Visie Regionale Aanpak Ouderenzorg Zoetermeer

Definitief, 15 juni 2026



Zoetermeer & Benthuizen



In Zoetermeer en Benthuizen werken we samen aan een toekomst waarin inwoners die ouder worden of leven met een kwetsbaarheid, regie houden over hun leven en kunnen rekenen op passende ondersteuning; thuis of in een andere geschikte woonomgeving.



Wij kijken niet alleen naar ziekte en zorg, maar naar gezondheid in brede zin: lichamelijk, mentaal, sociaal en maatschappelijk functioneren.
De inwoner en diens leefwereld staan centraal.



Deze regionale aanpak sluit aan bij het **Fundament Eigen Kracht**:

- Een gezamenlijke visie waarin zorg, welzijn en onderwijs werken vanuit één taal, één visie en één werkwijze.
- Centraal staan eigen regie, veerkracht, betekenisvol leven en ondersteuning die aansluit bij de veranderwens van de inwoner.
- Instrumenten zoals Positieve Gezondheid, reablement en leefstijlgerichte aanpakken zijn hierbij ondersteunend
- De bedoeling, het versterken van de eigen kracht van inwoners, is leidend.

Kern en ambitie Zoetermeer

Wij geloven in:

- Eigen regie waar mogelijk.
- Samenredzaamheid met naasten.
- Ondersteuning dichtbij en overzichtelijk georganiseerd.
- Professionele inzet wanneer nodig.
- Innovatie/digitale ondersteuning.
- Betaalbare en toekomstbestendige zorg en ondersteuning

Ons uitgangspunt is…:

…dat de inwoners zoveel mogelijk eigen regie houden en dat er professionele zorg achter de hand beschikbaar is. Zelf waar het kan, samen waar het kan, samen waar het nodig is, professioneel waar het moet.

Samen bouwen wij aan een wijkgerichte aanpak waarin gezondheid, welzijn en ondersteuning elkaar versterken: mensgericht, samenhangend en toekomstbestendig.

Ambitie:

Inwoners van Zoetermeer en Benthuizen ervaren dat:

- Ondersteuning overzichtelijk is georganiseerd.
- Er overzicht en samenwerking is tussen hun zorgverleners.
- Zorg en welzijn daadwerkelijk samenwerken.
- Zij regie houden over hun leven.

Onze kernwaarden en samenwerkingsprincipes

Wij werken vanuit het Fundament Eigen Kracht, waarin Positieve Gezondheid één van de benaderingen is die helpt om het gesprek te voeren over wat voor iemand belangrijk is. Niet de aandoening staat centraal, maar het leven van de inwoner, diens veerkracht, mogelijkheden en veranderwens

Wij doen dit vanuit de volgende principes:

1. De professional staat naast de inwoner
Wij werken gelijkwaardig samen, luisteren actief en sluiten aan bij wat voor de inwoner betekenisvol is.

2. Informatie wordt gedeeld
Relevante informatie rondom de inwoner kan worden gedeeld, binnen geldende privacykaders, tussen betrokken professionals, zodat samenhang en continuïteit gewaarborgd zijn.

3. Samen beslissen
Met de inwoner en diens naasten wordt een behandel- en ondersteuningsplan besproken en afgestemd. Doelen worden samen vastgesteld en regelmatig geëvalueerd.

4. Zorg en welzijn zijn gelijkwaardig
Medische ondersteuning en sociaal-maatschappelijke begeleiding zijn onlosmakelijk verbonden.

5. Licht waar het kan, intensiever waar nodig
Preventie en vroegsignalering hebben prioriteit. Specialistische inzet wordt doelgericht en proportioneel ingezet.

Het team rondom de inwoner

Zorgverleners leveren zorg en ondersteuning als een hecht wijkverband (zie ook visie eerstelijnszorg 2030) rondom de inwoner en schakelen aanvullende expertise in indien dit noodzakelijk is.

