



Werkplaatsen
Sociaal Domein

www.werkplaatsensociaaldomein.nl

**Programma
Samenwerking Sociaal
domein-Medisch domein**

Overzicht projecten
September 2024

Inhoud

Programma Samenwerking Sociaal domein-Medisch domein.....	1
Overzicht projecten September 2024.....	1
1. Inleiding.....	4
Gezamenlijk programma AWSO	4
2. Projecten Werkplaatsen Sociaal Domein	6
Werkplaats Sociaal Domein Amsterdam en Omgeving.....	6
Lang Leven Thuisflats Amsterdam.....	6
Het versterken van netwerkondersteuning en netwerksamenwerking bij dakloze mensen	6
Werkplaats Sociaal Domein Arnhem en Nijmegen	8
WOW: Waardig Ouder Worden (Arena eenzaamheid ouderen)	8
Voorkomen van zwaardere zorg. Opschaling en implementatie van Sociaal Arrangeren in Zuid-Gelderland.....	8
Op de Tribune! Leren in de verbinding welzijn zorg.....	9
Werkplaats Sociaal Domein Den Haag – Leiden	10
Positieve Gezondheid in de regio Zuid-Holland Noord.....	10
Seniorvriendelijk Den Haag	10
Welzijn en zorg leren van en met elkaar	11
Werkplaats Sociaal Domein Flevoland	12
De Brug (MD-SD).....	12
Werkplaats Sociaal Domein Friesland	13
Domeinoverstijgend samenwerken in leernetwerken in Friesland en Drenthe: wat leren we daarvan?.....	13
Werkplaats Sociaal Domein Gelderse Vallei	14
Gezamenlijke intake zorg en welzijn	14
Dialogisch werken in de driehoek	14
Transformeren naar samenwerken	14
Werkplaats Sociaal Domein Noord-Brabant Avans.....	15
Community Care bij cognitieve klachten en/of dementie	15
Werkplaats Sociaal Domein Twente	16
Zorgzame buurten.....	16
Werkplaats Sociaal Domein Utrecht (KUS).....	17
Samenspel.....	17
Werkplaats Sociaal Domein Zuid-Holland Zuid	18
Ouderenpoli met MDO	18
Versterken initiatieven vroegsignalering	18

Werkplaats Sociaal Domein Zwolle	20
Versterken voorliggend veld met programmateam Welzijn en verbindende gemeenschappen als basis	20
Verspreiding wijkgericht werken jonge kind.....	20
Verspreiding serious game informele zorg naar meer zorg- en welzijnsorganisaties...	21
Kennissynthese samenwerking zorg, veiligheid en informele netwerken	21
Werkplaats Sociaal Domein Zuyd	22
Samenwerking Sociaal-Medisch: meta-analyse gemeenschappelijke werkzame elementen en barrières	22

1. Inleiding

Samenwerking tussen het sociaal- en het medisch domein blijkt notoir lastig. De professionele oriëntatie verschilt, de financieringsstromen lopen anders, opdrachten worden anders geformuleerd, verantwoording verschilt, etc. etc. Heel veel redenen waarom een programma samenwerking sociaal-medisch hoogst urgent is, heel veel redenen waarom de Werkplaatsen Sociaal Domein dit programma met extra toewijding aanvatten.

Elf Werkplaatsen Sociaal Domein (WSD), verspreid over het hele land, werken tot eind 2025 aan projecten om de samenwerking tussen sociaal en medisch domein te versterken. Steeds gaat het hierbij om al bestaande initiatieven die dankzij de inzet van de WSD sterker en structureler kunnen worden.

De Werkplaatsen Sociaal Domein zijn regionale samenwerkingsverbanden van hogescholen, gemeenten, partners in zorg en welzijn, sociaal ondernemers en burgers. Vanwege hun lokale inbedding zijn de WSD bij uitstek geschikt voor deze opdracht, om de problemen van samenwerking tussen domeinen die in de haarvaten van de systemen zitten tot een oplossing te brengen. Op landelijk niveau hebben de Werkplaatsen zich verenigd in de Associatie Werkplaatsen Sociaal Domein (AWSO), gehuisvest en *powered by* Movisie.

Gezamenlijk programma AWSO

De AWSO gaat de impact en doorwerking van de afzonderlijke WSD-projecten langs twee lijnen versterken. Ten eerste gaat het er om de synergie tussen de projecten te versterken, opdat ze waar nuttig en mogelijk, van elkaar leren en elkaar verder helpen. Hiervoor organiseren we onder andere voortgangsbijeenkomsten. Hier kan ook input van externe experts worden gemobiliseerd. De synergie betreft natuurlijk ook de externe communicatie die we gezamenlijk oppakken. Daarnaast wordt een digitale samenwerkingsomgeving gecreëerd die intensief wordt gemodereerd, om zoveel mogelijk 'spieken bij de burens' te faciliteren. Voor zover zinvol staan deze activiteiten ook open voor betrokken partners om maximale gezamenlijkheid te creëren.

Ten tweede gaat het om het versterken van de externe doorwerking van de projecten door kennis te bundelen, te verspreiden, in de juiste gremia te agenderen en te bevorderen dat resultaten landen. Bijvoorbeeld in curricula van opleidingen, in professionele praktijken, in inkoopformats van gemeenten en in regelgeving. Hierbij zal zeker ook verbinding worden gemaakt met de regioplannen (IZA), met de juiste zorg op de juiste plek en met de kennisinfrastructuur rond GALA.

