



Lang zullen we gelukkig leven!

Gezamenlijk Goeree-Overflakkee voorbereiden
op een verouderende maatschappij

Ons veranderverhaal
September 2021

Mede tot stand gekomen dankzij



Woord vooraf

Voor u ligt het startpunt van een gezamenlijk veranderverhaal om Goeree-Overflakkee voor te bereiden op een verouderende maatschappij. Een gezamenlijk opgave waar wij als gemeente en woon-, welzijn- en zorgpartijen voor staan en ons ook verantwoordelijk voor voelen. Want niets doen is geen optie concludeerden we vorig jaar al met elkaar in het rapport ‘Toekomstbestendig leven voor ouderen op Goeree-Overflakkee’.

Die analyse maakte duidelijk dat de toenemende kloof tussen zorgvraag en zorgaanbod vraagt om een andere inrichting van zorg, welzijn en wonen voor de ouder wordende populatie op Goeree-Overflakkee. In 2050 is een kwart van de inwoners van Goeree-Overflakkee namelijk 65 jaar of ouder. In combinatie met een sterke groei van mensen met meerdere chronische aandoeningen leidt dit tot een toenemende zorgvraag. Tegelijkertijd ontdekken we een toenemende druk op het welzijns-, woon- en zorgaanbod. Op Goeree-Overflakkee hebben de sectoren welzijn en zorg nu al een krapte op de arbeidsmarkt. Iets wat de komende jaren alleen maar meer toeneemt door de vergrijzing. Bij ongewijzigd beleid werkt straks 1 op de 4 van de beroepsbevolking in de zorg. Kortom, uitdagingen die snel op ons afkomen en die maken dat we nu gezamenlijk in actie moeten komen.

Tegelijkertijd willen we niet voorbij gaan aan de aandacht die het veld al heeft voor het verbeteren van wonen, welzijn en zorg voor de ouder wordende populatie op Goeree-Overflakkee. We vinden elkaar steeds beter en veel verschillende initiatieven zijn gaande. Echter,

verregaande transformatie met een gedeelde taal en een intensieve samenwerking zijn nodig om de toenemende kloof binnen wonen, welzijn en zorg met elkaar te dichten. Dit vraagt om een samenhangende aanpak.

Daarom hebben we, ondersteund door Paulina.nu, in het voorjaar van 2021 de handschoenen weer verder opgepakt en zijn we in een klein comité actief aan de slag gegaan met het formuleren van een gedeelde visie, ambitie en strategische richtingen voor de toekomstige inrichting van wonen, welzijn en zorg. We hebben dit gedaan op basis van de huidige inzichten en zien dit als ons kompas, die richting geeft tijdens de veranderreis die we met elkaar willen ondernemen. Graag maken we deze de komende periode met anderen verder concreet en werkend in de praktijk.





Het ijzer smeden nu
het heet is. Niet vertragen,
maar doorpakken.

Hoe nu verder?

We willen deze veranderreis graag met het bredere veld maken vanuit de wilskracht van een coalitie, want we kunnen dit niet alleen. Vanuit de behoefte aan slagkracht zijn we bewust klein gestart en hebben we dit kompas in korte tijd ontwikkeld. We willen namelijk niet te lang meer doorpraten op bestuurlijk niveau om te voorkomen dat de tijd ons inhaalt. Zie het kompas daarom als het basisproduct: een simpele maar goed functionerende versie van het uiteindelijke eindproduct dat we met elkaar voor ogen hebben en ervoor zorgt dat we zo snel mogelijk aan de slag gaan.

We hebben een reis voor ogen waarin we - ondersteund door een programma - thematisch en kortcyclisch aan de slag gaan met acties. Waarbij onze professionals en inwoners nauw betrokken zijn en we gedurende onze veranderreis actief feedback ophalen om met elkaar te leren en verder te verbeteren. Deze interacties met professionals, experts en inwoners zorgen er namelijk voor dat we nieuwe acties en initiatieven kunnen prioriteren en onze koers waar nodig kunnen bijstellen, om zo steeds dichterbij ons einddoel te komen.

Want we willen het ijzer smeden nu het heet is. Niet vertragen, maar doorpakken. Met eerste focus op interventies waar hoge urgentie, maar ook energie van onze professionals op zit. We sluiten dit stuk af met onze

Lang zullen we gelukkig leven!

eerste ideeën bij de prioriteiten voor de korte termijn. Echter bepalen we het exacte vertrekpunt graag samen met de partners voor toekomstig wonen, welzijn en zorg en inwoners. Hiervoor organiseren we aan het einde van dit jaar een bestuurlijke bijeenkomst, om de ambitie met elkaar te bespreken en hoe we gezamenlijk verdere stappen kunnen zetten.

Han Gloudemans
Marie Antoinette Westra
Zorggroep Haringvliet

Ellen Hoogervorst
CuraMare

Marleen van de Kamp
Peter Klink
Oost West Wonen

Arianda Phaff
Gemeente Goeree-Overflakkee

Ilze Timmers
Paulina.nu

Anne Verhey
Stichting ZIJN

Goeree-Overflakkee voorbereiden op een verouderende maatschappij, daar gaan we samen voor!

Dit vinden de inwoners en professionals van Goeree-Overflakkee:



“Zo veel mogelijk
in eigen kracht met
eigen regie

- Moedig inwoners aan om zich tijdig voor te bereiden op het verouderingsproces door positieve verhalen te verspreiden. Creëer bewustwording over bijvoorbeeld tijdig verhuizen of het aanpassen van de woning en een gezonde leefstijl;
- Stimuleer ontmoetingen door voorzieningen bekender te maken en motiveer elkaar om mee te doen aan de diverse welzijnsactiviteiten;
- Stimuleer eigen verantwoordelijkheid en het leveren van een maatschappelijke bijdrage, help andere inwoners en maak vrijwilligerswerk flexibel en bekender.



“Zo lang mogelijk, prettig
wonen in de kern en in een
leefbare omgeving

- Voldoende geschikt en gevarieerd woonaanbod. Er is een wens voor woon(zorg)-concepten zoals Knarrenhof (jong en oud bij elkaar) of woonzorgcomplexen met aangehecht gezondheidscentrum;
- Leefbare omgeving en veilige ruimtelijke ordening zijn belangrijk, denk aan fietspaden, stoepen en (speel)tuinen.