De kern van het team bestaat uit:
- de inwoner zelf,
- naasten en mantelzorgers,
- het huisartsenteam (huisartsen en ondersteunend personeel),
- wijkverpleging en
- ouderenadviseur vanuit het sociaal domein

Dit **kernteam** werkt nauw samen en kent korte lijnen.

Aanvullende expertise, zoals specialist ouderengeneeskunde, ouderenpsychiatrie, paramedici, specialistische teams of casemanagement Dementie, wordt doelgericht ingezet wanneer de situatie daarom vraagt.

De inzet van een verpleegkundig specialist kan bijdragen aan bundeling van taken en vermindering van versnippering.

De regie ligt waar mogelijk bij de inwoner zelf. Wanneer ondersteuning nodig is, wordt de coördinatie belegd binnen het team.



Het huisartsenteam



Het huisartsenteam is het vaste medische aanspreekpunt binnen het kernteam en draagt zorg voor de medische beoordeling, behandeling en afstemming met andere zorgverleners.

De huisarts houdt overzicht over de medische lijn, signaleert veranderingen in gezondheid en schakelt waar nodig aanvullende expertise in.

De coördinatie van ondersteuning wordt georganiseerd binnen het team rondom de inwoner en kan, afhankelijk van de situatie, worden belegd bij de meest passende professional. Daarmee ligt de verantwoordelijkheid voor samenhang niet bij één persoon, maar wordt deze gezamenlijk gedragen door het kernteam.

Rollen kort samengevat:

- **Inwoner en mantelzorger**: richtinggevend in doelen, voorkeuren en keuzes.
- **Huisartsenteam**: medisch aanspreekpunt, triage, behandeling en verwijzing.
- **Wijkverpleging**: dagelijkse signalering, verpleegkundige ondersteuning en afstemming thuis.
- **Ouderenadviseur sociaal domein**: ondersteuning bij wonen, welzijn, participatie en voorzieningen.

Domeinoverstijgend samenwerken

Wij werken zonder schotten tussen zorg en sociaal domein. De verbinding tussen (huisartsen)zorg en het sociaal domein is laagdrempelig georganiseerd. Ouderenadviseurs en mantelzorgondersteuners hebben een zichtbare en structurele plek binnen het samenwerkende netwerk.



Wij streven naar:

- Zo min mogelijk verschillende professionals per inwoner
- Integrale benadering van meerdere zorgvragen
- Minder overdrachten en overlegstructuren
- Efficiënte inzet van expertise

Passende ondersteuning betekent ook: niet méér professionals inzetten dan nodig.

In een tijd van schaarste aan personeel en middelen kiezen wij voor:

1. Slim organiseren
2. Heldere rolverdeling
3. Bundeling van expertise
4. Betaalbaarheid naast toegankelijkheid

Alleen zo blijft ondersteuning beschikbaar voor huidige en toekomstige generaties.

Afsluitend

Onze visie Regionale Aanpak Ouderenzorg is gebaseerd op de overtuiging:

- Iedere inwoner moet, ook bij toenemende kwetsbaarheid, zoveel mogelijk regie kunnen houden over het eigen leven.
- Daarom werken zorg, welzijn, inwoners en naasten vanuit één gezamenlijke visie. We kijken niet alleen naar ziekte of zorgvragen, maar naar wat voor iemand belangrijk is, wat iemand zelf wil en kan, en welke ondersteuning daarbij passend is.
- Met een hecht team rondom de inwoner, domeinoverstijgende samenwerking en doelgerichte inzet van expertise zorgen we voor ondersteuning die overzichtelijk, samenhangend en toekomstbestendig is.
- Zo bouwen we samen aan een Zoetermeer en Benthuizen waarin inwoners zich gezien voelen, ondersteuning dichtbij is georganiseerd en professionals elkaar versterken in plaats van overlappen.

Zelf waar het kan.
Samen waar het kan.
Professioneel waar het moet



Samen ZoeterMeer Gezond