

JAARPLAN 2025

Gepresenteerd door:
Welzijn Teylingen





INHOUD

1.	Inleiding	2
2.	Welzijn Teylingen in een notendop	3
	2.1 Missie	3
	2.2 Positieve gezondheid en ABCD	3
	2.3 Doelgroepen, diensten, aandachtsgebieden	4
	2.4 Uitgangspunten voor interventies	4
3.	Maatschappelijke en demografische ontwikkelingen	5
4.	Aandachtsgebieden en aanpak 2025	7
	4.1 Maatschappelijke participatie en inclusie	7
	4.2 Community Building in de buurt	9
	4.3 Mantelzorgers	11
	4.4 Zelfstandig en prettig thuiswonen	13
	4.5 Vrijwillige inzet	14
5.	Impactvol samenwerken	16

INLEIDING

Demografische, technologische en economische ontwikkelingen brengen ongekennde maatschappelijke vraagstukken in de Nederlandse samenleving met zich mee. Voor een groeiend aantal mensen wordt het steeds lastiger om hun weg in de samenleving te vinden en actief onderdeel ervan te blijven. Daarnaast woont een sterk groeiend aantal mensen langer of vaker zelfstandig thuis als gevolg van het rijksbeleid op het gebied van zorg in combinatie met een dubbele vergrijzing.

Een paradigma shift begint plaats te vinden van langer leven naar gezond en zinvol leven, van zorg naar gezondheid waar welzijn een cruciaal onderdeel is. Een koerswijziging ofwel een transformatie is hiervoor nodig.

Het jaarplan 2025 van Welzijn Teylingen speelt in op deze ontwikkelingen en sluit aan op het raadsprogramma 2022-2026 “Samen maken we Teylingen”, op de opgaven van de Maatschappelijke agenda (MAG) “Leven lang meedoen” en de ambitieovereenkomst HLT Wonen, welzijn en zorg.

De dienstverlening van Welzijn Teylingen sluit daarnaast aan op de doelen die zijn geformuleerd in het Integraal Zorg Akkoord (IZA), het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en het Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO). Het bouwen van een sterke sociale basis in de buurt, domeinoverstijgende samenwerking en preventie staan hierin centraal.

De focus van het welzijnswerk is aan het veranderen door deze ontwikkelingen. De verschuiving van aanbod/activiteiten naar gemeenschapsgericht werken en van individueel naar collectief dient de komende jaren versneld te worden om individuele veerkracht en gemeenschapskracht duurzaam te versterken. Deze verschuiving raakt op allerlei wijzen de manier waarop we georganiseerd zijn: onze dienstverlening, de verhouding professionals-vrijwilligers-inwoners, de machtsstructuur tussen professionele organisatie en de gemeenschap in de buurt, etc. Investeren in de bewustwording en eigenaarschap van inwoners wordt ook steeds belangrijker zoals de landelijke campagne ‘Praat vandaag over morgen’ laat zien.

In 2025 gaan we geleidelijk verder vormgeven aan het ‘anders organiseren’ en onderzoeken hoe onze dienstverlening steeds meer ingebed kan worden in de buurt en kan aansluiten bij wat buurtinwoners en andere partners willen en kunnen doen.

We hebben de opgaven zoals ze er liggen voor onze organisatie vertaald naar 5 aandachtsgebieden en geven hierbij tevens aan op welke manier we ze willen aanpakken. Onze dienstverlening draagt voornamelijk bij aan de MAG pijler 3 ‘Zorg voor Elkaar’, pijler 6 ‘Thuis wonen’ en pijler 1 ‘Vitaliteit’ en in mindere mate aan de andere pijlers.

2. WELZIJN TEYLINGEN IN EEN NOTENDOP

2.1 Missie

Welzijn Teylingen draagt bij aan het welzijn(-behoud) en zelfregie van inwoners van Teylingen. De zes pijlers van Positieve Gezondheid zijn daarbij uitgangspunt, met name de pijlers: meedoen, kwaliteit van leven en zingeving.

