

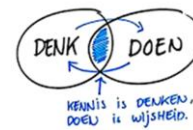
> "Op weg naar het nieuwe normaal"

woensdag 20 mei 2020

Sophie Bik, Matine van Schie, Anne-Fleur Klandermans

Programma inspiratiesessie

17.00 -17.05	Introductie en werkwijze
17.05 -17.15	Korte presentatie resultaten inventarisatie - ZorgImpuls
17.15-17.30	Presentatie onderzoek 'De bedreigde stad: de maatschappelijke impact van COVID-19 op Rotterdam' - Dr. Marianne van Bochove
17.30- 17.45	1 ^e breakout sessie: Kijken
17.45- 18.00	2 ^e breakout sessie: Doen
18.00 -18.20	Wat halen we uit de sessies?
18.20-18.30	Evaluatie en afsluiting



Optimale digitale inspiratiesessie: De spelregels

- Zet de microfoon tijdens de plenaire sessie op mute.
- Zet je camera aan voor de onderlinge verbinding.
- We gebruiken tijdens de sessie de chatfunctie, zoek deze vast op.
- Het is een interactief programma
- We gaan met elkaar op zoek naar de beste manier!

Wij hebben er zin in , Veel plezier !

Sophie Bik, Anne-Fleur Klandermans en Matine van Schie

Aanleiding bijeenkomst

Vanuit onze rol als ROS zien we in deze crisistijd veel goede initiatieven starten. Tegelijk zien we ook mensen die zoeken om het juiste te doen. Doelstelling van deze inventarisatie was vooral het ophalen van kansen, risico's en goede voorbeelden.

Voor ons geldt hierbij: van elkaar leren, inspireren en de kennis benutten die er is!



Uitkomsten: wat horen we terug?



Mooie initiatieven vanuit welzijn om doelgroepen te bereiken, er melden zich veel vrijwilligers aan.

Lijntjes tussen organisaties zijn kort en krachtig en we regelen het, hoe behouden we dat?

Sommige wijknetwerken zijn sterk en worden optimaal benut in deze tijd, men vindt elkaar en kan goede afspraken maken.

Er zijn veel initiatieven om zicht te krijgen op kwetsbare doelgroep



Kwetsbaren die niet in beeld zijn [ouderen, mensen met psychosociale problemen, jeugd]

Beperkte vroegsignalering

Beperkte bereikbaarheid i.v.m. zorg op afstand

Mensen met psychische problemen worden lastig bereikt

Uitkomsten: wat horen we terug?



Zorg op afstand is ingericht digitaal of telefonisch, bereik is nu goed en adequaat maar op langere termijn onvoldoende

Initiatieven die ontstaan, zijn niet altijd georganiseerd of gecoördineerd waardoor er een veelheid ontstaat.

Anders tegen samenwerking aan kijken, meer in partnerschap

Bestaande KPI's anders inrichten



Hoe leren we van elkaar?
Welke mooie voorbeelden zijn er?

Hoe gaan wij prioriteiten stellen en wie gaat dat doen; ieder op zich of met elkaar?

Hoe coachen we onze medewerkers in deze veranderende omgeving?

Hoe kan ik deze crisis juist gebruiken om veranderingen door te voeren?

Hoe organiseren we anderhalve meter zorg? Wat vraagt dat van onze processen

Rapport 'De Bedreigde Stad'

Dr. Marianne van Bochove, mede-onderzoeker van het rapport 'De Bedreigde Stad'.

De rapportage beschrijft de maatschappelijke impact van COVID-19 voor de stad Rotterdam.

In het rapport is aandacht besteed aan sociaaleconomische, sociaalpsychologische en sociale gevolgen van het coronavirus op de samenleving.



De bedreigde stad: centrale bevindingen

- Corona-uitbraak gezien als grote bedreiging voor mensen zelf, hun familie en de stad Rotterdam
- Grote delen van stedelijke bevolking ervaren meer angst, stress, (financiële) onzekerheid
- Vooral 'traditionele' kwetsbare groepen hard geraakt, maar ook 'nieuwe' kwetsbare groepen
- Ook veerkrachtige stad: veel onderlinge solidariteit, aanpassing aan maatregelen, vertrouwen in aanpak overheid

A stylized, handwritten-style logo of the word "Erasmus" in black ink, located in the bottom right corner of the slide.

