

## Verslag Dorpsraad Ravenstein

Verslag van de themavergadering "Zorg en Zorgcoöperatie" van de Dorpsraad Ravenstein en KBO Ravenstein

Datum	:	dinsdag 13 mei 2014
Aanvang	:	20.00 uur
Locatie	:	Vidi Reo, Van Kesselplaats 2, Ravenstein
Leden dorpsraad	:	K. Sutherland (voorzitter), H. Cornelissen, G. Harbers, W. Kuijpers, P. Vermeulen en J. van der Waarden
Adviseur	:	W. van Hoogstraten
Namens de KBO:	:	N. van Demen
Belangstellenden	:	circa 250 personen
Genodigden	:	H. Hoeksema (wethouder), V. Duterloo en W. van der Geijn, (Maatschappelijke Ondersteuning gemeente Oss), M.G.M. Peeters, J.M.H. Tigchelaar, W. van der Laan en J. Keulers (huisartsen) en D. van Sambeek van Zorgcoöperatie "Tot uw dienst"
Notuliste	:	L. van der Voet

### 1. Opening

De voorzitter opent de vergadering en heet iedereen welkom en spreekt uit erg verheugd te zijn met deze zeer grote opkomst. Voorts maakt zij melding van het programma van deze avond en dat er na elke presentatie gelegenheid is tot het stellen van vragen. Een speciaal dank van woord aan Nelly van Demen van de KBO die deze avond mede tot stand heeft laten komen. De voorzitter benadrukt dat de zorg ons allemaal aangaat en hoopt dat de aanwezigen de informatie tot zich te laten nemen en verwerken. Tot slot wenst zij iedereen een informatieve avond toe.

### 2. Voorwoord door N. van Demen van de KBO

Zoals iedereen inmiddels bekend is, gaan de begeleiding en onderdelen van de zorg veranderen. De AWBZ verdwijnt in 2015; een groot gedeelte daarvan gaat naar de WMO en naar de twee nieuwe wetten, de wet langdurige zorg, bijv. verpleeghuiszorg en de zorg verzekeringswet (de oude ziekenfondswet). Dit alles heeft grote invloed en gevolgen voor vele groepen in onze samenleving, zoals senioren, gehandicapten, mensen met psychische problemen, dementerenden enz. Iedereen moet langer thuis blijven wonen en als er zorg en ondersteuning nodig is, zal dit zolang mogelijk in eigen kring moeten gebeuren. Toegang tot begeleiding van zorg wordt moeilijker en duurder. Momenteel zijn er al veranderingen gaande zoals bijv. in het verzorgingstehuis in Herpen. Daarnaast zijn er al verzorgingstehuizen in Megen en Ooijen gesloten en er zullen binnen drie jaar nog 18 gesloten moeten worden. Ook de dagopvang wordt beperkt. Kranten staan dagelijks vol met wat er op ons af komt, maar wat er precies op ons afkomt dat weten we niet. De Dorpsraad, KBO en de huisartsen hebben dan ook de handen ineen geslagen om te horen en van gedachten te wisselen wat deze veranderingen gaan betekenen voor Ravenstein en omgeving en wat we voor elkaar kunnen betekenen.

### 3. H. Hoeksema, wethouder gemeente Oss: algemene inleiding over de nieuwe rol van de gemeente Oss

De heer Hoeksema begint zijn inleiding door te vertellen dat hij enige tijd geleden aanwezig was bij de discussie over de oprichting van de zorgcoöperatie in Herpen en dat de opkomst hier zelfs nog hoger is dan in Herpen. De wethouder complimenteert de organisatoren dan ook met deze grote opkomst.

## Verslag Dorpsraad Ravenstein

De discussie hoe de zorg anders en vooral beter georganiseerd kan worden, wordt al langer in de gemeente Oss gevoerd. Invulling van zeggenschap passend bij ieders eigen leven, maar ook hoe ruimte te geven voor de professionals in de zorg. Met als doel een minder hoge stijging van de kosten. De gemeente Oss wil een structurele verandering tot stand brengen als het gaat over de rollen tussen de inwoners en de organisaties op het gebied van zorg en ook vooral de overheid als het gaat om wonen en welzijnszorg. Daarbij gaat het om eigen verantwoordelijkheid waarbij ook de betrokkenheid van burgers heel erg belangrijk is. En zorg blijven leveren voor mensen die kwetsbaar zijn en geen beroep kunnen doen op een netwerk. In de gemeente Oss is die laatste zorg goed geregeld en dat blijft ook zo, los van de discussie die op dit moment in Oss wordt gevoerd over eigen verantwoordelijkheid. Uitgangspunt voor gemeentebestuur is dat iedereen moet kunnen meedoen aan de samenleving.