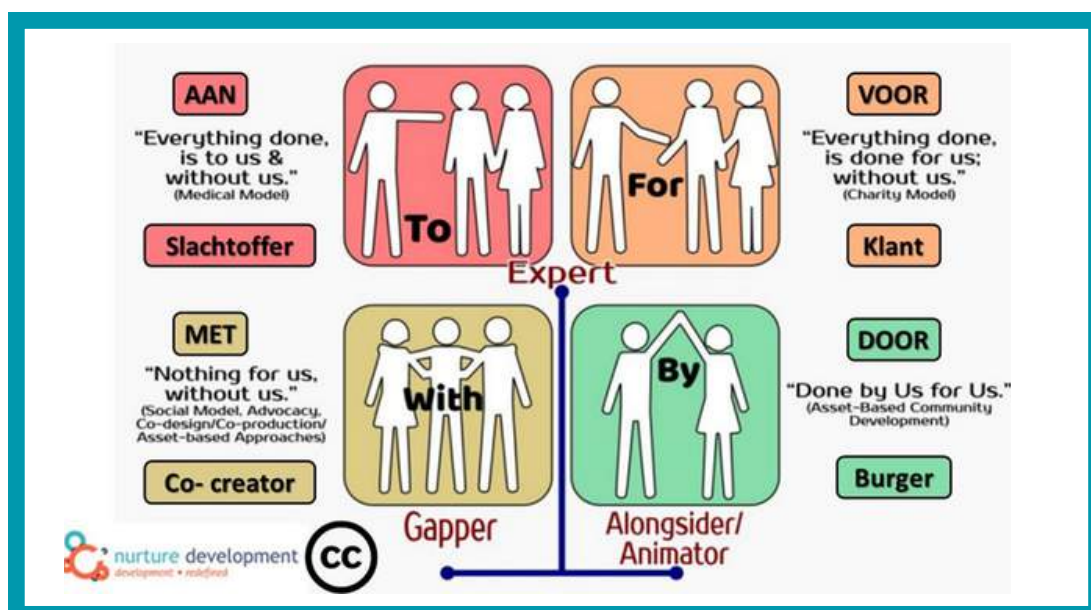
2.2 Positieve gezondheid en ABCD

Het gedachtegoed van Positieve gezondheid en ABCD (Asset Based Community Building) zijn leidend in ons werk.

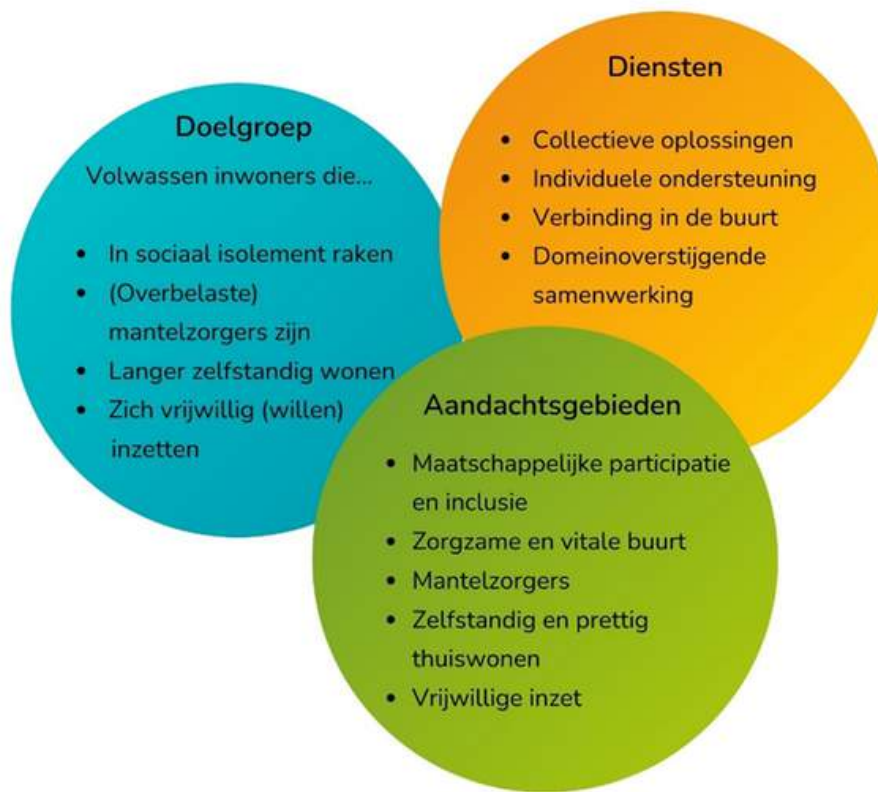
De brede kijk van Positieve gezondheid legt de nadruk op veerkracht en op wat het leven betekenisvol maakt. De eigen mogelijkheden en wensen en niet de beperkingen zijn het vertrekpunt voor het gesprek. Gezondheid is hiermee zowel het terrein van zorg- als van welzijnsprofessionals.