“Zorg of ondersteuning
op maat
indien nodig

- Eén centraal punt voor laagdrempelige zorg en ondersteuning zoals een gezondheidscentrum;
- Helderheid voor inwoners bij wie ze waarvoor terecht kunnen en korte wachttijden;
- Professionals die samenwerken over de grenzen heen met één aanspreekpunt voor de inwoner;
- Mensgerichte aanpak met focus op goede kwaliteit van leven (positieve gezondheid);
- Goede verbinding tussen informele en formele zorg en ontlasten mantelzorgers;
- Persoonlijke verzorging niet van eigen kinderen en niet bij kinderen in huis wonen.



“Persoongerichte inzet
van digitale en innovatieve
zorg of ondersteuning

- De inzet van technologie is onvermijdelijk en mag meer ingezet gaan worden. Met als doel om zorg en ondersteuning te voorkomen en om professionals te faciliteren. Voorbeelden van technologische toepassingen zijn domotica, zelfmonitoring en het digitaliseren van het zorgaanbod (zorg op afstand). Technologie moet niet in plaats komen van de mens. Daarom moet persoonsgerichte inzet in combinatie met menselijk contact centraal blijven staan.

Onze visie en kernwaarden: de basis voor de strategische richtingen

Gezamenlijk Goeree-Overflakkee voorbereiden op een verouderende maatschappij met een regionale, duurzame en innovatieve aanpak

➤ Oudere inwoners hebben eigen regie

Oudere inwoners op Goeree-Overflakkee hebben eigen regie. Inwoners worden ouder op de manier die bij hen past. De behoefte van de oudere inwoner is het uitgangspunt voor de te leveren ondersteuning. Niet alles wat kan, moet. Het netwerk van de burger heeft een belangrijke rol bij het organiseren van wonen, zorg en welzijn. Er is een duurzame inzet van informele zorg die waar nodig wordt aangevuld met ondersteuning door professionals.

➤ Elke inwoner doet mee naar vermogen

Wat de burger zelf kan doet de burger zelf. Burgers stimuleren zichzelf en elkaar om vitaal te zijn en te blijven en werken daar zelf aan. De ondersteuning is gericht op wat de burger nodig heeft om in zijn beleving optimaal mee te doen. Woon, welzijn- en zorgorganisaties ondersteunen de zelfredzaamheid. Er is aandacht voor de kwetsbare oudere inwoner zonder netwerk

➤ Vroegtijdig oplossen van (zorg)vragen

Vragen worden zo veel mogelijk vroegtijdig thuis, in de wijk of kern opgelost. Bij life events is er een proactieve benadering. We hanteren een brede kijk op gezondheid volgens het concept van positieve gezondheid en de inclusieve samenleving. Positieve gezondheid helpt het accent leggen op ouderen zelf, op hun veerkracht en op wat hun leven betekenisvol maakt. Die benadering helpt hen om zo veel mogelijk zelf de regie te houden over hun leven met alle uitdagingen die zich daarbij voordoen. We zetten in op welzijn of lichtere vormen van zorg ter preventie van zwaardere zorg. Wat in de kern kan en moet wordt daar ook georganiseerd.

➤ Kwaliteit van leven staat centraal

We zetten in op kwaliteit van leven en zoeken de samenwerking op door welzijn en zorg persoonlijk en op maat te bieden in de nabije omgeving. Daarbij gaan we uit van de behoefte van de oudere



inwoner. Oudere inwoners wonen zo lang mogelijk zelfstandig thuis. We vergroten het aantal (zorg)geschikte woningen met nadrukkelijk oog voor de leefomgeving om sociale cohesie te bevorderen en eenzaamheid te verminderen.

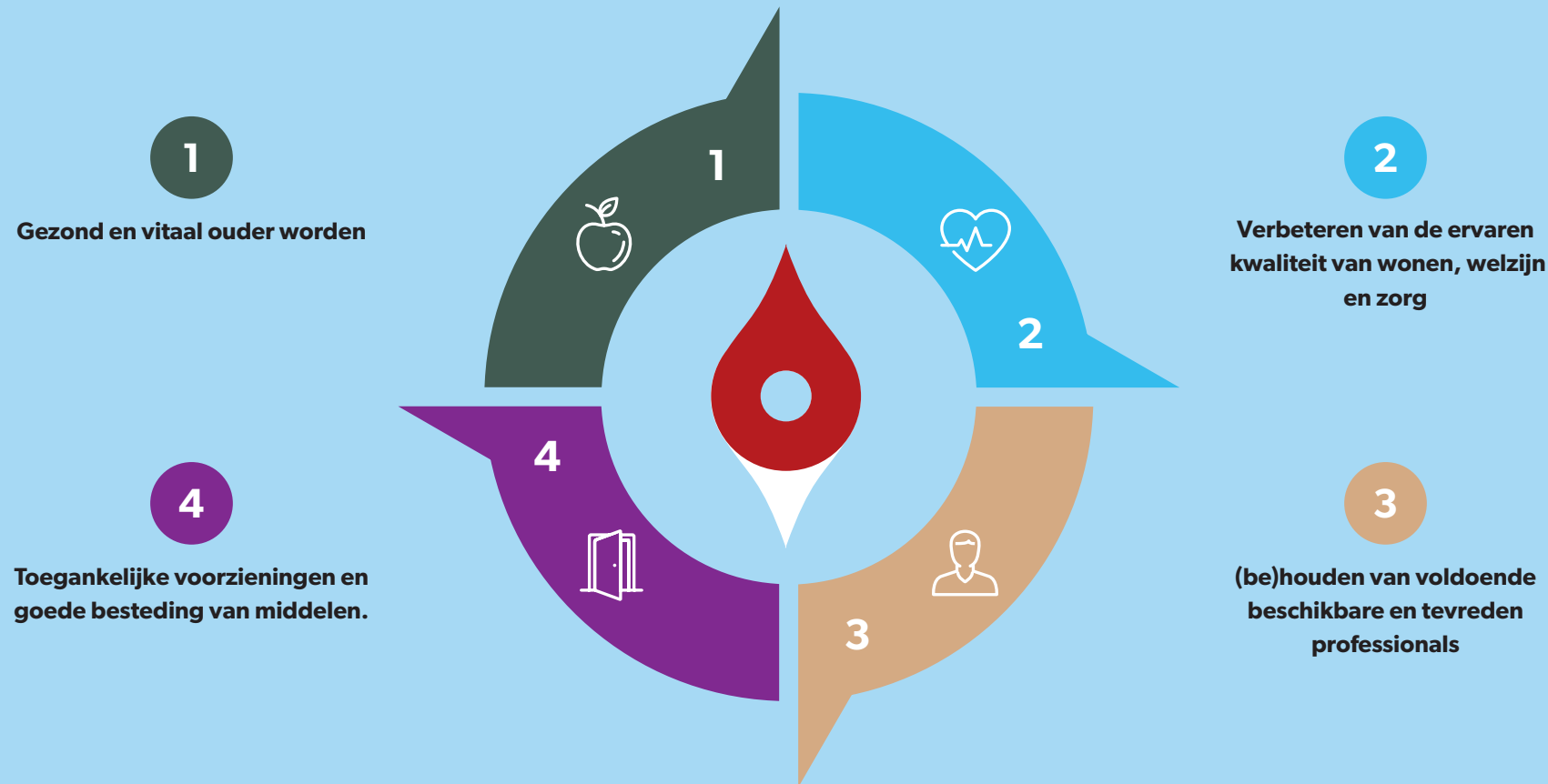
➤ Benutten van technologie, digitale zorg en data

