

Website: www.adviesraadsociaaldomeinwoensdrecht.nl

Verslag van de openbare vergadering van de Adviesraad Sociaal Domein, gehouden op 19 juni 2024 in Hoogerwaard in Hoogerheide.

1. Opening voorzitter

De voorzitter heet iedereen welkom op deze speciale vergaderlocatie, Hoogerwaard in Hoogerheide.

2. Mededelingen voorzitter

- Mevrouw Schroeijers is naar een vergadering geweest voor de D9. Zij ging hiernaartoe in het kader van het onderwerp schuldbemiddeling. De meneer die de presentatie moest doen wist niet dat hij iets had moeten doen. Roosendaal die de andere presentatie moest verzorgen, was er echter ook nog. Vanuit de D6 was er ook nog een goede presentatie. Dit ging over een wasservice, een geweldig idee in samenwerking met WVS en Werkplein. Het betrof 18 wasmachines op locatie en mensen die gebruik maakten van de Wmo, maar eigenlijk niet goed konden wassen. Voor hen werd dan de was opgehaald en door mensen met een grote afstand tot de arbeidsmarkt en door mensen van de WVS verwerkt. Dit verliep perfect. Volgens mevrouw Schroeijers een duidelijk initiatief dat ook minuten hulp in huis scheelt. Bovendien een mooi initiatief en tweeledig, omdat er ook andere hulpverlening komt en mensen met afstand tot de arbeidsmarkt geholpen worden.
- Mevrouw Overbeeke is bij het Dorpsplatform van Hoogerheide geweest. Er was een presentatie van Koen van Haaren van Woningstichting Woensdrecht, over wat er nog gebouwd wordt en wat er nog aan plannen is. Dit was wel heel interessant. Goedkopere huizen gaan we niet krijgen. Er zijn er 105 die boven de huurgrens zitten. Vier ton is vrij goedkoop om te kopen was de opvatting. Het was alleen jammer van de lage opkomst.
- De heer Soeters is in 't Blickvelt geweest voor Dorpsplatform Woensdrecht. Daar was een hogere opkomst. Er waren twee boa's die een presentatie gaven en ook de wijkagent deed een praatje. Vanuit de inwoners werd gewezen op de verhoogde drugsoverlast met name bij de nieuwe school.
- Mevrouw Boschman en meneer Soeters zijn bij het Armoedepact geweest. Dit was wel interessant: alle partners die potentie hebben bij het pact waren

aanwezig. Echter hebben we wel veel voorzieningen, maar de mensen moeten het wel zelf komen halen. Het wordt niet gebracht. Wethouder van der Beek reageert hierop met dat er diverse hulppunten zijn, zoals grip op geld en de cliëntondersteuners. Er zullen echter altijd mensen zijn die hier geen gebruik van maken. De wethouder was zelf verheugd met de opkomst. In eerste instantie was het een schamele opkomst en ineens waren er veel aanmeldingen. Mensen namen bovendien een actieve rol aan. Er waren ook verbeterpunten, zo was het geluid heel slecht. Vanuit Stichting Leergeld kwam nog een heel goed idee. Als we het met elkaar doen en je spreekt iemand die weinig heeft, neem hem of haar bij de hand en neem ze mee naar de BWI. De presentatie van de Wijk-GGD'er was ook een goede. Ze had allemaal foto's bij uit de eigen gemeente met voorbeelden. Mevrouw Boschman merkt op dat er meer verbinding is met meer organisaties. Ze zoeken elkaar steeds meer op en het werkt wel om met elkaar in contact te komen. Netwerken was ook goed. In oktober wordt het opnieuw georganiseerd geeft de wethouder aan. De voorzitter geeft aan dat ze het in Woensdrecht ook niet slecht doen als adviesraad in contact met de andere raden.

