

## **Thema's wijkbijeenkomsten WMO**

### **Aanspreekpunt**

Zorg coördinatie, Coördinator in de buurt. spreekuren, alert reageren gemeente op verzoeken van wijkbewoners, multifunctionele artsenpost, centraal wijkinformatiepunt met website, via mail en telefoon bereikbaar voor allerlei vragen uit de wijk, waar mensen met hun vragen voor ondersteuning terecht kunnen en aanbod gedaan kan worden, opzetten klankbord, wie indiceert wat? Te veel organisaties die langs elkaar heen werken. Een loket op centrale plaats. Centraal infopunt in de wijk.

### **Activiteiten**

Burgernet bijvoorbeeld boodschappen doen, facebookgroepen, alle buurtbewoners persoonlijk benaderen (ook achter de voordeur): mogelijkheden, vragen en talenten samenbrengen, diensten tegen elkaar ruilen, meer ruchtbaarheid aan LETS, BUUV-achtige projecten, makelaar van ideeën, Faciliteiten voor “makelaars” tussen vraag en aanbod. Bijvoorbeeld wijkverpleegkundigen, huisarts, sociaal wijkteam. Speciale vrijwilligers. centrale dagbesteding/culinaire ruimte voor wijkbewoners, Werkplaats bij eigen wieken. (klussen en contact, koken etc.)

### **Bekendheid**

Sociale media inzetten om vraag en aanbod van ondersteuning op elkaar af te stemmen, Vraag en aanbod digitaal en fysieke oplossing. Let op veiligheid. Website wijk(raad), wijkblad dat aangeeft wat er te doen is in de wijk, wat belangrijk is voor bewoners en dat huis aan huis wordt verspreid. Welzijn op recept. Professionals die de weg wijzen. Brug naar het sociale domein. Eenzaamheid is problematiek nummer 1. Huisarts schrijft recept uit/verwijzen naar koffieochtend. (Tandarts). Vraagverlegenheid doorbreken. Flyers buurt/straat. Waar vind je wat beschikbaar is in de wijk, wijkkrant? Digitale krant?

### **Bemensing**

Vaste krachten, winkels kunnen ook iets doen (omzet!). Studenten betrekken/ studentenverenigingen/jongeren. Betaalde huishoudelijke hulp maar dan goed en goed opgeleid. Samenwerking met professionals. Die zijn ook nodig. Uitnodigen verenigingen tot aanbod (win-win) bijvoorbeeld via sociale media. 3e opa.

### **Faciliteiten**

#### **a. gebouw**

Ruimte aanbieden, wijkcentrum (hergebruik), scholen benutten, winkelcentrum, buurthuis, bibliotheek als vrijwilligersmeldpunt en zorgmeldpunt, mogelijkheden benutten van bestaande voorzieningen en locaties, ruimte creëren voor oudere bewoners in winkelcentrum, woningbouw moet veel meer investeren in gezamenlijke ruimtes,

## **b. inhoud**

thuishuizen, zorgcorporaties, café, wijkrestaurant, thuisrestaurants, horeca, mobiel koffiehuis, lokaal eethuis, tafeltje dekje, centrale keuken per groep iets kunnen doen, ruimte in verzorgingshuis om keuken te gebruiken, gemis soort buurthuis. Wat ver nu is, is verder weg, ook voor jongeren, srv, hulpdienst en reparaties, ontmoetingsplek in de nabijheid, cursussen, kennis/opleidingsaanbod, buurtmoestuin, ontmoeting jong/oud – speeltuin en parken hiervoor geschikt maken-, kleinschalige ontmoetingsplaatsen bijvoorbeeld een bankje bij een plein, een winkel et cetera, wijkbureau voor sociale veiligheid, voldoende verlichting, wijklint maken langs belangrijke plaatsen zodat bewoners zich langs een veilige en obstakelvrije route door de wijk kunnen bewegen, Op een a4-tje schrijven wat je kunt betekenen. Kleine klussen/boodschappen doen. Vraag en aanbod faciliteren op plek bv. Winkelcentrum en/of site, Vaste plek en tijd om elkaar te ontmoeten, zie kinderboerderij “De trotse pauw”. Koffie, thee, broodje. Voorstel dinsdag 11 uur. Huiskamerprojecten, concerten. Intieme ongedwongen manier.