Welzijn en zorg is zinnig en heeft een innovatieve aanpak, bijvoorbeeld door inzet van virtuele zorg en ondersteuning, monitoring op afstand, technologie en analyseren van data over het gedrag van ouderen. Deze aanpak beoogt efficiënte en kwalitatieve inzet van het aanbod.

We hebben een gezamenlijke visie ontwikkeld. Samen met de partners op het gebied van wonen, welzijn en zorg én de inwoners gaan we deze verder vormgeven.

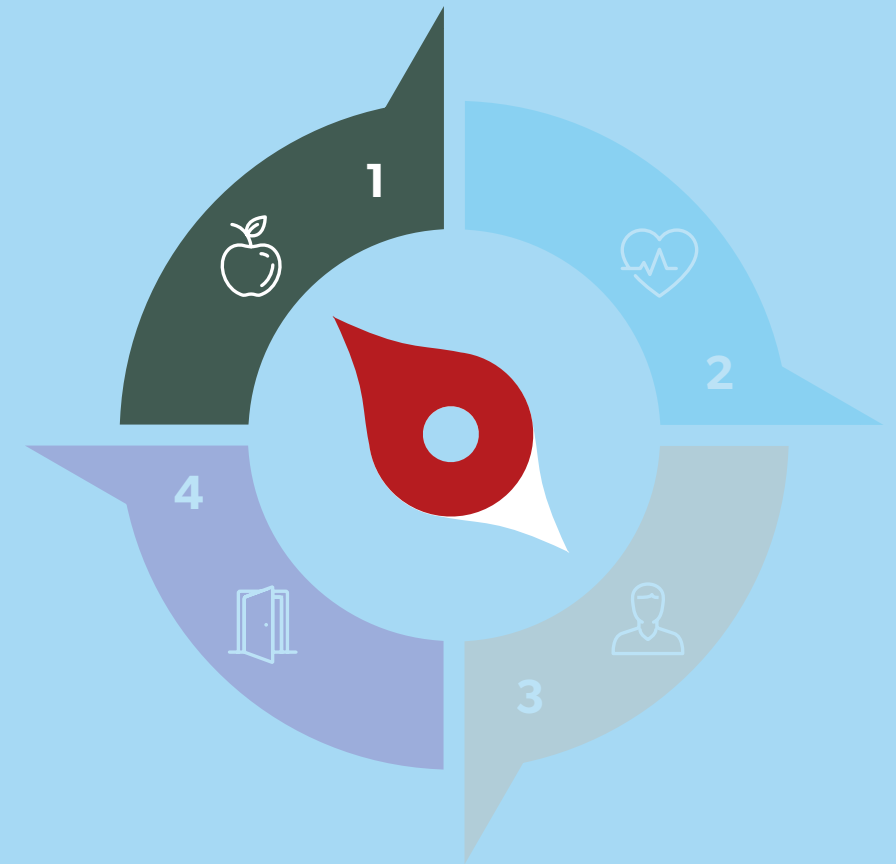
Gezamenlijk focussen we ons op vier hoofddoelen

Dit document beschrijft onze gezamenlijke ambitie, de vier hoofddoelen die we nastreven en de wijze waarop we concreet invulling willen geven aan deze doelen. Het figuur hieronder geeft de vier hoofddoelen weer. Op de volgende pagina's beschrijven we per hoofddoel op welke wijze we deze willen realiseren.



1

**We stimuleren onze inwoners om
gezond en vitaal te verouderen
vanuit het perspectief van positieve
gezondheid**





**“Wonen in een vrijblijvende
gemeenschap, elkaar helpen
en ontmoeten.
Dat lijkt me wel wat!”**

Quote inwoner

Waar willen we heen en wanneer
zijn we succesvol?

Gezond en vitaal ouder worden: doelstellingen.



- **De verouderende maatschappij blijft zo lang mogelijk gezond en vitaal.**

In 2016 ervaarde 61% 65+ inwoners een (zeer) goede gezondheid tegenover 62,4% in Nederland. * In 2030 is het aandeel (zeer) goede ervaren gezondheid tot 75% toegenomen.

- **Ouder wordende inwoners zijn zelfredzaam en participeren naar vermogen.**

- **Verlagen van eenzaamheid in de verouderende maatschappij.**

In 2016 was 37% van inwoners eenzaam. In 2030 is de eenzaamheid onder inwoners afgenomen tot 10%.

- **Voorkomen overbelasting mantelzorgers.**

In 2019 voelde 9,1% van de mantelzorgers zich zwaarbelast. In 2030 is dit aandeel afgenomen tot 5%.