3. Presentatie Wilfried Aper

De heer Aper geeft een presentatie over de locatie waar we vergaderen, Hoogerwaard. De vraag is hoe we aan de transformatie kunnen voldoen? De Vissershaven was de eerste. Maar ze zijn bij tante Louise nog niet helemaal rond. Hoogerwaard is wel het laatste verpleeghuis dat ze op deze manier gaan bouwen. Er wordt niet meer zo gebouwd. Verpleeghuizen kosten veel geld, maatschappelijk geld en daar moeten ze op een juiste manier mee omgaan. Twee onderwerpen nemen we daarbij mee in de presentatie, namelijk Hoogerwaard en de toekomst van de ouderenzorg in de gemeente Woensdrecht.

Hoogerwaard telt op het moment van de vergadering 138 bewoners, waarvan 8 met Parkinson, 16 Complex PG en 50 Somatiek. PG zijn er 64. Mensen voelen zich gelukkig nu beter thuis, dat was een paar maanden geleden wel anders. Maar het moest, de oude tehuizen waren nog echte bejaardenhuizen met kleine badkamers, maar de medewerkers ondervonden er ook hinder van. De mensen waren het echter gewend. In de toekomst krijgen we meer zwaardere zorg en daar moeten we op voorbereid zijn. Het aantal bewoners met indicatie Parkinson zijn er nu 8, maar dit neemt wel toe. Complex PG betekent met veel moeite in sociaal oogpunt, voor zichzelf en voor een ander mogelijk gevaarlijk. 14 bewoners die ooit achter gesloten deuren zaten, hebben nu vrijheid gekregen. Twee daarvan nog niet. Daarvoor wordt ook overleg gevoerd met de mensen zelf of hun naasten. Somatiek betreft mensen die lichamelijk een en ander ondervinden bijvoorbeeld lichamelijk beperkt of COPD. PG betreft psychogeriatrisch. Mensen hebben soms vrijheid en beginnende dementie. Er zijn ook maar 138 plekken, met drie overkamers, dus 141 kamers in totaal. Voor bijvoorbeeld palliatieve zorg is er nog een logeerkamer. Er is ook een crisiskamer. Er zijn 17 leefgroepen, waarvan 16 met 8 bewoners en 1 van 10 bewoners (SOM). Iedereen heeft een eigen studio met eigen badkamer en iedere groep heeft een eigen huiskamer. Er zijn 36 plafondtilliften, ook handig voor de medewerkers. In de huiskamer wordt vaak

gegeten, maar soms ook in het restaurant gezamenlijk. Mensen mogen zelf kiezen waar ze willen eten. Somatische mensen eten meestal liever alleen op de kamer. Ze hanteren bij Hoogerwaard het principe leven in vrijheid, dus er zijn digitale sloten en deurautomaten voor de toegankelijkheid en diverse vrijheidsgraden. Iedere deur heeft een digitaal slot bedienbaar met afstandsbediening of armbandje. De vrijheidsgraden zijn verdeeld in niveau 1, 2, 3 en 4. 1 mag niet van de leefgroep af, 2 mag in ieder geval tot de binnendeur, 3 mag ook naar het restaurant en 4 mag naar buiten. Vrijwel iedereen zit in Hoogerwaard in 3 of 4.

Wat voor technologie gebruiken we hier?

Er zijn camera's met AI en ook in de studio's zijn er camera's met AI. Ook in een thuissituatie kun je deze camera wellicht inzetten, zodat ze bijvoorbeeld mensen ook kunnen signaleren die ook op de grond liggen. Met een camera in de studio krijg je bijvoorbeeld een melding dat iemand te lang in de badkamer is of op de grond ligt. Dit kan alleen als de familie of klant dit heeft toegestaan. Ze doen er niets mee als mensen het niet willen. De camera's zijn akoestisch dus ook geluid wordt doorgegeven. Camera's kunnen steeds meer, maar ze zouden in principe straks de temperatuur kunnen meten. Er is geen controlekamer nodig, omdat als er een signaal binnenkomt, dan kan men handelen. De melding en signalen komt binnen op de smartphone van de verpleegkundigen. Je meldt je in de ochtend aan en zet je op actief in een bepaalde leefgroep. Er is ook spraakverbinding, maar alleen bij PG is dat niet het geval. Bij somatiek werkt het wel. Het geldt vooral voor de nachtelijke uren. We lopen geen rondes want we weten precies wat de mensen doen via de camera's en domotica. Dan draai je wel volledig op domotica merkt de heer Buis op. Dat klopt: medewerkers worden hier continu op getraind. Als iets niet werkt, dus een camera die uitvalt, dan krijgen ze een melding. Er zijn twee keer Wifi-kanalen en er is een 5G. Die nemen elkaar over als het uitvalt. De nieuwe camera's zijn precies in te stellen. De software pakt iemands lichaamswarmte over, dan krijg je het in het beeld maar wel geblurd. De camera's geven meer oren en ogen, maar geen handen en benen. Er wordt gevraagd of er ook mensen zijn die een kapje op de camera willen. Tot op heden zijn die er niet.