Om dit te bereiken maken we een krachtenveldanalyse waarin we sleutelfiguren/-partijen identificeren die van belang zijn voor doorwerking van de opbrengsten van de projecten. Denk aan beleidsmakers bij landelijke organisaties en gemeenten, beroepsverenigingen, brancheverenigingen, zorgverzekeraars, opleiders in zorg en welzijn, etc. Vervolgens zullen we de sleutelfiguren benaderen om samen strategie te maken voor structurele verankering van betere samenwerking tussen sociaal en medisch. Onder dit geheel leggen we de nodige inhoudelijke ondersteuning van zowel de projecten zelf als de sleutelfiguren in de vorm van analyse van de gemeenschappelijke (of juist unieke) werkzame aspecten van de projecten en van barrières voor implementatie, opschaling, etc.

Per saldo beogen we hiermee dat de projecten nog veel meer dan de som van hun afzonderlijke impact, het verdeelde landschap van zorg en sociaal op een onafwendbaar pad van goede samenwerking zal zetten.

Lees ook dit artikel over de start van het programma: [Nieuw programma: Versterken samenwerking tussen sociaal en medisch domein | Werkplaatsen Sociaal Domein](#)



Contactpersonen AWSO



Krijn van Beek
voorzitter AWSO
06-55557838
voorzitter@werkplaatsensociaaldomein.nl



Cynthia Friebel
projectleider programma Samenwerking Sociaal – Medisch
06-55055515
C.Friebel@movisie.nl

2. Projecten Werkplaatsen Sociaal Domein

Werkplaats Sociaal Domein Amsterdam en Omgeving

Lang Leven Thuisflats Amsterdam

In Amsterdam slaan woningcorporaties, zorg- en welzijnsorganisaties de handen ineen in de Lang Leven Thuisflats. Samen met bewoners(organisaties) worden bestaande seniorencomplexen ontwikkeld tot collectieve woonvormen waar ouderen veilig en prettig zelfstandig thuis kunnen wonen.

Eén van de doelstellingen van de Thuisflats is dat bewoners onderdeel worden van een gemeenschap. De verwachting is dat een sterke gemeenschap een preventieve werking heeft op eenzaamheid, individuele zorgen eerder worden gesignaleerd en waar mogelijk kunnen worden vertaald naar collectieve opgaven. Professionele hulp in zorg en welzijn kan daarmee op een meer efficiënte manier worden ingezet. Ons onderzoek richt zich op die gemeenschapsopbouw in en rond de Thuisflats.

We onderzoeken de gemeenschapsopbouw in 4 LLT flats. Op welke wijze voorziet gemeenschapsopbouw in sociale- dan wel hulpbehoeften van oudere bewoners? Hoe dragen professionals in welzijn, wonen en zorg daaraan bij? Daarnaast organiseren we een leergemeenschap voor direct betrokkenen om samen te leren van het onderzoek.

Doelgroep: Zelfstandig wonende ouderen in Amsterdam, professionals van zorg- en welzijnsorganisaties betrokken bij de Thuisflats, beleidsmakers.

Samenwerkingspartners: HvA lectoraat Ergotherapie, Participatie en Omgeving en Ben Sajatcentrum

Het versterken van netwerkondersteuning en netwerksamenwerking bij dakloze mensen



Mensen die dakloos zijn hebben vaak een klein en beschadigd netwerk. Netwerkgericht werken is van groot belang om het gevoel van sociale verbondenheid te versterken.

Met dit project bouwen we voort op de pilot 'Netwerkondersteunend Werken met dakloze mensen' in Amsterdam. Wij richten ons op, ten eerste, de formele en informele samenwerking rondom een cliënt heen, met specifieke aandacht voor de samenwerking tussen sociale en medische professionals. Er wordt hierbij ook verbinding gezocht met groepen en collectief aanbod.

Ten tweede willen we inzoomen op momenten van verhuizing naar een andere voorziening: hoe wordt het netwerk rondom een cliënt bij dergelijke overdrachtsmomenten betrokken?

We starten dit project met een verkenning, zullen daarna tijdens een ontwerpfase op zoek gaan naar concrete oplossingen om enkele(n) ook te ontwikkelen, tijd te nemen om deze te testen en hierop te reflecteren.

Doelgroep: Mensen die dak- of thuisloos zijn in Amsterdam, formele (zorg en sociaal) en informele spelers rondom dakloze mensen.

Samenwerkingspartners: HVO Querido, Leger des heils en het Lectoraat Empowerment en Professionalisering van Hogeschool InHolland.

Voor meer informatie en contact:

[Amsterdam en Omgeving | Werkplaatsen Sociaal Domein](#)

Werkplaats Sociaal Domein Arnhem en Nijmegen

WOW: Waardig Ouder Worden (Arena eenzaamheid ouderen)

Perspectief zet samen met Ixta Noa en Sensire de gesprekskaarten Waarde van Welzijn in de wijk Waterkwartier in Zutphen in om meer zicht te krijgen op eenzaamheid bij ouderen.

