

Uitgangspunten voor de studiereis:

Periode	: 9 – 11 oktober 2019
Aantal deelnemers	: nog onbekend, mogelijk 25-30
Vervoer	: vliegtuig
Hotel	: een goed hotel in/nabij het centrum
Vervoer ter plaatse	: een eigen bus
Verzorging	: Dinners en lunches zijn goed verzorgd en van niveau
Cultureel programma	: in overleg

Mogelijke thema's en onderwerpen binnen het programma:

- Ontwikkeling van het sociale domein in Zweden
- Rol en positie lokale overheid, aanbieders en burgers
- Keuzevrijheid, versterking van de eigen kracht en regie, mantelzorg en informele zorg
- Samenwerking, netwerkvorming en afstemming.
- Inbedding van de OGGZ
- Positie van en organisatie rondom 'verwarde mensen'
- Inkoop, aanbesteding en toewijzing
- Kennisontwikkeling en -deling
- Toepassing van eHealth en technologie
- Voorbeelden in de praktijk
- Ontmoeting en onderlinge discussie tussen de deelnemers

Programma idee

Onderstaand een beschrijving hoe het programma van de studiereis kan worden opgebouwd. De definitieve invulling wordt bepaald door de wensen en interesses vanuit de groep en de (agenda) mogelijkheden van de mensen en contacten in Zweden. Er zullen echter altijd alternatieven zijn.

Programma

Voor het inhoudelijk programma geldt dat wij inspelen op vragen en interesses die leven binnen de deelnemers. Om tegemoet te komen aan de omvang en diversiteit van de groep zal het programma een combinatie zijn van gezamenlijke programmadelen, gecombineerd met parallel programma's waarbij de groep wordt verdeeld. Voordeel hiervan is ook dat tijdens de werkbezoeken meer intensief contact kan plaatsvinden. Ook kan het een positief effect hebben tijdens onderlinge reflectie en uitwisseling. Hierover beslissen we graag samen in overleg met de opdrachtgever of een delegatie van de deelnemers.

Binnen het inhoudelijke programma zullen wij ons richten op beleidsniveau, uitvoeringsniveau en het (kennis)ondersteuningsniveau. Om daarmee ook de lijn van beleid naar uitvoering in beeld te krijgen. Hierbij denken wij naast (politieke en ambtelijke) vertegenwoordigers van de lokale overheid en de beleidsafdelingen vooral ook aan de uitvoering en in het veld van welzijn, zorg, OGGZ en ondersteuning.

Wonen en de fysieke omgeving is binnen het programma een specifiek aandachtspunt. De decentralisatie van zorg en ondersteuning is in Zweden doorontwikkeld met inbegrip van vrijwel alle zorg en ondersteuning voor mensen met een psychische, verstandelijke en geestelijke beperking alsmede de jeugdzorg. Gemeenten zijn (deels samen met provincies) verantwoordelijk voor vrijwel alle zorg en ondersteuning van haar inwoners. Die ook zelfstandig, al dan niet aangepast of in woongroepen wonen. Alles in zoveel mogelijk kleinschalig en in wijken en buurten georganiseerd. De grote(re) instituties voor ouderen, gehandicapten en mensen met een psychische stoornis bestaan niet meer. Inwoners wonen nu – al dan niet met begeleiding – zelfstandig of in woongroepen



De noodzaak zorg en ondersteuning zoveel mogelijk op lokaal niveau te ontwikkelen is versterkt door de toegankelijkheid van bijvoorbeeld de ziekenhuizen zwaarder te maken. De kosten voor niet noodzakelijk gebruik (het verkeerde bed probleem) komen voor rekening van de gemeente. Dit doet zich met name voor bij ouderen en chronisch zieken.

De regio Västertås/Västmanland ligt op ruim een uur rijden van Stockholm. De regiostructuur kenmerkt zich zoals we ook in Nederland veel zien. Een grote(re) centrum gemeenten met kleinere gemeenten en dorpen in de omgeving. De samenwerking in de regio en met de provincie (die verantwoordelijk is voor de meer medisch gerichte zorg) is een onderdeel van het programma.