Dan is er de inzet van technologie en sensoren, zoals bluetooth locators voor gebiedsbepaling, GPS-systeem en een persoonsalarmering en oproep. Elke leefgroep heeft een eigen voordeur, je moet leven zoals thuis. Mensen waren gewend om binnendoor naar het restaurant te gaan. Nu moeten ze naar buiten. Met de locators weten mensen waar ze moeten zijn. GPS werkt met satellieten, twee stuks. Op je smartphone komt een afbeelding en naam erbij. Mensen zijn gewoon op te sporen met dit GPS-systeem. Als ze buiten een kilometer van de hoofdlocatie komen, komt er een melding. Polsbandjes zijn er voor de locatie, zo kun je bepalen waar mensen zijn op een locatie of in welke groep ze zijn. Ze kunnen niet bij elkaar op de kamer komen. Je kunt alleen je eigen kamer binnen. Zodra ze de deurklink vastpakken, kunnen ze hun eigen deur openen. Persoonsalarmering en oproepen verloopt met de drukker, zo kun je praten en communiceren met iemand van de zorg. Eventueel kan een signaal ook naar een familielid verstuurd worden. Er zijn veel mogelijkheden.

In Hoogerwaard is er een duurzaam klimaat en energie. Er zijn dus 141 studio's/appartementen. Er zijn 23 verschillende soorten kamers. In 2020 was er al elektra aangebracht, dus dat was een pluspunt, want tegenwoordig gaat het niet zo goed qua aansluitingen op het net. Er zijn twee warmtekoudeopslagbronnen, want er is hier goede grond om dit te realiseren. Er is 150 meter aan irrigatiekratten geplaatst; water op het dak loopt in deze kratten in plaats van in de riolering. Water wordt zo teruggegeven aan de bodem. Dat gebeurt normaal geleidelijk. Scheiden van afval vanaf de bron doen we allemaal. En het gebouw is geheel elektrisch, A+++.

Als we kijken naar de behoefteanalyse wonen en zorg, met bron ABF Research in de gemeente Woensdrecht. Wat kunnen we nog en wat niet? De Rijksoverheid heeft bepaald dat we zoveel bedden moeten hebben en die bieden we. Er zijn tussen de 1100 en 1150 intramurale verpleegbedden. Als taak die we nu moeten doen, wanneer er een golf van vergrijzing en zorgbehoefte bij komt, tegen 2040, dan moeten we hier klaar voor zijn. Wonen met zorg staat onder druk door de vergrijzing, afnemende beroepsbevolking en de levensverwachting neemt toe. Daar bereiden we ons ook op voor. Als je je niet kunt laten helpen door de techniek, dan moet je stappen ondernemen. Het wordt steeds meer man en vrouw die bij elkaar zitten.

Hoe kun je ouderen indelen qua zorgzwaarte? Dit is belangrijk bij wonen en zorg. Zorgeloze ouder valt vanaf P67. Fase 1 is de zorgeloze ouder. Fase 2 is de licht bezorgde ouder. Fase 3 zijn de zwaar bezwaarde ouderen en fase vier zijn de zorgvolle ouderen. Fase 3 en 4 maken zich zorgen over hoe ze ouder worden, Je hebt zorg nodig, ondersteuning is gewenst omdat het niet meer alleen te doen valt. Niet iedereen in Hoogerwaard is overigens zo in te delen. De zorgzwaarte in Hoogerwaard neemt wel sterk toe. Hoe ga je de groep opvangen? Ze kunnen niet allemaal tegelijkertijd in de opvang. De vergrijzing speelt ook een rol. In 2023 staat het aandeel 75-plussers op 2,7 k. Dit is in 2040 3,9 k. Er komt overal wel een plusje bij voor Woensdrecht.

