

Inwonerakkoord Burgerberaad Zorg Zeeland

Gecomprimeerde lijst van voorstellen en beslispunten

Versie: 17 oktober 2023



Inleiding

Op 3 juni 2023 werd het Inwonerakkoord Zorg Zeeland te Heinkenszand aangeboden aan de Zeeuwse Zorg Coalitie door het Burgerberaad Zorg Zeeland.

De deelnemers aan het Burgerberaad Zorg Zeeland hebben gezamenlijk de 19 thema's bepaald waarmee zij in de periode van 11 februari 2023 tot 3 juni 2023 aan de slag zijn gegaan. De vraag die centraal stond was:

“Hoe organiseren we samen de Zorg in Zeeland?”

Tijdens de Inwonerraad op 3 juni hebben de deelnemers hun eindvoorstellen gepresenteerd en hebben ze gestemd op alle bijbehorende beslispunten. Alle beslispunten vanaf 50% positieve stemmen, zijn opgenomen in dit Inwonerakkoord. Het Inwonerakkoord is door de deelnemers aangeboden aan de Zeeuwse Zorg Coalitie. Het oorspronkelijke Inwonerakkoord bestaat uit 85 aangenomen beslispunten.

De Zeeuwse Zorg Coalitie is vervolgens met de lijst van 85 beslispunten aan de slag gegaan en heeft de lijst gecomprimeerd. Alle voorstellen zijn erin gebleven, maar de voorstellen zijn op thema bij elkaar gebracht. De oorspronkelijke nummering uit het inwonerakkoord is in tact gelaten.

Wil jij aan de slag de voorstellen of heb jij ideeën hoe we deze met elkaar kunnen realiseren? Praat mee op denkmeezorgzeeland.nl of mail naar info@denkmeezorgzeeland.nl.

Voor meer informatie over het Burgerberaad Zorg Zeeland zie www.denkmeezorgzeeland.nl.

Of:



Inwonergroep	Thema	Voorstellen - gecombineerd	Aangenomen beslispunten
1. Innovatie	Zorgbeurs	<p>1.a. Zorg voor Merrege. Zorgbeurs om potentiële vraag en aanbod bij elkaar te brengen en om kennis te maken met (technologische) veranderingen in de zorgsector, nu en in de toekomst.</p> <p>6.c. Blijf gediplomeerde zorgverleners continu ontwikkelen.</p>	<p>1.a.1 Organiseer een jaarlijkse zorgbeurs voor een periode van minimaal 3 jaar.</p> <p>1.a.2 Organiseer vervoer voor doelgroepen die hier behoefte aan hebben.</p> <p>6.c.2 Organiseer een jaarlijkse workshop over technologische ontwikkelingen in de zorg om innovatie in de zorg te stimuleren en de druk in de zorg te verlichten.</p>
1. Innovatie	Technologie/digitaliseren	<p>1.c. Toetspanel Zorg & Technologie. Installeer een toetspanel Zorg & Technologie. Dit panel bestaat uit zorgprofessionals van de werkvloer en burgers en heeft als doel om innovatie en technische vernieuwingen te beoordelen vanuit het gebruikersperspectief.</p> <p>8.d. Digitaal waar mogelijk</p> <p>12. Het verbeteren van de efficiëntie in de (ziekenhuis)zorg moet een positieve invloed hebben op patiënten, maar zeker ook op de zorgverleners.</p> <p>8.d. Digitaal waar mogelijk</p>	<p>1.c.1 Installeer een toetspanel voor technologie in de zorg.</p> <p>1.c.2 Het panel beoordeelt technologische vernieuwingen die door zorg verlenende instanties worden voorgesteld, voordat ze worden ingevoerd. En kan wijzigingen voorstellen.</p> <p>10.a.3 Zorgverleners werken samen met innovatiecentra om domotica versneld te ontwikkelen en te implementeren.</p> <p>8.d.3 Investeren om zorg op afstand te leveren.</p> <p>12.1 Digitale afspraken worden over de hele linie mogelijk gemaakt.</p> <p>12.2 Digitale aanmeldsystemen worden ingevoerd binnen ziekenhuizen, zodat het duidelijk wordt dat de patiënt wel of niet aanwezig is.</p>
1. Innovatie	Zorgservice/APK	<p>1.d. Zorg servicegesprek. Het Zorg servicegesprek is er om de burger bewust te maken van zijn gezondheidstoestand en perspectief te geven op verbetering. Het geeft zorgverleners een vroegtijdig inzicht en maakt preventief ingrijpen mogelijk. Het motiveert ook om de moeilijke gesprekken tijdig aan te gaan.</p>	<p>1.d.1 Organiseer het zorg servicegesprek.</p> <p>1.d.2 60+'ers ontvangen automatisch elke 5 jaar een uitnodiging voor het service moment.</p>