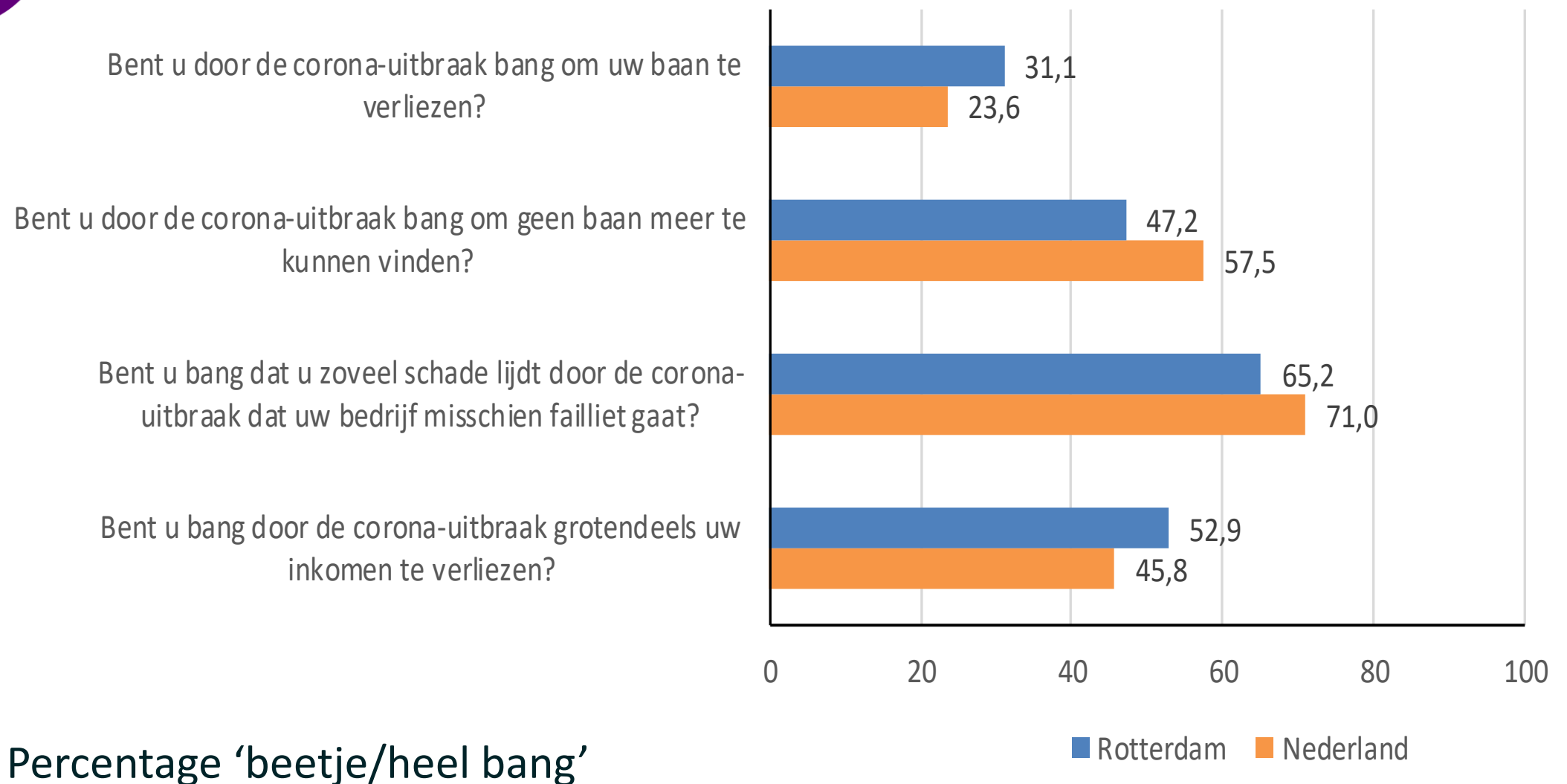
Over het onderzoek

- Samenwerking Erasmus Universiteit, Kieskompas, Gemeente Rotterdam
- Online vragenlijst ontwikkeld over brede maatschappelijke gevolgen
- Ingevuld tussen 3 en 13 april 2020
- Rotterdam: 1.437 respondenten; Nederland: 6.601 respondenten
- Download rapport via: <https://www.eur.nl/sites/corporate/files/2020-05/2020-04-rapportdebedreigde-stad.pdf>