De gesprekskaarten worden zowel in de praktijk als onderzoek ingezet. De verteller bepaalt wat die waardevol vindt. Op basis van 40-60 gesprekken worden patronen in de wijk van belemmerende en bevorderende factoren op persoonlijk vlak (zoals gezondheid of motivatie) als in de omgeving zichtbaar (zoals voorzieningen of vooroordelen).

De uitkomsten worden gedeeld in het Netwerk Eenzaamheid Zutphen (NEZ) met professionals uit het medisch en sociaal domein. Daarbij worden uitkomsten uit de Zuydwijk meegenomen, waar een onderzoek bij 100 ouderen is uitgevoerd.

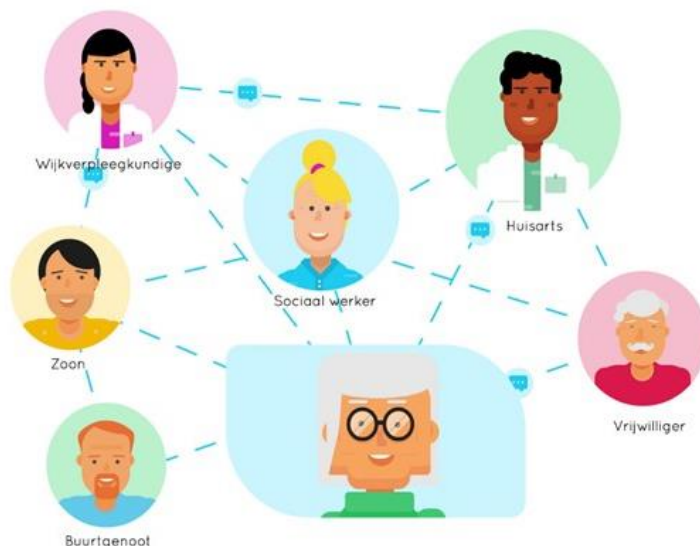
Het doel is werkenderwijs samen te leren hoe professionals vanuit beide domeinen meer vanuit preventie kunnen werken en dit te beschrijven. In een gemeente brede bijeenkomst delen we de inzichten en bespreken hoe we deze kunnen opschalen naar andere wijken.

Doelgroep: Ouderen in kwetsbare omstandigheden

Samenwerkingspartners: Perspectief Zutphen, Gemeente Zutphen, Netwerk Eenzaamheid Zutphen, Ixta Noa, Sensire.

Voorkomen van zwaardere zorg. Opschaling en implementatie van Sociaal Arrangeren in Zuid-Gelderland

Uit een succesvolle twee jaar durende pilot, waaraan 50 ouderen deelnamen bleken eerste impactvolle resultaten van Sociaal Arrangeren. Ouderen zijn meer zelfredzaam en



mantelzorgers zijn minder belast. Bovendien bleek er uitstel mogelijke van zwaardere zorg met gemiddeld 7 maanden en 40.500 bespaarde kosten per traject. Dit smaakt dus naar meer. Vanwege het groeiende aantal kwetsbare ouderen willen we graag deze interventie verder verspreiden. In dit project gaan we op zoek naar hoe we de implementatie van Sociaal Arrangeren in deze en andere regio's kunnen versterken.

We ontwikkelen een handleiding over de verschillende fasen, over succesfactoren en wijze van financiering. Ook wordt het verschil met andere vergelijkbare interventies, zoals Welzijn op Recept uitgewerkt en gaan we na of Sociaal Arrangeren ook geschikt is voor een bredere doelgroep naast mensen met cognitieve problemen.

Doelgroep: Kwetsbare oudere patiënten met cognitieve problemen

Samenwerkingspartners: Lentl, NEO huisartsengroep, ZZG zorggroep en VGZ

Op de Tribune! Leren in de verbinding welzijn zorg

Doel van het lerend netwerk is écht te leren van de projecten. Als de projecten Arena's zijn, waarin we leren door te doen, is het lerend netwerk de Tribune waarin we leren door mee te kijken.



We delen de lessen uit de twee lokale initiatieven met partners uit het regionale netwerk, we verbinden dit aan ervaringen met soortgelijke initiatieven van partners in andere lokale contexten en met landelijk beschikbare kennis.

Hiermee versterken we in de regio de samenwerking tussen het medisch domein (bijv. huisarts, thuiszorg, wijkverpleging, ziekenhuis of zorgverzekeraar) en het sociaal domein (gemeentelijke

voorzieningen, welzijn, sport, cultuur, informele netwerken). Dit doen we door:

1. Open (kennis)bijeenkomsten
2. Kleine denktankjes rondom de projecten
3. Kansen om leertrajecten te maken benutten
4. Een denkkader over de verbinding welzijn zorg zichtbaar te maken

Doelgroep: Professionals en informele hulpverleners betrokken bij projecten die de verbinding sociaal-medisch domein maken

Samenwerkingspartners: Alle partners WSD breed, partners van Arena projecten, organisaties in welzijn en zorg

Voor meer informatie en contact:

[Arnhem en Nijmegen | Werkplaatsen Sociaal Domein](#)

Werkplaats Sociaal Domein Den Haag – Leiden

Positieve Gezondheid in de regio Zuid-Holland Noord

Dit project heeft als doel om een transformatie naar een nieuw gezondheidssysteem te realiseren, waarin inwoners meer regie krijgen over hun Positieve Gezondheid. Door het ontwikkelen en uitvoeren van experimenten in 3 proeftuinen, streven we ernaar om collectieve veerkracht te creëren en de zorg en ondersteuning daadwerkelijk te laten verschuiven naar de buurt en de wijk.