Inwonergroep	Thema	Voorstellen - gecombineerd	Aangenomen beslispunten
2. Community en Leefbaarheid	WIJK-INFORMELE ZORG (0e lijn)	<p>1.b. Zeeland beweegt samen. Ontwikkel een regionale variant van "Nederland in Beweging"</p> <p>2. De Zeeuw Helpt. Een voorstel om samen met vrijwilligers de eerste zorgvragen/laagdrempelige hulpvragen van inwoners op te pakken. Om zo de druk op de professionele zorgverlening te verlichten, eenzaamheid tegen te gaan en de saamhorigheid in alle Zeeuwse dorpen en wijken te vergroten.</p> <p>15. Uitgangspunt voor de zorg, welzijn en begeleiding in Zeeland moet worden: Niet kijken vanuit de bestaande kaders, maar vormgeven vanuit vitale gemeenschappen, zorgen voor en met elkaar, kwaliteit van leven en eigen regie bij elke burger en vertrouwen in de professionals."</p>	<p>2.1 Zelfstandige wijkteams met vrijwilligers worden opgezet en ontvangen een startbudget (€ 3000-€ 5000) naast begeleiding vanuit de gemeente. Het wijkteam beantwoordt samen met de brede kring vrijwilligers (zorg)hulpvragen en brengt bewoners dichterbij elkaar, zowel telefonisch als op een centrale plaats in de wijk.</p> <p>1.b.2. Combineer en stimuleer fysiek ontmoetingen in lokale initiatieven in buurthuizen zodat mensen elkaar ook fysiek kunnen ontmoeten.</p> <p>10.a.4 De overheid stimuleert in elke woonkern een zogenaamd "zorgloket", dat vrijwilligers coördineert om senioren te helpen bij allerlei kleine klusjes, boodschappen en dergelijke. Het zorgloket kan ook helpen met informatie over verschillende vormen van wonen.</p> <p>10.a.5 Senioren zijn zelf verantwoordelijk voor hun sociaal netwerk tegen eenzaamheid. De overheid geholpen door vrijwilligers schept mogelijkheden elkaar te ontmoeten (bijvoorbeeld samen eten, telefoonkring).</p> <p>15.6 De Zeeuwse Zorg Coalitie organiseert een overleg met alle 13 Zeeuwse gemeenten om tot goede basisvoorzieningen in de buurten en dorpen te komen, gericht op persoonsgerichte zorg, welzijn en ondersteuning.</p> <p>17.2 Initiatieven tegen eenzaamheid moeten meer zichtbaar worden per gemeenten en voor alle doelgroepen toegankelijk middels één platform.</p>
3. Beschikbaarheid	Samenwerking	<p>3.a. Het aantal praktijkondersteuners bij huisartsen uitbreiden</p>	<p>3.a.1 Zorgverzekeraars moeten meer budget beschikbaar stellen om praktijkondersteuner(s) bij iedere huisarts mogelijk te maken.</p> <p>3.a.2 Praktijkondersteuners moeten breed opgeleid zijn en korte lijnen hebben met gemeente, WMO en zorginstanties voor een juiste en snelle doorverwijzing.</p>

