

Terugblik regionale netwerkbijeenkomst Friesland

Geplaatst op 12 december 2023



Maandag 20 november organiseerde de Friese regionale werkgroep LOC een netwerkbijeenkomst over de uitwerking van het landelijke Integrale Zorg Akkoord voor Friesland (FRIZA).

De bijeenkomst begon met Mariëlle Cuijpers, belangenbehartiger LOC, die een presentatie gaf over de landelijke ontwikkelingen in de langdurige zorg en de rol van LOC daarin. Er spelen veel zaken, mede door het te

verwachten personeelstekort. Mariëlle gaf onder meer toelichting op het Kwaliteitskompas Ouderenzorg, de aanpassing uitvoering Wet zorg en dwang en de evaluatie Wmcz2018.

Regiobeeld Friesland

Klaus Boonstra, programmamanager en ondersteuner voor de bestuurstafel FRIZA nam de ruim 50 aanwezigen mee in zijn presentatie over de IZA en de trends en ontwikkelingen in de zorg waar we iets mee moeten. Het begint bij het opstellen van het Regiobeeld Friesland: wie zijn onze inwoners, wat zijn de zorgvragen, etc, maar ook: welke zorg kan er geleverd worden? Op basis van dit regiobeeld zijn de partijen zoals de ouderenzorgorganisaties, ziekenhuizen, welzijn, GGZ, gemeenten, zorgkantoor maar ook de cliënten- en inwoners belangenbehartigers een regioplan aan het ontwikkelen. Er wordt ingezet op meer preventie, een sterke sociale basis, kansrijke omgeving om op te groeien en gezond te leven en een plan voor concentratie en spreiding van de zorg.

Panelgesprek

Daarna ging een panel bestaande uit Zorgbelang Fryslân, Esther de Vrij directeur-bestuurder, Evert den Drijver,oud-huisarts te Joure, Wim Faber directeur van Thuiszorg Het Friese Land en Mariëlle Cuijpers van het LOC met elkaar in gesprek.

Evert den Drijver: "We hebben nog nooit zoveel huisartsen gehad; zij werken alleen niet meer fulltime. Daarnaast willen zij vaak geen praktijkhouder zijn en daar niet meer de verantwoording voor dragen. Er

wordt enorme regeldruk ervaren.”

Esther de Vrij: “Het clientperspectief is en blijft belangrijk. In de toekomst blijft bereikbare zorg nodig. De gelden die beschikbaar zijn voor de transitie zelf, sturen veel te veel op ‘hoe zorg ik ervoor dat ik die transitiegelden krijg’ terwijl de keuze moet zijn: dicht bij mensen, zelf verantwoordelijkheid nemen. Zo zou bijvoorbeeld de huishoudelijke hulp makkelijk afgeschaft kunnen worden volgens berichten uit politiek.”

Wim Faber: “De vraag is hoe, wanneer ziekenhuizen 20% meer thuis willen doen, de GGZ wil 20% meer thuis doen, de huisartsen krijgen meer werk thuis (20%) en 20% van de intramurale zorg vanuit thuis.”







‘Hoe kun je medezeggenschap regelen bij mensen die nog thuis wonen?’

Na de pauze gingen de leden met elkaar in gesprek over wat deze ontwikkelingen betekenen voor de cliëntenraden. Hoe wordt dit besproken vanuit de directie? En wat betekent dit voor de zorg? Een van de opvallende zaken was hoe je medezeggenschap kunt regelen bij mensen die nog thuis wonen.

Het komt steeds vaker voor dat er meerdere zorgorganisaties zijn betrokken. Het is wellicht het onderzoeken waard om te werken met lokale cliëntenraden per wijk of dorp.

Bij initiatieven van onderop moeten we niet bang zijn om mensen verantwoordelijkheid te geven, zo gaf een van de aanwezigen aan.

Bedankt!

Ons trouwe werkgroep lid Baukje van Hes was voor het laatst aanwezig. Na een lange periode van inzet stopt ze met de werkgroep.

Vind jij het leuk om te helpen met het organiseren van de regiobijeenkomsten? Neem contact Klazien Teeuwissen: k.teeuwissen@loc.nl

Bouwpool zoekt versterking

Tot slot nog een oproep: de vrijwilligers van de Bouwpool van LOC zoeken versterking, met name in het noorden van Nederland. Meer informatie: [Bouwpool LOC zoekt versterking! – LOC Cliëntenraden \(cliëntenraad.nl\)](#)

Meer artikelen over de thema's met trefwoorden:

Thema's: [Belangenbehartiging](#), [Wet medezeggenschap \(Wmcz\)](#), [Adviesonderwerpen van de cliëntenraad](#), [Vrijwilligers LOC](#)

Trefwoorden: [kwaliteit](#), [medezeggenschap in buurt of wijk](#), [ouderenzorg](#), [politiek en beleid](#), [samenleving](#)