De vraag naar zware zorg in Woensdrecht neemt ook toe. Er zijn nu 185 plaatsen in Woensdrecht binnen TLV, dit gaat naar 280. We kunnen mensen niet plaatsen, omdat we vol zitten. Dit willen we oplossen met een veilig pakket thuis. Je kunt dan 24 uursservice krijgen, eventueel in een huur- of zorgappartement.

Hoogerheide en Woensdrecht zien een toename. Ossendrecht ook meer dan 30%. Putte is niet zo hoog als in de andere kernen. Hoe kunnen we bijvoorbeeld Heideduin een tweede leven geven door appartementen voor echtparen? Dit zijn dus wel mensen met een indicatie. Mensen met een indicatie bij elkaar betekent ook dat je het kunt betalen. Geld, medewerkers en onderlinge steun aan elkaar, zo proberen ze die 95 mensen toch te plaatsen. De heer Soeters vindt het goed dat er al vooruitgekeken wordt door tanteLouise.

Wat zijn nu de plannen voor tanteLouise?

tanteLouise wil het liefst een intramuraal verpleeghuis, met nieuwe woonzorgvoorziening, inclusief restaurant. In elke kern willen we van huis uit iets organiseren met bijvoorbeeld van thuis-uit complex. Je krijgt de zorg die je echt nodig hebt. Wat kun je naasten voor je betekenen of je buurman? Mag je dochter een injectie zetten? Als een kind kan injecteren, dan mag dit ook. Dit concept komt ook in Ossendrecht en er wordt daar ook gekeken naar de nieuwbouw. Een huur- en zorgovereenkomst worden straks gekoppeld. Als er een zorgcomponent overheerst, dan wordt er op dit moment niet gekeken of er ook nog een inkomenstoets nodig is. In het verpleeghuis heb je een hoge eigen bijdrage. Wmo gaat omhoog, WLZ gaat omlaag. Je ziet nu al dat de kosten voor huishoudelijke ondersteuning en andere Wmo-ondersteunende diensten omhooggaan Ook de begeleidingscomponent gaat omhoog. In de appartementen zijn mensen met een WLZ-indicatie. Als mensen intern zitten, heb je niet de voorzieningen. Intramuraal hebben ze meer last van. De druk op de gemeente neemt toe, komt het uit de Wmo of de WLZ? Mevrouw Overbeeke merkt op dat wat je nu al ziet is dat mensen vaak al heel veel betalen voor een appartement: je betaalt huur en extra bijdrage, maar je kunt wel toeslagen krijgen. De rijkere maken er gebruik van zegt de heer Buis. Dat is in dit geval niet het geval volgens de heer Aper. Er is middeldure huur en dure huur. Het mooiste zou zijn als middeldure huur en koop samen bij elkaar kunnen komen, waar ook de zorg ondergebracht kan worden. Als dit gezamenlijk kan, dan is het voor iedereen goed. Als je thuis woont, betaal je ook een hypotheek. De heer Verhagen merkt op dat de meeste ouderen ook hypotheek al betaald hebben. We zijn doorgeslagen in dat de overheid alles pakt. VPT (Volledig Pakket Thuis) is maatwerk. Als je een boterham kunt klaarmaken in de ochtend, dan kunnen mensen zelf ontbijt maken. Brood halen gaat niet, dan is er een mantelzorger om dit te regelen. Kun je het niet regelen, dan pakt de VPT het over. Er zijn 16.000 VPT-plekken. VPT is 7 dagen per week en 24 uur per dag. Zorginstellingen innen wel, maar gebruiken de totale kosten niet. Hier wordt vast een stokje voor gestoken, want VPT is de wens, dus er komen nieuwe woonvormen voor ouderen met een zorgvraag zoals bijvoorbeeld geclusterde woonvoorzieningen (VPT). Vrijwilligers en mantelzorgers nemen ook af dus het wordt ook lastiger. Daarom gaan ze in vijf stappen naar zelfredzaamheid en VPT: wat kan ik zelf, welke techniek helpt mij, wat kunnen mijn mantelzorgers, wat het sociale netwerk, de buurt en wat kan de zorgprofessional? Wat kan ik zelf optimaal aanleren? Mensen leren bijvoorbeeld hoe ze met een telefoon om moeten gaan.