Inwonergroep	Thema	Voorstellen - gecombineerd	Aangenomen beslispunten
3. Beschikbaarheid	Wijk – formele zorg	<p>3.b. Per gemeente buurtteams opzetten waar inwoners voor een breed pakket aan (zorg)vragen terecht kunnen.</p> <p>8.f. Coördinator regisseur.</p> <p>15. Uitgangspunt voor de zorg, welzijn en begeleiding in Zeeland moet worden: Niet kijken vanuit de bestaande kaders, maar vormgeven vanuit vitale gemeenschappen, zorgen voor en met elkaar, kwaliteit van leven en eigen regie bij elke burger en vertrouwen in de professionals.</p> <p>19. Stelling: De primaire en secundaire zorg dient te allen tijde voor iedereen toegankelijk te zijn, waarbij de bereikbaarheid van vervoer & locatie met de juiste voorzieningen is gewaarborgd in Zeeland.</p> <p>Met een hooggekwalificeerd iemand die luistert naar de zorgvrager en (mee) gaat zoeken naar de juiste zorg. In elke regio/gemeente.</p> <p>Een voor iedereen makkelijk bereikbaar fysiek loket waar mensen terecht kunnen met al hun (niet-acute) zorgvragen. Bundeling van digitale informatiesystemen. Pragmatisch en direct.</p>	<p>3.b.1 Gemeenten moeten meer budget beschikbaar maken om buurtteams op te zetten.</p> <p>3.b.2 Doordat men ouderen langer zelfstandig wil laten zijn, kan een buurtteam niet ontbreken om te voorzien in allerlei hulpvragen.</p> <p>8.f.1 Opzetten van zorgpunten voor zorg en ondersteuning in dorpen en kleine gemeentes met als doel op het juiste moment en tijd de zorg te krijgen waar nodig en kosten te minimaliseren.</p> <p>15.6 De Zeeuwse Zorg Coalitie organiseert een overleg met alle 13 Zeeuwse gemeenten om tot goede basisvoorzieningen in de buurten en dorpen te komen, gericht op persoonsgerichte zorg, welzijn en ondersteuning.</p> <p>19.1 Zorgvragers moeten gemakkelijk toegang kunnen krijgen tot alle zorgvragen middels één loket.</p> <p>19.2 Ons voorstel van een fysiek loket verdient een kans om een pilot te realiseren in één van 13 gemeenten van de provincie Zeeland.</p> <p>19.3 Zonder de juiste bereikbaarheid en goede toegankelijkheid is de zorg gerelateerde vraag niet goed te beantwoorden. Er wordt daarom ingezet op een makkelijk bereikbaar en toegankelijk fysiek en digitaal loket.</p>
4. Jongeren	Jongeren	<p>4. Jongeren krijgen een actieve rol in de zorg in Zeeland via een professioneel jongerenplatform. Onze bedoeling is dat er een professionele denktank van jongeren komt rondom zorg voor Zeeland. Niet alleen meedenken, maar ook meedoen. Waarbij instanties, maar ook jongeren meedragen in het gebruik hiervan.</p>	<p>4.1 Er komt een Jongerenraad Zorg als project bij de Zeeuwse Zorg Coalitie. De Jongerenraad participeert actief.</p> <p>4.2 Er komt professionele ondersteuning voor dit project. (1,5 fte's). Door een extern bureau gespecialiseerd in jongerenparticipatie.</p> <p>4.3 Er komt structureel materieel budget beschikbaar voor dit project vanuit de deelnemende partijen van de Zeeuwse zorgcoalitie.</p>

