

# COR-NIEUWS

*COR-Nieuws is een tweemaandelijks uitgave van  
de Commissie Ouderenzorg Religieuzen van de KNR*

NUMMER 2016-1, JANUARI 2016

## INHOUD

graag wil ik mij voorstellen .....	1
aan het woord .....	2
Prioriteiten van de inspectie .....	3
Verpleeg- en verzorgingshuizen nog beter te vergelijken op ZorgkaartNederland .....	3
Zinvolle daginvulling en deskundig personeel 2016 .....	3
Samenwerking in zorg thuiswonende ouderen .....	4
ActiZ reageert op zorghotel Van der Valk bij Omroep Max .....	4
Perspectief langdurige zorg en ondersteuning .....	4
Bekostiging dementiezorg op de schop ...	5
volg de witte tegels .....	5
Wlz-zorg thuis blijft deels in handen van gemeenten .....	6
VWS nodigt zorgvernieuwers uit .....	6
Op wat voor manier heeft intergenerationeel wonen in Nederland de grootste kans van slagen .....	7
VU medisch centrum: Handreiking Toezichthoudende domotica .....	7
Aad koster treedt toe tot Alleszelf.nl .....	8
expertise netwerk levensvragen .....	8
Enquête sluiting verzorgingshuizen .....	8
Zora ontvangt miljoeneninvestering .....	8
Betekenis van oud (theo poiesz) .....	9
kom tot zien .....	9

Lezingen over humanisering en zingeving .....	10
agenda .....	10
reacties en suggesties .....	10
Volgende COR-Nieuws .....	10
Colofon .....	10

De Commissie Ouderenzorg en Religieuzen bestaat uit: Joop Peters (vz), zr. Greet van der Burg, pater Rein van Langen, pater Ton Zwart, Marie-Louise Luijbregts, Armand Villevoije en Wien Pijnenburg. Stafmedewerker vanuit de KNR is Karin Bos. Te bereiken via de KNR 073-6921321 of [k.bos@knr.nl](mailto:k.bos@knr.nl).



## GRAAG WIL IK MIJ VOORSTELLEN

Mijn naam is Karin Bos-Hertroys.

Met ingang van dit jaar (2016) ben ik werkzaam bij de KNR als opvolger van Yvonne van Geffen. Ik heb een verpleegkundige achtergrond.

Na een aantal jaren gewerkt te hebben op de afdeling interne geneeskunde bij het gemeente ziekenhuis te Dordrecht ben ik in

1982 overgestapt naar het Academisch Ziekenhuis Utrecht. Ik heb daar een groot aantal jaren gewerkt in de psychiatrie. Eerst als psychiatrisch verpleegkundige, daarna als sociotherapeut en socio-dramatherapeut en tenslotte als hoofd van een open behandelunit.

In 2000 ben ik in dienst getreden bij de zusters Franciscanessen van Amalia van Solms als locatiemanager van Catharinenberg te Oisterwijk. Dit was mijn eerste kennismaking met de ouderenzorg en met het leven van religieuze vrouwen in een klooster. Wat mij vooral raakte was de zorg die de zusters onderling voor elkaar hadden. In 2006 ben ik als hoofd Sector Zorg en Welzijn gaan werken in Jozefoord te Nuland, een kloosterverzorgingshuis van de dochters van Maria en Jozef. Jozefoord biedt wonen en zorg aan meerdere congregaties. Ik was daar verantwoordelijk voor het professionaliseren van Zorg en Welzijn voor religieuze vrouwen van verschillende congregaties en later ook voor de niet-kloostergebonden bewoners.

In 2012 ben ik gaan werken als locatiemanager in een appartementencomplex waar naast wonen en service ook extramurale zorg werd geboden. Omdat het werken in de bijzondere setting van een klooster en de zorg voor religieuzen erg bleef trekken, ben ik na een jaar weer teruggekeerd naar deze werkomgeving.

Sinds augustus 2013 werk ik met veel plezier bij de zusters Franciscanessen te Veghel in de functie van Hoofd Zorg en Welzijn.

Ik ben er van overtuigd dat mijn ervaring met zorg voor ouderen en religieuzen mij zal helpen om een goede invulling te geven aan mijn nieuwe functie bij de KNR. Ik wil u graag helpen en ondersteunen bij de vragen die u heeft en zal mijn uiterste best doen een waardig opvolger te zijn van Yvonne van Geffen.

