



Brief mag openbaar worden gemaakt

Aan:

De leden van de Gemeenteraad van de gemeente Sluis,
Het College van Burgemeester en Wethouders van de gemeente Sluis
Postbus 27
4500 AA Oostburg

wethouders: mevr. P. van de Vijver-van Deursen, mevr. M. van Oostenbrugge

CC:

Richard Schriemer, beleidsambtenaar Sociaal Domein

Onderwerp: RMDO Zienswijze op Visie wonen, zorg, welzijn & voorzieningen

Datum: 25 juni 2024

Geacht college, geachte gemeenteraadsleden,

De Raad voor Maatschappelijke en Demografische Ontwikkeling (RMDO) wil met deze brief een zienswijze uitbrengen op de Visie wonen, zorg, welzijn & voorzieningen die ter inzage ligt tot 26 juni 2024.

Deze zienswijze is mede tot stand gekomen met inbreng van de leden van de Koepel Zorg en Welzijn. We hebben de leden een aantal vragen voorgelegd, gericht op de drie ambities en bijbehorende actiepunten. U vindt de vragen en de reacties van de leden van de koepel terug in bijlage 1.

We zijn van mening dat er met het opstellen van de actiepunten in het visiedocument een goed begin is gemaakt richting het realiseren van de ambities. Met onze zienswijze hopen we hierop een zinvolle aanvulling te geven en spreken de wens uit dat de papieren actiepunten snel tot realisatie komen. Want, de zorg- en woon urgentie binnen onze gemeente zijn, zoals is aangegeven in het visiedocument, erg groot.

Leeswijzer: De terugkoppeling wordt per ambitie en actiepunt omschreven. Ook doen we een twaalfstal voorstellen.

Ambitie 1: Het efficiënter organiseren van zorg door wonen, zorg en voorzieningen te clusteren.

We reageren op actiepunten 1, 2, 6 en 9.

- De visie gaat in grote mate uit van de “zelfredzame” mens. Het mag duidelijk zijn dat er ook binnen onze gemeente inwoners zijn die nooit die zelfredzaamheid zullen bereiken. Zij zijn en blijven gebaat bij een veilige stabiele woonomgeving en ondersteuning door het sociale netwerk. Rijst de vraag: hoe ver kun je de mantelzorgers nog verder belasten?

Voorstel 1: Geef als gemeente in de toekomst prioriteit aan de zorg en vooral aan preventie.

- Slim inrichten van openbare ruimtes waar mensen als vanzelfsprekend naar toe gaan. Aandacht voor inclusiviteit. Dit betekent dat openbare ruimtes veilig en toegankelijk zijn voor iedereen. Het laagdrempelig ontmoeten voorkomt eenzaamheid en vergroot de sociale binding.

*Voorstel 2: Betrek bij het inrichten van de openbare ruimte al in de planfase **alle** betrokkenen.*

- We pleiten voor integratie van intramurale en semimurale woonvormen en de buitenwereld. Door activiteiten drempelvrij, door de muren heen, eigen en in de nabijheid aan te bieden worden zowel omgeving en mensen in eigen kracht gezet.

Voorstel 3: Maak een mix bij het clusteren van woonvoorzieningen die een afspiegeling vormen van onze samenleving. Inclusiviteit!

- Wij vinden het noodzakelijk dat gebiedsontwikkelingen en zorgwijken hand in hand gaan. Belangrijk is dat de keuze ligt op kwaliteit in plaats van kwantiteit. Er is zorg over de lange weg die te gaan is terwijl de urgentie heel hoog is!

Voorstel 4: Maak een start! Liever minder voorzieningen van goede kwaliteit, dan eindeloos alle kansen bekijken.

Voorstel 5: Benut gemeentelijke eigendommen om snel tot realisatie over te gaan.

Ambitie 2: Goed wonen voor iedereen door in te zetten op doorstroming op de woningmarkt.

We reageren op actiepunten 1 en 4.

- Een slimme senior gaat ervoor! Hoe zitten wij er over 10 jaar bij? Wees helder in de communicatie over woningaanpassingen en doorstromingsmogelijkheden. Wees soepel met bouw- en regelgeving die de doorstroming kunnen bevorderen.

Voorstel 6: Gebruik B1 taal in alle documentatie en communicatie.

Voorstel 7: Stel een woning-zorg- informatieloket in.

Voorstel 8: Maak voorlichtingsfilmpjes op Samen Sluis (het digitale dorpsplein van de gemeente Sluis).

- Het garanderen van 24-uurs zorg op welke locatie dan ook is een essentieel onderdeel van de leefbaarheid; eigen en in de nabijheid. We halen hier twee beslispunten aan vanuit het Burgerberaad Zorg Zeeland 2020-2023:

1. Zorgaanbieders en verzekeraars evalueren de toekomstige behoefte naar verpleeghuisbedden.
2. De overheid stimuleert uitbreiding van de verpleegbeddenscapaciteit bij te verwachten tekorten.

Voorstel 9: Neem de beslispunten uit het Burgerberaad ter harte en zorg voor inbedding in de visie.

- We vragen ons af of de gemeente mantelzorgers goed in beeld heeft. Jong en oud? Weten mantelzorgers waar ze terecht kunnen wanneer zij vastlopen?

Voorstel 10: Breng in beeld welke ondersteuning mantelzorgers nodig hebben en maak er op korte termijn een actiepunten van.

- We missen in de visie de invloed van het toerisme op wonen en zorg. Het is een niet te onderschatten onderdeel van de leefbaarheid en druk op de voorzieningen.

Voorstel 11: Een gezondheidscentrum voor laagcomplexe zorg met 24-uurs bereikbaarheid moet behouden blijven.

Ambitie 3: Het actief uitbouwen en versterken van lokale en regionale samenwerking met relevante woon-, zorg- en welzijnspartijen en buurgemeenten.

We reageren op actiepunten 1.

- Een sterke samenwerking tussen de 3 Zeeuws-Vlaamse gemeenten is van groot belang. Wanneer je krachten kunt bundelen hoeft niet iedereen het wiel uit te vinden.

Voorstel 12: We onderschrijven de huidige ingeslagen weg tot samenwerken met Hulst en Terneuzen.

Wij kijken uit naar uw reactie en het vervolg op dit traject. Wij zijn altijd bereid hierover mondeling met u verder van gedachten te wisselen.

Met vriendelijke groeten,
namens de RMDO

Annie de Lijzer,
vicevoorzitter

Bijlage 1 reacties RMDO en leden koepel zorg