

Conceptverslag vergadering Wijkplatform

Datum:	10 maart 2025
Locatie:	Kapel Weddesteyn
Notulist:	Henk Vlot

1. Opening en mededelingen

Voorzitter Paul Glissenaar opent de vergadering en stelt tot zijn genoegen vast dat er een grote opkomst is; zo'n 70-80 aanwezigen. Wel vraagt hij zich af hoe dat komt en vraagt hij de aanwezigen om hulp bij het fatsoenlijk en gestructureerd laten verlopen van de vergadering.

2. Vaststelling verslag vergadering Wijkplatform van 12 december 2024

Omdat bij vorige vergaderingen zeer zelden een opmerking werd gemaakt, stelt Paul voor het verslag goed te keuren; de zaal is daarmee akkoord.

3. Hertenkamp en NLdoet! op 14 maart (Taco Visser)

In het iets te laat bezorgde Staatsblad 90 is over dit onderwerp al wat geschreven. Taco vult daarop aan dat de aannemer klaar is om met de klus te beginnen, de watervergunning onder controle is en de hekkenbouwer ook aan de slag kan. Hij roept de aanwezigen op massaal op vrijdag 14 maart vanaf 13.00 uur naar het hertenkamp te komen en te helpen bij de vele grote en kleine klussen die die middag op de planning staan. Ook roept hij de aanwezigen op appeltaarten en cakes te bakken die tegen een redelijke prijs in parten bij de ter plekke aangeboden koffie, thee en advocaat kunnen worden verkocht; dit alles voor de kas van het hertenkamp. De uitbater van de Willemshoeve zal hierbij ook een rol spelen en o.a. een lounge inrichten. Taco gaat ervan uit dat, als op 6 april het bestuur van de stichting weer vergaderd, het terrein er al heel anders uit zal zien. Zegt het voort en kom in grote getale!

Verder meldt hij:

- Dat er hier en daar zgn. takkenrails worden aangelegd die het licht van de koplampen van langsrijdende auto's moet tegenhouden; daar hebben de herten last van. Ook komen er op een paar plekken zeilen tegen het nieuwe hek met hetzelfde doel, o.a. tegenover de Irene Vorrinklaan, waar het verkeer van Plan Witt komt uitrijden en
- Dat leerlingen van het Minkema Intechnum het beste onderkomen voor de herten gaat ontwerpen en leerlingen van het Klasbeek College de voor uitvoering daarvan benodigde materialen gaan verkopen.

Waarop Maarten Stiggelbout aanvult dat er voor (klein)kinderen op 14 maart ook activiteiten worden geregeld.

De voorzitter vraagt hoe het zit met de vijver, waarop Taco antwoordt dat de huidige waterstrook langs de huizen aan het Hertenkamp aan de kant van het kamp een soort uitstulping krijgt. Taco verwijst naar de website, waar alle plannen terug te vinden zijn (deels binnenkort). Op de vraag of de herten last van de werkzaamheden zullen ondervinden antwoordt Taco bevestigend en voegt toe dat de herten dan weg zullen lopen van de 'plek des onheils'.

Paul dank Taco voor zijn duidelijke betoog en Taco verontschuldigd zich dat hij de vergadering moet verlaten i.v.m. een andere verplichting.

4. **Wethouder Jelmer Vierstra praat ons bij**

Eerst memoreert Jelmer nog even het windmolenplan en de mogelijkheid om daarin financieel te participeren (om zo het belang van het nieuwe park zo lokaal mogelijk te houden).

Vervolgens gaat hij in op de financiële situatie van de gemeente. Voor haar inkomsten (€190M in totaal) is Woerden voor 60% afhankelijk van het rijk en voor 40% van de gemeentelijke belastingen zoals de OZB. Van het rijk komt minder geld, dus moet er bezuinigd worden conform de daarvoor opgestelde regels. En omdat die voorschrijven dat er op veel kosten niet bezuinigd mag worden (waaronder maatschappelijke kosten zoals WMO, gezondheidszorg e.d.) lopen zowel de cultuursector als de sport risico op minder subsidie. Maar ook infra-projecten moeten het met minder doen. In z'n algemeenheid wordt er over de volle breedte gekeken of en wat ietsje minder kan; de gemeenteraad denkt daarin actief mee.