VPT is een nieuwe vorm van dienst- en zorgverlening. Het is een pakket zorg voor zorgvragers met een indicatie voor de wet langdurige zorg (WLZ). De zorgvrager woont zelfstandig thuis en ontvangt 24 uren zorg. VPT kan ook in een geclusterde woonvorm. De vraag is alleen hoe ga je samenwerken met een specialist? De wethouder geeft aan dat er een gesprek is geweest met de huisartsen en tanteLouise. Ze kunnen wel dingen regelen, maar niet 24 uur per dag. Er zijn wel meer onderhandelingsmogelijkheden met zorgkantoren. Tandheelkundige zorg krijg je bijvoorbeeld wel in een verpleeghuis maar niet binnen een VPT.

De heer Bakker vraagt zich af hoe ver tante Louise is met afvang van medicijnresten in het riool? We weten niet wat mensen met medicijnen doen en we hebben nog geen middelen om het op te vangen. Dat maakt dat je een filter nodig hebt en moet kunnen scheiden. De heer Aper vindt het soms ver gaan, hij ziet liever dat medicijngebruik zelf teruggebracht wordt. Met 138 mensen worden er minder medicijnen uitgegeven dan toen ze op de oude locaties woonden. Mevrouw Kouters merkt op dat zodra ze opgenomen worden in een verpleeghuis, medicatie al anders verloopt, want dan is er zorg achter de rug. Bij PG worden mensen vaak volgestopt maar bij Hoogerwaard is zichtbaar dat van de 16 er 14 nu meer bewegingsvrijheid hebben en ook bijna geen medicijnen meer slikken.

De wethouder geeft aan dat de gemeente ook onderzoek heeft laten doen. Woensdrecht zou een krimpgemeente worden. Uiteindelijk is Woensdrecht niet gekrompen maar alleen maar gegroeid door vooral nieuwe bewoners, uit bijvoorbeeld België, de Randstad en buitenlanders. Is dit ook meegenomen in de cijfers? Hier zit ook groei in? Er zijn wel percentages van meegenomen, maar het zijn niet meer of minder dan percentages. Er gaan ook weer mensen terug. De migratie kan ook afgeremd worden vanuit de overheid. Er is dus wel gewerkt met een bepaald percentage met de autochtone beroepsbevolking. Dit onderzoek is eigenlijk een combinatie van een drietal onderzoeksbureaus.

De voorzitter dankt de heer Aper voor deze boeiende uiteenzetting.

4. Mededelingen wethouder en teammanager maatschappelijke ontwikkeling

- Even een terugblik, want de nieuwe school is officieel overgedragen in Woensdrecht. Daar is de wethouder lang mee bezig geweest, dus dit was een mooi moment.
- Armoedepact. Fijn dat de raad ook actief was.
- Het Ukkie Media Lab is gelanceerd. Dit is om kleine kinderen wegwijs te maken digitaal met de ouders.
- Het beleidsplan, daar zijn ze druk mee bezig. Er speelt wel van alles. Problematiek vormen de wachtlijsten van GGZ en daar hebben ook de gemeenten veel last van. Namens de D9 is er een gesprek geweest met de GGZ, maar we komen niet tot de kern. Dit is ook een landelijk verhaal, is op meerdere plaatsen hoorbaar. Mensen hebben geestelijke ondersteuning nodig maar dit kan niet geboden worden op dit moment. Dat maakt het wal lastig. De Wmo-begeleiding stijgt door de hoge wachtlijsten van de GGZ. De heer Buis vraagt zich af of het over behandeling of begeleiding gaat. Het gaat vooral over de behandelingen die stagneren. Als iemand het nodig heeft: de begeleiding die we nu bieden is eigenlijk surrogaat, voorkomend dat iemand verder afglijdt, maar je maakt iemand niet beter. Er kan wel veel hersteld worden denkt mevrouw Schroeijers, er is gewoon een tekort aan mensen in de GGZ. Er moet meer iets gebeuren met de doorsturing. Als het echt om herstel gaat, dan zit bij de surrogaat-begeleiding niet de oplossing. Maar goede kennis van medicatie bij de huisarts en aandacht voor iemand doet ook al veel, denkt mevrouw Schroeijers. Bij de GGZ geldt net zo goed als bij jeugdzorg dat het normaliseren belangrijk is.