Inwonergroep	Thema	Voorstellen - gecombineerd	Aangenomen beslispunten
5. Mantelzorg	Mantelzorg	<p>5.a. Het thema mantelzorg/mantelzorgers hebben meer aandacht nodig.</p> <p>5.b. Mantelzorgers kunnen rekenen op een vrijwel onbeperkte laagdrempelige ondersteuning op wijkniveau.</p> <p>5.c. Er is voldoende adempauze (respijt) op maat beschikbaar voor de mantelzorger om even op adem te komen.</p>	<p>5.a.2 Het ondersteuningsaanbod is bekend/beschikbaar op maat én gratis.</p> <p>5.b.1 Beleid rondom mantelzorg is gebonden aan vaste regels en richtlijnen die in heel Zeeland hetzelfde zijn.</p> <p>5.c.3 De uitvoering van dit voorstel wordt gefinancierd vanuit gemeenten – Zorgverzekeringswet – Wet Langdurige Zorg.</p>
6. Scholing	Onderwijs: lager en middelbaar	<p>6.a. Plant het zaadje 'Kennismaking met de Zorg' en enthousiasmeer de jeugd via scholing.</p> <p>14. Aantrekkelijkheid van Werken in de Zeeuwse zorg bevorderen in een campagne met als belangrijke boodschap: in Zeeland doen we de zorg anders! We willen dat werken in de zorg in Zeeland aantrekkelijk is. Dat er voldoende instroom is, voor de zorgberoepen die we nodig hebben (juiste persoon op de juiste zorgplek), dat werken in de zorg en het wonen in Zeeland aantrekkelijk is. En dat je carrièreperspectief hebt. Zodat mensen daardoor in de zorg in Zeeland blijven werken."</p>	<p>6.a.2 Organiseer tijdens #Ontdekdezorgweek gastlessen op de Zeeuwse basisscholen en maak gebruik van het bestaande lespakket over de Zorg voor basisscholen.</p> <p>6.a.3 Zorg voor voldoende (snuffel)stageplekken voor scholieren en biedt via één Zeeuwse Zorgstage portal aan.</p> <p>6.a.4 Enthousiasmeer de jeugd in het middelbaar onderwijs met het bestaande lespakket 'Aan jou hebben we wat'.</p> <p>14.2 Dag van de Zorg op alle Zeeuwse middelbare scholen organiseren.</p>
6. Scholing	Arbeidsmarkt	<p>6.b. Geef talent in de zorg een kans en behoud jongeren die voor een opleiding in de zorg kiezen.</p> <p>8.b. Privatisering ontmoedigen door:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Behoud van professionals - Maatwerk leveren in arbeidsvoorwaarden en inhuur zzp'ers minder aantrekkelijk maken. 	<p>6.b.1 Creëer arbeidsplaatsen voor mensen die door eerder verworven competenties (EVC) capabel zijn om in de zorg te werken zonder een volledig diploma en middels skills paspoorten of deelcertificaten.</p> <p>8.b.3 Realiseer voldoende stageplaatsen bij zorgverleners die voldoen aan kwaliteitseisen. Met als bijkomstig voordeel dat stages zo mogelijk kunnen worden omgezet in (voorlopige) arbeidscontracten.</p> <p>13.c.3 De zorgorganisaties zetten in op het uitwisselen van personeel met het buitenland (eventueel met uitzendbureaus) en het inzetten van kwaliteiten van statushouders.</p> <p>8.b.3 Inhuur zzp'ers minder aantrekkelijk maken.</p>

Inwonergroep	Thema	Voorstellen - gecombineerd	Aangenomen beslispunten
6. Scholing	Onderwijs: zorgopleidingen	<p>6.c. Blijf gediplomeerde zorgverleners continu ontwikkelen.</p> <p>6.d. Stimuleer werkgevers, zorgopleidingen, zorgverleners en studenten voor een betere samenwerking voor een betere zorg.</p> <p>13.c. Erkenning van diploma's aan beide zijden van de landzorg, en het uitwisselen van personeel.</p> <p>14. Aantrekkelijkheid van Werken in de Zeeuwse zorg bevorderen in een campagne met als belangrijke boodschap: in Zeeland doen we de zorg anders! We willen dat werken in de zorg in Zeeland aantrekkelijk is. Dat er voldoende instroom is, voor de zorgberoepen die we nodig hebben (juiste persoon op de juiste zorgplek), dat werken in de zorg en het wonen in Zeeland aantrekkelijk is. En dat je carrièreperspectief hebt. Zodat mensen daardoor in de zorg in Zeeland blijven werken.</p> <p>6.b. Geef talent in de zorg een kans en behoud jongeren die voor een opleiding in de zorg kiezen.</p> <p>6.d. Stimuleer werkgevers, zorgopleidingen, zorgverleners en studenten voor een betere samenwerking voor een betere zorg.</p>	<p>6.c.1 Bied zorgopleidingen in Zeeland in delen aan en promoot deze als werkgever om werken en leren makkelijker te combineren.</p> <p>13.c.1. De Zeeuwse Zorg Coalitie en de partners zetten in op een versnelling van het gelijkstellen van de diploma's (België-Nederland).</p> <p>13.c.2 Onderwijsinstellingen en zorginstellingen uit België en Nederland stemmen beter met elkaar af en gaan samenwerkingen aan (stages over de grens).</p> <p>8.b.2 Biedt voldoende 'bijspijker' cursussen aan om de (technische) veranderingen in de zorg bij te kunnen houden, zodat dat vakbekwaamheid van zorgpersoneel op peil blijft.</p> <p>6.b.2 Zorg voor extra goede begeleiding van studenten tijdens stages door middel van oudzorgmedewerkers/ buddy/coach om uitval te voorkomen.</p> <p>6.c.3 Stimuleer doorgroeimogelijkheden in de zorg voor specialistische vervolgoopleidingen.</p> <p>6.d.2 Maak tijdelijke uitwisseling via stages tussen Zeeuwse zorgorganisaties eenvoudiger voor een betere doorstroming en om als zorgmedewerkers van elkaar te kunnen leren.</p> <p>8.b.3 Realiseer voldoende stageplaatsen bij zorgverleners die voldoen aan kwaliteitseisen. Met als bijkomstig voordeel dat stages zo mogelijk kunnen worden omgezet in (voorlopige) arbeidscontracten.</p> <p>6.d.1 Organiseer voor pas afgestudeerde zorgmedewerkers terugkomdagen om ervaringen met oud-klasgenoten te delen en uitval te voorkomen.</p> <p>14.3 Het kiezen voor een (vervolg)studie in de Zorg (voor nieuwe studenten en herintreders) wordt aantrekkelijk gemaakt door het aanbieden van een studiebonus.</p> <p>14.6 Er worden meer opleidingen tot specialist in de Zeeuwse zorginstellingen gerealiseerd, zodat de jeugd en expertise behouden blijft in de regio.</p>