## **c. middelen**

voorraad om actief te zijn zoals schoonmaakmiddelen, beschikbaar stellen van materiaal voor buurtverbetering,

## **Probleemanalyse**

Met/van de buurt, behoefte peilen altijd van onderop, wijk geeft zelf aan wat zij aan diensten van zorg- en welzijnsorganisaties willen afnemen, Verzamel cijfers van alle instanties.

## **Sociale kaart**

Aantal inwoners Merenwijk: 14.343. Gemengde populatie.

## **Vrijwilligers**

Vrijwilligerswerk mag geen regulier werk verdringen. Zijn er wel voldoende vrijwilligers? Niet altijd inzet als vrijwilliger mogelijk door de zwaarte van de vraag. Aansluiten bij (vrijwilligers)organisatie in verband met verzekering, cursussen. Hiervoor zal een organisatie opgezet moeten worden. Door vrijwilligerswerk een krediet kunnen opbouwen, punten kunnen sparen. Die of later op een ander moment je leven of met andere kleine diensten verzilverd kunnen worden. Georganiseerd vraag en aanbod. (Niet als je je buurvrouw helpt). Zorg: Kijken naar niet georganiseerde vrijwilligers. Probleem: hoe maak ik mensen enthousiast als vrijwilliger. Lijst vrijwilligers bijhouden. Zorgen voor matches.

## **Welzijn en zorg**

Eigen kracht versus kwetsbaarheid, dilemma mogen/moeten, er is sprake van vraagverlegenheid van hulp dichtbij. En niet aan je lichaam. Zorgwet 1978 overzetten naar

nu. Wie neemt initiatief, wie zet eerste stap. Klein beginnen. Er toe zetten om ondersteuning te vragen. Rol wijkverpleegkundigen tot koppelen. Vraag/aanbod bij elkaar. Rol huisartsenpraktijk, vragen aan “gebruikers” van hulp of het goed gaat. Hoe leg je contacten. Hier moet een initiatief voor zijn. Belangrijk is gekend en bekend worden, Ouderwetse wijkverpleegkundigen, de buurtzorg, minder mensen per patiënt, Betaalde huishoudelijke hulp maar dan goed en goed opgeleid. Kleinschaligheid. Niet op een groot niveau. Opletten op bureaucratie. Hoe krijgen die ondersteuning? Nabuurschap bevorderen. Betrokkenheid aanleren. Meer op elkaar letten. Hulp van bekenden. Van gelijkgestemden in de buurt. Kleine diensten (welzijn, geen zorg, hond uitlaten, voorlezen krant, eenzaamheidsbestrijding), Gevaren: Eenzaamheid – geen vraag om zorg. Verplichtingen? Hoe is het in 2020. Dat komt zo. Wij zullen snel veranderen. Doe het zelf. Bureaucratie. Verkeerde zorg. Zorgen: mensen zonder netwerk, geen mantelzorg. Mensen met gecompliceerde problematiek, geen vrijwilligers. Wat werkt: buurtzorg, eigen kracht conferentie. Idee: coördinatie huisbezoek. Signaleren problemen zoals eenzaamheid. Letten op schaamte om vragen te stellen. Nodig is goede informatievoorziening. Zorgen: kwaliteit van zorg achteruit. Balans inkomen/vrijwilligerswerk. Mobiliteitsproblemen. Afhankelijk van mensen die naar je toe komen. Je moet er veel energie in stoppen. Zorg voor dementerende ouderen.

### **Extra**

Wijk opdelen in buurten en daar gezamenlijk activiteiten organiseren. Wijk in kleuren opdelen en ook de straatnaambordjes kleuren geven. Alle straatnamen lijken op elkaar,

Gemeente faciliteert, biedt ondersteuning op basis van vraag vanuit de wijk in de vorm van infrastructuur, gebouwen, informatie, geld.

Aanbod huis/appartementen voor ouderen in de buurt.

Wij groeten elkaar vanaf nu als we elkaar tegenkomen.

Doof-blinde mensen zijn afhankelijk van mensen die naar je toe komen. Als ik de mensen niet kan zien kan ik moeilijk contact hebben.

*Adviesraad WMO Leiden  
10 februari 2014*