In drie proeftuinen in Leiden, Katwijk, Hillegom/Lisse/Teylingen gaan we experimenteren met het verplaatsen, voorkomen en/of vervangen van zorg door bijvoorbeeld innovatieve wonen-zorg-welzijnsarrangementen.

In co-creatie met de partners gaan we leerateliers in de drie proeftuinen organiseren om kennis en goede voorbeelden te verspreiden, te leren en te inspireren en ervaring op te doen met de toepassing, interventies en effecten van het gebruik van PG.

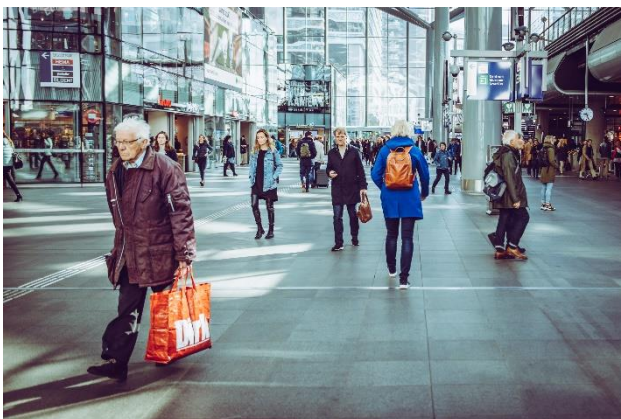
Het project zal een bijdrage leveren aan impact meten van de Alliantie Positieve Gezondheid d.m.v. evaluatie van bereik juiste bewoners, en de samenwerking tussen professionals uit het medisch en sociaal domein.

Doelgroep: alle leeftijden

Samenwerkingspartners: Alliantie Positieve Gezondheid Zuid-Holland Noord (23 partners van zorg- en welzijnsorganisaties, bewonersorganisaties, gemeenten, en kennisinstellingen)

Seniorvriendelijk Den Haag

De gemeente Den Haag is sinds 2015 een door de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) erkende seniorvriendelijke stad. De WHO onderscheidt verschillende domeinen van een seniorvriendelijke stad zoals huisvesting, sociale inclusie, participatie, zorg en transport.



Kennisplatform Seniorvriendelijk Den Haag heeft in samenwerking met de Dienst Onderwijs, Cultuur en Welzijn van de Gemeente Den Haag de taak om kennis omtrent de seniorvriendelijkheid van Den Haag te ontwikkelen en te verspreiden.

Naast het kennisdelen tussen partners, wordt er in 2023 aanvullend onderzoek gedaan naar de seniorvriendelijkheid van stadsdeel Leidschenveen-Ypenburg en de wensen van ouderen.

Doelgroep: senioren

Samenwerkingspartners: AFEdemy, Ministerie OCW: afdeling Stad en Bestuur, Gemeente Den Haag, GGD Haaglanden, Hogeschool Leiden, LUMC/Universiteit Leiden – Campus Den Haag, Stedelijke Ouderen Commissie

Welzijn en zorg leren van en met elkaar

Binnen dit innovatie project willen we een antwoord formuleren op de vragen:

- Hoe faciliteren wij integraal leren en kennis ontwikkelen en delen voor studenten, onderzoekers, docenten en professionals op actuele thema's binnen Zorg & Welzijn om goed uitgerust te zijn op de zorg en ondersteuningsvragen van de toekomst?
- Welke behoeften hebben ouderen in het prettig kunnen leven en ouder worden?
- In hoeverre kunnen wij als Zorg & Welzijn professionals bijdragen en elkaar vinden in dit prettig oud worden?



Om antwoord te vinden op deze vragen, brengen we onderzoek, onderwijs en praktijk samen. Hierbij staat de professional centraal.

Doelgroep: Professionals Zorg en Welzijn

Samenwerkingspartners: WoonZorgcentrum Haaglanden (WZH)

Voor meer informatie en contact:

[Den Haag – Leiden | Werkplaatsen Sociaal Domein](#)

Werkplaats Sociaal Domein Flevoland

De Brug (MD-SD)

In de Flevolandse regio werken we in De Brug aan 3 deelprojecten. In het eerste deelproject slaan we een brug tussen de GGZ, welzijnswerk, scholen en jongeren zelf. We leggen de basis voor een methodiek waarbij jongeren elkaar helpen met mentale weerbaarheid.



In het tweede deelproject slaan we een brug tussen huisartsen en sociaal werk. In het IZA akkoord is 'Digitaal als het kan' een van de speerpunten. Onze ontwikkellijn Digitale inclusie gaat met de ontwikkelaars en gebruikers van Spreekuur.nl deze tool doorontwikkelen om te zorgen dat met een toegankelijke applicatie vragen van inwoners naar de juiste plek voor ondersteuning worden doorgeleid.

In het derde deelproject slaan we een brug tussen de verpleeghuizen en de zorg en ondersteuning in de wijk voor ouderen. In de Flevolandse regio is er nog geen lange, uitgebreide traditie in ouderenzorg door de relatief recente historie van de provincie. Dit project draagt bij aan de regionale ontwikkeling hiervan met oog voor vraagstukken in de human capital agenda.