Inwonergroep	Thema	Voorstellen - gecombineerd	Aangenomen beslispunten
			6.b.3 Bied woonruimte aan studenten/jongeren bij zorginstellingen, zodat studenten in Zeeland blijven en ze tijdens hun verblijf kunnen helpen op de locatie.
6. Scholing	Kennisdeling buiten de provincie	6.d. Stimuleer werkgevers, zorgopleidingen, zorgverleners en studenten voor een betere samenwerking voor een betere zorg.	6.d.3 Leg contact met organisaties buiten de provincie om te leren en kennis te delen om de zorg te optimaliseren.
7. Zorgverzekeraar en Bureaucratie	Administratieve lasten verminderen	<p>7. Visie: Minder bureaucratie, meer handen aan het bed. Hoe: Samen knelpunten oplossen en vertrouwen op de kennis en kunde van de zorgverlener: * Verwijderen van overbodige regels * Budgetten effectiever besteden</p> <p>8. Betaalbaarheid 11.f.1 Management van intramurale instellingen loopt 2 keer per jaar mee op de werkvloer 11.f.2 Hieruit voortkomend worden er jaarlijks 2 (overbodige) administratieve regels geschrapt. 14. Aantrekkelijkheid van Werken in de Zeeuwse zorg bevorderen in een campagne met als belangrijke boodschap: in Zeeland doen we de zorg anders! We willen dat werken in de zorg in Zeeland aantrekkelijk is. Dat er voldoende instroom is, voor de zorgberoepen die we nodig hebben (juiste persoon op de juiste zorgplek), dat werken in de zorg en het wonen in Zeeland aantrekkelijk is. En dat je carrièreperspectief hebt. Zodat mensen daardoor in de zorg in Zeeland blijven werken."</p>	<p>7.1 Stel een convenant op met bindende afspraken voor het verlagen van de regeldruk door Verzekeraars, Overheid en Zorgorganisaties. 7.2 Start een kleinschalige proef voor het oplossen van knelpunten door samenwerking tussen één verzekeraar, één gemeente en één zorgorganisatie. 8.c.1 Zo nodig procedures en protocollen aanpassen in samenwerking met alle medewerkers op de werkvloer. 11.f.1 Management van intramurale instellingen loopt 2 keer per jaar mee op de werkvloer. 11.f.2 Hieruit voortkomend worden er jaarlijks 2 (overbodige) administratieve regels geschrapt. 11.f.3 Organisaties onderzoeken kritisch of de overhead verkleind kan worden. 14.5 In 2025 zijn de administratieve lasten voor zorgpersoneel binnen Zeeland met 30% verminderd.</p>
8. Betaalbaarheid	Kinderopvang	<p>8.b. Privatisering ontmoedigen door: - Behoud van professionals - Maatwerk leveren in arbeidsvoorwaarden en inhuur zzp'ers minder aantrekkelijk maken.</p>	8.b.5 Er wordt ingezet op een samenwerking met kinderopvang, zodat de kinderopvang meegaat in de flexibiliteit die nodig is om werkroosters in te plannen.

