

## VERSLAG OVERLEGTAFFEL WMO BEGELEIDING EN KORTDUREND VERBLIJF REGIO MIDDEN-LIMBURG MER EN MLW

Datum: 10 december 2024

Tijdstip: 10.30 uur tot 12.00 uur

Locatie: Gemeentehuis Leudal, raadzaal

Overlegtaffel met betrekking tot contract: Wmo Begeleiding en Kortdurend verblijf

### AGENDA

#### 1. Welkom door Oscar Ramos Antonio

#### 2. Verslag van de Overlegtaffel van 5 november 2024 [

- naar aanleiding van: CLZ en PSW gaan het signaal / bericht over flexibiliteit naar het I-Sociaal-Domein namens de zorgaanbieders opstellen, eerst nog delen met alle deelnemers aan de OT en aansluitend versturen.
- het verslag van de overlegtaffel van 5 november 2024 wordt vastgesteld.

#### 3. Bespreekpunt

Werkagenda (deze was bijgevoegd bij de agenda).

De Zorggroep: zijn dit de thema's of missen we nog iets?

Innovatie van de producten; nieuwe manier van werken, digitaal aanbod vergroten.

Waar zien we een goede business case?

Zorggroep HD: in het klein comité is dit voorbesproken en zijn de genoemde 3 punten als meest belangrijk naar voren gekomen. We moeten keuzes maken.

METggz: het doel is de 3 brede thema's samen te concretiseren en daar invulling aan geven.

We bespreken de werkagenda 2025 gezamenlijk - per thema - en geven de werkgroepen enige onderbouwing mee.

##### o Voorliggend veld

Doel: met name betere wisselwerking met en kennis van het voorliggend veld.

CLZ: voor 6 gemeenten het voorliggend veld in beeld brengen is eigenlijk een ondoenlijke opgave (gezien de breedte en dynamiek).

Oscar Ramos Antonio: mogelijk zijn er 'gaten' in het voorliggend veld, dan moeten we deze ook kennen.

Wat is het voorliggend veld: wat bedoelen we daarmee?

Annewim/Hilzjin; voorliggend veld zijn alle sociaal maatschappelijke voorzieningen welke vrij toegankelijk zijn voor de inwoners van de gemeenten.

CLZ: sluiten we dan de verenigingen uit?

METggz: de sociale basis is breder

CLZ: maar wordt het dan niet te breed? Zeker in grotere gemeenten.

Het doel is afschalen of soms preventie; de medewerker van de aanbieder moet geworteld zijn in de wijk om dit te kunnen begeleiden.

METggz: dit in het achterhoofd houdende moeten we ons afvragen 'wat is de waarde van het voorliggend veld'. Het gaat om wisselwerking, kennis hebben van.

CLZ: we moeten ons ook de vraag stellen; is er nog veel te halen?  
Bij bepaalde doelgroepen zijn er voldoende voorzieningen voor een stukje afschaling, maar voor andere doelgroepen is dit er niet.

De Zorggroep: zijn er nog gaten welke gevuld moeten worden?  
Omgekeerd moet het voorliggend veld ook meer kennis hebben van de zorgaanbieder voor de gevallen wanneer men signaleert dat er iets minder goed gaat.

Zorggroep HD: bij de overgang naar 18+ loopt men soms tegen problemen aan. Een jongere van 18 / 19 jaar heeft zeker mogelijkheden om af te schalen naar het voorliggend veld. Maar soms ontbreekt dan de kennis aangaande het voorliggend veld passend bij de doelgroep.  
Er is hierbij een verschil tussen jeugd en Wmo.

Moeten we het voorliggend veld splitsen in doelen? Ik denk dat hier doelgroepen hoor te staan, aanpassen en anders deze zin weghalen wat mij betreft.

PSW: de maatschappelijke opdracht welke we allemaal hebben is om het goedkoper te maken. Met daarbij de beweging richting voorliggend veld. We moeten lokale initiatieven omarmen. Bij ouderen en jongeren zie je verschillen. We zouden moeten inzoomen op bepaalde leeftijdscategorieën.

METggz: mogelijk moeten we het thema beter definiëren.  
Verbondenheid van de cliënten met de lokale voorliggende voorzieningen.  
Samenwerken met de welzijnsinstellingen.

