



Positief Gezond oud worden is voor iedereen anders

Op weg naar 2032

REGIOVISIE AMSTELLAND EN DE MEERLANDEN 2032

Inleiding.

Samen zorgen voor kwalitatief goede ouderenzorg in de toekomst. Dat is de ambitie van 6 ouderenzorgorganisaties en het Zorgkantoor in Amstelland en de Meerlanden.

Brede maatschappelijke opgave

Door de toenemende vergrijzing en ontgroening komt de ondersteuning en zorg voor ouderen onder druk te staan. Wij willen in 2032 een samenleving zijn waar mensen Positief Gezond oud kunnen worden, op hun eigen manier, en waarin zij passende ondersteuning en zorg krijgen als dit nodig is.

Het toegankelijk houden van kwalitatief goede ouderenzorg is een domein overstijgende, brede maatschappelijke opgave. Deze opgave kunnen we alleen samen met anderen waarmaken: met ouderen, hun naasten en met zorg- en welzijnsorganisaties, huisartsen, gemeenten, woningbouwcorporaties, onderwijs en het bedrijfsleven.

In deze regiovisie delen we onze gezamenlijke kijk op ouderenzorg van de toekomst in de regio. Dit is een gezamenlijk aanzet om concreet samen plannen op te pakken.

Regiovisie: Positief Gezond oud worden is voor iedereen anders

Ieder mens is uniek en heeft andere behoeften. Ieder woont in een andere omgeving en heeft een ander sociaal netwerk en andere mogelijkheden om dingen voor zichzelf te organiseren.

Wij geloven dat de unieke oudere en zijn unieke omgeving leidend moet zijn voor de wijze waarop ondersteuning en zorg wordt ingezet. Positief Gezond oud worden betekent namelijk voor iedereen iets anders.

Beweging

Onze regiovisie 'Positief Gezond oud worden is voor iedereen anders' is het startpunt van de beweging die we willen maken. In dit inspiratiedocument delen we onze visie, welke rol we zien voor onze organisaties en de stappen die we gaan nemen om onze doelen te realiseren.



Positieve Gezondheid

Het vermogen om met fysieke, sociale en emotionele uitdagingen in het leven om te gaan en zoveel mogelijk de eigen regie te voeren. De focus ligt niet op ziekte, maar op mensen zelf, op hun veerkracht en op wat hun leven betekenisvol maakt.



1

2

3

4

5



Navigatie.

Hier zie je een minimalistische navigatiebalk zodat je zonder moeite naar diverse hoofdstukken kunt navigeren.

Wil je terug naar de inhoudsopgave, klik dan op het huisje. Als je op de cijfers klikt, verplaats je per hoofdstuk.

Wanneer je op de pijlen klikt, verken je elke pagina in dit document.



Inhoud

1. Ontwikkelingen in onze regio: Amsteland en de Meerlanden.	4.
1.1 Een diverse populatie	5.
1.2 Een groeiende zorgkloof	6.
1.3 Een veranderende samenleving	8.
2. Onze visie: 'Positief Gezond oud worden is voor iedereen anders'.	9.
2.1. Ons toekomstbeeld	10.
2.2 Een brede maatschappelijke beweging gericht op wonen, welzijn en zorg	11.
2.3 Positief Gezond oud worden is voor iedereen anders: de klantreis	12.
3. Onze rol: van klassieke zorgorganisatie naar netwerkpartners.	13.
3.1 Onze rol: netwerkpartner	14.
3.2 Uitgangspunten voor samenwerking	15.
4. Vooruit: stappen naar de toekomst.	16.
4.1 Inclusieve wijk en zorgzamer samenleving	17.
4.2 Nieuwe woon(zorg)vormen	18.
4.3 Passende ondersteuning en zorg voor ouderen	19.
4.4 De (zorg)professionals van de toekomst	21.
4.5 Technologie en digitalisering	23.
5. Deelnemende organisaties en bronnen.	24.

Ontwikkelingen in onze regio: Amsteland en de Meerlanden.

1.

Het gebied Amsteland en de Meerlanden bestaat uit 5 gemeenten: Amstelveen, Ouder-Amstel, Aalsmeer en Uithoorn (Amsteland) en Haarlemmermeer (De Meerlanden). We zien zeven ontwikkelingen in onze samenleving die bepalend zijn voor onze visie.



1

2

3

4

5



1.1 Een diverse populatie

We zien in onze regio een diverse ouderenpopulatie met grote verschillen in zowel sociaal-economische status als in (migratie) achtergrond.

De populatie in onze regio kenmerkt zich ten opzichte van Nederland door:

Bronnen:



HOOG INKOMEN

51,4% van de huishoudens heeft een inkomen van € 75.000 of meer en een hoge opleiding

1.



Nederlands gemiddelde: 36,1%

MEER GEZINNEN

40,7% in Meerlanden

2.



Nederlands gemiddelde: 31,7%

MEER MENSEN MET EEN MIGRATIE ACHTERGROND

20,4% tot 45,8% van bevolking heeft een migratieachtergrond

3.



Nederlands gemiddelde: 24,2%

Haarlemmermeer

Amstelveen

Oude Amst

Aalsmeer

Uithoorn

VEEL MENSEN MET EEN NIET-WESTERSE ACHTERGROND

33% heeft een niet-westerse achtergrond.

4.



Nederlands gemiddelde: 25,7%

MEER EENZAAMHEID

41% tot 53% van de mensen ouder dan 18 jaar is eenzaam.

5.



Nederlands gemiddelde: 46,6%

MINDER VRIJWILLIGERS

19,1% tot 24% van de mensen doen vrijwilligerswerk

6.



Nederlands gemiddelde: 24,6%

MINDER MANTELZORGERS

11,8% tot 13,4% van de mensen zijn mantelzorger

7.