Inwongergroep	Thema	Voorstellen - gecomprimeerd	Aangenomen beslispunten
8. Betaalbaarheid	Zorgdossier/ PGO	8.d. Digitaal waar mogelijk 3.b. Betere samenwerking en communicatie (ook uitwisseling medische gegevens) in het belang van de inwoners en behoud van de zorg de regio"	8.d.1 Organiseer "voorlichtingsbijeenkomsten" om bewoners te laten kennismaken met digitalisering in de zorg. 8.d.2 Systemen aan elkaar verbinden en elektronisch patiëntendossier efficiënter gebruiken om dubbele en overbehandeling te voorkomen. 13.b.1 Er wordt door de Zeeuwse Zorg Coalitie en de partners besloten om het mogelijk te maken dat het zorgdossier wordt gedeeld over de grens (bijvoorbeeld bij de apotheek).
8. Betaalbaarheid	Verspilling	8.e. Preventie en tegengaan verspilling	8.e.2 Stel niet gebruikte en niet vervallen medicijnen en intacte hulpmiddelen opnieuw ter beschikking. Onderzoek hierbij de mogelijkheden van een centraal distributiecentrum: waar nog goede medicijnen en hulpmiddelen opnieuw in de markt kunnen worden gezet.

Inwonergroep	Thema	Voorstellen - gecombineerd	Aangenomen beslispunten
9. Woonzorgvisie 1	Wonen	<p>9. Het mogelijk maken (in de meest brede zin van het woord) van initiatieven op het gebied van alternatieve vormen van woningbouw en samenleven om op deze wijze de zorg op een aanvaardbaar peil te brengen en te houden.</p> <p>10.a. Langer zelfstandig thuis blijven wonen: Biedt voldoende en betaalbare ondersteuning, zodat senioren langer zelfstandig thuis kunnen blijven wonen</p> <p>11.a. Korte termijn: Om binnen een jaar in de Zeeuwse verpleeghuizen ook jongeren te huisvesten waarbij de jongeren een geringe huur betalen, maar zich verbinden om een aantal uren zorg in de week zorg en welzijn te leveren binnen het verpleeghuis (uiteraard op vrijwillige basis). Op de langere termijn stellen we voor om beleid zo op te stellen dat er wordt geïnvesteerd in gezamenlijke huisvesting van verschillende doelgroepen. "</p>	<p>9.1 De Provincie en gemeenten nemen de inzichten, ervaringen en oplossingsrichtingen van de Inwonergroep Woonzorgvisie over en onderzoeken wat er nodig is om deze verder uit te werken, zodat er echt een omslag kan plaatsvinden naar 'anders denken en doen'.</p> <p>9.2.1 of meerdere initiatieven binnen deze woonzorgvisie worden nader onderzocht en uitgevoerd, zoals:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Samenleven oud en jong (Middelburg of andere grotere stad) - Erfdelen (Schouwen-Duiveland of Zeeuws-Vlaanderen) - Hofjes of overige initiatieven (provincie breed) <p>9.3 Provincie en gemeenten maken het beleidsmatig mogelijk om invulling te geven aan voorstellen van inwoners/de samenleving en faciliteren dit waar nodig.</p> <p>9.4 Provincie en gemeenten interpreteren en hanteren wet- en regelgeving op een positieve manier, zodat initiatieven op woonzorggebied gerealiseerd kunnen worden.</p> <p>9.5 Provincie en gemeenten hanteren een ruim subsidiebeleid om initiatieven op woonzorggebied waar mogelijk te financieren. Hierbij wordt ook de samenwerking met zorgverzekeraars gezocht in bijvoorbeeld publiek-private samenwerking (PPS) constructies.</p> <p>10.a.1. Overheid en zorgverleners geven gericht advies (en indien noodzakelijk financiële ondersteuning) hoe huizen levensloopbestendig kunnen worden ingericht en hoe huisautomatisering (domotica) het beste kan worden ingezet.</p> <p>10.a.4 De overheid stimuleert in elke woonkern een zogenaamd "zorgloket", dat vrijwilligers coördineert om senioren te helpen bij allerlei kleine klusjes, boodschappen en dergelijke. Het zorgloket kan ook helpen met informatie over verschillende vormen van wonen.</p> <p>10.a.6. De overheid maakt duo/kangoeroe- en mantelzorgwoningen beleidsmatig mogelijk</p>

