

Stand van zaken m.b.t. de ouderenparticipatie binnen de netwerken Ouderenzorg van het NPO

Naam van het netwerk: [Kring Ouderenzorg AMC en partners \(koz-amc\)](#)

Behorend bij welk Academische ziekenhuis: [AMC](#)

Sinds wanneer zijn er ouderenvertegenwoordigers betrokken bij het netwerk:

[zomer 2008. In september 2008, op ons initiatief, geïntroduceerd op leden bijeenkomst PCOB Diemen met een presentatie van de projectmanager van het KOZ mw. Elly Bokma \(ca. 60 deelnemers\)](#)

Hoeveel ouderenvertegenwoordigers zijn er bij het netwerk betrokken:

[Uit Diemen twee. Beiden van de PCOB afdeling Diemen \(in 2009 respectievelijk 34 en 32 uur vergader tijd\) \(Tevens 10 en 5 uur in de VU \) \(Dus los van lees en studietijd, voorbesprekingen\)](#)

Hoe zijn de ouderenvertegenwoordigers erbij betrokken geraakt (wie heeft het initiatief genomen):

[Op uitnodiging van KOZ](#)

Op welke manier is er binnen uw netwerk vorm gegeven aan de ouderenparticipatie (bijvoorbeeld: informeren/geïnformeerd worden, meepraten, meebeslissen of zelf voorstellen indienen):

[Ons worden alle mogelijkheden gegeven tot deelneming. Wij stelden voor ons zelf prioriteiten](#)

Wie zit de bijeenkomsten van de ouderenvertegenwoordigers voor: [zijn er niet](#)

Wie voert het secretariaat voor de ouderenvertegenwoordigers: [niemand](#)

Hoe wordt de ouderenparticipatie ondersteund vanuit het netwerk:

[desgevraagd via de genoemde project manager](#)

Hoe is de oudervertegenwoordiging formeel ingebed in het netwerk (welke formele bevoegdheden heeft u): [er bestaat geen formele inbedding.](#)

[\(Toelichting met uitleg over COSBO, APCP en VCA \)](#)

Wat gaat er in uw netwerk goed met betrekking tot de ouderenparticipatie:

[niet veel, het is meer een ieder voor zich](#)

Welke uitdagingen liggen er nog op het gebied van ouderenparticipatie:

[Er is zo iets als een 1^e lijn en een 2^e lijn. etc. Zie ik ons als de nul 1 lijn.](#)

[Vanuit die lijn het mogelijk maken een monitor functie uit te oefenen en over rapportages, een terugkoppeling te krijgen om aldus de ketenzorg tot stand te brengen c.q. te versterken.](#)

[Preventieve maatregelen uitvoeren c.q. middelen aanreiken daarbij van toepassing zijnde prestatievelen van de Wmo maximaal uit te voeren b.v. via Wmo raden.](#)

[In het kader van preventie het WoonKeur label opnemen in het bouwbesluit.](#)

[Functioneren zorginstellingen optimaliseren waarnodig samenwerking verbeteren alvorens nieuwe organisaties in het leven te roepen.](#)

[Kleinschalige organisatie vormen stimuleren en meer verantwoordelijkheden leggen bij uitvoerende.](#)

[Rapportages van onder naar boven in die organisaties, transparant maken voor een ieder die er mee te maken heeft. Openstaan voor constructieve reacties van derden.](#)

[Hoe kan men bereiken dat zorg/hulp enz. prioriteit krijgt boven procedures?](#)

Wat is uw algemene ervaring met betrekking tot ouderenparticipatie binnen het NPO:

[Kan dat nationaal niet overzien.](#)

[Gelet op de doelstellingen van het NPO kan dat maar betrekkelijk zijn.](#)

[De ziekenhuizen/zorgorganisaties enz. maken deze participatie maar beperkt mogelijk.](#)

[Vermoedelijk kan dat ook maar ten dele anders](#)

De laatste drie vragen zijn niet beantwoord in de zin van en zo moet het en niet anders. Ze zijn wel bedoeld als een bijdrage aan meningsvorming tot het verkrijgen van een zienswijze met het doel, met welke mogelijkheden, langs welke weg verder.