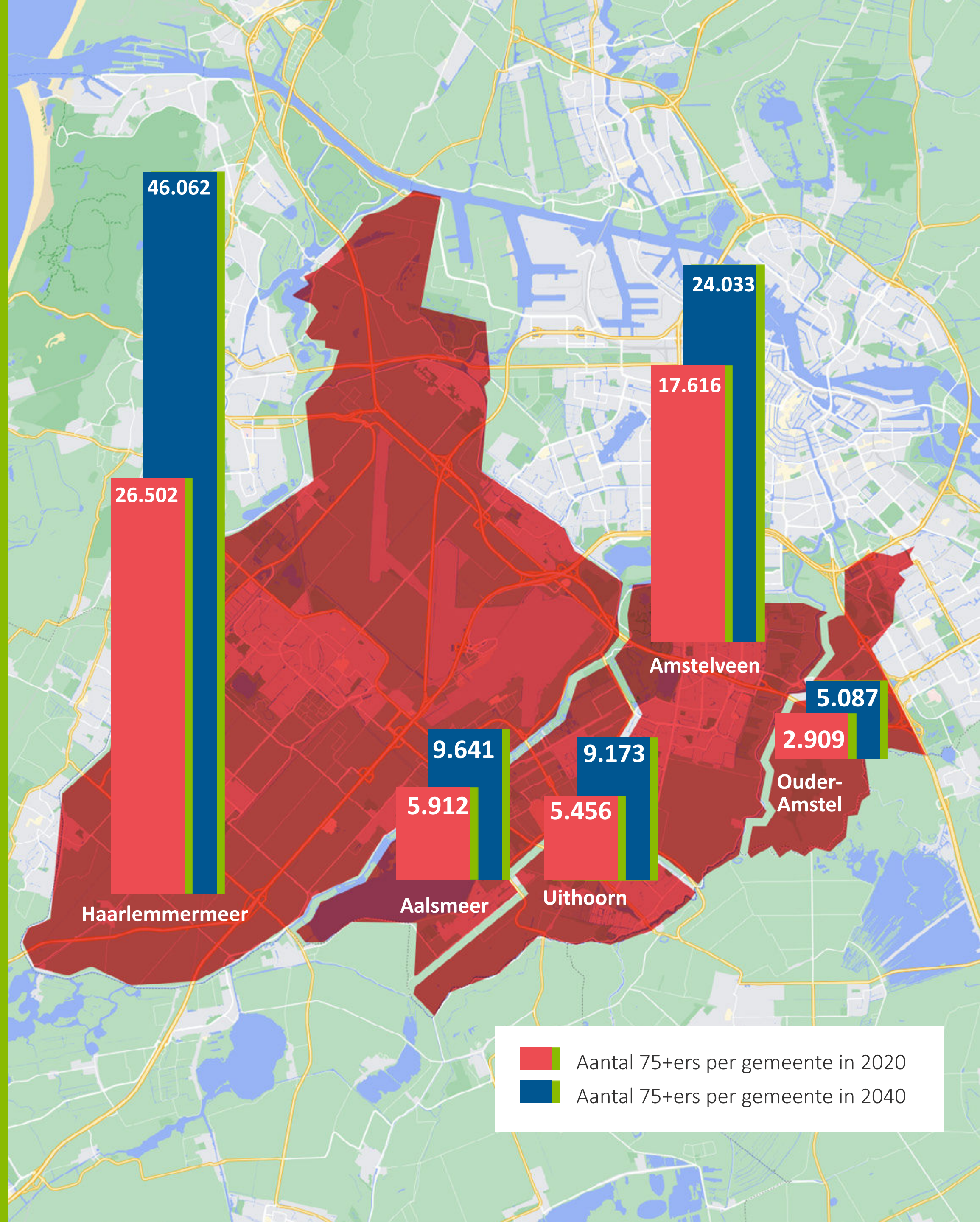
Nederlands gemiddelde: 13,6%

1.2 Een groeiende zorgkloof

We zien een groeiende zorgkloof: het aantal mensen met een (complexe) zorgvraag neemt toe waar het arbeidspotentieel afneemt.

Het tekort aan zorgprofessionals groeit, net als het tekort aan verpleegzorgplekken. Ook zien we een afname in het aantal potentiële mantelzorgers per 75+er.

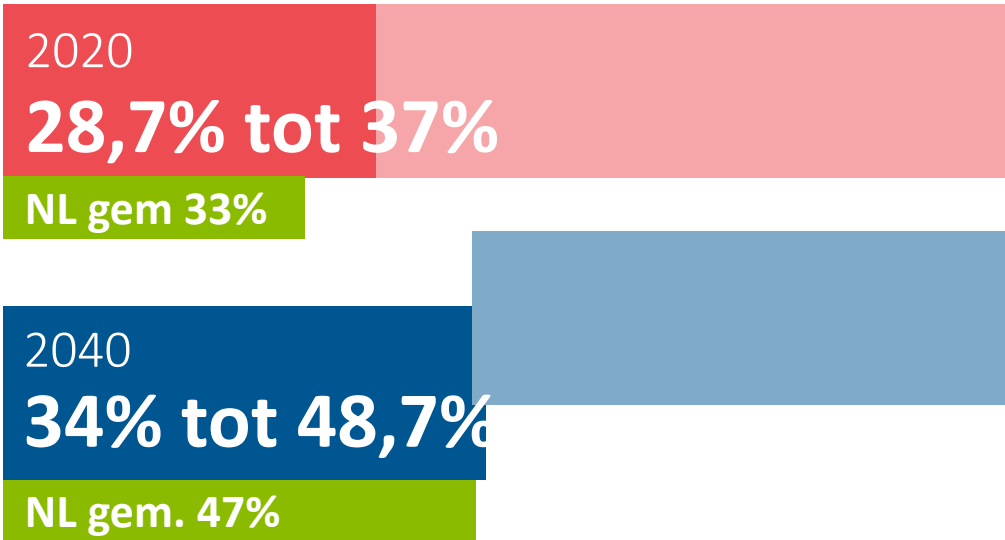
Bronnen:



Grijze druk

De grijze druk in onze regio neemt toe. Dit betekent dat het aantal ouderen (personen van 65 jaar en ouder) ten opzichte van het werkende deel van de bevolking (aantal personen van 20 tot 65 jaar) groeit.

