

# Document SWOT Algemeen

## Wijkraadpleging Zuidwest 2015

Tijdens de gesprekken en de diverse bijeenkomsten is veel informatie verzameld. Alle aspecten die zijn genoemd in het kader van 'wat gaat er goed en wat kan er beter', in het kader van de vraag en aanbod ten aanzien van het langer zelfstandig wonen en zorg voor ouderen in Zuidwest, zijn hieronder opgenomen.

De SWOT bestaat uit de onderstaande onderdelen.

- S : Strengths (Sterke punten)
- W : Weaknesses (Zwakke punten)
- O : Opportunities (Uitdagingen)
- T : Threats (Bedreigingen)

Bij de weergaven van de SWOT elementen is rekening gehouden met datgene wat de **ouderen** hebben gezegd, de **instanties** (professionals, maar ook vrijwilligers) en wat **algemeen**, vanuit een helicopterview/ beschouwende blik is gezegd.



## SWOT Algemeen Wijkraadpleging

Instantie

Oudere

Algemeen

### Strengths (Sterkten)

- Rol/ functie Buurteams
- **Veel initiatieven**
- 10- stratenplan
- **Goeie Burenclub**
- **Informele zorg-/ welzijnsinitiatieven**
- **Burgers en burens doen moeite om ff een praatje te maken of te helpen**
- Outreachende (proactief en actief) houding van Buurteams
- Samen-organisatie als 'overkoepelend en informatie' verzamelaar
- Samen Ridi, Samen Transwijk, Samen Kanaleneiland -> de app
- Zelfredzaamheid verhogende activiteiten
- Wijkgerichte focus
- **Veel bevlogen professionals**
- Steeds meer contact tussen bewoners en professionals
- Lokaal plan opstellen per deelwijk (voorbeeld Transwijk) werkt goed
- **Activiteiten van alles wat waarbij rekening wordt gehouden met de oudere qua tijd (dus NIET 's avonds)**
- Huiskamerproject
- Kruisbestuiving in diversiteit; hoog- en laagopgeleide bewoners (voorbeeld DIRK in de Nieuwe Jutter)
- Wijkconnect als mogelijk medium om Vraag en Aanbod bij elkaar te brengen
- Hart voor de zaak mentaliteit van de instanties
- **Bij huisbezoek ontvangen van de sociale kaart en relevante folders**
- De 'Samen' organisaties
- Cross-verbanden van samenwerking (bijvoorbeeld Unic leerlingen verzorgen een bingo middag voor ouderen)
- **Het praatje tijdens de huisbezoeken**
- Bruikbare informatie die wordt opgehaald tijdens de huisbezoeken

### Weaknesses (Zwakten)

- Eigenaarschap (voorbeeld Nationale Ouderenfonds)
- Helderheid indicaties
- **Dagbestedingen en activiteiten voor bepaalde doelgroepen mist**
- Waar naar doorverwijzen (basis infrastructuur)
- 'Monopolypositie op ouderen' gedrag
- **Onduidelijkheid wat er allemaal is**
- **Stagiaires inzet**
- Zorglandschap is onduidelijk (gemeente/ verzekeraars/ zorginstellingen)
- **Zuidwest ziekenhuis weg**
- Zichtbaarheid en bekendheid van de instanties

- Ontbreken van daadkracht; we weten al wat ouderen willen, het wordt tijd dat we echt gaan DOEN wat ze willen
- Sluiten dagcentra
- Er is heel veel aanbod voor ouderen; iedereen trekt aan ze... Overkill?
- Onzichtbaarheid Buurtteams
- Er is geen overzicht van activiteiten binnen Zuidwest
- Dubbele pet op van het Buurtteam (ook rol indicatie stelling)
- Bestaande voorzieningen zijn niet altijd goed bereikbaar met rolstoel, rollator, scootmobiel e.d.
- Huisvesting – duurzaam - Rivierenwijk voor ouderen niet voldoende
- Te weinig handige busverbindingen in Transwijk
- Sommige faciliteiten voor ouderen zijn verouderd (toe aan een schilderbeurt)
- Doorverwijzingen vanuit Buurtteam
- Huizen (oude bestaande) zijn niet aangepast op ouderen (ontbreken lift)
- Veel instanties met huisbezoeken bezig, ik raak de weg kwijt (Samen-organisaties, Vrijwilligersorganisaties, Anbo 80+ brigade, Humanitas, Nationaal Ouderenfonds, Rode Kruis, Cosbo, U-Centraal, etc.)
- Er is niet echt een guncultuur tussen initiatieven
- Vervallen in abstractie (onderzoeken, beleidsnota's, etc.)
- Gebrek aan samenwerking tussen de diverse instanties (voorbij macht en verhoudingen en de financiële kosten structuur...)
- Huisbezoeken wel/ niet meedoen is afhankelijk van wel/ niet medewerking van huisartsenpraktijken
- Niet duurzame initiatieven
- Onvoldoende aanbod voor zowel de fitte als niet fitte oudere
- Onvoldoende aanbod voor zowel de 'meer ontwikkelde' als minder ontwikkelde oudere'
- Te weinig vrijwilligers
- Dramadriehoek; rol van hulpverlener als 'de redder'. Men neemt het over
- Tijdgebrek van zorg- en welzijnsinstellingen, hierdoor worden zaken niet goed opgepakt en afgemaakt
- 350 meter omtrek maximaal naar voorzieningen is niet overal zo