Sociaaleconomische gevolgen





Sociaalpsychologische gevolgen

Coronavirus (heel erg) bedreigend voor:

- Uzelf: 40%
- Uw familie: 69%
- Rotterdam: 71%
- De wereld: 86%

Sinds de corona-uitbraak:

- Vaker angstig: 29%
- Vaker gestrest: 31%
- Moeilijker ontspannen: 36%
- Niets om naar uit te kijken: 29%

Erasmus



Zorggebruik en zorgmijding

Uit angst voor besmetting zou ik nu:

- Niet zo snel naar de huisarts gaan: 40%
- Niet zo snel zorgverleners bij mij thuis laten komen: 43%

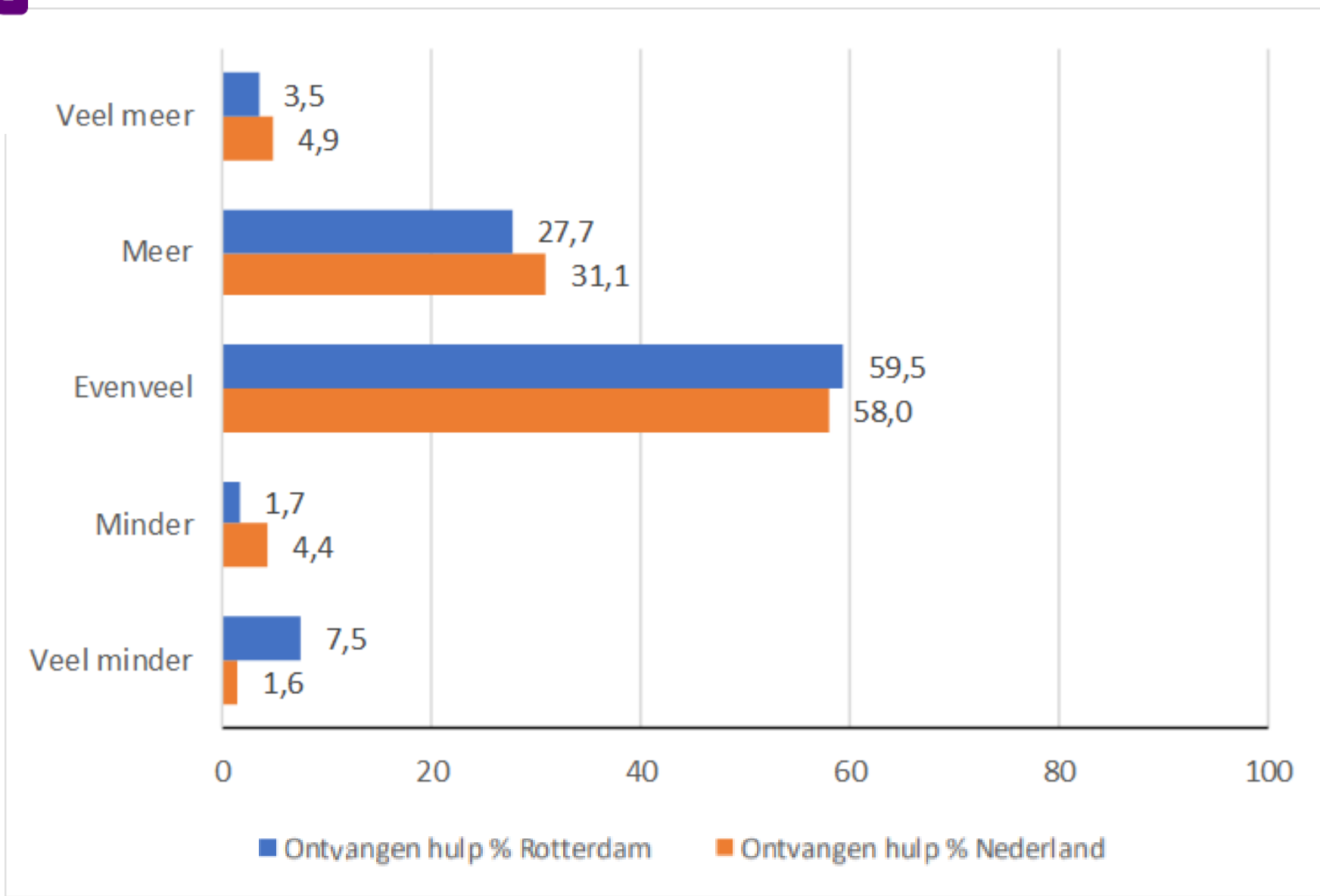
Zorggebruik:

- Door corona niet de benodigde medische behandeling: 17%
- Door corona minder zorg (dagbesteding, wijkverpleging e.d.): 13%

Erasmus



Solidariteit: informele hulp



Erasmus



COVID-19 en sociale ongelijkheid

‘Traditionele’ kwetsbare groepen

- Lager opgeleiden, ouderen, mensen met gering sociaal netwerk, gering inkomen, uitkering, slechte gezondheid
- Voelen zich meer bedreigd, minder vertrouwen in overheid en gezondheidsinstellingen, gaan minder snel naar huisarts

‘Nieuwe’ kwetsbare groepen

- Zzp'ers, middelbaar opgeleiden, tijdelijk werkenden met uitzicht op vaste baan, jongeren
- Meer angst voor inkomensverlies, meer stress

Erasmus



Open vraag: wat is voor u de grootste verandering? (1)

Opstapeling van ergernis:

‘Dat hatelijk thuiswerken, druk van de werkgever veroorzaakt stress, geen gebruik meer van manuele therapie, kapper etc. Geen vrijheid meer in het op straat bewegen of ergens naar toe gaan. De maatregelen in de winkels bah. De toegenomen overlast door burengerucht m.n. muziek en buitenleven.’

Ezraus



Open vraag: wat is voor u de grootste verandering? (2)

Opstapeling van zorgen:

‘De onzekerheid over mijn baan en het bedrijf van mijn man. Zorgen over mijn kwetsbaarheid en die van mijn dochter (wij zijn beide astmapatiënt). Ook onzekerheid of we mijn 87-jarige moeder nog kunnen verzorgen zonder haar te besmetten. Ze woont zelfstandig maar kan dat alleen met hulp van mantelzorg.’

Erasmus

Vervolg

- Bijdrage *Sociale Vraagstukken*: verhalen achter de cijfers
- Data verzameld in Den Haag (rapport Rusinovic e.a. verschijnt binnenkort)
- Tweede en derde meting in Rotterdam, Den Haag en landelijk
- Uitbreiden met focusgroepen met kwetsbare groepen, professionals en beleidsmakers
 - Interesse in deelname? Mail naar vanbochove@eshpm.eur.nl

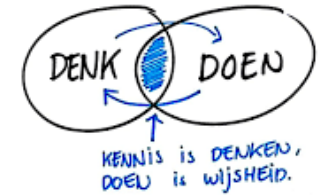
Break-out rooms

- We gaan twee maal uiteen in een Break- out room [groep maximaal 5 deelnemers]

- 1^e break-out room : Kijken



- 2^e break-out room: Doen



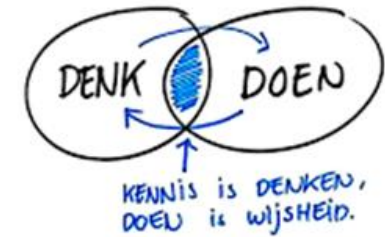
- Korte kennismaking naam, functie, organisatie
- Per break-out room kiezen jullie een moderator die via de chat een korte terugkoppeling [noteer het kamer nummer bij je input]
- Laat elkaar uitspreken in de break-out room

Hulpvragen Break-out room 1 : Kijken

- Herkennen jullie je in deze situatie?
- Wat zien jullie als knelpunten?
- Welke mooie initiatieven hebben jullie zien ontstaan ?
- Wat zijn voor jullie de grootste veranderingen die hebben plaats gevonden in je organisatie?
- Welke oplossingsrichtingen zien jullie?
- Welke nieuwe samenwerkingsvormen zien jullie ontstaan?



Hulpvragen Break-out room 2 : Doen



- Welke initiatieven wil je met anderen delen?
- Welke vraagstukken vragen nu aandacht ?
- Waar wil jij je energie op inzetten?
- Wat heeft deze crisis je opgeleverd?
- Wat wil je behouden?
- Welke nieuwe samenwerkingsinitiatieven zijn er nodig? En waarom?

Tot slot

Hoe kijkt u terug op deze sessie?

Wat vond u fijn, zou u nog een keer terug komen en zo ja welk onderwerp kunnen we dan behandelen?

Hoe verder?

Wij geloven in de kracht
van samenwerking.
Voor betere gezondheid
en betaalbare zorg.

www.zorgimpuls.nl