Grijze druk in de regio





1

2

3

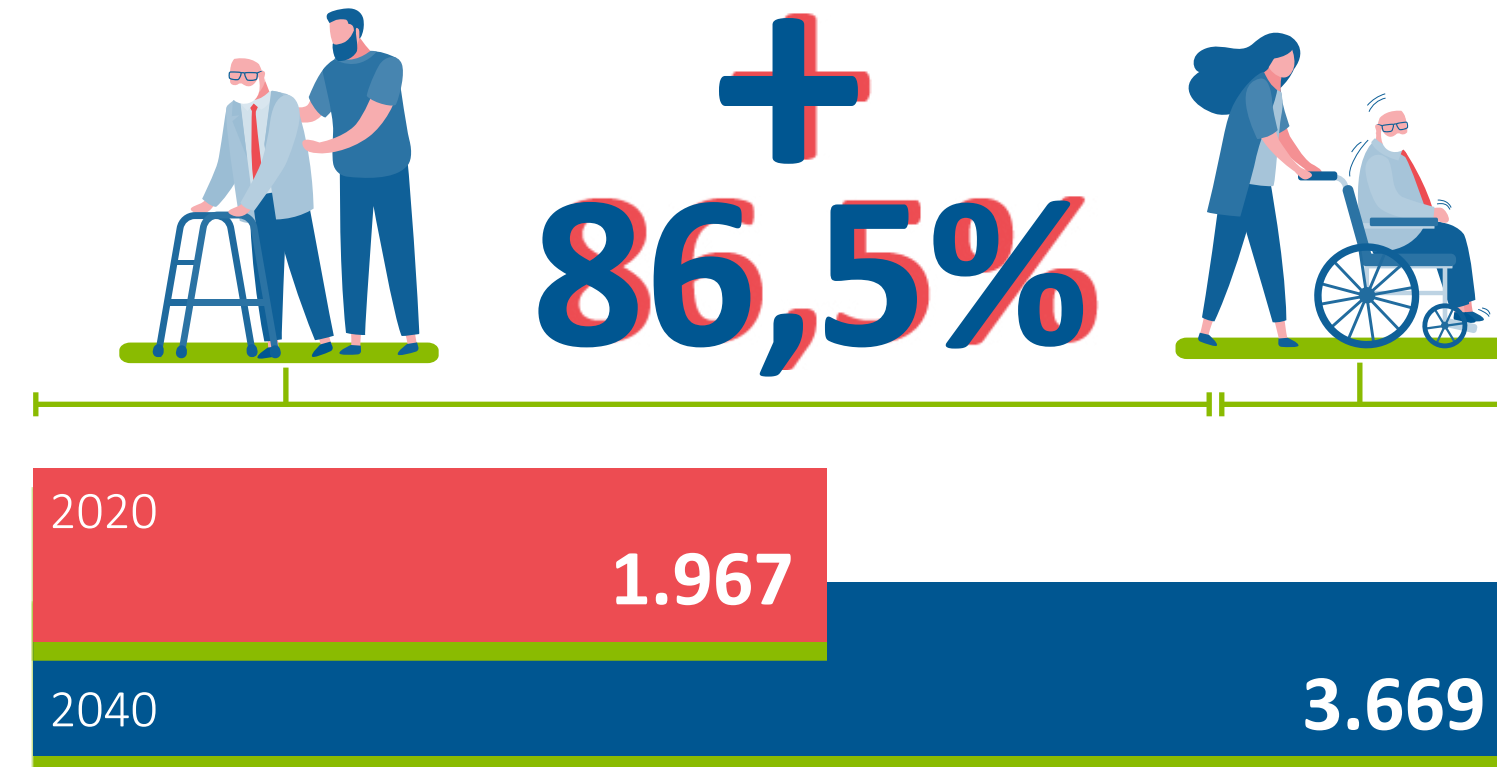
4

5

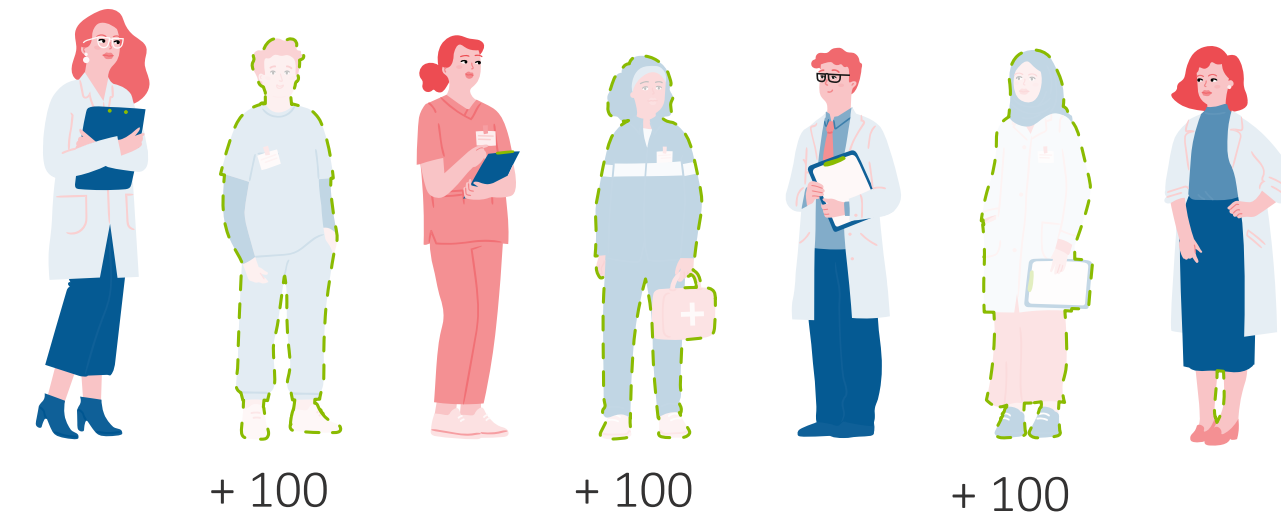


Het aantal zorgvragers (Wlz) neemt toe (VV-4 t/m 10)

Hiervan bestaat in 2040 80% uit een psychogeriatrische zorgvraag en 20% uit een (zware) somatische zorgvraag



Het tekort aan zorgmedewerkers neemt toe



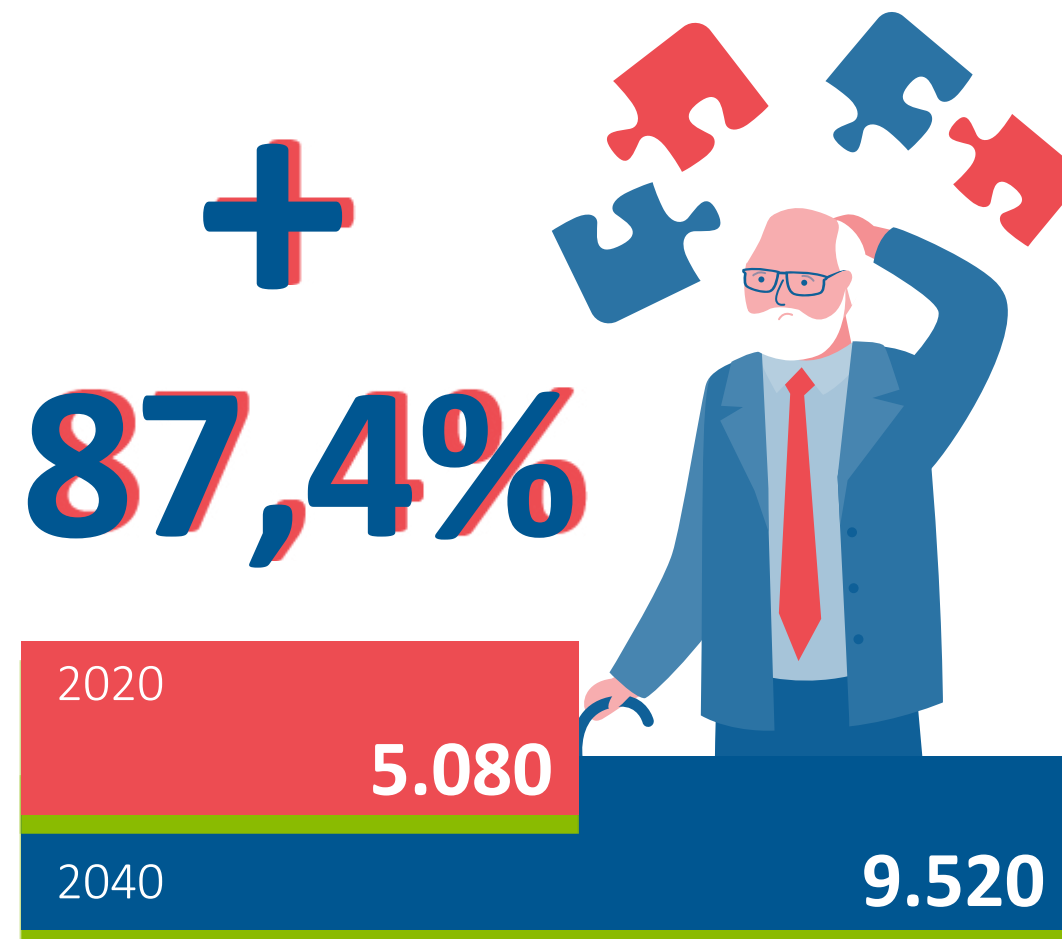
+ 100 tekort: 'ziekenhuizen en overige medische spec. zorg',

+ 100 tekort: 'verpleging en verzorging'

+ 100 tekort 'thuiszorg'



Het aantal mensen met dementie neemt toe



Het aantal potentiële mantelzorgers per 75+er neemt af



Er wordt een regionaal tekort aan zorgplekken verwacht



Een analyse van de huidige zorgvraag, waarbij rekening gehouden met de dempende factoren, en de toename van het aantal ouderen, wijst uit dat het aantal verpleegzorgplekken in de regio Amstelland en de Meerlanden 30 jaar lang consequent moet groeien met 40 extra verpleegzorgplekken per jaar om aan de groeiende vraag te voldoen.

1.3 Een veranderen- de samenleving

We zien diverse trends in de samenleving die richtinggevend zijn voor onze visie.

Bronnen:

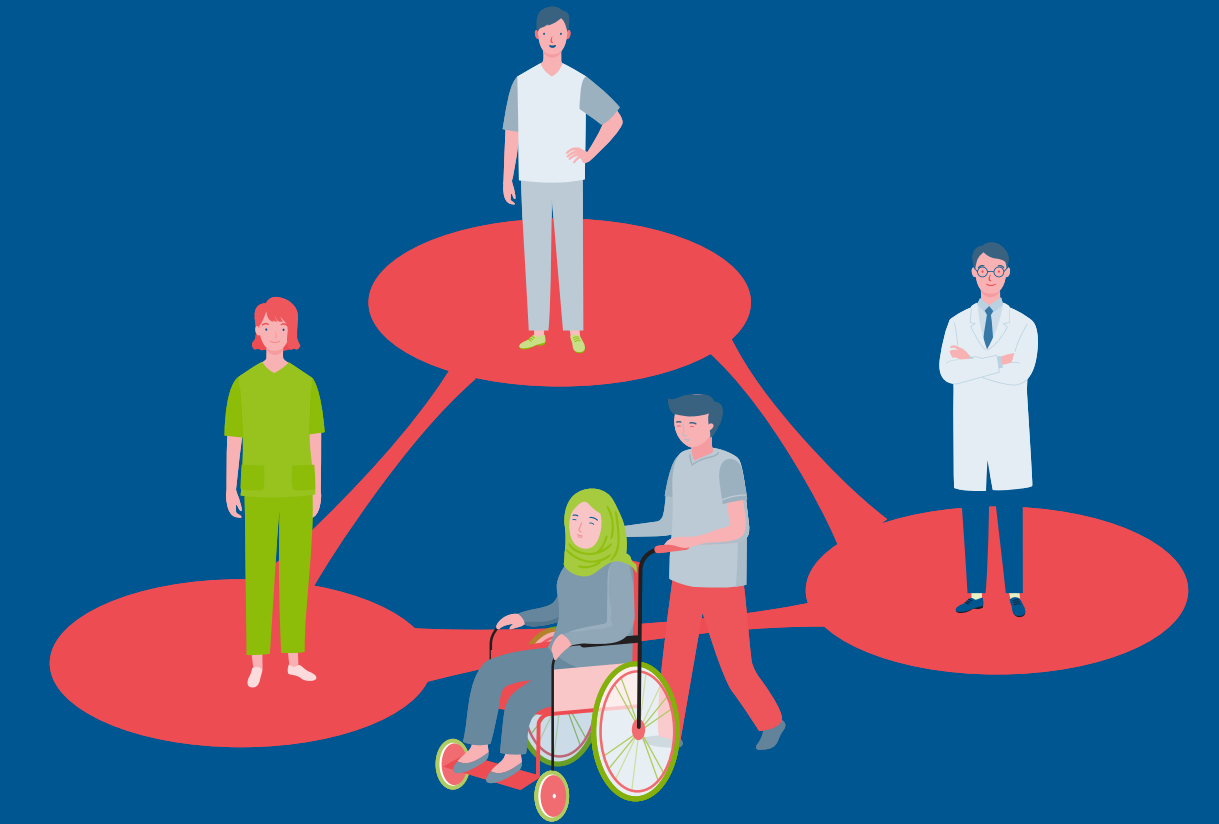


2. Preventie en vitaliteit

In een samenleving waarin de zorg schaarser wordt, is het voorkomen van zorg belangrijker dan ooit. Onderwerpen als 'gezond leven' en 'mentaal gezond blijven' gaan steeds meer leven bij ouderen. Zorgorganisaties stimuleren steeds meer een gezonde levensstijl en het verhogen van welzijn om de zorgvraag en daarmee kosten van de zorg te laten dalen.

3. Zo lang mogelijk (zorg) thuis

Ouderen willen (en moeten) zo lang mogelijk zelfstandig thuis wonen. Zorg en ondersteuning wordt daarom steeds ingezet om ouderen met een hulp- of zorgvraag (bijv. dementie) zo lang mogelijk thuis te ondersteunen. Er ontstaat in de samenleving steeds meer behoefte aan woon(zorg)vormen die levensloopbestendig zijn en geschikt zijn voor intensieve zorg.



4. Netwerksamenwerking

Door de groeiende 'zorgkloof' moeten we zorgvuldig omgaan met de beschikbare capaciteit en expertise die beschikbaar is in de regio. Organisaties gaan nog beter samenwerken en focussen op de vraag: 'Wat is de juiste zorg op de juiste plaats en door welke professional wordt dit geleverd?'.

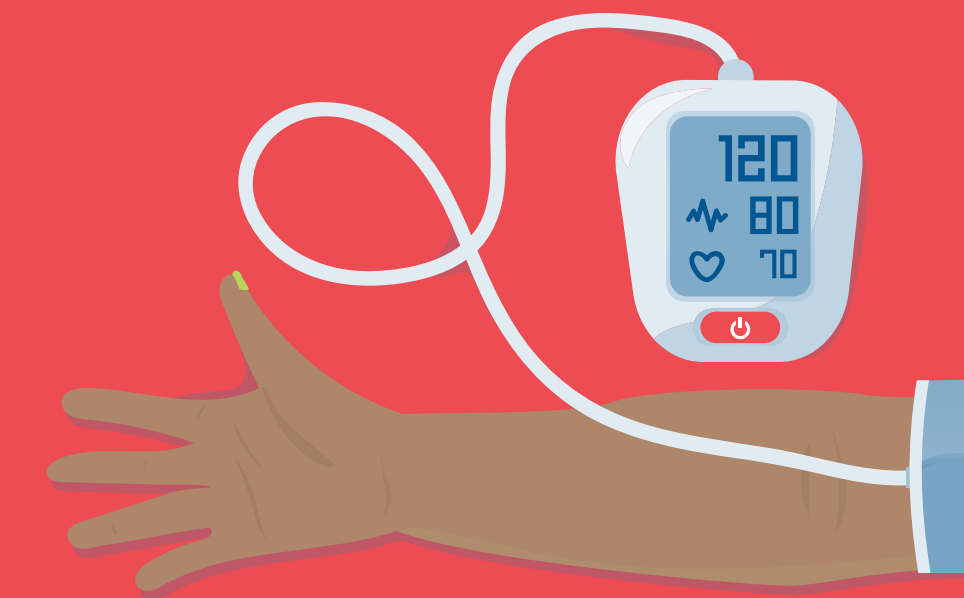
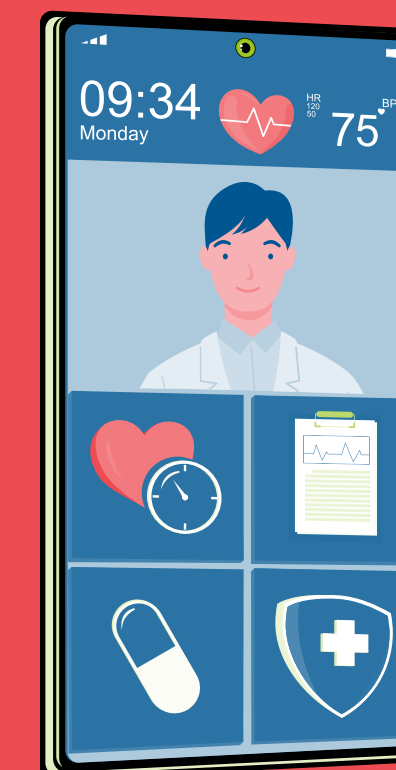
1. Nieuwe levenshouding van ouderen

We zien een groeiend aantal vitale- en kwetsbare ouderen met een zorgvraag. We zien ook een nieuwe generatie ouderen met andere behoeften en ideeën over hoe zij hun derde levensfase willen invullen. Ze zijn vaak welvarender en nemen actief de regie over het ouder worden en soms ook over hun levenseinde.



5. Technologie

De mogelijkheden van technologie groeien elke dag. Slimme zorgtechnologie maakt het leven makkelijker. Het ondersteunt ouderen om langer zelfstandigheid te behouden en zorgprofessionals bij het ontlasten en verlichten van het werk.



Onze visie: 'Positief Gezond oud worden is voor iedereen anders'.

2.

Onze regio staat voor een grote maatschappelijke opgave. We nemen je mee in onze visie:

'Positief Gezond oud worden in Amstelland en de Meerlanden'.



1

2

3

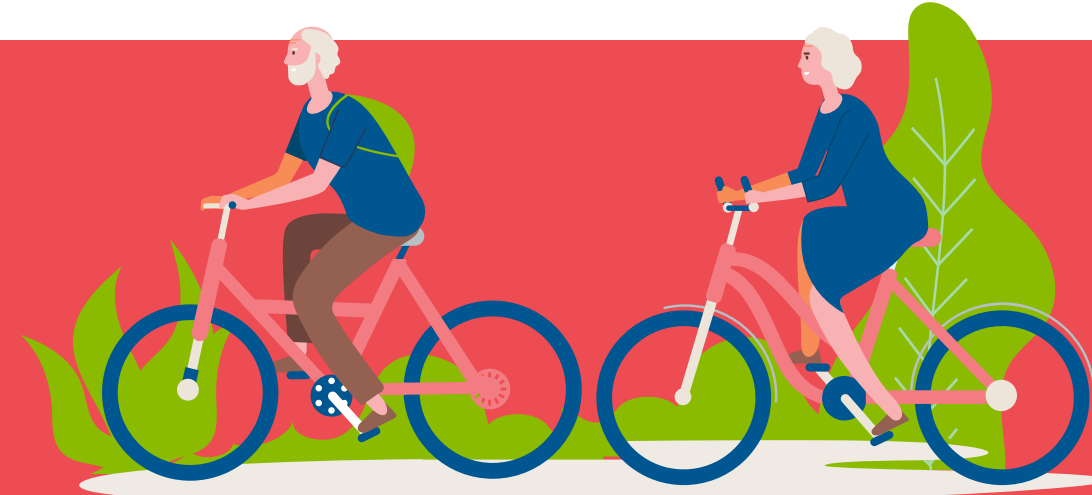
4

5



2.1. Ons toekomstbeeld

In 2032 worden mensen in Amsteland en de Meerlanden **Positief Gezond oud**: in hun eigen gekozen omgeving en op hun eigen manier.



