

De 24 verbeterpunten voortgekomen uit het startsymposium Toegankelijk en inclusief Schagen – 1 april 2021

Thema's

A = Onderwijs en ontwikkeling

B = Thuis

C = Welzijn Gezondheid & ondersteuning

D = Vervoer

E = Vrije tijd

F = Werk en inkomen

De 5 speerpunten zijn:

1. E3. Aanbod op vraag aanpassen, deskundigheidsbevordering (7,3)

Toelichting gespreksbegeleiders Zoom 37.50 aanbod aanpassen op de vraag ipv aanbod creëren omdat er behoefte is. Vraag aan inwoners wat er nodig is, ipv dan wij denken wat nodig is. Deskundigheidsbevordering kan daarbij helpen, ga naar de cafe, sportscholen, scholen om te vertellen over dementie, niet aangeboren hersenletsel zodat aanbieders beter weten in te spelen op wat nodig is om mensen te kunnen blijven ontvangen. Niet dat aan een client die dement wordt, de aanbieder zegt nu weet ik niet wat ik met je aan moet, zoek het maar ergens anders.

2. B4. Betere en actieve voorlichting over sociale kaart. Incl vindbaarheid en communicatie (6,8)

Toelichting gespreksbegeleiders Zoom 29: actie in de taxi, gem stop met analyseren, kom naar ons toe, wees niet een loket. Rijk uit naar de inwoners desnoods met flyers naar de inwoners wat er allemaal aan info is.

3. C1. Vindbaarheid: er is veel zorgaanbod, maar wordt niet altijd gevonden. Hoe kan wijkteam die makelaarsfunctie beter vervullen (6,8)

Toelichting gespreksbegeleiders Zoom 30: sluit aan bij B4. Er is veel aanbod maar wordt niet altijd gevonden. Wijkteam kan daar belangrijke makelaarsfunctie in vervullen. Wijkteam geeft aan dat er zoveel is dat zij het overzicht niet hebben. Mensen die zorg nodig hebben ht niet goed kunnen vinden. Verschillende aanbieders van zorg weten niet goed wat er is om door te verwijzen.

4. F4. Kijken naar iemands talenten/ervaringen/mogelijkheden en aanpak op maat in plaats van generiek – focus op succes ipv plaatsing (6,8)

Toelichting gespreksbegeleiders Zoom 40.27 geen aanvullingen

5. B2: Meng en verbind verschillende groepen (6,5)

Toelichting gespreksbegeleiders Zoom Laat oud en nieuw en verschillende nationaliteiten bij elkaar wonen. Jong mensen doen boodschappen voor ouderen en ouderen nemen de pakjes in ontvangst voor de jongeren. Zorg dat het goed samen functioneert.

Overige 19 Verbeterpunten

Vanaf punt 11 wordt de toelichting van de gespreksleider nog toegevoegd.

6. B1. Verbinding en cohesie in de wijk ondersteunen (6,3)

*Toelichting gespreksbegeleiders Zoom 28.05 u
Primaire taak van de gemeente. Meer met elkaar in contact en verbinding komt.
Hangt samen met B2 laat oud en nieuw, verschillende nationaliteiten samen wonen.
Oud ontvangt de pakjes, jong doet boodschappen voor oud. Zorg dat het goed met
elkaar functioneert.*

7. C4. Meer aandacht voor preventie/positieve gezondheid (6,2)

*Toelichting gespreksbegeleiders Zoom 32 Zorg is belangrijk maar preventie is net zo
belangrijk. Besteed daar ook aandacht aan. Onderwijs kan ook een rol vervullen in
de preventie.*

8. D4. Organisatie breed betrekken en zelf laten regelen – gemeente moet rol pakken als
aanjager en verbinder, kan in kosten tegemoetkomen (5,9)

*Toelichting gespreksbegeleiders Zoom 35.17 ondernemer aan het woord. Gemeente
heeft spilfunctie als anjager en verbinden kan in kosten tegemoetkomen door
dingen deels te financieren. Zet organisaties die iets kunnen betekenen in de
toestand, betrek ze breed en maak mogelijk dat het ze lukt.*

9. F1. Coördinatie & Samenwerking van verschillende partijen beter regelen (integraal ipv
losse eilandjes) (5,9)

Toelichting gespreksbegeleiders Zoom 39.35 integraal ipv losse eilandjes

10. E4. Vindbaarheid van voorzieningen. Wat is voor wie? (5,7)

*Toelichting gespreksbegeleiders Zoom 38.15 Wat is er en voor wie, is vaak niet
duidelijk. Wijkteams kunnen daar een rol in vinden. Partners en wijkteams vinden
elkaar, niet verbonden. Vraag uit gemeente aan de partners is, maak duidelijk wat
je doet en voor wie je het doet.
Verzoek aan gemeente, zet de wijkteams beter op de kaart: pr vraag.*

11. C3. Maatwerk: Behoeft aan open gesprek met gemeente over wat de best passende zorg is.
Over de schotten in de zorg. (5,7)

*Toelichting gespreksbegeleiders Zoom 31.40 Soms wordt er om zorg gevraagd maar
is niet altijd passend maar dat er een vervolgesprek plaatsvindt, wat past dan wel.
Goed om daarbij over de schotten heen te kijken, wat past dan wel.*

12. C2. Toegankelijkheid: mensen zijn soms te laat of terughoudend bij het aanvragen van zorg.
Persoonlijk contact ipv website vergemakkelijkt dit. (5,5)

13. D3 Visie op OV ontwikkelen met betrokken organisaties: hoe organiseren we
zelfredzaamheid en voorkomen we een eenzaamheid in een vergrijzende samenleving
(5,5)

14. D2 Verbetering verbinding en bereikbaarheid omringdorpen, voor brede doelgroep (5,4)

- 15. A3 Leven lang ontwikkelen. Motiveer iedereen om te blijven leren (laagopgeleiden en hoogopgeleiden, kennis voor iedereen, cursussen aanbieden zonde) (5.4)
- 16. F3. Het eenvoudiger/aantrekkelijker maken van werkgevers om mensen aan t nemen met afstand tot de arbeidsmarkt (qua regelgeving maar ook qua onwetendheid) (5.4)
- 17. A2 Communicatie mensen met een taalachterstand (digi-vaardigheden, follow-up nieuwe Nederlanders, begrijpelijk schrijven, persoonlijk aanspreekpunt) (5.4)
- 18. E1. Toegankelijkheid digitaal en fysiek (5.3)
- 19. A1 Inventariseren inclusie-initiatieven om integrale samenwerking beleidsvelden zorg&onderwijs mogelijk te maken. Geen gedoe over budgetstructuren (5.2)
- 20. E2 Gidsen en sleutelfiguren (5.1)
- 21. A4. Fysieke toegankelijkheid van de (school)gebouwen: meewegen in vergunningverlening, onder de aandacht brengen architecten) (4.8)
- 22. B3. Gemeentes, overleg en leer van elkaars initiatieven? (4.8)
- 23. F2 Taal (zowel gesproken als geschreven) minder een handicap laten zijn bij werk en inkomen (4.5)
- 24. D1 Mogelijkheden uitbreiden voor rolstoelers in de bus (3)