Voorts geeft hij aan dat de zorg moet zo dicht mogelijk in het dorp moet worden georganiseerd met kleine professionele teams die samenwerken. En nauwe samenwerking tussen formele en informele zorg, bijv. mantelzorg beter dan nu te ondersteunen. Ook de rol van de huisartsen in relatie tot de gemeente en de komst van de wijkverpleegkundige zijn belangrijk. Als voorbeeld wordt gegeven het project van Goal, waarbij de huisarts samenwerkt met de ouderenadviseur van de Rigom. Verder is het belangrijk voor de gemeente en zorgprofessionals uitgaan wat mensen nog wel zelf kunnen, met een eigen netwerk. De wethouder eindigt zijn inleiding door uit te spreken erg benieuwd te zijn naar het resultaat van vanavond en medewerking te willen verlenen aan een verdere uitwerking van deze avond.

#### 4. Mevr. Vanessa Duterloo en dhr. Wim van der Geijn (afdeling Maatschappelijke Ondersteuning Gemeente Oss): Wat zijn de veranderingen in de toekomst?

Mevrouw Duterloo werkt als projectbegeleider bij de gemeente Oss en is bezig met transitie AWBZ van het Rijk naar de gemeente. Zij haalt de drie wetten aan waarin de nodige veranderingen komen. Er is behoefte ontstaan het gehele proces te vereenvoudigen en daarom is twee jaar geleden besloten dit met 12 gemeenten op te pakken in samenwerking met instellingen op het gebied van zorg. Deze 12 gemeenten liggen in Brabant Noord-Oost-Oost: Oss-Uden-Veghel en het land van Cuijk. De gemeente Oss doet begeleid dit project. Hieruit zijn al diverse documenten voortgekomen zoals beleidsplannen.

De verschuiving van het rijk naar de gemeente heeft te maken dat het verzekerde recht van de AWBZ vervalt, waardoor de gemeente de taak heeft om samen met de burger te kijken wat er aan zorg nodig is. Met de indicatie waarop iemands beperking staat wordt voortaan ook anders omgegaan. Er wordt niet meer van uitgegaan wat iemand niet kan of nodig heeft, maar er wordt gezamenlijk gekeken wat er nodig is om iets goed te laten werken.

Aan de hand van een sheet legt zij uit welke veranderingen er zullen komen. In de sheet is de leefomgeving het cijfer 0 gegeven (familie/buren enz.), 1<sup>e</sup> lijn is bijv. huisarts, verpleegkundige, welzijnswerk, 2e lijn is de georganiseerde specifieke zorg zoals bijv. Brabant Zorg, dus de specialisten. De verschuiving die men wil bereiken is om vanuit kostenuitgangspunt de tweede lijn de zorg terug te brengen naar de eerste lijn en de nullijn.

De burger staat daarbij centraal, als individu met zijn contacten, zijn mogelijkheden en met zijn eventuele mantelzorgers. Daarbij zal gekeken worden naar wat er nodig is, waarvan de burger gebruik kan maken, zijn/haar contacten en eigen mogelijkheden. Dit is een andere manier van naar een vraag te kijken.

Deze wijze heet 'gekanteld kijken'. Kantelen betekent voor professionals dat je niet meer gaat regelen dat er zorg is, maar wordt bekeken hoe iemand dit zelf kan regelen, of dat zorgvrager iemand vindt die daarbij kan helpen. Dit betekent ook dat bij het zoeken naar oplossingen gekeken wordt naar algemene voorzieningen, collectieve voorzieningen en naar individuele voorzieningen. Er zal zoveel mogelijk gebruik worden gemaakt van mogelijkheden in de eigen omgeving.

Volgens licht zij de ontwikkelingen op beleidsmatig gebied toe: inkoop, verordeningen, samenwerking tussen gemeenten, rekening houdend met de bezuinigingen. In 2013 zijn er al enkele pilots gestart zoals:

- Sociale wijkteams in de stad Oss. Twee sociale wijkteams, bestaande uit professionals van

## Verslag Dorpsraad Ravenstein

Vivaan en Aanzet (maatschappelijk werk) en wijkverpleegkundigen, die met elkaar samenwerken in de wijk om integraal antwoord te geven op vragen die er zijn. Met als doel een en ander zo snel mogelijk en zo dichtbij mogelijk te realiseren.