Wanneer het zelfzorgend vermogen afneemt, bestaat er een vangnet van **passende ondersteuning en zorg** om op terug te vallen.



De regio kent een **zorgzame samenleving** waar mensen omkijken naar elkaar. In inclusieve wijken kan iedereen meedoen, werken en wonen.



(Zorg)professionals werken voor de regio. Zij zijn verbonden aan een organisatie die qua identiteit bij hen past en worden ondersteund door **regionaal werkgeverschap**. Ze werken samen met de ouderen, naasten en professionals uit andere domeinen met als doel dat de oudere zijn leven kan voortzetten zoals hij dat gewend is. Ondersteuning en zorg is hier ondersteunend aan.

De regio kent diverse **nieuwe woon(zorg)vormen** die levensloopbestendig zijn. De meeste ouderen krijgen ondersteuning of zorg in de thuissituatie. Ouderen en hun naasten zijn in de regio wanneer er een hulp- of zorgvraag ontstaat. Zij maken een 'reis' langs diverse mogelijkheden voor ondersteuning thuis. Zij worden in deze reis ondersteund door ouderenzorgorganisaties.



Technologie en digitalisering ondersteunen het zelfzorgend vermogen van ouderen en hun naasten. Ook ondersteunt het professionals bij efficiënter werken, betere zorg en ondersteuning én werkplezier.



2.2 Een brede maatschappelijke beweging gericht op wonen, welzijn en zorg

We zien in onze regio een toenemend aantal ouderen met diverse achtergronden.

Ook zien we dat het aantal ouderen met een zorgvraag verdubbelt terwijl het arbeidsmarkttekort groter wordt en het aantal potentiële mantelzorgers halveert. We staan voor een brede maatschappelijke opgave, waarbij de oplossingen niet liggen in de bestaande systemen en organisaties.

Er is een transformatie nodig gericht op wonen, welzijn en zorg. Een brede maatschappelijke beweging...



waarin de samenleving zorgzamer wordt;

het normaal wordt om hulp- en zorgvragen in de eigen sociale omgeving en met ondersteuning thuis op te lossen, voordat er een beroep wordt gedaan op zorg van een professional.



waar de unieke behoeften en omstandigheden van ouderen leidend zijn

voor de wijze waarop ondersteuning en zorg (het systeem) wordt ingezet.



waar de focus ligt op Positieve Gezondheid:

het vermogen van mensen om met fysieke, sociale en emotionele uitdagingen in het leven om te gaan en zoveel mogelijk de eigen regie te voeren. De focus ligt niet op ziekte, maar op mensen zelf, op hun veerkracht en op wat hun leven betekenisvol maakt.



1

2

3

4

5



2.3 Positief Gezond oud worden is voor iedereen anders: de klantreis

Ieder mens is uniek en heeft andere behoeften.

Ieder woont in een andere omgeving en heeft een ander sociaal netwerk en andere mogelijkheden om dingen voor zichzelf te organiseren. Het leven dat ieder mens leidt, zien we als een reis die iemand maakt. Wanneer iemand op enig moment een hulp- of zorgvraag krijgt, is het van belang dat deze passende ondersteuning en zorg ontvangt. Om aan die vraag te voldoen is er een breed aanbod nodig, dat flexibel inzetbaar is en afgestemd kan worden op de unieke oudere en zijn situatie. Het zelfzorgend vermogen van de ouderen en naasten is leidend.

We hebben de klantreis gevisualiseerd en aangevuld met ons (voorgenomen) aanbod. Dit willen we als ouderenorganisaties in afstemming en in samenwerking de komende jaren vormgeven.



Zorgzame samenleving

Woon(zorg) vormen

Passende ondersteuning en zorg

Eigen huishouden, familie en naasten		
De lokale gemeenschap, inclusieve wijk, informele zorg		
Ouderenzorg		
Thuis of in een nieuwe woon(zorg)vorm		
		Deeltijd verblijf
		Verpleeghuis of hospice
Ouderenzorglocaties hebben een sociale en verbindende functie in de wijk	Ondersteuning in een thuissituatie, aansluitend op zelfzorgend vermogen van de oudere. Bijv: wijkverpleging, dagbesteding, ondersteuning van mantelzorgers, toeleiding naar welzijn indien nodig	Zorg in een thuissituatie, deeltijdverblijf, verpleeghuis of hospice aansluitend op zelfzorgend vermogen van de oudere. Afgestemd op fysiek en mentaal welbevinden. Bijv: verpleegzorg thuis, verzorging en ondersteuning, ondersteuning van mantelzorgers, welzijn

Onze rol: van klassieke zorgorganisatie naar netwerkpartners.

3.





1

2

3

4

5



3.1 Onze rol: netwerkpartner

Het toegankelijk houden van kwalitatief goede ouderenzorg is een domein overstijgende, brede maatschappelijke opgave.

Een opgave die we alleen samen met anderen kunnen oppakken: met ouderen, hun naasten en met zorg- en welzijnsorganisaties, gemeenten, woningbouwcorporaties, onderwijs en het bedrijfsleven. Als collectief van ouderenzorgorganisaties en het zorgkantoor zien we dat we los moeten breken uit de bestaande systemen en uit onze klassieke rol van zorgaanbieder moeten stappen.

Van klassieke zorgorganisaties, die gericht zijn op het bieden van zorg aan cliënten, ontwikkelen we naar netwerkpartners die samen staan voor 'Positief Gezond oud worden in de regio Amstelland en de Meerlanden'.

Dit betekent dat we:



het gesprek aanwakkeren over 'Positief Gezond ouder worden in Amstelland en de Meerlanden'

en hoe we dit met maatschappelijke partners, gemeenten en burgers, elk vanuit onze eigen rol kunnen oppakken.

vanuit onze eigen rol en positie bijdragen aan een zorgzamere samenleving

waarin we 'omkijken naar elkaar' en 'zorgen voor elkaar' stimuleren en woon(zorg)vormen ontwikkelen waardoor ouderen in verbinding blijven staan met de samenleving.



onze expertise op het gebied van intensieve en complexe zorg voor ouderen beschikbaar stellen en ontwikkelen zodat we aansluiten op de toekomstige zorgvraag.



als ouderenzorg in de regio een goede werkgever zijn voor (zorg)professionals



continu vernieuwen, door zelf te innoveren of goede voorbeelden te implementeren, kennis en ervaringen te delen.