### **Opportunities (Kansen)**

- Behoefte aan totaalpakket, i.p.v. zorg en welzijn in stukjes (en dus 1 persoon voor alles)
- Behoefte aan diverse spreekuren op alle thema's bij diverse centrale punten
- Behoefte aan meer evenementen ter verbinding
- Informatieontsluiting regelen
- Zelfregie en zelfredzaamheid promoten en stimuleren (Ik heb een idee -> wie helpt mij ermee) -> ideeënbus bij gemeente, hetgeen meteen wordt opgepakt
- Kan de opbouwwerker terugkomen?
- Kan de ouderenconsulent terug komen?
- Hoe bundel je initiatieven het beste?
- Balans tussen faciliteren en verbinden versus reguleren
- Gewoon af en toe gezelschap en een praatje voor de gezelligheid
- Vraag en Aanbod van simpele dingen bij elkaar brengen (fysiek en zichtbaar), per wijk en daar meteen vrijwilligers aan koppelen

- Ambulante zorg aan huis
- Terugkerende activiteiten organiseren
- Alarmering- constructie (outside the box button)
- Sleutelfiguren van diverse instanties in de wijk, vaker samen laten komen en op basis van casuïstiek en thema's snelle acties laten uitzetten
- Mensen zonder indicatie ook naar dagcentra laten komen
- **Thuis op een laagdrempelige manier geholpen worden met papierhandel, administratie, telefoontjes plegen etc.**
- Werklozen inzetten voor een 'maatschappelijke stage' in de zorg en welzijn (voor ouderen)
- **Brengen en halen van ouderen naar diverse evenementen in de wijk**
- **Bij ontmoetingsplekken ook activiteiten en faciliteiten anders dan de 'geijkte' onderbrengen (uitstapjes musea, een bibliotheek, e.d.)**
- Informatievoorziening goed aanpassen op laaggeletterdheid in (delen) van onze wijk
- Meer betaalbare woningen, die goed uitgerust zijn voor ouderen (juiste voorzieningen in en rondom huis, ook voor handicaps)
- Te weinig betaalbare voorzieningen (vanuit gemeente) voor ouderen activiteiten, terwijl er zoveel leegstand is
- **Behoeftte aan luisterend oor**
- Niet alleen activiteiten voor ouderen als groep, maar ook activiteiten voor bijvoorbeeld jongeren en ouderen samen
- **SRV bus**
- Wens van ouderen (algemeen) om specifiek vanuit de gemeente in het zonnetje gezet te worden, voor wat zij voor de samenleving allemaal hebben betekend
- Ontbreken van erkenning van gemeente stads- en wijkniveau voor al het vrijwilligerswerk
- Meer fysieke (ontmoetingsplekken) (bijvoorbeeld Dichterswijk), iig minimaal 1 per deelwijk
- Alle 80+ ers bereiken (ipv huisbezoeken afhankelijk van medewerking praktijken)
- **Meer behoefte aan houvast, structuur**
- Meer behoefte aan groepsruimtes waar diverse steeds terugkerende activiteiten kunnen worden georganiseerd (repaircafé, spreekuur hoe om te gaan met digitalisering, thema veiligheid) en dit bekendmaken bij iedereen
- **Training/ cursus hoe omgaan met geld en hoe geld te genereren**
- **Maatwerk aanbod voor ouderen**
- Woningen levensloopbestendig maken
- Focus op de kwaliteit van relaties tussen bewoners
- Meer samenwerkingsverbanden (zorg en welzijn) aangaan, rondom een thema
- **Meer fysieke activiteiten gecombineerd met ontmoeten en zinvol bezig zijn (zoals een wandeling in de buurt verzorgd door een oudere bewoner, e.d.)**
- Beter inzet van BPB, Buurtbus en andersoortige vervoer voor ouderen
- **Leer mij nu alvast hoe ik mezelf moet redden, met simpele dingen als aankleden, koken, bewegen, etcetera (kleding aan- en uittrekken met een lamme/ slecht functionerende arm), niet pas als thuiszorg op de stoep staat**
- Een wijk waar he niet bang hoeft te zijn om oud te worden ligt binnen bereik
- Veel organisaties die zich met ouderen bezig houden
- **Veel te doen voor ouderen**