ABCD is het proces dat mensen samenbrengt om in hun buurt zelf en samen verandering teweeg te brengen. Deze benadering benadrukt het belang van het erkennen en benutten van de bestaande krachten in een gemeenschap, in plaats van te beginnen met een focus op problemen of tekorten. Hierdoor wordt de gemeenschap gestimuleerd om zelfstandig te groeien en te bloeien.



2.3 Doelgroepen, diensten, aandachtsgebieden



2.4 Uitgangspunten voor interventies

De keuze voor de inzet van specifieke interventies (gesprek, activiteit, advies, etc.) wordt steeds gebaseerd op de volgende uitgangspunten:

- Focus op het versterken en behouden van zelfregie, veerkracht en eigen netwerk.
- Inzet gericht op preventie en vroege signalering om formele hulp en zorg te voorkomen.
- Collectieve oplossing met inzet, waar mogelijk, van een vrijwilliger/ student/ inwoner of partnerorganisaties, zoals verenigingen.
- Individuele ondersteuning met inzet van een professional, waar nodig.
- Samenwerking gebaseerd op wederkerigheid en gelijkwaardigheid.

3. MAATSCHAPPELIJKE EN DEMOGRAFISCHE ONTWIKKELINGEN

Onderstaande ontwikkelingen zijn van grote invloed op het welzijn van een steeds groeiend aantal inwoners binnen Teylingen.

EENZAAMHEID

Het percentage inwoners van 20 jaar en ouder dat eenzaamheid ervaart in Teylingen is 43,3% in 2020. Eenzaamheid is een groeiend probleem ook onder jong volwassenen. 6-9% van alle volwassenen voelen zich ernstig/zeer ernstig eenzaam. Uit onderzoek blijkt dat chronische eenzaamheid even schadelijk is als het roken van vijftien sigaretten per dag.

AANDEEL WERKENDEN NEEMT AF

De demografische druk in de regio neemt in de periode 2023 – 2040 toe van 70,5% naar 86,6%. Dit betekent dat het aandeel werkenden (20-64 jaar) kleiner wordt en het aandeel niet werkenden groter. Vanaf 2025 zal de druk hoger zijn dan gemiddeld in Nederland.

MANTELZORGERS

Ongeveer 35% van de 16-plussers geven mantelzorg aan bekenden of naasten. Ongeveer 15% hiervan is overbelast door de zorgtaak. Het mantelzorgpotentieel (verhouding van het aantal 50-64 jarigen t.o.v. een 85-plusser) daalt naar verwachting sterk (meer dan een halvering). Het aandeel zwaarbelaste mantelzorgers -2200 in HLT- gaat daardoor stijgen. Steeds meer mantelzorgers combineren werk en zorgtaken.

OUDEREN

Het aantal ouderen in HLT neemt tot 2040 tot bijna 40% toe, naar ruim 25.000 65-plussers. En 23% van de ouderen is kwetsbaar. De prevalentie van ouderdom gerelateerde aandoeningen neemt sterk toe waarbij dementie het sterkst stijgt. De verwachting is dat in 2040 1.030 mensen met dementie thuis wonen.

VRIJWILLIGE INZET

Het aantal mensen dat vrijwilligerswerk doet is relatief aan het dalen. In 2022 zei 39% in de afgelopen twaalf maanden zich ten minste één keer vrijwillig te hebben ingezet voor een organisatie of vereniging. Tien jaar eerder was dat nog 51%, en in 2020 44%.[1] Het tekort aan vrijwilligers wordt nijpender en er zijn steeds meer vrijwilligers met een rugzakje. Vraag naar en aanbod van vrijwillige inzet worden flexibeler.

DIGITAAL BEPERKT

Één op de negen Nederlanders tussen de 16 en 74 jaar heeft geen of beperkte digitale vaardigheden, blijkt uit onderzoek van Digital Economy and Society Index (DESI). Het aantal 74-plussers dat geen of beperkte digitale vaardigheden heeft is ongetwijfeld veel groter. Ook zij moeten online hun informatie vinden en administratieve zaken regelen.

LAAGGELETTERDHEID

Ongeveer 10% van de inwoners tussen de 16 en 65 jaar zijn laaggeletterd in Teylingen. Laaggeletterdheid heeft vaak negatieve gevolgen op participatie, inclusie of gezondheid.