Doelgroep: Jongeren (deelproject 1 – Mentaal welbevinden), Bewoners met zorg en ondersteuningsvragen (deelproject 2, Digitale inclusie), Ouderen (deelproject 3 – Van verpleegzorg naar zorg in de wijk)

Samenwerkingspartners: Zorg en welzijnsorganisaties in Flevoland, Scholen, gemeenten, provincie.

Voor meer informatie en contact:

[Flevoland | Werkplaatsen Sociaal Domein](#)

Werkplaats Sociaal Domein Friesland

Domeinoverstijgend samenwerken in leernetwerken in Friesland en Drenthe: wat leren we daarvan?

In Friesland en Drenthe bestaan goed lopende domeinoverstijgende samenwerkingen. Uit onderzoek blijkt dat de leernetwerken tot daadwerkelijke versterking van de ondersteuning voor zelfstandig wonende ouderen leiden (Barendrecht et al., 2021).



In de praktijk blijken er ook nog uitdagingen te zijn ten aanzien van een duurzame verandering over de domeinen heen en een structurele inbedding van de samenwerking. Belangrijke uitdagingen zijn: belang van elkaar ontmoeten wordt onvoldoende erkend, werkdruk, financiële barrières, financieringsstructuren, tijd en ruimte zitten structurele samenwerking, creatieve oplossingen en inbedding van de samenwerking in de weg.

De uitdagingen in de samenwerking tussen het medische en sociale domein gaan we aanpakken door middel van reflectie en daaraan gekoppelde actielijnen.

Doelgroep: Iedereen om wie het gaat

Samenwerkingspartners: Leernetwerken Ouderen langer zelfstandig Friesland: zorg, welzijn, gemeenten AK/TD, informele ondersteuners, ouderen. Een teamcoördinator van welzijnsorganisatie Kearn heeft aanvullend een projectrol en zit in overkoepelende reflectiegroep. Brinkenhoes Emmen: buurtsportcoaches, POH-ers, buurtwerker, wijkmanager, beheerder van het wijkgebouw, inwoners, verslavingszorg, diëtist, leefstijlcoach en wijkverpleegkundigen. De wijkmanager van De Leefstijlstraat heeft aanvullend een projectrol en zit in de overkoepelende reflectiegroep. En gaandeweg iedereen die erbij aanhaakt (van postbode tot dominee en supemarktmanager).

Voor meer informatie en contact:

[Friesland | Werkplaatsen Sociaal Domein](#)

Werkplaats Sociaal Domein Gelderse Vallei

De drie deelprojecten maken deel uit van het hoofdthema 'Het goede gesprek in de driehoek'. Na vraagarticulaties met organisaties in de Gelderse Vallei zijn we gezamenlijk bij dit thema uitgekomen en hebben we deze in drie projecten uitgesplitst.

Gezamenlijke intake zorg en welzijn

In het eerste deelproject wordt de volgende vraag onderzocht: Draagt een gezamenlijke intake van zorg en welzijn bij aan een goede organisatie van de zorg rond de zorgvrager? Deze vraag werd ingediend door Malkander(welzijn) en kan samen met organisaties in de wijkverpleging uitgevoerd worden.

Doelgroep: Welzijns- en zorg medewerkers & ouderen thuis

Samenwerkingspartners: Malkander en o.a. Vilente

Dialogisch werken in de driehoek

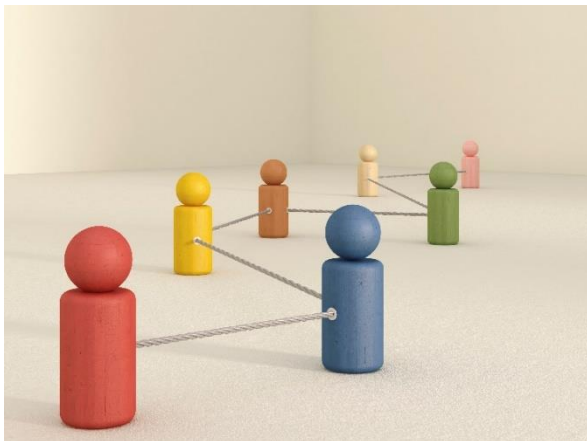
In het tweede deelproject wordt de volgende vraag onderzocht: Draagt de toepassing van dialogische principes in de driehoek hulpvrager, eigen netwerk en zorgprofessional bij aan de afstemming tussen de betrokkenen over de zorg? Dit onderzoek kan uitgevoerd worden in alle fasen van de behandeling van de zorgvraag, mits het maar door kan werken in de aanpak van de organisatie. In dit project wordt o.a. een training dialogisch werken in de driehoek ontwikkeld.

Doelgroep: Zorg- en welzijnsprofessionals en thuiswonende ouderen

Samenwerkingspartners: Opella, Sante, o.a. Bethanië en Maanderzand

Transformeren naar samenwerken

In het derde deelproject wordt de volgende vraag onderzocht: Hoe kan het afgestemd samenwerken in de driehoek gestalte krijgen in alle onderdelen van de organisatie en in alle fasen van het zorgproces? Samenwerken met het eigen netwerk van de zorgvrager is niet een trucje in een fase van de zorgverlening. De samenwerking kan versterkt of juist verbroken of ondermijnd worden in alle onderdelen van de organisatie en in alle fasen van het zorgproces. De onderzoekers zullen in dit project een participatief actieonderzoek uitvoeren waarbij de werkwijze van een organisatie in het samenwerken met het eigen netwerk wordt onderzocht.