Jelmer's betoog roept een aantal vragen op:

V: Er komen steeds meer thuiswonende ouderen (ook omdat de rijksoverheid daarom vraagt); wordt daarop bezuinigd?

A: In de volgende fase wordt duidelijk of er ook bezuinigd gaat worden op bijvoorbeeld de WMO. Dat is de wet van waaruit veel van dit soort zaken betaald worden. Na Juli dit jaar weten we meer.

V: Zijn er plannen die niet door kunnen gaan?

A: Beste voorbeeld is al geschrapt: de Rembrandtbrug. Maar er wordt ook naar de twee zwembaden gekeken en er komt wat minder geld beschikbaar voor de energietransitie (waarbij Woerden overigens voorop loopt).

V: Komt lichamelijke opvoeding in de knel?

A: Nee, dit is een verplicht vak op alle scholen. Maar cultuur wel en kijk eens wat bv. KUVVO in Woerden doet! Dat mag niet minder worden.

V: Hoe zit het nu met die aangekondigde GFT containertjes op het aanrecht?

A: Afval scheiden levert serieus geld op voor de gemeente, daarom is voor deze extra oplossing gekozen. Hoe de distributie van de kleine containers wordt geregeld, is nog niet bekend.

Jelmer sluit af met de opmerking dat, zodra er knopen doorgehakt zijn die in belangrijke mate ook voor onze wijk van toepassing zijn, hij graag terugkomt om e.e.a. toe te lichten.

Paul bedankt Jelmer voor zijn heldere toelichting.

5. **Huisarts Antine van Kuilenburg praat ons bij over gezondheidszorg**

Huisarts Antine van Kuilenburg wordt vergezeld door apotheker Laurens Schulpen. Ze heeft een aantal slides voorbereid om de ontwikkeling in de zorg gestructureerd weer te geven. De inhoud van die slides is hieronder weergegeven, zij het in een andere vorm.

Zorg vroeger

- Super specialistische zorg in grote centra
- Veel kleine ziekenhuizen
- Kleine huisartsenpraktijken
- Generalisten
- Bejaardencentra
- Met elkaar oplossen
- Twee verpleeghuizen, één ziekenhuis, Regionaal Psychiatrisch Centrum (RPC)
- Vakantiesluiting
- Grote gezinnen
- Dienst door één huisarts
- Dokters en specialisten (in Woerden zo'n 100) kenden elkaar goed

- Veel zorgpersoneel beschikbaar
- 24/7 baan
- Minder behandel mogelijkheden
- Minder wet- en regelgeving
- Minder lange levensverwachting

Veranderingen

- 2006 marktwerking > beste zorg, beste prijs (dit is [deels] mislukt)
- Andere mentaliteit
- Ziekenhuizen moeten concentreren
- Handelseconomie; efficiency in kosten en mankracht
- Stijging administratieve lasten
- Versnippering van zorg: nieuwe instellingen gericht op één aandoening
- HAP (Huisartsenpost)
- Kosten omlaag
- Allerbeste zorg voor specifieke aandoening

Nu

- Verklaring ergens voor
- Andere vorm van continuïteit
- Nieuwe mogelijkheden
- Social media (=> patiënt wordt mondiger)
- Sneller mening professional (meer kennis, maar minder breed)
- Hoge sociale druk
- Tekorten in de zorg
- Meer wisselingen
- Meer overgewicht; ongezonde leefstijl
- Langer thuis blijven wonen
- Hoge kosten
- Behoud van autonomie
- Meer keuzevrijheid
- Verdergaande behandelingen
- Particuliere zorg (kloof arm <-> rijk wordt groter)