- “Fantastisch om te merken dat er mensen in je straat wonen die je niet kent en die toch om je geven”
- Rivierenwijk heeft een hechte en een heel diverse sociale structuur, waarin allerlei kleinschalige bewonersinitiatieven elkaar steeds meer vinden en versterken
- In sommige (delen van) wijken zijn alle voorzieningen prima (binnen straal van 350 meter, maximaal 500 meter) te bereiken
- Straatfeesten en andere lokale activiteiten
- Hart voor de zaak mentaliteit van de burgers
- Onderlinge hulp en contact komt steeds meer voor
- Grafisch Lyceum (GLU) is goed verbonden met de wijk
- Veel ouderen in Rivierenwijk kennen elkaar en zijn gehecht aan de buurt (zie Facebook pagina)
- Veel betrokken bewoners met liefde voor de wijk
- Steeds meer winkeliers hebben hart voor de wijk
- Vanuit jaarbeurszijde naar centrum station lopen is te ver
- Winkeliers en bewoners versterken elkaar (nog) onvoldoende
- Vervoer van en naar het centrum
- Wijken verschillen enorm, maar er is een goed gehalte aan sociale samenhang

### Threats (Bedreigingen)

- Braindrain (wegtrekken van specialistische kennis en goede krachten) bij zorg- en welzijnsinstellingen
- Er gebeurt teveel op (bijna) dezelfde vlakken (wiel wordt opnieuw uitgevonden en overlap)
- Multiproblematiek, zwaarte gevallen, hoe oppakken?
- ‘Ik heb geen hulp nodig’ houding
- ‘Ik durf niet te vragen’ houding
- De actieven zijn wel actief, de passieven blijven passief
- Ontbreken van financiële middelen bij ouderen om zorg en welzijn ‘in te kopen’
- Ik wil thuis blijven wonen, koste wat kost mentaliteit
- Gemeentelijke besluiten; vervoer en mobiliteit
- Als ik niet wil, dan wil ik niet, niemand weerhoudt mij ervan om actief te participeren’
- Ontbreken van vangnet bij de ‘onzichtbaren’
- Individualistische mentaliteit
- Voor wat hoort wat mentaliteit
- Vuile was niet buiten hangen mentaliteit
- Onafhankelijk willen zijn mentaliteit
- Allochtone oudere is lastig te vinden
- Invulling dagbesteding
- Zingeving van het leven
- Discussie generalistische en specialistische kennis van Burtteam juist goed of niet
- Als het koud en nat is, komen ouderen de deur niet uit (of minder snel)
- Na 17.00 uur weinig ouderen op straat
- Op een gegeven moment ontbreken van wilskracht bij ouderen
- Kleiner wordende netwerk van ouderen
- Ontbreken van geld (om dingen te doen en te kopen)
- Overlast op bepaalde plekken (vuil en onveilig, waardoor men liever niet naar buiten gaat)

- Schuldenproblematiek
- Overname (verzorgingste)huizen en de ruimtes daarbinnen (voorbeeld Vlisthof)
- Ondersteuning voor mantelzorgers; respijtzorg
- De wijk wordt regelmatig als 1 geheel gezien, terwijl er grote verschillen bestaat, soms zelfs op het niveau per of in de straat
- Vele initiatieven zijn adhoc, niet duurzaam
- Taalprobleem bij allochtone ouderen, taalbarrière bij laaggeletterden
- Vindbaarheid zorgmijders
- Voor elke zorg-handeling krijg ik een andere zorgverlener aan de deur, soms komen er wel meer dan 10 verschillende mensen langs, kan dat niet 1 persoon zijn?
- Nieuwe huizen die worden gebouwd, dusdanig bouwen met het oog op dat mensen ouder worden en langer zelfstandig thuis willen wonen
- 'Ik regel alles alvast voor later' gedrag
- Al Amal/ Samen- effect
- De ene oudere is de andere oudere niet (jonge senior < 75, oudere senior > 75)
- Ontbreken van participatie houding
- Vertrouwen- en privacy misbruik
- Mishandeling
- Huizen/ woningen voor ouderen spreiding in de wijk
- Niet durven uitspreken van hoe het werkelijk gaat
- Verborgene 'gedoe' binnenshuis, bij echtparen (verhouding/ balans partners wordt scheef door ouder worden en door ziekte (van de een))
- Digitalisering van de maatschappij
- Vraagverlegenheid ouderen bij huisbezoeken
- Ouderen worden als 'zielig' bestempeld