Doelgroep: Zorg- en welzijnsprofessionals intramuraal en mantelzorgers

Samenwerkingspartners: Bethanie en/of Maanderzand

Voor meer informatie en contact:

[Gelderse Vallei | Werkplaatsen Sociaal Domein](#)

Werkplaats Sociaal Domein Noord-Brabant Avans

Community Care bij cognitieve klachten en/of dementie

In Tilburg West worden leefcoaches ingezet ter ondersteuning van mensen met beginnende cognitieve klachten en hun mantelzorgers. Twee van deze leefcoaches hebben een wijkverpleegkundige achtergrond en één een sociaal werk achtergrond. Ze werken vanuit het principe van Community Care en domein overstijgende samenwerking. Dit doen zij door zoveel mogelijk aan te sluiten bij de leefwereld van de deelnemer en mantelzorger. Daarnaast proberen zij de samenwerking tussen betrokken informele zorgverleners en, wanneer nodig, formele zorgverleners te versterken. De leefcoaches hebben “mandaat” om formele zorg en ondersteuning te indiceren en organiseren.

Onze bijdrage aan dit project is o.a. het in beeld brengen van de werkzame elementen en belemmerende factoren van de inzet van de leefcoach, hun rol in de samenwerking tussen formele en informele initiatieven, wat er nodig is om die samenwerking te kunnen borgen bij opschaling en hoe we opgehaalde kennis kunnen verbinden met onderwijs.

Doelgroep: Mensen met beginnende cognitieve klachten en/of dementie

Samenwerkingspartners: Gemeente Tilburg, ContourdeTwern, Thebe, VGZ

Voor meer informatie en contact:

[Noord-Brabant Avans | Werkplaatsen Sociaal Domein](#)

Werkplaats Sociaal Domein Twente

Zorgzame buurten

In dit project, gelinkt aan de werkplaats Sociaal Domein Twente, richten we ons op het onderwerp 'Zorgzame Buurt'. Wat is er nodig om tot een zorgzame buurt te komen? We brengen verschillende initiatieven samen die zich richten op het versterken van zelfredzaamheid van gemeenschappen.



Dat doen we rond twee inhoudelijke lijnen:

- 1) Samenwerking tussen de domeinen
- 2) Burgerparticipatie

We brengen in kaart hoe er wordt samengewerkt en wat de rol van burgers is. We inventariseren succesfactoren en leervragen. Vervolgens werken we in korte cycli aan de verbeterpunten die burgers en professionals hebben benoemd. Zo willen we komen tot kennis over werkzame elementen.

Vanuit Saxion Hogeschool werken onderzoekers uit verschillende lectoraten hierbij samen met praktijkorganisaties en buurtbewoners.

Doelgroep: ouderen

Samenwerkingspartners: Zorggroep Manna (Enschede), Liberein, Slangebeek (Hengelo), Alifa

Voor meer informatie en contact:

[Twente | Werkplaatsen Sociaal Domein](#)

Werkplaats Sociaal Domein Utrecht (kUS)

Samenspel

Kennisplatform Utrecht Sociaal wil bijdragen aan de doorontwikkeling van de samenwerking tussen het sociaal domein en het gezondheidsdomein in provincie Utrecht en Gooi- en Vechtstreek. kUS organiseert hiertoe een provinciebrede 'Community of Practice and Learning' (CoPaL), met aansluiting op de IZA, GALA en WOZO-tafels.

kUS werkt eraan de CoPaL inhoudelijk en structureel duurzaam te verweven in de samenwerking van bestaande regionale netwerken zoals HealthHub Utrecht, kenniswerkplaatsen Jeugd en kUS.



Binnen project CoPaL worden o.m. twee onderzoeksprojecten ondergebracht waarin het samenwerken van professionals centraal staat. In het eerste project via het versterken en monitoren van Schakelpunten van waaruit individuele en collectieve leefstijlverandering wordt gefaciliteerd.

Het tweede project Samenspel betreft bestaande activiteiten en initiatieven waarin professionals al samenwerken. Deze worden beschreven en geanalyseerd om zo factoren te kunnen onderscheiden die samenwerking faciliteren en versterken, en een duurzame infrastructuur kunnen creëren, om bij te dragen aan de kwaliteit van leven van alle burgers.

Doelgroep: Professionals in het gezondheidsdomein en het sociaal domein, burgers

Samenwerkingspartners: o.m. kUS-partners (o.m. Werktafel Welzijn) en Health Hub Utrecht

Voor meer informatie en contact:

[Kennisplatform Utrecht Sociaal \(kUS\) | Werkplaatsen Sociaal Domein](#)

Werkplaats Sociaal Domein Zuid-Holland Zuid

Ouderenpoli met MDO

In de wijk Prins Alexander in Rotterdam is een pilot gestart om kwetsbare ouderen meer passende zorg te bieden. Dit initiatief is vormgegeven door een ouderenpoli met MDO in



te richten voor ouderen die een complexe zorgvraag hebben. Hier vindt een snelle triage en diagnostiek plaats door diverse professionals uit het medisch en sociaal domein, waarna in een multidisciplinair overleg een behandelplan opgesteld wordt.