*Door: Karin Bos-Hertroys, stafmedewerker COR*

Het nieuwe leven begint bij 40. Voor ons woonzorgcentrum Sint Anna in Boxmeer is dat zeker het geval. Het woonzorgcentrum heeft 15 januari jl. samen met bewoners, medewerkers, vrijwilligers en mantelzorgers haar 40<sup>e</sup> verjaardag gevierd en tevens het startsein gegeven voor een nieuwe manier van leven en werken met elkaar.

Wie jarig is trakteert. Daarom was er voor bewoners, medewerkers, vrijwilligers en mantelzorgers koffie met gebak, muziek en een ludiek optreden van de zusters Christina en Geertruida die even terug vanuit de hemel de afgelopen veertig jaar samen met de aanwezigen doornamen. Sint Anna is veertig jaar geleden door de Zusters van Julie Postel opgericht als kloosterverzorgingshuis voor de zorg van de eigen zusters. Inmiddels is het uitgegroeid tot een woonzorgcentrum voor 180 religieuzen en niet-religieuzen. Naast leden van de congregatie van de zusters van Julie Postel wonen ook een zestigtal zusters van de Goddelijke Voorzienigheid, zusters Penitenten, zusters Reparatricen, zusters Passionistinnen, zusters Dominicanessen van Bethanië, paters en broeders Karmelieten, paters, broeders en 1 zuster Redemptorist(in)en bij Sint Anna. Sinds 2008 wonen er inmiddels 70 niet congregatieleden.



## Zelfregulerende gemeenschappen

Ook is op de 40<sup>e</sup> verjaardag het startsein gegeven voor zelfregulerende gemeenschappen. In deze tijd van grote veranderingen in de zorg moet er door medewerkers meer gedaan worden met minder geld. Ouderen gaan meer zelf betalen. Sint Anna wil bewoners meer in hun eigen kracht zetten en goede zorg leveren. Samen met de bewoners of hun mantelzorgers optrekken in plaats van dingen voor ze te regelen. En het eigen kunnen maximaal stimuleren. Wij denken deze veranderingen op een goede wijze uit te voeren door op een andere manier te gaan werken. Namelijk met zelfregulerende gemeenschappen. Geen teams (want dan regelen de medewerkers het), maar gemeenschappen waarin bewoners, hun mantelzorgers, medewerkers en vrijwilligers elk een eigen plek en functie hebben. Op deze manier zijn de lijnen kort, kan er snel geschakeld worden en blijft de regie in de gemeenschap. Dit moet de goede kwaliteit van zorg die bewoners gewend zijn en het plezier van werken voor medewerkers behouden. Ook deze nieuwe gemeenschappen hanteren de waarden Gastvrij, Zorgzaam en Spiritueel. Want dat is wat we zijn en waar wij naar handelen. Daar verandert deze veertigjarige niets aan. Alle activiteiten die tijdens dit jubileumjaar in 2016 plaatsvinden zullen een feestelijk tintje hebben.

Enny Hoenselaar

Bestuurder, Woonzorgcentrum Sint Anna

## PRIORITEITEN VAN DE INSPECTIE

Voor 2016 heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) in het toezicht de volgende prioriteiten: de effecten van de veranderingen in de zorg, medicatieveiligheid, verpleegzorg, bestuurlijke verantwoordelijkheid (governance) en niet functionerende beroepsbeoefenaren. Dit staat in het werkplan voor 2016, dat minister Schipper van VWS aan de Tweede Kamer heeft aangeboden.

Bron: [www.zorgvoorbeter.nl](http://www.zorgvoorbeter.nl)

## VERPLEEG- EN VERZORGINGSHUIZEN NOG BETER TE VERGELIJKEN OP ZORGKAARTNEDERLAND

---

Wie op zoek is naar een verpleeg- en verzorgingshuis, thuiszorg- of kraamzorg kan vanaf donderdag 4 november 2015 nog beter terecht op [ZorgkaartNederland.nl](http://ZorgkaartNederland.nl). Cliëntervaringen in de vorm van waarderingen waren al beschikbaar. Maar vanaf dan is op [ZorgkaartNederland](http://ZorgkaartNederland.nl) ook aanvullende keuze-informatie beschikbaar per verpleeg- en verzorgingshuis, thuiszorg- of kraamzorgorganisatie. Bijvoorbeeld of het mogelijk is dat de gezonde partner mee verhuist, in welke zorg de instelling gespecialiseerd is en op welke doelgroep de organisatie zich richt. Dit maakt het voor toekomstige cliënten (en eventueel hun naasten) gemakkelijk om te kijken of hun wensen bij de mogelijkheden van het huis of de organisatie passen.