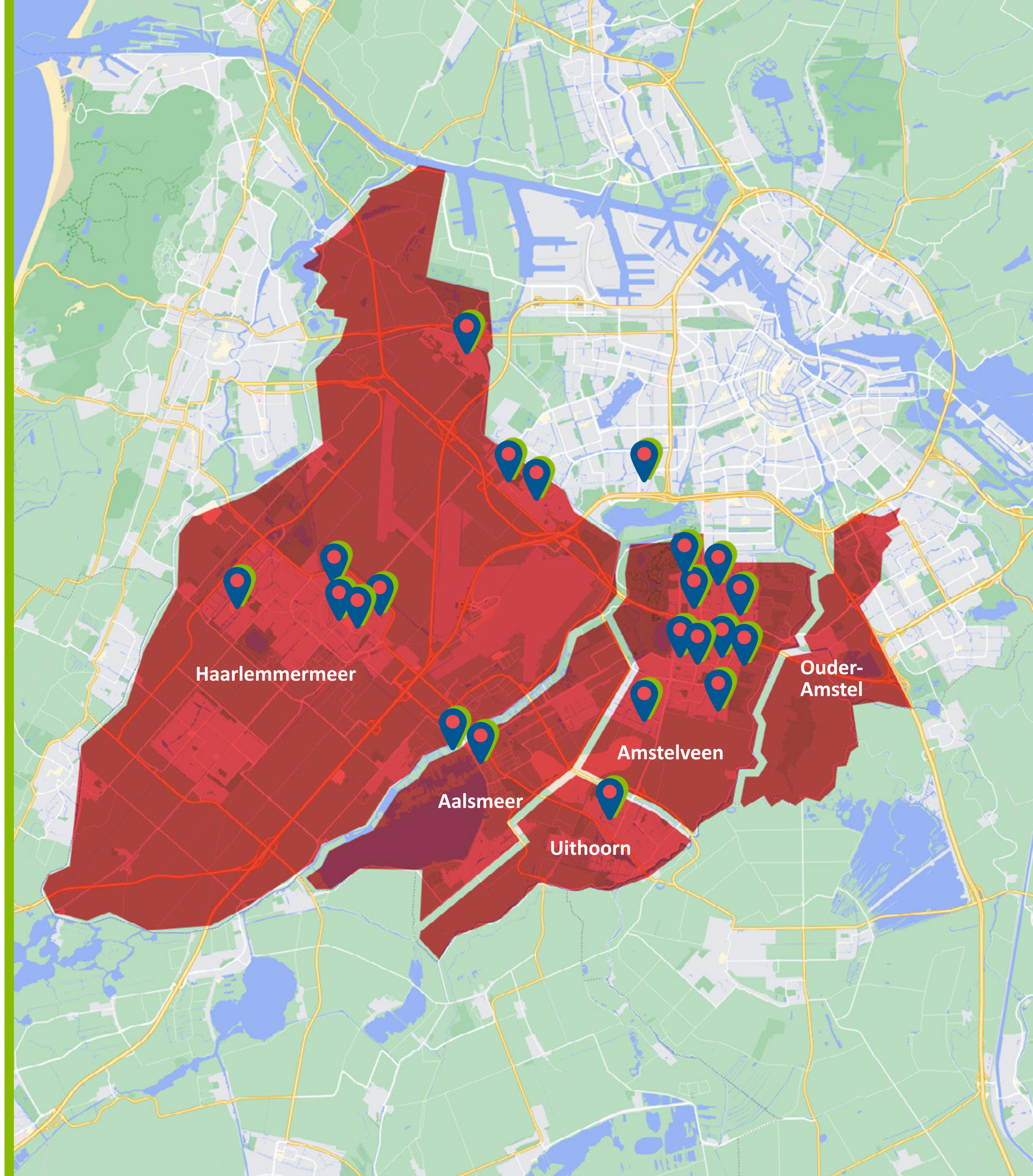




3.2 Uitgangspunten voor samenwerking

Als collectief werken wij intensief samen met als doel ‘het toegankelijk houden van kwalitatief goede ouderenzorg’. We hanteren in onze samenwerking de volgende uitgangspunten:

- Onze samenwerking staat ten dienste van onze klanten en de regio: het toegankelijk houden van ondersteuning en zorg voor wie dat nodig heeft.
- We zijn gecommitteerd aan deze gezamenlijke visie. Deze is richtinggevend voor ons handelen in de brede maatschappelijke opgave die voor ons ligt.
- We dragen samen verantwoordelijkheid voor uitdagingen en vraagstukken. We zoeken naar de antwoorden en oplossingen en zijn als collectief aanspreekbaar.
- Vanuit onze samenwerkingsstructuur kunnen we elkaar vertegenwoordigen. Ons aanbod strekt over meerdere gemeenten, we houden rekening met goedlopende subregionale samenwerking en waken voor dubbelingen.
- We volgen ontwikkelingen en cijfers, zodat we actief kunnen toetsen of onze strategie en de ambities nog steeds passend zijn.



Vooruit: stappen naar de toekomst.

4.

We zetten stappen vooruit op basis van 5 thema's:

- 1. Inclusieve wijk en zorgzame samenleving*
- 2. Nieuwe woon(zorg)vormen*
- 3. Passende ondersteuning en zorg voor ouderen*
- 4. Regionaal werkgeverschap*
- 5. Technologie en digitalisering*



4.1 Inclusieve wijk en zorgzamer samenleving

Ons toekomstbeeld

In 2032 kent de regio Amstelland en de Meerlanden een zorgzame samenleving waar we omkijken naar elkaar en waar mensen in inclusieve wijken, met of zonder beperkingen, jong en oud, kunnen meedoen, werken en wonen



Onze gemeenschappelijke doelen

Sterkere verbinding, collectiviteit en saamhorigheid in de wijk

Vanuit onze locaties dragen we bij aan sterkere verbinding, collectiviteit en saamhorigheid in de wijk. Onze locaties zijn een belangrijk onderdeel van de sociale infrastructuur: een plek waar mensen (van verschillende generaties en achtergronden) willen zijn en elkaar in openheid ontmoeten.

Participatie van ouderen in de wijk

We zetten ons in om participatie van ouderen in de wijk te vergroten. We stimuleren mensen en organisaties om kwetsbare ouderen te betrekken bij activiteiten in de wijk. Tijdelijke zorg wordt geboden op locaties in de wijk om de verbinding tussen de cliënt en zijn/haar sociale netwerk te stimuleren.

Hoe we stappen zetten naar de toekomst

Meer bewustwording; zorgen voor elkaar

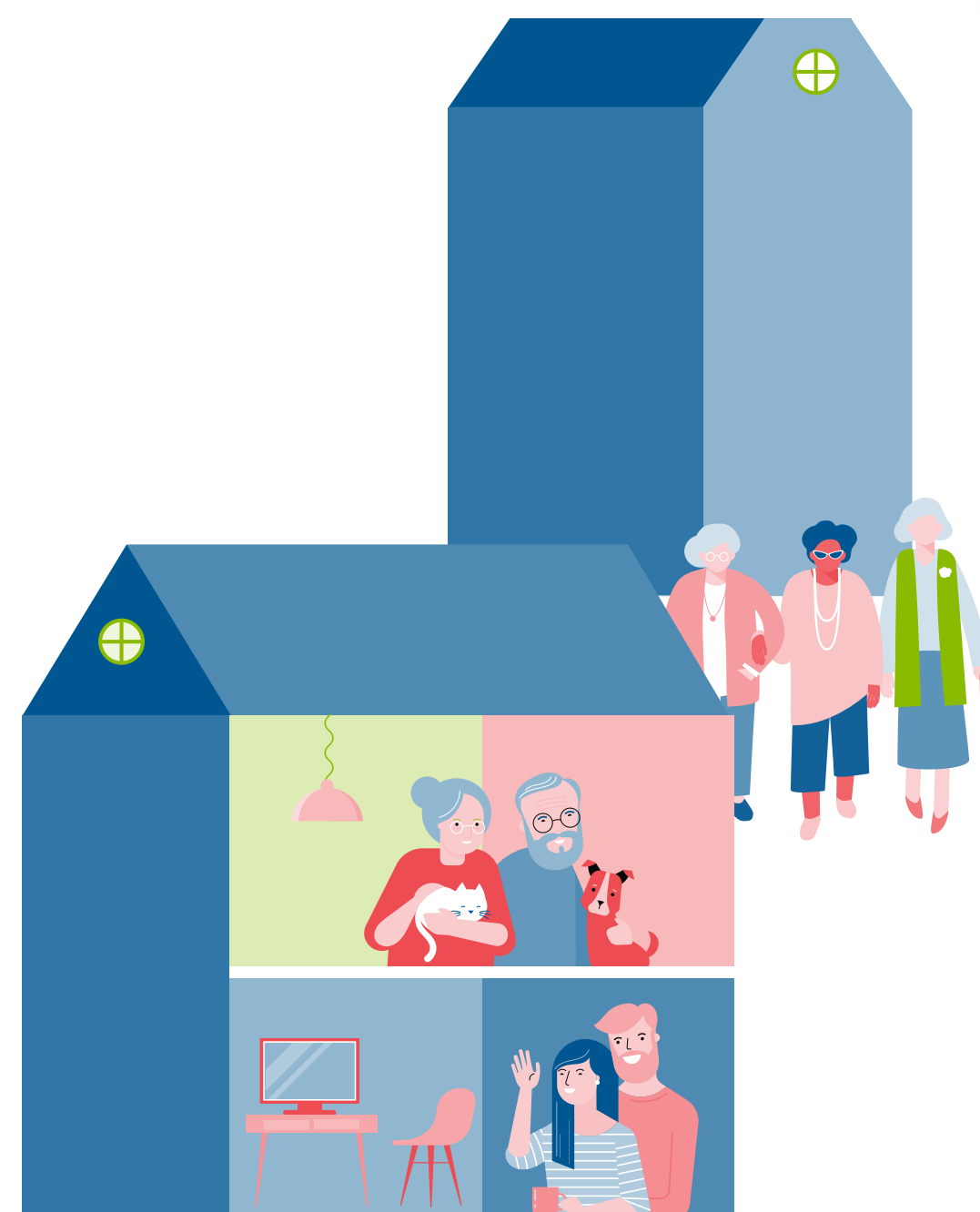
De wijze waarop mensen een beroep kunnen doen op de ouderenzorg verandert. We gaan meer uit van de mogelijkheden en het zelfzorgend vermogen van ouderen en hun sociale omgeving. We zien ons zelf als 'duwer' van het maatschappelijke debat waarbij we de bewustwording aanwakkeren dat we meer voor elkaar moeten zorgen, omdat in de toekomst niet alle zorg meer gedaan kan worden door professionals. Om te komen tot ons toekomstbeeld delen we goede voorbeelden en wisselen we kennis uit.