Het initiatief wil mogelijk maken dat ouderen met een subacute zorgvraag langer thuis kunnen blijven wonen en wil voorkomen dat onnodige opnames van deze ouderen in het ziekenhuis of in een VVT-organisatie plaats vinden. Werkzame elementen worden opgehaald waarbij focus is het komen tot een duurzame inzet en verspreiding van het initiatief naar andere wijken.

Doelgroep: ouderen

Samenwerkingspartners: Samenwerkingspartners: Lelie zorggroep, de specialist ouderengeneeskunde (SO), Gro-up, SOL, huisartsen, casemanager dementie (Laurens, Lelie zorggroep), wijkverpleegkundigen en thuiszorgmedewerkers Leliezorg groep, Aafje en Laurens

Versterken initiatieven vroegsignalering

In drie contexten zetten medisch en sociale professionals zich in op het versterken van de netwerken van kwetsbare bewoners. Gedachte is dat door het versterken van het netwerk rondom de kwetsbare oudere, bewoners veerkrachtiger worden en signalen rondom behoefte aan ondersteuning (medisch of sociaal) sneller in beeld komen.

In Dordrecht koppelt Samen Dordt op basis van een medische professional een maatje uit de buurt (Een goede buur) aan een kwetsbare oudere die geen of een heel beperkt netwerk heeft.

In Capelle aan den IJssel (Samen Kracht Capelle aan den IJssel) werken het IJsselland ziekenhuis, huisartsen en Welzijn Capelle samen om na ontslag uit het ziekenhuis een kwetsbare bewoner met een beperkt netwerk te ondersteunen in herstel.

In Spijkenisse (Welzijn/Sociaal recept) wordt 'welzijn op recept' uitgerold met initiatieven waardoor kwetsbare bewoners ondersteund worden. In een leernetwerk worden werkzame elementen opgehaald.

Doelgroep: ouderen

Samenwerkingspartners: Samen Dordt, Drechtdokters, Aafje, Welzijn Capelle, Rijnmondokters, huisartspraktijken, thuiszorgorganisaties, IJsselland ziekenhuis,

Stichting Welzijn Ouderen Spijkenisse, diëtisten, fysiotherapeuten, PoH, casemanager
dementie, apotheek

Voor meer informatie en contact:

[Zuid-Holland Zuid | Werkplaatsen Sociaal Domein](#)

Werkplaats Sociaal Domein Zwolle

Versterken voorliggend veld met programmateam Welzijn en verbindende gemeenschappen als basis

Dit project wordt uitgevoerd met de bedoelde 'king-organisaties', met als doel dat de kleine, informele, niet- (of gedeeltelijk) gesubsidieerde organisaties zich beter kunnen positioneren in het professionele krachtenveld van politiek en formele en informele concullega's als ook bij vrijwilligers en gebruikers van hun diensten.

Samen met ca. tien van deze 'king'-organisaties wordt gewerkt aan het in kaart brengen van wat voor hen bevorderende en belemmerende factoren zijn in de samenwerking met professionele zorgorganisaties. Dit kan gaan om bevorderende en belemmerende factoren op verschillende niveaus:

- onderlinge beelden en verwachtingen,
- opvattingen over professionaliteit en kwaliteit van vrijwilligers,
- beschikbaarheid van uren,
- financiële afwegingen,
- wensen van cliënten zelf,
- persoonlijke voorkeuren et cetera.

Doelgroep: Kleine, informele, niet (of gedeeltelijk) gesubsidieerde organisaties, het voorliggend veld.

Samenwerkingspartners: Present Zwolle, Samen Zwolle, Sociaal WijkTeams, Travers Welzijn, Wijz, Hart voor Zwolle, Voor Elkaar Zwolle, Zwolle Doet!, InteraktContour, Driezorg/Zonnehuisgroep

Verspreiding wijkgericht werken jonge kind

Dit gaat om samenwerking tussen jonge gezinnen en zorg- en welzijnsorganisaties alsmede samenwerking met informele netwerken van gezinnen en beleidsambtenaren. Het gaat niet alleen om ondersteuning van jeugdigen, maar meer in het algemeen om versterking van het gewone leven (bijv. ook in armoedesituaties, participatiewensen of beperking van allerlei aard bij een van de ouders etc.).

- De leergemeenschap gaat in kaart brengen wat er is, waar behoefte aan is in het gewone leven van gezinnen en ontwikkelt passende concrete activiteiten. Dit gaat gepaard met gezamenlijke pedagogische visievorming.
- De werkwijze wordt uitgebreid naar drie andere wijken/dorpen.
- Bovendien wordt verwacht dat uit de overstijgende leerbijeenkomsten ook lessen geformuleerd kunnen worden die voor andere gemeenten en regio's bruikbaar zijn.

Doelgroep: Jonge kinderen (tot 6 jaar) en hun ouders.

Samenwerkingspartners: Jeugdgezondheidszorg, huisartsen, fysiotherapeuten, logopedisten.

Buurtwelzijnswerk, scholen, kinderopvang, wijkteams, sociale wijkteams, ouders.

Twee gemeenten op de Noordwest-Veluwe en een nieuwe wijk in Zwolle.