[1] Bron CBS 2022

4. AANDACHTSGEBIEDEN EN AANPAK 2025

Zoals aangegeven hebben we de opgaven zoals ze er liggen voor onze organisatie vertaald naar 5 aandachtsgebieden. Hierbij een globale omschrijving van onze inzet op deze vijf aandachtsgebieden.

1. Maatschappelijke participatie en inclusie
2. Community Building in de buurt
3. Mantelzorg ondersteuning
4. Zelfstandig en prettig thuiswonen
5. Vrijwillige inzet

4.1 Maatschappelijke participatie en inclusie

Erbij horen en ertoe doen zijn basisbehoeftes van ieder mens. Mensen willen meedoen in de maatschappij, het liefst op eigen kracht. Als deze behoeftes niet worden vervuld, kunnen er allerlei psychische en lichamelijke klachten ontstaan. Factoren die participatie belemmeren zijn divers en kunnen iedereen overkomen: leeftijd (ouderdom), financiële problemen, scheiding, ziekte, laaggeletterdheid, etc.

Eerstelijnszorgverleners geven aan steeds meer patiënten te zien met welzijnsvraagstukken zoals bijvoorbeeld eenzaamheid of gebrek aan zingeving. Afgelopen jaren zijn we intensief in gesprek geweest met zorgverleners vanuit het gedachtegoed van Positieve Gezondheid. Zo hebben we samen de Welzo bijeenkomsten geïnitieerd waar zorgverleners en welzijn professionals reflecteren over ontwikkelingen en doorverwijzingen. We zijn ook sinds 2023 onderdeel van het regionale koploperstraject Welzijn Op Recept. Daarnaast werkt de aanwezigheid van Welzijnsadviseurs binnen de integrale toegang preventief en draagt het bij aan normaliseren.

Door het verstekken van deze samenwerkingsverbanden zien we een gestage stijging van doorverwijzingen naar welzijn. Deze toename betekent meer inzet van Welzijnsadviseurs om de veerkracht en zelfregie van inwoners te verstrekken volgens de schijf van vijf:

1. Vragen naar wat iemand zelf kan.
2. De inzet van persoonlijke hulpbronnen.
3. De inzet van hulpbronnen in de buurt.
4. De inzet van vrijwilligers.
5. De inzet van formele aanbieders.

Indien in 2024 het regionale plan voor de PO Sociaal door de IZA/transformatiemiddelen gehonoreerd wordt, zal een Welzijnsadviseur van Welzijn Teylingen een dagdeel per week als PO Sociaal spreekuur houden bij een huisartspraktijk in Teylingen.

In 2025 zullen we ook groepen inwoners blijven helpen met zélf anders te kijken naar hun gezondheid en kwaliteit van leven en om stappen te zetten d.m.v. ervaringsgerichte cursussen.

Om inclusie te bevorderen is laagdrempelige ontmoeting tussen inwoners van belang: elkaar leren kennen, leren accepteren en de kans geven mee te doen: actieven en inactieven, jongeren en ouderen, inwoners van verschillende gezindten en herkomst, met of zonder specifieke problematiek, etc. De acceptatie van inwoners door andere inwoners en de vanzelfsprekendheid dat iedereen mag meedoen dragen ook bij aan inclusie en het stimuleren van maatschappelijke participatie. Op basis van trends en ontwikkelingen zullen we vraaggerichte ontmoetingsactiviteiten blijven faciliteren. In 2025 zullen we ook het programma 'Lekker Fit' uitvoeren voor inwoners van Hillegom, Lisse en Teylingen met een participatie-uitkering en een afstand tot de arbeidsmarkt.

De Sport en Cultuur Regeling die Welzijn Teylingen uitvoert helpt ook inwoners met lage inkomens om te kunnen sporten en deelnemen aan culturele activiteiten.

Speerpunten in dit aandachtsgebied in 2025:

- Gedachtegoed van Positieve Gezondheid bekend blijven maken bij een brede groep (zorg)partners;
- Veerkracht van inwoners preventief vergroten d.m.v. cursussen en bewustwordingscampagnes;
- Spreekuur PO Sociaal;
- Programma Lekker Fit;
- Faciliteren van nieuwe collectieve oplossingen voor individuele vraagstukken.

Doorvertaling naar diensten en activiteiten:

Het 'Overzicht dienst&activiteiten WT 2025 - MAG pijlers' geeft aan hoe we in 2025 op individueel en collectief niveau vorm zullen geven aan Maatschappelijke participatie en inclusie.