4.2 Nieuwe woon(zorg)vormen

Ons toekomstbeeld

Zorg en ondersteuning wordt in 2032 meestal in de thuissituatie geboden. Ouderen kunnen wonen in nieuwe woon(zorg)vormen die levensloopbestendig zijn en geschikt zijn voor intensieve zorg.



Onze gemeenschappelijke doelen

Voldoende geschikte woon(zorg)vormen

We streven naar het realiseren van voldoende woonplekken die geschikt zijn voor ouderen, ook wanneer zij een zeer intensieve zorgvraag hebben (bijv. 24-uurs zorg).

Samen met partners zoals de gemeente en woningbouwcorporaties willen we een regionaal aanbod aan woon(zorg)vormen voor ouderen realiseren en onderzoeken op welke (nieuwe) manieren we hier ondersteuning en zorg kunnen bieden.

Gedeelde criteria voor geschikte woon(zorg)vormen

We streven naar woon(zorg)vormen die:

- verbondenheid met de buurt bevorderen.
- contact en 'gemeenschapszin' tussen vitale en minder vitale bewoners én verschillende generaties faciliteren.
- zo zijn ingericht dat mensen met een zorgvraag dicht bij elkaar wonen, zodat (zorg)professionals zoveel mogelijk tijd bezig zijn met liefdevolle zorg en ondersteuning met aandacht (in plaats van met reistijd).
- geschikt zijn en/of aanpasbaar zijn als de zorgvraag intensiever wordt.

Hoe we stappen zetten naar de toekomst

Eén stem

We gaan als één gespreks- en onderhandelingspartner in gesprek met gemeenten en woningbouwcorporaties over het creëren van woon(zorg)vormen voor ouderen in de regio.

Gezamenlijke ontwikkeling woon(zorg)vormen

- We ontwikkelen samen nieuwe woon(zorg)vormen vanuit het perspectief van een totaal regionaal aanbod.
- We delen met elkaar goede en innovatieve voorbeelden van woon(zorg)vormen uit onze eigen organisaties en daarbuiten.

4.3 Passende ondersteuning en zorg voor ouderen

Ons toekomstbeeld

In 2032 zijn ouderen en hun naasten in de regio wanneer er een hulp- of zorgvraag ontstaat. Zij maken een 'reis' langs diverse mogelijkheden voor ondersteuning thuis. Zij worden in deze reis ondersteund door ouderenzorgorganisaties.

Wanneer het zelfzorgend vermogen afneemt bestaat er een vangnet van **passende ondersteuning en zorg** om op terug te vallen.



Onze gemeenschappelijke doelen

Onderdeel van de zorgzame samenleving

We ondersteunen ouderen zoveel mogelijk om in een thuissituatie te blijven, ook wanneer er intensieve zorgvragen ontstaan. Zo blijven naasten dichtbij en kan de oudere zijn leven zoveel mogelijk voortzetten zoals hij dat gewend is.

Zelfzorgend vermogen is leidend voor ondersteuning en zorg

We gaan uit van het zelfstandig handelen en de verantwoordelijkheid van ouderen en hun naasten. We houden hierbij rekening met de individuele behoeften, eigen mogelijkheden en capaciteiten, de situatie en de omgeving (het zelfzorgend vermogen).

Wanneer een hulp- of zorgvraag ontstaat, wordt gezamenlijk bepaald hoe de vraag beantwoord kan worden op een manier dat er zo min mogelijk afhankelijkheid van professionele zorg ontstaat.

De individuele behoefte en mogelijkheden van de oudere staan centraal. We hebben aandacht voor:

- Positieve Gezondheid: het vermogen om met fysieke, sociale en emotionele uitdagingen in het leven om te gaan en zoveel mogelijk de eigen regie te voeren.
- persoonlijke behoefte aan verbondenheid met naasten, familie en omgeving. Liefde en aandacht staan daarbij centraal.
- bewegingsvrijheid: het uitgangspunt is 'open tenzij'. De bewegingsvrijheid van een groep wordt niet beperkt als dat voor een individu wel nodig is.

Draagkracht mantelzorgers ondersteunen

Mantelzorgers en naasten zijn het belangrijkste steunsysteem van ouderen met een hulp- of zorgvraag. Dit willen we ondersteunen en hier actief de dialoog over aangaan.

Om te bepalen welke ondersteuning en/of zorg passend is volgen we de stappen:





Hoe we stappen zetten naar de toekomst

Meer ruimte voor passende zorg

We vergroten de mogelijkheden voor passende zorg en ondersteuning door:

- in gesprek te gaan met maatschappelijke partners over het beleggen van de poortwachtersrol in het niet-medisch domein en het aanspreken van het zelfzorgend vermogen van ouderen.
- in gesprek te gaan met maatschappelijke partners over het vergroten van de handelingsmogelijkheden van de wijkverpleging om complexe zorg te bieden.
- te bouwen aan een model voor zorg en ondersteuning waarbij de (zorg)professional als regisseur aan bod is en specialisten aanhaakt waar nodig.

Passend aanbod van deeltijdverblijf en respijtzorg

We ontlasten mantelzorgers door voldoende en toegankelijk aanbod van deeltijdverblijf en respijtzorg te creëren. We gaan daarvoor gezamenlijk in gesprek met gemeenten.



Breed aanbod en eenheid verpleegzorg thuis

We creëren meer en breder aanbod van (complexe) verpleegzorg thuis: een breed pallet aan begeleiding, ondersteuning en zorg dat gericht is op verbinding van de oudere met zijn sociale netwerk en de samenleving.

We streven ook naar een eenduidig aanbod voor verpleegzorg thuis. Dit concept gaat uit van het zelfzorgend vermogen van de oudere en zijn sociale omgeving. Zorgprofessionals worden alleen ingezet waar nodig en er wordt efficiënt omgegaan met arbeidscapaciteit.

Passend aanbod voor specifieke doelgroepen

We realiseren meer volume in psychogeriatrische zorg en zware somatische zorg (in de thuissituatie). We ontwikkelen samen specialistische kennis in de regio om complexe zorgvragen te beantwoorden.