De keuze-informatie is afkomstig uit de database van brancheorganisatie ActiZ, waarmee [ZorgkaartNederland](http://ZorgkaartNederland.nl) sinds vorig jaar samenwerkt.

Bron: [www.zorgkaartnederland.nl](http://www.zorgkaartnederland.nl)

## ZINVOLLE DAGINVULLING EN DESKUNDIG PERSONEEL 2016

---

Er zijn vanaf 2016 structureel extra middelen beschikbaar voor kwaliteitsverbetering in verpleeghuizen. Van 2016 tot en met 2020 worden deze middelen ingezet voor een zinvolle daginvulling voor bewoners en het versterken van de deskundigheid van personeel. Het extra geld kan worden aangevraagd bij het eigen zorgkantoor door het indienen van een plan dat beschrijft hoe de middelen worden ingezet. De deadline hiervoor is **1 april 2016**.

Het plan staat niet centraal, maar de dialoog binnen de organisatie over de vraag wanneer personeel goed toegerust is en wanneer bewoners een zinvolle dag hebben. Daarom zijn de plannen vormvrij en worden door het zorgkantoor uitsluitend getoetst op instemming van de Centrale Cliëntenraad, VAR en OR. Vanwege de gemiddelde termijnen van interne afstemming is het belangrijk dat zorgaanbieders het gesprek over de invulling van het extra geld direct starten.



Bron: [www.waardigheidentrots.nl](http://www.waardigheidentrots.nl)

### SAMENWERKING IN ZORG THUISWONENDE OUDEREN

---

De samenwerking in zorg bij thuiswonende ouderen kan beter. De mogelijkheden die er zijn om de samenwerking in zorgnetwerken te verbeteren zijn bijvoorbeeld betere informatieoverdracht tussen betrokken zorgverleners en organisaties en formele afspraken over regie en signalering. Dat blijkt uit een tussenrapportage van een onderzoek van onderzoeksinstituut EMGO+(VUmc). Dit onderzoek wordt uitgevoerd in opdracht van de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ). De tussenrapportage is te lezen op de website van de onderzoekers. Daar staat ook meer over de voorlopige conclusies en de opzet van het onderzoek. De inspectie neemt de resultaten van dit onderzoek mee in de ontwikkeling van haar toezicht op de zorg voor thuiswonende ouderen. Dit doet de inspectie onder de noemer netwerken langdurige zorg thuis. Het onderzoek van EMGO+(VUmc) is naar verwachting in de zomer van 2016 afgerond.

Bron: [www.nursering.nl](http://www.nursering.nl)

### ACTIZ REAGEERT OP ZORGHOTEL VAN DER VALK BIJ OMROEP MAX

---

Meer diversiteit, maar is hoogwaardige zorg gegarandeerd?

Jan de Vries, algemeen directeur van ActiZ, was 15-1-2016 te zien in een interview met omroep Max. Hij gaf onder meer zijn reactie op hotelketen Van der Valk die samen met stichting Servicepunt Thuiswonen een zorghotel is gestart in Tiel. Dit is in lijn met ontwikkelingen bij veel zorgorganisaties die zorghotels begonnen zijn. De Vries gaf zijn reactie op deze trend. Volgens Zorgvisie zijn er zo'n vijftig zorghotels actief in Nederland.

Het fenomeen 'zorghotel' is niet nieuw; veel zorgorganisaties hebben eenorghotel waarbij ze samenwerken met hoteliers. De hospitality-gedachte wordt ook steeds meer toegepast in verpleeghuizen. Want zorg is meer dan medisch en verpleegkundig handelen; ook een goede maaltijd, gastvrije bejegening en activiteiten-op-maat krijgen steeds meer aandacht binnen de ouderenzorg.

Kritische noot is dat het cruciaal is dat er goede, hoogwaardige zorg geleverd wordt door mensen met de juiste expertise.