Hiermee dragen we voornamelijk bij aan de MAG pijlers 'Vitaliteit' en 'Zorg voor Elkaar'.

4.2 Community Building in de buurt

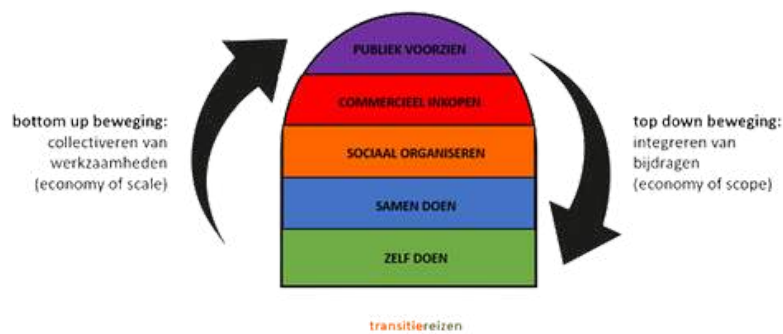
Door demografische ontwikkelingen en een toenemende zorgvraag van steeds meer ouderen wordt de verbinding en de draagkracht binnen buurten cruciaal.

De HLT ambitieovereenkomst Wonen Welzijn Zorg heeft als doel om 'Zorgzame en vitale buurten te bouwen, waarin inwoners betrokken, vitaal en betekenisvol oud kunnen worden'. De verantwoordelijkheid van welzijn richt zich in deze overeenkomst op Community Building in de buurt samen met buurtbewoners en partners. In 2024 hebben we met behulp van de ABCD benadering de eerste stappen gezet in de pilotbuurt 'Oude Dorp/Bloemenbuurt' in Voorhout.

Zoals beschreven in het koersplan is het streven eind 2025 om ten minste drie initiatieven in de pilotbuurt in ontwikkeling dan wel gerealiseerd te hebben op basis van de buurtagenda. Deze agenda bevat de onderwerpen en activiteiten waar die specifieke pilotbuurt mee aan de slag wil op basis van de vragen, behoeften en talenten van buurtbewoners. Hierbij zijn nieuwe arrangementen in ontwikkeling waarbij informele en formele zorg en ondersteuning samengaan. Daarnaast zijn we erin geslaagd om de buurt meer eigenaarschap en verantwoordelijkheid te laten nemen. Het streven is om alle lagen van de netwerktaart (zie hieronder) te betrekken in de nieuwe arrangementen en buurtinitiatieven.

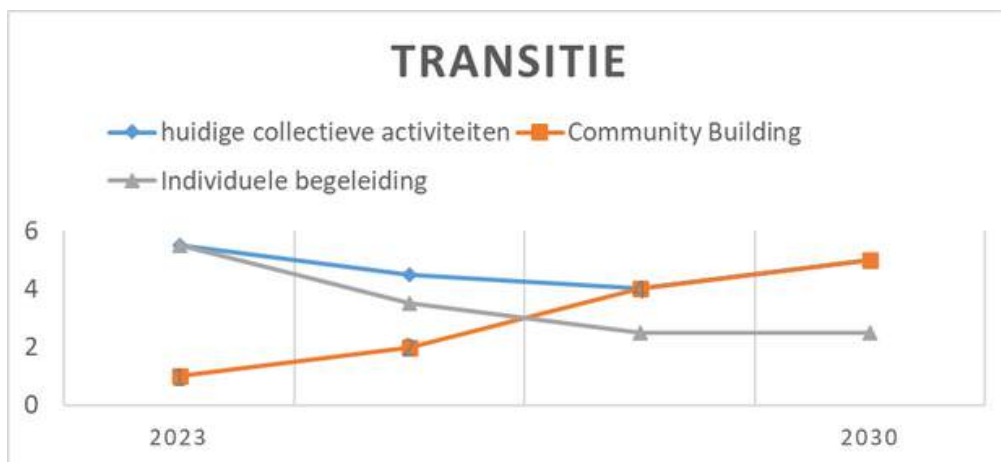
Welzijn Teylingen zorgt voor de procesbegeleiding van het buurtteam en de sociale werkers vervullen een wezenlijke rol in het bouwen en verbinden van netwerken tussen publiek – privaat – particulier en het stimuleren van vrijwillige inzet in de buurt. Dat doen ze onder ander door 1-op-1 gesprekken met (actieve) inwoners, ondernemers, verenigingen, etc., door buurtbijeenkomsten of panelgesprekken en door het stimuleren en faciliteren van buurtinitiatieven en sociale ondernemingen. Ze verkennen ook hoe Positieve Gezondheid en Community Building verbonden kunnen worden in de buurt.