Inwonergroep	Thema	Voorstellen - gecomprimeerd	Aangenomen beslispunten
			<p>(omgevingsvergunning, bestemmingsplan); zij geeft hierover informatie en praktische ondersteuning aan senioren.</p> <p>11.a.1. Partners binnen de Zeeuwse Zorg Coalitie gaan in 2024 experimenteren met het huisvesten van een aantal jongeren in een verpleeghuissetting. Minimaal 1 zorgorganisatie gaat dit concept in Zeeland uitvoeren. Met als gevolg: een andere dynamiek binnen zorgorganisaties waaraan veel andere partijen een bijdrage kunnen leveren en waarmee we bovendien de bureaucratie verkleinen en het welzijn van de bewoners vergroten.</p> <p>6.b.3 Bied woonruimte aan studenten/jongeren bij zorginstellingen, zodat studenten in Zeeland blijven en ze tijdens hun verblijf kunnen helpen op de locatie.</p>

Inwonergroep	Thema	Voorstellen - gecombineerd	Aangenomen beslispunten
10. Woonzorgvisie 2	Effectiviteit & kwaliteit	10.a. Langer zelfstandig thuis blijven wonen: Biedt voldoende en betaalbare ondersteuning, zodat senioren langer zelfstandig thuis kunnen blijven wonen.	10.a.2 Zorgverleners verbeteren hun efficiëntie door nauwe samenwerking (bijvoorbeeld inzet van zorgpersoneel - reistijden), het gebruik van huisautomatisering (domotica) en gestructureerde verbeteringsprogramma's zoals Lean.
10. Woonzorgvisie 2	Verpleeghuis- bedden	10.c. Verzorgd wonen (verpleeghuis): Gemeenten, zorgaanbieders en verzekeraars zorgen op basis van de verwachte behoefte voor voldoende verpleeghuisbedden.	10.c.1 Zorgaanbieders en verzekeraars evalueren gezamenlijk de toekomstige behoefte naar verpleeghuisbedden. 10.c.2 De overheid stimuleert uitbreiding verpleegbedcapaciteit bij verwachte tekorten
11. Kleinschaligheid	Jeugdzorg	11.c. Om ernstige mistanden in de intramurale jeugdzorg een halt toe te roepen. Voor de uithuisgeplaatste kinderen pleiten wij voor gezinshuizen en pleeg- en weekendgezinnen in plaats van gesloten jeugdzorg.	11.c.1 De Zeeuwse gemeenten zetten in hun in hun beleid in op het bereiken van: 20 procent meer gezinshuizen, pleeg- en weekendgezinnen in Zeeland in 2025. Dit levert meer welzijn op voor kinderen en jongeren, bijvoorbeeld doordat de veiligheid en gehechtheid vergroot wordt. 11.c.3 Buurtgezinnen, een initiatief dat in 100 andere gemeenten al actief is, wordt opgezet in Zeeland.
12. Efficiëntie	Ziekenhuiszorg	12. Het verbeteren van de efficiëntie in de (ziekenhuis)zorg moet een positieve invloed hebben op patiënten, maar zeker ook op de zorgverleners.	12.3 Uitval van patiënten binnen ziekenhuizen registreren en analyseren.
13. Grensoverstijgend	Over de grenzen	13.a. De zorg die in Zeeland aanwezig is (lichte zorg) "benutten" en voor zwaardere zorg de mogelijkheid buiten de regio hebben (over de grens). Waardoor we de zorg in de regio kunnen behouden. 13.b. Betere samenwerking en communicatie (ook uitwisseling medische gegevens) in het belang van de inwoners en behoud van de zorg de regio	13.a.2 Alle zorgverzekeraars moeten contracten afsluiten met de regionale zorginstellingen voor de lichte zorg en er moet een mogelijkheid zijn voor zwaardere zorg buiten de regio. (Met name met de academische ziekenhuizen, instellingen voor psychiatrie en jeugdzorg). Het recht op grensoverstijgende zorg moet voor iedereen beschikbaar blijven. 13.b.1 Er wordt door de Zeeuwse Zorg Coalitie en de partners besloten om het mogelijk te maken dat het zorgdossier wordt gedeeld over de grens (bijvoorbeeld bij de apotheek).