Iemand is een beetje depressief na een jaar lang begeleiding, wat doe je dan? Het is goed om te weten dat de problematiek er is en speelt op diverse vlakken.
- Er is een gesprek met de cliëntenraad ISD, ook over de samenwerking met de Adviesraad Sociaal Domein. Dit is goed om onderling terug te koppelen.

5. Beleidsvisie sociaal domein

Het Team Maatschappelijke ontwikkeling geeft een presentatie. De beleidsvisie komt tot stand met het hele team zorg en ondersteuning en de wethouder. Er is nog geen af-product maar de kartrekkers nemen de raadsleden mee in het proces. Waar zijn we nu en waar zijn we geweest en waar willen we naartoe? Voed het team met informatie die we nodig hebben en dat maakt de visie vooral beter. De presentatie volgt de volgende punten: 1. Waarom een visie Sociaal Domein 2025-2030, 2. de uitgangspuntennotitie, 3. opzet van de beleidsvisie, 4. opgaven en doelen in de beleidsvisie en 5. het proces.

- **Waarom?** Het is in navolging van het plan sociaal domein Brabantse Wal 2018-2021. Het is de paraplu voor alle producten binnen het programma sociaal domein. Het wordt met Brabantse Wal-gemeenten gedaan en gemaakt. Formeel was deze afgelopen in 2021 maar de speerpunten daar leven we nog altijd op, zoals preventie, eigen kracht, elk product en elk domein. Daar zijn we nog steeds mee bezig zijn. Het is nu een navolging van dat beleidsplan, ze gaan niet radicaal afwijken, maar de wereld ziet er anders uit dan toen. Er zijn meer ontwikkelingen, zoals de vergrijzing, dus ze zien graag welke opgaven er zijn voor ons. Er zijn zeven producten waar de leden van de raad ook aan gekoppeld zijn. Alle producten hebben eigen beleidsplannen waarbinnen veel gebeurt. Binnen die producten werken de ambtenaren aan het collegewerkprogramma van 2022-2026. Dat is de opdracht waar ze aan werken. Een beleidsvisie Sociaal Domein stopt niet in 2026, het is een doorlopend proces. Komt er een nieuw college, dan loopt het door. We zijn niet gebonden aan specifieke jaartallen. Binnen die producten en binnen die veelheid van het sociaal domein, van onderwijshuisvesting tot toekomstscenario gezin en kind, er gebeurt zoveel binnen de producten dat je de paraplu moet houden. Die boog is waar wij voor staan en al die zaken van de producten aan ophangen.
- In de uitgangspuntennotitie staan de reikwijdte, randvoorwaarden en speerpuntenbepaling. Landelijke uitdagingen zijn er, maar ook regionaal en lokaal. De visie hangt af van de wijze waarop je als gemeente jezelf manifesteert. Mevrouw Kouters merkt op dat in het eerste stukje met name gesproken wordt over organisaties, maar ze mist eigenlijk burgerinitiatieven in dat stuk. Later komt dit wel terug maar waarom wordt het niet benoemd in de reikwijdte? De reikwijdte is zo breed, dat het mee te nemen is in de uiteindelijke visie. Het is geen lijst met alles, mantelzorg hoeft hier niet bij te staan om gewoon binnen het sociaal domein te vallen. Mevrouw Kouters meent dat als je wilt als gemeente dat er meer cohesie komt, dat juist wel een belangrijk item is. Dit komt terug in de opgave. In de uitwerking kunnen ze dit wel meenemen. In de notitie staan ook randvoorwaarden en speerpunten.

Randvoorwaarden moeten leiden tot een robuust sociaal beleid zoals samenwerking met partners, positief gezond, financieel gezond en daadkrachtig en integraal werken. De speerpunten zijn eigen kracht, we zetten op tijd in, innoveren en iedereen moet kunnen meedoen. Deze punten zijn bekend vanuit de vorige visie en worden een rode draad in de beleidsvisie. De voorzitter merkt op dat qua positieve gezondheid iedereen moet kunnen meedoen. Qua positieve gezondheid wil hij liever expliciet benoemen dat je als gemeente realiseert dat niet voor iedereen iets haalbaar is. We weten dat niet iedereen dit niet kan. Mevrouw Schroeijers vindt het ook wat beangstigend, dat mensen zich buitengesloten kunnen voelen. De mogelijkheid moet er zijn om mee te kunnen doen, iedereen moet mee kunnen doen, maar als iemand kiest om niet mee te doen, dan is dat een keuze. Mensen krijgen de kans om mee te doen. Als mensen hiertoe niet in staat zijn, is het zaak dat je als gemeente ook zorg draagt om actief een vangnet te realiseren, zoals bijvoorbeeld VPT-appartementen in Mariahove zegt mevrouw Kouters. De heer Aper merkt op dat iedereen wel een aanbod moet krijgen, want dan heb je nog wel een keuze, ook als je het niet kunt. De heer Verhagen merkt op dat financieel geldt dat als problematiek eerder wordt gesignaleerd, duurdere zorg kan worden voorkomen. Je krijgt meer ouderen, ze worden ouder, dus heel veel duurdere zorg gaat er gewoon komen. Ze blijven korter in instellingen, maar je kunt het niet voorkomen. Mensen met financiële problemen komen vaak al in de gezondheidszorg, die moet je er al preventief bij helpen. Meer aandacht preventief zodat mensen zich niet gaat opsluiten, zo moet je het zien denkt mevrouw Boschman. De wethouder merkt op dat financieel geen doel op zich is. Als het gaat om het geluk van iemand, dan is zware zorg zeker geen uitgangspunt en geen doel op zich. Het moet wellicht iets genuanceerd worden qua bewoordingen in de visie. Duurder staat erin vermeld, dat kun je wellicht vervangen voor maatwerkzorg voorkomen of geïndiceerde zorg. Mevrouw Boschman merkt op dat het een inhoudelijke visie is, waarbij we op tijd inzetten. De wethouder geeft aan dat het wel goed komt met de financiën. Financiële component is belangrijk, om iets te bewerkstelligen moet je investeren. De heer Aper merkt op dat zij veel werken met mensen geschoold op actieve ageing, ze leren mensen dingen opnieuw aan. Uitgangspunt daarbij is niet uit te gaan van wat iemand kan en niet van wat iemand niet kan en anders ondersteun je ze daarbij. Omliggende organisaties en partners hebben hetzelfde uitgangspunt en dan wordt het ook meer gemeengoed. Mevrouw Schroeijers geeft aan dat dit nog wel veel energie kost. BWI, WijZijn en Mee zijn de grootste organisaties. De visie gaat over alle leeftijdsgroepen, van 0 tot en met 110/120. Er zullen ook dingen tussen komen die over jeugd en kinderen en gehandicapten gaan. De uitgangspunten zijn de rode lijn/draad van het geheel, dat wordt verwerkt in de beleidsvisie.