- **Samen sterk inzetten op vroegsignalering.**

Hoe gaan we dit realiseren en waar liggen concrete kansen?

Gezond en vitaal ouder worden: strategische richtingen.

➤ Bewustwording ter voorbereiding op ouder worden

We creëren bewustwording onder inwoners over vitaal en gezond oud worden en de voorbereidingen die zij hierop zelf vroegtijdig kunnen treffen. We stimuleren de dialoog tussen professionals zoals huisartsen, wijkverpleegkundigen, welzijnsprofessionals en werkgevers met inwoners. Een persoonsgerichte aanpak is van belang. Er moet oog zijn voor de continu veranderende vraag en diversiteit in behoeften en omstandigheden van inwoners. Inwoners zelf onderstrepen ook het belang van vroegtijdig actie ondernemen, bijvoorbeeld voor woonaanpassingen of verhuizen naar levensloopbestendige woningen. Inwoners kunnen elkaar inspireren via het delen van positieve ervaringen. Via kanalen zoals Eilanden-Nieuws en een "Praat Vandaag Over Morgen" campagne kan voorlichting worden gefaciliteerd.

➤ Positieve gezondheid als gedeelde aanpak

Positieve gezondheid is een belangrijk speerpunt in de samenwerking. Het concept stelt een betekenisvol leven van mensen centraal en legt het accent niet op ziekte. De nadruk ligt op kwaliteit van leven, veerkracht en eigen regie. We werken vanuit deze aanpak samen en spreken dezelfde gemeenschappelijke taal van positieve gezondheid. Dit betekent een ander, persoonsgericht gesprek met de inwoners van Goeree-Overflakkee. Gericht op verschillende leefaspecten. Vanuit dit concept stimuleren we de (veer)kracht en het pakken van eigen verantwoordelijkheid van inwoners voor een zorg- of ondersteuningsbehoefte ontstaat.

➤ Sociaal netwerk en slimme wijk

Een sociaal vangnet is belangrijk. We vergroten het sociaal vangnet door het stimuleren en faciliteren van ontmoetingen en sociale samenhang in de wijk / omgeving. We zetten in op een slimme inrichting van wijken met voldoende en gevarieerd aanbod van sociale- en welzijnsfaciliteiten, aansluitend op de lokale behoeften. We sluiten hierbij aan op wat al loopt, zoals 'Welzijn op recept' of de diaconale thuiszorg. Inwoners zijn over het algemeen tevreden over de huidige voorzieningen. Ze mogen elkaar meer aanjagen of betrekken in het gebruik ervan.

Randvoorwaarden

1. Multifunctioneel gebruik van gebouwen is gewenst voor het creëren van ontmoetingsplekken (bijvoorbeeld combinatie met scholen).
2. Het betrekken van kerkgemeenschappelijke voorzieningen is belangrijk voor het creëren van sociale samenhang in de wijk.

➤ Respijtzorg

We stimuleren het gebruik van respijtzorg onder mantelzorgers. Nu wordt dit weinig gebruikt. Werkgevers hebben hierin ook een rol.

➤ Ontmoetingsplaatsen met signaleringsfunctie

We creëren in elke kern een inloopvoorziening met signaleringsfunctie (punt van ontmoeting), bijvoorbeeld in woonzorgcombinaties, waar inwoners drempelloos naar toe kunnen komen. In de inloopvoorziening, zoals een dorpskamer, worden signalen opgepikt door welzijnswerkers, zorgprofessionals of vrijwilligers. Dit leidt tot het in beeld brengen van hulpbehoevende of kwetsbare inwoners die nog niet op de radar zijn.

Randvoorwaarde

Inwoners maken momenteel op laagdrempelige wijze veel gebruik van een welzijnsadviseur. Uitbreiding naar kernen vergt extra capaciteit, maar dit vraagt ook om financieringsafspraken gezien de verschuiving van zorg naar welzijn.

➤ Structurele samenwerkingsafspraken

We maken structurele samenwerkingsafspraken met professionals over de hele keten voor het proactief, eerder benaderen en classificeren van ouderen om kwetsbaarheid te voorkomen. Huisartsen, de thuiszorg, welzijnswerkers en gemeentelijke wijkteams hebben daarin de belangrijkste rol. Ook doen sommige inwoners een beroep op elkaar voor hulp. We stimuleren deze sociale wederkerigheid en attenderen inwoners op hun mogelijkheden in signalering. We organiseren een 'loket' voor vroegsignalering voor professionals en inwoners. De verschillende partners ontmoeten elkaar op uitvoerend en bestuurlijk niveau.

