

- discussie
- samenvatting en conclusies
- conclusies m.b.t. rol CMO
- actiepunten




## VERSLAG

### 1. Opening en vaststelling agenda.

De heer Van der Vegte opent de vergadering, heet iedereen welkom en stelt de agenda vast.

**Aanwezig:** Fred van der Vegte (voorzitter); Harrie Mulder (secretaris); Hans Deten; Annemiek Bakkenist; Willemijn Mulder; Lidie Voorend; Peter Krük en Elly Brinkman

 **Ouderenbonden en Mens en Welzijn**

**Afwezig:** Ton Ruiter, Marloes Tichelaar; Aneta Haja; Niels van Olffen;

### 2. Ouderenzorg

- 2018.12.19 bijlage 1\_factsheet-preventieve-ouderenzorg-2018.12.19
- bijlage 2\_pact-voor-de-ouderenzorg

#### ▪ samenvatting en conclusies

✓ **De Hr. Peter Krük en Mevr. Elly Brinkman: de gemeente Voorst en de ouderenzorg.**  
Een betere benaming voor ouderenzorg is eigenlijk volwassenenzorg, want de leeftijdsgrens is verdwenen. Volwassenen, ongeacht hun positie en/of beperking moeten kunnen deelnemen aan onze samenleving, waarbij ze niet onnodig allerlei problemen ondervinden in de zorg die ze nodig vinden en waarbij tegelijkertijd de regels, die dit in goede banen leiden, goed op elkaar zijn afgestemd en helder zijn.  
Onderwerpen die zij in hun presentatie belichtten, waren de algemene preventieve voorzieningen (die volledig gesubsidieerd zijn) en de maatwerkvoorzieningen (indicatie na onderzoek en een eigen bijdrage).  
Het belang van "onafhankelijke cliëntenondersteuning (gemeente via VNG extra subsidiëring "koploper" onafhankelijke cliëntenondersteuning), preventie (Voorst Onder de Loep), stijging zorgvraag dementie (inzet S1 wijkverpleegkundige) en de problematiek omtrent Plus OV werd door de aanwezige vertegenwoordigers aangestipt tijdens de discussie.

#### ✓ **Annet Reimert en Diana van de Oever (Mens & Welzijn)**

Allereerst gaven zij aan liever in hun werk te spreken van bewonersondersteuning i.p.v. cliëntenondersteuning.

Onderwerpen die zij in hun verhaal aanstipten, waren de behoefte aan periodieke informatie over allerlei voorzieningen, meer aandacht en ondersteuning voor sport en beweging, behoefte van ouderen aan meer onderlinge contacten, problemen met valpartijen, eenzaamheid, dagbesteding wel de juiste plek is bij verslechtering gezondheid, verdringing van zorgproblematiek en de frustraties die zij ervaren bij vervoer Plus OV. Zij vroegen eveneens aandacht voor een vaste casemanager ("spil" in de zorg) en een gedetailleerde en terugkerende bijstelling van de indicatie bij ouderen n.a.v. hun ervaringen m.b.t. bijvoorbeeld incontinentie, gebruik van katheter en "wegrakingen" om adequaat en flexibel te kunnen reageren in hun werk zonder dat dit ten koste gaat van andere ouderen. Ofwel er is sprake van handelingsverlegenheid en verdichting van de problematiek, zodanig dat dit hun werk bemoeilijkt.

#### ▪ actiepunten

- MEE vragen info te geven 2 á 3 per jaar over onafhankelijke cliëntenondersteuning (herhaling is van belang) ook bij dagbesteding
- Indicatie dagbesteding moet specifiek
- casemanager voor periodieke indicatiestelling of huisarts nog meer betrekken bij indicatiestelling
- tijdig nieuwe indicatie vragen bij frontoffice MNV
- klachten PlusOV melden bij frontoffice MNV

### Pauze 20.30 -20.45 u

#### Ouderenzorg (vervolg)

#### ✓ **ervaringen van de ouderenbonden**

Zij vroegen nadrukkelijk of de ervaringen die opgedaan waren in het project Voorst Onder de Loep mee te nemen in toekomstige beleidsvoorstellen. Aan bod kwam verder de onvoldoende bekendheid van onafhankelijke cliëntenondersteuning, genuanceerd omgaan met dementie, de eenzaamheid m.n. onder alleenstaande mannen, de waardering die ze ervaren in de hulp die ze als besturen bieden m.b.t. financiële zaken, subsidies, maar ook de terugloop in ledenaantal en gebrek aan bestuursleden

#### ✓ **ervaringen uit het werkveld (leden CMO: Willemijn Mulder en Lidie Voorend)**

- discussie
- samenvatting en conclusies
- conclusies m.b.t. rol CMO
- actiepunten



## VERSLAG

Zij treffen veel ouderen in heel kwetsbare situaties, zien veel te veel eenzaamheid, maar ook 'zorgmijders' (mensen die vinden dat zij geen zorg van anderen nodig hebben). Beiden vragen meer aandacht voor mantelzorgers; vooral voor mantelzorgers van mensen met niet-aangeboren-hersenaandoeningen, zoals dementie. Zij gaan vaak ver over hun eigen grenzen heen en vinden het heel moeilijk om op tijd hulp te vragen. Een zorgvraag vraagt altijd en overal onmiddellijk actie van betrokkenen in het zorgnetwerk. Ook legden beiden uit dat veel ouderen kampen met ondervoeding en dat er te weinig openbare toiletten zijn. Dit laatste kan een drempel zijn om er op uit te trekken. De rol van ouderenadviseur werd erg belangrijk gevonden en nog meer kunnen/moeten omvatten.

### ▪ Actie/aandachtspunten

- GGZ medewerker komt graag wanneer de thuishulp ook aanwezig is,
- Huisarts kan niet bemiddelen als de bewoner geen vraag stelt
- Afname aantal vrijwilligers bij organisatie zoals de Zonnebloem en het Rode Kruis
- Verduidelijking wanneer en op welk moment men de zorgverzekering kan aanspreken en wanneer WLZ (WMO heeft ruimere voorzieningen dan WLZ)
- OGGZ inschakelen bij zorgmijders (zijn getraind in contact leggen)
- Ruimere aandacht voor signalering zorgmijders
- Voorst Onder de Loep advies vragen (o.a. mbt eenzaamheid en revitalisering ouderenbonden, werkgeversklimaat)

### 3. sluiting.

De voorzitter stelt voor de overige agendapunten op 16 januari 2019 te bespreken. Hij dankt de aanwezigen voor hun inbreng en meedenken.

- Mens en Welzijn en de Ouderbonden krijgen het verslag van deze vergadering. Als zij het prijs op stellen kunnen zij ook de agenda's van de CMO ontvangen en kijken of er punten besproken worden waar ze graag over mee willen praten. Ook kunnen ze agendapunten aandragen.
- De CMO zal in het Voorster Nieuws over deze bijeenkomst publiceren. De aanwezigen hebben geen bezwaar tegen publicatie inclusief foto.
- **Fijne feestdagen en een heel goed 2019 !**