#### Vragen aan de werkgroep:

- Definiëren voorliggend veld (voorstel is om de term 'voorliggend veld' te wijzigen naar 'sociale basis').
- Werkbaar maken door de opdracht kleiner te maken, inzoomen op categorieën, leeftijden of doelgroepen.
- Voorliggend veld zelf (op termijn) hierbij betrekken.

#### ○ **Integraal werken / samenwerken**

Doel: streven naar waardevolle samenwerking tussen aanbieders, gemeenten en andere ketenpartners, waarbij de ondersteuningsbehoefte van de inwoner centraal staat en elkaars expertise benut wordt.

Zorggroep HD: het is breder dan hierboven staat.

Gemeenten: wat bedoelen we met de samenwerking? De driehoek?

METggz: nu is het individueel maatwerk wat we doen. Maar kunnen we het individuele collectief maken?

Zorggroep HD: we vinden elkaar soms wel maar dat is hoog over.

Hoe krijgen we aanbieders 'echt' bij elkaar?

De Zorggroep: samenwerking in de keten [daar zijn consultants ook een onderdeel van] of is het een samenwerking om elkaar te ontmoeten en te versterken? Het zijn verschillende vraagstukken?

De gemeenten hebben samenwerking geformuleerd. Mogelijk is deze niet duidelijk genoeg. Is er aanpassing nodig? Kunnen we subdoelen formuleren?

PSW: er zijn al samenwerkingen tussen aanbieders en welzijnsorganisatie waar goede dingen gebeuren. Mogelijk moeten we dit vastpakken en verbreden, gebruik de energie waar die al zit.

METggz: we moeten als groep bepalen wat we willen bereiken. Dit begint met de vraag welke ambities zijn er wat willen realiseren. Er gebeurt al van alles en mogelijk kunnen we aansluiten bij bestaande initiatieven. Maar we moeten eerst kijken naar wat gaan we doen en wat willen bereiken.

Vragen aan de werkgroep:

Op basis van knelpunten en ambitie bepalen wat we willen bereiken en subdoelen formuleren? Mogelijke ideeën voor concrete onderwerpen zijn de revue gepasseerd, bv:

- Samenwerken mbt vervoer
- Samenwerking met consultants gemeenten
- Beweging van individuele naar groepsbegeleiding door samenbrengen cliënten met soortgelijke ondersteuningsbehoefte

○ **Preventie [vanuit de Wmo gezien]**

Doel: Het voorbereiden van ouderen op de periode in het leven, waarin hun kwetsbaarheid en hulpbehoefte toeneemt.

Dit onderwerp moet nog uitgebreid worden met sub-thema's.

Vragen aan de werkgroep:

- Concretiseren, waar is nog winst te behalen?
- Uitbreiden met subthema's

We formeren 3 werkgroepen om aan de slag te gaan met de thema's. Het doel is de opbrengst tijdens de overlegtafel van 11 maart gezamenlijk te bespreken.

**Indeling van de werkgroepen:**

Voorliggend veld / sociale basis - [ 16 januari ]  
Roel, Martijn, Christel, Ruud, Evy en Noud

Integraal werken / samenwerken - [ 29 januari ]  
Dirk, Erwin, Joyce, Dinie en Evy

Preventie - [ 23 januari ]  
Carla, Mirthe, Michelle, Nicole en Maggy

**4. Rondvraag en afsluiting**  
geen bijzonderheden.

De volgende overlegtafel Wmo is op  
**dinsdag 11 maart van 15.00 – 16.30 uur**  
in het gemeentehuis van Weert.

**Aanwezige zorgaanbieders:**

- Zorggroep NML
- MET GGZ
- CLZ
- PSW
- SGL (m.k. afwezig)
- Land van Horne (m.k. afwezig)
- Zorggroep HD
- Levanto (m.k. afwezig)
- Toekomst en arbeid
- Annewim/Hilzijn

**Aanwezig namens de gemeenten:**

- Oscar Ramos Antonio
- Maggy de Vaan
- Nicole Thomeer
- Kim Kluijtmans [m.k. afwezig]
- Katelijn Vrohn
- Dinie Louwers
- Marlies Brugman [verslag]