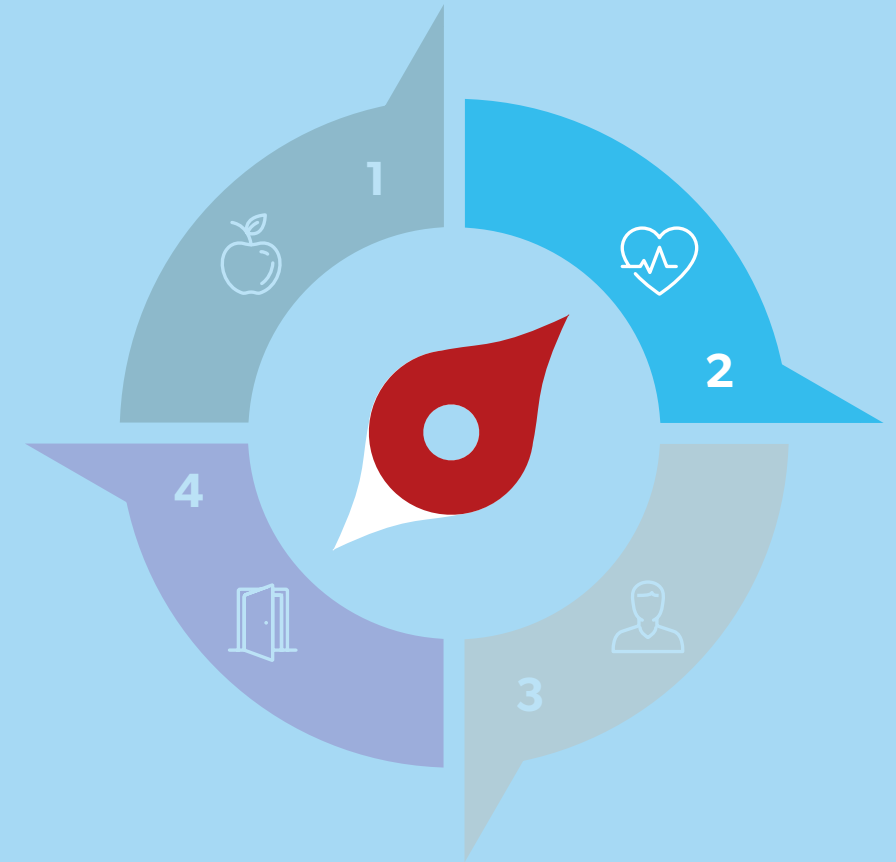
Roadmap





2

Verbeteren van de ervaren kwaliteit van wonen, welzijn en zorg





“In ons dorp zit een gezondheidscentrum met twee huisartsen, een apotheker, fysio- en ergotherapeut, diëtist en logopedist. Dat zou eigenlijk in elk dorp moeten komen.”

Quote inwoner

Borgen van de ervaren kwaliteit van wonen, welzijn en zorg: doelstellingen.



Verbeteren van de ervaren kwaliteit van wonen, welzijn en zorg

- **De regio werkt keten- en domeinoverstijgen samen, waardoor onze dienstverlening naadloos aansluit en meebeweegt met de vraag / behoefte van de oudere inwoner.**

In 2025 ervaart 75% van de ouder wordende inwoners met een hulp- of zorgvraag vraaggerichte, integrale verlening van wonen, welzijn en zorg.

- **Vragen worden zo veel mogelijk thuis of in de wijk opgelost.**

In 2025 heeft 75% van de oudere inwoners met een hulp- of zorgvraag één centraal aanspreekpunt in de wijk.

- **Ouder wordende inwoners wonen zo lang mogelijk thuis.**

In 2021 was het aantal zelfstandig wonende personen 70+ lager (93,9%) dan het landelijk gemiddelde (95,4%). In 2035 is het aantal zelfstandig wonende inwoners 70+ hoger dan landelijk.



Verbeteren van de ervaren kwaliteit van wonen, welzijn en zorg: strategische richtingen

► Kansen binnen woon(zorg)aanbod

Voor het woon(zorg)aanbod voor oudere inwoners zien we kansen in:

- a. Stimuleren van bewustwording onder (vermogende) inwoners om verantwoordelijkheid te nemen voor tijdige verhuizing of realisatie van aanpassingen in eigen woning. Oudere inwoners blijven veelal in grote huizen zitten (zonder nodige aanpassingen). Mensen weten veelal niet waar ze moeten beginnen of ze beginnen vaak te laat. Daarnaast is het ook belangrijk dat inwoners begeleiding krijgen bij het maken van een verhuisbeweging. Verhuisbewegingen gebeuren als mensen de voordelen inzien. Dit kan bijvoorbeeld via 'wooncoaches' die adviezen geven aan de hand van een woonscan.
- b. Flexibele, duurzame inzet van huisaanpassingen/hulpmiddelen om kapitaalvernietiging te voorkomen bij wisseling van bewoners. Een mogelijke oplossing is de plaatsing van flexibele 'woonunits' in de tuin.

- c. Meer beschikbaarheid van seniorwoningen in het middensegment. De ervaring leert dat de verkoop van nieuw seniorwoningen lastig is, omdat senioren geld uit hun huidige woning willen halen voor het financieren van 'de oude dag'. En bij (private) verhuur vinden ouderen de huurprijs vaak te hoog (>1000 euro per maand). Dit nadeel motiveert ouderen niet om de verhuisbeweging te maken.
- d. Realisatie van meer gevarieerd woon(zorg)aanbod voor oudere inwoners in elke dorpskern, zodat oudere inwoners niet hoeven te verhuizen en in hun vertrouwde omgeving kunnen blijven met behoud van hun informele netwerk. Dit draagt bij aan langer thuis wonen. De regio is hier al goed mee bezig. We nemen verschillende betrokkenen en inwoners mee in de plannen ten behoeve van maatschappelijk draagvlak.
- e. Realisatie van meer aanbod van kleinschalige, geclusterde woonvormen nabij het centrum i.v.m. nabije voorzieningen. Men helpt elkaar in de wijk. Naast sociale cohesie draagt een geclusterd woonaanbod ook bij aan een efficiënte inzet van thuiszorg en verminderen van eenzaamheid.
- f. Realisatie van (kleinschalige) woonzorgvormen: woningen met zorgmogelijkheden thuis waarbij het bevorderen van ontmoetingen, deelname aan het sociale leven en contact tussen mensen centraal staat. Dit aanbod zit tussen seniorwoningen en verpleeghuizen in, om oudere inwoners zo lang mogelijk thuis te laten wonen en verpleeghuiszorg te voorkomen.

'We concretiseren deze punten in een gezamenlijke woonzorgambitie met een duidelijke stip op de horizon'. De samenstelling en uitvoering van deze ambitie komt tot stand in co-creatie met



Verbeteren van de ervaren kwaliteit van wonen, welzijn en zorg

ontwikkelaars, makelaars, zorg- en welzijnsorganisaties, woningcorporatie, dorpsraden, ouderenverenigingen en de gemeente Goeree-Overflakkee. Deze ambitie formuleren we bij voorkeur op korte termijn en per kern via integrale dorpsprofielen. Daarin stemmen we af wat de behoefte is, welke plannen in de pijplijn zitten en waar aanvullende mogelijkheden liggen. De samenstelling en uitvoering van deze ambitie komt tot stand in co-creatie met ontwikkelaars, makelaars, zorgpartijen, woningcorporatie, dorpsraden, ouderenverenigingen en de gemeente Goeree-Overflakkee. De gemeente neemt regie in de coalitie: de gemeenteraad is hierin kaderstellend.