Bron: [www.actiz.nl](http://www.actiz.nl)

### PERSPECTIEF LANGDURIGE ZORG EN ONDERSTEUNING

---

FNV, CNV, VNG en staatssecretaris Martin van Rijn (VWS) hebben een gezamenlijke aanpak afgesproken over het creëren van nieuw perspectief voor langdurige zorg en ondersteuning en verantwoord marktgedrag. Er komen nieuwe functies voor ondersteuning van mensen thuis waarbij huishoudelijke hulp bijvoorbeeld wordt gecombineerd met vormen van begeleiding en persoonlijke verzorging. Daarvoor worden structureel extra financiële middelen vrijgemaakt. In de wet worden extra waarborgen vastgelegd voor goede arbeidsvoorwaarden



voor medewerkers en de verantwoordelijkheid van werkgevers. In **2016** is meer dan 200 miljoen beschikbaar voor de Huishoudelijke Hulp Toelage. De voorwaarden daarvan worden veranderd zodat gemeenten extra ruimte en mogelijkheden hebben om dit geld specifiek in te zetten voor de ondersteuning thuis. Er is behoefte aan nieuwe vormen van ondersteuning thuis waarbij huishoudelijk hulp, begeleiding en persoonlijke verzorging gecombineerd worden. Cliënten zijn daar beter mee geholpen, medewerkers krijgen daarmee nieuwe kansen op de arbeidsmarkt en gemeenten kunnen betere, meer preventieve zorg bieden en tegelijkertijd kosten besparen. Om de vaart er in te houden en deze ontwikkelingen goed te bevorderen en te volgen, zullen de Vereniging Nederlandse Gemeenten en de sociale partners verenigd in de Stichting van de Arbeid regelmatig bij elkaar komen in een zogenaamde Wmo-kamer naar analogie van de werkkamer. Het kabinet juicht deze werkwijze toe en vaardigt het ministerie van VWS af om hierbij aan te schuiven als adviseur.

Te vinden op: [www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl)

## BEKOSTIGING DEMENTIEZORG OP DE SCHOP

---

Er komt een nieuwe bekostiging voor dementiezorg over de schotten van de verschillende wettelijke regimes heen. Dat zei staatssecretaris Martin van Rijn van VWS in het Kamerdebat over dementiezorg. De bekostiging van dementie loopt nu nog via allerlei financieringsstromen. Volgens de staatssecretaris zijn er momenteel zelfs 44 verschillende potjes waaruit de zorg voor dementerenden wordt bekostigd. Voorheen was negentig procent van de dementiezorg geregeld via de AWBZ. Sinds de transitie van de langdurige zorg hebben de belangrijkste geldstromen hun wortels in drie wettelijke regimes: de intramurale zorg via de Wet langdurige zorg (Wlz), de wijkverpleging via de Zorgverzekeringswet (ZVW) en de dagbesteding en begeleiding via de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo).

In de praktijk zorgt de versnippering voor problemen. Alzheimer Nederland stelt dat de nu bestaande barrières voor patiënten en hun mantelzorgers onbegrijpelijk en onvoorspelbaar zijn. 'Ze vormen een hindernis voor het ontvangen van de juiste zorg. Zolang de financieringsstromen naast elkaar bestaan zonder regie, blijft de hulp bij dementie versnipperd. Door deze "verrommeling" kan niet adequaat worden voorzien in het totale spectrum aan behoeften van patiënten en mantelzorgers. Het gevolg is een mismatch tussen vraag en aanbod én een afwijking van de zorgstandaard voor optimale zorg'.

Neem een kijkje op: [www.zorgvisie.nl](http://www.zorgvisie.nl)



## VOLG DE WITTE TEGELS

---

Het Groningse Odensehuis, inloophuis voor mensen met lichte dementie, heeft studenten Healthy Ageing van de Hanzehogeschool ingeschakeld om een dementievriendelijk pad voor de deur te maken. Witte tegels wijzen gebruikers de weg. 'Bezoekers kunnen hierdoor zo lang mogelijk zelfstandig naar de supermarkt. In de Korrewegwijk in Groningen is onlangs het eerste 'dementievriendelijke' pad in gebruik genomen.

Het pad, waarin 44 witte tegels zijn verwerkt, is bedoeld om bezoekers van het Odensehuis te helpen bij het vinden van

hun weg naar een nabijgelegen supermarkt.

