

Hallo Marleen,

Ik heb met grote interesse het concept Beleidskader Sociaal Domein gelezen. Het is, volgens mij, een goed/ duidelijk en gedegen plan! Chapeau.
Vanuit mijn werk (verpleegkundige bij Buurtzorg Woudenberg) probeer ik te reageren op sommige punten vanuit de praktijk.

- * Heel belangrijk is en blijft bij veel punten: Preventie aan de voorkant bij de domeinen. Dat is eerst investeren en daarna oogsten. Goede communicatie is een must hierbij.
- * Ik ben een groot voorstander van korte lijnen (vanuit Buurtzorg erg werkzaam) en zichtbaarheid in het dorp en in de wijk.
- * Zijn het Sociaal wijkteam en de Coöperatie wel genoeg bekend en zichtbaar in ons dorp? Ik merk vanuit mijn werk dat veel mensen (lees cliënten) deze dienstverlening niet goed kennen.
- * Belangrijk zijn onze mantelzorgers/ netwerk betrekken is niet altijd mogelijk en mensen kunnen dan overbelast raken met alle gevolgen van dien. Vroege signalering is dan erg belangrijk!
- * Aandacht voor Eenzaamheid is en blijft belangrijk.
- * Sportaanbod voor mensen met een beperking is echt een must > ook de toegankelijkheid in ons dorp en sportlocaties voor deze doelgroep. In het verleden deed het Platform Gehandicapten Woudenberg hier veel voor. Het wordt zeker vermeld in het Concept maar de praktijk laat soms te wensen over.
- * En dan nog een punt waar al veel vaker over gesproken is : een goede sociale kaart voor de Woudenbergers. Het is zo belangrijk dat we elkaar kunnen vinden (en niet alleen op een website).

Veel succes bij de definitieve uitwerking van het concept en tot horens/ ziens in Woudenberg,

Met vriendelijke groet,
Verpleegkundige in de wijk
Buurtzorg Woudenberg Oost.

Hallo Marleen,

Wat ik nog wil meegeven als aanvulling op mijn vorige mail is:

De taken van de WMO m.b.t. het verlenen van HH hulp/ maaltijdvoorziening i.s.m. de aangesloten organisaties:

- * vanuit de praktijk in de wijk merken wij dat de maaltijdvoorziening bij onze cliënten vrijwel altijd door ons wordt gedaan. En deze groep is groeiende!!! Er is weliswaar geen indicatie voor maar als wij dat niet doen betekent dat concreet dat deze kwetsbare groep niet meer eet/ drinkt met alle gevolgen van dien. Denk aan ondervoeding/ uitdroging/ ongewenst gewichtsverlies. Wel proberen wij het netwerk van de cliënt erbij te betrekken. Echter komt het vaak neer op creatief Buurtzorgen en koppelen wij het aan een actie. Als wij wel, via de WMO, vragen om een indicatie voor maaltijdvoorziening, betekent dat so wie so geduld hebben voordat de indicatie er is. Dan vervolgens is het een drama om een aangesloten HH organisatie bereid te vinden om deze vorm van hulpverlening te doen. Dat geven de consulentes van de WMO ook aan. Dat zou absoluut niet mogen. Wellicht kunnen jullie hier aandacht aan schenken? Er is onlangs een uitzending bij de Monitor over deze problematiek (die landelijk is) geweest.