Ervaring uit andere dorpen en steden leert dat twee jaar nodig zijn om een stevige basis te bouwen voor een kanteling naar gemeenschapskracht. Naast het doorzetten van bestaande collectieve activiteiten in de buurt, is het noodzakelijk om de aanwezigheid van sociale werkers in buurten te intensiveren om deze stevige basis te kunnen bouwen.

Voor de komende jaren betekent deze transitie een geleidelijke afbouw van de collectieve activiteiten in de huidige vorm en van individuele begeleiding en de opbouw van Community Building. Waarbij een basis van activiteiten van het welzijnswerk nodig zal blijven om die dingen te doen die niet door inwoners (kunnen) worden opgepakt.



Naast de pilotbuurt in Voorhout zullen in heel Teylingen buurtkracht in 2025 blijven versterken door middel van de Buur en Buurtbox dit in samenwerking met de gemeente. In Sassenheim, gaan we samen met de woningcorporatie buurtbewoners begeleiden naar eigenaarschap m.b.t. het beheer van een buurtontmoetingscentrum in de Kagerbuurt.

Speerpunten in dit aandachtsgebied in 2025:

- Sterke aanwezigheid van sociale werkers in de buurt met focus op zichtbaar maken van assets;
- Procesbegeleiding van het buurtteam;
- Ontwikkeling van nieuwe arrangementen voor collectieve vormen van informele zorg en ondersteuning samen met partners en buurtbewoners;
- Opbouw van netwerktaart: overdracht waar mogelijk van collectieve activiteiten naar sociale ondernemingen.

Doorvertaling naar diensten en activiteiten:

Het 'Overzicht dienst&activiteiten WT 2025 - MAG pijlers' geeft aan hoe we in 2025 vorm gaan geven aan Community Building in de buurt.

Hiermee dragen we bij aan de MAG pijlers 'Thuis wonen', 'Vitaliteit' en 'Zorg voor Elkaar'.

4.3 Mantelzorgers

Mantelzorg kan jong en oud overkomen en het heeft twee gezichten: het geeft zowel zingeving als belasting. Steeds meer zorgvragers moeten c.q. willen langer thuiswonen waardoor meer beroep op de mantelzorger en de omgeving wordt gedaan. De groei van het aantal mensen met dementie en het bijbehorende ziekteproces maakt dat het leven van steeds meer mantelzorgers zwaar belast en soms ook ernstig ontregeld wordt.

Tegelijkertijd daalt het aantal beschikbare mantelzorgers per zorgvrager door bijv. minder kinderen per oudere of veroudering van de omgeving. Mantelzorg wordt ook steeds vaker met werk gecombineerd en mantelzorgers in de middelbare leeftijd worden bovendien dubbel belast (sandwich-generatie). Door de hoge gemiddelde leeftijd in Teylingen zijn mantelzorgers soms zelf ook al ouder en is hun draagkracht beperkt.

De combinatie van deze ontwikkelingen maakt het risico op overbelasting van de mantelzorger groter. Tot slot is er de groep jonge mantelzorgers (kinderen, jongvolwassenen) die ook landelijk gezien niet erg bekend is bij de mantelzorgondersteuning.

De uitdaging voor de mantelzorgondersteuning is om mantelzorgers tijdig te bereiken en hen te helpen inzien dat zij (preventief) voor zichzelf mogen zorgen. Mantelzorgers vinden het vaak ook lastig om hun grenzen te bewaken en hulp te vragen. Ook voor de zorgvrager is het vaak moeilijk om ondersteuning toe te laten.

Het blijven investeren in de samenwerking met de eerstelijnszorgverleners (huisartsen, casemanagers, wijkverpleging, etc.) is hier ook van belang voor het vroegtijdig opsporen van mantelzorgers. We zien ook dat het inzetten van de spinnenweb van Positieve Gezondheid de mantelzorger helpt om inzicht te krijgen in wat zij/hij nodig heeft om overeind te blijven. Iedere mantelzorgsituatie is uniek en vraagt om maatwerk. Dankzij de Regeling Mantelzorg Ondersteuning kunnen de Mantelzorgadviseurs de gewenste maatwerk oplossingen bieden en zorgen voor een adempauze. Mantelzorgers lijken ook behoefte te hebben aan ontmoetings- en ontspanningsactiviteiten met lotgenoten. Naar aanleiding hiervan zullen we in 2025 ook een aantal collectieve activiteiten organiseren naast de activiteiten in de week van de Mantelzorg.