Nu concreet voor Woerden en onze wijk

- Poliklinisch ziekenhuis (goede, brede poli)
- Meerdere fysiopraktijken
- Meerdere GGZ instellingen
- Huisartspraktijk
- ZBC
- Twee verpleeghuizen (Weddesteyn en 't Oude Land)
- Farmacie zorg
- Meerdere thuiszorgorganisaties
- Revalidatie-instelling

Uitdagingen voor de toekomst

- Minder personeel
- Vereenzaming
- Jeugd fit houden
- Toename dementie
- Toenemend zorggebruik
- Vergrijzing
- Kosten beheersbaar houden
- Verschil arm en rijk
- Goede levenskwaliteit

Toekomst door middel van....

- Meer inzetten van digitalisering
- Begeleiding op afstand
- Meer eigen regie / verantwoordelijkheid
- Meer accent op preventie
- Afvragen wat 'kwaliteit van leven' is
- Zorg op maat (o.a. SPOT, mobiele verpleegkundige teams)
- Anders organiseren, samenwerken!

Aan het eind van de presentatie blijven er nog wat vragen over.

V: Worden AI en videoconsulten al gebruikt?

A: Daar zijn we wel mee bezig, maar i.v.m. de privacy regels kan er nog niet zoveel. Een goed advies wel, maar erg gedetailleerd mag dat (nog) niet. Er is zeker toekomst voor AI.

V: Wat is precies 'kwaliteit van leven'?

A: Het gaat dan niet persé over euthanasie, maar vooral over de balans tussen de medische investering (met alle bijbehorende negatieve effecten) en het aantal maanden dat een leven daardoor verlengd kan worden.

V: Als een patiënt een behandeling wel ziet zitten, maar de arts niet, wat dan?

A: In dat geval volgt meestal verwijzing naar een collega, die dan ook het dossier kan inzien. De kans bestaat dat die collega er anders naar kijkt.

V: Wat als je niet meer weet ooit gezegd te hebben dat je in een bepaalde situatie dood zou willen?

A: Dan gaan de voorwaarden voor levensbeëindiging gelden, te weten: (1) uitzichtloze ziekte – denk aan dementie, (2) ondragelijke pijn en (3) de keuze werd ooit vrijwillig gemaakt. En bedenk dat veranderen van keuze tot het laatste moment mogelijk is.

V: Als je naar een instelling moet, ben je je huisarts kwijt.

A: Dat klopt, maar ook daar zij gekwalificeerde artsen werkzaam en je persoonlijke dossier wordt volledig overgedragen. Er zou dus weinig moeten verschillen.

V: Het advies is 'rust roest'; hoe gaan we daarmee om?

A: Maarten Stiggelbout van 'Woerden Beweegt' staat op en beantwoordt deze vraag. Er is een scala aan organisaties die beweeghulp bieden op allerlei gebied.

V: Is er meer preventie dan alleen bewegen?

A: Jazeker, preventie kan op veel gebieden, denk aan creatief bezig zijn, ontspanning, mentale activiteit e.d.

V: Hoe ziet de apotheker de huidige situatie nu de dependance in Weddesteyn al enige tijd gesloten is?

A: De met de huisarts meegekomen apotheker Laurens Schulpen vindt het erg jammer dat de mogelijkheid om de dependance te handhaven er niet was (de wijk is net te klein voor een volwaardige apotheek), maar is blij dat er toch wat alternatieven geboden en inmiddels werkend zijn. Maar hij ziet dat de situatie niet optimaal is en de zoektocht naar een beter alternatief duurt voort.

De voorzitter dankt huisarts Van Kuilenburg en apotheker Schulpen voor hun aanwezigheid en inbreng. De huisarts krijgt nog een -iets ongezone- attentie aangeboden.

6. Wat verder ter tafel komt

N.v.t.

7. Sluiting

Voorzitter Paul Glissenaar bedankt alle aanwezigen en sluit de vergadering om iets over 21.00 uur. Hier er daar wordt nog kort maar geanimeerd nagebabbel.