We baseren ons op uitkomsten van het leefbaarheidsonderzoek en het woonbehoefte onderzoek. Door het bundelen van krachten kunnen we van een 1 plus 1 een 3 maken, anticiperen op elkaars plannen, aanjagen en versnellen. Bovendien helpt deze stip op de horizon om maatschappelijk draagvlak te creëren. Focus op de interactie tussen wonen, zorg, welzijn en werkgelegenheid, dat kan namelijk betekenen dat je concessies moet doen richting mensen die rust en ruimte belangrijk vinden.

► Diverse, integrale buurten

We benaderen het woonvraagstuk op holistische wijze. Dit betekent dat we niet enkel focussen op ouderenhuisvesting, maar investeren in diverse, integrale buurten. Daarmee houden we het ecosysteem van wonen, zorg, welzijn, leven én werken in stand. Oudere mensen hebben baat bij jongere mensen in hun wijk.

Lees verder →



Daarnaast kunnen bewoners van verschillende leeftijden en inkomens elkaar ondersteunen. Differentiatie in type woningen, doelgroepen en woonvormen is van uiterst belang. Dit leidt tot de gewenste doorstroming op de woningmarkt.

► **Leefbare woonomgevingen**

Leefbaarheid gaat niet enkel om de woning. We hebben oog voor welzijn en zorg, maatschappelijke functies en basisvoorzieningen voor verschillende doelgroepen. Oudere inwoners geven aan sociale, groene en schone (gemeenschappelijke) woonomgevingen belangrijk te vinden. Ook hechten zij waarde aan een passende ruimtelijke omgeving (bijvoorbeeld stoepen), veilige fietspaden en voldoende bus- en taxivoorzieningen ten behoeve van mobiliteit en bereikbaarheid. Voldoende beschikbaarheid van maatschappelijke voorzieningen is ook belangrijk voor behoud van voldoende beroepsbevolking en een gezonde arbeidsmarkt.

► **Verbinden sociaal en medisch domein**

We zetten in op verdere versterking van de samenwerking om welzijn en zorg nabij de inwoner te bieden. Per kern onderzoeken we welke (organisatorische) vorm van multidisciplinaire samenwerking lokaal past en maken hierover concrete afspraken. Dit kan bijvoorbeeld door het opzetten van enkele generalistische centra (i.e. 1,5 lijnscentra) over het eiland, waarin verschillende disciplines uit 0e, 1e lijn en 2e lijn met elkaar samenwerken (o.a. welzijnswerker, wijkteam, huisarts, paramedici, SO, psycholoog, ergotherapeut, wijkverpleegkundige etc.)

► **Kwaliteit van leven staat centraal bij het organiseren van zorg en welzijn in nabije omgeving**

We zetten in op kwaliteit van leven en zoeken daar de samenwerking in. Iedere professional brengt daarbij zijn eigen expertise in. We streven naar 'stepped care'. Bij het optreden van een 'life event' bij een oudere of beginnende kwetsbaarheid signaleert de huisarts of wijkverpleegkundige dit bijvoorbeeld met hulp van de informele zorg. We maken kennis en expertise van behandelaars uit de ouderenzorg breder beschikbaar in de thuissituatie. Indien meer aandacht nodig is kan de oudere inwoner onder begeleiding van een POH-ouderen (POHO) komen of kan overwogen worden om een specialist ouderengeneeskunde (SO) te consulteren. De huisarts blijft hoofdbehandelaar.

Randvoorwaarde

Op dit moment is sprake van een tekort aan SO's. Indien G-O consultatiemogelijkheden van SO's behoeft, moet het capaciteitsvraagstuk worden opgelost. Op dit moment wordt onder andere ingezet op het creëren van aantrekkelijke stageplekken.

► **Advance Care Planning (vroegtijdige zorgplanning)**

We zetten in op Advance Care Planning (ACP) bij kwetsbare oudere inwoners. Hierbij bespreekt en legt de oudere inwoner met de (huis)arts de wensen, doelen en voorkeuren voor zorg rond het levenseinde vast, vooruitlopend op het moment dat de patiënt zelf niet meer in staat is om beslissingen te nemen. Het is belangrijk dat de behandelend arts hierover multidisciplinair afstemt met andere professionals ten bate van een goede begeleiding van dit proces.

► **Slimme nachtzorg samenwerking**

We werken slim en multidisciplinair samen binnen de nachtzorg. Met deze integraliteit reduceren we het aantal benodigde bereikbaarheidsdiensten. Dit draagt bij aan het arbeidsmarktvraagstuk. Dit wordt al gerealiseerd en waar mogelijk verder geoptimaliseerd.



Bron: Bouwbedrijf Boogert

Roadmap





(be)houden van voldoende beschikbare en tevreden professionals

3

**We (be)houden voldoende
beschikbare en tevreden
professionals**





(be)houden van voldoende beschikbare en tevreden professionals

**Verandering is nodig.
Als alles blijft zoals het is,
dan hebben we 1 op de 4
handen nodig in de zorg.**

Quote zorgprofessional



Voldoende beschikbaar en tevreden professionals: doelstellingen.

- **Hogere instroom en behoud van professionals binnen welzijn en zorg, vrijwilligers en mantelzorgers.**

We hebben de ambitie om de instroom van welzijns- en zorgprofessionals ieder jaar te laten toenemen ten opzichte van het voorgaande jaar tot 2035. Met name voor de functies met de hoogste toekomstige tekorten zoals verzorgenden en verpleegkundigen.



- **Verlagen van de uitstroom die te voorkomen is.**

We hebben de ambitie om te voorkomen uitstroom van professionals (dus niet pensionering of arbeidsongeschiktheid) af te laten nemen tussen 2021 en 2035.

- **Duurzame, efficiënte en slimme inzet van (vrijwillige) medewerkers.**

We hebben de ambitie om in 2035 meer inwoners te helpen met hetzelfde of minder aantal fte aan professionals. In 2025 wisselt 30% van alle zorgorganisaties professionals uit.

- **Doorontwikkeling van functies, bijvoorbeeld op positieve gezondheid en digitale vaardigheden.**

Op dit moment is 1 op de 10 professionals in welzijn en zorg minder digitaal vaardig.

- **Transformatie naar vakmanschap door inzet op binden, boeien en dienend leiderschap.**

We hebben de ambitie dat in 2025 het werkplezier van professionals met 10% is toegenomen.