Verspreiding serious game informele zorg naar meer zorg- en welzijnsorganisaties

In het WSD-programma Ondersteuning Thuiswonende Ouderen is een serious game 'Zorgsamenspel' ontwikkeld (lancering maart 2024) waarin professionals en studenten (sociaal werk en verpleegkunde, mbo en hbo) kunnen oefenen met het inschakelen van informele zorg bij hun thuiswonende cliënt. Dit spel kan worden gespeeld door verschillende partijen die samenwerken rond de zorg van cliënten en inwoners. Het doel van het spel is dat professionals en vrijwilligers/mantelzorgers in de zorg- en ondersteunings- en zorgpraktijk van elke dag makkelijker samenwerken. De game is nu ontwikkeld door een zorgorganisatie (Curadomi in Kampen), twee hbo-opleidingen en 2 mbo-opleidingen, maar verdient bredere verspreiding.

Om verdere verspreiding en daadwerkelijk gebruik op veel plekken van deze game te bereiken, worden voor zorg- en welzijnsorganisaties werkateliers georganiseerd om te zorgen dat de game gebruikt gaat worden door hun professionals en ook goed ingebed is in hun professionaliseringsprogramma.

Doelgroep: Netwerk informele zorg om een (kwetsbare) inwoner heen.

Samenwerkingspartners: Curadomi (zorgorganisatie), Agathos Thuiszorg, Agathos Thuis hulpverlening, Curadomi Harderwijk, Curadomi Putten, IJsselheem in Zwolle en Travers Welzijn; andere organisaties worden nog uitgenodigd en kunnen aansluiten.

Kennissynthese samenwerking zorg, veiligheid en informele netwerken

Er wordt een kennissynthese geschreven op basis van eerdere projecten die gingen over de samenwerking tussen zorg en welzijn rond mensen met GGZ problematiek in de regio. De focus ligt op de volgende vragen: wat is al bekend over de samenwerking tussen zorg en welzijn rondom zogenaamde zorgwekkende zorgmijders? Wat zijn mogelijkheden en valkuilen bij het betrekken van informele netwerken? Dit aangevuld met diverse gesprekken bij professionals, waaronder bemoeizorgteams, om scherper in kaart te brengen waar momenteel belemmeringen en kansen liggen.

De opbrengst is een kennissynthese op papier en in een kennisclip, voor professionals en beleidsmakers.

Doelgroep: Inwoners met GGZproblematiek.

Samenwerkingspartners: Team VIA (GGD IJsselland), het Bijzondere Zorg Team (Deventer, Olst, Wijhe, Raalte e.o.) en daarbij betrokken partijen, te denken valt aan Sociale Wijkteams, huisartsen, politie, (acute) GGZ en andere partijen.

Voor meer informatie en contact:

[Regio Zwolle | Werkplaatsen Sociaal Domein](#)

Werkplaats Sociaal Domein Zuyd

Samenwerking Sociaal-Medisch: meta-analyse gemeenschappelijke werkzame elementen en barrières

Het programma 'Samenwerking Sociaal-Medisch' bestaat uit een groot aantal deelprojecten met elk hun eigen accent en aanpak. De gemene deler is dat ze allen als doel hebben het medische en sociale domein dichterbij elkaar te brengen. Om antwoord te kunnen geven op de vraag hoe de samenwerking tussen het medisch en sociaal domein in al deze verschillende projecten plaatsvindt, wordt er een overkoepelende kennissynthese uitgevoerd.

De onderzoeksvragen richten zich op de vormgeving van de samenwerking en het functioneren daarvan in de praktijk. We gaan op zoek naar geleerde lessen en vernieuwende inzichten. Daarnaast onderzoeken we in het bijzonder hoe het leren met en van elkaar tussen beroepskrachten van verschillende disciplines in de projecten vorm krijgt. We proberen zicht te krijgen op de werkzame mechanismen die het samen leren bevorderen. Tot slot zijn we ook benieuwd naar de ervaren meerwaarde en potentiële impact van het project in relatie tot de interprofessionele samenwerking.

We vervullen deze opdracht vanuit de WSD Zuyd. Het bijzonder lectoraat *Interprofessionele Samenwerking in de Wijk*, onderdeel van de lectoraten *Wijkgerichte Zorg* en *Sociale Integratie* (Zuyd Hogeschool), zal hierin het initiatief nemen. Het onderzoek wordt ingebed in het promotie onderzoek 'Collaborative Learning in InterProfessional Settings (CLIPS)' van Femke van Lambaart.

Als vertrekpunt in onze aanpak starten we met een vragenlijst onderzoek onder alle betrokken werkplaatsen. Deze vragenlijst ontwikkelen we in co-creatie met afvaardigden van de verschillende projecten. Vervolgens bezoeken we alle werkplaatsen en nemen we onder betrokkenen een focusgroep interview af. De resultaten worden thematisch geanalyseerd. Elke werkplaats ontvangt een rapport en samenvatting van de belangrijkste resultaten, dat tevens gebruikt kan worden in verantwoording voor VWS. Daarnaast wordt een infographic gemaakt met de overstijgende bevindingen, en wordt er een wetenschappelijk artikel gepubliceerd.

Voor meer informatie en contact:

[Zuyd | Werkplaatsen Sociaal Domein](#)