De VWS campagne 'Praat vandaag over morgen' van 2024 draagt bij aan bewustwording over wat nodig is om vitaal ouder te worden. Nadenken over (mantel)zorg is een onderdeel hiervan. In 2024 hebben de Mantelzorgadviseurs van Welzijn Teylingen een 'Mantelzorg paspoort' ontwikkeld waar ze d.m.v. een aantal vragen inwoners helpen om zich voor te bereiden voor de toekomst. We zullen in 2025 dit paspoort verder onder de aandacht brengen van partners en inwoners.

We blijven ook experimenteren in de pilotbuurt met de ondersteuning van mantelzorgers door de buurt.

Speerpunten in dit aandachtsgebied in 2025:

- Vroegtijdig opsporen van meer (jonge) mantelzorgers i.s.m. eerstelijnszorgverleners;
- Mantelzorgers preventief ondersteunen m.b.v. Positieve Gezondheid;
- Maatwerk oplossingen bij overbelasting;
- Bewustwording vergroten over 'goed ouder worden';
- Mantelzorgondersteuning in de buurt.

Doorvertaling naar diensten en activiteiten:

Het 'Overzicht dienst&activiteiten WT 2025 - MAG pijlers' geeft aan hoe we in 2025 vorm gaan geven aan individuele en collectieve mantelzorgondersteuning.

Hiermee dragen we voornamelijk bij aan de MAG pijlers 'Zorg voor Elkaar' en 'Thuis wonen'.

4.4 Zelfstandig en prettig thuiswonen

Inwoners worden gestimuleerd om zo lang mogelijk zelfstandig te wonen en deel te nemen aan de samenleving. Specifieke groepen kunnen hierbij ondersteuning nodig hebben om een prettig leven te kunnen (blijven) hebben.

De belangrijkste groep zijn thuiswonende ouderen die in de loop van de tijd minder zelfredzaam en mobiel worden en meer sociale contacten en hulp in huis nodig hebben. Vanaf 2024 is de CIZ VV4 minder geïndiceerd waardoor de toename van de zorgzwaarte meer zichtbaar wordt. Meer thuiswonende mensen met een lichamelijke of geestelijke aandoening hebben hierdoor hulp nodig bij het huishouden, het ondernemen van activiteiten en zingeving.

Hiernaast wonen mensen met (somatisch of -psychosociaal) gezondheidsproblematiek ook steeds vaker zelfstandig thuis, o.a. door de druk op zorg(-instellingen) en door de decentralisatie van de maatschappelijke opvang. Hulp bij het dagelijks leven kan maken dat zelfstandig wonen mogelijk is.

Ons dienstenpakket Welzijn Thuis, dat door vrijwilligers uitgevoerd wordt, biedt praktisch hulp op de volgende terreinen:

- Mobiliteit: ANWB AutoMaatjes
- Veiligheid: alarmering
- Onderhoud: tuin en klussen in huis

We zien dat de vraag naar deze diensten blijft toenemen en dat we ons anders moeten gaan organiseren om hieraan te kunnen voldoen. In 2025 gaan we experimenteren met het uitvoeren van deze diensten op buurtniveau in het kader van Community Building. Vanuit de ABCD benadering, zullen we ook inspelen op de krachten c.q. (nieuwe) diensten die uit de buurt zelf zullen komen.

In het algemeen is dit aandachtsgebied nauw verbonden met alle andere aandachtsgebieden. De diensten en activiteiten en alle andere aandachtsgebieden dragen nl. bij aan zelfstandig en prettig wonen.

Speerpunten in dit aandachtsgebied in 2025:

- Experimenteren met Welzijn Thuis in de buurt;
- Ontwikkelen van nieuwe diensten vanuit de buurt.

Doorvertaling naar diensten en activiteiten:

Het 'Overzicht dienst&activiteiten WT 2025 - MAG pijlers' geeft aan hoe we in 2025 vorm hieraan gaan geven.

Hiermee dragen we voornamelijk bij aan de MAG pijlers 'Thuis wonen' en 'Zorgen voor elkaar'.