Het Odensehuis, krijgt wekelijks circa 65 bezoekers en organiseert voor en met hen diverse activiteiten. Het looppad maakt deel uit van het project 'Maak van de Korrewegwijk een dementievriendelijke wijk'. De gemeente gaf hiervoor een subsidie, zegt coördinator Marjolein Hoolsema van het Odensehuis.



Drie jaar geleden werd het inloophuis geopend. 'De wijk is een achterstandswijk, waar ook veel ouderen met dementie wonen. Voorheen was hier weinig voor hen te doen.' Het Odensehuis schakelde studenten in die aan Hanzehogeschool de minor Healthy Ageing volgen.

'Daarbij past zelfstandig zijn en in beweging blijven. De studenten hebben uitgezocht wat de beste looproute was, zodat mensen met lichte dementie zo lang mogelijk zelfstandig naar de winkel kunnen. Bewegen en zelf boodschappen doen zijn belangrijk voor een gevoel van eigenwaarde. Bewegen zorgt voor een betere stemming en ontspanning.'

Bron: [www.zorgvisie.nl](http://www.zorgvisie.nl)

Mensen die zorg thuis krijgen via de Wet langdurige zorg (Wlz) zullen ook komend jaar nog voor woningaanpassingen, hulpmiddelen en huishoudelijke hulp moeten aankloppen bij gemeenten. Oorspronkelijk zouden zorgkantoren deze taken gaan uitvoeren in 2016, maar ze zijn er nog niet klaar voor. Dat blijkt uit de recent gepubliceerde wetswijziging hierover. Via het zogenoemde volledig pakket thuis (vpt) en het modulair pakket thuis (mpt) kunnen mensen die recht hebben op zorg vanuit de Wlz die thuis ontvangen. Omdat het om Wlz-zorg gaat zijn de zorgkantoren, ook wel Wlz-uitvoerders genoemd, hier formeel verantwoordelijk voor. Maar voor woningaanpassingen, hulpmiddelen en huishoudelijke hulp is bij de zorgkantoren nog te weinig bekend over de doelgroep om dit goed te kunnen doen. Daarom voeren gemeenten die zaken nu uit. Het was de bedoeling van het ministerie dat zorgkantoren er in 2016 wél klaar voor zouden zijn, maar dat blijkt niet gelukt. Daarom blijft de huidige situatie dat gemeenten die taken uitvoeren zeker ook volgend jaar nog gehandhaafd.

### **Gegevens uitwisselen**

Hoe lang gemeenten de zorgtaken blijven doen, staat niet beschreven in de wetswijziging. Dat kan later beslist worden. De staatssecretaris schrijft: 'Voor een zorgvuldige overheveling is nodig dat er inzicht is in het aantal cliënten voor wie deze aanpassing geldt, welk budget hiermee samenhangt en op welke wijze gemeenten en zorgkantoren op structurele basis hierover gegevens uit kunnen wisselen. Uit onderzoeken is echter gebleken dat er nog onvoldoende zicht bestaat op de consequenties van de wijziging van de uitvoering voor de cliënten en het daarvoor benodigde budget. Geconcludeerd moet dan ook worden dat het niet gewaarborgd is dat voor 2016 de overheveling van deze taken naar de Wlz-uitvoerders voorspelbaar en beheersbaar kan plaatsvinden.'

Meer informatie: [www.zorgvisie.nl](http://www.zorgvisie.nl)

---

WLZ-ZORG THUIS BLIJFT DEELS IN  
HANDEN VAN GEMEENTEN

---

---

VWS NODIGT ZORGVERNIEUWERS  
UIT

---

Innoveren is ook de kunst van het succesvol om knelpunten heen navigeren. Bijvoorbeeld als wet- en regelgeving in de weg zitten of opschaling stroef verloopt. De rijksoverheid kan hier nu mogelijk uitkomst in bieden. Onlangs lanceerde het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport daarvoor twee initiatieven.

Heeft u een initiatief om in de curatieve zorg (of domeinoverstijgend) betere zorg te leveren, maar loopt u tegen de grenzen van landelijke wet- en regelgeving afkomstig van VWS, NZa en IGZ aan? Meld u dan voor **15 februari 2016** aan voor de Innovatieplaats Cure en maak kans om uw nieuwe werkwijze met merkbaar minder regeldruk in de praktijk te brengen.