Passende onplanbare en crisiszorg in de regio

We realiseren regionale dekking en opvolging van alarmering voor ongeplande zorg in de avond, nacht en het weekend. We richten adequate crisiszorg in voor onze regio. Waarbij we onderzoeken of het voordelig is om aan te sluiten bij aangrenzende regio's.





4.4 De (zorg)professionals van de toekomst

Ons toekomstbeeld

In 2032 werken (zorg)professionals voor de regio. Zij zijn verbonden aan een organisatie die qua identiteit bij hen past. Ze werken samen met de ouderen, naasten en professionals uit andere domeinen. Samen organiseren ze de zorg en ondersteuning zo dat de oudere zijn leven zoveel mogelijk kan voortzetten zoals hij dat gewend is.

Onze gemeenschappelijke doelen

De (zorg)professional van 2032

De (zorg)professional van de toekomst is een generalist die het zelfzorgend vermogen van de oudere ondersteunt. Hij heeft een sterke verbinding met de oudere, naasten, mantelzorgers en vrijwilligers (informele zorg). Als regisseur heeft hij overzicht en roept hij de hulp in van andere professionals en specialisten als dat nodig is. Hij maakt gebruik van technologie en weet deze ten volle te benutten, samen met de oudere.

Behoud van (zorg)professionals in de regio

We streven ernaar (zorg)professionals te behouden in onze regio door het realiseren van een aantrekkelijk en gezond regionaal werkklimaat. De Positieve Gezondheid van medewerkers, oog voor talent en kwetsbaarheden van medewerkers zijn hierbij belangrijke uitgangspunten.

Maximaal benutten arbeidspotentieel in de regio

We streven naar organisatie overstijgende en flexibele inzet van medewerkers en zelfstandige professionals (Zzp'ers). Grip op flexibele inzet vinden we belangrijk met oog op kwaliteit, betrouwbaarheid en financierbaarheid.





Hoe we stappen zetten naar de toekomst

Regionaal werkgeverschap

Als collectief werken we toe naar zoveel mogelijk regionaal werkgeverschap. We zien dat de eigenheid en identiteit van de diverse organisaties elkaar versterken en voor zowel ouderen als medewerkers verrijking bieden. We geven invulling aan regionaal werkgeverschap door:

- de ouderenzorg in de regio te profileren als aantrekkelijke werkgever.
- Elkaar niet te beconcurreren, en kennis te delen door bij elkaar in de keuken te mogen kijken.
- professionals samen op te leiden vanuit onze gezamenlijke visie en het profiel van de(zorg) professional 2032.
- te zorgen voor een aantrekkelijk en gezond regionaal werkklimaat waarbij Positieve Gezondheid voor medewerkers en oog voor talent en kwetsbaarheden voorop staan.
- samen op te trekken in de aanpak van disfunctionele inzetbaarheid.
- de mogelijkheden voor organisatie overstijgende en flexibele inzet van medewerkers te vergroten.
- ons in te zetten voor betere arbeidsvoorwaarden en huisvesting voor (zorg)professionals. We gaan hierover actief in gesprek met financierende en maatschappelijke partners (bijv. gemeenten en woningbouwcorporaties).

Nieuwe beroepen: medewerkers met een andere achtergrond

We zien kansen in het creëren van 'nieuwe beroepen' die aansluiten bij onze visie. Deze kunnen mogelijk worden ingevuld door medewerkers met andere achtergronden dan de zorg (potentiële zij-instromers). We onderzoeken en toetsen huidige functieprofielen en gaan het gesprek aan over het bestaande kader met bevoegd- en bekwaamheden.

Vernieuwend opleiden: formeel en informeel

We zetten gezamenlijk in op het opleiden van (nieuwe) medewerkers, passend bij het veranderend profiel. Dat geven we vorm in onze eigen organisaties en in samenwerking met opleidingsinstituten. We richten ons op het opleiden van (nieuwe) medewerkers, zijinstromers en Zzp'ers, maar ook op het opleiden van mantelzorgers en naasten. We selecteren en implementeren gezamenlijk regionaal succesvolle methodieken die bijdragen aan toekomstgericht opleiden.

4.5 Technologie en digitalisering

Ons toekomstbeeld

In 2032 ondersteunt technologie en digitalisering het zelfzorgend vermogen van ouderen en hun naasten. Ook ondersteunt het (zorg) professionals bij efficiënter werken, betere zorg en ondersteuning én werkplezier.



Onze gemeenschappelijke doelen

Technologie ondersteunend aan het leven en leefplezier

We kiezen samen met de klant technologie die ondersteunend is aan zijn eigen regie en zelfzorgend vermogen, en die past bij zijn situatie en behoeften. Technologie en digitalisering ondersteunen ouderen in hun zelfstandigheid en kunnen ook hun naasten helpen bij het ondersteunen van de oudere.

Technologie ondersteunend aan werk en werkplezier

We zetten in op de nieuwe technologische mogelijkheden waar dit bijdraagt aan het besparen of verlichten van arbeid en/of het verlagen van werkdruk. We stimuleren zorg

op afstand waar dat kan. We zorgen voor een goede digitale infrastructuur voor het uitwisselen van informatie waarbij ons uitgangspunt is: 'alles is digitaal tenzij'. Technologie en digitalisering ondersteunt (zorg)professionals bij efficiënter werken, betere zorg en ondersteuning én werkplezier.

Digitaal is het nieuwe normaal

We zetten ons in voor betere digitale vaardigheden bij zowel klanten als medewerkers, door de hele organisatie heen. Het delen van kennis en ervaringen op dit onderwerp is zinvol om snel nieuwe technologieën uit te proberen, te adopteren en structureel te zetten.

Hoe we stappen zetten naar de toekomst

- Regionale aanpak technologie en digitalisering: We ontwikkelen een gezamenlijke aanpak voor bewustwording, acceptatie, adoptie en implementatie van technologie. We stimuleren én enthousiasmeren medewerkers en zorgen gezamenlijk voor mogelijkheden om ervaring op te doen met innovatieve zorgtechnologieën (living labs, stages, probeerwinkel). We richten een regionale samenwerkingsstructuur zo in dat kennis en ervaringen structureel worden uitgewisseld.
- Innovaties worden in afstemming en samenwerking opgezet, uitgeprobeerd en opgeschaald.
- Optimale inzet op 'uitgevonden wielen': We benutten goede voorbeelden en ervaringen en laten ons inspireren door andere regio's. We sluiten waar mogelijk aan bij landelijke programma's.



Deelnemende organisaties en bronnen.

5.

Deelnemende organisaties en bronnen



Deelnemende organisaties

Deze visie kwam tot stand door samenwerking van:

- Amstelring, Jeroen Lambriks
- Brentano, Angelique Schuitemaker
- PCSOH, Erik Zwart
- Sigra, Ineke Jonker
- Zonnehuisgroep Amstelland: Thijs Houtappels
- Zorgcentra Meerlanden, Irma van Weert
- Zorgcentrum Aalsmeer, Ellen Meily-Keulemans
- Zorg en Zekerheid, Marvin Slik
- Weyond



Bronnen

- Mensen met dementie per gemeente (Alzheimer Nederland), 2020
- Bevolking met een migratieachtergrond (cbs), 2020
- Regionale kerncijfers Nederland, grijze druk (cbs), 2022
- Kenmerken huishoudens Amstelland en de Meerlanden (Database Anolis), 2022
- Arbeidsmarkt Amstelland en De Meerlanden (Prognosemodel zorg en welzijn smal), 2021
- Vrijwilligerswerk en mantelzorg, gezondheid per buurt, wijk en gemeente (RIVM), 2020
- Prognose capaciteitsontwikkeling verpleeghuiszorg fase II (TNO-rapport), 2020
- Eenzaamheid per GGD-regio 18 jaar en ouder (vzinfo), 2020
- 65-plussers per gemeente (vzinfo), 2020
- Regioplan verpleegzorg Amstelland en De Meerlanden, 2020

Deze regiovisie is ontwikkeld
in samenwerking met:

