

Q&A webinar Regioplan Haaglanden

1. Vraag: Ik mis aandacht voor mensen met een beperking en betrokkenheid van de gehandicaptenzorg. Hoe wordt hiernaar gekeken door de IZA-partijen in Haaglanden?
→ De prioritaire opgaven zoals ze nu zijn opgesteld hebben voor het grootste gedeelte betrekking op de verschillende doelgroepen, waaronder dus ook gehandicaptenzorg. Vanuit hetgeen er nu ligt gaan we, samen met de stakeholders, een concrete invulling geven, gericht op de verschillende doelgroepen. We beseffen ons dat niet alle partijen zijn betrokken bij het opstellen van het regioplan. Dat is wel de bedoeling bij de uitvoering ervan. Als partijen mee willen werken, is dan ook de oproep om zich te melden om actief bij te dragen aan het regioplan (bv. via VTZ).
2. Vraag: Het thema van huisvesting zie ik (nog) niet terugkomen. Hoe zien jullie dat?
→ De problematiek op huisvesting is zeer groot. De verschillende gemeenten zijn actief om dit probleem aan te pakken, of je nu wel of niet een ondersteuningsvraag hebt. De verschillende regio's werken daarom aan een woonzorgvisie en een woonzorgplan. Het heeft absoluut de aandacht van verzekeraars en gemeenten.
3. Vraag: Wat zijn de plannen voor de Geboortezorg (1ste lijn) binnen het Regioplan?
→ Binnen het Regioplan wordt zeker aandacht besteed aan de eerste lijn en de verbinding van de eerste lijn met het sociale domein. Geboortezorg is een specifiek thema dat niet primair binnen het Regioplan wordt opgepakt. Vanuit zorginstellingen, zorgverzekeraars en gemeenten is er veel aandacht voor de toekomst van de Geboortezorg en wordt hard gestreden om de kwalitatief goed in te richten. Daar waar dit tot het Regioplan raakt, zal zeker wel verbinding gelegd worden.
4. Vraag: Welzijn speelt mijns inziens een belangrijke rol in afschaling zorg en ook samenwerking medische en sociaal domein. Hoe ziet de stuurgroep dit?
→ Dit onderkent de stuurgroep volledig. De samenwerking tussen medisch en sociaal domein heeft veel aandacht in het regioplan. We willen met elkaar de beweging naar 'de voorkant' maken. Dit gaat allereerst om de samenwerking tussen professionals van beide domeinen in de wijk, waardoor professionals beter op de hoogte zijn waar inwoners terecht kunnen. En daarnaast om het verder inrichten van de keten 'welzijn op recept' tussen huisartsen en welzijn. Zowel in actielijn 1 als in actielijn 2 is dit benoemd.
5. Vraag: Kan er wat uitgeweid worden wat eigen regie bij de burger er uit ziet?
→ Eigen regie bij de burger gaat vooral over bewustwording van wat gezondheid is en dat dat over meer gaat dan afwezigheid van ziekte. En over hoe je binnen de context van je eigen leven zo goed mogelijk om kunt gaan met je eigen gezondheid (en de noodzaak tot medische zorg kunt beperken). De rol van zorg- en welzijnspartijen, zorgverzekeraars en gemeenten hierin is faciliteren dat burgers hierin ook hun eigen verantwoordelijkheid kunnen nemen.
6. Vraag: Hoe worden de cliëntenraden betrokken, gaat dat proactief. Vanuit onze CR (HMC) leggen we ook graag contact met andere CR's in de regio. Hoe doen we dat?
→ We gaan actief de CR's betrekken en meenemen in de verdere uitwerking van het regioplan. In Zoetermeer doen ze dit bijvoorbeeld al met een burgerberaad. Hier zijn de eerste uitkomsten al heel interessant.
Daarnaast staat het cliëntenraden uiteraard vrij om zelf proactief andere raden te benaderen.
7. Vraag: Zijn er ideeën hoe kwetsbare bewoners met multiproblematiek betrokken worden? in cliëntenraden zitten vaak mensen uit een deelpopulatie.
→ Bewonersparticipatie is één van de onderwerpen die dit jaar verder worden uitgewerkt. Hierover bestaan al ideeën en er wordt ook al actief ingezet op het betrekken van kwetsbare bewoners. Toch blijft het altijd een zoektocht hoe je mensen het beste kunt betrekken. Dus suggesties op dit gebied zijn en blijven welkom.

8. Vraag: Actielijn 2 lijkt in strijd met de landelijke discussie over de terugkeer van het 'bejaardenhuis'. Wat is de visie van regio haaglanden?
 - ➔ Dat is zeker niet in strijd met het landelijk beleid. Een aantal jaren geleden is landelijk besloten om verzorgingshuizen niet meer op deze manier te financieren, maar we kijken nog wel hoe we de beschermde woonomgeving, met ondersteuning, goed kunnen regelen vanuit je eigen huis. Dus dit sluit aan bij de ontwikkeling die er is.
9. Vraag: Financiering van Actielijn 4 door de TAZ leidt tot vertraging en dus afbreukrisico voor succesvolle projecten (Vrouwenacademie etc). Waarom is deze keuze zo gemaakt?
 - ➔ Over beslissingen rondom de financiering van specifieke projecten verwijzen we graag naar de betrokken zorgverzekeraar.
10. Vraag: Hoe dien ik transformatieplannen in?
 - ➔ Via deze link naar de site van CZ kan je hier meer informatie over vinden.
[Transformatieplannen - CZ](#)