Staat u aan het roer van een zorgvernieuwing, maar wil het niet lukken om uw initiatief verder te krijgen dan het lokale ziekenhuis, de zorginstelling of de regio? Het sluiten van een HEALTH DEAL biedt een mogelijkheid om samen met de rijksoverheid de ervaren knelpunten in de opschaling op te lossen en zo meer maatschappelijke impact te bereiken. De HEALTH DEALS zijn een gezamenlijk initiatief van de ministeries van VWS en Economische Zaken.

Te vinden op: [www.zorgvoorinnoveren.nl](http://www.zorgvoorinnoveren.nl)

## OP WAT VOOR MANIER HEEFT INTERGENERATIONEEL WONEN IN NEDERLAND DE GROOTSTE KANS VAN SLAGEN

Nine Krul, die stage liep bij het Aedes-Actiz Kenniscentrum Wonen-Zorg, onderzocht deze vraag in het kader van haar afstudeeronderzoek. Intergenerationeel wonen is een samentrekking van intergenerationeel contact en gemeenschappelijk wonen. Het concept richt zich op onderlinge dienstverlening en zorgt er daarmee voor dat senioren langer zelfstandig kunnen wonen.

In het onderzoek zijn theorie en praktijk vergeleken om te kijken of en hoe intergenerationeel wonen in Nederland ingepast kan worden.

Bron: [www.kcwz.nl](http://www.kcwz.nl)

## VU MEDISCH CENTRUM: HANDREIKING TOEZICHTHOUDENDE DOMOTICA

Het gebruik van toezichthoudende domotica roept ethische en juridische vragen op. Biedt het de cliënt meer bewegingsvrijheid? Of tast domotica juist de vrijheid van de cliënt aan om te gaan en staan waar hij wil? Leidt domotica altijd tot meer veiligheid voor de cliënt? En hoe zit het dan met zijn recht op privacy? Het VUmc deed onderzoek naar de ethische en juridische aspecten van domotica in de praktijk. Een van de resultaten is de handreiking Toezichthoudende domotica. Brenda Frederiks en Alistair Niemeijer, beiden verbonden aan VUmc en beiden co-auteur van de handreiking, gingen in op wetgeving en ethiek.

Bron: [www.invoorzorg.nl](http://www.invoorzorg.nl)



## AAD KOSTER TREEDT TOE TOT ALLESZELF.NL

---

Aad Koster, oud-directeur ActiZ, treedt toe tot het managementteam van Alleszelf.nl. Alleszelf.nl is een platform dat ouderen wil helpen om zo lang mogelijk zelfstandig te wonen. Alleszelf.nl is een startup en sociale onderneming.

Naast Theo Aad Koster bestaat het managementteam uit oprichter Hugo van den Beld en mede-initiatiefnemer Robert Arnoldy. Alleszelf wil ouderen, mantelzorgers en hulpverleners helpen om zo veel mogelijk zelf te regelen: van maaltijden tot alarmering, van vakanties tot vervoer en van keukentafelgesprek tot zorgmakelaar.

Bron: [www.zorgvisie.nl](http://www.zorgvisie.nl)

## EXPERTISE NETWERK LEVENSVRAGEN

---

Aandacht voor levensvragen verbetert de kwaliteit van leven bij ouderen. Vooral wanneer mensen te maken krijgen met toenemende afhankelijkheid of verlies, kunnen ze moeite hebben om zinvolle dagen te ervaren. Het Expertisenetwerk Levensvragen en Ouderen biedt ondersteuning bij het omgaan met levensvragen van ouderen in zorg en welzijn.

Het Expertisenetwerk Levensvragen en Ouderen is een samenwerkingsverband van kernpartners: ActiZ, Agora, Humanistisch Verbond, LOC Zeggenschap in Zorg, MO-groep, PCOB, UniekBO, Reliëf, Vereniging Het Zonnehuis en Vilans. Het expertisenetwerk bestaat sinds 2008. De kernpartners vinden dat aandacht voor levensvragen hoort bij een goede kwaliteit van zorg en welzijn voor ouderen. Zij bundelen hun krachten om aandacht voor levensvragen als een vanzelfsprekende dimensie in de uitvoeringspraktijk van zorg en welzijn te verankeren. Ook willen zij andere organisaties betrekken bij die aandacht in zorg en welzijn op landelijk en gemeentelijk niveau, zodat een breed netwerk ontstaat.