- **Goed afgestemde en efficiënte keten dat ieders rol en taken weet en erkent en elkaar vertrouwt.**

In 2025 reduceren we de gemiddelde tijd besteed aan overdracht in de samenwerking en (overbodige) registraties tussen organisaties.

Voldoende beschikbaar en tevreden professionals: strategische richtingen

We doen onderzoek naar de (toekomstige) benodigde en beschikbare beroepsbevolking binnen welzijn en zorg in de regio: we kwantificeren vraag en aanbod. Vanuit deze resultaten stelt een bredere groep (zorg)organisaties een arbeidsmarkt strategie op, mede vanuit bestaande initiatieven. Onderstaande uitgangspunten geven een basis:

➤ Aantrekkelijk woon-werk-studeer-leefklimaat

We realiseren een aantrekkelijk woon-werk-studeer-leefklimaat op Goeree-Overflakkee en benutten dit voor instroom en behoud van professionals in welzijn en zorg. Denk aan:

- Goede bereikbaarheid door slimme inzet van OV.
- Betaalbare woningen voor jongere mensen.
- Campagnevoering over de aantrekkelijkheid van het eiland, zoals de ruimte, natuur en arbeidsmogelijkheden.

- Investeren in glasvezel infrastructuur ten behoeve van digitale hulp- en zorgverlening en remote werken.
- Hbo-opleiding op het eiland.

➤ Gezamenlijke opleidingsmogelijkheden en uitwisseling van personeel

Aanbieders van welzijn en zorg spelen in op de behoeften van professionals. Ze investeren in kennisuitwisseling en leerervaringen. Door met elkaar en scholen samen te werken. Denk aan:

- Kennisuitwisseling tussen gepensioneerden en werknemers.
- Gezamenlijke ontwikkeling van (keten)stages, brede (vervolg)opleidingen of traineeships (voor verpleegkundigen) met roulatie tussen wijk, VVT, huisarts en ziekenhuis.
- Uitwisseling van professionals en makkelijk bewegen tussen organisaties, bijvoorbeeld via duo-banen met deels specialistisch werk in de stad en deels op Goeree-Overflakkee.

➤ Doorontwikkeling van functies

Dialogo over het doorontwikkelen van functies (gedragsverandering) en inrichten van benodigde infrastructuur, zoals (dienend) leiderschap, preventie, stimuleren van andere kijk op gezondheid (zoals positieve gezondheid), digitale vaardigheden, etc.



(be)houden van voldoende beschikbare en tevreden professionals

➤ Meer autonomie en minder administratieve lasten

Aanbieders van wonen, welzijn en zorg, individueel en gezamenlijk, binden en boeien werknemers, werken vanuit vertrouwen en stimuleren van autonomie en clientgericht werken (in plaats van organisatiegericht werken). Bijvoorbeeld door administratieve lasten te verminderen, medewerkers te ontzorgen en heldere (keten)afspraken te maken over werkwijze, protocollen, verantwoordelijkheden en taken.

Denk daarbij aan:

- Afspraken met zorgverzekeraars en gemeente over regelruimte, ook ten aanzien van inkoopvoorwaarden.
- Uitbreiden van onderzoek naar arbeidsbesparende innovaties.
- Eenduidige, gedeelde, regelarme werkwijze in de keten met zo veel mogelijk digitalisering en automatisering en bevorderen van eigenaarschap.
- Benutten van landelijke pilots.

Roadmap



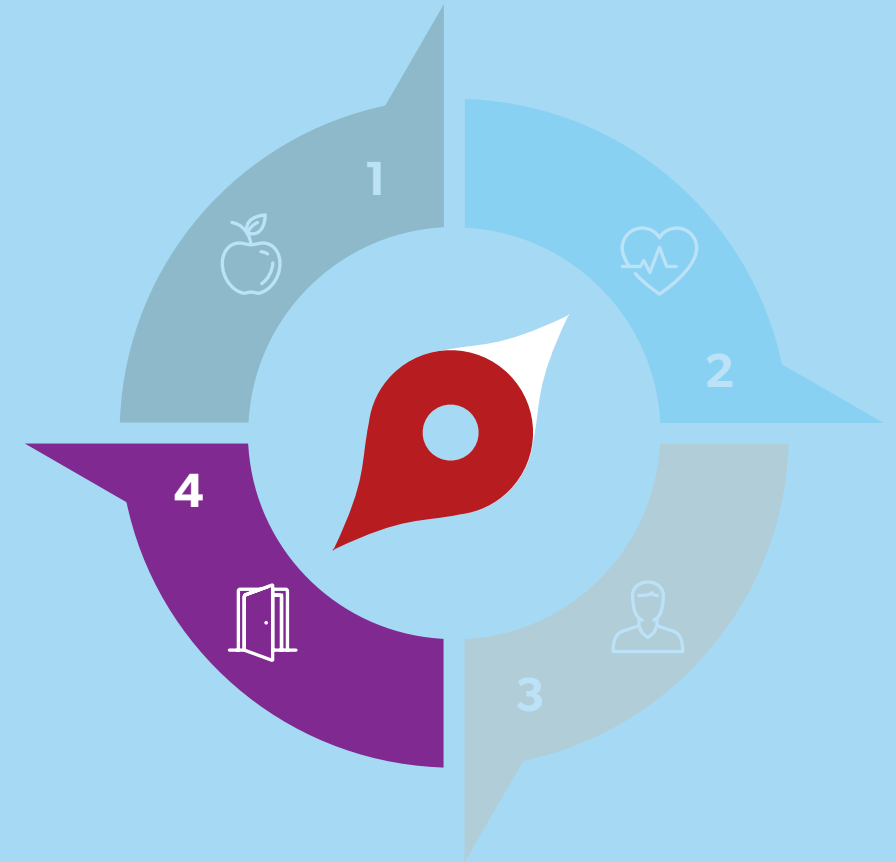
(be)houden van voldoende beschikbare en tevreden professionals





4

We zetten in op beter en meer gebruik van technologie en innovatie





We ontkomen niet aan de inzet van technologie met slimme sensoren, maar het is wel belangrijk om persoonlijk contact te behouden. Even praten is belangrijker.