Onderstaand een impressie hoe het programma zou kunnen worden samengesteld. Als beeld van een mogelijke opbouw en indeling en als basis dienen voor verder overleg. Vanzelfsprekend is er voldoende flexibiliteit en mogelijkheid om aan specifieke wensen en interesses invulling te geven. Over de hieronder beschreven indeling en opbouw van het programma heeft nog geen afstemming plaatsgevonden. E.e.a. is dan ook afhankelijk van agenda's en beschikbaarheid.

Mogelijke thema's en bezoeken

- Rol en positie van de overheid, organisaties en burgers
- Gebruik en toepassing van technologie en ICT
- Hoe wordt invulling gegeven aan eigen regie en eigen kracht
- Ouderen, gehandicapten
- Valpreventie en veilig wonen
- Jeugdzorg, ouder, kind en familie ondersteuning
- OGGZ en het vraagstuk van verwarde personen
- Dementie, psychiatrie, handicaps en wonen
- Samenwerking binnen en met de regio
- Woonzorg technologie, e-health etc
- Vrijwilligers, mantelzorg en informele zorg

Jeugdzorg is een verantwoordelijkheid van de lokale overheid. Medische zorg is een verantwoordelijkheid van de provinciale overheid, waaronder een deel van de GGZ en de jeugdgezondheidszorg. Ook het verstrekken van hulpmiddelen is deels een verantwoordelijkheid van de provincie.

De samenwerking en afstemming tussen gemeenten en provincie is dan ook een interessant aandachtspunt.

Dag 1

Vertrekdag met de vlucht naar Zweden in de ochtend en de reis naar de bezoekslocatie. Vertrek is om 6.50 uur op woensdag ochtend met aankomst in Zweden om 8.50 uur. Aankomst in het hotel zal zijn om ca 11.30 uur.

Middag.

Programma met een ontvangst door/ontmoeting bij een gemeente. Thema's zoals:

- Rol gemeente en lokale zorg
- Financiering en marktwerking
- Relatie professionele zorg en informele zorg
- Innovatie, technologie en domotica
- OGGZ binnen de lokale zorg (verwarde personen, dementie etc)
- Regionale samenwerking en afstemming

Dag 2 en dag 3

Bezoek aan verschillende organisaties voor zorg en ondersteuning, praktijk situaties en voorbeelden. Hierbij bestaat de mogelijkheid om de groep te splitsen in twee of meerdere deelgroepen zodat er meer variatie mogelijk is en bezoeken in kleine(re) groepen plaatsvinden.

Bijvoorbeeld:

- Lokale zorg en ondersteuning in de thuissituatie
- Informele zorg, mantelzorg, buurtzorg
- (O)GGZ
- Zelfstandig wonen en begeleiding van lichamelijk, psychisch en mentaal beperkte inwoners *Zweden heeft zo'n 20 jaar geleden vrijwel alle intramurale instituties gesloten en gekozen voor het zelfstandig of in kleine groepen wonen van inwoners met een beperking (welke dan ook)*
- Woonvormen voor ouderen, chronisch zieken, gehandicapten
- Jeugdzorg, jeugdpsychiatrie
- Alcohol en drugspreventie
- Domotica en innovatieve technologie

Op de avond van dag 3 is de terugvlucht naar Nederland.

Bovenstaand programma moet worden gezien als een eerste opzet en zal afhankelijk van wensen en interesses en de beschikbaarheid in Zweden, definitief worden samengesteld.

Cultureel programma

Indien gewenst en er is gelegenheid, kan een cultureel programma worden georganiseerd.

Contact:

Secretariaat Centre of Expertise Krachtige Kernen/ Zorgalliantie | Hogeschool van Arnhem en Nijmegen |
Groenewoudseweg 1, 6524 TM NIJMEGEN | T (06) 52775283 024-3511083
www.han.nl/krachtigekernen | www.zorgalliantie.nu | [Twitter](https://twitter.com/krachtigekernen) | Bereikbaar maandag tot donderdag |