4.5 Vrijwillige inzet

Verenigingen en Stichtingen hebben een belangrijke functie in de vitaliteit en sociale verbondenheid van inwoners van de gemeente Teylingen. Zij dragen bij aan sport en bewegen, cultuur, natuurbewoud, educatie, ondersteuning van de zorg, etc. Er wordt een steeds groter beroep gedaan op inwoners om zich maatschappelijk (vrijwillig) in te zetten. Vrijwilligersorganisaties merken echter dat het door een aantal maatschappelijke ontwikkelingen steeds moeilijker wordt om vrijwilligers te vinden.

Vrijwillige inzet draagt tegelijkertijd bij aan zelfontplooiing, sociale contacten en zingeving. Er liggen dus knelpunten en tegelijk mogelijkheden om inwoners te bewegen vrijwilligerswerk te doen. Door te koesteren wat er door al deze inwoners wordt neergezet en door nog meer na te denken over de win-win voor inwoner en vrijwilligersorganisatie kan de vrijwillige inzet verder worden versterkt.

Stimuleren en ondersteunen van vrijwillige inzet heeft daarom 2 aandachtsgebieden:

- Vrijwilligersorganisaties ondersteunen om hun werk te kunnen blijven doen en hen daarin te waarderen. Helpen om knelpunten weg te nemen, o.a. het vinden en binden van voldoende vrijwilligers, ondersteunen bij de toenemende regeldruk die steeds meer kennis en scholing vereist, vinden van wegen naar voldoende faciliteiten en financiën.
- Inwoners stimuleren en helpen om vrijwilligerswerk te (kunnen) doen.

In 2025 zullen we vrijwilligersorganisaties blijven ondersteunen met deskundigheidsbevordering (met bijv. expeditie 'Vrijwilliger van de toekomst', netwerkversterking, etc.) en vrijwilligerswerk promoten d.m.v. databankbeheer, matching, campagnes en het organiseren van vrijwilligersproeverijen.

We zorgen ook voor 'doe-plekken' voor de Maatschappelijk Dienst Traject. Daarnaast zullen we het proces rondom de Teylinger Vrijwilligers Prijzen coördineren.

In het algemeen zien we een verschuiving in de manier waarop inwoners zich vrijwillig willen inzetten. Het talent c.q. kracht van de potentiële vrijwilliger wordt steeds meer als startpunt gezien en in mindere mate de hulpvraag. En inwoners willen zich meer flexibel en projectmatig in kunnen zetten. Dat betekent een nieuwe verhouding tussen organisaties en vrijwilligers en ook buurtbewoners in een samenleving waar vrijwillige inzet steeds meer noodzakelijk wordt, o.a. in de buurt. Deze verschuiving zal ons ook als organisatie uitdagen om op alternatieve wijzen vrijwilligers aan te trekken en te binden.

Speerpunten in dit aandachtsgebied in 2025:

- Vrijwillige inzet op alternatieve wijzen promoten;
- Vrijwillige inzet in de buurt stimuleren en faciliteren;
- Deskundigheidsbevordering bij organisaties.

Doorvertaling naar diensten en activiteiten:

Het 'Overzicht dienst&activiteiten WT 2025 - MAG pijlers' geeft aan hoe we in 2025 vrijwillige inzet zullen ondersteunen, promoten en waarderen.

Hiermee dragen we voornamelijk bij aan de MAG pijler 'Zorg voor Elkaar'.

5. IMPACTVOL SAMENWERKEN

Sociaal werk kan alleen effectief zijn in nauwe samenwerking met een breed scala aan (domeinoverstijgende) partners. In 2025 gaan we zowel vanuit de organisatie als het toezichthoudend bestuur opnieuw veel investeren in het versterken van samenwerking door deel te nemen aan de volgende samenwerkingsverbanden:

Integrale Toegang – kernteamlid

Ambitieovereenkomst wonen, welzijn, zorg - lid kernteam & stuurgroep

Buurtteam pilotbuurt- procesbegeleider en teamlid

Lokale stuurgroep Positieve Gezondheid- lid kerngroep

WelZo groep – medetrekker

Coalitie Een tegen eenzaamheid -trekkersrol

Hometeam (casusbespreking)

Meedenkersnetwerk (overleg, intervisie)

Stuurgroep & Regionale Alliantie Positieve Gezondheid- lid kerngroep

Vitaliteitsakkoord -/ NIP overleg

Regionale coalitie welzijnsorganisaties

Regionale tafel 'Preventie' (voor IZA middelen)

Zorgpact - lid stuurgroep

MDT-project - lid stuurgroep

Alliantie financieel misbruik bij ouderen - lid werkgroep



**Welzijn
Teylingen**
DE VERBINDENDE SCHAKEL