Bron: [www.zorgvoorbeter.nl](http://www.zorgvoorbeter.nl)

## ENQUÊTE SLUITING VERZORGINGSHUIZEN

---

In december 2015 heeft ActiZ u gevraagd om de enquête over leegstand en sluiting van verzorgingshuizen in te vullen. De uitkomsten van deze enquête gebruikt ActiZ om de maatschappelijke impact van sluitingen aan de orde te kunnen stellen. Hiervoor heeft ActiZ goede cijfers nodig van alle leden. Wie er eerder niet aan toe is gekomen, wil ActiZ nogmaals vragen om de enquête in te vullen.

Bron: [www.actiz.nl](http://www.actiz.nl)



## ZORA ONTVANGT MILJOENENINVESTERING

---

Zorgrobot Zora heeft een investering van 2,2 miljoen euro opgehaald. De geldschieter is de Zeeuwse investeringsmaatschappij Summa. Het geld is bedoeld voor de uitbreiding van de 'robotfamilie' met toepassingen voor o.a. gemeenten, hotels en thuiswonende ouderen. De zorgrobot is ontwikkeld door de Belgische startup QBMT. Daarnaast heeft Summa de robotontwikkelaar in staat gesteld het bedrijfspand in Oostende te kopen voor de assemblage van robots, wat vijftig extra banen oplevert. Zora is een 57 centimeter grote programmeerbare robot die over allerlei sensoren beschikt waardoor ze kan lopen en praten. De robot wordt alsmaar populairder en is inmiddels verkrijgbaar in zestien talen.

Inmiddels worden er wereldwijd al meer dan 200 Zora's ingezet, met name in verzorgingshuizen waar ze wordt gebruikt bij revalidatie, animatie en dagbesteding.



QBMT is momenteel actief in België, Nederland, Frankrijk, Duitsland, Zwitserland, Finland en sinds kort ook in Japan, Australië en de VS.

Door de investering van Summa kan QBMT verder met het ontwikkelen van de robotfamilie. Het tweede familielid is gistermiddag gelanceerd: een dienstenrobot die veel breder kan worden ingezet dan alleen in de zorg. De robot kan mensen ontvangen, wegwijs maken, met ze meelopen, enzovoort. Volgens QBMT is hij een aanwinst voor ziekenhuizen, gemeentehuizen en scholen, maar ook voor de horeca. Daarnaast krijgt Zora naar verwachting in 2016 nog een broertje, een soort butlerrobot, en een zusje dat zich zal richten op de ouderen zodat ze langer thuis kunnen wonen.

Bron: [www.zorgvisie.nl](http://www.zorgvisie.nl)

## BETEKENIS VAN OUD (THEO POIESZ)

De laatste jaren zijn diverse publicaties verschenen over de manier waarop we het verschijnsel ouderdom zouden moeten interpreteren. Het dominante argument is dat we ouder worden en ouderdom positiever moeten benaderen en minder moeten focussen op de nadelen (zie bijvoorbeeld het werk van Katrien Luijkx, Tranzo). Het is inmiddels een bekend argument. Toch blijft, ook maatschappelijk gezien, het dominante perspectief op ouderdom en ouder worden nog negatief: we willen allemaal langer leven maar wensen de 'prijs', die hier onvermijdelijk mee samenhangt, niet te betalen. Waarom is het denken in termen van gebreken en beperkingen de meest gehanteerde associatie bij ouderdom?

Bron: [www.actiz.nl](http://www.actiz.nl)

**Stelling: "een patiënt heeft het recht zelf te beslissen waar hij/zij de laatste levensfase wil verblijven."**

## KOM TOT ZIEN

BEKIJK HET FILMPJE 'ANDERE HANDEN COMMUNITY' EN MELD UW ORGANISATIE AAN!

Werkt uw organisatie mee aan het kwaliteitsprogramma 'Waardigheid en trots'? En bent u op zoek naar praktische kennis over de ouderenzorg of vindt u het interessant om dilemma's te delen met andere zorgprofessionals? Meld uw organisatie dan aan voor (gesubsidieerde) deelname aan de community 'Andere handen'. Dit kan nog tot maart 2016.