Quote zorgprofessional



Toegankelijke voorzieningen en een goede besteding van kosten: doelstellingen.

- **Zorg- en welzijnsprofessionals hebben keten-overstijgend inzicht in de benodigde (medische) informatie op het moment dat dit nodig is voor hulp, consult, overdracht of behandeling.**

In 2023 deelt en benut 80% van alle woon-, welzijns- en zorgorganisaties data op individueel niveau met elkaar.



- **We beschikken over (regionale) data waarmee de inzet van welzijn en zorg verbetert en efficiënter wordt.**

We streven naar goede informatie-uitwisseling tussen de betrokken professionals. Ook hebben we de ambitie om relevante data te delen om betere regionale analyses te maken over toekomstbestendig leven op Goeree-Overflakkee.

- **We verlenen waar mogelijk zorg op afstand aan de verouderende maatschappij, ondersteund door technologie.**

In 2025 vindt 30% van de welzijns- en zorgvoorzieningen digitaal en/of virtueel: bijv. via teleconsulten of telemonitoring in de thuissetting.

- **Verkennen van innovatieve bekostigingsvormen en mogelijkheden tot ontschotting van financiering in 2022, ook voor belangrijke thema's zoals preventie en innovatie.**



Toegankelijke voorzieningen en een goede besteding van kosten: strategische richtingen

➤ Persoonsgerichte inzet van digitale zorg en technologie

We kijken persoonsgericht in welke vorm zorg en/of ondersteuning op afstand geleverd kan worden. Zoals verdere inzet op domotica, zelfmonitoring en virtuele thuiszorg, rekening houdend met de (religieuze/culturele) context en financiële middelen van de (oudere) inwoner. We benutten technologie ter preventie van zorg en ter ondersteuning van professionals. Inwoners begrijpen dat het gebruik van technologie noodzakelijk is, ondanks de voorkeur voor persoonlijke aandacht. CuraMare ziet een trekkersrol voor zichzelf in de ontwikkeling van digitale zorg en wil dit samen met andere organisaties van wonen, welzijn en zorg verder vormgeven. Onder andere door gebruik van een digitaal platform. Dit kan via het oprichten van een werkgroep gericht op technologie, data, innovatie en digitalisering, waarin ook het onderwijs aansluit. Begeleiding

van inwoners op het gebruik van technologie is ook belangrijk, bijvoorbeeld door het faciliteren van een plek waar zij tools en hulpmiddelen kunnen uitproberen ("showroom").

➤ Inzicht in data voor inwoners en professionals ten behoeve van goede uitwisseling

We stimuleren inzicht in persoonlijke data voor inwoners en data-uitwisseling tussen organisaties. De data is van de oudere inwoner. Professionals in wonen, welzijn en zorg wisselen deze AVG-proof uit met elkaar ten behoeve van passend wonen, welzijn en zorg van kwaliteit op de juiste plek en het juiste moment. Dit komt de effectiviteit van de samenwerking ten goede. Bijvoorbeeld door de mogelijkheden in e-overdracht tussen (transfer-) verpleegkundigen, verzorgenden en andere betrokkenen bij de verpleegkundige zorg verder door te ontwikkelen. Hiervoor is reeds subsidie aangevraagd door CuraMare. Door het delen van de data op geaggregeerd niveau tussen vergelijkbare organisaties kan kwaliteit worden verbeterd en het aanbod continu worden doorontwikkeld naar de behoeften van oudere inwoners.

➤ Innovatieve bekostigingsvormen

Verkennen welke bekostigingsvorm(en) passend zijn om onze doelstellingen rondom de gewenste transitie te realiseren (waaronder preventie, vroegsignalering, digitalisering, innovatie en multidisciplinaire samenwerking).



Roadmap



Verantwoording

Een aanpak met aandacht voor een gedeelde visie, draagvlak en bestaande initiatieven als basis

Kernteam

- Het kernteam bestaat uit de bestuurders van de volgende partijen: CuraMare, gemeente Goeree-Overflakkee, Stichting ZIJN, woningcoöperatie Oost West Wonen en Zorggroep Haringvliet.
- Dit kernteam heeft in een zestal werksessies een uitvoeringsagenda ontwikkeld met een gezamenlijke visie, doelstellingen en concreet actieplan. Hierbij is het kernteam begeleid door adviesbureau KPMG. Paulina.nu heeft gedurende dit proces een faciliterende rol vervuld en daarnaast deelgenomen aan elke bijeenkomst.

Deskresearch

- Via desktop- en data-analyse is gebruik gemaakt van reeds bestaande documentatie over de regionale opgave van Goeree-Overflakkee en de bestaande initiatieven.



Consultatie van experts en inwoners

- In verschillende bijeenkomsten met inhoudelijke experts op het gebied van wonen, welzijn en zorg is op interactieve wijze input opgehaald voor de uitvoeringsagenda en de prioriteiten die hierin nodig zijn. Zo is er een sessie geweest waarin woonwensen zijn opgehaald en is er een sessie gewijd aan het arbeidsmarkt vraagstuk.
- De uitvoeringsagenda moet de behoeften van (oudere) inwoners op Goeree-Overflakkee omvatten. Op een aantal plekken op het eiland zijn we in gesprek gegaan met inwoners over wat men belangrijk vindt als het gaat om toekomstbestendig langer thuis wonen op Goeree-Overflakkee.

Ondersteuning, planning en communicatie

- Stichting Paulina.nu ondersteunt het kernteam in de voortgang van het project. Zij doet dit door het aantrekken van externe kennis en ervaring en het bewaken van de gezamenlijke ambitie. Zij biedt het kernteam een platform en verbindt.
- Tijdens het project is gebruik gemaakt van de (inter)nationale kennis en ervaring van KPMG op het gebied van nieuwe zorgleveringsmodellen en regionale samenwerking ('care system redesign').



De inwoners van Goeree-Overflakkee zo lang mogelijk
gelukkig en gezond thuis laten wonen.
Dat is een opgave, maar die gaan we graag met elkaar aan.

Doe je met ons mee?

Ons veranderverhaal
September 2021