Inwonergroep	Thema	Voorstellen - gecombineerd	Aangenomen beslispunten
14. Aantrekkelijkheid en Verwachtingen	Campagne	14. Aantrekkelijkheid van Werken in de Zeeuwse zorg bevorderen in een campagne met als belangrijke boodschap: in Zeeland doen we de zorg anders! We willen dat werken in de zorg in Zeeland aantrekkelijk is. Dat er voldoende instroom is, voor de zorgberoepen die we nodig hebben (juiste persoon op de juiste zorgplek), dat werken in de zorg en het wonen in Zeeland aantrekkelijk is. En dat je carrièreperspectief hebt. Zodat mensen daardoor in de zorg in Zeeland blijven werken.	14.1 De Zeeuwse Zorg Coalitie start vanaf najaar 2023 aan een brede informatiecampagne die bouwt op de vele veranderingen in het Zeeuwse zorglandschap (mede op basis van het anders denken/Inwonerakkoord)
15. Omdenken en Taboedoorbrekend	Ontschotting	15. Uitgangspunt voor de zorg, welzijn en begeleiding in Zeeland moet worden: Niet kijken vanuit de bestaande kaders, maar vormgeven vanuit vitale gemeenschappen, zorgen voor en met elkaar, kwaliteit van leven en eigen regie bij elke burger en vertrouwen in de professionals.	15.4 De ontschotting van de zorg wordt in het beleidsplan van de Zeeuwse Zorg Coalitie meegenomen, waarbij zorg-, welzijn en ondersteuning nauw samenwerken. 15.5 De Zeeuwse Zorg Coalitie maakt een beleidsplan op mensgerichte zorg, welzijn en ondersteuning, die bijdraagt aan de kwaliteit van leven. 15.6 De Zeeuwse Zorg Coalitie organiseert een overleg met alle 13 Zeeuwse gemeenten om tot goede basisvoorzieningen in de buurten en dorpen te komen, gericht op persoonsgerichte zorg, welzijn en ondersteuning. "
15. Omdenken en Taboedoorbrekend	Ervaringsdeskundigen	15. Uitgangspunt voor de zorg, welzijn en begeleiding in Zeeland moet worden: Niet kijken vanuit de bestaande kaders, maar vormgeven vanuit vitale gemeenschappen, zorgen voor en met elkaar, kwaliteit van leven en eigen regie bij elke burger en vertrouwen in de professionals.	15.9 De Zeeuwse Zorg Coalitie zorgt voor directe samenwerking tussen beleidsmakers en ervaringsdeskundigen om tot een goede praktijkuitvoering te kunnen komen.
16 Mensgericht		Van deze Inwonergroep zijn er geen beslispunten opgenomen in het Inwonerakkoord Zorg Zeeland.	

Inwonergroep	Thema	Voorstellen - gecomprimeerd	Aangenomen beslispunten
17. Eenzaamheid en Aandacht	Eenzaamheid	17. Eenzaamheid moet een belangrijk punt op de agenda worden van de gemeentes.	<p>17.1 Er moet een Zeeuwse campagne komen over het herkennen van eenzaamheid met eventueel telefoonnummer.</p> <p>17.2 Initiatieven tegen eenzaamheid moeten meer zichtbaar worden per gemeenten en voor alle doelgroepen toegankelijk middels één platform</p> <p>17.3 De Zeeuwse gemeenten/zorg-welzijn organisaties moeten financiële ruimte maken om de beslispunten te realiseren.</p>
18. Preventie en Samenwerking	Leefomgeving	18. Wij zetten in op een groene en gezonde leefomgeving die als prettig wordt ervaren en die uitnodigt tot gezond gedrag en waar de druk op de gezondheid zo laag mogelijk is.	18.1 De Provincie en gemeenten zijn verantwoordelijk voor: alle wijken moet 1/3de deel van de wijk openbaar/toegankelijk groen zijn.
19. Toegankelijkheid en Beschikbaarheid		De beslispunten van deze Inwonergroep zijn opgenomen onder 3. Beschikbaarheid (wijk- formele zorg)	