- De opzet van de beleidsvisie kent de indeling, gevolgd door wat het sociaal domein is. In Woensdrecht omvat het meer dan in andere gemeenten. Ook de lokale ontwikkelingen komen aan bod zoals de vergrijzing, tekort aan woningen, verslechtering mentale gezondheid, stijgende kosten voor sociaal domein, maar ze kijken ook naar positieve ontwikkelingen. Ook de opgaven en

doelen en monitoring komen aan bod. Het is een stuk voor vijf jaar maar hoe willen we dit verder gaan bekijken. Is het een dynamisch document? In de ideale wereld wel, maar we willen een stuk vaststellen dat vooruitkijkt. We willen niet werken in grote opgaven om te vinken, dat zullen we wel uitwerken, de wereld verandert en daar houden we rekening mee. We gaan het niet elke maand opnieuw vaststellen. De visie is niet in beton gegoten en biedt een blijvend gespreksonderwerp om met elkaar een opgave te bepalen, af te schrijven of erbij te zetten. Je kunt nog alle kanten op.

- Opgaven en doelen zijn onder meer bestaanszekerheid, kansengelijkheid, gezonde generatie en sterke dorpen en sociale cohesie kunnen hier ook nog wel bij. Alle speerpunten zijn hierin verweven. Om niet een bestand te krijgen, is dit wellicht een betere opstelling om niet continu in herhaling te vallen. De vier opgaven hebben dan de doelen gekoppeld. Sterke dorpen moet ondersteuning in de dorpen omvatten, iedereen moet zich welkom voelen in het dorp, speerpunt is daarbij faciliteiten zo nabij mogelijk in de dorpen. We hebben dorpen, geen wijken, dus we proberen iedereen mentaal gezond in eigen dorp te houden. Mevrouw Schroeijers merkt op dat de dorpen al best sterk zijn, maar het wordt aangevlogen vanuit het sociaal domein zegt de wethouder. Anders wordt het te groot. Het sociaal domein is erg groot in Woensdrecht.
- Het vervolgproces ziet eruit dat in januari tot en met april de oriëntatiefase is geweest, in april is de uitgangspuntennotitie vastgesteld door college. De uitgangspunten zijn uitgewerkt in mei en juni, met de presentatie en feedback bij de Adviesraad, De maanden juli-augustus worden gebruikt om de beleidsvisie te schrijven. De maanden september- oktober zijn er feedbacksessies met de adviesraad en commissie sociaal domein en voor november-december staat de vaststelling gepland.

6. Notulen openbare vergadering Adviesraad Sociaal Domein van 10.04.2024

Naar aanleiding van de notulen kunnen we constateren dat er voor Hoogerwaard nu een parkeerverbod geldt voor een vak voor de ambulances, met dank aan inzet van de wethouder. De adviesraad gaat niet over parkeervakken, maar uiteindelijk gaat het er wel om dat de adviesraad dit belangrijk vindt en dan kunnen we elkaar wel ondersteunen. tanteLouise is heel blij maar de tekst op het bord moet nog wel aangepast worden.

7. Rondvraag

Er zijn geen vragen

8. Sluiting

Dit was de laatste vergadering van de voorzitter, de heer Ernst. Mevrouw Schroeijers neemt het over. De heer Ernst geeft aan met veel plezier met deze fantastische groep mensen te hebben mogen werken, die deskundig zijn en ervaren zijn en ook het nuttige met het aangename kunnen verenigen. De onderlinge contacten gaat hij missen, maar er is een tijd van komen en een tijd van gaan. Mevrouw Schroeijers krijgt de voorzittershamer. De wethouder dankt de heer Ernst en geeft aan dat hij als voorzitter in zijn rol is gegroeid. De raad is

ook gegroeid, uitgegaan van de eigen kracht en met eigen presentaties en gastsprekers. Mooi om te zien hoe het gaat. Als je achterover blijft leunen tot er een beleidsplan langskomt, kom je er niet, je moet als raad ook zelf de dynamiek opzoeken. Dat is de laatste jaren goed gedaan. De samenwerking was top. Ook de heer Soeters neemt afscheid, ook zijn acht jaar zitten erop. De heer Soeters geeft aan dat het goed is als er doorstroming komt, zo ontstaat ook een ander zicht. Op 7 november is er een officieel afscheid tijdens een etentje.

De vergadering wordt gesloten om 21.30 uur.