- "SamenKrachtOss" daar waar de vragen niet zo makkelijk en snel te beantwoorden zijn, maar veel meer problemen tegelijkertijd zijn. Hiervoor wordt een centraal team ingezet, bestaande uit specialisten zoals deskundigen op het gebied van schuldhulpverlening of mensen die kennis hebben van verslavingsproblematiek.
- GOAL: dit is een project dat twee jaar geleden is gestart. Een samenwerking tussen zorg en welzijn waarbij je met elkaar één plan maakt en met elkaar overlegt wat er nodig is en dat voortdurend afstemt. Hiervoor wordt ernaar gestreefd dat welzijn een veel belangrijkere rol speelt bij vragen die misschien in eerste instantie bij de huisarts zouden terechtkomen.
- Participatienetwerk (Oss) waarbij gezocht wordt naar manieren om burgers actief te maken, elkaar te ontmoeten en dagbesteding op een andere dan de huidige manier kunnen krijgen.
- Buurtcloud: een regionale pilot in Uden en Veghel, waarbij matches worden gedaan tussen burgers die vraag en aanbod hebben.
- Hulp bij het huishouden: met als doel op een andere manier van financiering en bepaling van hoeveelheid hulp. Dit wordt door zeven gemeenten in de regio gedaan.

Uitgangspunt van deze plannen en pilots is zoveel mogelijk ruimte houden voor invulling door de burgers zelf. Daarnaast gericht op integraal werken en verlaging van de kosten!

### 5. Huisartsen Peeters, Keulers en Van der Laan: Wat komt er volgens de huisartsen op ons af in de praktijk?

De huisartsen Keulers en Peeters lichten op een praktische wijze toe wat de veranderingen in de zorg in de praktijk zullen gaan inhouden. De presentatie heeft tot doel het publiek te informeren, informatie uit te wisselen en een ieder tot nadenken te zetten. In de presentatie wordt duidelijk hoe de bevolkingssamenstelling en vergrijzing zodanige vormen aannemen dat toenemende zorgvragen niet meer uit kunnen blijven. Aan de hand van een aantal praktijkvoorbeelden wordt het publiek uitgenodigd in groepjes te discussiëren hierover en volgen er op deze praktijkvoorbeelden de nodige reacties. . Voor de door hen gehouden presentatie verwijzen wij u naar de website van de dorpsraad, [www.dorpsraadravenstein.nl](http://www.dorpsraadravenstein.nl), waar u de presentatie kunt bekijken.

### 6. De heer D. van Sambeek van Zorgcoöperatie 'Tot uw dienst' uit Laarbeek

De heer Van Sambeek start zijn presentatie met een gedicht waarin hij de kernboodschap overbrengt die in de coöperatie vertegenwoordigd moet zijn. De plaats Laarbeek heeft 22.000 inwoners en 4 kernen. In de gemeente zijn 360 verenigingen actief. In iedere kern zijn dorpsondersteuners die de vier dorpsraden hierin ondersteunen. De zorgcoöperatie "Tot uw dienst" bestaat sinds 2 november 2005 en heeft momenteel 350 leden, bestaande uit 300 zorgvragers en 50 zorgverleners. Er wordt voornamelijk zorg verleend aan zorgvragers die gebruik maken van een PGB.

De heer Van Sambeek licht uitgebreid toe hoe de zorgcoöperatie tot stand is gekomen en de activiteiten binnen de zorgcoöperatie worden uitgevoerd. Vervolgens is er gelegenheid tot het stellen van vragen. Ook voor deze presentatie verwijzen wij u naar de website van de dorpsraad.

### 7. Sluiting:

Tot slot deelt de voorzitter mee, dat de dorpsraad deze thema avond nog zal terugkoppelen en de voortgang zal bespreken. Een uitnodiging voor een vervolgvond volgt. De voorzitter vraagt het publiek de enquêteformulieren in te vullen dan wel het formulier via de website van de dorpsraad te downloaden en in te vullen.

De voorzitter bedankt zij alle sprekers voor hun bijdrage. Tot slot deelt zij mede dat op woensdag 11 juni a.s. in Vidi Reo een informatieavond plaatsvindt over de voorzieningenkaart.

Bovenstaand verslag wordt vastgesteld tijdens de vergadering van 24 juni 2014.