Meer informatie: [www.waardigheidentrots.nl](http://www.waardigheidentrots.nl)

## DEMENTIE-DRAMA SPETTERT VAN FILMDOEK

Op 14 januari 2016 is Ger van der Gaast even een beroemdheid. In een uitverkocht EYE Amsterdam is hij de hoofdpersoon bij de première van de indringende documentaire 'Ger, mijn hoofd in eigen hand' van filmer Pim Giel.

De film laat de worsteling zien van Alzheimer- patiënt Ger en zijn intimi.

Het verlies, de wanhoop, maar ook de hoop en geslaagde pogingen om het leven op een nieuwe manier betekenis te geven. Filmmaker Pim Giel volgde Ger van 2013 tot 2015. Niet weten wat je hebt is volgens Ger de ergste periode. Hij verloor de coördinatie over zijn lichaam, liep tegen dingen op en nam de roltrap in de verkeerde richting. 'Dan schiet je niet echt op', zegt Ger met gevoel voor humor. Hij is bang om door plassen water te lopen. De officiële diagnose geeft duidelijkheid, maar komt ook keihard aan. Ger ervaart de ziekte als een zwaard van Damocles.

Neem een kijkje op: [www.zorgvisie.nl](http://www.zorgvisie.nl)

## LEZINGEN OVER HUMANISERING EN ZINGEVING

---

Het Platform van de Ouderenzorg van de Universiteit voor Humanistiek organiseert iedere 2 maanden lezingen / verdiepingsbijeenkomsten over humanisering en zingeving en zijn speciaal bedoeld voor professionals en vrijwilligers die werkzaam zijn in de ouderenzorg.

In de bijeenkomsten staat de betekenis van goede zorg centraal. De focus ligt op vragen over humanisering en zingeving, vragen die vaak vergeten worden in het onderzoek naar ouderenzorg.

De bijeenkomsten worden verzorgd door onderzoekers van de Universiteit voor Humanistiek. Zij presenteren hun bevindingen over onderzoek naar levensvragen en zingeving, de kwaliteit van zorg en zorgrelaties, geestelijke begeleiding, verantwoording, aansluiting van informele en formele vormen van zorg, en passende methoden om deze thema's te bespreken.

Voor meer informatie: [www.zorgvoorbeter.nl](http://www.zorgvoorbeter.nl)

## AGENDA

---

**18 en 19 februari 2016** Geriatriedagen in 's-Hertogenbosch. Het congres is weer twee dagen. De abstract presentaties zijn weer terug en ook de symposia en workshops die de afgelopen twee jaar zijn geïntroduceerd, zijn behouden.

Neem een kijkje op: [www.zorgvoorbeter.nl](http://www.zorgvoorbeter.nl)

## REACTIES EN SUGGESTIES

---

U kunt uw zorginstelling voor religieuze profileren in het COR-Nieuws in onze rubriek "Zicht op Zorg". Ook nieuws uit uw organisatie, zoals een fusie, verhuizing, opening of een nieuwe directie kan via ons bekend gemaakt worden in de wereld van religieuze en zorg. Mail uw berichten naar: [cor@knr.nl](mailto:cor@knr.nl). U kunt de COR telefonisch bereiken via het secretariaat van de KNR: telefoon: 073-6921321.

## VOLGENDE COR-NIEUWS

---

Het volgende COR-Nieuws wordt begin april 2016 verzonden. De deadline voor de volgende editie is 25 maart 2016.

## COLOFON

---

Het COR-nieuws is een tweemaandelijks nieuwsbrief van de KNR op het gebied van ouderenzorg aan religieuzen. Deze nieuwsbrief wordt kosteloos toegestuurd aan voormalige leden van de VOR (Vereniging Ouderenzorg Religieuzen), aan religieuze instituten en aan belangstellenden die actief zijn op het gebied van ouderenzorg aan religieuzen. U kunt u aanmelden via [cor@knr.nl](mailto:cor@knr.nl), of schriftelijk via het adres van de KNR: COR, Postbus 111, 5201 AC 's-Hertogenbosch.

Het COR-Nieuws is ook digitaal te verkrijgen, in plaats van óf naast de papieren versie. De digitale versie is te vinden op de website van de KNR [www.knr.nl](http://www.knr.nl) op de pagina van de commissie COR. U kunt ook een verzoek sturen om de nieuwsbrief digitaal te ontvangen op uw e-mailadres. Stuur daarvoor een berichtje naar [cor@knr.nl](mailto:cor@knr.nl).

