnvloeden van de vraag, 2) het beïnvloeden van het aanbod (zorgaanbieders) 3) de onderlinge afstemming tussen vraag en aanbod en 4) digitale/socialle innovaties.

Aan welke knoppen kan de gemeente draaien? En aan welke knoppen draaien Surplus Sociaal Werk en Zorg?

Bij Surplus draaien we aan alle vier de knoppen. Dit doen we vanuit de gedachte van positieve gezondheid, het geloof in de (veer)kracht en regie van mensen en hun netwerk/wijken, versterken dat wat goed gaat in de samenleving en door samenwerking tussen en met wonen, sociaal werk, zorg en gemeente.

Gemeente: eigen bijdrage verhogen, contracteren, indicatielevels aanpassen, doorstroom naar WLz bevorderen?



Een Voorbeeld van én beïnvloeden van de vraag, het aanbod en onderlinge afstemming is 'stevig lokaal team' jeugdzorg. Dit team van jeugd professionals (jongerenwerk, sociaal werk, jeugdzorgmedewerkers, psycholoog) bevindt zich in de leefwereld van het jeugd en gezin. Van kleine uitdaging tot dingen waarin kinderen, jeugd, ouders op vastlopen worden in het SLT opgelost. Als het nodig is wordt doorverwezen naar niet-vrij toegankelijke hulp. Oplossingen kunnen ook op collectief niveau worden aangeboden, zoals bijeenkomsten voor ouders, leerkrachten over veel voorkomende onderwerpen.

Voorbeeld van beïnvloeden van de vraag, het aanbod en onderlinge afstemming: Zorgzame buurten. Een buurt waarin informele zorg de norm is en formele zorg beschikbaar als dat noodzakelijk is. Hoe doet Surplus dit? Bewoners aan elkaar verbinden. Organiseren van ontmoeting en aanspreken op eigen kracht en talenten en omzien naar elkaar. Dit is de taak van een community builder. In een zorgzame buurt zijn laagdrempelige ontmoetingsplekken voor jong en oud en huiskamers. De eerste resultaten zijn dat mensen zich minder eenzaam voelen, meer activiteiten ondernemen, gezonder voelen.

In een zorgzame buurt werken zorg (incl. huisarts, GGZ) en sociaal werk intensief samen. Samen met de buurt/wijk ontwikkelen ze nieuw collectief aanbod dat aansluit bij de ondersteuningsvragen. Daarnaast werken teams van medewerkers woningcorporaties, sociaalwerk, en zorg intensief met elkaar samen, een zorgzame buurt vraagt om een goede mix van bewoners, collectieve voorzieningen en hoe eerder achter de voordeur hoe langer we mensen uit zorg kunnen houden.

Tip, transformatie vraagt om eenduidige benadering van alle partijen, stimuleren van de transformatie over langere tijd, focus op gezondheid i.p.v. ziekte, en dat de middelen meebewegen naar de voorkant.